

В.Г. Козачук, В.В. Корнева, И.Б. Орлюк, Н.К. Унич, Н.П. Гяделова, Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л. Шупика, городская детская клиническая больница №1, г. Киев

# Современная коррекция функциональных нарушений органов пищеварения у детей раннего возраста с использованием адаптированной молочной смеси Humana AR

**В структуре заболеваний органов пищеварения у детей одно из ведущих мест занимают функциональные гастроинтестинальные нарушения. Высокая частота функциональных нарушений (ФН) обусловлена анатомо-физиологическими особенностями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) ребенка, незрелостью нервно-рефлекторного звена регуляции и ферментативных систем.**

ФН — это комбинация различных гастроинтестинальных симптомов без структурных или биохимических нарушений. Согласно усовершенствованной классификации (Римские критерии диагностики III, 2006) выделяют две группы ФН ЖКТ у детей — ФН у новорожденных и детей раннего возраста (группа G) и ФН у детей и подростков (группа H). Младенческие кишечные колики (МКК) относятся к группе G и встречаются у 30-70% грудных детей. При этом, по данным литературы, у 95% боль носит функциональный характер. Исследование, проведенное в США, показало, что детские кишечные колики резко повышают риск возникновения синдрома «встрянутого ребенка» (shaken baby syndrome, SBS) — жестокого обращения, что нередко бывает причиной смерти младенцев.

Основными диагностическими критериями МКК согласно Римским критериям диагностики являются:

- приступы беспокойства и плача, которые возникают и исчезают без какой-либо причины;
- эпизоды продолжаются 3 ч и более в день и повторяются не реже 3 дней в неделю;
- отсутствует отставание в развитии.

Дифференциальную диагностику МКК необходимо проводить с другими патологическими состояниями, сходными по симптоматике и клиническим проявлениям:

- хирургической патологией;
- инфекционными соматическими заболеваниями;
- поражениями со стороны нервной системы гипоксически-ишемического характера;
- ферментопатией.

В отличие от функциональных МКК при органических заболеваниях колики характеризуются упорным течением и наличием дополнительных симптомов, которые помогают правильно и своевременно диагностировать заболевание. Как правило, МКК не сопровождаются нарушениями прибавки массы тела и психомоторного развития, приступами одышки и цианоза, кожными симптомами, рвотой, упорной диареей или запорами, судорожным синдромом, вялостью, лихорадкой.



Высокая эффективность гепато-энтеро-эпителиальной ферментации  
вид 23.10.2006 г. № 05.03.02.07/30688

Основными направлениями ведения детей с функциональными нарушениями являются:

- поддержание грудного вскармливания;
- рациональное питание матери при грудном вскармливании;
- поддержание психоэмоционального состояния матери;
- дробное питание: увеличение частоты кормлений с уменьшением разового объема;
- подбор смеси при необходимости смешанного или искусственного вскармливания;
- фармакотерапия.

Метод алиментарной коррекции, основанный на использовании лечебных смесей, — наиболее современный подход к лечению функциональных расстройств грудных детей. При этом лечебные смеси содержат специальные компоненты, обладающие повышенной вязкостью. В качестве загустителей используют два типа полисахаридов: перевариваемые — рисовый, кукурузный или картофельный крахмал; неперевариваемые — камеди, составляющие основу клейковины бобов рожкового дерева и входящие в состав большинства современных антирефлюксных формул.

Камедь (клейковина рожкового дерева) представляет собой галактоманнан — гель, состоящий из 83% углеводов, 6% белка и примерно 10% воды; это неперевариваемый полисахарид, являющийся загустителем природного происхождения и обладающий определенными пребиотическими свойствами. В желудке под влиянием соляной кислоты вязкость камеди увеличивается, что не дает смеси расслаиваться, а образующийся однородный мягкий желтообразный пищевой ступок механически препятствует срыгиванию. В толстой кишке бактериальная ферментация клейковины происходит по пути, сходному с таковым у олигосахаридов грудного молока: под влиянием бифидо- и лактобактерий она ферментируется до газов, воды и короткоцепочечных жирных кислот (уксусной, пропионовой и масляной), которые служат энергетическим субстратом для клеток кишечного эпителия, изменяют pH среды в кислую сторону, что обуславливает пребиотические свойства камеди как представителя природных пищевых волокон. При этом клейковина умеренно повышает внутрикишечное осмотическое давление, обладает определенными сорбционными свойствами, повышает вязкость и объем каловых масс, разрыхляет химус, что определяет мягкое послабляющее действие и антиколиковый эффект смеси.

Humana AR содержит натуральные диетические волокна, в том числе клейковину рожкового дерева, которые стимулируют рост полезных бактерий. Применение этой лечебной смеси у детей приводит к увеличению объема и разрыхлению кишечного содержимого, что стимулирует перистальтику кишечника. Ферменты бактерий, образующих колонии на волокнах клейковины рожкового дерева, участвуют в образовании короткоцепочечных жирных кислот. Вышеперечисленные процессы приводят

к увеличению скорости эвакуации кишечного содержимого.

В состав смеси Humana AR входят:

- белки: 1,4 г/100 мл (содержит таурин);
- углеводы: 7,7 г/100 мл (82% лактозы, мальтодекстрин и глюкоза);
- быстрорастворимая камедь: 0,5 г/100 мл;
- жиры: 3,8 г/100 мл;
- витамины и минералы соответственно международным стандартам и рекомендациям, которые удовлетворяют повышенную потребность в витамине D<sub>3</sub> (1,1 мкг), железе (0,6 мг/100 мл), кальции (61 мг/100мл). Энергетическая ценность смеси составляет 69 ккал/100 мл. Соотношение сыровоточного белкового компонента с казеином приближено к таковому в женском молоке и составляет 60:40 в отличие от традиционных 20:80, содержащихся в так называемых казеиновых смесях.

При кормлении детей адаптированной молочной смесью Humana AR необходимо придерживаться следующих правил:

- смесь вводить в рацион ребенка постепенно, при каждом кормлении;
- смесь вводить в отдельной бутылочке перед основным кормлением в начальной дозе около 30 г, затем ее объем постепенно увеличивать;
- суточный объем смеси (частота кормлений и объем смеси на одно кормление) подбирается индивидуально вплоть до достижения терапевтического эффекта;
- Humana AR может рекомендоваться для комбинированного вскармливания с Humana PRE, 1, 2 и 3 в случае появления у ребенка запоров, срыгиваний или кишечных колик;
- Humana AR может использоваться у детей, находящихся на грудном вскармливании, при этом суточный объем смеси не должен превышать 1/5 суточного объема питания.

В проведенном клиническом исследовании на базе Киевской городской детской клинической больницы №1 — клинической базе кафедры педиатрии №2 НМАПО им. П.Л. Шупика на протяжении 6 месяцев 2010-2011 гг. с участием 20 детей с функциональными нарушениями ЖКТ с симптомами срыгивания и МКК изучали эффективность применения адаптированной молочной смеси Humana AR. Критериями исключения служили органические нарушения ЖКТ, аллергия на белки коровьего молока, тяжелые нарушения ЦНС, дети, находящиеся на грудном вскармливании.

Обследование включало:

- клиничко-лабораторные исследования (анализ крови, мочи, копрограмма);
- УЗИ органов брюшной полости;
- эзофагогастроуденоскопию (при стойких срыгиваниях для исключения патологического гастроэзофагеального рефлюкса);
- нейросонографию (по показаниям);
- микробиологическое исследование фекалий;
- консультацию детского невролога (по показаниям).

Кроме того, в диагностике колик использовали дневник плача. В связи с транзитной недостаточностью ферментных систем кишечника является неоднозначной оценка анализа кала на углеводы.

Все дети на момент включения в группу были на искусственном или смешанном вскармливании. Гастроинтестинальные

нарушения у малышей развились на фоне синдрома повышенной нервнорефлекторной возбудимости и вегетовисцеральных дисфункций.

В клинической картине у всех больных наблюдалось срыгивание, длительный плач, у 95% детей отмечалось беспокойство, у 90% пациентов — нарушение аппетита и вздутие живота, у 50% диагностированы запоры.

Необходимо отметить, что при лабораторном обследовании (общий анализ крови, мочи, копрологическое исследование) у детей не было выявлено патологических изменений, что свидетельствовало о функциональном характере нарушения. Проведенные инструментальные исследования позволили также исключить органическую патологию ЖКТ.

В ходе наблюдения все дети получали лечебную смесь Humana AR (Humana GmbH, г. Херфорд, Германия).

Родители ежедневно заполняли специально разработанную анкету, отражающую переносимость продукта, состояние кожных покровов, характер стула.

Контроль эффективности проводили на 15-й и 30-й день наблюдения.

В ходе клинического исследования отмечалась хорошая переносимость смеси Humana AR у всех детей. На 15-й день диетической коррекции у половины детей отсутствовали какие-либо клинические симптомы. У остальных больных значительно уменьшились интенсивность и объем срыгивания, продолжительность плача, беспокойство, метеоризм.

На 30-й день наблюдения только у 1 ребенка на фоне улучшения общего состояния сохранялись эпизодические необильные срыгивания и кишечные колики слабой степени выраженности, у остальных детей был достигнут стойкий терапевтический эффект.

Следует отметить, что диетическая коррекция с использованием лечебной смеси Humana AR способствовала также самостоятельному 2-3-кратному ежедневному стулу у всех детей. За период наблюдения ни одному ребенку мы не рекомендовали медикаментозную терапию, направленную на ликвидацию функциональных гастроинтестинальных нарушений.

Значительный терапевтический эффект диетической коррекции с использованием смеси Humana AR отмечался у 95% детей с синдромом срыгивания и кишечными коликами. Ухудшение состояния не наблюдалось ни у одного ребенка.

## Выводы

1. Опыт применения лечебной смеси Humana AR продемонстрировал ее высокую эффективность в диетической коррекции функциональных нарушений ЖКТ (срыгивания и младенческих кишечных колик, запоров).
2. Диетическая коррекция синдромов срыгивания и кишечных колик у детей лечебной смесью Humana AR позволяет избежать назначения медикаментозной терапии.
3. Высокая терапевтическая эффективность Humana AR в диетической коррекции функциональных нарушений органов пищеварения дает возможность рекомендовать ее для питания детей грудного возраста, находящихся на искусственном и смешанном вскармливании с целью ликвидации кишечных колик, срыгивания и запоров.

Список литературы находится в редакции. 37