

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОПУХОЛЬЮ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ НУТРИЕНТОВ В РАЦИОН ПИТАНИЯ

Корчагина Я.А.

Омская государственная медицинская академия

Новообразования головного мозга у детей занимают одно из ведущих мест в структуре детской онкологии, а применяемые методы лечения весьма агрессивно воздействуют не только на опухолевый рост, но и на все виды обмена веществ, что клинически проявляется в виде белково-энергетической недостаточности, задержки физического развития и отклонении лабораторных показателей от нормы. Несмотря на высокую пластичность метаболических процессов, детский организм не способен обеспечивать потребности в энергетических субстратах без дополнительного поступления пищевых нутриентов. Кроме того, следует отметить, что недостаточная (неадекватная) нутритивная поддержка не только приводит к выше указанным осложнениям, но и снижает положительный эффект основного (противоопухолевого) лечения. Связь между снижением нутритивного статуса и ухудшением клинических исходов (летальность, заболеваемость, стоимость или продолжительность госпитализации) общеизвестна [1].

Дефицит микронутриентов вызывает изменения в наиболее тонкой и существенной для жизни человека сфере - сфере когнитивных функций, которые включают память, внимание, способность к сосредоточению и обучению, эмоциональную сферу и др. Эти нарушения могут быть мало заметными на ранних этапах развития заболевания. Однако они могут приводить к долговременным неблагоприятным последствиям в функционировании центральной нервной системы, что может в конечном итоге снижать качество жизни ребенка [2]. Решить проблему коррекции питательной недостаточности путем диетотерапии, используя мясные бульоны, каши, пюре, творог, кефир, соки и т.д., достаточно сложно. Это связано с тем, что из общей калорийности рассчитанного больничного рациона фактическое поступление больному не превышает 60%. В период, когда естественный путь восполнения прогрессирующих дефицитов основных питательных веществ исключен или предельно ограничен, особое значение в комплексе лечебных мероприятий приобретает проведение парентерального и энтерального питания.

С этих позиций лечебное питание можно рассматривать как фармакотерапию метаболических нарушений и единственный путь обеспечения энергетических и пластических потребностей организма больного, требующих специально подобранных композиций питательных веществ и способов их введения. Объем и состав назначаемой нутритивной поддержки должны предполагать адаптацию состава диеты к особенностям патогенеза заболевания с