

пациентов, а нейропатия - у 3 пациентов. Из полученных результатов видно, что наиболее распространёнными осложнениями явились недостаточность питания, нарушение физического развития и недостаток массы тела.

Оценка физического развития детей из 2-й группы показала, что нормальную массу тела и рост имели 85% и 75% соответственно, пониженную массу тела и рост - 15% и 25% соответственно, повышенной массы тела и роста не оказалось в данной группе детей. При оценке трофологического статуса были получены следующие данные: недостаточность питания выявлялась у 7 детей, из них у 3 детей недостаточность питания легкой степени, у 2 детей недостаточность питания средней степени и у одного ребенка недостаточность питания была тяжелой степени.

На фоне применения смеси «Нутрикомп Стандарт ликвид» количество осложнений существенно снизилось: энтеропатия была выявлена лишь в 2 случаях, нейропатия – в одном, а анемия легкой степени - у 12 детей. Важно отметить, что осложнения, которые встречались в группе детей, не получавших дополнительную нутритивную поддержку (стоматит, анемия средней и тяжелой степени), не встречались у детей, получавших нутритивное питание.

Таблица 2

*Структура осложнений у детей с опухолевым поражением головного мозга*

Осложнения		До применения энтерального питания	После применения энтерального питания
Энтеропатия		3	2
Нейропатия		3	1
Стоматит		2	-
Анемия	легкой степени тяжести	12	12
	средней степени тяжести	1	-

**Заключение.** Основываясь на результатах проведенного исследования и положениях приказа № 330 от 5 августа 2003 года «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации», можно заключить, что неотъемлемым компонентом лечения детей с опухолевым поражением центральной нервной системы является нутритивная поддержка в виде энтерального питания. Это позволяет, во-первых, улучшить качество жизни детей, предупреждая нежелательные реакции химиотерапии и осложнения, во-вторых, сохранить нормальное течение физического развития ребенка, в-третьих, снизить затраты на лечение осложнений и увеличить эффективность основного противоопухолевого лечения.

#### **Литература**

1. *Завертайло Л.Л., Мальков О.А., Лейдерман И.Н.* Технология метаболического мониторинга и выбор программы нутритивной поддержки у больного в критическом состоянии // Интенсивная терапия. – 2007. - № 1. - С. 65-68.
2. *Нетербенко О.К.* Влияние питания на развитие мозга // Педиатрия. - 2008. - Т.87, № 3. - С.102-105.