



Niniejszy dokument stanowi nieautoryzowane tłumaczenie niewielkiego fragmentu oryginalnego dokumentu

**Zalecenie żywieniowe u dzieci z przewlekłymi chorobami układu nerwowego, 2011**

## **Zalecenia leczenia żywieniowego u dzieci z przewlekłymi chorobami układu nerwowego, 2011**

Polskie Towarzystwo Żywienia Klinicznego Dzieci/Polskie Towarzystwo Neurologów Dziecięcych

[Polskie Towarzystwo Żywienia Klinicznego/Polskie Towarzystwo Neurologów Dziecięcych: Zalecenia leczenia żywieniowego u dzieci z przewlekłymi chorobami układu nerwowego, 2011](#)

### **Autorzy:**

Janusz Książyk, Wojciech Kułak, Ewa Toporowska- Kowalska, Tomasz Kmiec, Anna Świąder, Agnieszka Szlagatys-Sidorkiewicz, Hanna Romanowska, Aleksandra Żyła, Elżbieta Żelazowska, Katarzyna Popińska, Krystyna Wąsowska-Królikowska, Urszula Grzybowska- Chlebowczyk, Mikołaj Danko, Sergiusz Józwiak

### **Wprowadzenie**

Zaburzenia odżywiania są często konsekwencją przewlekłych chorób neurologicznych u dzieci. U 30% dzieci cierpiących na połowicze dziecięce porażenie mózgowie występuje niedożywienie, odsetek ten wzrasta do 80% wśród dzieci z cztero kończynowym porażeniem mózgowym. U tych dzieci, zauważa się między innymi opóźnienie wzrastania, czy zmniejszenie masy kostnej.

**Fundacja Watch Health Care**  
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków  
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46  
sekretariat@korektorzdrowia.pl

[www.korektorzdrowia.pl](http://www.korektorzdrowia.pl)



Przed podjęciem leczenia żywieniowego ocenia się stan odżywienia w oparciu o metody antropometryczne, które obejmują pomiary:

- masy ciała;
- wysokości ciała;
- wskaźnika BMI (współczynnik powstały przez podzielenie masy ciała podanej w kilogramach przez kwadrat wysokości podanej w metrach).

**Czynniki wywołujące niedożywienie u dzieci cierpiących na choroby neurologiczne:**

- refluks żołądkowo-jelitowy;
- dysfagia (zaburzone połykanie, dotyczy 58 – 89% dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym).

**Pożywienie może być dostarczane do przewodu pokarmowego poprzez:**

- zgłębnik;
- PEG – przezskórną endoskopową gastrostomię;
- stomię.

**Przeciwwskazania do PEG:**

- zaburzenia krzepnięcia, zapalenie otrzewnej, wodobrzusze, schyłkowa faza życia;
- ciężka psychoza;
- brak świadomej zgody pacjenta;
- obrzęki, dializa, umiarkowane wodobrzusze;
- nadciśnienie wrotne;
- wrzód żołądka;
- krwawienia z żołądka.



Ze względu na wysokie prawdopodobieństwo powikłań kwalifikację do PEG należy rozważyć u dzieci poniżej 1 roku życia o masie poniżej 5-10 kg. Ponadto, przed założeniem PEG należy ustalić profilaktykę antybiotykową w celu zmniejszenia ryzyka wystąpienia infekcji okołostomijnych.

**Kryteria wyboru odpowiedniej diety powinny obejmować:**

- **wiek** (w okresie niemowlęcym zaleca się stosowanie diety wysokoenergetycznej lub zwykłej diety niemowlęcej);
- **zaburzenia oddechowe** (wskazana dieta wysokotłuszczowa);
- **niedożywienie** (wskazana dieta wysokoenergetyczna);
- **zaparcia** (dieta bogata w błonnik).