

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ У ДЕТЕЙ

Дикарева И.М.¹, Степанов И.А.¹, Ли Е.В.^{1,2}

Научный руководитель: доцент Н.Г. Звонкова¹

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия;

²Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: обзор; дети; энтеральное питание; нутритивная поддержка; искусственное питание

Актуальность. Энтеральное питание (ЭП) является одним из самых важных и доступных способов нутритивной поддержки больных, чья способность получать питательные вещества перорально нарушена частично или полностью. Использование ЭП постоянно увеличивается, однако распространённость различных форм ЭП трудно оценить ввиду отсутствия единого определения и рекомендаций по ЭП, официальных регистров учёта больных, что создаёт трудности в ведении таких больных, особенно в педиатрии. **Цель:** провести обзор определений ЭП и его видов.

Материалы и методы. Проведён сбор и анализ научных статей в библиографических базах MedLine, PubMed, Web of Science. Глубина поиска 15 лет.

Результаты. В настоящее время нет единого определения ЭП. Европейские специализированные сообщества (ESPEN, ESPGHAN) используют термин ЭП для обозначения всех форм питательной поддержки, которые подразумевают использование «диетических продуктов для специальных медицинских целей», независимо от способа доставки, т. е. включают питание через трубки (зонды, стомы) и пероральные пищевые добавки (в виде смесей, батончиков и др.). Американское общество парентерального и энтерального питания (ASPEN) и Национальный институт здоровья Великобритании (NICE) определяют ЭП как систему обеспечения больных питательными веществами непосредственно в желудочно-кишечный тракт, минуя ротовую полость, и включает только питание через трубки (зонды, стомы). По данным европейских регистров больных, находящихся на домашнем ЭП, более часто его получали больные с неврологическими заболеваниями (около 50%), а основной путь введения питания — через гастростому (около 46% случаев).

Выводы. ЭП обеспечивает жизненно важную нутритивную поддержку больных в рамках основного заболевания. Растущее использование ЭП указывает на необходимость информирования специалистов, создания реестров больных и распространения соответствующих руководств. Это позволит совершенствовать технологии ЭП, повысить качество жизни больных и ответить на растущую потребность в данном виде энтеральной поддержки.

* * *