



# Парентеральне харчування для глибоко недоношених та хворих немовлят

Діти зі здоровим шлунково-кишковим трактом, як правило, отримують харчування шляхом пиття і перетравлювання. Це забезпечує організм поживними речовинами для росту і розвитку. Проте, значно недоношені діти або ті, хто мають певні захворювання, часто не можуть харчуватись через рот або зонд. У цьому випадку вони потребують альтернативного харчування, що забезпечує надходження харчових речовин безпосередньо у кров дитини.<sup>1</sup>

## Що таке парентеральне харчування

Парентеральне харчування — це спосіб харчування в обхід травного каналу, під час якого поживні речовини доставляються безпосередньо у кровоплин, що трохи нагадує харчування плода через пуповину. Стерильний розчин, що містить важливі поживні речовини, вводять безпосередньо у кровоносну судину (вену) дитини.<sup>1,2</sup>



### Яке значення має...

<b>Пар</b>	= інший, ніж; вводиться або відбувається іншим шляхом, ніж
<b>Ентеральний</b>	= через шлунково-кишковий тракт (шлунок і кишечник)
<b>Парентеральне харчування</b>	= забезпечення харчування через вени, отже, не через шлунково-кишковий тракт
<b>Ентеральне харчування</b>	= забезпечення харчування через зонд, який вводять у шлунок через ніс або рот
<b>Стерильний</b>	= чистий та вільний від бактерій та інших мікроорганізмів

## Коли немовлята потребують парентерального харчування

Достатній запас поживних речовин необхідний для нормального росту дитини, розвитку мозку, а також щоб запобігти дефіциту поживних речовин і затримці росту. Немовлята, які не можуть харчуватися через рот або зонд, потребують парентерального харчування:

- Недоношені немовлята (більшість немовлят, народжених до 32 тижня гестації) протягом перших тижнів життя
- Немовлята із захворюваннями, що супроводжуються порушеннями ковтання або перетравлення їжі (наприклад, внаслідок захворювань стравоходу, шлунка та/або кишечника)

На сьогоднішній день медики прагнуть забезпечити ентеральне харчування\* хоча б у невеликому об'ємі з перших днів життя. Тому, як правило, немовлятам призначають часткове парентеральне харчування у поєднанні з певною кількістю ентерального харчування.<sup>1</sup> Об'єм ентерального харчування необхідно збільшувати з часом згідно з протоколом відділення, залежно від того, як воно переноситься дитиною, а об'єм парентерального харчування необхідно відповідно зменшувати.<sup>1-3</sup>

\* Ентеральне харчування у немовлят:

Під час ентерального харчування (збагачене) власне молоко матері/донора або суміш дитина отримує через зонд. Зонд вводять у шлунок або тонкий кишечник немовляти через ніс або рот. Ентеральне харчування показано, коли шлунково-кишковий тракт хоча б частково функціонує. Воно також показано, коли немовля зі здоровим травним каналом має труднощі із смоктанням або ковтанням через недостатній розвиток, порушення нервово-м'язової системи, серця або інші проблеми.<sup>4,5</sup>

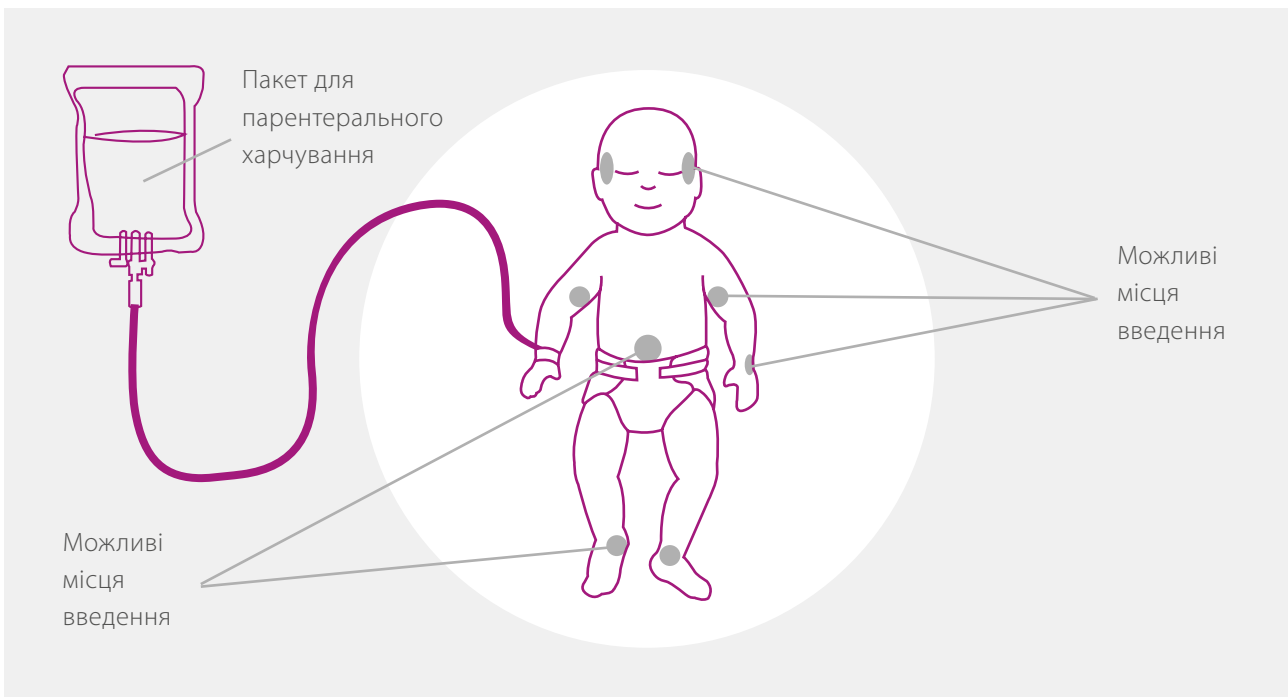


*Професор Бертольд Колецко,  
професор педіатрії, дитяча лікарня доктора фон  
Гаунера, університет Людвіга Максиміліана (ЛМУ)  
Мюнхен*

*"Раннє парентеральне харчування, бажано  
починаючи з першого дня життя, дуже важливе  
для недоношених та хворих немовлят.  
Воно сприяє підтримці нормального росту  
і розвитку та запобігає затримці росту і  
пов'язаних з цим негативних наслідків. Усі  
неонатологічні відділення, в яких надають  
допомогу недоношеним та хворим немовлятам,  
потребують стандартів для забезпечення  
високоякісного парентерального харчування."*

## Як забезпечується парентеральне харчування

Розчин парентерального харчування вводять безпосередньо у кров. Систему для вливання приєднують до пакету і катетера, який вводять в пупкову вену або в периферичну вену (наприклад, руки, ноги, голови).<sup>2,3</sup> Тривалість парентерального харчування залежить від того, як швидко збільшують об'єм ентерального харчування і як скоро дитина зможе толерувати повне ентеральне харчування.



## Переваги та ризики парентерального харчування

### Переваги<sup>1-3</sup>

- Може бути життєво необхідним для недоношених дітей з незрілою травною системою і для тяжкохворих дітей
- Необхідна процедура, коли ентеральне харчування не може задовольнити потреби дитини
- Регулярно використовується під час переходу до ентерального харчування

Будь ласка, зверніть увагу:

- ▶ Для визначення балансу **користі** та **ризиків** необхідна клінічна оцінка<sup>2</sup>
- ▶ За будь-якої можливості, пріоритет має надаватись ентеральному харчуванню<sup>1-3</sup>
- ▶ Повторний моніторинг росту потрібно здійснювати у немовлят, які отримують харчову підтримку, включаючи оцінку складу тіла, якщо це показано.

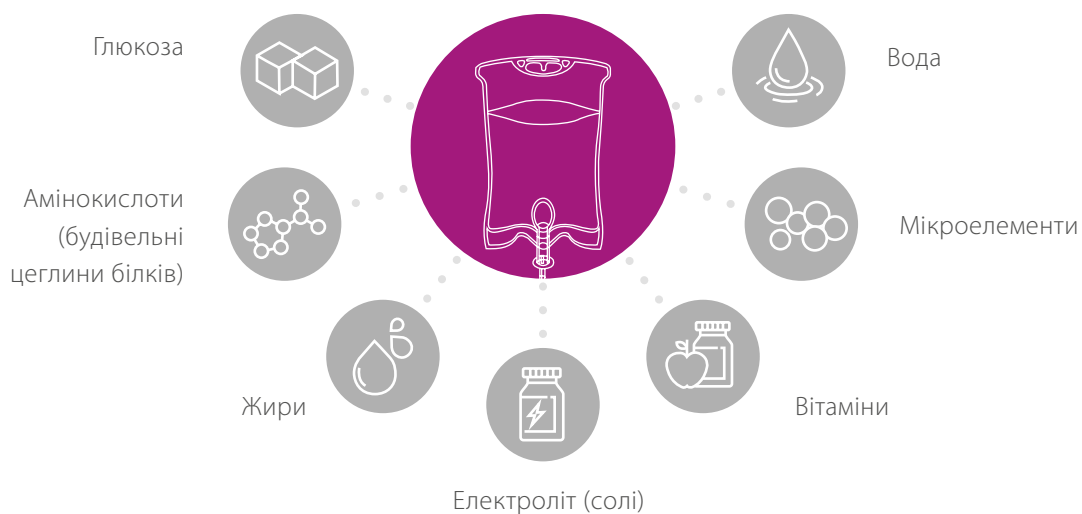
### Ризики<sup>1-3</sup>

- Нестача або надлишок окремих компонентів парентерального харчування
- Гіперглікемія (високий рівень цукру в крові)
- Інфекції кровотоку
- Утворення тромбу
- Сепсис (зараження крові)
- Захворювання або порушення функції печінки
- Випадкове видалення або пошкодження системи для внутрішньовенного вливання
- Прорахунки і помилки у приготуванні, постачанні або введенні розчинів парентерального харчування

## Склад парентерального харчування

Існують стандартні й індивідуалізовані розчини для парентерального харчування.<sup>6</sup> Стандартні розчини готують аптеки лікарень або виробники. Їхня перевага в тому, що вони можуть бути у наявності в неонатальних відділеннях інтенсивної терапії, що сприяє своєчасному початку парентерального харчування з перших днів життя. Індивідуалізовані розчини можуть бути необхідними немовлятам з особливими потребами. Вони зазвичай готуються в лікарняній аптеці на підставі призначень лікаря, що займає певний час, поки вони будуть готові для використання.<sup>2</sup>

Парентеральне харчування забезпечує надходження таких поживних речовин:<sup>6</sup>



## Що можуть робити мами, поки їх діти мають потребу в парентеральному харчуванні

У період часу, коли дитина отримує парентеральне харчування, важливо, щоб мати стимулювала і підтримувала наявність молока. Таким чином, немовля зможе якомога скоріше отримувати грудне молоко через зонд і, врешті-решт, безпосередньо із грудей.



*Джанін Грунерт,  
медсестра і фахівець з лактації, Університетська  
дитяча лікарня Базеля*

*"Грудне молоко є унікальним і містить ідеальне поєднання поживних речовин для здоров'я і розвитку вашої дитини. Ви можете допомогти своєму малюку, стимулюючи та підтримуючи необхідну кількість молока. Таким чином, ваш малюк зможе якомога скоріше отримувати цінне грудне молоко через зонд для ентерального годування, а згодом і під час грудного вигодовування. Парентеральне харчування буде тривати лише протягом обмеженого часу, і ваш малюк вже з нетерпінням чекає,*

*щоб отримувати грудне молоко! Кілька крапель вже можна використовувати для догляду за порожниною рота на ранній стадії. Ви робите велику справу!"*

Щоб отримати відповіді на додаткові запитання, будь ласка, зверніться до свого неонатолога або фахівця з грудного вигодовування.

### Про EFCNI

Європейська фундація допомоги новонародженим немовлятам (European Foundation for the Care of Newborn Infants, EFCNI) є першою загальноєвропейською організацією та мережею, що представляє інтереси недоношених і новонароджених дітей та їхніх сімей. Вона об'єднує батьків, фахівців у галузі охорони здоров'я з різних дисциплін і вчених із загальною метою – поліпшити довгострокове здоров'я недоношених і новонароджених дітей.

Для додаткової інформації: [www.efcni.org](http://www.efcni.org)

Особлива подяка професору Бертольдусу Колецко за підтримку і консультації, компанії Бакстер за переклад брошури українською мовою й Олександрі Балянській за упорядкування текстів.

Тему "Парентеральне харчування значно недоношених та хворих немовлят" люб'язно підтримує Бакстер.

#### Посилання:

1. Koletzko B. *Pediatr Nutr Pract.* 2015;113:158-162.
2. Embleton ND et al. in: *Nutritional Care of Preterm Infants.* 2014;110:177-189
3. Koletzko B et al. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2005;41:S1-S87.
4. Kolaček S. *Evid-Based Res Pediatr Nutr.* 2013;108:86-90.
5. Senterre T. *World Rev Nutr Diet.* 2014;110:201-214.
6. Senterre T et al. In: *Guandalini S et al., eds.* 2016:73-86.

© EFCNI 02/2021. Всі права застережені.  
Представлений зміст призначений лише для інформації. Він не є заміною для професійної медичної поради і не має використовуватися для діагностики або лікування проблем зі здоров'ям або захворювання.