

Στα παιδιά με σύνθετες συστηματικές νόσους και πολλαπλές διαγνώσεις που ξεκινούν διατροφή με στοιχειακή φόρμουλα απαιτείται τακτική παρακολούθηση και επανεξέταση για να εξασφαλιστεί ότι λαμβάνουν επαρκή διατροφή.¹ Οι στοιχειακές φόρμουλες είναι θρεπτικά πλήρεις και σε συμφωνία με τη νομοθεσία για τα Τρόφιμα για Ειδικούς Ιατρικούς Σκοπούς. Ωστόσο, είναι σημαντικό να ελέγχεται τακτικά η θρεπτική κατάσταση, καθώς οι απαιτήσεις μπορεί να αλλάξουν (π.χ. με αλλαγές στην κλινική κατάσταση). Η παρακολούθηση μπορεί να περιλαμβάνει ανασκόπηση της διατροφικής πρόσληψης και των απαιτήσεων, ανθρωπομετρία, αξιολόγηση των συμπτωμάτων και της κατάστασης των μικροθρεπτικών συστατικών.¹ Το παρόν έγγραφο επικεντρώνεται μόνο στην παρακολούθηση σε μικροθρεπτικά συστατικά των παιδιών που λαμβάνουν στοιχειακή φόρμουλα ως μοναδική πηγή διατροφής και που έχουν σύνθετες, πολλαπλές διαγνώσεις.

Γιατί πρέπει να παρακολουθούνται αυτά τα παιδιά;

- Τα παιδιά με σύνθετη συστηματική νόσο που περιλαμβάνει πολλαπλές διαγνώσεις και εντερικές παθήσεις μπορεί να έχουν αυξημένες απώλειες μικροθρεπτικών συστατικών, μειωμένη απορροφητική ικανότητα και/ή υψηλότερες απαιτήσεις μικροθρεπτικών συστατικών που επηρεάζουν την κατάσταση των μικροθρεπτικών συστατικών.^{2,3,4}
- Μπορεί να είναι δύσκολο να καθοριστεί η κατάσταση μικροθρεπτικών συστατικών ενός παιδιού μόνο μέσω διαιτητικής αξιολόγησης και έτσι θα είναι χρήσιμοι οι αξιόπιστοι δείκτες αίματος.⁵

Ποια μικροθρεπτικά συστατικά θα πρέπει να παρακολουθούνται;

	6 μήνες μετά την έναρξη στοιχειακής φόρμουλας	Ετήσιος έλεγχος αν συνεχίζεται η χρήση στοιχειακής φόρμουλας
Προφίλ Σιδήρου: Πλήρες μέτρηση αίματος και φερριτίνη ⁶	✓	✓
Προφίλ οστών: Βιταμίνη D, παραθυρεοειδής ορμόνη (PTH), φωσφορικό άλας, ασβέστιο και αλκαλική φωσφατάση (ALP) ^{2,7}	✓	✓
Ηλεκτρολύτες: νάτριο, κάλιο, μαγνήσιο ⁷	✓	✓
Ψευδάργυρος ⁷		✓
Σελήνιο ^{3,7}		✓

Η παρακολούθηση μπορεί να απαιτηθεί νωρίτερα ή πιο συχνά όταν υπάρχει κλινική ανησυχία ή σε παιδιά που ενδέχεται να έχουν ασταθή προφίλ μικροθρεπτικών συστατικών.

Τα επίπεδα μικροθρεπτικών συστατικών στον ορό αίματος, ιδιαίτερα ο φωσφόρος, θα πρέπει να παρακολουθούνται τακτικά από τους κλινικούς ιατρούς όταν το Neocate χρησιμοποιείται ως κύρια ή μοναδική πηγή θρέψης για ασθενείς με σύνθετη συστηματική νόσο που περιλαμβάνει πολλαπλές διαγνώσεις και εντερική νόσο*, ιδιαίτερα σε συνδυασμό με τη σίτιση μέσω καθετήρα ή/και ιστορικό προωρότητας. Τα προϊόντα Neocate** προορίζονται για χρήση υπό ιατρική παρακολούθηση.

* Μια αναδρομική ανασκόπηση εντόπισε case studies ασθενών με κύρια ή μοναδική πηγή θρέψης με διαγνώσεις που κάλυπταν πολλαπλά συστήματα, συμπεριλαμβανομένων των συγγενών γαστρεντερικών ανωμαλιών και χειρουργικών επεμβάσεων GI (όπως νεκρωτική εντεροκολίτιδα, οισοφαγική αθησία, τραχειοοισοφαγικό συρίγγιο), νευρολογικές καταστάσεις (όπως επιληπτικές κρίσεις, ενδοκοιλιακή αιμορραγία, υδροκεφαλία), αναπνευστικό (πνευμονική νόσο, τραχειοστομία, αναρρόφηση) · καρδιακή (συγγενής καρδιακή νόσο); και άλλες συστημικές καταστάσεις, συχνά σε συνδυασμό με τη σίτιση μέσω καθετήρα ή/και ιστορικό προωρότητας.

** Το Neocate είναι μια φόρμουλα που βασίζεται σε αμινοξέα για τη διατροφική διαχείριση της αλλεργίας στο αγελαδινό γάλα, των πολυτροφικών αλλεργιών και άλλων καταστάσεων όπου συνιστάται η στοιχειακή διατροφή.

References

1. Shaw V (2014). Clinical Paediatric Dietetics.: Wiley. 282-307.
2. Gonzalez LF, Bellesreros NS, Gordan RJ, Ward L et al. Unexpected and widespread hypophosphatemia and bone disease associated with elemental formula use in infants and children. Bone. 2017; 97:287-292.
3. Ojuawo A, Keith L Serum. The serum concentrations of zinc, copper and selenium in children with inflammatory bowel disease. Central Afr J Med 2002; 48(9-10):116-9).
4. Yang CF, Duro D, Zurakowski D, Lee M, Jaksic T, Duggan C. High prevalence of multiple micronutrient deficiencies in children with intestinal failure: a longitudinal study. J Pediatr. 2011;159:39-44.
5. Meyer R, De KC, Dziubak R, Skrapac AK, Godwin H, Reeve K, et al. A practical approach to vitamin and mineral supplementation in food allergic children. Clin Transl Allergy. 2015;5:11.
6. Ekunno N, Munsayac K, Pelletier A, Wilkins T. Eosinophilic gastroenteritis presenting with severe anemia and near syncope. J Am Board Fam Med. 2012;25:913-918.
7. BAPEN Enteral Feed Monitoring 2016 available from: www.bapen.org.uk/nutrition-support/enteral-nutrition/enteral-feed-monitoring.