

VÝŽIVA 20. - 22.9.2022
ZDRAVÍ



BUDOUCNOST VÝŽIVY ČLOVĚKA

- ♥ Výživa v prevenci chronických
neinfekčních onemocnění
- ♥ Výživa fragilních skupin populace
 - ♥ Nutriční toxikologie
- ♥ Výživa a prevence infekčních onemocnění
 - ♥ Předměty běžného užívání varia

Teplíce 2022



VZTAH MEZI NUTRIČNÍ PÉČÍ, ANTROPOMETRICKÝM VÝVOJEM A MORBITOU U NOVOROZENCŮ NAROZENÝCH PŘED 32. GESTAČNÍM TÝDNEM

^{1,2}Jiří Dušek, ³Itay Zamir, ⁴Elisabeth Stoltz Sjöström

¹ Fakulta zdravotnických a sociálních věd, Jihočeská univerzita

² Neonatologické oddělení Nemocnice České Budějovice, Česká republika

³ Ústav klinických věd, pediatrie, Univerzita Umeå, Umeå, Švédsko

⁴ Ústav výživy, výživy a kulinářské vědy, Univerzita Umeå, Umeå, Švédsko

Úvod a cíl

Předčasně narozené děti jsou ohroženy podvýživou, selháním růstu a novorozeneckou morbiditou. Cílem této studie bylo vyhodnotit, jak zavedení balíčku nutriční péče ovlivnilo růst a morbiditu u velmi předčasně narozených dětí.

Metody

Tato studie před a po srovnávala 87 velmi předčasně narozených dětí (<32 gestačních týdnů) narozených v roce 2018 (BG) se 75 dětmi narozenými v roce 2020 (AG), které byly všechny léčeny na stejné novorozenecké jednotce intenzivní péče v České republice. V průběhu roku 2019 byl implementován nutriční balíček zahrnující denní výpočet tekutin pomocí on-line softwaru, cílenou fortifikaci mateřského mléka a použití standardního koncentrovaného parenterálního roztoku. Antropometrické údaje byly registrovány jednou týdně pomocí Fentonovy růstové křivky a perinatální údaje byly prospektivně registrovány pro obě skupiny.

Výsledky

Mezi skupinami nebyly žádné rozdíly ve výchozích charakteristikách. Během postnatálních dnů 1-14 byl parenterální příjem tekutin významně nižší v AG ve srovnání s BG a naopak příjem enterální tekutiny byl významně vyšší v AG. Hmotnostní z-skóre se snížilo významně méně od narození do 36 týdnů v AG ($-0,8$ [IQR $-1,3$ až $-0,5$]) ve srovnání s BG ($-1,5$ [IQR $-2,0$ až $-1,2$]) a obvod hlavy z-skóre se snížilo významně méně v AG ($-0,8 \pm 0,9$) ve srovnání s BG ($-1,6 \pm 1,1$). Pokles počtu léčených patentových ductus arteriosus byl zaznamenán v AG ($P < 0,001$).

Závěry

Individuální denní výpočet tekutin, použití koncentrovaného parenterálního roztoku a cílená enterální fortifikace podporují postnatální růst a snižují výskyt patentových ductus arteriosus u velmi předčasně narozených dětí.

