

Задача № 1.

Назначьте лечебное питание ребенку 10 лет с обострением хронического панкреатита.

В период обострения хронического панкреатита ребенку назначаем диету № 5п. Цель назначения: максимальное щажение поджелудочной железы; снижение воспалительных процессов; обеспечение функционального покоя всем органам пищеварения.

Общая характеристика: диета малокалорийная, с нормальным (физиологическим) содержанием белка, липотропных веществ и витаминов, ограничением жира и углеводов, поваренной соли, экстрактивных веществ.

Назначается в среднем на 4-6 нед.

Кулинарная обработка: все блюда готовят путем отваривания или на пару в протертом, измельченном виде жидкой или полужидкой консистенции.

Режим питания дробный, 5-6 раз в день; пищу дают в теплом виде.

Меню на 1 день:

1-й завтрак: Котлета мясная паровая 100,0
Каша рисовая протертая на воде, полувязкая 250,0
Чай несладкий 200,0
2-й завтрак: Творог кальцинированный 100,0
Чай с молоком 200,0
Обед: Суп овсяной протертый вегетарианский 150,0
Рыба отварная 85,0
Картофельное пюре 150,0
Компот из сухофруктов 200,0
Полдник: Омлет белковый паровой 100,0
Отвар шиповника 200,0
Ужин: Рулет мясной из отварного мяса, запеченный 120,0
Пудинг паровой из обезжиренного творога 150,0
Чай с молоком 200,0
На ночь: Творог, обезжиренный без сахара 100,0
Кисель 150,0
На весь день: Хлеб вчерашней выпечки 150,0
Сахар 30,0.

Задача № 2.

Назначьте лечебное питание ребенку 8 лет с обострением хронического холецистита. Меню на 1 день.

В период обострения хронического холецистита ребенку назначаем диету № 5а.

Показания к применению: острые гепатиты, обострение хронического гепатита, заболевания желчевыводящих путей в период обострения. Цель назначения: уменьшение воспалительного процесса в печени и желчевыводящей системе, содействие нормализации функционального состояния печени, умеренное стимулирование желчеотделения, обеспечение механического щажения слизистой оболочки желудка и кишечника. Общая характеристика: диета физиологически полноценная, с исключением механических, химических и термических раздражителей желудочно-кишечного тракта, сильных стимуляторов желчеотделения, секреции желудка, поджелудочной железы, а также веществ, раздражающих печень. Повышено содержание липотропных веществ. Назначается в среднем на 4-6 нед. Кулинарная обработка: все блюда готовят путем отваривания или на пару; пища дается в основном протертой.

Режим питания дробный, пищу принимают 5-6 раз в день в теплом виде.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша рисовая молочная жидкая 220,0
Суфле творожное паровое 70,0
Кофейный напиток 200,0
Масло сливочное 10,0
2-й завтрак Молоко 200,0
Обед Суп картофельный с перловой крупой вегетарианский 250,0
Сосиски отварные 100,0
Капуста тушеная 150,0
Кисель из свежих яблок 150,0
Полдник Чай сладкий 100,0
Вафли (печенье) 25,0
Фрукты 200,0
Ужин Салат из свежей капусты и моркови 70,0
Запеканка картофельная, фаршированная отварным протертым мясом 200,0
Соус молочный 40,0
Чай сладкий 200,0
На ночь Кефир 200,0
На весь день
Хлеб пшеничный 220,0

Задача № 3.

Назначьте лечебное питание ребенку 6 лет с целиакией. Составьте меню на 1 день.

Цель диеты - исключение из рациона непереносимого организмом глютена; воздействие на нарушение функции кишок; нормализация обмена веществ. Применяют диету № 4Ц (аглиадиновую) с исключением продуктов из пшеницы, ржи, овса и ячменя. Назначается индивидуально на 1-3 года и более. Кулинарная обработка: пищу готовят на пару, отваривают, запекают, протирают или дают в неизмельченном виде (в зависимости от состояния больного). Режим питания дробный, 5-6 раз в день. Пищу дают в теплом виде.

Меню на 1 день:

1-й завтрак
Каша рисовая молочная жидкая 200,0
Омлет паровой с сыром 60,0
Чай сладкий 200,0
Масло сливочное 5,0
2-й завтрак
Яблоко печеное 110,0
Обед
Суп картофельный с мелкошинкованными овощами на курином бульоне 200,0

Куры отварные 80,0
Пюре картофельное 100,0
Компот из сухофруктов 150,0
Полдник
Чай сладкий 200,0
Фрукты 200,0
Ужин
Рыба, запеченная с картофелем 200,0
Чай сладкий 200,0
Масло сливочное 5,0
На ночь
Кефир 200,0
На весь день
Хлеб из картофельного и кукурузного крахмала 150,0

Задача № 4.

Назначьте лечебное питание ребенку 4 месяцев, находящегося на искусственном вскармливании с пищевой аллергией на белок коровьего молока. Меню на 1 день.

Цель - элиминация причинно-значимых пищевых веществ (аллергенов), восстановление двигательной и всасывательной функции кишечника.

Диета при пищевой аллергии (ПА) должна быть:

Индивидуальной, гипоаллергенной, элиминационной

Назначается смесь для искусственного вскармливания на основе растительного белка – «Алсоя» (Нестле, Швейцария).

Масса ребенка 4 месяцев в среднем составляет 6600 г. Ребенку от 4 до 6 месяцев требуется 1/7 массы тела, т.е. 945 г. Количество кормлений – 6. $V_{\text{раз}} = 945/6 = 160$ мл.

6⁰⁰ - Смесь «Алсоя» 160 мл.

9³⁰ - Смесь «Алсоя» 160 мл.

13⁰⁰ - Смесь «Алсоя» 160 мл + яблочный сок 40 мл

16³⁰ - Смесь «Алсоя» 160 мл.

20⁰⁰ - Смесь «Алсоя» 160 мл.

23³⁰ - Смесь «Алсоя» 160 мл.

Возможно также применение следующих смесей - «Прособи», «Изомил» (США), «Хумана-СЛ» (Германия), «Нутри-соя» (Голландия), «Нео-соян» (Дания).

Задача № 5.

Назначьте лечебное питание ребенку 5 лет с диагнозом: Дистрофическая нефропатия с оксалатно-кальциевой кристаллурией. Меню на 1 день капустно-картофельной диеты.

Оксалатная нефропатия (ОН), т. е. поражение почек при нарушении обмена щавелевой кислоты (ЩК). В основе лечебного питания при ОН лежит стол №5 с исключением продуктов, богатых ЩК. По содержанию оксалатов пищевые продукты подразделяются на четыре группы:

I - большое содержание оксалатов (от 10 до 1 г/кг): какао, шоколад, свекла, сельдерей, шпинат, щавель, петрушка, ревень;

II - среднее содержание оксалатов (от 1 до 0,3 г/кг): морковь, цикорий, зеленая фасоль, лук, помидоры, крепкий чай;

III - малое содержание оксалатов (от 0,3 до 0,05 г/кг): капуста свежая и брюссельская, абрикосы, бананы, смородина;

IV - минимальное содержание оксалатов либо совсем без них: баклажаны, грибы, цветная капуста, огурцы, салат, горох, тыква.

Меню на 1 день:

Больным с оксалатными нефропатиями продукты из I и II группы использовать нельзя.

Показана картофельно-капустная диета на 2-3 недели в чередовании с диетой №5 тоже на 2-3 недели. Ограничивается мясо, содержащее много оксалатов (говядина, курица); студень, заливное (коллаген - предшественник оксалатов); печень, рыба (треска). Нельзя употреблять в больших количествах продукты богатые аскорбиновой кислотой (антоновские яблоки, редис, помидоры, смородина). Можно вареное мясо по 150,0 через день, свежее свиное сало, растительное и сливочное масло, сметану, творог, молоко, яйца, все кисломолочные продукты, хлеб, блюда из круп и теста, овощи и фрукты из III и IV групп. Прием жидкости увеличивается до 2 л в сутки (2 л на 1,73 м² площади поверхности тела). Жидкость пить равномерно в течение дня и обязательно на ночь. Полезно применять отвары льняного семени, брусники, вишни, листьев и коры груши, ягодные морсы бледного цвета. Перед сном показан прием минеральных вод (100-200 мл) - Славянской, Смирновской, Московской, Эссенуки N20, Нафтуса.

Задача № 6.

Назначьте лечебное питание ребенку 10 лет с диагнозом: Хронический антральный Нр-ассоциированный гастрит, с повышенной кислотообразующей функцией желудка, период обострения. Меню на 1 день.

Назначаем ребенку диету № 1а.

Цель назначения: уменьшение воспалительного процесса слизистой оболочки верхнего отдела желудочно-кишечного тракта путем нормализации процессов репарации слизистой оболочки и уменьшения раздражения рецепторного аппарата желудка и двенадцатиперстной кишки, регуляции секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка; снижение возбудимости вегетативной нервной системы. Назначается не более чем на 1-3 дней.

Общая характеристика: диета с содержанием белков и жиров на нижней границе физиологической нормы с ограничением углеводов и поваренной соли, некоторым снижением калорийности. В рационе резко ограничены химические и механические раздражители слизистой оболочки верхнего отдела желудочно-кишечного тракта. Кулинарная обработка: все продукты отваривают или готовят на пару; консистенция блюд жидкая или жидко-кашицеобразная, специи исключают. Режим питания дробный, пищу дают 6—7 раз в сутки в теплом виде.

Натощак

Молоко 100,0

1-й завтрак

Каша геркулесовая жидкая молочная протертая 220,0

Яйцо всмятку (шт.) 1

Чай с молоком 200,0

Масло сливочное 5,0

2-й завтрак

Отвар шиповника 200,0

Обед

Суп овсяной слизистый молочный 250,0

Суфле куриное паровое 100,0

Кисель яблочный 150,0
Полдник
Молоко 200,0
Ужин
Суфле из паровой рыбы паровое 90,0
Каша рисовая жидкая молочная протертая 220,0
Чай с молоком 200,0
На ночь
Молоко 200,0

Задача № 7.

Назначьте лечебное питание ребенку 7 лет с диагнозом: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, стадия свежей язвы, период обострения. Меню на 1 день.

Назначаем ребенку диету № 1а.

Цель назначения: заживление язв и эрозий, уменьшение воспалительного процесса слизистой оболочки верхнего отдела желудочно-кишечного тракта путем нормализации процессов репарации слизистой оболочки и уменьшения раздражения рецепторного аппарата желудка и двенадцатиперстной кишки, регуляции секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка; снижение возбудимости вегетативной нервной системы. Назначается не более чем на 7-10 дней.

Общая характеристика: диета с содержанием белков и жиров на нижней границе физиологической нормы с ограничением углеводов и поваренной соли, некоторым снижением калорийности. В рационе резко ограничены химические и механические раздражители слизистой оболочки верхнего отдела желудочно-кишечного тракта. Кулинарная обработка: все продукты отваривают или готовят на пару; консистенция блюд жидкая или жидко-кашицеобразная, специи исключают. Режим питания дробный, пищу дают 6—7 раз в сутки в теплом виде.

Меню на 1 день:

Натощак
Молоко 100,0
1-й завтрак
Каша геркулесовая жидкая молочная протертая 220,0
Яйцо всмятку (шт.) 1
Чай с молоком 200,0
Масло сливочное 5,0
2-й завтрак
Отвар шиповника 200,0
Обед
Суп овсяной слизистый молочный 250,0
Суфле куриное паровое 100,0
Кисель яблочный 150,0
Полдник
Молоко 200,0
Ужин
Суфле из паровой рыбы паровое 90,0
Каша рисовая жидкая молочная протертая 220,0
Чай с молоком 200,0
На ночь
Молоко 200,0

Задача № 8.

Назначьте лечебное питание ребенку 8 лет с диагнозом: Сахарный диабет 1 типа, тяжелое течение, фаза декомпенсации. Составить меню на 1 день с учетом хлебных единиц.

Цель - обеспечить сбалансированное по всем параметрам питание больного ребенка, удовлетворяющее энергетическим затратам, потребностям организма в витаминах, минеральных и биологически активных веществах, с полным исключением рафинированных углеводов и расчетом в питании суточной нормы всех углеводов. Данной цели соответствует стол № 9.

В возрасте 8 лет потребность в калориях составит: $1000 + \{100 \cdot 8\} = 1800$ ккал. Суточная калорийность пищи покрывается за счет 50% углеводов, 20% белков и 30% жиров. При сгорании 1 г углеводов или белков выделяется 4 ккал энергии, 1 г жира - 9 ккал. При суточной калорийности пищи 1800 ккал: Углеводы - $(1800 : 2) : 4 = 225$ г; белки - $(1800 : 5) : 4 = 90$ г; жиры - $(1800 : 3,3) : 9 = 60$ г. Ребенку в сутки требуется 225 г углеводов или $(225 : 12) = 18$ ХЕ. Распределение ХЕ по приемам пищи: Завтрак - 4,5 ХЕ; 2 завтрак - 1,8 ХЕ; обед - 5,4 ХЕ; полдник - 1,8 ХЕ; ужин - 3,6 ХЕ; 2 ужин - 0,9 ХЕ. В зависимости от индивидуальных особенностей питания возможно и другое распределение ХЕ по приемам пищи.

Примерное меню ребенку 8 лет на 1 день:

Завтрак (450 ккал, у-56г, б-22,5г, ж-15г);
Гречневая каша - 30 г (4 ст. л.) - 2 ХЕ;
сосиски - 100г (2шт) - 0,5 ХЕ;
хлеб черный - 12г-1ХЕ;
Кофе с молоком - 250г -1 ХЕ.
2 Завтрак (180 ккал, у-22,5г, б-9 г, ж-6г);
Творог-100г-0 ХЕ;
Яблоко-200г (1 шт)- 1ХЕ или 1 банан 100г (1шт)- 1ХЕ;
Обед (540 ккал, у- 67,5г, б- 27 г, ж-18г);
Овощной суп - 200г -1 ХЕ;
Котлета - 200г (2шт) - 0 ХЕ;
Картофельное пюре - 200 г (4 ст.л.) - 2 ХЕ;
Хлеб черный - 12 г (1) - 1 ХЕ;
Компот-100г-2 ХЕ;
Полдник (180 ккал, у-22,5г, б-9г, ж-6г);
Йогурт-250г-1ХЕ;
Крекеры средние 3 шт. - 0,5 ХЕ;
Ужин (360 ккал, у-45г, б-18 г, ж-12г);
Пельмени - 180 г (10 шт) - 2,6 ХЕ;
Бутерброд с сыром-30 г-1 ХЕ;

Чай без сахара -15 0 г - 0 XE;
Ужин (90 ккал, у- 11г, б-4,5г, ж- 3г):
Кефир-135 г-0,9XE.

Задача № 9.

Назначьте лечебное питание ребенку 10 лет с диагнозом: Ожирение экзогенно-конституциональное II степени. Меню на 1 день. Предложите варианты разгрузочных дней с количественной характеристикой продуктов.

Для ребенка с ожирением целесообразно назначить диету № 8. Цель назначения: предупреждение и устранение избыточного отложения жировой ткани в организме; снижение аппетита; нормализация процессов обмена веществ, в первую очередь - липидного. Общая характеристика: редуцированная диета с низкой энергетической ценностью за счет ограниченного введения легкоусвояемых углеводов и частично жиров животного происхождения, с сохранением физиологической нормы белка, ограничением свободной жидкости и соли, исключением сильных раздражителей пищеварительного тракта. Создание чувства сытости путем назначения малокалорийной, но значительной по объему пищи, богатой растительной клетчаткой.

Длительность диеты индивидуальна в зависимости от темпов снижения массы тела. Кулинарная обработка: пищу готовят неизмельченной, отваривают, тушат, запекают, а также дают в сыром виде. Режим питания дробный, 5-6 раз в день; температура пищи от 20 до 60 °С.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша пшеничная жидкая молочная 200,0

Яйцо (шт.) 1 Кофе злаковый 200,0

2-й завтрак Фрукты (яблоки) 200,0

Обед Салат из свежей капусты, моркови 80. Суп овощной (вегетарианский) 200,0 Куры отварные 75,0 Горошек зеленый отварной 200,0

Компот из сухофруктов без сахара 200,0

Полдник Чай без сахара 200,0 Хлебцы «Докторские» 30,0 Фрукты 250

Ужин Рыба, запеченная с картофелем 250,0

Помидоры свежие 100,0 Чай без сахара 200,0

На ночь Кефир 2,5% жирности 200,0

На весь день Хлеб пшеничный 80,0

Разгрузочные дни назначаются детям с ожирением III-IV степени с 7-летнего возраста 1-2 раза в 7-10 дней. Рекомендуется чередование разгрузочных дней: начинают с более сытых (рыбных, мясных), переход на фруктовые и овощные.

1.Отварное мясо без соли (250 гр) + овощи (400-500 гр.); 2.Кисломолочные напитки, молоко (800-1200 мл) в зависимости от возраста+творог нежирный (500 гр); 3.Яблоки свежие, запеченные, фрукты (1000-1500 г);4.Овощные салаты с растительным маслом (1000-1500 гр); 5.Рыба отварная (250-400 г) + овощи (400-500 гр). В разгрузочные дни целесообразно назначение мочегонных трав. Положительное воздействие при ожирении оказывает ценная оксигенотерапия в виде белково-витаминных коктейлей.

Задача № 10.

Назначьте лечебное питание ребенку 14 лет с диагнозом: Ожирение экзогенно-конституциональное III степени. Меню на 1 день. Предложите варианты разгрузочных дней с количественной характеристикой продуктов.

Для ребенка с ожирением целесообразно назначить диету № 8. Цель назначения: предупреждение и устранение избыточного отложения жировой ткани в организме; снижение аппетита; нормализация процессов обмена веществ, в первую очередь - липидного. Общая характеристика: редуцированная диета с низкой энергетической ценностью за счет ограниченного введения легкоусвояемых углеводов и частично жиров животного происхождения, с сохранением физиологической нормы белка, ограничением свободной жидкости и соли, исключением сильных раздражителей пищеварительного тракта. Создание чувства сытости путем назначения малокалорийной, но значительной по объему пищи, богатой растительной клетчаткой. Длительность диеты индивидуальна в зависимости от темпов снижения массы тела. Кулинарная обработка: пищу готовят неизмельченной, отваривают, тушат, запекают, а также дают в сыром виде. Режим питания дробный, 5-6 раз в день; температура пищи от 20 до 60 °С.

1-й завтрак Каша пшеничная жидкая молочная 250,0

Яйцо (шт.) 1 Кофе злаковый 200,0 2-й завтрак Фрукты (яблоки) 200,0

Обед Салат из свежей капусты, моркови 100 Суп овощной (вегетарианский) 250,0 Куры отварные 85,0 Горошек зеленый

отварной 200,0 Компот из сухофруктов без сахара 200,0 Полдник Чай без сахара 200,0 Хлебцы «Докторские» 30,0 Фрукты 250 Ужин

Рыба, запеченная с картофелем 300,0 Помидоры свежие 100,0 Чай без сахара 200,0 На ночь Кефир 2,5% жирности 200,0 На весь день

Хлеб пшеничный 100,0. Разгрузочные дни назначаются детям с ожирением III-IV степени с 7-летнего возраста 1-2 раза в 7-10 дней.

Рекомендуется чередование разгрузочных дней: начинают с более сытых (рыбных, мясных), переход на фруктовые и овощные. 1.Отварное мясо без соли (250 гр) + овощи (400-500 гр.); 2.Кисломолочные напитки, молоко (800-1200 мл) в зависимости от возраста+творог нежирный (500 гр); 3.Яблоки свежие, запеченные, фрукты (1000-1500 г); 4.Овощные салаты с растительным маслом (1000-1500 гр); 5.Рыба отварная (250-400 г) + овощи (400-500 гр). В разгрузочные дни целесообразно назначение мочегонных трав. Положительное воздействие при ожирении оказывает ценная оксигенотерапия в виде белково-витаминных коктейлей.

Задача № 11.

Назначьте лечебное питание ребенку 9 лет с диагнозом: Острый постстрептококковый гломерулонефрит с нефритическим синдромом, период начальных проявлений, без нарушения функции почек. Меню на 1 день. Расчет жидкости.

Ребенку целесообразно назначить диету № 7. Цель назначения: уменьшение воспалительного процесса в почках путем ограничения белковой нагрузки, предупреждение прогрессирования заболевания; снижение гипертензионного и отеочного синдромов; уменьшение гиперазотемии; коррекция электролитных нарушений и кислотно-щелочного равновесия. Общая характеристика: диета повышенной энергетической ценности за счет легкоусвояемых углеводов и растительных жиров; бессолевая, молочно-растительная, картофельно-яичная; белок животного происхождения ограничивают на 30 % от возрастной физиологической нормы за счет исключения мяса, птицы, рыбы, творога. Детям со сниженным аппетитом, анорексией (в период отмены преднизолона) и при индивидуальной непереносимости куриного яйца временно разрешается его замена творогом, отварным мясом, рыбой (не более 50 г в сутки). Кулинарная обработка: при приготовлении блюд разрешается рубка, шинковка, разваривание до мягкости, тушение, порирование, жаренье, выпечка; блюда готовят без соли. Режим питания дробный, 4-5 раз в день; температура пищи от 20 до 60° С.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша манная жидкая молочная 180,0

Яйцо (шт.) 1

Кофейный напиток 180,0 Масло сливочное - 9

2-й завтрак Картофель печеный с растительным маслом 85,0 Сок фруктовый 200,0

Обед Салат из свежей капусты, моркови и яблок с растительным маслом 60,0

Борщ со свежей капустой и картофелем со сметаной (вегетарианский) 200,0

Макаронные отварные с маслом 200,0

Компот из сухофруктов 200,0
Полдник Свежие фрукты 200
Ужин Картофель отварной с маслом 180,0
Чай сладкий 200,0
Масло сливочное 9
На ночь Кефир 200,0
На весь день Хлеб бессолевой 250,0

Расчет суточного количества жидкости должно быть равно вчерашнему диурезу, а при отсутствии сведений о нем – около 15 мл/кг

Задача № 12.

Назначьте лечебное питание ребенку 12 лет с диагнозом: Хронический гломерулонефрит, мезангиопролиферативный вариант, нефротическая форма, период обострения, без нарушения функции почек. Меню на 1 день. Расчет жидкости.

Ребенку целесообразно назначить диету № 7. Цель назначения: уменьшение воспалительного процесса в почках путем ограничения белковой нагрузки, предупреждение прогрессирования заболевания; снижение гипертензионного и отеочного синдромов; уменьшение гиперазотемии; коррекция электролитных нарушений и кислотно-щелочного равновесия. Общая характеристика: диета повышенной энергетической ценности за счет легкоусвояемых углеводов и растительных жиров; бессолевая, молочно-растительная, картофельно-яичная; белок животного происхождения ограничивают на 30 % от возрастной физиологической нормы за счет исключения мяса, птицы, рыбы, творога. Детям со сниженным аппетитом, анорексией (в период отмены преднизолона) и при индивидуальной непереносимости куриного яйца временно разрешается его замена творогом, отварным мясом, рыбой (не более 50 г в сутки). Кулинарная обработка: при приготовлении блюд разрешается рубка, шинковка, разваривание до мягкости, тушение, порирование, жаренье, выпечка; блюда готовят без соли. Режим питания дробный, 4-5 раз в день; температура пищи от 20 до 60° С.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша манная жидкая молочная 200,0
Яйцо (шт.) 1
Кофейный напиток 200,0
Масло сливочное - 10
2-й завтрак Картофель печеный с растительным маслом 100,0
Сок фруктовый 200,0
Обед Салат из свежей капусты, моркови и яблок с растительным маслом 70,0
Борщ со свежей капустой и картофелем со сметаной (вегетарианский) 250,0
Макароны отварные с маслом 250,0
Компот из сухофруктов 200,0
Полдник Свежие фрукты 250
Ужин Картофель отварной с маслом 200,0
Чай сладкий 200,0
Масло сливочное 10
На ночь Кефир 200,0
На весь день Хлеб бессолевой 300,0

Расчет суточного количества жидкости должно быть равно вчерашнему диурезу, а при отсутствии сведений о нем – около 15 мл/кг.

Задача № 13.

Назначьте лечебное питание ребенку 3 лет с диагнозом: Острый пиелонефрит, активная стадия, с нарушением тубулоинтерстициальных функций почек. Меню на 1 день.

Ребенку целесообразно назначить диету № 7 на 5 дней. Цель назначения: уменьшение воспалительного процесса в почках путем ограничения белковой нагрузки, предупреждение прогрессирования заболевания; снижение гипертензионного и отеочного синдромов; уменьшение гиперазотемии; коррекция электролитных нарушений и кислотно-щелочного равновесия. Общая характеристика: диета повышенной энергетической ценности за счет легкоусвояемых углеводов и растительных жиров; бессолевая, молочно-растительная, картофельно-яичная; белок животного происхождения ограничивают на 30 % от возрастной физиологической нормы за счет исключения мяса, птицы, рыбы, творога. Детям со сниженным аппетитом, анорексией (в период отмены преднизолона) и при индивидуальной непереносимости куриного яйца временно разрешается его замена творогом, отварным мясом, рыбой (не более 50 г в сутки). Кулинарная обработка: при приготовлении блюд разрешается рубка, шинковка, разваривание до мягкости, тушение, порирование, жаренье, выпечка; блюда готовят без соли. Режим питания дробный, 4-5 раз в день; температура пищи от 20 до 60° С.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша манная жидкая молочная 150,0
Яйцо (шт.) 1
Кофейный напиток 150,0
Масло сливочное - 7
2-й завтрак Картофель печеный с растительным маслом 70,0
Сок фруктовый 150,0
Обед Салат из свежей капусты, моркови и яблок с растительным маслом 50,0
Борщ со свежей капустой и картофелем со сметаной (вегетарианский) 150,0
Макароны отварные с маслом 180,0
Компот из сухофруктов 200,0
Полдник Свежие фрукты 180
Ужин Картофель отварной с маслом 150,0
Чай сладкий 200,0
Масло сливочное 7
На ночь Кефир 200,0
На весь день Хлеб бессолевой 200,0

Задача № 14.

Назначьте лечебное питание ребенку 7 лет с диагнозом: Пузырно-мочеточниковый рефлюкс II степени. Хронический вторичный обструктивный пиелонефрит, рецидивирующее течение, активная стадия, без нарушения функции почек. Меню на 1 день.

Ребенку с данной патологией целесообразно назначить стол №5 на 1 год. Цель назначения: обеспечение полноценного питания; создание условий для умеренного щажения печени и эпителия канальцев почек; улучшение функционального состояния печени и желчевыделительных процессов. Общая характеристика: диета физиологически полноценная, с исключением продуктов и блюд, стимулирующих секрецию желудка и поджелудочной железы, обогащенная липотропными веществами. Назначается в среднем на 1-3 года. Кулинарная обработка: блюда готовят на пару, отваривают, запекают, не измельчают, пряности исключаются. Режим питания: прием пищи 5-6 раз в день, блюда дают в теплом виде. Целесообразно в первую половину дня назначать продукты, содержащие белок животного происхождения (подкисляющая диета), а во вторую - растительную пищу (ощелачивающая диета). Такое же чередование преимущественно подкисляющей или ощелачивающей диеты рекомендуется осуществлять каждые 3-5 дней, что создает неблагоприятные условия для роста бактерий Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша рисовая молочная жидкая 220,0
Суфле творожное паровой 70,0
Кофейный напиток 200,0
Масло сливочное - 10
2-й завтрак Молоко 200,0
Обед Суп картофельный с перловой крупой вегетарианский 250,0
Сосиски отварные 100,0
Капуста тушеная 150,0
Кисель из свежих яблок 150,0
Полдник Чай сладкий 200,0
Вафли (печенье) 25,0
Фрукты 200
Ужин Салат из свежей капусты и моркови 70,0
Запеканка картофельная, фаршированная отварным протертым мясом 200,0
Соус молочный 40
Чай сладкий 200
На ночь Кефир 200,0
На весь день Хлеб бессолевой 220,0

Задача № 15.

Назначьте лечебное питание ребенку 10 лет с острой ревматической лихорадкой с высокой степенью активности без нарушения кровообращения. Примерное меню на 1 день.

Ребенку следует на весь острый период назначается стол № 10а (кардиотрофический) с противовоспалительным воздействием, направленный также на снижение кислой реакции желудочного содержимого вследствие приема противовоспалительных препаратов и с дотацией солей калия.

Меню на 1 день:

Завтрак Каша «Геркулес» на молоке 250,0
Хлеб белый с пониженным содержанием соли 50,0
Масло сливочное 5,0
Чай слабозаваренный 250,0
2-й Завтрак Омлет паровой 130,0
Отвар шиповника 150,0
Обед Суп вегетарианский овощной 300,0
Рыба 130,0
Картофельное пюре 200,0
Булка спец. с пониженной кислотностью, без соли 50,0
Полдник
Фруктовое пюре из изюма, кураги, чернослива 150,0
Ужин
Творожная запеканка с медом 300,0
Булка специальная 50,0
Абрикосовый сок или яблоко 250,0
На ночь - теплое молоко

Задача № 16.

Назначьте лечебное питание ребенку 12 лет с диагнозом: Инфекционный миокардит, недостаточность кровообращения III ст.

Ребенку следует на весь острый период назначается стол № 10а (кардиотрофический) с противовоспалительным воздействием, направленный также на снижение кислой реакции желудочного содержимого вследствие приема противовоспалительных препаратов и с дотацией солей калия.

Меню на 1 день:

Завтрак Каша «Геркулес» на молоке 250,0
Хлеб белый с пониженным содержанием соли 50,0
Масло сливочное 5,0
Чай слабозаваренный 250,0
2-й Завтрак Омлет паровой 130,0
Отвар шиповника 150,0
Обед Суп вегетарианский овощной 300,0
Рыба 130,0
Картофельное пюре 200,0
Булка спец. с пониженной кислотностью, без соли 50,0
Полдник
Фруктовое пюре из изюма, кураги, чернослива 150,0
Ужин Творожная запеканка с медом 300,0
Булка специальная 50,0
Абрикосовый сок или яблоко 250,0
На ночь - теплое молоко

Задача № 17.

Ребенок 10 дней родился с массой тела 1300 г. Находится в палате недоношенных детей в родильном доме. Назначьте питание ребенку (метод, число кормлений, суточный объем, суточная калорийность, разовый объем).

Цель - обеспечение основного обмена, роста и развития преждевременно родившихся детей. При необходимости (масса тела менее 1500 г, выраженность симптомов угнетения центральной нервной системы) недоношенные дети вскармливаются порционно (7-10 раз в сутки) через назогастральный зонд. В этих случаях используют мягкий, нетравматичный катетер, который вводится через нос на длину, равную расстоянию от переносицы до мечевидного отростка грудины.

При искусственном вскармливании калорийность питания недоношенного ребенка не должна превышать 130 ккал/кг, т.е для данного ребенка 169 ккал. При расчете суточного объема молока массу тела ребенка умножают на калорийность рациона и делят на калорийность молока (700 ккал/л), т.е 240 мл молока.

У глубоко недоношенных детей (масса тела менее 1500 г) снижение калорийности осуществляют лишь после трехмесячного возраста, постепенно, за 2-3 мес, доводя ее до норм, принятых для доношенных детей (115 ккал/кг). При этом учитывается характер весовой кривой и общее состояние ребенка.

После расчета объема питания калорийным методом необходимо определить количество белка, которое получит ребенок с таким рационом. Эта цифра не должна превышать 4 г/кг/сут, т.е 5,2 г/сут. Потребность в жирах у недоношенных детей составляет около 6,5 г/кг/сут в первом полугодии жизни и 6 г/кг/сут во втором полугодии. Потребность в углеводах на протяжении всего первого года жизни - 12-14 г/кг/сут.

Потребность в жидкости на первой неделе жизни у детей с массой тела менее 1500 г составляет 90-140 мл/кг/сут (учитывая жидкость, содержащуюся в грудном молоке). На протяжении первого месяца жизни этот показатель увеличивается до 150-200 мл/кг/сут.

Добавки «Пре-Сэмп» («Сэмпер», Швеция), «S-26/СМАНМФ» («Байт», США), «FM-85» («Нестле», Швейцария) и др. Эти добавки содержат белок высокой биологической ценности, широкий комплекс водо- и жирорастворимых витаминов, основные макро- и микроэлементы. Добавки растворяются в сцеженном грудном молоке непосредственно перед каждым кормлением ребенка из расчета 1 порция порошка (примерно 2 г) на 50-100 мл молока (в соответствии с этикетной надписью).

Задача № 18.

Ребенок 20 дней родился с массой тела 3500 г. Масса в настоящий момент 4000 г, находится на искусственном вскармливании. Назначьте питание ребенку.

Масса ребенка 4000 г. Ребенку требуется 1/5 от массы тела, т.е. 800 г. Количество кормлений – 7. $V_{\text{раз}} = 800/7 = 110$ мл.

6⁰⁰ - АМС 110 мл.

9⁰⁰ - АМС 110 мл.

12⁰⁰ - АМС 110 мл.

15⁰⁰ - АМС 110 мл.

18⁰⁰ - АМС 110 мл.

21⁰⁰ - АМС 110 мл.

24⁰⁰ - АМС 110 мл.

В качестве АМС можно использовать – Нутрилон, Мамекс -1, Нутрилак-1, Агуша -1, Фрисолак, НАН-1 и т.д.

Задача № 19.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 7 месяцев.

Масса ребенка в 7 месяцев – 8600 г. Ребенку требуется 1/8 от массы тела, т.е. 1075 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз}} = 1075/5 = 215$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Нутрилак-2» 215 мл.

10⁰⁰ - Каша гречневая 150,0 + Яблочное пюре 60 мл

14⁰⁰ – Овощное пюре 150,0 + растительное масло 3,0 + ½ желтка + мясо 20,0 + сливовый сок 60 мл.

18⁰⁰ – Биолак 200 мл + творог 40,0 + печенье 5,0

22⁰⁰ - «Нутрилак-2» 215мл.

Задача № 20.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 8 месяцев.

Масса ребенка в 8 месяцев – 9000 г. Ребенку требуется 1/8 от массы тела, т.е. 1125 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз}} = 1125/5 = 225$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Энфамил -2» 225 мл.

10⁰⁰ - Каша Нестле 5 злаков 170,0 + Яблочное пюре 70 мл

14⁰⁰ – Овощное пюре 170,0 + растительное масло 3,0 + ½ желтка + мясное пюре 50,0 + сливовый сок 70 мл.

18⁰⁰ – Биолак 200 мл + творог 40,0 + печенье 5,0

22⁰⁰ – «Энфамил -2» 225 мл.

Задача № 21.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 9 месяцев.

Масса ребенка в 9 месяцев – 9400 г. Ребенку требуется 1/9 от массы тела, т.е. 1045 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз}} = 1045/5 = 210$ мл.

Допустим, что ребенок находится на естественном вскармливании.

6⁰⁰ - грудное молоко 210 мл.

10⁰⁰ - Каша Нестле 5 злаков 180,0 + Яблочное пюре с рисом «Бабушкино лукошко» 80 мл

14⁰⁰ – Овощное рагу с говядиной 200,0 + ½ желтка + сок абрикосовый с мякотью 80 мл.

18⁰⁰ – Йогурт 200 мл + творожок 40,0 + печенье «Малышок» 5,0

22⁰⁰ – грудное молоко 225 мл.

Задача № 22.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 10 месяцев.

Масса ребенка в 10 месяцев – 9800 г. Ребенку требуется 1/9 от массы тела, т.е. 1090 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз}} = 1090/5 = 218$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Нутрилак-2» 215 мл.

10⁰⁰ - Каша рисовая 180,0 + Яблочное пюре 80 мл

14⁰⁰ – Овощное пюре 180,0 + растительное масло 5,0 + ½ желтка + мясное пюре 50,0 + сливовый сок 80 мл.

18⁰⁰ – Йогурт 400 мл + творог 40,0 + печенье 10,0

22⁰⁰ - «Нутрилак-2» 215мл.

Задача № 23.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 11 месяцев.

Масса ребенка в 11 месяцев – 10200 г. Ребенку требуется 1/9 от массы тела, т.е. 1130 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз}} = 1130/5 = 226$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Нутрилак-2» 226 мл.

10⁰⁰ - Каша гречневая 200,0 + Яблочное пюре 90 мл

14⁰⁰ – Овощное пюре 200,0 + растительное масло 6,0 + ½ желтка + мясное пюре 60,0 + сливовый сок 90 мл.

18⁰⁰ – Йогурт 400 мл + творог 50,0 + печенье 10,0

22⁰⁰ - «Нутрилак-2» 226мл.

Задача № 24.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 1 года.

Масса ребенка – 10500 г. Ребенку требуется 1/9 от массы тела, т.е. 1170 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз}} = 1170/5 = 230$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Нутрилак-2» 230 мл.

10⁰⁰ - Каша гречневая 200,0 + Яблочное пюре 100 мл

14⁰⁰ – Овощное пюре 200,0 + растительное масло 6,0 + ½ желтка + мясное пюре 70,0 + грушевый сок 100 мл.

18⁰⁰ – Йогурт 400 мл + творог 50,0 + печенье 15,0

22⁰⁰ - «Нутрилак-2» 230мл.

Задача № 25.

Назначьте лечебное питание ребенку 2 месяцев с массой тела 4000 г (масса при рождении 3200 г) с врожденной лактазной недостаточностью.

Масса ребенка – 4000 г. Ребенку требуется 1/6 от массы тела, т.е. 670 мл. Количество кормлений – 6. $V_{\text{раз}} = 670/6 = 110$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Нутрилон низколактозный» 110 мл.

9³⁰ - «Нутрилон низколактозный» 110 мл.

13⁰⁰ – «Нутрилон низколактозный» 110 мл.

16³⁰ – «Нутрилон низколактозный» 110 мл.

20⁰⁰ - «Нутрилон низколактозный» 110 мл.

23³⁰ - «Нутрилон низколактозный» 110 мл

Задача № 27.

Назначьте лечебное питание ребенку 14 лет с диагнозом: Синдром раздраженного кишечника с преобладанием диарей. Меню на 1 день.

Рекомендуется назначение диеты № 4.

Рекомендуется механически и химически щадящая диета с исключением продуктов и блюд, усиливающих секрецию, процессы брожения и гниения в кишечнике. Рекомендуются сухари из белого хлеба, супы на некрепких бульонах, рубленые котлеты из мяса и рыбы, рисовая или манная каша на воде или молоке (при переносимости), кисели и желе из фруктов и ягод, отвар черники, черной смородины, корок граната, груши и грушевый сок, крепкий чай. Ограничиваются свежие овощи и фрукты. Исключаются животные жиры, шоколад, горох, фасоль, чечевица, капуста, молоко, черный хлеб, газированные напитки, квас, виноград и изюм.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша рисовая жидкая на воде 250,0

Творог кальцинированный протертый 80,0

Чай несладкий 200,0

Сухарики пшеничные 25,0

2-й завтрак Кисель яблочный 200,0

Обед Суп рисовой слизистый на мясном бульоне 300,0

Суфле из отварного мяса паровое 110,0

Каша рисовая вязкая на воде 200,0

Отвар шиповника 200,0

Сухарики пшеничные 25,0

Полдник Тум 250,0

Сухарики пшеничные 25,0

Ужин Суфле творожное паровое 100,0

Каша рисовая жидкая протертая на воде 250,0

Чай несладкий 200,0

Сухарики пшеничные 25,0

На ночь Напиток из сушеной черники

Задача № 28.

Назначьте лечебное питание ребенку 9 лет с диагнозом: Язвенный колит (проктосигмоидит), средней степени тяжести, рецидивирующее течение, период обострения. Меню на 1 день.

Рекомендуется назначение диеты № 4.

Рекомендуется механически и химически щадящая диета с исключением продуктов и блюд, усиливающих секрецию, процессы брожения и гниения в кишечнике. Рекомендуются сухари из белого хлеба, супы на некрепких бульонах, рубленые котлеты из мяса и рыбы, рисовая или манная каша на воде или молоке (при переносимости), кисели и желе из фруктов и ягод, отвар черники, черной смородины, корок граната, груши и грушевый сок, крепкий чай. Ограничиваются свежие овощи и фрукты. Исключаются животные жиры, шоколад, горох, фасоль, чечевица, капуста, молоко, черный хлеб, газированные напитки, квас, виноград и изюм.

Меню на 1 день:

1-й завтрак

Каша рисовая жидкая на воде 220,0

Творог кальцинированный протертый 70,0

Чай несладкий 200,0

Сухарики пшеничные 20,0

2-й завтрак

Кисель яблочный 200,0

Обед

Суп рисовой слизистый на мясном бульоне 250,0
Суфле из отварного мяса паровое 100,0
Каша рисовая вязкая на воде 150,0
Отвар шиповника 150,0
Сухарики пшеничные 20,0
Полдник
Тум 200,0
Сухарики пшеничные 20,0
Ужин
Суфле творожное паровое 90,0
Каша рисовая жидкая протертая на воде 220,0
Чай несладкий 200,0
Сухарики пшеничные 20,0
На ночь
Напиток из сушеной черники

Задача № 29.

Назначьте лечебное питание ребенку 10 лет с диагнозом: Ювенильный ревматоидный артрит, суставной вариант, активность II степени, острое течение. Меню на 1 день.

Ребенку следует на весь острый период назначается стол № 10а (кардиотрофический) с противовоспалительным воздействием, направленный также на снижение кислой реакции желудочного содержимого вследствие приема противовоспалительных препаратов и с дотацией солей калия.

Меню на 1 день:

Завтрак
Каша «Геркулес» на молоке 300,0
Хлеб белый с пониженным содержанием соли 50,0
Масло сливочное 5,0
Чай слабоваренный 250,0
2-й Завтрак
Омлет паровой 130,0
Отвар шиповника 150,0
Обед
Суп вегетарианский овощной 350,0
Рыба 130,0
Картофельное пюре 200,0
Булка спец. с пониженной кислотностью, без соли 50,0
Полдник
Фруктовое пюре из изюма, кураги, чернослива 150,0
Ужин
Творожная запеканка с медом 300,0
Булка специальная 50,0
Абрикосовый сок или яблоко 250,0
На ночь - теплое молоко

Задача № 30.

Назначьте лечебное питание ребенку 2 месяцев с гипотрофией I степени. Масса ребенка при рождении – 3200 г. Масса фактическая – 4000 г.

Цель: восстановить нарушенные функции пищеварения, обменные и трофические процессы, восстановить должную массу тела.

Выделяют четыре этапа диетотерапии:

I этап - разгрузки; II этап - минимального питания;

III - промежуточный этап - переходный от минимального - к оптимальному питанию; IV этап - оптимального питания

Этап разгрузки. Суточный объем пищи должен быть максимальным - 200 мл/кг фактической массы тела ребенка, т.е. 1/5 массы тела в любом возрасте, т.е. 800 мл в сутки. Этот суточный объем пищи принимается за I. В зависимости от тяжести гипотрофии на данном этапе в первый день назначается: при I степени - 2/3. Остальной объем восполняется в виде жидкости (чай, каротиновая смесь, овощной отвар, а также регидрон, р-р Рингера, Энтеродез и др.), причем 1/3 жидкости составляют солевые растворы. В качестве основной пищи лучше всего назначать женское молоко; при его отсутствии - адаптированные смеси. К максимально (на сегодняшний день) адаптированным смесям относятся: из сухих смесей «Нутрилак» Группа Нутритек (Россия), «Пренан», «Нан» (Швейцария), «Фрисолак» (Фриленд Ньютришн, Голландия), «Нутрилон» (Нутриция, Голландия), «ХиПП» (Австрия), «Мамекс» (Дания), Энфамил (США) и др. Из жидких смесей в настоящее время считается адаптированной отечественная смесь «Агу».

Для устранения дисбактериоза кишечника и восполнения иммунных защитных факторов к смесям можно добавить биологически активные добавки: БАД-1 Л (с лизоцимом), БАД-1Б (с бифидумбактерином), БАД-2 (с лизоцимом и бифидумбактерином), или лизоцим-порошок. Суточная доза для детей старше месяца - 10 г. С профилактической целью эту дозу дают в 2-3 приема. Курс лечения 3-4 недели. В последующие дни объем питания увеличивают (в среднем на 50-100 мл в сутки). Объем питья соответственно уменьшается. Недостающую жидкость следует давать дробно между кормлениями.

Длительность этапа разгрузки 5 - 7 дней. Когда количество основной смеси достигает I полного (при I степени) суточного объема, к основной смеси добавляют коррилирующие лечебные смеси и происходит переход на следующий этап. II - этап минимального питания. Цель его - увеличить белковую нагрузку, за счет введения лечебных смесей, богатых белком. К лечебным смесям относятся белковые гидролизаты Алфаре, НутрилонПепти ТСЦ, Тут-тели-Пептиди, Фрисопеп, Нутрагиген, Прегестимил, Нутрилон Омнео.

Можно провести замену (в зависимости от расчетов питания и дефицита белка) адаптированных молочных смесей на специальные смеси для недоношенных, в которых количество белка выше, чем в обычных смесях для здоровых детей. Количество лечебной смеси увеличивается постепенно с 10 мл до 1/3 суточного объема питания (к концу этапа). Лечебные смеси даются небольшими порциями перед каждым кормлением основной смесью от 50-100 мл до 150-200 мл в сутки. Продукты детского питания, способствующие колонизации кишечника нормальной микрофлорой: Ацидолакт, Биолакт, Наринэ, Агуша-2 (содержат ацидофильную палочку); Бифилин, НутрилакБИФИ (ОАО Нутритек, Россия), Нан кисломолочный (содержат бифидобактерии). Эти смеси добавляются перед кормлением основной смесью 2-3 раза в день от 10 до 100 мл.

Задача № 31.

Назначьте лечебное питание ребенку 2 месяцев с гипотрофией II степени. Масса ребенка при рождении – 3200 г. Масса фактическая – 3600 г.

Цель: восстановить нарушенные функции пищеварения, обменные и трофические процессы, восстановить должную массу тела.

Выделяют четыре этапа диетотерапии: I этап - разгрузки; II этап - минимального питания;

III - промежуточный этап - переходный от минимального - к оптимальному питанию; IV этап - оптимального питания

I этап разгрузки. Цель - вывести из организма вещества, накапливающиеся при нарушениях пищеварения и метаболических процессов, восстановить водно-электролитный и межклеточный обмен белков, жиров, углеводов, адаптировать больного к постепенно возрастающему объему пищи, восстановить активность ферментов и толерантность к пище.

Суточный объем пищи должен быть максимальным - 200 мл/кг фактической массы тела ребенка, т.е. 1/5 массы тела в любом возрасте, но не более 1 л в сутки, т.е. 720 мл в сутки. Этот суточный объем пищи принимается за 1. В зависимости от тяжести гипотрофии на данном этапе в первый день назначается: при II степени - 1/2. Остальной объем восполняется в виде жидкости (чай, каротиновая смесь, овощной отвар, а также регидрон, р-р Рингера, Энтеродез и др.), причем 1/3 жидкости составляют солевые растворы. Число кормлений в период разгрузки на 1-2 больше возрастного (кормление ночью). В качестве основной пищи лучше всего назначать женское молоко; при его отсутствии - адаптированные смеси. К максимально (на сегодняшний день) адаптированным смесям относятся: из сухих смесей «Нутрилак» Группа Нутритек (Россия), «Пренан», «Нан» (Швейцария), «Фрисолак» (Фризленд Нютришн, Голландия), «Нутрилон» (Нутриция, Голландия), «ХиПП» (Австрия), «Мамекс» (Дания), Энфамил (США) и др. Из жидких смесей в настоящее время считается адаптированной отечественная смесь «Агу». Для устранения дисбактериоза кишечника и восполнения иммунных защитных факторов к смесям можно добавить биологически активные добавки: БАД-1 Л (с лизоцимом), БАД-1Б (с бифидумбактерином), БАД-2 (с лизоцимом и бифидумбактерином), или лизоцим-порошок. Суточная доза для детей старше месяца - 10 г. С профилактической целью эту дозу дают в 2-3 приема с лечебной - в 4-5 приемов. Курс лечения 3-4 недели. При необходимости курс повторить через 3-6 месяцев.

В последующие дни объем питания увеличивают (в среднем на 50-100 мл в сутки). Объем питья соответственно уменьшается. Недостающую жидкость следует давать дробно между кормлениями. На этапе разгрузки ребенок получает на 1 кг фактической массы тела белков - 0,7 - 2 г; жиров - 2 - 4 г; углеводов - 5 - 10 г; калорий - 60 - 100 ккал. Длительность этапа разгрузки 5 - 7 дней. Когда количество основной смеси достигает 3/4 (при II степени), суточного объема, к основной смеси добавляют коррелирующие лечебные смеси и происходит переход на следующий этап.

II- этап минимального питания. Цель его - увеличить белковую нагрузку, за счет введения лечебных смесей, богатых белком. К лечебным смесям относятся белковые гидролизаты Алфаре, НутрилонПепти ТСЦ, Тут-тели-Пептиди, Фрисопеп, Нутрамиген, Прегестимил, Нутрилон Омнео. Количество лечебной смеси увеличивается постепенно с 10 мл до 1/3 суточного объема питания (к концу этапа). Лечебные смеси даются небольшими порциями перед каждым кормлением основной смесью от 50-100 мл до 150-200 мл в сутки. Продукты детского питания, способствующие колонизации кишечника нормальной микрофлорой: Ацидолакт, Биололакт, Наринэ, Агуша-2 (содержат ацидофильную палочку). Эти смеси добавляются перед кормлением основной смесью 2-3 раза в день от 10 до 100 мл. При срыгиваниях используются антирефлюксные смеси Фрисовом (Голландия), Нутрилон антирефлюксный, Энфамил Л.Р. 2-3 раза в день перед кормлением 20-50 мл. Длительность этапа 5-7 дней. На этом этапе ребенок подумает: белков - 2-2,5 г/кг; жиров 3-4 г/кг; углеводов - 10-12 г/кг. **III-Промежуточный этап.** Цель - постепенная адаптация больного ребенка к нарастающим до необходимого физиологического уровня количества белка, минеральных веществ, затем жира и углеводов. Ребенок и ну чае полный суточный объем пищи, из которого 2/3 обеспечиваются основной смесью и 1/3 лечебной. При использовании неадаптированных смесей, с целью обеспечения организма ненасыщенными жирными кислотами обязательно ввести растительное масло с нескольких капель до 0,5 мл/кг в сутки. Увеличение жира в рационе продолжается 5-7 дней, затем в последующие 5-7 дней начинайся увеличение углеводов: вводятся фруктовые пюре, фруктово-овощные пюре, соки. Этап промежуточного питания продолжается 3-4 недели и к концу его ребенок получает белка- 3-3,5 г/кг; жира - 5-6 г/кг; углеводов 14-16г/кг. Уже на промежуточном этапе лечебного питания ребенок начинает хорошо и равномерно прибавлять в массе (25-35 г в сутки), что обеспечивает постепенное уменьшение дефицита массы тела и свидетельствует о начале выхода из дистрофического состояния. При срыгиваниях используются антирефлюксные смеси Фрисовом (Голландия), Нутрилон антирефлюксный, Энфамил Л.Р. 2-3 раза в день перед кормлением 20-50 мл. Длительность этапа 5-7 дней. На этом этапе ребенок подумает: белков - 2-2,5 г/кг; жиров 3-4 г/кг; углеводов - 10-12 г/кг. **III-Промежуточный этап.** Цель - постепенная адаптация больного ребенка к нарастающим до необходимого физиологического уровня количества белка, минеральных веществ, затем жира и углеводов. Ребенок получает полный суточный объем пищи, из которого 2/3 обеспечиваются основной смесью и 1/3 лечебной. При использовании перечисленных выше адаптированных смесей коррекции по жиру не проводится, т.к. эти смеси содержат эмульгаторы - лецитин, ди- и триглицериды, а также карнитин, улучшающий транспорт жирных кислот в клетках органов. Увеличение жира в рационе продолжается 5-7 дней, затем в последующие 5-7 дней начинайся увеличение углеводов: вводятся фруктовые пюре, фруктово-овощные пюре, соки. Объем питания полный (1/5 массы тела ребенка, но более 1 л). Этап промежуточного питания продолжается 3-4 недели и к концу его ребенок получает белка- 3-3,5 г/кг; жира - 5-6 г/кг; углеводов 14-16г/кг.

IV- Этап максимального питания. Максимальное питание достигается к 4-6 неделе от начала лечения и длится до выведения ребенка из гипотрофии. В среднем к этому этапу ребенок увеличивает массу тела на 500-1000 г, поэтому проводится перерасчет суточного объема питания с учетом новой массы тела. Базисом питания является основная смесь по возрасту. Число кормлений и объем соответствуют не календарному возрасту, а возрасту, соответствующему массе тела.

Задача № 32.

Назначьте лечебное питание ребенку 2 месяцев с гипотрофией III степени. Масса ребенка при рождении – 3200 г. Масса фактическая – 3100 г.

Цель: восстановить нарушенные функции пищеварения, обменные и трофические процессы, восстановить должную массу тела.

Выделяют четыре этапа диетотерапии: I этап - разгрузки; II этап - минимального питания; III - промежуточный этап - переходный от минимального - к оптимальному питанию; IV этап - оптимального питания

Этап разгрузки. Цель - вывести из организма вещества, накапливающиеся при нарушениях пищеварения и метаболических процессов (азотистые продукты, перекиси липидов и др.), восстановить водно-электролитный и межклеточный обмен белков, жиров, углеводов, адаптировать больного к постепенно возрастающему объему пищи, восстановить активность ферментов и толерантность к пище. Суточный объем пищи должен быть максимальным - 200 мл/кг фактической массы тела ребенка, т.е. 1/5 массы тела в любом возрасте - 620 мл в сутки. Этот суточный объем пищи принимается за 1. В зависимости от тяжести гипотрофии на данном этапе в первый день назначается: при III степени гипотрофии - 1/3 суточного объема. Остальной объем восполняется в виде жидкости (чай, каротиновая смесь, овощной отвар, а также регидрон, р-р Рингера, Энтеродез и др.), причем 1/3 жидкости составляют солевые растворы. При тяжелом состоянии ребенка часть недостающей жидкости вводится парентерально или применяется программа парентерального питания. Число кормлений в период разгрузки на 1-2 больше возрастного (кормление ночью).

В качестве основной пищи лучше всего назначать женское молоко; при его отсутствии - адаптированные смеси. К максимально (на сегодняшний день) адаптированным смесям относятся: из сухих смесей «Нутрилак» Группа Нутритек (Россия), «Пренан», «Нан» (Швейцария), «Фрисолак» (Фризленд Нютришн, Голландия), «Нутрилон» (Нутриция, Голландия), «ХиПП» (Австрия), «Мамекс» (Дания), Энфамил (США) и др. Из жидких смесей в настоящее время считается адаптированной отечественная смесь «Агу».

Особо следует отметить так называемые «казеиновые» смеси. К таким смесям относятся «Симилак» (США), «Нестожен» (Швейцария), «Малышка Истринская» (Россия). Для устранения дисбактериоза кишечника и восполнения иммунных защитных факторов к смесям можно добавить биологически активные добавки: БАД-1 Л (с лизоцимом), БАД-1Б (с бифидумбактерином), БАД-2 (с лизоцимом и бифидумбактерином), или лизоцим-порошок. Суточная доза для детей старше месяца - 10 г. С профилактической целью эту дозу дают в 2-3 приема с лечебной - в 4-5 приемов. Курс лечения 3-4 недели. В последующие дни объем питания увеличивают (в среднем на 50-100 мл в сутки). Объем питья соответственно уменьшается. Недостающую жидкость следует давать дробно между кормлениями. На этапе разгрузки ребенок получает на 1 кг фактической массы тела белков - 0,7 - 2 г; жиров - 2 - 4 г; углеводов - 5 - 10 г; калорий - 60 - 100 ккал. Длительность этапа разгрузки 5 - 7 дней. Когда количество основной смеси достигает 2/3 (при III степени), суточного объема, к основной смеси добавляют коррелирующие лечебные смеси и происходит переход на следующий этап. **II-этап минимального питания.** Цель его - увеличить белковую нагрузку, за счет введения лечебных смесей, богатых белком. К лечебным смесям относятся белковые гидролизаты Алфаре, НутрилонПепти ТСЦ, Тут-тели-Пептиди, Фрисопеп, Нутрамиген, Прегестимил, Нутрилон Омнео.

Можно провести замену (в зависимости от расчетов питания и дефицита белка) адаптированных молочных смесей на специальные смеси для недоношенных, в которых количество белка выше, чем в обычных смесях для здоровых детей. Количество лечебной смеси увеличивается постепенно с 10 мл до 1/3 суточного объема питания (к концу этапа). Лечебные смеси даются небольшими порциями перед каждым кормлением основной смесью от 50-100 мл до 150-200 мл в сутки. Продукты детского питания, способствующие колонизации кишечника нормальной микрофлорой: Ацидолакт, Биололакт, Наринэ, Агуша-2 (содержат ацидофильную палочку); Бифилин, НутрилакБИФИ (ОАО Нутритек, Россия), Нан кисломолочный (содержат бифидобактерии). Эти смеси добавляются перед кормлением основной смесью 2-3 раза в день от 10 до 100 мл. При срыгиваниях используются антирефлюксные смеси Фрисовом (Голландия), Нутрилон антирефлюксный, Энфамил Л.Р. 2-3 раза в день перед кормлением 20-50 мл. Длительность этапа 5-7 дней. На этом этапе ребенок подумает: белков - 2-2,5 г/кг; жиров 3-4 г/кг; углеводов - 10-12 г/кг. **III-Промежуточный этап.** Цель - постепенная адаптация больного ребенка к нарастающим до необходимого физиологического уровня количества белка, минеральных веществ, затем жира и углеводов. Ребенок и ну чае полный суточный объем пищи, из которого 2/3 обеспечиваются основной смесью и 1/3 лечебной. При использовании перечисленных выше адаптированных смесей коррекции по жиру не проводится, т.к. эти смеси содержат эмульгаторы - лецитин, ди- и триглицериды, а также карнитин, улучшающий транспорт жирных кислот в клетках органов. При использовании неадаптированных смесей, с целью обеспечения организма ненасыщенными жирными кислотами обязательно ввести растительное масло с нескольких капель до 0,5 мл/кг в сутки.

Задача № 33.

Назначьте лечебное питание ребенку 5 месяцев с диагнозом: Рахит II степени, острое течение, период разгара.

Цель: обеспечить нормализацию возникающих при рахите нарушений белкового, жирового, углеводного и минерального обмена, восполнить дефицит витаминов, в первую очередь витамина D. К максимально (на сегодняшний день) адаптированным смесям относятся: из сухих смесей «Нутрилак» Группа Нутритек (Россия), «Пренан», «Нан» (Швейцария), «Фрисолак» (Фризленд Нютришн, Голландия), «Нутрилон» (Нутриция, Голландия), «ХиПП» (Австрия), «Мамекс» (Дания), Энфамил (США) и др. Из жидких смесей в настоящее время считается адаптированной отечественная смесь «Агу». Особо следует отметить так называемые «казеиновые» смеси. К таким смесям относятся

«Симилак» (США), «Нестожен» (Швейцария), «Малышка Истринская» (Россия). Целесообразно также введение в рацион детей, страдающих рахитом, кисломолочных продуктов, благотворно влияющих на процессы усвоения пищевых веществ, в том числе солей кальция. К числу кисломолочных продуктов для искусственного вскармливания детей самого раннего возраста относятся отечественные адаптированные смеси «Бифилин», «Агу-1», «Ацидолакт», обогащенные широким комплексом минеральных веществ и витаминов (в том числе и витамином D).

Масса ребенка в 5 месяцев 7400 г, Ребенку требуется 1/7 от массы тела, т.е. 1060 мл. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз.}} = 1060/5 = 200$ мл.

Ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Нутрилак» 200 мл. 10⁰⁰ - «Нутрилак» 200 мл + Яблочное пюре 50 мл

14⁰⁰ – грушевый сок 50 мл + Овощное пюре 150,0 + растительное масло 5,0 + «Нутрилак» 18⁰⁰ – «Нутрилак» 200 мл 22⁰⁰ - «Нутрилак» 200мл.

Очень важно вводить в рационы фруктовые, овощные и ягодные соки, фруктовые и ягодные пюре достаточно богатые источниками витаминов и минеральных веществ. Их можно давать в более ранние сроки - с 1,5-2 мес. В качестве первого основного прикорма назначают овощное пюре, которое может быть введено на 1 мес. раньше установленного срока. Очень полезно для приготовления пюре шире использовать морковь, капусту (белокочанную и особенно краснокочанную), брюкву, репу, кабачок, тыкву, содержащие достаточное количество солей кальция и фосфора. В пюре хорошо добавлять и такие обычно не применяемые в питании ребенка раннего возраста овощи, как корень петрушки и шпинат, богатые солями кальция и фосфора; хорошо измельченную свежую огородную зелень, «шляющуюся» богатейшим источником витамина С, солей кальция и фосфора.

Задача № 34.

Назначьте лечебное питание ребенку 1 года с диагнозом: Железодефицитная анемия II степени, смешанного генеза. Меню на 1 день.

Распишите меню на 1 день здоровому ребенку 1 года.

Цель - обеспечение организма ребенка адекватным содержанием железа и витаминов.

Для детей, страдающих анемией, можно рекомендовать обогащенные железом смеси «Сэмпер Бэби 2», «Энфамил 2», «Галлия 2», «Хайнц для детей с 6 месяцев», «НАН 6-12».

Масса ребенка в 1 год – 10500 г. Ребенку требуется 1/9 от массы тела, т.е. 1170 г. Количество кормлений – 5. $V_{\text{раз.}} = 1170/5 = 230$ мл.

Допустим, что ребенок находится на искусственном вскармливании.

6⁰⁰ - «Энфамил 2» 230 мл.

10⁰⁰ - Каша рисовая «Нестле» 200,0 + Яблочное пюре 100 мл

14⁰⁰ – Овощное пюре 200,0 + растительное масло 6,0 + ½ желтка + пюре из говядины 70,0 + гранатовый сок 100 мл.

18⁰⁰ –Йогурт 400 мл + творог 50,0 + печенье 15,0

22⁰⁰ - «Энфамил-2» 230мл.

Задача № 35.

Назначьте лечебное питание ребенку 4 лет с диагнозом: Муковисцидоз, смешанная форма, тяжелое течение. Меню на 1 день.

Целью диетотерапии, тесно сопряженной с ферментотерапией, является удовлетворение повышенных энергозатрат в условиях неадекватного энергопоступления.

Общая характеристика диеты и режим питания. Общепринятыми на данном этапе являются следующие рекомендации: активное увеличение большого энергопотребления до 120-150%; 40% всей энергетической потребности ребенка покрывается за счет жиров, 15-20% обеспечивается белками. Больным муковисцидозом необходима высококалорийная, высокобелковая диета с нормальным или даже повышенным содержанием жиров. Калорийность питания рассчитывается на должествующий, а не на фактический вес. Этот подход основан на возможности компенсации стеатореи и восстановлению адекватной ассимиляции жира, путем применения современных панкреатических заменителей. При их использовании в большинстве случаев удается компенсировать стеаторею и улучшить нутритивный статус больных без применения специализированных лечебных добавок. Число приемов высококалорийной пищи увеличивается до 5-6 раз в день.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Котлета рыбная 50,0

Картофельное пюре 150,0

Кофе с молоком 150,0

Масло сливочное - 10

2-й завтрак Творожная запеканка 100,0

Сок вишневый 200 мл

1-й перекус Мороженое (пломбир) -100 г

Обед Борщ 100 мл

Гуляш 50,0

Гречка отварная 100,0

Компот из сухофруктов 150 мл.

Хлеб 25 г

Полдник Булка 100 г

Молоко 200,0

Яблоко 100 г

2-й перекус Шоколад 100 г

1-й Ужин Тефтели 50 г

Капуста тушенная 100 г

Чай 200,0

Хлеб

2-й ужин Каша рисовая с маслом 150 г.

Кефир 200 мл.

В течение дня питье минеральной воды по потребности.

Задача № 36.

Назначьте лечебное питание ребенку 5 лет с диагнозом: Правосторонняя очаговосливная внебольничная пневмония, ДН II степени. Меню на 1 день.

Цель - обеспечить ребенка всеми необходимыми пищевыми веществами и энергией соответственно возрастным физиологическим потребностям и нарушенного обмена веществ.

Общая характеристика. Диета должна соответствовать возрасту ребенка, остроте и тяжести процесса. В остром периоде болезни в первую очередь необходимо обеспечить достаточным количеством жидкости в виде обильного питья для восстановления нарушенного водно-солевого обмена. Режим питания и объем. Недопустимо насильственное кормление ребенка.

В острый период питание дробное - 5-6-7 раз в день (уменьшая количество на каждый прием). Недополучаемый объем пищи должен быть восполнен питьем. При определении необходимого объема жидкости ребенку с явлениями токсикоза исходят из показателей его массы (120-170 мл/кг). При улучшении состояния режим питания и объем должен соответствовать возрасту. Кулинарная обработка. В остром периоде, когда у ребенка высокая температура, токсикоз, аппетит снижен - диета щадящая, обеспечивающая более легкое и полное усвоение пищи. Все блюда в жидком или полужидком виде. Овощи и крупы разваривать до мягкости и протирать; мясо, птицу и рыбу готовить в виде пюре или суфле. Удобно использовать консервы для детского питания. Жидкость применять по индивидуальной переносимости, используя кипяченую воду, чай, компот из сухих или свежих фруктов, овощные отвары, фруктовые и ягодные соки (не очень кислые или сладкие), бульоны.

Меню на 1 день:

1-й завтрак Каша гречневая молочная жидкая 200,0

Омлет паровой 60,0 Какао с молоком 200,0

2-й завтрак Сок фруктовый 200,0

Обед Салат из свеклы и яблок с растительным маслом 60,0 Суп из сборных овощей мелкошинкованный вегетарианский со сметаной 200,0 Бефстроганов из отварного мяса 90,0

Макароны (вермишель) отварные с маслом 130,0

Компот из сухофруктов 150,0

Полдник Ацидофилин 200 г_Булочка 50,0

Фрукты 150

Ужин Салат из свежей капусты, моркови и яблок 60,0_Биточки (котлеты) рыбные паровые 80,0

Картофельное пюре 150,0

Чай сладкий 200,0

Перед сном Кефир 200,0

Хлеб на весь день пшеничный 100