

Testösszetétel monitorizálásával végzett enterális táplálás a gyermekonkológiában

Esetbemutató

Czuppon Krisztina SE II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika

A táplálásterápia a gyakorlatban

A tápláltsági rizikószűrés utáni teendők:

1. Tápláltsági állapot felmérése

a. Antropometriai mérés, BIA (3 kompartment)

b. Táplálkozási anamnézis-táplálási napló

c. Napi energiaszükséglet megállapítása

Indirekt kalorimetria

Alapanyagcserét meghatározó egyenletek

2. Táplálási terv kidolgozása

Enterális táplálás a daganatos gyerekeknél

- enterális táplálás indikációi
 - súlyos fejlődésbeli elmaradás (severe wasting)
 - a szükségletének csak 80%-át képes elfogyasztani
5 egymást követő napon túl
 - > 5%-os testtömegcsökkenés mérhető a diagnózis óta
 - > 10%-os csökkenés mérhető a felkarkörfogaton (MUAC) a diagnózis óta

TABLE 3 Patients at high risk of undernutrition.^{6,45}

Tumor factors	Metastatic solid tumors Acute myeloid leukemia Acute lymphoblastic leukemia (high risk) Brain tumors Relapsed leukemia Hematopoietic stem cell transplantation Nasopharyngeal carcinomas
Treatment modality	High-dose chemotherapy Intensive phases of chemotherapy CNS radiation Abdominal surgery
Demographic factors	Socioeconomic status Limited access to appropriate supplementation Age < 1 year

ESET 1.

Klinika: SE II. Gyerekklinika

Kezelőorvos: Dr. Kovács Gábor

Dr. Müller Judit, Dr. Erdélyi Dániel

Gondozásban részt vevők:

Hematológiai osztály dolgozó +

Multidiszciplináris team: pszichológus,
gyógytornász, dietetikus, szociális munkás,
kórház pedagógusok, foglalkoztató
pedagógus

Tápláltsági állapot:

BMI: 20,4 kg/m²

FFMI: 15,4 kg/m²

Izom-zsír analízis:

Muscle-Fat Analysis

	Under	Normal
Weight (kg)	55 70 85 100 110	56,3
SMM (kg) <small>Skeletal Muscle Mass</small>	70 80 90 100 110	22,6
Body Fat Mass (kg)	40 60 80 100 160	13,6

BETEGPROFIL

Beteg: 17 éves, lány beteg

Diagnózis: ALL IC-BFM 2009 – egyéni protokoll

Anamnézis: autoimmun betegség

Terhelt pszichés és szociális státusz, rossz compliance

Szövődmények: cachexia, hepatotoxicitas, Clostridium difficile okozta colitis, neuropátia

TÁPLÁLÁSTERÁPIA

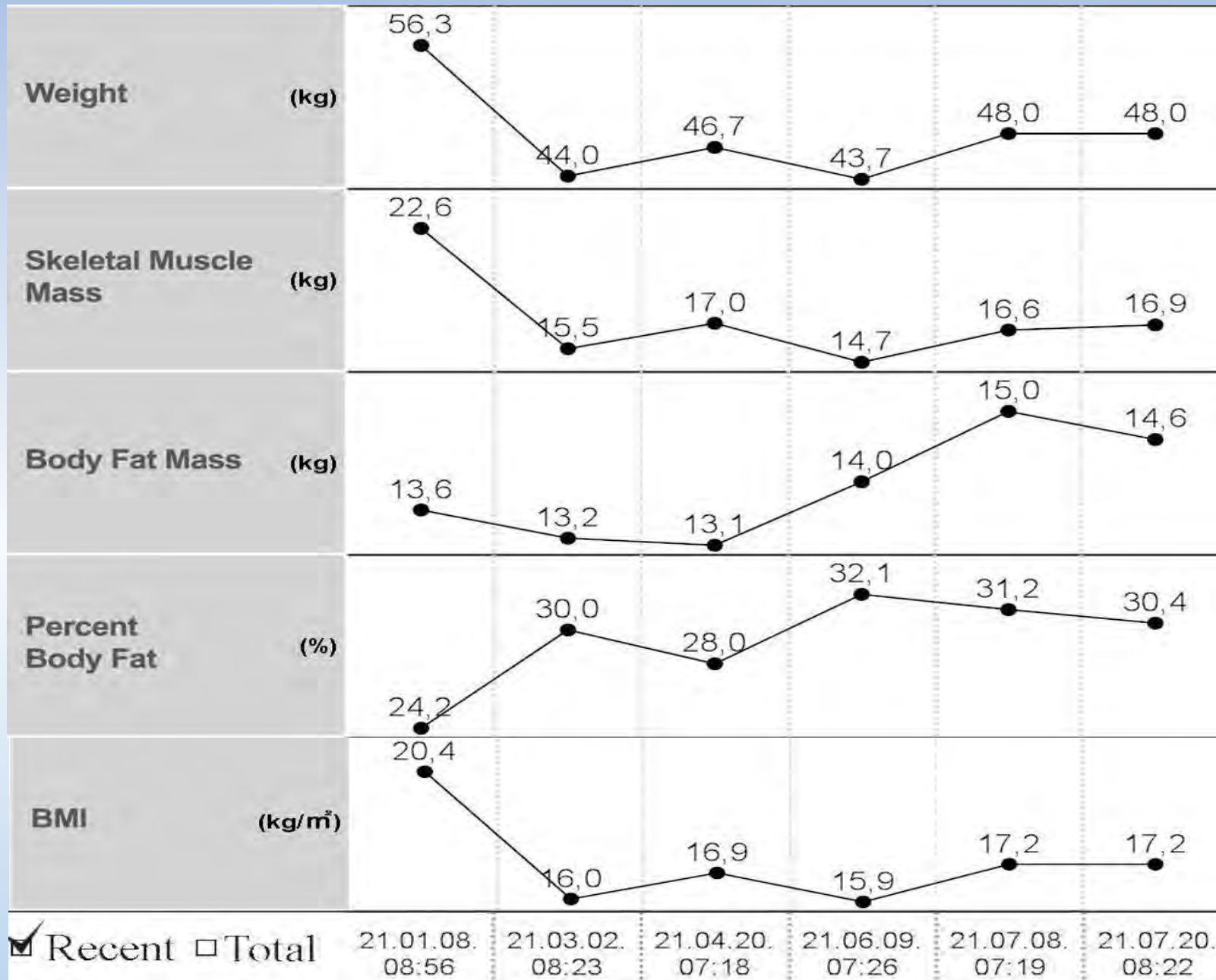
Étrendmódosítás: magas energia és fehérje tartalmú étrend

Táplálási terv: 1500 kcal/nap

Táplálás módja: per os tápszer kiegészítéssel, nasojejunális szonda

Tápszer fajtája: iható és modul tápszer, szemielementáris tápszer, magas energia tartalmú, magas energia tartalmú rostos

Dózis: 30 ➤ 40 ➤ 50 ml/óra



Normál tartomány:
50,3-68,1 kg

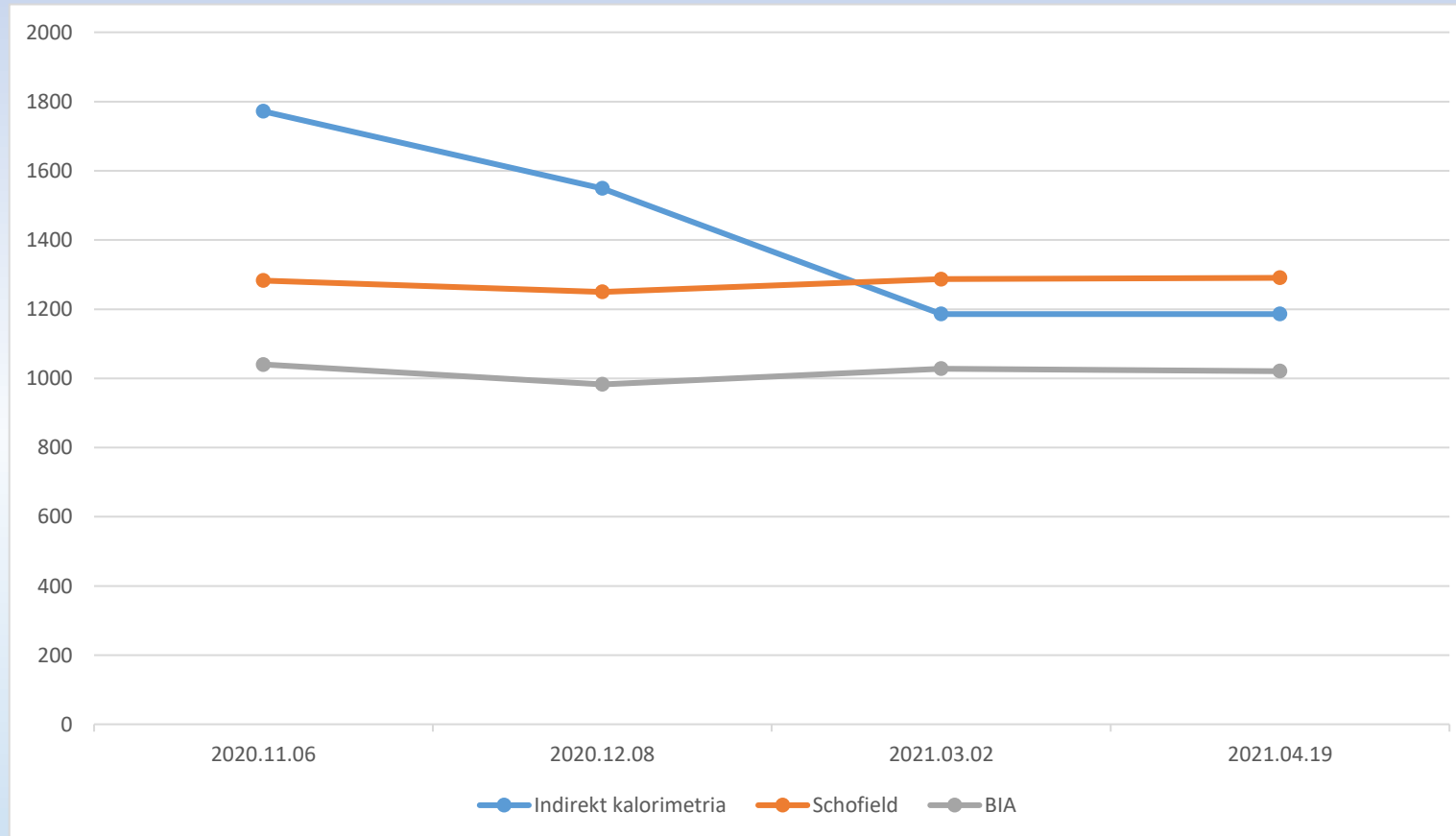
Normál tartomány:
22,6-27,6 kg

Normál tartomány:
10,9-21,8 kg

Normál tartomány:
18-28 %

Normál tartomány:
16,6-24,7 kg/m²

Nyugalmi anyagcsere meghatározása különböző módszerekkel



ESET 2.

Klinika: SE II. Gyerekklinika

Kezelőorvos: Dr. Kovács Gábor

Dr. Müller Judit, Dr. Erdélyi Dániel

Gondozásban részt vevők:

Hematológiai osztály dolgozó +

Multidiszciplináris team: pszichológus,

gyógytornász, dietetikus, szociális munkás,

kórház pedagógusok, foglalkoztató

pedagógus

BETEGPROFIL

Beteg: 12 éves, fiú beteg

Diagnózis: ALL IC-BFM 2009

Anamnézis: -

Aktív sport, labdarúgás

Tápláltsági állapot:

BMI: 14,9 kg/m²

FFMI: 14,1 kg/m²

Izom-zsír analízis:

Muscle-Fat Analysis

		Under	Normal
Weight	(kg)	55 70 85 100 115	32,9
SMM Skeletal Muscle Mass	(kg)	70 80 90 100 115	16,6
Body Fat Mass	(kg)	40 60 80 100 120	1,9

TÁPLÁLÁSTERÁPIA

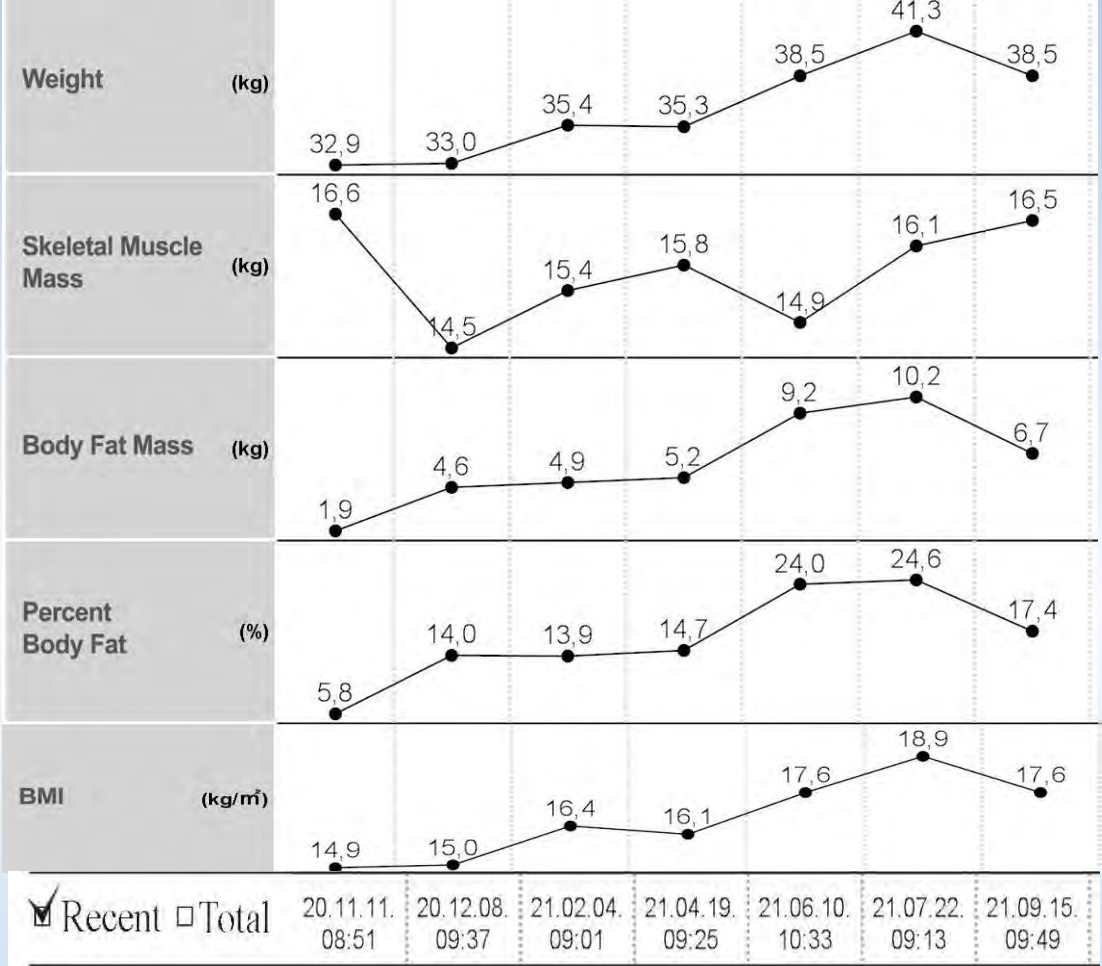
Étrendmódosítás: magas energia és fehérje tartalmú étrend

Táplálási terv: 1772 kcal/nap

Táplálás módja: per os tápszer kiegészítéssel

Tápszer fajtája: iható és modul tápszer,

Dózis: iható tápszer 400 ml/nap, modul tápszer 10 ak/nap



Normál tartomány:
32,6-44 kg

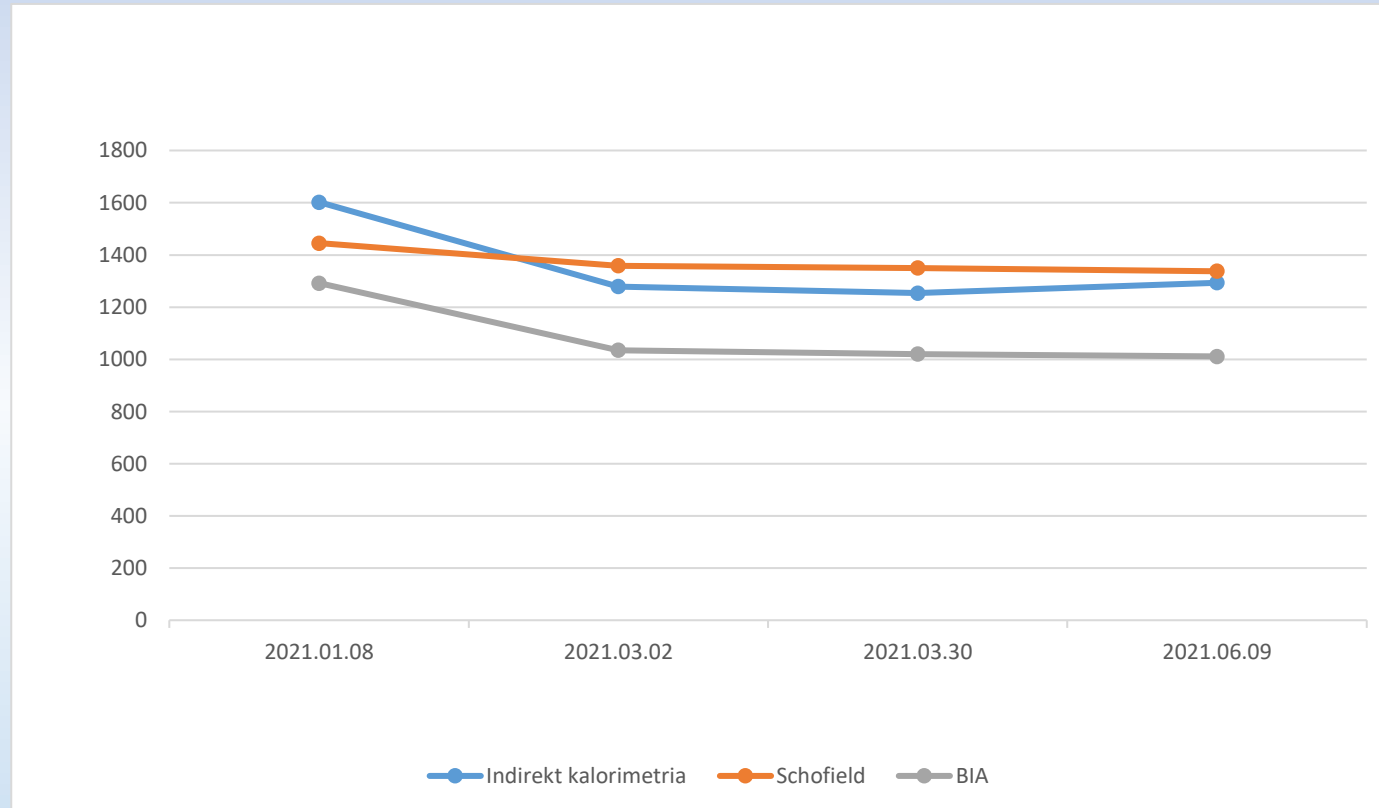
Normál tartomány:
16,7-19,1 kg

Normál tartomány:
4,6-9,2 kg

Normál tartomány:
10-20%

Normál tartomány:
15,1-20,9 kg/m²

Nyugalmi anyagcsere meghatározása különböző módszerekkel



Összefoglalás

- Fontos a rendszeres követés, monitorozás
- Ne féljünk a tápszert váltani
- Új szemlélet a leletek kiértékelésében, a tápláltsági állapot meghatározásában fontos szerepe van a hidratáltsági állapotnak és a 3 kompartmentes mérésnek