

Рекомендации по питанию

при ротавирусном гастроэнтерите у детей

Probielle®



Диетотерапия в действующих клинических рекомендациях¹



Вариант диеты с механическим и химическим щажением назначается с учетом характера поражений желудочно-кишечного тракта у больных РВИ



Диетотерапия способствует ускорению репаративных процессов в пораженных органах пищеварительной системы

У детей раннего возраста рекомендовано:¹



Сохранение естественного вскармливания¹



У детей на искусственном вскармливании при средней степени тяжести болезни рекомендовано использование безлактозных/низколактозных заменителей грудного молока, при тяжелой степени тяжести и выраженном синдроме мальабсорбции — смесей на основе гидролиза белка, не содержащих лактозу¹



Общий принцип диеты грудных детей с острой кишечной инфекцией:²

- уменьшение объема питания
- увеличение частоты кормлений
- временное исключение прикорма с постепенным расширением

Детям старше 6 месяцев рекомендуется сочетать:²



Кисломолочные смеси



Рисовую и гречневую каши на воде (50-100 граммов крупы на 100 граммов воды)



Также можно кормить малыша овощным супом-пюре



При тяжелых формах болезни может возникнуть дефицит белка — это следствие нарушения всасывания и потери аминокислот при диарее. В этих случаях с 3-го дня болезни следует включить в питание адаптированные молочные смеси, обогащенные белком.²

Режим и объем питания при РВИ в зависимости от выраженности заболевания³

Степень тяжести	Объем питания	Количество кормлений	Срок восстановления обычного питания
Легкая	в первые 1-2 дня ↓ на 15-20%	↑ на 1-2 приема	к 3-4-му дню болезни постепенно
Среднетяжелая	в течение 2-3 дней ↓ на 20-30%	5-6 приемов	к 4-5-му дню болезни постепенно
Тяжелая	↓ на 40-50%	<ul style="list-style-type: none">• пропустить 1 кормление• перейти на дробное питание 8-10 раз в сутки	к 6-8-му дню, постепенно увеличивая объем пищи, начиная с 3-4-го дня

РВИ — ротавирусная инфекция

1. Клинические рекомендации «Ротавирусный гастроэнтерит у детей». 2023. Одобрено научно-практическим советом Минздрава РФ.

2. Овсянников Д.Ю. Современные подходы к комплексной терапии острых кишечных инфекций у детей. Эффективная фармакотерапия в педиатрии. 2010; 3: 6-14.

3. Бехтерева М.К., Лукьянова А.М., Хорошева Т.С., Волохова О.А., Скрипченко Н.В., Ныркова О.И. Диетотерапия острых кишечных инфекций у детей. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2014;(5):4-36.

POS-20261018-1662

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ






У детей старше 2 лет рекомендовано назначение диеты с механическим и химическим щажением¹

✓ Какие продукты рекомендованы?^{2,3}


-  **Хлеб и мучные изделия**
Сухари из пшеничного хлеба высшего сорта, тонко нарезанные и неподжаренные
-  **Крупы**
Каши на воде или обезжиренном бульоне — рисовая, овсяная, гречневая
-  **Супы**
На обезжиренном слабом мясном или рыбном бульоне, с добавлением слизистого отвара разрешенных круп, а также вареного и протертого мяса, фрикаделек или яичных хлопьев
-  **Яйца**
До 1-2 яиц в день, в виде парового омлета и яиц всмятку


-  **Мясо, птица, рыба**
Разрешены нежирные и не жилистые сорта говядины, телятины, курицы, индейки, кролика, рыбы
-  **Молочные продукты**
В острый период после заражения ротавирусом ребенку можно есть только свежеприготовленный кальцинированный или пресный творог, паровое суфле
-  **Фрукты, сладости**
Сахар следует ограничить. Разрешаются сырые протертые яблоки, кисели или желе из черники, кизила, черемухи, айвы, груш

✗ Какие продукты стоит исключить из рациона?^{3,4}

-  Цельное коровье молоко, кефир
-  Цитрусовые, свежие фрукты
-  Черный дрожжевой хлеб и сухари из черного хлеба
-  Глютенсодержащие каши (манную и овсяную)
-  Бобовые, свеклу, огурцы, квашеную капусту, редьку, репу и редис

Пробиотики включены в клинические рекомендации по лечению РВИ¹

 Согласно клиническим рекомендациям детям с РВГЭ (с учетом возраста и показаний) рекомендуется назначение пробиотиков с доказанной эффективностью, как в острую фазу болезни, так и в фазу реконвалесценции.¹

- 
 - **L. rhamnosus GG**
 - **Bifidobacterium animalis subsp. Lactis**
 - **Lactobacillus acidophilus**
 - **S. boulardii**



Сканируйте QR-код и присоединяйтесь к профессиональному сообществу педиатров в Telegram!






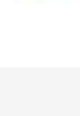
Probielle® пробиотики для решения конкретных задач организма

Пробиотики Probielle® содержат штаммы, соответствующие КР:^{1,5,6}

Probielle® Baby

-  Lactobacillus rhamnosus GG
-  Bifidobacterium lactis BS-01

Probielle® Bio

-  Bifidobacterium lactis Bi-07
-  Bifidobacterium lactis BI-04
-  Lactobacillus paracasei
-  Lactobacillus acidophilus



РВГЭ — ротавирусный гастроэнтерит, КР — клинические рекомендации

1. Клинические рекомендации «Ротавирусный гастроэнтерит у детей». 2023. Одобрено научно-практическим советом Минздрава РФ.

2. Файзуллина Р.А., Самороднова Е.А. Лечебное питание детей. Казань: КГМУ, 2015. 104 с.

3. Бехтерева М.К., Лукьянова А.М., Хорошева Т.С., Волохова О.А., Скрипченко Н.В., Ныркова О.И. Диетотерапия острых кишечных инфекций у детей. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2014;(5):4-36.

4. Овсянников Д.Ю. Современные подходы к комплексной терапии острых кишечных инфекций у детей. Эффективная фармакотерапия в педиатрии. 2010; 3: 6-14.

5. Листок-вкладыш. Информация для пациента Probielle® Baby.

6. Листок-вкладыш. Информация для пациента Probielle® Bio.

POS-20261018-1662

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ