

HiPP NE COMBIOTIK® Supliment Nutritiv - Studiu prospectiv observațional

Noțiuni cunoscute

În primele zile după naștere, suplimentarea dietei nou-născuților alăptați și sănătoși, nu este necesară din punct de vedere fiziologic și nutrițional.¹⁻⁴ Asociațiile specializate (ABM (Academia de Medicină pentru Alăptare), OMS, Comitetul Național German pentru Alăptare, precum și asociațiile germane, austriece și elvețiene de medicină pentru copii și adolescenți) văd totuși necesitatea unei alimentații suplimentare pe termen scurt, dacă există o indicație medicală.¹⁻⁶

O posibilă indicație medicală este scăderea în greutate cu 7-10% sau mai mult față de greutatea avută la naștere, precum și hipoglicemia (concentrația de glucoză din sânge <2,5 mmol / l sau 45 mg / dl)⁸ la copiii cu risc*.

Alte indicații sunt: un pasaj GI (gastrointestinal) lent sau absența excreției de meconiu până în ziua a 5-a, deshidratarea, suptul ineficient chiar dacă mama are aport suficient de lapte, hiperbilirubinemie / icter cu scădere în greutate sau indicații materne (lactație întârziată, afecțiuni mamare, durere intolerabilă în timpul alăptării).^{2,5}

Obiectiv

Stabilirea beneficiilor, adecvanței și tolerabilității formulei HiPP NE Combiotik® în suplimentarea dietei nou-născuților la termen, dacă este indicată în primele zile după naștere.

În studiu nutrițional observațional, a fost evaluat în primul rând tratamentul dietetic la **indicații de hipoglicemie** (concentrația glucozei în sânge <2,5 mmol / l (45 mg / dl) și / sau **scădere pronunțată în greutate** (> 7% din greutatea la naștere).

Produs

• Definiție

HiPP NE Combiotik® Supliment Nutritiv este o formulă hipoalergenică, gata de băut, modelată după compoziția colostrului și este potrivit de la naștere pentru a suplimenta dieta nou născuților la termen, în primele zile de viață. HiPP NE Combiotik® conține toți nutrienții necesari unei formule de început.

• Clasificare legală

Supliment nutritiv pentru scopuri medicale speciale (pentru o dietă echilibrată).

• Indicații

Formulă specială pentru tratamentul dietetic al nou-născuților la termen cu hipoglicemie și/sau pierdere în greutate pronunțată, în primele zile după naștere.

Metodologie

• Obiectiv țintă

Nou-născuți la termen, sănătoși cu indicații medicale pentru suplimentarea dietei în primele zile după naștere.

* Nou-născuți cu rezerve de energie insuficiente (prematuri, dismaturi cu greutate la naștere >2,5 kg, macrosomi cu greutate la naștere > 4 kg), nou-născuți cu hipotrofie, fetopatie diabetică, hipoxie, dificultăți de respirație, sepsis, precum și nou-născuți cu post asfixie și hipotermie și nou-născuți cu policitemie.

• Criterii de alegere:

- Consimțământul părintelui sau tutorelui legal
- Nou-născuți la termen, sănătoși cu vârstă mai mică de 24 ore
- Indicație medicală (hipoglicemie asimptomatică, scădere în greutate > 7% din greutatea la naștere sau lipsa meconiului timp de 24 de ore, suptul ineficient chiar dacă mama are aport suficient de lapte, hiperbilirubinemie / icter cu scădere în greutate în a 3-a zi după naștere, <percentila 10 în greutate și/sau >percentila 90 în greutate).

• Criterii de excludere:

- Boli severe dobândite sau congenitale
- Nașterea prematură (<37 săptămâni de sarcină)
- Participarea la un alt studiu clinic

• Perioadă observațională:

În primele zile după naștere, în spital (februarie-octombrie 2015)

• Locația studiului:

Clinica de medicină pentru copii și adolescenți a Spitalului Universitar Greifswald, Departamentul de Neonatologie și Terapie Intensivă Pediatrică

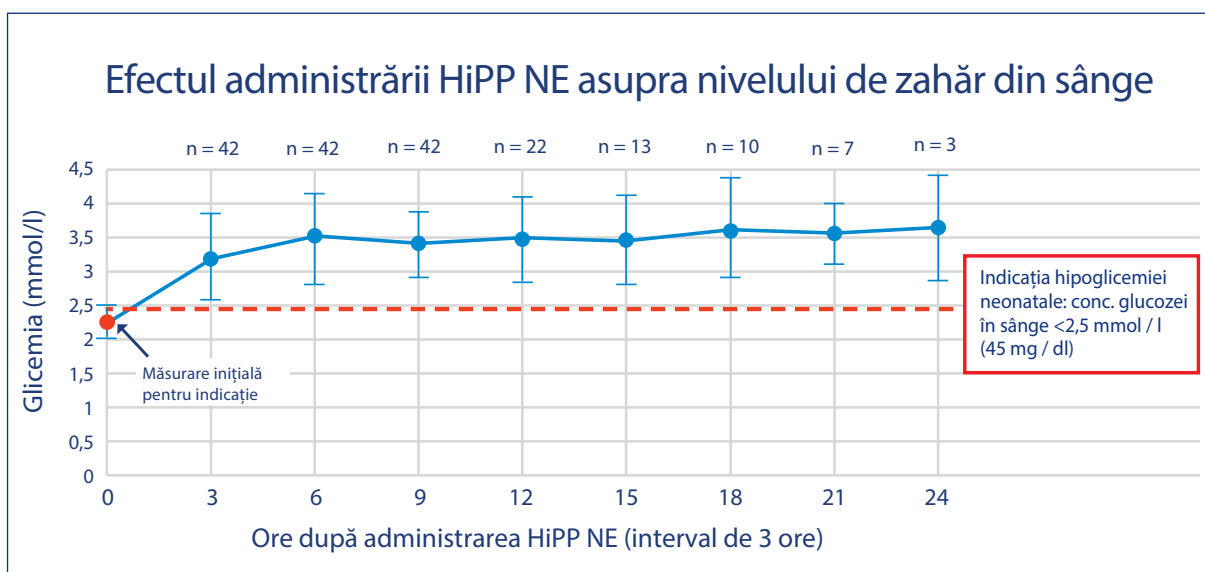
• Numărul total de participanți la studiu: 100

• Documentație:

- Colectarea zilnică a datelor examinării de rutină, care sunt normale pentru clinică (zilele 1-4 după naștere)
- Protocol dietetic pentru documentarea cantității de formulă băută și acceptarea acesteia
- Administrarea întotdeauna după alăptare (conform celor 8 mese / zi) pentru a susține succesul alăptării
- După primul an de viață, colectarea datelor cu privire la talia și greutatea copilului plus durata alăptării și introducerea alimentelor complementare (anchetă în curs)

Rezultate

Au fost recrutați 118 nou-născuți, 100 finalizând studiul observațional (motive pentru abandon: 12 x după 1-2 zile din cauza lipsei laptelui matern, astfel administrarea formulei NE fiind întreruptă, 3 x înțărirea secundară de către mamă, 3 x externarea copilului de la clinică înainte de a patra zi).

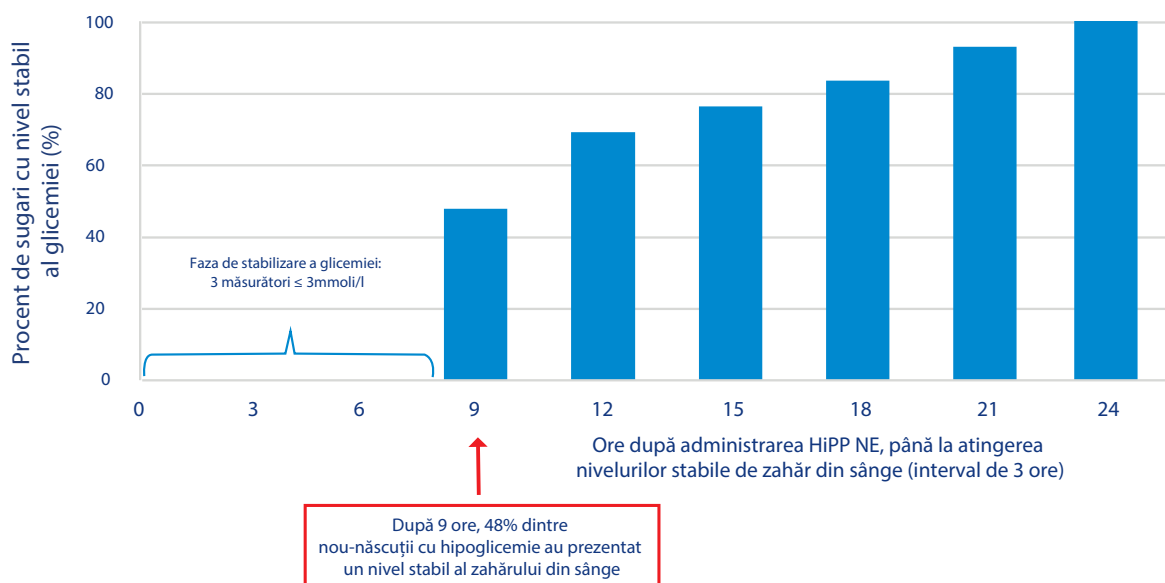


Valorile sunt valori medii

Numărul subiecților testați (n): 42 de nou-născuți cu hipoglicemie

Pentru un tratament de succes, au fost necesare trei măsurători consecutive ≥ 3 mmol / l (≥ 54 mg / dl). Prin urmare, imediat ce a existat o scădere a valorii măsurate la < 3 mmol / l (< 54 mg / dl), au fost necesare alte trei măsurători consecutive ≥ 3 mmol / l. Acesta este motivul diferitelor perioade de timp pentru stabilizarea zahărului din sânge.

Stabilizarea nivelului de zahăr din sânge la nou-născuții cu hipoglicemie



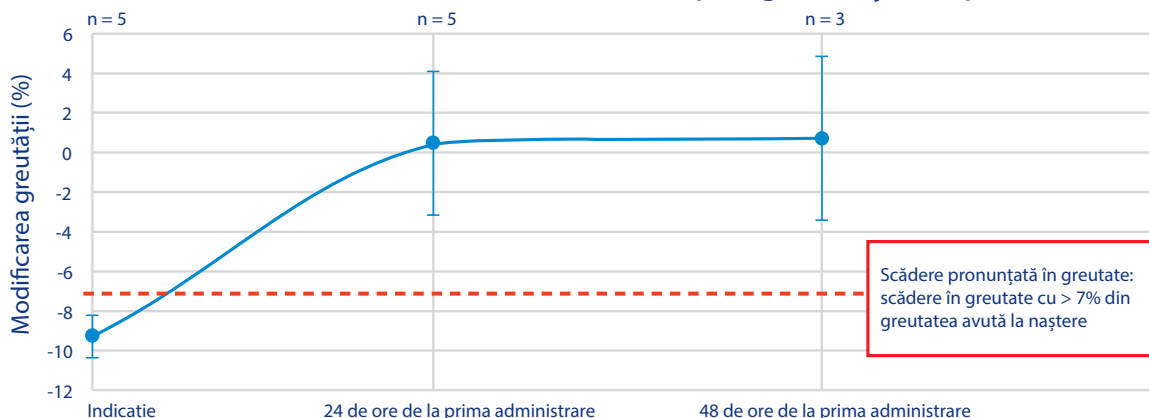
HiPP NE Combiotik®: Beneficii și adevărată la indicația de hipoglicemie

La 42 de nou-născuți, hrănirea cu HiPP NE Combiotik® s-a datorat indicației de hipoglicemie (glicemie <2,5 mmol / l (45 mg / dl)⁹. HiPP NE Combiotik® a fost administrat până când au putut fi efectuate trei măsurători ≥ 3 mmol / l (≥ 54 mg / dl) - înainte de hrănire.

La aproape jumătate dintre sugarii afectați (48%), concentrația de glucoză din sânge a fost deja stabilă, cu cerința minimă de măsurare (la 9 ore după suplimentarea cu HiPP NE Combiotik®).

În termen de 24 de ore, nivelul zahărului din sânge la toți nou-născuții cu hipoglicemie neonatală ar putea fi stabilizat.

Efectul administrării HiPP NE asupra greutatei corporale



Valorile sunt valori medii

Numărul subiecților testați (n): 5 nou-născuți cu scădere pronunțată în greutate

La „48 de ore după prima administrare”, erau disponibile doar valorile a 3 nou-născuți, deoarece la 2 sugari indicația s-a pus doar în a 3-a zi după naștere; însă aceștia au părăsit clinica în a 4-a zi (la mai puțin de 48 de ore după prima administrare a HiPP NE).

HiPP NE Combiotik®: Beneficii și adecvanță la indicația de pierdere în greutate

Pierderea medie fiziologică în greutate la nou-născuții alăptați exclusiv, este de 5 până la 7% din greutatea avută la naștere.¹⁰⁻¹²

În această studiu observațional, o pierdere în greutate postnatală de peste 7% din greutatea la naștere a fost luată ca indicație pentru administrarea HiPP NE Combiotik®. Laptele matern a fost suplimentat. Nou-născutul și-a administrat HiPP NE Combiotik® numai atunci când mama nu avea suficient lapte.

5 nou-născuți au prezentat o scădere pronunțată în greutate în primele trei zile după naștere, astfel fiindu-le suplimentată dieta cu HiPP NE Combiotik®.

Concluzie

Studiul observațional confirmă adecvanța HiPP NE COMBIOTIK® în suplimentarea dietei nou-născuților la termen și beneficiile în tratamentul dietetic al nou-născuților cu indicație medicală de hipoglicemie și /sau scădere pronunțată în greutate, în primele zile după naștere.

În plus, personalul clinicii prezente a raportat o toleranță foarte bună și o satisfacție ridicată.

Referințe:

1 Bundesinstitut für Risikobewertung. Zufütterung von gesunden, gestillten Neugeborenen. 2001 · 2 Haiden N. Zufüttern im Krankenhaus beim gestillten reifen Neugeborenen und späten Frühgeborenen. Monatsschr Kinderheilkd. 2012; 160: 585-8 · 3 Berger T. Empfehlungen für die Ernährung gesunder Neugeborener in den ersten Lebenstagen. Paediatrica. 2011; 22(1): 7-8 · 4 Bühler C. et al., Ernährung gesunder Säuglinge. Empfehlung der Ernährungskommission der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin. Monatsschr Kinderheilkd. 2014; 527-538 · 5 The Academy of Breastfeeding Medicine Protocol Committee. ABM Clinical Protocol #3: Hospital Guidelines for the Use of Supplementary Feedings in the Healthy Term Breastfed Neonate, Revised 2009. BREASTFEEDING MEDICINE. 2009; 4(3): 175-82 · 6 WHO. Acceptable medical reasons for use of breast-milk substitutes. In: Development DoNfHa, editor. Geneva: World Health Organization; 2009 · 7 Ernährungskommission der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde. Verwendung von diätetischen Lebensmitteln für besondere medizinische Zwecke („bilanzierte Diäten“) für Säuglinge. Monatsschr Kinderheilkd. 2016; 164:301–307 · 8 Speer C P, Gahr M. Pädiatrie. Springer Medizin Verlag 2009; Pädiatrie. 3. Auflage; 94 · 9 Dilch A, Teufel D. Zufütterung bei gesunden, gestillten Neugeborenen. Pädiatrie & Pädologie. 2010; 45(6): 22-5 · 10 Marchini G, Persson B, Berggren V, Hagenas L. Hunger behaviour contributes to early nutritional homeostasis. Acta Paediatr. 1998; 87(6): 671-5 · 11 Marchini G, Stock S. Thirst and vasopressin secretion counteract dehydration in newborn infants. J Pediatr. 1997; 130(5): 736-9 · 12 Martin-Calama J, Bunuel J, Valero MT, Labay M, Lasarte JJ, Valle F, et al. The effect of feeding glucose water to breastfeeding newborns on weight, body temperature, blood glucose, and breastfeeding duration. J Hum Lact. 1997; 13(3): 209-13.

www.hipp.ro/med



Pentru ce este mai prețios în viață.