

Wybrane odrębności w żywieniu dzieci w trakcie leczenia onkologicznego. Cykl: Leczenie żywieniowe — ab ovo

Selected differences in nutrition of children during oncological treatment. Nutrition therapy — editorial cycle

Katarzyna Różycka¹, Marlena Jakubczyk¹, Aleksandra Różowicz¹, Jacek Szopiński², Wioleta Pisarczyk¹, Sylwia Kołtan¹, Małgorzata Krajnik¹

¹ SU nr 1 im. dr. A. Jurasza, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9, 85-094 Bydgoszcz, PL,

² Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. dr. Emila Warmińskiego SPZOZ, ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz, PL

Streszczenie

Wstęp: Leczenie onkologiczne związane jest z dużym ryzykiem niedożywienia u dzieci. Powikłania leczenia często uniemożliwiają spożywanie pokarmów doustnie, co wymaga odpowiedniej modyfikacji żywienia i rozważenia żywienia pozajelitowego.

Opis przypadku: W pracy przedstawiono przypadek 2,5 letniej pacjentki z ostrą białaczką limfoblastyczną przyjętą w celu kontynuacji cykliw chemioterapii. W trakcie hospitalizacji dziecko rozwinęło zapalenie przewodu pokarmowego, w tym masywne zapalenie jamy ustnej, z wymiotami i bólem podczas przyjmowania posiłków. Włączono leczenie żywieniowe – żywienie pozajelitowe, przebiegające z polekowym zaburzeniem funkcji wątroby i nerek. Po kilkunastu dniach interwencji żywieniowej obserwowano stopniową poprawę stanu klinicznego i zmniejszenie nasilenia objawów ubocznych leczenia przeciwnowotworowego.

Wnioski: Postępowanie żywieniowe powinno być dostosowane indywidualnie do potrzeb pacjenta i modyfikowane przez dietetyka klinicznego.

Słowa kluczowe: zaburzenia odżywiania, stan odżywienia dzieci, nowotwory

Abstract

Background: Oncological treatment is associated with a high risk of malnutrition in children. Complications of treatment often prevent oral intake of food, which requires proper dietary modification and consideration of parenteral nutrition.

Case Report: A case of a 2,5 year-old patient with acute lymphoblastic leukemia treated for continuation chemotherapy. During the hospitalization the child developed gastroenteritis, including massive stomatitis, vomiting and pain while taking the meals. Dietary treatment is included — parenteral nutrition, with hepatic and renal function disorders. After several days of nutritional intervention, a gradual improvement in the clinical condition and a reduction in the severity of side effects of anti-cancer treatment were observed.

Conclusions: Nutrition should be tailored to the needs of the individual and modified by the clinical dietitian.

Key words: nutritional disorders, nutritional status of children, cancer

Otrzymano: 03-10-2017 → Zaakceptowano: 10-03-2022 → Opublikowano: 10-03-2022

✉ Katarzyna Różycka, e-mail: katarzyna.rozycka08@gmail.com — adres prywatny w dyspozycji Redakcji