

Tytuł: Dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego u niemowląt – zaburzenia czynnościowe czy alergia na pokarm? / Gastrointestinal symptoms in infants – functional disorders or food allergy?

Słowa kluczowe: KARMIENTE PIERSIĄ LECZENIE FARMAKOLOGICZNE LECZENIE ŻYWIENIOWE

Keywords: BREASTFEEDING PHARMACOLOGICAL TREATMENT NUTRITIONAL TREATMENT

Autorzy:

Piotr Dziechciarz - Klinika Pediatrii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Streszczenie:

Przewlekłe lub nawracające dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego występują u ok. 50% niemowląt do 6. miesiąca życia. W diagnostyce w pierwszej kolejności należy wykluczyć obecność tzw. objawów alarmowych. U wyselekcjonowanej grupy pacjentów podejrzanych o alergię na pokarm należy w ramach diagnostyki przeprowadzić 2-4-tygodniową próbę eliminacji i prowokacji z podejrzanym pokarmem. W przypadku rozpoznania czynnościowych zaburzeń przewodu pokarmowego postępowanie powinno być zorientowane na wsparcie i edukację rodziców, w tym – przekazanie odpowiednich wskazówek żywieniowych. Karmienie piersią powinno być wspierane, nawet jeśli niemowlęta wykazują uporczywe i ciężkie objawy ze strony przewodu pokarmowego. U niemowląt karmionych mieszankami mlecznymi można rozważyć zastosowanie specjalnych mieszanek o udowodnionym działaniu redukującym objawy kliniczne. Aktualnie nie ma jednoznacznych dowodów, że interwencje farmakologiczne w istotny sposób prowadzą do zmniejszenia nasilenia objawów.

Abstract:

Chronic or recurrent gastrointestinal symptoms occur in 50% of infants up to 6 months of age. The first step in differential diagnosis is an assessment of warning signs indicative of organic disease. Children suspected of food allergies, requires 2-4 week dietary elimination and oral food allergen challenge. Cornerstone of the management of functional gastrointestinal disorders is parental reassurance, behavior corrections and nutritional interventions. Breastfeeding should be supported even in infants with persistent and severe gastrointestinal symptoms. In formula fed infants fed, the use of specialized infant formula with proven clinical effect may be considered. Currently, there is no conclusive evidence that pharmacological interventions substantially reduce severity of symptoms.

