

ООО «Сибнейромед»
630004 г.Новосибирск, ул.Вокзальная магистраль, 5
тел: 349-92-



Г. Новосибирск, ул. Вокзальная магистраль 5,
тел 89139836849

**Консультативный прием нейродиетолога,
гастроэнтеролога (коррекция кетодиеты)**

Чистяковой Натальи Вадимовны.

Дата: 25.12.2023

Ф.И.О. пациента: Лысак Дарья, г.Первоуральск

Дата рождения: 5л

Антропометрические данные : вес 15,800(прибавка 2 кг за 2 года), рост 110 см

Жалобы : иногда срыгивания (несколько раз в месяц) с мая 2022 г, помогает фосфалюгель,

Цель обращения: коррекция кетогенной диеты (3г3 месяцев на КД)

Ребенок по жизненным показаниям находится на кетогенной диете, КД начата с августа 2020 г.

Первые 6 месяцев на КД – улучшение эмоционального фона, нормализация стула, повышение массы тела, по эпилепсиям без эффекта.

С мая 2021 ввели масло CBD(на сегодняшний день по 21 капель 2 р/д

Визуально эпилепсии нет с мая 2022 г, по ЭЭГ эпилепсия

Улучшение в когнитивной сфере, различает близких, поворачивает голову при обращенной речи, 6 слов в речи, (мама, папа, баба, ой, на, да), эмоциональные реакции, прислушивается к своему телу,

показывает, что хочет в туалет, перебирает игрушки. Самостоятельно сидит до 3х минут

Частичная атрофия зрительных нервов.

Кетоны в крови в среднем 3,5-5,5 ммоль/л. Тошноты, рвоты нет.

В настоящее время питание 3 р/д + 2р/д белковая смесь

Завтрак – овощи + мясо, иногда фрукты, кашу ест плохо, на обед – салат из свежих овощей+ мясо или

Пептамен Джуниор + мясо, ужин – как обед. 1 р/д. Пептамен Джуниор постоянно.

Аппетит хороший, но не нравится предлагаемая еда. Пища блендерированная. Жует(огурцы)

МСТ масло 3 р/д по 5 мл

Воды 500-600 мл в день

Препараты: сабрил 500 и 1000, зонегран 50-75 мг, мультивитамины, таурин, вит С, вит Д 3 капли в день + К2 2000 МЕ/д, масло CBD 2 р/д.

Калорийность 1000 ккал /д, белок 16,4 г/сут., кетосоотношение 2,3:1

Ночной сон спокойный.

Обследования (11.2023)

Спондилограмма ГПОП и таза : правосторонний поясничный сколиоз 2 ст, spina bifida 1,5

БХК - Селен 56,1 мкг/л, АЛТ 2,1, АСТ 19,2, шф 187, амилаза панкреатическая 12, общ белок 65,3, общ билирубин 4,9 (снижен), мочевины 4,1, креатинин 39 (снижен), глюкоза 4,34,

Калий 4,47, натрий 138, хлориды 104,1, кальций общий 2,45, магний 0,86, цинк 12, железо 12,2, ферритин 18,5,

ТТГ 2,2, Т4 св 75.98 нмоль/л, пролактин 105, тестостерон общий 0,14, АКТГ 4,5(снижен) (норма 7,2, - 68,3),

Вит Д (25-ОН) 34 нг/мл

УЗИ ОБП (21.01.23) – реактивные изменения в паренхиме печени

УЗИ пищевода и желудка(05.2023)- убедительных данных за ГЭР и ДГР нет.

КЩС крови (23.12.23) – рН 7,359, рСО2 37,2, рО2 108 ммртст, стандартный избыток оснований -4,5 ммоль/л

Объективно: на осмотре с родителями, соматически удовлетворительное. Кожа чистая, розовая, около рта очаговая гиперемия. ПЖК развита слабо. Язык чистый., розовый. Тоны сердца ясные, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, Печень не увеличена, безболезненная.

Стул самостоятельный 1 р в 2-3 дня, без патологических примесей.

Диагноз: Кетогенная диета. Состояние кетоза. Функциональная диспепсия, синдром срыгивания.

Эпилептическая энцефалопатия, фокальные моторные приступы и тонические ассиметричные эпилептические спазмы, безприступный период с мая 2022г, рефрактерная форма.

Фармакорезистентность. Гипоплазия мозолистого тела, ДЦП, спастический тетрапарез, ЗПМР, ЧАЗН, сходящееся косоглазие.

Белково-энергетическая недостаточность 1 ст. Недостаток цинка.

Заключение: с учетом положительной динамики по течению эпилептических приступов, улучшение в когнитивном развитии эмоциональной сфере, в речевом развитии, рекомендовано продолжить кетогенную диету, но учитывая белково-энергетическую недостаточность, рекомендован перерасчет пищевой ценности рациона.

Рекомендации:

Продолжить следовать кетогенной диете 1 год

1. Кетогенное соотношение рекомендовано продолжить 2,2:1 длительное время.

2. Оптимальная пищевая ценность = 1102 ккал/сут, белок 19 г/сут

3. Объем жидкости (учитывая супы, воду, напитки) должен составлять = 800-1000 мл/сут

4. Количество приемов пищи – 5

5. Повторить общий анализ мочи.

6. Кровь липидный профиль(холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды), копрограмма

7. КЩС крови 1 раз в 3 месяца(В клинике УГМК)

8. Продолжить МСТ масло по 5 мл 3 р/д

9. Для коррекции белковой недостаточности дополнительная нутрицевтическая поддержка - Пептамен Джуниор, по 10 мерных ложек в день.

10. Кетокал 3:1(Нутриция) (необходим по жизненным показаниям при следовании Кетогенной диете)– (расчет по кетокалькулятору) – добавлять в блюда, или как самостоятельный прием.

Количество – 50гр (сухого вещества) в день

1500 гр(сухого вещества), 5 упаковок по 300 гр в месяц

22 500 гр (сухого вещества), 75 упаковок по 300 гр, на год

11. Вода Серебряный ключ – по 100 мл в день, курс 4 недели

Щелочная вода – Легенда Сибири- до 400 мл в день, Боржоми без газа, Эссендуки 4,17, без газа- 200 мл в день.

12. Нутрицевтики:

1. Карнитон в каплях – по 3 капли 2 р/д, в первой половине дня, во время еды, 2 месяца

2. Гипоксен по 1 капсуле 2 р/д, 4 недели, повторять курсы через 6 недель

3. Мультилиз (Арглайф) по 1 саше 1 р/д, во время еды, 4 недели. Повторить через 2 месяца.

4. Витамин Е в каплях (Солгар) – по 4 капли 1 р/д, 2 месяца

5. Цинк пиколинат (Солгар) 11 мкг(1/2 таб) 1 р/д, 1 месяц, повторить через 4 недели

6. Таурин (Солгар) по 125 мг 2 р/д, 2 месяца(с января))

7. Мультивитамины низкоуглеводные – Мультитабс Мальш с кальцием, Мультитабс Юниор.

8. Цитрат кальция – 250 мг в день, во время еды, 2 месяца

9. Витамин Д с К2 (2000 МЕ/д), 3 месяца, далее по 1000МЕ/Д

10. Л-треонат магния <https://ru.iherb.com/pr/life-extension-neuro-mag-magnesium-l-threonate-90-vegetarian-capsules/40244> - по 1/3 капсулы 1 р/д, 3 месяца.

11. Фосфалогель по 1/2 пакетика перед сном, 2 недели. Измерять кетоны в крови утром!

12. Тримедат 25 мг (1/4 таб) 3 р/д, 2 недели.

13. Проявление кетоацидоза (тошнота, рвота, выраженная вялость) купируются приемом углеводов (указано в протоколе введения КД)

14. При отказе от еды ребенком – необходимо выкормить разовый прием рассчитанных углеводов (для соотношении 2 :1, смотреть по кетокалькулятору)

15. Измерение кетонов и глюкозы в крови 1 раз в 5 дней, вести дневник наблюдений

16. Консультация (коррекция КД) диетолога с результатами анализов и осмотром эпилептолога **через 6-9 месяцев** (общ.ан крови, общ.ан мочи, копрограмма, биохимия крови развернутая, УЗИ ОБП, ЭЭГ, ТТГ, Т4 своб. Т3 своб).

17. **Запрещено использование пропосола для наркоза!**

18. **Запрещены препараты с содержанием глюкозы!!!**

Врач-нейродиетолог, нутрициолог, гастроэнтеролог: Чистякова Н.В.
natcherk@mail.ru

