



**БЕЛЫЕ
НОЧИ**
Петербургский международный
онкологический форум

1-4 ИЮЛЯ 2026 ГОДА

**XII ПЕТЕРБУРГСКИЙ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ФОРУМ «БЕЛЫЕ НОЧИ 2026»**



Алгоритм оценки нутритивного статуса у онкологических пациентов детского возраста в Республике Беларусь



У.А. Шелег, О.А. Мишкова, А.В. Солнцева

Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии, г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность:

Нарушение нутритивного статуса у пациентов детского возраста влияет на качество жизни, развитие ребенка, переносимость лечения, выживаемость и фармакокинетику лекарственных препаратов.

Побочные эффекты от лечения негативно сказываются на нутритивном статусе детей. Важна своевременная оценка нутритивного статуса и диетическая коррекция.

Цель:

Разработать и внедрить алгоритм оценки нутритивного статуса у детей с онкологическими заболеваниями для своевременного выявления нарушений питания и назначения индивидуальной нутритивной поддержки.

Материалы и методы:

Каждому пациенту с онкологическим или онкогематологическим заболеванием, находящемуся на лечении в Центре детской онкологии, гематологии и иммунологии, проводится оценка физического развития. Физическое развитие оценивается по программе ВОЗ Антро и ВОЗ Антро Плюс.

Если у пациента выявляется соотношение масса тела/рост или индекс массы тела/возраст от z-score (-1) и ниже, а также от z-score +1 и выше, пациента консультирует врач диетолог.

Родители детей ведут пищевой дневник, где фиксируется время приема пищи, состав и примерный объем съеденного.

Диетолог повторно оценивает физическое развитие ребенка, измеряет окружность плеча и толщину подкожно-жировой складки над трицепсом, окружность живота. Дополнительно проводится оценка биохимических показателей, пищевого дневника и клинических симптомов у ребенка.

На основании вышеперечисленного диетолог составляет индивидуальный план нутритивной поддержки: в зависимости от веса, роста, физической активности и интенсивности лечения рассчитывает нутритивную потребность. Учитывая вкусовые предпочтения, предлагает различные варианты рецептов для приготовления блюд.

При невозможности обеспечить нутритивную потребность за счет натуральных продуктов питания, назначает дополнительное энтеральное питание.

Используются формулы:

- стандартные,
- изокалорические,
- гиперкалорические,
- высокобелковые,
- гидролизированные,
- основе свободных аминокислот.

Диетолог для каждого пациента в индивидуальном порядке назначает сроки повторных консультаций с оценкой фактического питания, физического развития, результатов биохимических исследований.

Результаты

В 2025 году была проведена оценка нутритивного статуса и диетологическое сопровождение 95 пациентов детского возраста с онкологическими заболеваниями:

- 21 ребенок с риском развития недоедания,
- 59 детей с недоеданием,
- 10 детей с избытком массы тела,
- 5 детей с ожирением.

За время работы у 88 пациентов улучшился нутритивный статус.

Выводы

Своевременная и качественная оценка нутритивного статуса ребенка с онкологическим заболеванием, а также консультация диетолога могут улучшить нутритивный статус пациента в период лечения.

В Центре разработан и внедрен алгоритм оценки нутритивного статуса пациентов с онкологическими заболеваниями.

Контакты:

Ульяна Александровна Шелег
sheleh@oncology.by

