

Amélioration de la tolérance gastro-intestinale chez les enfants après le passage à Compleat® Paediatric¹

Compleat®

Quel est l'effet de Compleat® Paediatric sur les symptômes gastro-intestinaux chez les enfants?

L'alimentation par sonde est la forme d'alimentation la plus appropriée lorsqu'il n'est plus possible d'obtenir les nutriments nécessaires². Chez certains patients, l'alimentation par sonde entraîne des troubles gastro-intestinaux et d'autres intolérances³. Ces intolérances peuvent conduire à la malnutrition, par exemple en réduisant l'apport en nutriments⁴. Les études montrent que les "homemade blended diets" (HBD), des aliments liquides faits maison qui peuvent être administrés par la sonde, ont un effet bénéfique sur la santé des patients. Liquides faits maison qui peuvent être administrés par sonde, peuvent avoir un effet positif sur ces intolérances alimentaires^{5,6}. Étant donné que l'HBD n'est pas toujours possible, il existe également des alimentations par sonde basées sur ce concept, comme Compleat® Paediatric.

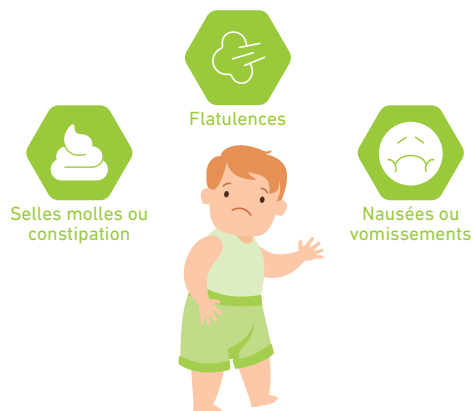
Question de recherche

Méthodes

Résultats

Conclusion

Avant le passage à Compleat® Paediatric les enfants souffraient des symptômes suivants* :

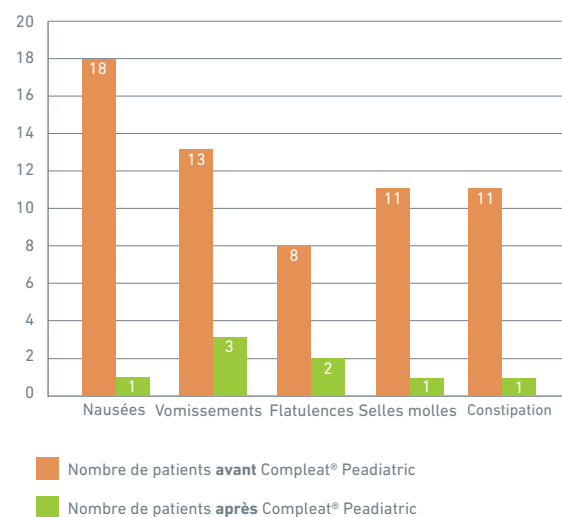


Caractéristiques de l'étude

Nombre de participants	43
L'âge	1 – 17 ans (médiane : 6 ans)
Centres participants	4
Lieu de l'étude	Royaume-Uni
Durée de l'intervention	Minimum 1 mois

Les rapports des parents ont montré qu'après le passage à Compleat® Paediatric, il y avait moins de troubles gastro-intestinaux.

Symptômes avant et après Compleat® Paediatric



81%

des diététiciens ont rapporté une amélioration chez le patient seulement 1 semaine après le changement

50%

ont pu diminuer leur médication contre la constipation après être passés à Compleat® Paediatric

Après 1 mois,

prise de poids significative dans ce groupe ($p > 0.002$)

L'étude montre une amélioration de la tolérance nutritionnelle chez les enfants avec des problèmes gastro-intestinaux complexes après être passés à Compleat® Paediatric.¹



* Tous les enfants étaient alimentés par une sonde standard avant le début de l'étude, sans aucun élément de vrais aliments.

Références : 1) O'Connor et al. Nutr. Clin. Pract. 2022;37:929-934. 2) Bastarache et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2012;36(6):732-740. 3) Eveleens et al. Clin Nutr 2020;39(3):685-693.

4) Dickinson et al. Curr Gastroenterol Rep. 2014;16(8):399. 5) Coad et al. Arch Dis Child. 2017;102(3):274. 6) Chandrasekar et al. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2021;45(4):685-698.

Ces informations sont réservées aux seuls professionnels de santé