

**Alimentation contrôlée
en sel et sucres simples**
**Patients traités et suivis
en hématologie-oncologie pédiatrique**

1 - CRITÈRES DE PRESCRIPTION MÉDICALE

- **CORTICOTHÉRAPIE PROLONGÉE :**
 - 1 mg / kg de poids / jour pendant plus d'une semaine
 - ou > 0,5 mg / kg de poids / jour pendant plus de deux semaines**(EN ÉQUIVALENT PREDNISONE)**

2 - OBJECTIF

- **PRÉVENTION DES RISQUES CONSÉCUTIFS À UN EXCÈS DE SODIUM** (hypertension artérielle, œdèmes) **ET À UN EXCÈS DE SUCRES SIMPLES** (hyperglycémie, glycosurie, prise de poids)

3 - RÉALISATION PRATIQUE

- **DANS TOUS LES CAS CES RESTRICTIONS DOIVENT ÊTRE ADAPTÉES À CHAQUE PATIENT :** le régime alimentaire sera plus ou moins élargi en fonction de son appétit (anorexie, hyperphagie...), de sa tolérance du traitement (HTA, prise de poids, hyperglycémie...) et de l'intensité même du traitement.
 - **Suppression des sucres simples** d'ajout et contrôle des aliments riches en saccharose. On peut utiliser des édulcorants et des aliments édulcorés.
 - **Suppression du sel de cuisson** et contrôle des aliments riches en sodium. On peut utiliser du sel de remplacement s'il n'y a pas de contre indication médicale (insuffisance rénale, hyperkaliémie).
 - **En hospitalisation**, avant de contrôler les apports en sodium d'origine alimentaire, il faut s'assurer qu'il n'y a pas un apport important de sel dans les perfusions.
 - **Autres conseils : alimentation riche en calcium et en protéines**, d'autant plus que la corticothérapie est prolongée et / ou la dose importante.

- **EN CAS D'APLASIE D'UNE DURÉE SUPÉRIEURE À 7 JOURS, IL FAUT ASSOCIER LES CONSEILS POUR APLASIE.**