

UNIVERZA V LJUBLJANI
BIOTEHNIŠKA FAKULTETA
ODDELEK ZA ŽIVILSTVO

Katarina OKORN

**PRIMERI DIETNIH JEDILNIKOV ZA JESEN IN
ZIMO PRI OTROCIH IN MLADOSTNIKIH**

DIPLOMSKO DELO
Univerzitetni študij

Ljubljana, 2011

UNIVERZA V LJUBLJANI
BIOTEHNIŠKA FAKULTETA
ODDELEK ZA ŽIVILSTVO

Katarina OKORN

**PRIMERI DIETNIH JEDILNIKOV ZA JESEN IN ZIMO PRI
OTROCIH IN MLADOSTNIKIH**

DIPLOMSKO DELO
Univerzitetni študij

**EXAMPLES OF DIET FOR AUTUMN AND WINTER FOR
CHILDREN AND ADOLESCENTS**

GRADUATION THESIS
University studies

Ljubljana, 2011

Diplomsko delo je zaključek univerzitetnega študija živilske tehnologije. Opravljeno je bilo na Univerzitetnem kliničnem centru, na Pediatrični kliniki, v Ljubljani.

Z mentorico diplomskega dela je bila imenovana doc. dr. Nataša Fidler Mis in za recenzenta prof. dr. Marjan Simčič.

Mentorica: doc. dr. Nataša Fidler Mis

Recenzent: prof. dr. Marjan Simčič

Komisija za oceno in predstavitev:

Predsednik:

Član:

Član:

Datum zagovora:

Naloga je rezultat lastnega raziskovalnega dela

Katarina Okorn

KLJUČNA DOKUMENTACIJSKA INFORMACIJA

ŠD	Dn
DK	UDK 613.2 – 053.2/.6: 641.56 – 053.2/.6 (043) = 163.6
KG	prehrana/prehrana otrok/prehrana mladostnikov/populacijske skupine/jedilniki/dnevni vnos hranil/energijska vrednost/hranilna vrednost/varovalna prehrana/brezglutenska dieta/dieta pri slatkorni bolezni/jedilniki za jesen in zimo
AV	OKORN, Katarina
SA	FIDLER MIS, Nataša (mentorica)/SIMČIČ, Marjan (recenzent)
KZ	SI-1000 Ljubljana, Jamnikarjeva 101
ZA	Univerza v Ljubljani, Biotehniška fakulteta, Oddelek za živilstvo
LI	2011
IN	PRIMERI DIETNIH JEDILNIKOV ZA JESEN IN ZIMO PRI OTROCIH IN MLADOSTNIKIH
TD	Diplomsko delo (Univerzitetni študij)
OP	XII, 73 str., 30 pregl., 7 sl., 4 pril., 51 vir.
IJ	sl
JI	sl/en
AI	Namen diplomske naloge je bil sestaviti oz. popraviti že obstoječe jedilnike za bolnišnično prehrano za 4 različne diete: a) osnovna varovalna dieta, b) brezglutenska dieta, c) dieta pri slatkorni bolezni ter dieta pri dveh boleznih hkrati d) brezglutenska dieta in dieta pri slatkorni bolezni tipa 1. Izbrali smo tri starostne skupine (1 do < 4 let, 10 do < 13 let ter 15 do < 19 let). Jedilnike smo ovrednotili s pomočjo računalniškega programa Prodi 5.7 Ekspert Plus. Pri sestavi jedilnikov smo izhajali iz: prehranskih priporočil (Referenčne vrednosti za vnos hranil, 2004) ter telesne aktivnost, ter priporočil za dietno prehrano pri posamezni vrsti bolezni. Poleg tega upoštevamo načela sistema HACCP, velikosti porcij pri pred pakiranih živilih (npr. kruh, jogurt) ter izbiro živil, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki v Ljubljani. Poleg naštetega smo dolžni upoštevati tudi prehranske navade oz. razvade otrok, ki se razlikujejo od priporočil, saj otroci pogosto pojedo le polovico predpisane količine zelenjave, zelo radi pa imajo sladke jedi in pijače, pri bolnih in neješčih otrocih pa je problem neješčnosti navadno še izrazitejši. Pri sestavljanju diet za bolnike s slatkorno boleznično tipa 1 moramo predvsem upoštevati navodila za dietno prehrano diabetika in bolnike ustrezno navaditi na nov, bolj zdrav režim prehranjevanja. Obstojči jedilniki so večkrat sestavljeni iz jedi, ki vsebujejo preveč enostavnih sladkorjev, nasičenih maščob in holesterola, soli. Na drugi strani pa je pomanjkanje tekočine, vitaminov, mineralov. Predvsem bi morali zaužiti več sadja in zelenjave, ter sestavljenih ogljikovih hidratov, kar smo upoštevali pri sestavi delno optimiziranih jedilnikov.

KEY WORDS DOCUMENTATION

DN Dn

DC UDC 613.2 – 053.2/.6: 641.56 – 053.2/.6 (043) = 163.6

CX nutrition/children nutrition/adolescents nutrition/population groups/menus/daily nutrient intake/energy intake/dietary intake/preventive nutrition/glutenfree diet/diabetic foods/menus for autumn and winter

AU OKORN, Katarina

AA FIDLER MIS, Nataša (supervisor)/SIMČIČ, Marjan (reviewer)

PP SI-1000 Ljubljana, Jamnikarjeva 101

PB University of Ljubljana, Biotechnical Faculty, Department of Food Science and Technology

PY 2011

TI EXAMPLES OF DIET FOR AUTUMN AND WINTER FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS

DT Graduation Thesis (University studies)

NO XII, 73 p., 30 tab., 7 fig., 4 ann., 51 ref.

LA sl

AL sl/en

AB The purpose of this study was to establish or repair menus for hospital diet for four different diets: a) basic protective diet, b) gluten – free diet, c) diabetes type 1 and diet for the two diseases at same time d) gluten - free diet and diabetes. We selected three age groups (1 less than 4 years, 10 less than 13 years and 15 less than 19 years). Menus were evaluated using a computer programme Prodi 5.7 Expert Plus. We derived our menus from: dietary recommendations (Reference values for nutrient intake) and physical activity and recommendations for diet for each type of disease. Moreover, we considered the principles of the HACCP system and the size of portion of prepackaged food (bread, yogurt,...) and the options that are available at the pediatric clinic in Ljubljana. In the addition to the above we are obligated to account the dietary habits of children, which in elementary school already differ from the recommendations. Children often eat only half of the prescribed amount of vegetables and they like sweet drinks and food. This problem is even more seen at children who can not eat, because of the illness. When we compose diets for patients with diabetes type 1 we have to follow the instructions for diabetic patients mainly and then acclimatised them to the new, healthier eating regime. Previous menus are often composed of food which contain too much simple sugar, saturated fat and cholesterol, salt. On the other hand there is the lack of fluids, vitamins and minerals. In general we should eat more fruits and vegetables and more complex carbohydrates.

KAZALO VSEBINE

KLJUČNA DOKUMENTACIJSKA INFORMACIJA.....	III
KEY WORDS DOCUMENTATION	IV
KAZALO VSEBINE.....	V
KAZALO VSEBINE.....	V
KAZALO PREGLEDNIC	VII
KAZALO SLIK	IX
KAZALO PRILOG	X
1 UVOD	1
1.1 CILJI RAZISKOVANJA	1
1.2 DELOVNE HIPOTEZE	2
2 PREGLED OBJAV	3
2.1 OTROCI IN MLADOSTNIKI	3
2.2 VAROVALNA PREHRANA	3
2.2.1 Prehranska priporočila	4
2.2.2 Priporočila DGE	4
2.2.2.1 Potrebe po energiji.....	5
2.2.2.2 Ogljikovi hidrati	6
2.2.2.2.1 Sladkorji	7
2.2.2.2.2 Vlaknine	7
2.2.2.2.3 Glikemični indeks.....	8
2.2.2.3 Maščobe	8
2.2.2.3.1 Nasičene maščobne kisline.....	9
2.2.2.3.2 Enkratnenasičene maščobne kisline	9
2.2.2.3.3 Večkratnenasičene maščobne kisline	9
2.2.2.3.4 Transmaščobne kisline	9
2.2.2.3.5 Dislipidemija	11
2.2.2.3.6 Holesterol	11
2.2.2.4 Beljakovine.....	12
2.2.2.5 Voda	13
2.2.2.6 Kalcij	13
2.2.2.7 Natrij.....	14
2.2.2.8 Vitamin D	14
2.3 CELIAKIJA.....	16
2.3.1 Oblike celiakije	16
2.3.2 Brezglutenska dieta	17
2.4 DIABETES (SLADKORNA BOLEZEN TIPA 1)	18
2.4.1 Dieta pri slatkorni bolezni	19
2.5 KOMBINACIJA CELIAKIJE IN DIABETESA TIPA 1	22
2.5.1 Brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni	23
3 MATERIALI IN METODE	24
4 REZULTATI.....	30
4.1 SESTAVLJENI JEDILNIKI Z IZRAČUNANIMI VNOSI ENERGIJE IN HRANIL	30
4.1.1 Osnovna varovalna dieta	30
4.1.2 Brezglutenska dieta	36

4.1.3	Dieta pri slatkini bolezni	42
4.1.4	Brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri slatkini bolezni tipa 1	46
4.2	VNOS ENERGIJE IN HRANIL	50
4.2.1	Primerjava energijskih vnosov ter vnosov hrani pri deklicah in dečkih treh starostnih skupin, za štiri različne diete	56
4.2.1.1	Energija	56
4.2.1.2	Ogljikovi hidrati in prehranska vlaknina	56
4.2.1.3	Maščobe in holesterol	57
4.2.1.4	Beljakovine	59
4.2.1.5	Voda	59
4.2.1.6	Kalcij	60
4.2.1.7	Natrij	61
4.2.1.8	Vitamin D	61
5	RAZPRAVA	63
6	SKLEPI	68
7	POVZETEK	70
8	VIRI	71

KAZALO PREGLEDNIC

Preglednica 1: Referenčne vrednosti za vnos energije glede na starost (Referenčne vrednosti..., 2004).....	6
Preglednica 2: Razdelitev ogljikovih hidratov (Benardot, 2006).....	6
Preglednica 3: Priporočila za dnevni vnos vlaknin (WHO, 2003)	7
Preglednica 4: Glikemični indeks nekaterih živil (Jenkins in sod., 1981)	8
Preglednica 5: Viri n-6 in n-3 maščobnih kislin (Rolfes in sod., 2006).....	9
Preglednica 6: Orientacijske vrednosti za dnevni vnos maščob pri otrocih in mladostnikih (Referenčne vrednosti..., 2004)	10
Preglednica 7: Količina holesterola v nekaterih živilih v mg/100 g živila (Kluthe, 2010).12	
Preglednica 8: Količine beljakovin (g/100g živila) in biološka vrednost živil (Kluthe, 2010).....	13
Preglednica 9: Dnevne potrebe po kalciju za otroke in mladostnike (Referenčne vrednosti..., 2004).....	14
Preglednica 10: Minimalna priporočena dnevna količina natrija (Referenčnih vrednosti za vnos hranil, 2004)	14
Preglednica 11: Najvišja dopustna dnevna količina natrija; ustreza < 5g NaCl na dan (WHO, 2003).....	14
Preglednica 12: Priporočeni dnevni vnos v maščobi topnega vitamina D (DGE, 2008)	15
Preglednica 13: Vsebnost vitamina D v živilih (µg /100g) (Kluthe; 2010).....	15
Preglednica 14: Dovoljena in nedovoljena živila pri celiakiji (Width in Reinhard, 2009) .18	
Preglednica 15: Primerjava najnovejših prehranskih priporočil za količine hranil za otroke in mladostnike (Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005; ADA, 2008; ISPAD, 2010).....	21
Preglednica 16: Priporočila za uravnotežene obroke (Körner in Wickenkamp, 2003)	21
Preglednica 17: Orientacijske vrednosti za povprečen dnevni vnos energije, makrohranil in posameznih mikrohranil za otroke in mladostnike ločeno po spolih (Referenčne vrednosti za vnos hranil 2004; WHO, 2003).....	27
Preglednica 18: Priporočen energijski vnos ter priporočena in dovoljena živila (Clausen in Kersting M., 2007)	28
Preglednica 19: Primer obstoječega in delno optimiziranega tedenskega jedilnika za osnovno varovalno dieto.....	30
Preglednica 20: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za osnovno varovalno dieto otrok in mladostnikov	33
Preglednica 21: Primerjava hranilnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil obstoječega in delno optimiziranega jedilnika in nekaterih referenčnih vrednosti pri osnovni varovalni prehrani	34
Preglednica 22: Primer tedenskega jedilnika obstoječega in delno optimiziranega pri brezglutenski dieti	36
Preglednica 23: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za brezglutensko dieto otrok in mladostnikov	39
Preglednica 24: Primerjava hranilnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil sestavljenega jedilnika in nekaterih referenčnih vrednosti pri brezglutenski dieti, za obstoječi in delno optimizirani jedilnik	40

Preglednica 25: Primer uravnoteženega delno optimiziranega tedenskega jedilnika za dieto pri slatkorni bolezni	42
Preglednica 26: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za dieto pri slatkorni bolezni tipa 1 otrok in mladostnikov	44
Preglednica 27: Primerjava hraničnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil delno optimiziranega jedilnika z referenčnimi vrednostmi za dieto pri slatkorni bolezni tipa 1 ..	45
Preglednica 28: Primer uravnoteženega delno optimiziranega tedenskega jedilnika pri kombinaciji brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni	46
Preglednica 29: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za dieto pri slatkorni bolezni tipa 1 v kombinaciji z brezglutensko dieto otrok in mladostnikov	48
Preglednica 30: Primerjava hraničnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil sestavljenega delno optimiziranega jedilnika, in nekaterih referenčnih vrednosti pri kombinaciji brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1	49

KAZALO SLIK

Slika 1: Prehranski krog nemškega prehranskega društva (DGE, 2008)	3
Slika 2: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri deklicah (1 do < 4 let) za štiri različne diete.....	50
Slika 3: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri dečkih (1 do < 4 let) za štiri različne diete.....	51
Slika 4: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri deklicah (10 do < 13 let) za štiri različne diete	52
Slika 5: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri dečkih (10 do < 13 let) za štiri različne diete	53
Slika 6: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri deklicah (15 do < 19 let) za štiri različne diete	54
Slika 7: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri dečkih (15 do < 19 let) za štiri različne diete	55

KAZALO PRILOG

- Priloga A: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri osnovni varovalni dieti
- Priloga B: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti
- Priloga C: Delno optimiziran jedilnik za dieto pri slatkorni bolezni
- Priloga D: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri kombinaciji brezglutenske diete in
diete pri slatkorni bolezni

OKRAJŠAVE IN SIMBOLI

ADA	Ameriško združenje za diabetes (angl. American Diabetes Association)
AHA	Ameriška zveza za srce (angl. American heart association)
BDA	Britansko združenje za diabetes (angl. British Diabetes association)
Celiacx	Brezglutenska dieta
Celiacx-dia	Brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni
CDA	Kanadsko združenje za diabetes (angl. Canadian Diabetes Assosiation)
D	Dekleta
D-A-CH	Mednarodna oznaka za Nemčijo (D), Avstrijo (A) in Švico (CH)
DGE	Nemško prehransko društvo (nem. Deutsche Gesellschaft für Ernährung)
DHA	Dokozaheksanojska kislina
Dia	Dieta pri slatkorni bolezni
DOS.	Dosedanji jedilniki
EASD	Evropsko združenje za študij diabetesa (angl. European Association for the Study of Diabetes)
ENMK	Enkrat nenasicene maščobne kisline (angl. MUFA)
EPA	Eikozapentaenojska kislina
FDA	Ameriški vladni urad za prehrano in zdravila (angl. Food and Drug Administration)
F	Fantje (dečki)
g	Gram
HACCP	Analiza tveganja in ugotavljanja kritičnih kontrolnih točk (angl. Hazard Analysis Critical Control Points System)
HDL	Lipoproteini visoke gostote
IE	Mednarodne enote
ISPAD	Mednarodno združenje za otroke in mladostnike (angl. International Society for Pediatrics and Adolescents Diabetes)
kcal	Kilokalorija
kJ	Kilodžul
LDL	Lipoproteini nizke gostote
MK	Maščobne kisline

n-3	omega 3 maščobna kislina
n-6	Omega 6 maščobna kislina
NMK	Nasičene maščobne kisline
OH	Ogljikovi hidrati
OPT.	Optimizirani jedilniki
VNMK	Večkrat nenasicičene maščobne kisline (angl. PUFA)
WHO	Svetovna zdravstvena organizacija (angl. World Health Organization)
µg	Mikrogram

1 UVOD

Prehranjevanje je tesno povezano z zdravjem in je najbolj običajno in vsakdanje dejanje, saj vsako živo bitje čuti lakoto in željo po hrani. Zdrava in uravnotežena prehrana otrok in mladostnikov je eden glavnih varovalnih dejavnikov zdravja, saj v fazi rasti in razvoja energijska in hranilna vrednost živil nista samo energija za vsakdanje delo, ampak tudi nujno potrebna energija in gradivo za rast in razvoj telesa ter psihosocialni razvoj (Pokorn, 1997). Prehrana ima izredno velik pomen tudi takrat, ko bolezen že nastopi. Prilagojena mora biti posamezniku, glede na starost, telesno aktivnost in spol.

V naši nalogi smo se osredotočili na dietne jedilnike za otroke in mladostnike (deklice in dečke) z osnovno varovalno prehrano, z diabetesom tipa 1, s celiakijo ali kombinacijo obeh bolezni; ki se zdravijo na Pediatrični kliniki v Ljubljani. Jedilniki so delno optimizirani glede na Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004). Upoštevati moramo tudi načela sistema HACCP, velikost porcij pri pred pakiranih živilih (npr. kruh, jogurt) ter izbiro živil, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki. Poleg naštetega smo dolžni upoštevati tudi prehranske navade oz. razvade otrok, ki se že v osnovi razlikujejo od priporočil. Jedilniki so sestavljeni tako, da otrokom različnih starostnih skupin zagotovijo ustrezен vnos energije ter makro in mikrohranil. Med makro hranili smo posebno pozornost namenili količini in sestavi maščob (NMK (nasičene maščobne kisline), ENMK (enkrat nenasičenih MK), VNMK (večkrat nenasičenih MK), in n-3 (omega 3) ter n-6 (omega 6), količini holesterola, količini ogljikovih hidratov in količini skupnih sladkorjev (monosaharidi in disaharidi), ter beljakovin. Neustreznata sestava maščob in preveč enostavnih ogljikovih hidratov v prehrani so poleg telesne nedejavnosti eden glavnih vzrokov za porast debelosti v svetu in drugih bolezni v povezavi z njo, kot so povišan holesterol v krvi, povišan krvni sladkor in dislipidemija (povišane maščobe v krvi).

1.1 CILJI RAZISKOVANJA

V diplomskem delu smo zasledovali naslednje cilje:

1. Sestaviti oz. popraviti že obstoječe jedilnike bolnišnične prehrane za a) varovalno dieto, b) brezglutensko dieto, c) dieto pri slatkorni bolezni tip 1, in d) kombinacijo brezglutenske diete z dieto pri slatkorni bolezni tip 1. Upoštevati je potrebno da bodo izračunane vrednosti jedilnikov:

- v skladu z Referenčnimi vrednostmi za vnos hranil (2004),
- ustrezale načelom sistema HACCP,
- pri velikostih porcij prilagojene glede na porcije predpakiranih živil,
- čim bolj optimalne glede na živila, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki.

Novi jedilniki bodo le delno optimizirani, saj bodo kompromis med zgoraj navedenimi parametri (prehranskimi priporočili, HACCP, velikosti porcij predpakiranih živil, izbor živil na kliniki) in prehranskimi navadami bolnih otrok in mladostnikov.

2. Za zgoraj naštete diete, za tri starostne skupine (1 do < 4 let, 10 do < 13 let ter 15 do < 19 let) izračunati ustrezni energijski vnos in vnos ogljikovih hidratov (disaharidov, monosaharidov in vlaknin), beljakovin, maščob (nasičenih, enkrat nenasicičenih, n-3 in n-6 večkrat nenasicičenih maščobnih kislin), holesterola, vode, natrija, kalcija ter vitamina D.

1.2 DELOVNE HIPOTEZE

- Obstojеči in delno optimizirani jedilniki za bolniško prehrano so kompromis med prehranskimi priporočili in prehranskimi navadami bolnikov ter velikostjo porcij pri pred pakiranih živilih (npr. kruh, jogurt) ter izbiro živil, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki.
- Zaradi upoštevanja prehranskih navad bolnikov so bili v obstojеčih jedilnikih odstopanja pri sestavi maščob (preveč nasičenih maščob) in skupnih sladkorjev (monosaharidov in disaharidov).
- Pri prehrani bolnikov s slatkorno bolezni jo je zelo pomemben delež (%) ogljikovih hidratov, v posameznem obroku in GI (glikemični indeks), da ne pride do prehitrega porasta glukoze v krvi. Jedilniki za varovalno prehrano, občasno tudi jedilniki za brezglutensko dieto, pogosto vsebujejo prekomerno količino skupnih in enostavnih sladkorjev, medtem ko pri jedilnikih za diabetes to ni dopustno.
- Energijski vnos za brezglutensko dieto, diabetes dieto in kombinacijo teh dveh diet je podoben kot pri varovalni dieti. Razlike so predvsem v vrsti in količini sladkorjev, vlaknin in maščob.

2 PREGLED OBJAV

2.1 OTROCI IN MLADOSTNIKI

Zdrava prehrana je za otroke in mladostnike še toliko pomembnejša, ker je odraščanje obdobje intenzivnega fiziološkega, psihosocialnega in kognitivnega razvoja. Prehrana v mladostniškem obdobju ne zadovoljuje le fizioloških potreb, ampak ima tudi psihološki pomen. Energijsko in hranilno uravnotežena in specifičnim potrebam otrok in mladostnikov v fazi rasti in razvoja prilagojena prehrana je eden najbolj pomembnih pozitivnih dejavnikov varovanja zdravja (Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005). Danes je v Sloveniji in drugod, v porastu pojav debelosti pri otrocih in mladostnikih. Debelost je kronična bolezen, ki je pri otrocih in mladostnikih eden najbolj zaskrbljujočih problemov sodobnega časa, na drugi strani pa se vse pogosteje pojavlja anoreksija, vse pogosteje pri mlajših mladostnikih. (Battelino, 2000). Veliko potencialno tveganje za preveliko količino zaužite energije in pridobivanje telesne teže predstavlja prehrana bogata s sladkorji in visokim GI (glikemični indeks), ki je tudi zelo okusna (Stylianopoulos, 2005).

2.2 VAROVALNA PREHRANA

Ustrezna, kakovostna in uravnotežena prehrana predstavlja pomembno naložbo za zdravje. Kronične nenalezljive bolezni so v veliki meri povezane z neuravnoteženim načinom prehranjevanja ter nezdravimi prehranjevalnimi navadami, ki jih posameznik pogosto pridobi že v zgodnjem obdobju. Neustrezen način prehranjevanja že v začetku življenja lahko pomembno vpliva na nastanek prekomerne telesne teže in debelosti, ta pa s presnovnimi posledicami na zdravje otrok in mladostnikov (Bratanič in sod., 2010).



Slika 1: Prehranski krog nemškega prehranskega društva (DGE, 2008).

2.2.1 Prehranska priporočila

V Sloveniji smo leta 2004 prevzeli Referenčne vrednosti za vnos hranil, ki so jih skupaj izdali Nemško prehransko društvo, Avstrijsko prehransko društvo, Švicarsko društvo za raziskovanje prehrane in Švicarsko združenje za prehrano (Referenčne vrednosti..., 2004).

Privzete referenčne vrednosti vsebujejo priporočila, ocenjene vrednosti in orientacijske vrednosti za energijski vnos in vnos hranil za vse starosti in oba spola in veljajo za področje Srednje Evrope (Nemčija, Avstrija, Švica). Glede na ocenjeno raven telesne dejavnosti slovenskih otrok in mladostnikov je za slovenske razmere primerna uporaba privzetih referenčnih povprečnih vrednosti za dnevni energijski vnos, ki ustreza zmerni telesni dejavnosti (Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005).

Cilj prehranskih referenčnih vrednosti je ohranjanje in izboljšanje zdravja in s tem kakovosti življenja. Prehranske referenčne vrednosti, z izjemo orientacijskih vrednosti za vnos energije, naj bi pri skoraj vseh zdravih osebah zagotovile pomembne presnovne, fizične in psihične funkcije. Vnos hranil v skladu z referenčnimi vrednostmi naj bi preprečeval s hrano pogojene deficitarne bolezni in simptome pomanjkanja, omogočal naj bi nastanek telesnih rezerv in preprečeval prekomerne vnose nekaterih hranljivih snovi (Referenčne vrednosti..., 2004).

2.2.2 Priporočila nemškega prehranskega društva (DGE, 2005)

- Prehranjevalne navade

Pomembno je uživati raznolika živila. Pogoj za uravnovezeno prehrano so tudi: možnost izbiro, ustrezne kombinacije in ustrezne količine. Paziti je potrebno na visoko hranilno in nizko kalorično vrednost.

- Žita in žitni izdelki, ter krompir

Uživati polnozrnnati kruh, testenine, kosmiče, riž, krompir. Tej hrani je potrebno dajati prednost, ker vsebuje zelo malo maščob in veliko vitaminov, mineralov in vlaknin.

- Sadje in zelenjava petkrat na dan

Uživati čim več sadja in zelenjave, med glavnimi obroki ali pa kot samostojni prigrizki; predvsem sveže. Ob kuhanju zelenjave in sadja naj bo čas čim krajši, da se ohrani največ vitaminov in mineralov, ki so naravno prisotni.

- Mleko, jajca, meso in ribe

Dnevno uživati mleko in mlečne izdelke; ribe do dvakrat na teden, meso, klobase in jajca pa v zmernih količinah. Mlečni izdelki vsebujejo kalcij, ribe pa jod, selen in n-3 maščobne kisline. Meso vsebuje minerale in vitamine B kompleksa. Tedensko je dovolj 300-600 g (gramov) mesa in klobas za odrasle, za otroke pa 210 g do 420 g. Izbirajmo mesne in mlečne izdelke z čim nižjo vsebnostjo maščob.

- Maščobe in maščobna živila

Maščoba zagotavlja esencialne MK (maščobne kisline); maščobna živila vsebujejo tudi v maščobah topne vitamine. Po drugi strani ima maščoba visoko energijsko vrednost, zato prekomeren vnos spodbuja povečanje telesne teže. Preveč nasičenih MK in trans MK vpliva na pojav bolezni srca in ožilja. Priporoča se rastlinska olja (repično olje, sojino olje, mehke margarine). Pozornost je potrebna pri skritih maščobah v mesu, mlečnih izdelkih, pecivu, sladicah, hitri hrani. Dnevno zadošča 60-80 g maščob.

- Sladkor in sol

Svetuje se občasno uživanje hrane in pijače z različnimi vrstami sladkorjev (npr. glukozni sirup). Namesto soli se priporoča uporaba začimb in zelišč.

- Tekočina

Dnevno je potrebno popiti najmanj 1,5 litra tekočine. Priporoča se čim več vode ali pa gazirane, negazirane in druge pijače z malo kalorij.

- Skrbna priprava okusnih jedi

Kuhanje na nižji temperaturi in čim krajši čas, z uporabo malo vode in maščobe. Tako se bodo ohranile hranilne snovi in naraven okus; prepreči pa se nastanek škodljivih snovi v hrani.

- Čas in uživanje v jedi

Uživanje hrane naj bo zavestno. To je lahko tudi zabavno, spodbuja raznolikost in občutek sitosti. Jedi pripravljamo tako, da so prijetne na oko.

- Kombinacija prehrane in telesne aktivnosti

Primerno je 30 do 60 min ukvarjanja s športom na dan. Tako vzdržujemo telesno pripravljenost in telesno težo, katera je pogoj za dobro počutje in zdravje (DGE, 2005).

2.2.2.1 Potrebe po energiji

Potrebe po energiji in hranljivih snoveh so od človeka do človeka in od dneva do dneva različne in so odvisne od najrazličnejših notranjih in zunanjih vplivov. Izhajajo iz bazalne presnove, presnove med delom (mišičnega dela), termogeneze po vnosu hranljivih snovi, ter potreb za rast. V času rasti in razvoja so potrebe po energiji nekoliko večje (Referenčne vrednosti..., 2004).

Podatki o priporočenem energijskem vnosu se navajajo v megadžulih (MJ) in kilokalorijah (kcal) ($1\text{ MJ} = 239 \text{ kcal}$; $1 \text{ kcal} = 4,184 \text{ kJ} = 0,004184 \text{ MJ}$).

Preglednica 1: Referenčne vrednosti za vnos energije glede na starost (Referenčne vrednosti..., 2004)

ENERGIJA	(kcal/dan)		(MJ/dan)	
	dečki	deklice	dečki	deklice
Starost/Spol				
Otroci in mladostniki				
1 do < 4 leta	1.100	1.000	4,7	4,4
10 do < 13 let	2.300	2.000	9,4	8,5
15 do < 19 let	3.100	2.500	13,0	10,5

2.2.2.2 Ogljikovi hidrati

Ogljikovi hidrati so poleg maščob in beljakovin osnova prehrane (Kodele in sod., 2002). So glavno energijsko hranilo in naj predstavljajo večino energijskega vnosa. Predstavljajo več kot 50 % dnevnega energijskega vnosa. 1 g ogljikovih hidratov sprosti 17 kJ (4 kcal) energije. Priporočljiva so ogljiko hidratna živila, ki vsebujejo esencialne hranilne snovi in prehransko vlaknino ki počasi dvigujejo raven krvnega sladkorja (Referenčne vrednosti..., 2004, Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005).

Dnevna prehrana človeka vsebuje različne ogljikove hidrate, od monosaharidov do polisaharidov.

Preglednica 2: Razdelitev ogljikovih hidratov (Benardot, 2006)

Enostavni (sladkorji)	monosaharidi	glukoza
		fruktoza
		galaktoza
	disaharidi	saharoza
		laktoza
		maltoza
		maltodekstrini
		rafinoza
		stahioza
		verbaskoza
sestavljeni	oligosaharidi	amiloza
		amilopektin
		glukozni polimeri
		celuloza ^N
	neprebavljni polisahardidi	hemiceluloza ^T
		pektini ^T
		gume ^N
		beta glukani ^T
		manitol
		sorbitol
ostali	ostali ogljikovihidrati	ksilitol
		glikogen
		riboza

N: netopna vlaknina, T: topna vlaknina

2.2.2.2.1 Sladkorji

1. Monosaharidi so najbolj enostavna oblika ogljikovih hidratov in jih ni možno hidrolizirati na manjše podenote. Glukoza je najbolj izdaten monosaharid in je glavno celično gorivo (prav tako tudi galaktoza in fruktoza) v človeškem telesu in glavni energetski vir za možgane. Glukozo najdemo v sadju, medu, javorjevemu sirupu in zelenjavi. Fruktoze je največ v sladkarijah, sladkih brezalkoholnih pijačah, pekovskih izdelkih in bonbonih. Galaktozo najdemo v mleku in mlečnih izdelkih (Stylianopoulos, 2005).
2. Prosti sladkorji so monosaharidi in disaharidi dodani v hrano s strani proizvajalca, kuharja ali potrošnika ter sladkorji, ki so naravno prisotni v medu, sirupih in sadnih sokovih (WHO, 2003).
3. Skupni sladkorji (vsi monosaharidi in disaharidi) so prosti sladkorji plus naravno prisotni sladkorji v hrani (npr. laktosa v mleku, sladkorji v sadju) (WHO, 2003).

2.2.2.2.2 Vlaknine

Vlaknine so rastlinski polisaharidi, ki jih človek s svojimi prebavnimi encimi ne more prebaviti, prebavlajo jih bakterije v debelem črevesju (Pokorn, 1997). Z izjemo lignina gre za neprebavljive ogljikove hidrate, kot so celuloza, hemiceluloza, pektin ipd. upoštevati je treba tudi škrob, ki je najpomembnejši in najbolj razširjen polisaharid v prehrani in ga encimi amilaze ne razgradijo (rezistentni škrob). Nahaja se v semenih pšenice, koruze, riža, rži in ovsa (Referenčne vrednosti..., 2004).

Prehransko vlaknino delimo na topno in netopno (glej preglednico 2). Topna prehranska vlaknina vpliva na viskoznost črevesne vsebine, upočasni vsrkavanje glukoze v krvni obtok, znižuje plazemski holesterol in posredno vpliva na sintezo holesterola v jetrih. Netopna prehranska vlaknina pa poleg drugega vpliva na zmanjšanje prebave maščob, povečanje količine izločenega blata in skrajšanje časa prehoda hrane skozi prebavila. Vpliv prehranske vlaknene, posebno topne, na izboljšanje presnovnega stanja pri sladkorni bolezni so pokazale številne raziskave (Referenčne vrednosti..., 2004).

Za otroke zaenkrat ni mogoče navesti orientacijskih vrednosti za vnos prehranske vlaknene. Ko dojenčku začnemo poleg mleka dodajati tudi drugo hrano, se vnos prehranske vlaknene poveča. Tako se zdi uresničljiva orientacijska vrednost za prehransko vlaknino okoli 2,4 g/MJ (10g/1000kcal) (Referenčne vrednosti..., 2004).

Preglednica 3: Priporočila za dnevni vnos vlaknin (WHO, 2003)

starost	Skupne vlaknine (g/dan)
1 do < 4 let	> 25 g
10 do < 13 let	> 25 g
15 do < 19 let	> 25 g

2.2.2.2.3 Glikemični indeks

Glikemični indeks (GI) razvršča posamezna hranila na lestvici 0 - 100. Ogljikovi hidrati, ki se razgradijo v telesu zelo hitro, imajo najvišji GI. Po njihovem zaužitju pride zelo hitro do spremembe krvnega sladkorja v telesu, ki se hitro poveča. Hrana z visokim GI povzroča lakoto in posledično debelost, ker že po nekaj urah nivo krvnega sladkorja v krvi zelo pada, zato postanejo ljudje zopet lačni in posledično pojedo preveč. Ogljikovi hidrati, ki se v telesu razgrajujejo počasi in postopno sproščajo glukozo v krvni obtok imajo nizek GI, vendar to ne pomeni, da so slabí. Ravno nasprotno imajo pozitiven učinek in ugodno vplivajo na zdravstveno stanje in formo telesa nasprotno (Jenkins in sod., 1981).

Preglednica 4: Glikemični indeks nekaterih živil (Jenkins in sod., 1981)

Glikemični indeks (GI) za različne skupine živil					
živilo	Visok GI (> 60)	živilo	srednje visok GI (40- 60)	živilo	Nizek GI (<40)
glukoza	100	pomarančni sok	57	jabolko	36
francoski kruh	95	testo za pico	57	hruška	36
pečen krompir	85	marmelada	55	čokoladno mleko	34
koruzni kosmiči	84	krompirjev čips	54	sadni jogurt	33
pomfri	76	banana	52	posneto mleko	32
med	73	čokolada	49	mleko	27
korenček	71	beli riž	47	breskve	25
beli kruh	70	pomaranča	43	slive	24
sladkor	65	puding	43	češnje	22
rdeča pesa	64	špageti	41	soja	18
sladoled	61	jabolčni sok	41	nemastni jogurt	14

2.2.2.3 Maščobe

Maščobe so pomemben vir energije, saj ima 1 gram maščobe kar 37 kJ ali 9 kcal. So prenašalci v maščobi topnih vitaminov A, D, E in K ter zagotavljajo esencialne maščobne kisline, ki jih telo nujno potrebuje, a jih samo ne more sintetizirati. Visok prehranski vnos maščob je povezan s povečanim tveganjem za debelost, saj so glavni vir telesnih maščob (Sobotka, 2004).

Maščobne kisline razdelimo na nasičene, enkrat nenasicičene in večkrat nenasicičene, kamor spadajo tudi trans maščobne kisline.

2.2.2.3.1 Nasičene maščobne kisline

Živalske maščobe so glavni vir nasičenih maščobnih kislin v prehrani. Največ jih je v polnomastnem mleku, smetani, maslu, siru, mastnih kosih govedine in svinjine. Najdemo jih tudi v rastlinskih maščobah, kot sta kokosova in palmova mast, ter v izdelkih, ki ju vsebujejo (peciva, pite, krofi, keksi). Visok prehranski vnos nasičenih maščobnih kislin povečuje LDL holesterol in s tem posledično tveganje za nastanek bolezni srca in ožilja (Referenčne vrednosti..., 2004, Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005).

2.2.2.3.2 Enkratnenasičene maščobne kisline

Nenasičene maščobne kisline naj predstavljajo 2/3 vseh zaužitih maščob in lahko dosegajo 20 % dnevnega energijskega vnosa (Referenčne vrednosti..., 2004 v Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005). Te maščobne kisline so najbolj učinkovite v prehranski strategiji za preprečevanje kardiovaskularnih bolezni. (Rolfes in sod., 2006). Priporočljivo je uživanje olivnega olja, repičnega olja, sojinega olja, saj zmanjšajo LDL holesterol enako uspešno kot večkrat-nenasičene maščobe, ne da bi hkrati znižale vsebnost HDL-holesterola. Poleg tega so enkrat-nenasičene maščobe manj podvržene autooksidaciji s tvorbo potencialno škodljivih peroksidov, kot večkrat-nenasičene maščobe (Aggett in sod., 1994).

2.2.2.3.3 Večkratnenasičene maščobne kisline

Večkratnenasičene maščobne kisline naj predstavljajo od 7 - 10 % dnevnega energijskega vnosa. Ker jih telo ne more samo proizvesti, so posebno pomembne v prehrani. Tako naj predstavljajo n-6 maščobne kisline vsaj 2,5 % dnevnega energijskega vnosa, medtem, ko naj n-3 maščobne kisline predstavljajo med 1 in 3 % dnevnega energijskega vnosa (Referenčne vrednosti..., 2004). Viri večkratnenasičenih maščobnih kislin so rastlinska olja (sončnično, sezamovo, sojino, koruzno, žafranikino olje), oreščki in semena, ter morske ribe (Rolfes in sod., 2006).

Preglednica 5: Viri n-6 in n-3 maščobnih kislin (Rolfes in sod., 2006)

		viri
n-6 maščobne kisline	Linolna kislina	Rastlinska olja (koruzno, sončnično, žafranikino, sojino), perutninska maščoba, oreščki, semena
	Arahidonska kislina	Meso, perutnina, jajca (ali pa nastane iz linolne kisline)
n-3 maščobne kisline	α - linolenska kislina	Olja (laneno, repično, orehovo, iz pšeničnih kalčkov, sojino)
	EPA in DHA	Humano mleko, morski sadeži in ribe (skuša, losos, sardine, tuna, slanik, postrv,...)

EPA - Eikozapentaenojska kislina (C20:5 n-3), DHA – Dokozahexaenojska kislina (C22:6 n-3)

2.2.2.3.4 Transmaščobne kisline

Imajo med vsemi skupinami maščob najbolj neželene učinke na sestavo plazemskih lipidov, saj zvišujejo koncentracijo LDL-holesterola in skupnega holesterola (Mensink in sod., 2007). Meta analiza študij o trans maščobnih kislinah je pokazala, da je 2 % povečanje energijskega vnosa iz trans maščobnih kislin povezano s kar 23 % povečanim tveganjem za koronarne srčne bolezni (Mozaffarian in sod., 2006). Količina trans maščob v prehrani naj bi bila čim nižja oz. naj bi znašala manj kot 1 % prehranske energije (Referenčne vrednosti za vnos hrani, 2004). Takšno količino zaužijemo že z uživanjem naravno prisotnih trans maščobnih kislin. (Fidler Mis in Širca Čampa, 2009).

Za znižanje plazemskega LDL holesterola je pomembno drastično zmanjšati količino transmaščob (delno hidrogenirana olja, ocvrta živila, trde margarine) in nasičenih maščob (maslo, loj, polnomastno mleko, meso in izdelki, kokosova mast, palmina mast) ter holesterola (rumenjak, notranji organi, maslo, loj, slanina) v prehrani, povečati pa količino nenesičenih maščob, zlasti repičnega in olivnega olja ter morskih rib. Zelo priporočljivo je povečati vnos prehranskih vlaknin in mehkih margarin z dodanimi estri (Fidler Mis in Širca Čampa, 2009).

n-3 maščobne kisline so v epidemioloških in v kliničnih poskusih prikazale, da zmanjšujejo pojavnost srčnožilnih bolezni. Prehrana naj bi vsebovala najmanj dvakrat tedensko morske ribe, predvsem mastne ribe.

Diete, ki zmanjšajo le vnos skupnih maščob in holesterola, so se sicer pokazale kot varne pri dojenčkih, otrocih in mladostnikih, vendar je njihov učinek na izboljšanje hiperlipidemije premajhen (Obarzanek in sod., 2001 v Fidler Mis in Širca Čampa, 2009). Glavni vpliv na vsebnost skupnega holesterola in LDL holesterola v plazmi imajo zlasti trans in nasičene maščobe, kot tudi ostali dejavniki. LDL (slab) holesterol zvišajo trans in nasičene maščobne kisline, prehranski holesterol in prekomerna telesna teža. LDL holesterol pa znižajo večkrat-nenesičene maščobne kisline, zlasti n-3, viskozne vlaknine, rastlinski steroli, zmanjšanje telesne teže, sojine beljakovine (Fletcher in sod., 2005; Gidding in sod., 2005).

Preglednica 6: Orientacijske vrednosti za dnevni vnos maščob pri otrocih in mladostnikih
(Referenčne vrednosti..., 2004)

Starost	Skupne maščobe (%)	Nasičene MK (%)	Enkrat nenesičene MK (%)	Večkrat-nenesičene MK (%)	Trans MK (%)	Holesterol (mg/dan)
1 do < 4 let	30-40	< 10	≥ 10	7-10	< 1	< 300
4 do < 15 let	30-35					
> 15 let	30					

MK – maščobne kisline

Temeljni pogoj za uspešnost varovalne diete je sprememba sestave maščob, ki obsega zmanjšanje vnosa trans ter nasičenih maščob in holesterola ter povečanje vnosa enkrat- in večkrat nenesičenih maščob, zlasti n-3.

Omenjeno sestavo maščob in diete dosežemo tako, da:

- se po možnosti povsem izogibamo vseh ocvrtih živil, trdnih margarin in delno hidrogeniranih olj;
- zamenjamo polnomastno mleko in mlečne izdelke z delno ali povsem posnetimi; namesto mastnega mesa uživamo pusto meso (enako velja tudi za mesne izdelke), zmanjšamo vnos vidne maščobe (svinjska mast, maslo, smetana, trdne margarine), kokosove in palmine masti ter izdelkov iz njih;
- zmanjšamo uživanje rumenjakov, notranjih organov, masla, loja, slanine;
- kot vir maščob uporabljamo rastlinska olja, zlasti olje oljne repice, olivno olje, sojino olje, lahko pa tudi mehke margarine
- uživamo čim več zdravih, hranilno bogatih živil: zelenjave, sadja, polno zrnatih žit, stročnic, mleka in mlečnih izdelkov z malo maščob, morskih rib (pečene, dušene, surove, nikakor ne ocvrte!), pusto meso, perutnino;
- izogibamo se vsem pretirano slanim, sladkim ali mastnim živilom;
- za žejo pijemo vodo ali nesladkan sadni ali zeliščni čaj
- hranilno revna živila in pihače (=zelo kalorična živila z nizko hranilno vrednostjo, kot npr. sladkarije, marmelade, med, sladkor, sladke pihače, sadni sokovi, gazirane pihače,
- pomfrit, krofi, flancati, mastne kreme, mastne omake, čipsi, sadni jogurti, sladki kosmiči za zajtrk...) smejo obsegati največ 10 % priporočenega dnevnega energijskega vnosa (Gidding in sod., 2005; Fidler Mis in Širca Čampa, 2009).

2.2.2.3.5 Dislipidemija

Primarna preventiva bolezni srca in ožilja se prične že zgodaj v otroštvu in traja vse življenje. Temelj preventivne prehrane vseh otrok in tistih z dislipidemijo je omejitev vnosa transmaščob (čim manj) in nasičenih maščob (< 10 % dnevnega energijskega vnosa) ter holesterola (< 300 mg /dan). Pravilne prehranjevalne navade se tem bolje in tem laže zakoreninijo, čim prej v otroštvu jih pričnemo izvajati (Aggett in sod. 1994, Fidler Mis in Širca Čampa, 2009).

Ocenjeno je, da 75 % do 90 % kardiovaskularnih bolezni povezano z dislipidemijo, povišanim krvnim tlakom, diabetesom, uporabo tobačnih izdelkov, fizično neaktivnostjo in debelostjo. Veliko tveganje predstavlja prehrana z nizko hranilno vrednostjo. Proces arterioskleroze se začne v mladosti. Optimalna prehrana in telesna dejavnost so ključni v boju proti srčnožilnim boleznim (Gidding in sod., 2005).

2.2.2.3.6 Holesterol

Glavni viri holesterola v prehrani so jajčni rumenjak, živila z uporabljeni mlečno maščobo, živalske maščobe in meso (Mc Namara, 2005). Vnos holesterola se zmanjša, če zmanjšamo delež nasičenih maščobnih kislin.

Preglednica 7: Količina holesterola v nekaterih živilih v mg/100 g živila (Kluthe, 2010)

Živilo	Holesterol (mg/100 g živila)
Jajčni rumenjak	1260
Govedina	342
Maslo	240
Teletina	80
Svinjina	70
Mleko 3,5 % m.m.	13
Posneto mleko 1,6 % m.m.	6

Vnos holesterola s hrano naj ne bi bistveno presegal 300 mg/dan (Referenčne vrednosti..., 2004).

2.2.2.4 Beljakovine

Aminokisline, kot osnovni gradniki beljakovin, lahko nastajajo iz drugih aminokislin (to so neesencialne aminokisline), medtem ko nekatere lahko človeško telo zagotovi le s hrano (esencialne). Oboje pa imajo enakovredno vlogo v procesu presnove v človeškem telesu (Bhutta, 2005).

Proteini zagotavljajo 4 kcal na gram, kar je enaka količina energije kot pri ogljikovih hidratih (Benardot 2006). Beljakovine so energijsko hranilo ($1 \text{ g} = 17,2 \text{ kJ}$) in tudi življensko pomembna hranila; morajo pa imeti zadosti visoko biološko vrednost, da ne pride do neravnovesja zaradi pomanjkanja ali velikih presežkov posameznih esencialnih aminokislin.

Na splošno hrana živalskega izvora zagotavlja visoko kakovostne beljakovine, kljub temu pa je kolagen izjema, ker ne vsebuje triptofana in ne more zagotoviti sinteze beljakovin. Rastlinski proteini (zelenjava, oreščki, semena, žita, stročnice) imajo več različnih aminokislin in so ponavadi omejene na eno ali več esencialnih aminokislin. Nekateri rastlinski proteini imajo nižjo kvaliteto (proteini koruze). Nekateri drugi pa so visoko kvalitetni kot npr. sojni proteini (Rolfes in sod. 2006).

Biološka vrednost nam pove koliko g lastnih beljakovin lahko organizem sintetizira iz 100 g prebavljenih beljakovin (Rolfes in sod. 2006).

Preglednica 8: Količine beljakovin (g/100g živila) in biološka vrednost živil (Kluthe, 2010)

živilo	Količina beljakovin (g /100 g živila)	biološka vrednost
Jajca	12	100
Meso, ribe	21-27	92
Mleko, jogurt	3-4	88
Krompir	3-4	61-83
Fižol, leča, grah	22	72
Riž	7	60
Pšenica	7	56

2.2.2.5 Voda

Voda je najbolj razširjena molekula na svetu. Pomanjkanje vode hitro pripelje do hudi okvar. Že po dveh do štirih dneh organizem ni več sposoben izločati substanc, ki se izločajo s sečem. Končno pride do zgostitve krvi in odpoved krvnega obtoka. Čim manj jemo, več je treba piti, kajti pri uživanju majhnih količin hrane primanjkuje v živilih vsebovane vode (Referenčne vrednosti..., 2004).

Potreba po vnosu vode sovpada s potrebami po energiji, torej večje ko so potrebe po energiji, večje so tudi potrebe po vodi. Ocenuje se, da potrebuje telo za opravljanje zmerne telesne dejavnosti približno 1 liter vode na 4,18 MJ (1000kcal) prehranskega energijskega vnosa. Tako je priporočljiv vnos vode glede na priporočene energijske potrebe za lahko do zmerno fizično dejavnost pri otrocih med 1- 2 litra dnevno, pri mladostnikih pa 2,5 litra dnevno (Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005).

2.2.2.6 Kalcij

Kalcijevi ioni so nepogrešljivi za življensko sposobnost vsake celice. Imajo pomembne funkcije pri stabiliziranju membran, zunaj celičnem posredovanju signalov, prenosu dražljajev v živčnem sistemu, vezavi v mišicah ter pri strjevanju krvi. Absorpcijo kalcija pospešuje vitamin D, odvisna pa je tudi od vsakokratne preskrbljenosti s kalcijem. Za dojenčka in tudi za adolescenta je značilna posebej intenzivna rast kosti. Do konca adolescence se zgradi 90% maksimalne kostne mase (Referenčne vrednosti..., 2004).

Nezadosten vnos kalcija privede do bolečin v mišicah, trzanja mišic, manjše kostne gostote, rahitis, nespečnosti, neenakomernega bitja srca. Ob presežku priporočenega vnosa, to nima nobenega dodatnega pozitivnega učinka na bilanco ali vsebnost mineralov v kosteh. Presežek se izloči z blatom ali sečem (Benardot, 2006).

Kalcij se nahaja v mlečnih izdelkih (mleko, sir, jogurt), zeleni zelenjavni, ribah, mesu, korenju in suhih slivah (Benardot, 2006). Uživanje kalcija naj bi se razdelilo na več dnevnih obrokov. Zlasti je potrebno paziti na vnos kalcija s poznim obrokom, saj s tem

zmanjšamo nočni proces razgrajevanja kosti. Priporočen vnos kalcija za odrasle je 1000 mg na dan. (Referenčne vrednosti..., 2004).

Preglednica 9: Dnevne potrebe po kalciju za otroke in mladostnike (Referenčne vrednosti..., 2004).

Starost	Kalcij (mg/dan)
4 do < 7 let	700
7 do < 10 let	900
10 do < 13 let	1100
13 do < 15 let	1200
Mladostniki in odrasli (15 do < 19 let)	1200

2.2.2.7 Natrij

Je mineral, ki je sestavina kuhinjske soli. Vključen je v vzdrževanje ravnotežja količin in kislinsko bazično ravnovesje. Je glavni zunaj celični mineral. Natrij je v malih količinah prisoten v naravnih virih prehrane. Več ga je v konzervirani, predelani, kuhanici in hitri hrani (sol, mesnine, vložena zelenjava, školjke, pesa, artičoke, čips, kruh...) (Referenčne vrednosti..., 2004).

Znaki pomanjkanja natrija so: vrtoglavica, nizek krvni tlak, mišični krči, dehidracija, izčrpanost zaradi vročine, slaba koncentracija, glavobol (Ruxton, 2005).

Preglednica 10: Minimalna priporočena dnevna količina natrija (Referenčnih vrednosti za vnos hranil, 2004)

Starost	Natrij (mg/dan)
1 do manj kot 4 let	300
10 do manj kot 13 let	460
Mladostniki in odrasli	550

Preglednica 11: Najvišja dopustna dnevna količina natrija; ustreza < 5g NaCl na dan (WHO, 2003)

Starost	Natrij (mg/dan)
1 do manj kot 4 let	< 2.000
10 do manj kot 13 let	< 2.000
Mladostniki in odrasli	< 2.000

2.2.2.8 Vitamin D

Skupina vitamina D sestoji iz več bioloških učinkovin, ki jih imenujemo kalciferoli. Razlikujemo med rastlinskim ergokalciferolom (vitamin D₂) in holekalciferolom (vitamin D₃), ki nastopa v živilih živalskega izvora. Človek je sposoben vitamin D₃ sam sintetizirati v koži iz predstopnje dehidroholisterola. Za to je potrebna ultravijolarna svetloba.

Hormoni vitamina D so potrebni za uravnavanje (regulacijo homeostaze) kalcija in presnove fosfatov (Referenčne vrednosti..., 2004).

Pri dojenčkih in majhnih otrocih D vitaminoza vodi do bolezenske slike rahitisa. (Referenčne vrednosti..., 2004).

Vitamin D se absorbira s prehranskimi maščobami in transportira iz črevesa v hilomikronih preko limfnega sistema. Absorpcijska stopnja znaša okoli 80 %. Na stanje vitamina D neugodno vplivajo motnje prebave in absorpcije maščob, npr. pri pomanjkanju žolčnih kislin, celiakiji ali influenci trebušne slinavke (Referenčne vrednosti..., 2004).

Zaradi specifične presnove vitamina D je težko določiti prehranske potrebe po njem saj je količine endogenega vitamina odvisna od količine sončnega sevanja kot tudi prehranskega vnosa vitamina D vsakega posameznika. Priporočila navajajo internacionalne enote (IE) vitaminov D ($1 \mu\text{g} = 40 \text{ IE}$; $1 \text{ IE} = 0,025 \mu\text{g}$) (Referenčne vrednosti..., 2004).

Preglednica 12: Priporočeni dnevni vnos v maščobi topnega vitamina D (DGE, 2008)

Starost	Vitamin D ($\mu\text{g/dan}$)
1 do manj kot 4 let	5
10 do manj kot 13 let	5
Mladostniki in odrasli	5

Preglednica 13: Vsebnost vitamina D v živilih ($\mu\text{g /100g}$) (Kluthe; 2010)

živilo	Vitamin D ($\mu\text{g /100g}$)
Žitarice, moka, škrob	0,00
Belo meso	Sledovi
Bele ribe	Sledovi
Jogurt	Sledovi - 0,04
Mastne ribe	Sledovi - 25,00
Kravje mleko	0,01 - 0,03
Skuta	0,10
Smetana	0,10 - 0,28
Mleko v prahu	0,21
Sir	0,40
Maslo	1,20
Govedina	2,00
Jetra	2,00
Jajce (celo)	3,00
Rumenjak	5,60
Margarine z dodatkom vitamina D	7,50

2.3 CELIAKIJA

Celiakija je bolezen ozkega črevesa, ki je posledica trajne preobčutljivosti na gluten (oz. prolamin nekaterih žit) pri genetsko dovzetnih posameznikih. Je avtoimuno obolenje in je v zadnjem času ena pogostejših bolezni prebavnega trakta tako pri otrocih, kot pri mladostnikih (Orel, 2000).

Celiakija je posledica vnetnih sprememb v tankem črevesu. To je rezultat vnetnih (uničijo in zmanjšajo površino črevesnih resic) in strukturnih sprememb sluznice (Nehra in sod., 2005). Okvara črevesne sluznice povzroči malabsorpcijo s pomanjkanjem vitaminov, mineralov in beljakovin. Za bolezen sta značilni atrofična sluznica tankega črevesa in trajna intoleranca za gluten. Nastane zaradi reakcije gliadin, ki je v alkoholu topna komponenta glutena (vodi netopen) (Beyer, 2000). Mehanizem kako gliadin poškoduje tanko črevesje še ni poznan, vendar se ugotavlja da sta vključena tako imunski sistem, kot genetika.

Glavni simptomi pri otrocih so driska, slabša rast, bruhanje, napihnjen trebuh, neobičajno blato in pogosto iztrebljanje, tudi do desetkrat na dan. Otroci izgubijo tudi na teži, čeprav imajo povečan apetit, postanejo šibki in utrujeni. Ob tem se pojavijo tudi zunaj črevesni simptomi; slabokrvnost (pomanjkanje folne kisline in železa), zmanjšanje kostne gostote in druge oblike avtoimunske bolezni. Padec teže je nenaden, upočasnjena je tudi rast, čeprav imajo otroci velik apetit. Vse to je zaradi malabsorpcije (Laing, 1994).

Celiakija je bolezen, ki traja vse življenje. Lahko se pojavi v otroški ali v odrasli dobi (Mičetić Turk, 1994). Lahko se pojavi v katerem koli starostnem obdobju, ponavadi najpogosteje v predšolskem obdobju (Laing, 1994). Oba spola sta enako dovzetna za pojav bolezni (Cummings, 1993).

Celiakija ni edina izmed črevesnih bolezni, kjer je dieta ključ do izboljšanja stanja) Okoli 15 % bolnikov ne doživi izboljšanja, kljub temu, da so izločili gluten iz prehrane (Cummings, 1991).

2.3.1 Oblike celiakije

a) Tipična celiakija

Ta oblika se pojavlja predvsem v zgodnjem otroštvu, med šestim in štiriindvajsetim mesecem. Kaže se preko gastrintestinalimi znaki oz. simptomi. Pojavljajo se dolgotrajne driske, slabo napredovanje oz. izguba teže, bruhanje, napet trebušček, smrdeče in neprebavljeni blato, slabokrvnost..., ki se pojavijo po prehodu na hrano, ki vsebuje gluten (Guandalini in Gupta, 2002). Pri tej obliki bolezni so prisotna protitelesa značilna za celiakijo in značilne histološke spremembe sluznice tankega črevesja (Mičetić Turk, 1997).

b) Atipična celiakija

Ta oblika se pojavlja pogosteje pri otrocih po drugem letu starosti in pri odraslih. Prevladujejo neznačilni simptomi, kot so nespecifične abdominalne bolečine, slabo počutje, nizka rast, mehurjasti izpuščaji na koži sklepov, deformacije zobovja, osteopenija,

osteoporoza, nevrološke motnje, zaprtje, anemija (Guandalini in Gupta, 2002). Tudi tu so prisotna protitelesa značilna za celiakijo in značilne histološke spremembe (Mičetić Turk, 1997).

c) Asimptomatske oblike celiakije

- Tiha celiakija: oblika bolezni, zanjo je značilna tipična okvara črevesne sluznice, ki poteka brez izraženih simptomov. Za celiakijo značilna protitelesa so prisotna.
- Latentna celiakija: je oblika bolezni, za katero je značilna normalna črevesna sluznica, ob normalni prehrani, pri bolniku, ki je nekoč že imel dokazano tipično atrofično sluznico, ki se je po ustrezni brezglutenski dieti normalizirala. Tudi pri teh bolnikih odkrivamo za celiakijo značilna protitelesa.
- Potencialna celiakija: bolnik še nikoli ni imel atrofične sluznice. Edini znak za preobčutljivost na gluten je pri teh bolnikih prisotnost za celiakijo značilnih protiteles (Mičetić Turk, 1997).

2.3.2 Brezglutenska dieta

Razlike v toksičnosti žitaric izhajajo iz različnih struktur (aminokislinske sekvence) prolaminov in različne količine prolaminov v posameznih žitaricah (Beyer, 2000).

Prehrambeni izdelki se smatrajo za brezglutenske, če so iz sestavin, ki že po naravi vsebujejo gluten, torej sploh ne vsebujejo pšenice, ovsja, rži in ječmena. Pri izhodiščnih proizvodih, ki vsebujejo gluten, mora biti le-ta odstranjen. Brezglutenski, izdelki tudi ne smejo vsebovati, aditivov, vezivnih sredstev, zgoščevalcev, emulgatorjev, stabilizatorjev in drugih substanc, katerih sestavni del je lahko gluten (Viršček Marn in Dolinšek, 2004). WHO (svetovna zdravstvena organizacija) *Codex Alimentarius* (1979) je določila standard za količino glutena, ki je dovoljena v brezglutenskih izdelkih. Ta ne sme presegati 20 mg /kg živila, oz. manj kot 20 delcev glutena na milijon drugih delcev (< 20 ppm) (*Codex Alimentarius*, 2008).

Brezglutenski kruh, pecivo in testenine proizvajajo specializirani proizvajalci, ki za označevanje brezglutenskih izdelkov večinoma uporabljajo prečrtan klas v krogu, t.j. zaščitni znak (Viršček Marn in Dolinšek, 2004).

Osnovni koncept prehrane je enostaven, vendar ga ne gre podcenjevati, ker se je včasih zelo težko izogniti glutenu. Ovira so konzerve, pakirana hrana, šolski obroki, prodajalne pic, pit in razne omake (Laing, 1994).

Preglednica 14: Dovoljena in nedovoljena živila pri celiakiji (Width in Reinhard, 2009)

Skupina živil	Nedovoljena živila
Mleko in mlečni izdelki	Sladko mleko, čokoladno mleko, nekatri siri, jogurti, kisle smetane
Meso, ribe	Meso, ki je pripravljeno z moko, hot dog, sendvič, hrenovke, klobase, hamburgerji, meso s hidroliziranimi rastlinskimi proteini, mesne omake, tuna z zelenjavo
Jajca	/
Zelenjava, sadje	Kremna zelenjava v omaki, industrijsko pripravljena zelenjava in solate, konzervirane stročnice
Kruh, žita, zrna	Gluten, pšenica, pšenična moka, rženi, ječmenov, ovsen in pšenični kruh, visoko proteinski kruhi, kuskus, seitan, durum, durum moka, proso, zdrob, pšenični škrob, pripravljene mešanice za pecivo, makaroni, špageti, rezanci, krekerji, škrobi z pšeničnimi proteini
Maščobe	Industrijski solatni preliv
Juhe	Dehidrirane juhe in omake, jušne kocke, curry omake, kečap, sojine omake
Sladice	Industrijska peciva, sladice iz navadne moke, likerji, sladoledi in sorbetti z stabilizatorji, določene vrste sladoledov, karamel, žvečilni gumi, torte, piškoti, pite, deserti z piškoti, pudingi s pšenično moko
Pijače	Pivo, viski, vodka, zeliščni čaj z sladom ali drugimi žiti s gliadinom, ječmenov slad

Z izločitvijo glutena iz prehrane nastane popolno klinično izboljšanje in normalizacija sluznice tankega črevesa. Nekaj prvih tednov diete je potrebna oskrba z vitaminimi, minerali in posebnimi vitaminimi, da pokrijemo primanjkljaj.

Bolniki s celiakijo so vezani predvsem na uživanje škrobnih živil, ki običajno ne vsebujejo dovolj vlaknin, vitaminov in elementov, ki jih otroci potrebujejo za normalen razvoj (Fabčič, 2005).

Možno je, da se ob celiakiji pojavi tudi laktozna intoleranca. Dieta z manj laktoze skupaj z brezglutensko dieto lažje nadzira simptome (Beyer, 2000).

V preglednici 22 sta prikazana obstoječi in optimizirani jedilnik za brezglutensko dieto s petimi dnevnimi obroki. V prilogah B1 in B2 je enak jedilnik podan s količinami za vsako živilo in za tri starostne skupine izračun s pomočjo računalniškega programa Prodi 5.7 Expert Plus.

2.4 DIABETES (SLADKORNA BOLEZEN TIPA 1)

Oroci z slatkorno bolezni jo imajo enake osnovne prehranske potrebe kot vsi ostali otroci. V prehrani je potrebno spremljati potrebe takšnega otroka, da ne bi prišlo do debelosti in

drugih možnih zapletov. Otrokom se priporoča veliko gibanja in osvojitev primernih prehranskih navad. Raziskave so pokazale, da je ob dobri prehranski praksi tudi otrok bolj zdrav (Silverstein in sod., 2005).

Sladkorna bolezen je stanje kronično zvečanega krvnega sladkorja, ki nastane zaradi pomanjkanja insulina, ki ga lahko spremlja zmanjšana občutljivost organizma nanj. Posledica je motnja presnove ogljikovih hidratov, beljakovin in maščob. Bolezen se kaže z značilnimi težavami, ki so posledica zvečanega krvnega sladkorja (obilno mokrenje, žeja, hujšanje, oslabelost, okvara malih žil oči in ledvic, arteroskleroza in okvara živcev. Sladkorno bolezen ima človek, ki ima vsaj dvakrat vrednost krvnega sladkorja na tešče nad 7,0 mmol/l ali pa kadarkoli (na tešče/po obroku) nad 11,0 mmol/l. Zgornja meja normalnega območja krvnega sladkorja je 6,0 mmol/l, območje med 6,1 in 6,9 mmol/l pa ni bolezen in ni zdravje, temu pravimo prediabetes (Mehta in sod., 2008).

Tip 1: zbolijo mladi, bolezen se pokaže burno z izrazitimi težavami; zdravljenje z insulinom je potrebno takoj in trajno. Gre za propad celic beta, zaradi pomote pri prepoznavanju lastnih celic beta. Organizem jih prepozna kot tuje celice in jih imunski sistem uniči (avtoimunski proces) (Medvešček in Pavčič, 2009).

2.4.1 Dieta pri slatkorni bolezni

V meta analizi izvedeni 2004, pod vodstvom James W. Andersona in sodelavcev, so pregledali prehranska priporočila za osebe z diabetesom, pri Ameriškem združenju za diabetes (ADA), britanskem združenju za diabetes (BDA), kanadskem združenju za diabetes (CDA), Evropskem združenju za študij diabetesa (EASD), kot tudi združenjih iz Indije, Japonske in Južne Amerike. Ugotovljene so bile smernice:

- Ogljikovi hidrati: ≥ 55 %
- Beljakovine: 12 - 16 %
- Maščobe: < 30 %
- Enkrat nenasicene maščobe: 12 - 15 % in
- Prehranske vlaknine: 25 - 50 g/dan

Ameriško prehransko združenje (ADA) je leta 2008 izdalo priporočila:

- v prehrano je treba vključevati živila, ki vsebujejo ogljikove hidrate iz polnozrnatih žitaric, več sadja in zelenjave;
- gledano na glikemični indeks živil, je bolj pomembno, da se upošteva količina OH in vrsta;
- umetna sladila so varna za uporabo, a le, če se uporablajo v mejah priporočil Food and drug Administration (FDA);
- čeprav lahko uporaba živil z nizkim glikemičnim indeksom, zmanjša hiperglikemijo po obroku, ni dovolj dokazov o dolgoročnih koristih za priporočilo o uporabi te prehrane;
- OH skupaj z enkrat nenasicenimi maščobami, mora biti 60 - 70 % dnevne energijskega vnosa;

- Nasičene in trans- nenasičene MK mora biti pod 10% skupne dnevne energije. Isto velja za večkrat nenasičene MK;
- saharosa in živila bogata z njimi, se lahko uporablajo brez težav, če so le v okviru priporočil za zdravo prehrano in
- beljakovinski vnos naj bo med 15 - 20 %, večji vnos od priporočenega, lahko povzroča zaplete z ledvicami.
- Priporočila za minerale se ne razlikujejo od splošnega prebivalstva, le količina soli naj bi bila okoli 5 g/dan (ADA, 2008).

V letu 2010 sta ISPAD (International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes) in mednarodna federacija za diabetes (International Diabetes Federation, IDF) izdala svetovne smernice za otroke in mladostnike z diabetesom tipa 1.

Po smernicah bi naj vladal dinamičen odnos med vnosom OH, telesno aktivnostjo in inzulinsko terapijo, potrebno se je izogniti živilom z visoko koncentracijo saharoze ali nasičenih maščob, pomembno je preprečevati prekomerno telesno težo (ISPAD, 2010).

V smernicah je tudi nekaj ugotovitev in priporočil glede prehrane, in sicer:

- če se izvaja kvalitetna prehranska terapija in se uporablja v kombinacijami z drugimi komponentami oskrbe za sladkorno bolezen, te lahko pripeljejo do izboljšanja kliničnih in presnovnih rezultatov (Mann in sod., 2004);
- skrbno načrtovani obroki, ki se ustrezno popravijo z inzulinom vplivajo na vidno izboljšanje glikemije (Otten in sod., 2002);
- na izboljšanje obolenja močno tudi vpliva časovna točnost obrokov, družinsko prehranjevanje ter dobri zgledi staršev.

Preglednica 15: Primerjava najnovejših prehranskih priporočil za količine hrani za otroke in mladostnike (Gabrijelčič Blenkuš in sod., 2005; ADA, 2008; ISPAD, 2010)

	Gabrijelčič Blenkuš in sod. (2005) ¹	ADA ² (2008)	ISPAD ³ (2010)
Beljakovine	10 – 15 %	1-3 let 5– 20 % 4-15 let 10- 30 %	10 – 15 %
Maščobe	1-4 leta < 30% (35) > 4 leta 30–40 %	1-3 let 30 – 40 % 4-15 let 25 – 35 %	< 35 %
Nasičene in trans maščobne kisline	< 10 %	čimmanj	< 10 %
Ogljikovi hidrati	> 50 %	45 – 65 %	> 50 %
Saharoza	< 10 %		< 10 %
Vlaknine	> 10g/1000 kcal	1-3 leta 4-8 let 9-13 let, fantje 9-13 let, dekleta	19g 25g 31g 26g

Dnevno naj bi zaužili pet obrokov in sicer tri glavne:

- zajtrk,
- kosilo,
- večerja

in dva vmesna obroka

- dopoldanska malica,
- popoldanska malica.

Preglednica 16: Priporočila za uravnotežene obroke (Körner in Wickenkamp, 2003)

Zajtrk in večerja	Kosilo	Malica
Kruh, žita (kosmiči)	Krompir, testenine, riž in/ali druga žita	Kruh, žita (kosmiči)
Mleko, mlečni izdelki, sir	Zelenjava, solata	Sadje, zelenjava
Sadje, zelenjava	Meso	Mleko, mlečni izdelki
Dietna margarina	Ribe	Voda ali čaj
Salama	Voda ali čaj	
Voda ali čaj		

Vsa priporočila narekujejo, da naj bi bila dnevna poraba saharoze < 10 %. Saharoze se lahko uporablja namesto glukoze za preprečevanje ali zdravljenje hipoglikemije (ADA, 2003) Minimalna količina dnevno zaužitih ogljikovih hidratov, naj bi bila 130 g/dan (ADA, 2005). Raziskave so pokazale prenizke vnose vlaknin.

¹ V Sloveniji je leta 2005 Ministrstvo za zdravje izdalо Smernice zdravega prehranjevanja v vzgojno-izobraževalnih ustanovah

² American Dietetic Association

³ InternacionaI Society for Pediatric and Adolescent Diabetes

Vendar je pomembno, da povečana količina vlaknin spreminja povečana količine popite tekočine. Potrebno je spodbujati uživanje živil kot so stročnice, žitarice ter najrazličnejše sadje in zelenjava. Pektini, ki so v sadju, lahko koristijo pri povečevanju zaščite pred srčno žilnimi obolenji (Williams, 2006).

Po smernicah naj bi vnos maščob zanjal od 30-35 % dnevnega energijskega vnosa. Po priporočilih Ameriške zveze za srce (angl. American Hearth Association, AHA) naj bi zaužili < 30 % maščob. Nasičene maščobe naj ne bi presegale 10 % energije in vnos holesterola naj bi bil do 300 mg/dan.

Enkrat nenasičene maščobne kisline (MUFA) in večkrat nenasičene maščobne kisline (PUFA) se lahko uporabljajo v večji meri in tedaj poraba maščob lahko presega 30 % (Mozaffarian in sod. 2007 v Fidler Mis in Širca Čampa, 2009).

Tedenski jedilnik za dieto pri slatkorni bolezni (preglednica št. 19) je sestavljen na enaki osnovi kot tedenski jedilnik za osnovno varovalno dieto na strani 29.

2.5 KOMBINACIJA CELIAKIE IN DIABETESA TIPA 1

Znano je, da se pri slatkorni bolezni lahko pojavljajo tudi druga avtoimuna obolenja, med njimi je ena najpogostejših celiakija. Pogostnost pojavljanja celiakije pri bolnikih s slatkorno boleznijo se med posameznimi zemljepisnimi področji zelo razlikuje. V Evropi se pojavlja med 1.0 % do približno 8 % slatkornih bolnikov. V Italiji so v multicentrični raziskavi ugotovili celiakijo v različnih centrih pri 1.7 % do celo 10 % otrok in odraslih s slatkorno boleznijo. Prevalenca celiakije pri mladih s slatkorno boleznijo starih do 20 let v Sloveniji je 5,6 %. Najpogosteje celiakijo odkrijemo v prvih letih po pojavu sladkorne bolezni, redkeje diagnosticiramo obe bolezni hkrati ali pa se simptomatika sladkorne bolezni pojavi pri že znanem bolniku s celiakijo (Bratanič, 2001).

Celiakijo zdravimo z dieto brez glutena. Bolniki s tipčno klinično sliko in tudi z asimptomatsko obliko bolezni morajo uživati brezglutensko dieto vse življenje. Ob uvajanju diete se lahko pojavijo blage hipoglikemije, sicer pa večina raziskovalcev ni ugotovila pomembnega vpliva bolezni in njenega zdravljenja na presnovno urejenost sladkorne bolezni. Dieta zahteva, da se strogo izogibamo glutenu v prehrani (glej preglednica št. 12). Upoštevati je potrebno tudi vsa prehranska priporočila za slatkorno dieto (glej poglavje 2.4.1).

Leta 2010 so v Atenah (Grčija) opravili raziskavo o dejavnikih razširjenosti in tveganja za celiakijo med otroki in mladostniki s slatkorno boleznijo tipa 1. V raziskavo so bili vključeni: Diabetična klinika oz. medicinska fakulteta v Atenah, Oddelek otroške endokrinologije in hormonski laboratorij v otroški bolnišnici. Namen je bil ugotoviti, pri otrocih z diabetesom tipa 1 razširjenost pozitivnih protiteles proti transglutaminaznem tkivu (anti-TTG IgA) (Anti-TG, protitelesa proti tiroglobulin), kot indeksi za celiakijo. V raziskavi je sodelovalo 105 otrok in mladostnikov z diabetesom tipa 1, stari (povprečje \pm SD) $12,44 \pm 4,76$ let, z diabetesom tipa 1 trajanje $4,41 \pm 3,70$ let. Razširjenost pozitivnosti

anti-TTG IgA med otroci s sladkorno boleznijo tipa 1 je znašala 8,6% in njeno pojavljanje je bilo povezano z mlajšimi in krajšim časom sladkorne bolezni (Kakleas in sod., 2010).

2.5.1 Brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri sladkorni bolezni

Tedenski jedilnik pri kombinaciji brezglutenske in diete pri sladkorni bolezni (preglednica št. 20) je sestavljen na enaki osnovi kot tedenski jedilnik za osnovno varovalno dieto na strani 29. Je kombinacija jedilnikov v preglednicah št. 16 in 19. Celoten jedilnik podan s količinami živil in razdeljen v tri starostne skupine.

3 MATERIALI IN METODE

Jedilnike smo sestavili na podlagi že obstoječih jedilnikov na Univerzitetnem kliničnem centru v Ljubljani, na Pediatrični kliniki. Cilji projekta so sestaviti optimalne jedilnike, za tri najpogosteje diete: osnovna varovalna dieta, brezglutenska dieta in slatkorna dieta

Pri sestavi jedilnikov upoštevamo kriterije:

- Vrsta diete

Jedilniki so za 4 diete: a) osnovna varovalna dieta, b) brezglutenska, c) dieta pri slatkorni bolezni in d) kombinacija brezglutenske in diete pri slatkorni bolezni. Vse izhajajo iz osnovne varovalne diete.

- Kaj otroci radi jedo, oz. katera hrana je pri otrocih najbolj priljubljena

Otroci pojedo premalo sadja in zelenjave. Prekoračijo pa priporočeno količino enostavnih ogljikovih hidratov oz. sladkorjev in nasičenih maščob. Za vse to so krive prehranske navade oz. razvade, ki jih otroci prinesejo od doma.

- Letni časi (jesen-zima)

Jedilniki za jesen-zima se razlikujejo od jedilnikov pomlad-poletje. Razlike so predvsem v sezonskem sadju in zelenjavi in v nekaterih jedeh (predvsem mesnih). Pozimi je primerna bolj kalorična hrana, v primerjavi s poletjem, kjer naj bi jedli bolj lahko hrano.

- HACCP in velikost porcij (pakirani in original zaprti izdelki)

Ob upoštevanju sistema HACCP (Hazard Analysis Critical Control Points System) moramo uporabljati prehranske izdelke, ki so originalno zaprti oz predpakirani. Vsako predpakirano živilo mora biti ustrezno označeno. Predpakirano živilo je vsako posamezno živilo, ki je v prometu namenjeno končnemu potrošniku in obratom javne prehrane v embalaži, v katero je vnaprej pakirano preden je dano v promet, ne glede na to, ali embalaža v celoti ali le delno obdaja živilo, vendar v vsakem primeru na tak način, da vsebine ni mogoče spremeniti brez odprtja ali spremembe embalaže (Pravilnik o splošnem označevanju pred pakiranih živil, 2004).

Da lahko upoštevamo načela sistema HACCP, moramo pri nekaterih živilih, ki so porcijsko pakirana, upoštevati velikosti porcij. To nam otežuje delo, ker moramo pri vključevanju pred pakiranih živil v jedilnike uporabljati količine, ki so vnaprej določene. V naših jedilnikih se pojavljajo naslednja porcijsko pakirana taka živila:

Bombet ajdov 30 g

Bombet črn 60 g

Bombet graham 30 g

Bombet koruzni 30 g

Bombet ržen 30 g	Navadni jogurt 1,3;m.m 180 g
Francoski rogljiček 80 g	Navadni jogurt 3,2 m.m ; 180 g
Kefir 150 g	Pašteta 20 g
Kruh ajdov 60 g	Piščančja šunka 25 g
Kruh bel 60 g	Piščančje prsi 25 in 50 g,
Kruh črn 60 g	Polnozrnata štručka (kornspitz) 60 g
Kruh koruzni 60 g	Puranja šunka 25 in 50 g
Kruh ovsen 60 g	Sadni jogurt 150 g
Kruh polbel 60 g	Sir 50 g VP
Kruh polnozrnat 60 g	Sir, topljeni 25 g
Marmelada 20 g	Sir, trdi 25 g
Marmelada dia 20 g	Skuta 100 g
Maslo 15 g	Sirni namaz 50 g
Med 20 g	Skuta, sadna 100 g
Sojin jogurt 150 g	Viki krema 20 g

- Živila, ki so na voljo preko razpisa na UKC

Na voljo so čim cenejša živila, ki ustrezano standardom kvalitete. Dragih živil ni na voljo.

- Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004)

Preglednica 17: Orientacijske vrednosti za povprečen dnevni vnos energije, makrohranil in posameznih mikrohranil za otroke in mladostnike ločeno po spolih (Referenčne vrednosti za vnos hranil 2004; WHO, 2003)

	1 do < 4		10 do < 13		15 do < 19	
	F	D	F	D	F	D
Energijski vnos (kJ ;kcal)	4.700; 1.100	4.400; 1.000	9.400; 2.300	8.500; 2.000	13.000; 3.100	10.500; 2.500
OGLJIKOVI HIDRATI (% E)	>50 ¹					
Skupni sladkorji ³						
Monosaharidi (%)	4,7-8,4 ¹					
Disaharidi (%)	8,9-19 ¹					
Prosti sladkorji ⁴ (%)	<10 ²					
Prehranska vlaknina (g)	> 25 ²					
MAŠČOBE (%)	30-40 ¹	30-40 ¹	30-35 ¹	30-35 ¹	30 ¹	30 ¹
Nasičene (%)	<10 ^{1,2}					
Enkrat-nenasičene (%)	≥10 ¹					
Večkrat-nenasičene(%)	7-10 ¹					
HOLESTEROL (mg)	<300 ^{1,2}					
BELJAKOVINE (g) (%)	14 10-15 ¹	13 10-15 ¹	34 10-15 ¹	35 10-15 ¹	60 10-15 ¹	46 10-15 ¹
VODA (ml)	1300	1300	2150	2150	2800 ¹	2800 ¹
Vitamin D (µg)	5	5	5	5	5	5
Ca (mg)	600	600	900	900	1200	1200
Natrij (mg)	>300 ⁵ <2000 ⁶	>300 ⁵ <2000 ⁶	>460 ⁵ <2000 ⁶	>460 ⁵ <2000 ⁶	>550 ⁵ <2000 ⁶	>550 ⁵ <2000 ⁶

¹ 1 do <4, 10 do <13, 15 do <19, vrednosti za oba spola so skupne ali ločene glede na Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004);

² WHO/FAO priporočila (WHO, 2003)

³ Skupni sladkorji (vsi monosaharidi in disaharidi), prosti sladkorji (4) in naravno prisotni sladkorji v hrani (npr. laktosa v mleku, sladkorji v sadju);

⁴ Prosti sladkorji (po definiciji WHO) (WHO, 2003): monosaharidi in disaharidi dodani v hrano s strani proizvajalca, kuharja ali potrošnika, ter sladkorji, ki so naravno prisotni v medu, sirupih in sadnih sokovih;

⁵ Minimalna priporočena količina (Referenčne vrednosti za vnos hranil, 2004)

⁶ Najvišja dopustna količina ; ustreza < 5g Na Cl na dan (WHO, 2003).

- Priporočila za posamezno dieto

Primerjava izračunov v Prodi 5.7 Ekspert Plus (2010), z Referenčnimi vrednostmi za vnos hranil (2004) (za vsako od treh starostnih skupin, za vse štiri jedilnike).

Vnos jedilnikov v program Prodi 5.7 Ekspert Plus (Kluth, 2010).

Program Prodi 5.7 Expert Plus je sestavljen iz:

- zveznega ključa hranil Bundeslebensmittelschlüssel, verzija II 3 Berlin, 2006, (Podatki za približno 2100 živil);
- prehranskih tabel Souchi-Frachmann-Kraut Nährwerttabellen, Stuttgart, 2000 (podatki za približno 900 živil);
- podatkov za industrijsko pripravljena in dietna živila (približno 15.000 živil) (Prodi 5.7, Expert, Software...2010).

Preglednica 18: Priporočen energijski vnos ter priporočena in dovoljena živila (Clausen in Kersting M., 2007)

		Priporočena živila (> 90 % energije)		
Starost (leta)		1 do < 4 D/F	10 do < 13 D/F	15 do < 19 D/F
Energijski vnos		1000/1100	2000/2300	2500/3100
Obilno				
Pijače	ml/dan	600/700	1000/1200	1400/1500
Zelenjava	g/dan	120/150	250/260	300/350
Sadje	g/dan	120/150	250/260	300/350
Krompir, testenine, riž, žita	g/dan	80/100	180/200	230/280
Kruh, žitni kosmiči	g/dan	80/120	250	280/350
Zmerno				
Mleko,* mlečni izdelki	ml (g)/dan	300/330	420/425	450/500
Meso, mesni izdelki	g/dan	30/35	60/65	75/85
Jajca	št./teden	1-2	2-3	2-3/2-3
Morske ribe	g/teden	50/70	180/200	200/200
Varčno				
Dietna margarina, olje,maslo	g/dan	15/20	35	40/45
Dovoljena živila (< 10 % energije)				
Živila bogata s sladkorjem	g/dan	5	5	15
Živila bogata s sladkorjem in maščobami	g/dan	25/30	25/30	60/75

* 100 ml mleka vsebuje podobno količino kalcija kot 15 g trdega sira ali 30 g mehkega sira ali 92 g jogurta

Jedilnike optimiziramo tako, da dobimo čim bolj ustrezne izračune energije ter zgoraj naštetih hranil. Zamenjujemo vrsto živil in/ali njihovo količino, dokler ne pridemo do delno optimiziranih jedilnikov za posamezne diete v bolnišnici.

4 REZULTATI

4.1 SESTAVLJENI JEDILNIKI Z IZRAČUNANIMI VNOSI ENERGIJE IN HRANIL

4.1.1 Osnovna varovalna dieta

Preglednica 19: Primer obstoječega in delno optimiziranega tedenskega jedilnika za osnovno varovalno dieto

	Zajtrk	Malica	Kosilo	Malica	Večerja
Ponedeljek¹ DOSEDANJI	Koruzni kruh ^k Marmelada Maslo Mleko 1,6	Jabolko ^{sz} Črni kruh ^k Topljeni sir	Goveja juha z žličniki Kuhana govedina ^{sol} Matevž Kisla repa ^{zz} Vanilija puding	Žemlja, bela ^k Zelenjavno mesni namaz Mandarina ^{sz}	Testenine s sirovo omako Zelena solata ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Koruzni kruh ^k Marmelada Margarina becel Mleko 1,6 Hruška ^{sz}	Jabolko ^{sz} Črni kruh ^k Topljeni sir	Goveja juha z žličniki Kuhana govedina Matevž Kisla repa ^{zz} Vanilija puding	Polnozrnat bombet ^k Zelenjavno mesni namaz Mandarina ^{sz}	Testenine s sirovo omako Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Torek¹ DOSEDANJI	Rženi kruh ^k Pašteta Bela kava	Jabolko ^{sz} Črna bombetka ^k Sadna skuta	Mineštra Beli kruh ^k Sirov štrudel Kompot jabolčni	Beli bombet ^k Viki krema Mleko 1,6 Hruška ^{sz}	Francoski krompir Zelena solata ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Rženi kruh ^k Pašteta Bela kava Mandarina ^{sz}	Jabolko ^{sz} Črna bombetka ^k Sadna skuta	Mineštra Črni kruh ^k Sirov štrudel Kompot jabolčni	Črni bombet ^k Skuta Kumarice ^{zz} Sadni čaj dia	Francoski krompir Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Sreda¹ DOSEDANJI	Makovka ^k Poli salama Mleko 1,6	Kivi ^{sz} Črni kruh ^k Sirni namaz	Juha z vlivanci Puranji zrezek v omaki ^{sol} Kruhovi cmoki Zelena solata ^{zz} Pomaranča ^{sz}	Francoski rogljiček Jogurt 1,3 Jabolko ^{sz}	Telečja rižota Sadni čaj ^s Sadna skuta
DELNO OPTIMIZIRAN	Polnozrnat kruh ^k Puranja šunka Mleko 1,6 Hruška ^{sz}	Kivi ^{sz} Črni kruh ^k Sirni namaz	Juha z vlivanci Puranji zrezek v omaki Kruhovi cmoki Mešana solata ^{zz} Pomaranča ^{sz}	Francoski rogljiček Jogurt 1,3 Jabolko ^{sz}	Telečja rižota Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia Sadna skuta
Četrtek¹ DOSEDANJI	Ajdov kruh ^k Topljeni sir Kakav	Jabolko ^{sz} Beli kruh ^k Med	Juha z ribano kašo Mesna lazanja ^{sol} Zelena solata ^{zz} Sadni sok	Polnozrnat ^k kruh Tunin namaz Mandarina ^{sz}	Hrenovka Ohrovtov krompir ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Ajdov kruh ^k Topljeni sir Mleko 1,6/Kakav Mandarina ^{sz}	Jabolko ^{sz} Koruzni kosmiči Kefir	Juha z ribano kašo Mesna lazanja Parmezan Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia	Polnozrnat ^k kruh Tunin namaz Paprika ^{sz}	Hrenovka Ohrovtov krompir ^{zz} Sadni čaj dia

Se nadaljuje

Nadaljevanje preglednice št.19: Primer obstoječega in delno optimiziranega tedenskega jedilnika za osnovno varovalno dieto

	Zajtrk	Malica	Kosilo	Malica	Večerja
Petak¹ DOSEDANJI	Beli kruh Maslo Med Bela kava	Banana ^{sz} Polnozrnati kruh ^k Poli salama	Fižolova juha Dušena riba ^{sol} Krompir z blitvo ^{zz} Zelena solata ^{zz} Vanilija puding/ Jogurtovo pecivo	Sirova štručka Sadni sok	Mlečna prosena kaša Sadni čaj ^s / jabolčni kompot
DELNO OPTIMIZIRAN	Črni kruh ^k Margarina becel Med Bela kava Jabolko ^{sz}	Mandarina ^{sz} Polnozrnati kruh ^k Puranja šunka	Fižolova juha Dušena riba Krompir z blitvo ^{zz} Mešana solata ^{zz} Vanilija puding	Sirova štručka Paradižnik ^{zz} Sadni čaj dia	Mlečna prosena kaša Sadni čaj dia/ jabolčni kompot
Sobota¹ DOSEDANJI	Črni kruh ^k Skuta Kakav	Jabolko ^{sz} Rženi kruh ^k Suha salama Trdi sir	Zelenjavna juha Golaž ^{sol} Polenta Zelena solata ^{zz} Sadni čaj/ Mandarina ^{sz}	Piškoti z marmelado Jogurt 1,3 Mlečni riž s čokolado Banana ^{sz}	Testenine z milansko omako Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Črni kruh ^k Skuta Mleko 1,6/Kakav Kivi ^{sz}	Kumarice ^{sz} Rženi kruh ^k Suha salama Trdi sir	Zelenjavna juha Golaž Polenta Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia/ Mandarina ^{sz}	Jogurt 1,3 Ovseni kosmiči Jabolko ^{sz}	Polnozrnate testenine z milansko omako Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia
Nedelja¹ DOSEDANJI	Črni kruh ^k Šunka Mleko 1,6	Jabolko ^{sz} Črni kruh ^k Maslo Marmelada	Goveja juha z rezanci Telečja pečenka ^{sol} Pečen krompir Zelena solata ^{zz} Mafin	Črni kruh ^k Sadni jogurt 1,6 Melona ^{sz}	Pica Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Črni kruh ^k Puranja šunka Mleko 1,6 Paprika ^{sz}	Jabolko ^{sz} Črni kruh ^k Margarina becel Marmelada	Goveja juha z rezanci Telečja pečenka Pečen krompir Mešana solata ^{zz} Sadni čaj/Jab.kompot	Črni kruh ^k Kefir Melona ^{sz}	Pica Zelena solata s koruzo ^{sz} Sadni čaj dia

OPOMBE:

^s Sadni čaj, sladkan: 100 ml čaja vsebuje 2,3 g sladkorja, kar pomeni 8,1 kcal (34,0 kJ), 2 g ogljikovih hidratov, 996 mg skupnih sladkorjev (Prodi 5,7 Expert Plus);

^{sol} Dosoljevanje mesa:

40 g mesa dosolimo 0,4 g jodirane soli (= 155 mg Na),

80 g mesa dosolimo 0,8 g jodirane soli (= 310 mg Na)

120 g mesa dosolimo 1,2 g jodirane soli (= 466 mg Na) (Prodi 5,7 Expert Plus);

¹ Jedilnik prilagojen za jesen in zimo;

^kKruh: najbolje je uporabljati kruh pripravljen iz temne moke (ajdov, črni, graham, polnozrnat, ržen), občasno tudi iz koruzne moke, le redko polbeli in beli;

^{zz}Zelenjava jesen/zima: brokoli, cvetača, koleraba, konzervirana zelenjava (beluši, grah, jajčevci, koruza, kumarice, paprika, rdeča pesa, stročji fižol), korenje, ohrov, paradižnik, por, solata, zelena, zmrznjena zelenjava;

^{sz}Sadje jesen/zima: banane, citrusi, granatno jabolko, grozdje, hruške, jabolka, kaki, kivi, melona, slive, suho sadje, tropski sadeži, zmrznjeno sadje.

Preglednica 20: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za osnovno varovalno dieto otrok in mladostnikov

Starost Spol	Enote: leta	1 do < 4 D/F		10 –do <13 D/F		15 do < 19 D/F	
		DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.
Energijski vnos	kcal/dan	1.000/1.100	1000/1100	2.000/2.300	2000/2300	2.500/3.100	2500/3100
Priporočena živila (> 90 % energije)							
Obilno							
Pijače	ml/dan	610/610	600/700	840/870	1000/1200	940/1.030	1400/1500
Zelenjava	g/dan	125/140	120/150	195/210	250/260	220/245	300/350
Sadje	g/dan	260/260	120/150	400/400	250/260	400/420	300/350
Krompir, testenine, riž, žita	g/dan	60/75	80/100	150/190	180/200	210/275	230/280
Kruh, žitni kosmiči	g/dan	110/110	80/120	260/280	250	290/380	280/350
Zmerno							
Mleko,* mlečni izdelki	ml (g)/dan	568/568	300/330	633/646	420/425	715/756	450/500
Meso, mesni izdelki	g/dan	60/70	30/35	130/160	60/65	170/200	75/85
Jajca	št./teden	1	1-2	1	2-3	2	2-3/2-3
Morske ribe	g/teden	20/30	50/70	40/50	180/200	60/80	200/200
Varčno							
Dietna margarina, olje, maslo	g/dan	13/14	15/20	30/32	35	36/41	40/45
Dovoljena živila<br %="" (<="" 10="" b="" energije)<=""/>							
Živila bogata s sladkorjem in maščobami	g/dan	4/6	5	11/13	5	13/16	15

* 100 ml mleka vsebuje podobno količino kalcija kot 15 g trdnega sira ali 30 g mehkega sira ali 92 g jogurta

Preglednica 21: Primerjava hranilnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil obstoječega in delno optimiziranega jedilnika in nekaterih referenčnih vrednosti pri osnovni varovalni prehrani

	Dosedanji jedilniki			Delno optimizirani jedilniki			Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004) in WHO Referenčne vrednosti		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19	D/F	D/F	D/F
starost									
spol	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F
Energijski vnos (kJ)	4326/4651 ^s	8417/9692 ^s	10485/12878 ^s	4340/4664	8466/9745	10535/12980	4400/4700	8500/9400	10500/13000
Kcal	1034/1112 + 16 ^s	2011/2314 + 32 ^s	2506/3077 + 32 ^s	1037/1115	2022/2328	2517/3106	1000/1100	2000/2300	2500/3100
OH (g) (%)	133/141 + 4 ^s 52/51	260/292 + 6 ^s 52/50	317/385 + 6 ^s 51/50	132/142 51	262/292 52/50	317/385 51/50	> 50 ¹	> 50 ¹	> 50 ¹
Disaharidi (g) (% E)	39/40 + 2 ^s 15/14	61/64 + 3 ^s 12/11	73/82 + 3 ^s 12/11	39/40 15/14	61/64 12/11	73/82 12/11			
Monosaharidi (g) (%)	23 9/8	37/40 7	40/44 6	24 9	37/40 7	40/45 6			
Skupni sladkorji (% E)	24 ^s + 1	20/18 ^s + 1	18/16 ^s + 1	24/23	19/18	18/17			
Vlaknine (g)	14/15	27/30	32/37	14/15⁴	27/30	32/37	> 25 ²	> 25 ²	> 25 ²
Mašcobe (g) (%)	36/38 31	70/82 31/32	89/110 32	36/39 31	70/84 31/33	91/112 32	30-40 ¹	30-35 ¹	30 ¹
Nasičene MK (g) (%)	12 12/11	22/25 11	27/34 11	14 10	24/27 9/10	30/37 10	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}
ENMK (g) (%)	14/15 12	30/34 13	36/43 13	12/10 10/8⁵	22/26 10 ⁵	27/34 10 ⁵	≥10 ¹	≥10 ¹	≥10 ¹
VNMK(g) (%)	6 5	12/14 5/6	15/18 5	8/9 7	18/21 8	22/26 8	7-10 ¹	7-10 ¹	7-10 ¹
Linolna MK (g)	4,9/5,2	9,9/11,7	12,5/14,8	6,8/8,2	15,9/19,4	20,3/23,4			
α - linolenska MK (g)	0,6/0,7	1,3/1,5	1,5/1,9	0,5/0,4	0,9/1,1	1,1/1,4			
Holesterol (mg)	103/114	226/276	284/374	111/110	244/298	303/398⁶	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}
Beljakovine (g) (%)	41/45 16	79/91 16	88/126 14/16	41/45 ⁷ 16	79/92 ⁷ 16	100/127 ⁷ 16	14/13 10-15 ¹	35/34 10-15 ¹	46/60 10-15 ¹
Voda (g)	971/1020	1391/1495	1675/1981	971/1020⁸	1212/1495⁸	1673/19834⁸	1300	2150	2800
Natrij (mg)	1186/1258 ^{sol}	2230/2592^{sol}	2715/3686^{sol}	1184/1274	2249/2591⁹	2712/3707⁹	> 300 ^{1a} <2000 ²	> 460 ^{1a} <2000 ²	> 550 ^{1a} <2000 ²
Kalcij (mg)	496/469	687/742	824/1043	491/514¹⁰	514/685¹⁰	825/1046¹⁰	600	900	1200
Vitamin D (µg)	0,9/1,0	1,8/2,4	2,4/3,1	0,6/0,7¹¹	0,7/1,4¹¹	1,8/2,4¹¹	5	5	5

OPOMBE k preglednici 21:

⁸ Sadni čaj, sladkan: 100 ml čaja vsebuje 2,3 g sladkorja, kar pomeni 8,1 kcal (34,0 kJ), 2 g ogljikovih hidratov, 1 g skupnih sladkorjev (disaharidi); 200 ml: 4,6 g sladkorja, 16,2 kcal (68 kJ), 4 g ogljikovih hidratov, 2 g skupnih sladkorjev; 300 ml: 6,9 g, sladkorja, 24,3 kcal, (102 kJ), 6 g ogljikovih hidratov, 3 g skupnih sladkorjev (Kluthe, 2010);

^{sol} Dosoljevanje mesa:

40 g mesa dosolimo 0,4 g jodirane soli (= 155 mg Na),

80 g mesa dosolimo 0,8 g jodirane soli (= 310 mg Na)

120 g mesa dosolimo 1,2 g jodirane soli (= 466 mg Na) (Prodi 5,7 Expert Plus);

¹ 1 do < 4, 10 do <13, 15 do <19, vrednosti za oba spola so skupne ali ločene glede na D - A - CH Referenčne vrednosti za vnos hranil (Referenčne vrednosti za vnos hranil, 2004)

^{1a} Minimalna priporočena količina Na/dan (Referenčne vrednosti za vnos hranil, 2004) ;

² WHO/FAO priporočila (WHO, 2003);

⁴ Prenizek vnos vlaknin. Potrebno bi bilo zaužiti več zelenjave in polnozrnatih žit;

⁵ Prenizek vnos enkrat nenasičenih MK; potrebno je zaužiti več oljčnega in repičnega olja, ter mehkih margarin z dodatkom n-3 maščobnih kislin;

⁶ Vsebnost holesterola je previsoka, v prehrani je potrebno zmanjšati vnos jedi, ki imajo visoko vsebnost holesterola;

⁷ Nekoliko prevelik vnos beljakovin, za 1 % od priporočil. Bolje bi bilo povečati vnos ogljikovih hidratov, beljakovin in koristnih maščob;

⁸ Prenizek vnos tekočin. Poleg pijače, ki jo otroci dobijo poleg obrokov je potrebno popiti še 1 do 4 kozarce navadne mineralne vode (glede na starost);

⁹ Količina natrija v jedilniku je previsoka. V prehrano je priporočeno vključiti npr. manj slan kruh;

¹⁰ Količina kalcija v jedilniku je prenizka, zato bi bilo potrebno bolj pogosto uživati živila bogata s kalcijem (parmezan, suhe slive in fige, mineralna voda, ohrov, ovseni kosmiči); če še ne dosežemo priporočil, pa k prehrani dodamo prehranska dopolnila

¹¹ Količina vitamina D v jedilniku je prenizka (glede na priporočila), zato je potrebno bolj pogosto uživati živila bogata z vitaminom D (ribje olje, mastne ribe, jetra, margarino obogateno z vitaminom D, jajčni rumenjak, polnovredna žita). Če ne dosežemo priporočil je potrebno v prehrano vključiti prehranska dopolnila.

4.1.2 Brezglutenska dieta

Tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti je sestavljen na enaki osnovi kot tedenski jedilnik za osnovno varovalno dieto na strani 29.

Preglednica 22: Primer tedenskega jedilnika obstoječega in delno optimiziranega pri brezglutenski dieti

	Zajtrk	Malica	Kosilo	Malica	Večerja
Ponedeljek¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Marmelada Maslo Mleko 1,6	Jabolko ^{sz}	Goveja juha z celiacix žličniki Kuhana govedina ^{sol} Matevž Kisla repa ^{zz} Riževi vaflji	Brezglutenski kruht ^k Zelenjavno mesni namaz Mandarina ^{sz}	Celiacix testenine z mesno omako Zelena solata ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Marmelada Margarina becel Mleko 1,6 Hruška ^{sz}	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh Trdi sir	Goveja juha z celiacix žličniki Kuhana govedina Matevž Kisla repa ^{zz} Riževi vaflji	Brezglutenski kruht ^k Zelenjavno mesni namaz Mandarina ^{sz}	Celiacix testenine z mesno omako Parmezan Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Torek¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Pašteta Mleko 1,6	Banana ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Topljeni sir	Celiacix mineštra Brezglutenski kruh ^k Celiacix puding Jabolčni kompot	Brezglutenski kruh ^k Viki krema Kivi ^{sz}	Francoski krompir Zelena solata ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Pašteta Mleko 1,6 Mandarina ^{sz}	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Sadna skuta	Celiacix mineštra Brezglutenski kruh ^k Celiacix puding Jabolčni kompot	Brezglutenski kruh ^k Skuta Kumarice ^{zz} Sadni čaj dia	Francoski krompir Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Sreda¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Piščančja prsa Mleko 1,6	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Med Margarina becel	Korenčkova juha ^{zz} Puranji zrezek v omaki ^{sol} Polenta Zelena solata ^{zz} Orehova rolada	Brezglutenski kruh ^k Jogurt 1,3 Pomaranča ^{sz}	Telečja rižota Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Piščančja prsa Mleko 1,6 Hruška ^{sz}	Kivi Brezglutenski kruh ^k Sirni namaz	Korenčkova juha ^{zz} Puranji zrezek v omaki Polenta Mešana solata ^{zz} Pomaranča ^{sz}	Brezglutenski kruh ^k Jogurt 1,3 Jabolko ^{sz}	Telečja rižota Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia

Se nadaljuje

Nadaljevanje preglednice št. 22: Primer tedenskega jedilnika obstoječega in delno optimiziranega pri brezglutenski dieti

Četrtek¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Trdi sir Mleko 1,6	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Šunka	Cvetačna juha ^{zz} Celiax mesna lazanja ^{sol} Zelena solata ^{zz} Sadni sok	Brezglutenski kruh ^k Tunin namaz Mandarina ^{sz}	Pečen telečji zrezek Ohrovtov krompir ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Trdi sir Mleko 1,6 Mandarina ^{sz}	Jabolko ^{sz} Koruzni kosmiči Kefir	Cvetačna juha ^{zz} Celiax mesna lazanja Parmezan Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia	Brezglutenski kruh ^k Tunin namaz Paprika ^{zz}	Pečen telečji zrezek Ohrovtov krompir ^{zz} Sadni čaj dia
Petak¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Maslo Med Mleko 1,6	Banana ^{sz} Corn flakes Mleko 1,6	Goveja juha z celiax rezanci Dušena riba ^{sol} Pečen krompir z blitvo ^{zz} Zelena solata ^{zz} Celiax pecivo	Brezglutenski kruh ^k Skuta Kivi ^{sz}	Mlečna prosena kaša Jabolčni kompot ^{sz}
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Margarina becel Med Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Mandarina ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Šunka	Goveja juha z celiax rezanci Dušena riba Pečen krompir z blitvo ^{zz} Mešana solata ^{zz} Celiax puding	Brezglutenski kruh ^k Skuta Paradižnik ^{zz}	Mlečna prosena kaša Jabolčni kompot ^{sz}
Sobota¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Sadna skuta Kakav	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Marmelada Maslo	Porova juha ^{zz} Celiax golaž ^{sol} Polenta Zelena solata ^{zz} Mandarina ^{sz}	Mlečni riž s čokolado Banana ^{sz}	Celiax testenine z milansko omako Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Skuta Mleko 1,6 Kivi ^{sz}	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Marmelada Margarina becel	Porova juha ^{zz} Celiax golaž Polenta Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia/mandarina ^{sz}	Jogurt 1,3 Riževi kosmiči Jabolko ^{sz}	Celiax testenine z milansko omako Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia
Nedelja¹ DOSEDANJI	Brezglutenski kruh ^k Šunka Maslo Mleko 1,6 .	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Margarina Marmelada/ Trdi sir	Goveja juha z celiax rezanci Telečja pečenka ^{sol} Pečen krompir Zelena solata ^{zz} Puding na riževem mleku	Cornflakes/ Brezglutenski kruh ^k Navadni jogurt/skuta Melona ^{sz}	Celiax pica Zelena solata ^{zz} Sadni čaj ^s
DELNO OPTIMIZIRAN	Brezglutenski kruh ^k Šunka Margarina becel Mleko 1,6 Paprika	Jabolko ^{sz} Brezglutenski kruh ^k Trdi sir	Goveja juha z celiax rezanci Telečja pečenka Pečen krompir Mešana solata ^{zz} Puding na riževem mleku	Brezglutenski kruh ^k Kefir Melona ^{sz}	Celiax pica Zelena solata ^{zz} Sadni čaj dia

OPOMBE k preglednici 22:

^k brezglutenski kruh: Modificiran brezglutenski kruh spada po Pravilniku o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati živila brez glutena ali živila z zelo nizko vsebnostjo glutena - Ur.l.RS 26/07 med živila brez glutena (vsebuje manj kot 20 mg glutena /kg proizvoda, pripravljenega za uživanje) (Fabčič, 2008)

^s Sadni čaj, sladkan: 100 ml čaja vsebuje 2,3 g sladkorja, kar pomeni 8,1 kcal (34,0 kJ), 2 g ogljikovih hidratov, 1 g skupnih sladkorjev (disaharidi); 200 ml: 4,6 g sladkorja, 16,2 kcal (68 kJ), 4 g ogljikovih hidratov, 2 g skupnih sladkorjev; 300 ml: 6,9 g, sladkorja, 24,3 kcal, (102 kJ), 6 g ogljikovih hidratov, 3 g skupnih sladkorjev (Kluthe, 2010);

^{sol} Dosoljevanje mesa:

40 g mesa dosolimo 0,4 g jodirane soli (= 155 mg Na),

80 g mesa dosolimo 0,8 g jodirane soli (= 310 mg Na)

120 g mesa dosolimo 1,2 g jodirane soli (= 466 mg Na) (Prodi 5,7 Expert Plus);

¹ zz; sz, glej opombe pod preglednico 19

Preglednica 23: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za brezglutensko dieto otrok in mladostnikov

Starost Spol	leta	1 do < 4 D/F		10 do < 13 D/F		15 do < 19 D/F	
		DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP
Energijski vnos	kcal/dan	1.000/1.100	1000/1100	2.000/2.300	2000/2300	2.500/3.100	2500/3100
Priporočena živila (> 90 % energije)							
Obilno							
Pijače	ml/dan	750/780	600/700	910/1030	1000/1200	1210/1320	1400/1500
Zelenjava	g/dan	110/140	120/150	200/220	250/260	270/290	300/350
Sadje	g/dan	230/230	120/150	280/280	250/260	340/360	300/350
Krompir, testenine, riž, žita	g/dan	80/90	80/100	160/190	180/200	210/270	230/280
Kruh, žitni kosmiči	g/dan	90/100	80/120	220/240	250	250/310	280/350
Zmerno							
Mleko,* mlečni izdelki	ml (g)/dan	650/650	300/330	695/726	420/425	822/1060	450/500
Meso, mesni izdelki	g/dan	60/70	30/35	100/120	60/65	130/150	75/85
Jajca	št./teden	0,5	1-2	0,5	2-3	1	2-3/2-3
Morske ribe	g/teden	45	50/70	80/100	180/200	120/150	200/200
Varčno							
Dietna margarina, olje, maslo ¹	g/dan	15/14	15/20	33/38	35	42/51	40/45
Dovoljena živila<br %="" (<="" 10="" b="" energije)<=""/>							
Živila bogata s sladkorjem ²	g/dan	20	5	20	5	20	15
Živila bogata s sladkorjem in mašcobami	g/dan	50	25/30	80/90	60/75	90/120	70/85

*100 ml mleka vsebuje podobno količino kalcija kot 15 g trdega sira ali 30 g mehkega sira ali 92 g jogurta

¹ Količine mašcob so prenizke, potrebno bi bilo dodati še več mehke margarine, ter oljčnega, repičnega in orehovega olja.

² Količine sladkih živil so previsoke, predvsem zaradi posladkov po obrokih

Preglednica 24: Primerjava hranilnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil sestavljenega jedilnika in nekaterih referenčnih vrednosti pri brezglutenski dieti, za obstoječi in delno optimizirani jedilnik

	dosedanji jedilnik			delno optimiziran jedilnik			Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004) in WHO Referenčne vrednosti		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F
Energijski vnos (kJ)	4343/4677	8423/9692	10550/12985	4775/4855	8429/9833	10660/13047	4400/4700	8500/9400	10500/13000
Kcal	1039/1119 + 16 ^s	2015/2312 + 32 ^s	2524/3106 + 32 ^s	1140/1160	2013/2348	2545/3115	1000/1100	2000/2300	2500/3100
OH (g) (% E)	134/142 + 4 ^s 51	274/316 + 6 ^s 54/55	337/425 + 6 ^s 53/55	153/155 53/54	279/328 55/56	343/424 54	> 50 ¹	> 50 ¹	> 50 ¹
Disaharidi (g) (% E)	30/29 + 2 ^s	52 + 3 ^s	59/64 + 3 ^s	30 11/10	37/41 7	44/48 7/6			
Monosaharidi (g) (% E)	17/14	34/32	36/40	23/24 8	33/34 7/6	38/41 6/5			
Skupni sladkorji (% E)	18/16 + 1 ^s	17/15 + 1 ^s	15/13 + 1 ^s	19	14/13	13/11			
Vlaknine (g)	9	19/20	22/26	13⁴	23/24⁴	27/31	> 25 ²	> 25 ²	> 25 ²
Mašcobe (g) (% E)	39/41 33	69/81 31	89/106 32/31	37 29	67/76 30/29	87/105 31/30	30-40 ¹	30-35 ¹	30 ¹
Nasičene MK (g) (% E)	12 10	21/23 10/9	27/31 10/9	11 9	16/20 7/8	23/29 8	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}
ENMK (g) (% E)	11/12 9	19/21 9/8	22/29 8	14 11	31/36 14	39/48 14	≥10 ¹	≥10 ¹	≥10 ¹
VNMK(g) (% E)	11 /13 10/11	21/25 9/10	26/31 9	7 5^v	11/13 5^v	15/18 5^v	7-10 ¹	7-10 ¹	7-10 ¹
Linolna MK (g)	10,7/12,2	19,6/23,4	24,2/29,6	5,7/5,9	9,4/10,9	12,4/14,8			
α-linolenska MK (g)	0,4/0,5	0,8/0,9	1,0/1,1	0,5	1,1/1,4	1,6/2,0			
Holesterol (mg)	115/124	208/229	263/303	84/98	147/178	232/271	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}
Beljakovine (g) (% E)	38/41 15	68/75 13	87/104 14/13	45/45 ⁷ 16	67/80 13/14	901/110 14	14/13 10-15 ¹	35/34 10-15 ¹	46/60 10-15 ¹
Voda (g)	924/1088	1537/1354	1830/2027	1275/1251⁸	1685/1883⁸	2080/2308⁸	1300	2150	2800
Natrij (mg)	912/964 ^{sol}	1734/1875 ^{sol}	2187/2697^{sol}	1103/1120	1940/2226 ⁹	2475/3088⁹	> 300 ^{1a} <2000 ²	> 460 ^{1a} <2000 ²	> 550 ^{1a} <2000 ²
Kalcij (mg)	538/501	752/747	891/1053	663/664	844/978¹⁰	1122¹⁰/1429	600	900	1200
Vitamin D (µg)	0,5/0,7	0,9/1,0	1,1/1,3	0,7¹¹	1,1/1,3¹¹	1,9/2,4¹¹	5	5	5

OPOMBE k preglednici 24:

^v Količina VNMK je prenizka, zato bi bilo potrebno v jedilnike vnesti več morskih rib in oljčnega, repičnega ali orehovega olja.

s, sol, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 glej opombe pod preglednico 21

4.1.3 Dieta pri slatkorni bolezni

Preglednica 25: Primer uravnoteženega delno optimiziranega tedenskega jedilnika za dieto pri slatkorni bolezni

	Zajtrk	Malica	Kosilo	Malica	Večerja
Ponedeljek¹	Črni kruh ^k Marmelada dia Margarina becel Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Jabolko ^{sz} Črna bombetka ^k Piščančja salama Jogurt 1,3	Goveja juha z žličniki Kuhana govedina Matevž Kisla repa ^{zz} Mešan kompot dia / Sadni čaj dia	Črni kruh ^k Zelenjavno mesni namaz Mandarina ^{sz}	Polnozrnate testenine s sirovo omako Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Torek¹	Rženi kruh ^k Pašteta Bela kava dia Jabolko ^{sz}	Kumarice ^{zz} Rženi kruh ^k Sirni namaz	Mineštra Črni kruh ^k Sirov štrudel dia Mešan kompot dia	Črna bombetka ^k Trdi sir Jogurt 1,3 Hruška ^{sz}	Francoski krompir Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Sreda¹	Črni kruh ^k Piščančja prsa Mleko 1,6 Kivi ^{sz}	Mandarina ^{sz} Corn flakes Mleko 1,6	Juha z vlivanci Puranji zrezek v omaki Kruhovi cmoki Mešana solata ^{zz} Pomaranča ^{sz}	Črna bombetka ^k Jogurt 1,3 Marmelada dia Jabolko ^{sz}	Telečja rižota Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia Jabolko ^{sz}
Četrtek¹	Ajdov kruh ^k Topljeni sir Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Paradižnik ^{zz} Črni kruh ^k Šunka	Juha z ribano kašo Musaka Mešana solata ^{zz} Mešan kompot dia Mandarina ^{sz}	Polnozrnat kruh ^k Tunin namaz Mandarina ^{sz}	Hrenovka Ohrovov krompir ^{zz} Dia puding na riževem mleku Sadni čaj dia
Petak¹	Črni kruh ^k Margarina becel Marmelada dia Bela kava dia Jabolko ^{sz}	Črna bombetka ^k Mandarina ^{sz} Kuhano jajce Skuta Sadni čaj dia	Fižolova juha Dušena riba Pečen krompir z blitvo ^{zz} Mešana solata ^{zz} Kivi ^{sz} /sojin jogurt	Ovseni kosmiči Kefir Jabolko ^{sz}	Zelenjavna juha Mlečna prosena kaša Mešan kompot dia
Sobota¹	Črni kruh ^k Skuta Bela kava dia Jabolko ^{sz}	Polnozrnat ^k kruh Jogurt 1,3 Marmelada dia Pomaranča ^{sz}	Zelenjavna juha Golaž Ajdovi žganci Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia/mandarina ^{sz}	Črna bombetka ^k Piščančja salama Paprika ^{zz} Kefir	Polnozrnate testenine z milansko omako Rdeča pesa ^{zz} Mešan kompot dia
Nedelja¹	Črni kruh ^k Šunka Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Kumarice ^{zz} Črni kruh ^k Trdi sir	Goveja juha z rezanci Telečja pečenka Pečen krompir Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia/pecivo dia	Črni kruh ^k Navadni jogurt 1,3 Melona ^{sz}	Pica Zelena solata s koruzo ^{zz} Sadni čaj dia / Mešan kompot dia Mandarina ^{sz}

OPOMBE:

^k Kruh: Potrebno je uporabljati kruh pripravljen iz temne moke (ajdov, črni, graham, polnozrnat, ržen);

^l Jedilnik prilagojen jeseni in zimi;

^{zz} Zelenjava jesen/zima: brokoli, cvetača, koleraba, konzervirana zelenjava (beluši, grah, jajčevci, koruza, kumarice, paprika, rdeča pesa, stročji fižol), korenje, ohrov, paradižnik, por, solata, zelena, zmrznjena zelenjava;

^{sz} Sadje jesen/zima: citrusi, dateljni, granatno jabolko, hruške, jabolka, kivi, melona, slive, tropski sadeži, zmrznjeno sadje.

Okorn K. Primeri dietnih jedilnikov za jesen in zimo pri otrocih in mladostnikih.

Diplomsko delo. Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Biotehniška fakulteta, Oddelek za živilstvo, 2011

Preglednica 26: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za dieto pri sladkorni bolezni tipa 1 otrok in mladostnikov

Starost Spol	leta	1 do < 4 D/F		10 do < 13 D/F		15 do < 19 D/F	
		DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.
Energijski vnos	kcal/dan	1.000/1.100	1000/1100	2.000/2.300	2000/2300	2.500/3.100	2500/3100
Priporočena živila (> 90 % skupnega vnosa energije)							
Obilno							
Pijače	ml/dan	600/650	600/700	870/940	1000/1200	1070/1230	1400/1500
Zelenjava	g/dan	130	120/150	190/195	250/260	240/250	300/350
Sadje	g/dan	270	120/150	400/420	250/260	460/470	300/350
Krompir, testenine, riž, žita	g/dan	85/110	80/100	230/250	180/200	300/380	230/280
Kruh, žitni kosmiči	g/dan	115/130	80/120	230/265	250	280/360	280/350
Zmerno							
Mleko,* mlečni izdelki	ml (g)/dan	446/455	300/330	551/580	420/425	550/719	450/500
Meso, mesni izdelki	g/dan	70/80	30/35	120/145	60/65	165/195	75/85
Jajca	št./teden	1	1-2	1,5	2-3	1,5	2-3/2-3
Morske ribe	g/teden	15/20	50/70	50	180/200	50/60	200/200
Varčno							
Dietna margarina, olje, maslo	g/dan	11/13	15/20	20/28	35	30/35	40/45
Dovoljena živila (< 10 % skupnega vnosa energije)							
Živila bogata s sladkorjem ¹	g/dan		5		5		15
Živila bogata s sladkorjem in maščobami ¹	g/dan		25/30		60/75		70/85

* 100 ml mleka vsebuje podobno količino kalcija kot 15 g sira ali 30 g mehkega sira ali 92 g jogurta

¹ v tem jedilniku takih živil ni, ker namesto sladkorja uporabljamo sladila

Preglednica 27: Primerjava hranilnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil delno optimiziranega jedilnika z referenčnimi vrednostmi za dieto pri slatkorni bolezni tipa 1

	delno optimiziran jedilnik			Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004) in WHO Referenčne vrednosti		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F
Energijski vnos (kJ)	4339/4710	8391/9712	10615/13000	4400/4700	8500/9400	10500/13000
Kcal	1037/1124	2004/2320	2512/3104	1000/1100	2000/2300	2500/3100
OH (g) (% E)	130/140 53	266/295 56/53	322/394 54/53	> 50 ¹	> 50 ¹	> 50 ¹
Disaharidi (g) (% E)	24/23 9/8	33/36 7/6	37/42 6			
Monosaharidi (g) (% E)	25 10/9	34/35 7/6	37/50 6/7			
Skupni sladkorji (% E)	19/17	13/12	15/13			
Vlaknine (g)	17/18⁴	34/38	41/49	> 25 ²	> 25 ²	> 25 ²
Maščobe (g) (% E)	35/38 30/31	63/79 28/31	84/105 30	30-40 ¹	30-35 ¹	30 ¹
Nasičene MK (g) (% E)	10/11 9	18/22 8	23/28 8	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}
ENMK (g) (% E)	13/14 11/12	28/33 12/13	36/44 13	≥10 ¹	≥10 ¹	≥10 ¹
VNMK(g) (% E)	6 5^v	11/14 5^v	15/18 5^v	7-10 ¹	7-10 ¹	7-10 ¹
Linolna MK (g)	4,8/5,1	9,2/11,4	12,2/15,4			
α-linolenska MK (g)	0,7	1,2/1,5	1,6/2,1			
Holesterol (mg)	110/124	206/234	250/329	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}
Beljakovine (g) (% E)	46/50 ⁷ 16	85/99 15	107/136 16	14/13 10-15 ¹	35/34 10-15 ¹	46/60 10-15 ¹
Voda⁸ (g)	1264/1205	1741/1863	2063/2393	1300	2150	2800
Natrij (mg)	1388/1470	2435/2860⁹	2490/2888⁹	> 300 ^{1a} <2000 ²	> 460 ^{1a} <2000 ²	> 550 ^{1a} <2000 ²
Kalcij (mg)	493/494	821/921¹⁰	1034¹⁰/1122	600	900	1200
Vitamin D (μg)	0,9/1,0¹¹	1,9/2,1¹¹	2,4/2,8¹¹	5	5	5

OPOMBE :

^v Količina VNMK je prenizka, zato bi bilo potrebno v jedilnike vnesti več morskih rib in oljčnega, repičnega ali orehovega olja.

^{1, 2, 4; 5; 8; 9; 10; 11} glej opombe pod preglednico 21

4.1.4 Brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni tipa 1

Preglednica 28: Primer uravnoveženega delno optimiziranega tedenskega jedilnika pri kombinaciji brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni

	Zajtrk	Malica	Kosilo	Malica	Večerja
Ponedeljek¹	Brezglutenski kruh ^k Marmelada dia Margarina becel Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Kumarice ^{zz} Brezglutenski kruh ^k Piščančja salama	Goveja juha z celiac žličniki Kuhana govedina Matevž Kisla repa ^{zz} Riževi vaflji	Brezglutenski kruh ^k Zelenjavno mesni namaz Mandarina ^{sz}	Celiac testenine s mesno omako Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia
Torek¹	Brezglutenski kruh ^k Pašteta Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Brezglutenski kruh ^k Sirni namaz Jabolko ^{sz}	Celiac mineštra Brezglutenski kruh ^k Dia celiac puding Mešan kompot dia/ hruška ^{sz}	Brezglutenski kruh ^k Trdi sir Piščančja salama Paradižnik ^{zz}	Francoski krompir Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia Pomaranča ^{sz}
Sreda¹	Brezglutenski kruh ^k Piščančja prsa Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Mandarina ^{sz} Jogurt 1,3 Corn flakes	Korenčkova juha ^{zz} Puranji zrezek v omaki Polenta Mešana solata ^{zz} Orehova rolada dia	Brezglutenski kruh ^k Marmelada dia Kefir Pomaranča ^{sz}	Telečja rižota Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia/ mešan kompot dia
Četrtek¹	Brezglutenski kruh ^k Trdi sir Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Paprika ^{zz} Brezglutenski kruh ^k Šunka	Cvetačna juha ^{zz} Celiac mesna lazanja Mešana solata ^{zz} Sadni čaj dia	Brezglutenski kruh ^k Tunin namaz Mandarina ^{sz}	Pečen telečji zrezek Ohrovtov krompir ^{zz} Sadni čaj dia
Petak¹	Brezglutenski kruh ^k Margarina becel Marmelada dia Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Brezglutenski kruh ^k Kuhano jajce Mandarina ^{sz}	Goveja juha z celiac rezanci Dušena riba Pečen krompir z blitvo ^{zz} Mešana solata ^{zz} Brezglutenski biskvit	Brezglutenski kruh ^k Skuta Kivi ^{sz}	Mlečna prosena kaša Mešan kompot dia
Sobota¹	Brezglutenski kruh ^k Trdi sir Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Mleko 1,6 Corn flakes Mandarina ^{sz}	Porova juha ^{zz} Celiac golaž Polenta Mešana solata ^{zz} Mešan kompot dia	Brezglutenski kruh ^k Piščančja salama Kumarice ^{zz}	Celiac testenine z milansko omako Rdeča pesa ^{zz} Sadni čaj dia/ mešan kompot dia
Nedelja¹	Brezglutenski kruh ^k Topljeni sir Mleko 1,6 Jabolko ^{sz}	Brezglutenski kruh ^k Puranja šunka Kivi ^{sz}	Goveja juha z celiac rezanci Telečja pečenka Pretlačen krompir Mešana solata ^{zz} Puding na riževem mleku Sadni čaj dia	Puding na riževem mleku Mandarina ^{sz} Brezglutenski kruh ^k	Celiac pica Zelena solata ^{zz} Sadni čaj dia

OPOMBE k preglednici 24:

^k brezglutenski kruh: Modificiran brezglutenski kruh spada po Pravilniku o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati živila brez glutena ali živila z zelo nizko vsebnostjo glutena - Ur.l.RS 26/07 med živila brez glutena (vsebuje manj kot 20 mg glutena /kg proizvoda, pripravljenega za uživanje) (Fabčič, 2008);

^l Jedilnik prilagojen jeseni in zimi;

^{zz} zelenjava jesen/zima: brokoli, cvetača, koleraba, konzervirana zelenjava (beluši, grah, jajčevci, koruza, kumarice, paprika, rdeča pesa, stročji fižol), korenje, ohrov, paradižnik, por, solata, zelena, zmrznjena zelenjava;

^{sz} sadje jesen/zima: banane, citrusi, dateljni, granatno jabolko, grozdje, hruške, jabolka, kaki, kivi, melona, slive, suho sadje, tropski sadeži, zmrznjeno sadje.

Okorn K. Primeri dietnih jedilnikov za jesen in zimo pri otrocih in mladostnikih.

Diplomsko delo. Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Biotehniška fakulteta, Oddelek za živilstvo, 2011

Preglednica 29: Količine živil v delno optimiziranem jedilniku (OPT.) in količine priporočenih živil (PRIP.) v jedilniku za dieto pri sladkorni bolezni tipa 1 v kombinaciji z brezglutensko dieto otrok in mladostnikov

Starost Spol	leta	1 do < 4 D/F		10 do < 13 D/F		15 do < 19 D/F	
		DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.	DELNO OPT.	PRIP.
Energijski vnos	kcal/dan	1.000/1.100	1000/1100	2.000/2.300	2000/2300	2.500/3.100	2500/3100
Priporočena živila (> 90 % skupnega vnosa energije)							
Obilno							
Pijače	ml/dan	520/540	600/700	740/780	1000/1200	890/1070	1400/1500
Zelenjava	g/dan	110/115	120/150	165/180	250/260	220/240	300/350
Sadje	g/dan	320	120/150	390/420	250/260	440/460	300/350
Krompir, testenine, riž, žita	g/dan	70/85	80/100	160/190	180/200	200/260	230/280
Kruh, žitni kosmiči	g/dan	90/100	80/120	210/240	250	270/330	280/350
Zmerno							
Mleko,* mlečni izdelki	ml (g)/dan	230/240	300/330	380/400	420/425	430/560	450/500
Meso, mesni izdelki	g/dan	65/75	30/35	120/145	60/65	165/190	75/85
Jajca	št./teden	1,2	1-2	1,5	2-3	1,5	2-3/2-3
Morske ribe	g/teden	15/20 ^R	50/70	30/35 ^T	180/200	40/50 ^R	200/200
Varčno							
Dietna margarina, olje, maslo	g/dan	13/14	15/20	20	35	30/35	40/45
Dovoljena živila (< 10 % skupnega vnosa energije)							
Živila bogata s sladkorjem ¹	g/dan		5		5		15
Živila bogata s sladkorjem in maščobami ¹	g/dan		25/30		60/75		70/85

* 100 ml mleka vsebuje podobno količino kalcija kot 15 g sira ali 30 g mehkega sira ali 92 g jogurta

^R Količina morskih rib je 5 krat prenizka, saj so to draga živila, ki so na Pediatrični redko na jedilniku, so pa glavni vir nenasičenih maščobnih kislin

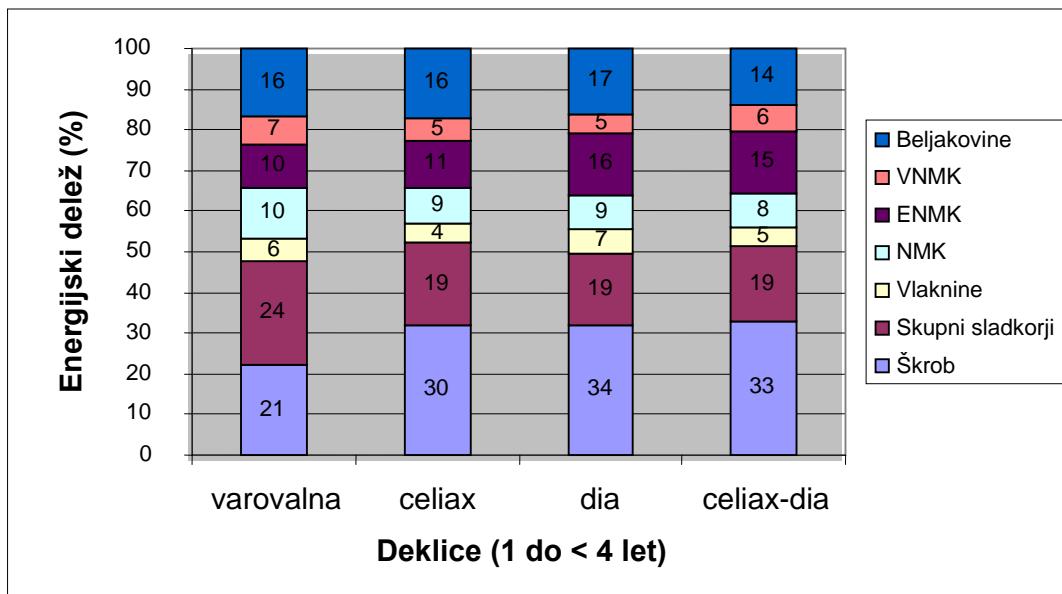
Preglednica 30: Primerjava hranilnih vrednosti makrohranil in nekaterih mikrohranil sestavljenega delno optimiziranega jedilnika, in nekaterih referenčnih vrednosti pri kombinaciji brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

	delno optimiziran jedilnik			Referenčne vrednosti za vnos hranil (2004) in WHO Referenčne vrednosti		
	1 do < 4		10 do < 13	15 do < 19	1 do < 4	
	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F	D/F
Energijski vnos (kJ)	4351/4624	8362/9671	10507/13040	4400/4700	8500/9400	10500/13000
Kcal	1038/1103	2008/2305	2506/3109	1000/1100	2000/2300	2500/3100
OH (g) (%E)	145/153 56	290/336 58	367/449 59/58	> 50 ¹	> 50 ¹	> 50 ¹
Disaharidi (g) (% E)	23 9/8	37/39 7	43/50 7			
Monosaharidi (g) (% E)	29/26 11/9	39/41 8/7	42/47 7			
Skupni sladkorji (% E)	19/18	15/14	14/13			
Vlaknine (g)	12⁴	21/23	24/28	> 25 ²	> 25 ²	> 25 ²
Maščobe (g) (% E)	33/35 28/29	60/68 27	74/93 27	30-40 ¹	30-35 ¹	30 ¹
Nasičene MK (g) (% E)	10 8	17/20 8	21/25 8/7	<10 ^{1,2}	<10 ^{1,2}	≤10 ^{1,2}
ENMK (g) (% E)	12/13 11	24/28 11	29/36 11	≥10 ¹	≥10 ¹	≥10 ¹
VNMK(g) (% E)	5/6 5^V	10/11 4^V	12/15 4^V	7-10 ¹	7-10 ¹	7-10 ¹
Linolna MK (g)	4,6/4,9	8,6/9,5	10,3/12,6			
α- Linolenska MK (g)	0,5/0,6	1,0/1,1	1,2/1,7			
Holesterol (mg)	103/118	197/234	241/300	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}	< 300 ^{1,2}
Beljakovine (g) (% E)	37/39 14	68/79 14	85/108 13/14	14/13 10-15 ¹	35/34 10-15 ¹	46/60 10-15 ¹
Voda⁸ (g)	954/977	1454/1585	1712/2053	1300	2150	2800
Natrij (mg)	965/995	1840/2127 ⁹	2278/2768 ⁹	> 300 ^{1a} <2000 ²	> 460 ^{1a} <2000 ²	> 550 ^{1a} <2000 ²
Kalcij (mg)	480/488	790/902¹⁰	976¹⁰/1149	600	900	1200
Vitamin D (µg)	0,7/0,8¹¹	1,3/1,5¹¹	1,6/1,8¹¹	5	5	5

OPOMBE:

^{1, 2, 4, 5; 8; 9; 10; 11} glej pod opombe pod preglednico 27

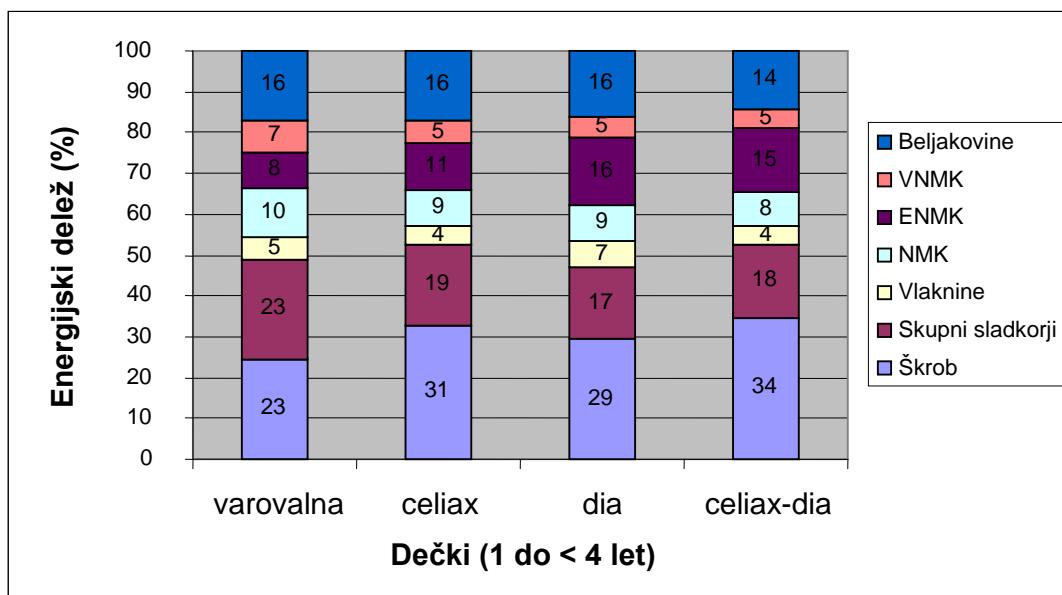
4.2 VNOS ENERGIJE IN HRANIL



Slika 2: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri deklkah (1 do < 4 let) za štiri različne diete

VNMK – večkrat nenasičene maščobne kislina, ENMK – enkrat nenasičene maščobne kisline, NMK – nasičene maščobne kisline, celiacx – brezglutenska dieta, dia - dieta pri slatkorni bolezni

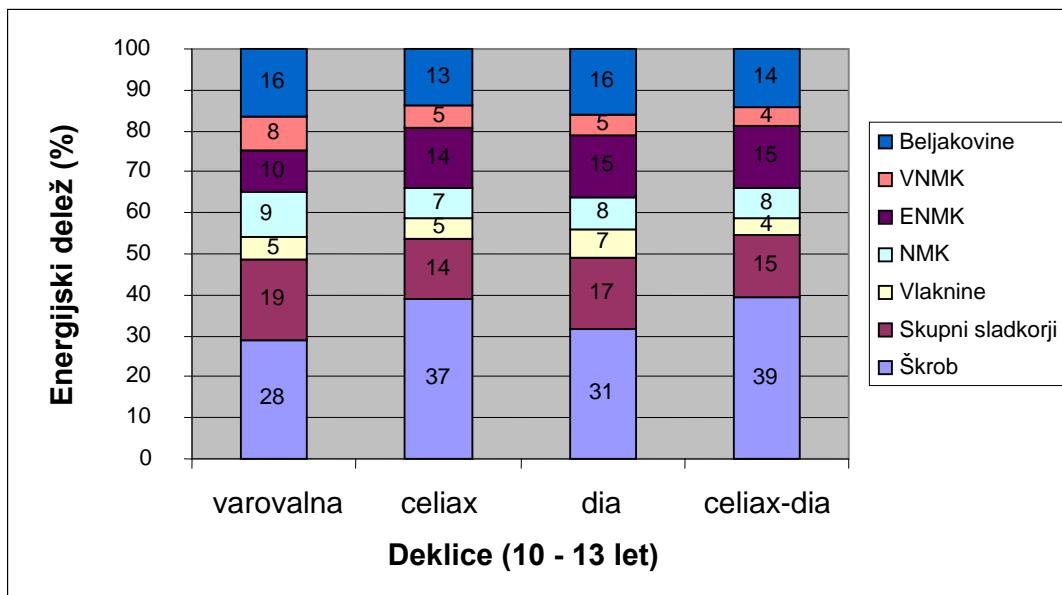
Deklice (1 do < 4 let) z osnovno varovalno dieto dobijo le 21 % dnevnega energijskega vnosa iz škroba, medtem, ko pri celiacx in pri dia, ter pri kombinaciji celiacx in dia, znatno več (30 %; 34 %; 33 %). Na drugi strani pa varovalna dieta vsebuje tudi največji % energijskega vnosa iz skupnih sladkorjev – 24 % (naravno prisotnih in kasneje dodanih). Vse diete imajo prenizek vnos vlaknin, najnižji 4 % energije pri celiacx dieti. Nasičene MK (maščobne kislne) so pri dietah v mejah priporočil (< 10 % dnevnega energijskega vnosa). Največ ENMK vsebuje dieta pri slatkorni bolezni (16 %), pri ostalih treh dietah je od 10 % do 15 %. Delež energije pri VNMK je prenizek pri celiacx dieti in pri dia dieti 5 %, pri varovalni dieti ter kombinaciji celiacx in dia 6 % oz. 7 %. Največji % energije dnevno, iz beljakovin dobijo deklci pri dia dieti (17 %), najmanj pa tiste, ki imajo kombinacijo celiacx in dia (14 %).



Slika 3: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri dečkih (1 do < 4 let) za štiri različne diete

VNMK – večkrat nenasičene maščobne kislina, ENMK – enkrat nenasičene maščobne kislina, NMK – nasičene maščobne kislina; celiacx – brezglutenska dieta, dia - dieta pri slatkorni bolezni

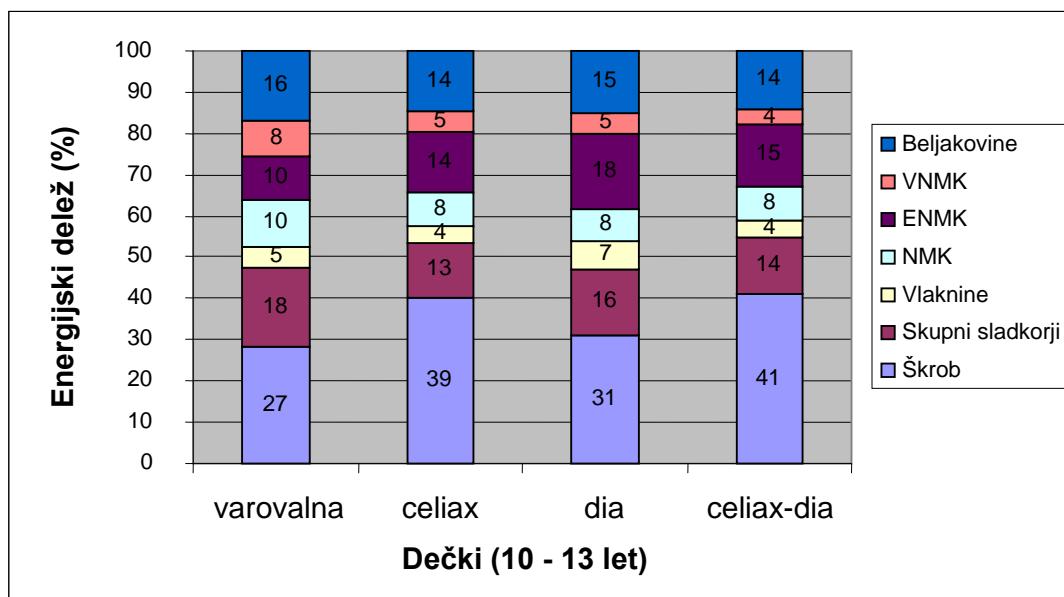
Dečki (1 do < 4 let) z osnovno varovalno dieto dobijo le 23 % dnevnega energijskega vnosa iz škroba, medtem, ko pri celiacx in pri dia, ter pri kombinaciji celiacx in dia, znatno več (31 %; 29 %; 34 %). Na drugi strani pa varovalna dieta vsebuje tudi največji % energijskega vnosa iz skupnih sladkorjev - 23 % (naravno prisotnih in kasneje dodanih). Vse diete imajo prenizek vnos vlaknin, najnižji 4 % energije pri celiacx dieti in pri kombinaciji celiacx in dia. Nasičene MK (maščobne kislina) pri vseh dietah so v mejah priporočil (< 10 % dnevnega energijskega vnosa). Pri varovalni dieti je delež za 1 % previsok. Največ ENMK vsebuje dia (16 %), pri ostalih treh dietah je od 8 % do 15 %. Delež energije pri VNMK je prenizek pri celiacx, dia, kombinaciji celiacx in dia 5 %, pri varovalni je 7 %. Najnižji % energije dnevno, iz beljakovin dobijo dečki pri kombinaciji celiacx in dia (14 %). Pri ostalih treh dietah je ta delež 16 %.



Slika 4: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri deklkah (10 do < 13 let) za štiri različne diete

VNMK – večkrat nenasičene maščobne kislina, ENMK – enkrat nenasičene maščobne kisline, NMK – nasičene maščobne kisline; celiacx – brezglutenska dieta, dia - dieta pri sladkorni bolezni

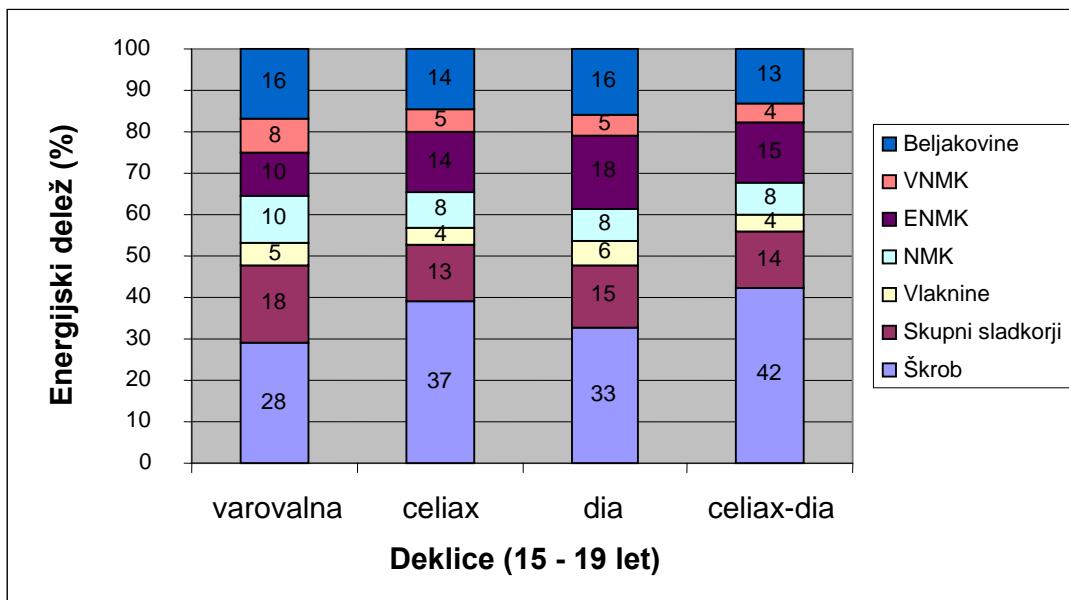
Deklice (10 do < 13 let) z osnovno varovalno dieto dobijo le 28 % dnevnega energijskega vnosa iz škroba, medtem, ko pri celiacx in pri dia, ter pri kombinaciji celiacx in dia, znatno več (37 %; 31 %; 39 %). Na drugi strani pa varovalna dieta vsebuje tudi največji % energijskega vnosa iz skupnih sladkorjev – 19 % (naravno prisotnih in kasneje dodanih). Vrednost ostalih treh je 14 %, 15 % oz. 17 %. Vse diete imajo prenizek vnos vlaknin, najnižji 4 % energije pri kombinaciji celiacx-dia dieti. Nasičene MK (maščobne kisline) so pri vseh dietah v mejah priporočil (< 10 % dnevnega energijskega vnosa). Varovalna dieta presega delež NMK za 1 %. Največ ENMK vsebuje dia in kombinacija celiacx in dia (15 %), pri ostalih dveh dietah je 10 % in 14 %. Delež energije pri VNMK je prenizek pri celiacx dieti in pri dia 5 %, pri varovalni 8 % in kombinaciji celiacx in dia 4 %. Največji % energije dnevno, iz beljakovin dobijo deklce pri dia dieti in pri varovalni dieti (16 %), najmanj pa tiste, ki imajo celiacx dieto (13 %).



Slika 5: Povprečni delež energijskega vnosa makrohranil pri dečkih (10 do < 13 let) za štiri različne diete

VNMK – večkrat nenasičene maščobne kislina, ENMK – enkrat nenasičene maščobne kisline, NMK – nasičene maščobne kisline, celiacx – brezglutenska dieta, dia - dieta pri sladkorni bolezni

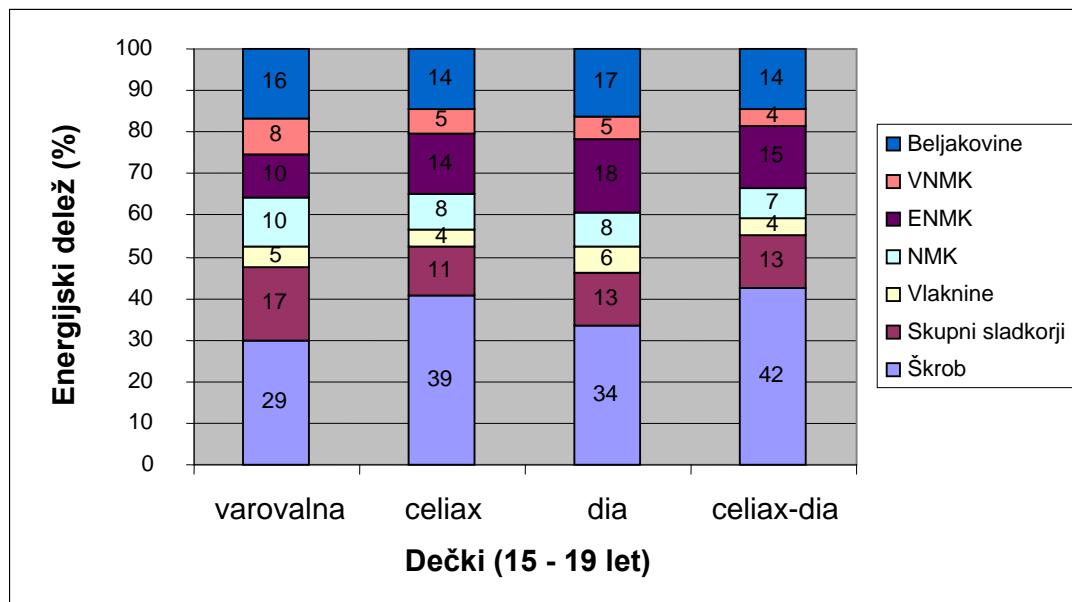
Dečki (10 do < 13 let) z osnovno varovalno dieto dobijo le 27 % dnevnega energijskega vnosa iz škroba, medtem, ko pri celiacx in pri dia, ter pri kombinaciji celiacx in dia, znatno več (39 %; 31 %; 41 %). Na drugi strani pa varovalna dieta vsebuje tudi največji % energijskega vnosa iz skupnih sladkorjev - 18 % (naravno prisotnih in kasneje dodanih). Vrednost ostalih treh je 13 % za celiacx, 16 % za dia in 14 % za kombinacijo celiacx in dia, Vse diete imajo prenizek vnos vlaknin, najnižji 4 % energije pri celiacx in kombinaciji celiacx-dia dieti. Nasičene MK (maščobne kisline) so pri vseh dietah v mejah priporočil (< 10 % dnevnega energijskega vnosa). Največ ENMK vsebuje dia dieta (18 %), pri ostalih treh dietah je od 10 % do 15 %. Delež energije pri VNMK je prenizek pri dia dieti in pri celiacx 5 %, pri varovalni 8 % in kombinaciji celiacx in dia 4 %. Najnižji % energije dnevno, iz beljakovin dobijo dečki pri celiacx in kombinaciji dia in celiacx dieti (14 %), sledi dia (15 %) in varovalna (16 %).



Slika 6: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri deklicah (15 do < 19 let) za štiri različne diete

VNMK – večkrat nenasičene maščobne kislina, ENMK – enkrat nenasičene maščobne kisline, NMK – nasičene maščobne kisline, celiacx – brezglutenska dieta, dia - dieta pri sladkorni bolezni

Deklice (15 do < 19 let) z osnovno varovalno dieto dobijo le 28 % dnevnega energijskega vnosa iz škroba, medtem, ko pri celiacx in pri dia, ter pri kombinaciji celiacx in dia, znatno več (37 %; 33 %; 42 %). Na drugi strani pa varovalna dieta vsebuje tudi največji % energijskega vnosa iz skupnih sladkorjev – 18 % (naravno prisotnih in kasneje dodanih). Vrednost ostalih treh je 13 % za celiax, 15 % za dia, ter 14 % za kombinacijo celiacx in dia. Vse diete imajo prenizek vnos vlaknin, najnižji 4 % energije pri celiacx in kombinaciji celiacx-dia dieti. Nasičene MK (maščobne kisline) so pri vseh dietah v mejah priporočil (< 10 % dnevnega energijskega vnosa). Osnovna varovalna dieta za 1 % presga priporočila. Največ ENMK vsebuje dia (18 %), pri ostalih treh dietah je od 10 % do 15 %. Delež energije pri VNMK je prenizek pri celiacx dieti in pri dia 5 %, pri varovalni 8 % in kombinaciji celiacx in dia 4 %. Najnižji % energije dnevno, iz beljakovin dobijo deklice pri kombinaciji celiacx in dia dieti (13 %), sledi celiacx (14 %) nato varovalna in dia (16 % od dnevno zaužite energije).



Slika 7: Povprečni deleži energijskega vnosa makrohranil pri dečkih (15 do < 19 let) za štiri različne diete

VNMK – večkrat nenasičene maščobne kislina, ENMK – enkrat nenasičene maščobne kisline, NMK – nasičene maščobne kisline, celiacx – brezglutenska dieta, dia - dieta pri sladkorni bolezni

Dečki (15 do < 19 let) z osnovno varovalno dieto dobijo le 29 % dnevnega energijskega vnosa iz škroba, medtem, ko pri celiacx in pri dia, ter pri kombinaciji celiacx in dia, znatno več (39 %; 34 %; 42 %). Na drugi strani pa varovalna dieta vsebuje tudi največji % energijskega vnosa iz skupnih sladkorjev – 17 % (naravno prisotnih in kasneje dodanih). Vrednost ostalih treh je 11 % za celiacx, 13 % za dia in enako za kombinacijo celiacx in dia. Vse diete imajo prenizek vnos vlaknin, najnižji 4 % energije pri celiacx in pri kombinaciji celiacx in dia. Nasičene MK (maščobne kisline) so pri vseh dietah v mejah priporočil (< 10 % dnevnega energijskega vnosa). Največ ENMK vsebuje dia (18 %), pri ostalih treh dietah je od 10 % do 15 %. Delež energije pri VNMK je prenizek pri celiacx in pri dia 5 %, pri varovalni 8 % in kombinaciji celiacx in dia 4 %. Najnižji % energije dnevno, iz beljakovin dobijo dečki pri celiacx dieti in kombinaciji obeh diet (14 %), sledita varovalna dieta (16 %) in dia (17 %).

Dečki in deklice z varovalno dieto, v primerjavi z celiacx, dia in kombinacijo celiacx in dia dobijo večji % energije kot ostali iz skupnih sladkorjev, nasičenih maščobnih kislin in manjši % energije iz škroba.

4.2.1 Primerjava energijskih vnosov ter vnosov hrani pri deklicah in dečkih treh starostnih skupin, za štiri različne diete

V preglednicah št. 21, 24, 27 in 30 so prikazana povprečja (enega tedna) dnevnih vnosov energije, makrohranil in nekaterih mikrohranil, pri deklicah in dečkih, treh starostnih skupin; v primerjavi z referenčnimi vrednostmi.

4.2.1.1 Energija

a) **varovalna dieta**

Energijski vnos jedilnikov je glede na priporočila ustrezan za vse tri starostne skupine tako za deklice in dečke.

b) **brezglutenska dieta**

Energijski vnos jedilnikov je za vse tri starostne skupine deklic in dečkov ustrezan. Vsi dosežejo priporočene energijske vnose.

c) **dieta pri slatkorni bolezni tipa 1**

Energijski vnos jedilnikov je za vse tri starostne skupine deklic in dečkov ustrezan. Vsi dosežejo priporočene energijske vnose.

d) **kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1**

Energijski vnos jedilnikov je za vse tri starostne skupine deklic in dečkov ustrezan. Vsi dosežejo priporočene energijske vnose.

4.2.1.2 Ogljikovi hidrati in prehranska vlaknina

a) **varovalna dieta**

Delež OH (Ogljikovih hidratov) se giblje od 50 % do 52 % dnevnega energijskega vnosa, pri vseh treh starostnih skupinah, deklic in dečkov. To ustreza referenčnim vrednostim: > 50 %.

Izračuni dnevnega vnapisa energije s skupnimi sladkorji so 24 % in 23 % za starostno skupino 1 do < 4 let; 19 % in 18 % za deklice in dečke 10 do < 13 let; 18 % in 17 % za deklice in dečke 15 do < 19 let.

Vnos prehranske vlaknine naj bi bil za vse > 25 g/dan. Temu pogoju ustreza jedilnik za starostni skupini 10 do < 13 let deklic (27 g/dan) in dečkov (29, 6 g/dan) in pa 15 do < 19 let deklic (32 g/dan) in dečkov (37 g/dan). Pri deklicah in dečkih od 1 do < 4 let je vnos prehranske vlaknine le 14 g oz. 15 g/dan.

b) **brezglutenska dieta**

Delež OH se giblje od 53 % do 56 % dnevnega energijskega vnosa, pri vseh treh starostnih skupinah, deklic in dečkov. To ustreza referenčnim vrednostim: > 50 %.

Izračuni dnevnega vnosa energije s skupnimi sladkorji so 19 % za starostno skupino 1 do < 4 let; 14 % in 13 % za deklice in dečke 10 do < 13 let; 13 % in 11 % za deklice in dečke 15 do < 19 let.

Vnos prehranske vlaknine naj bi bil za vse > 25 g/dan. Temu pogoju ustreza le jedilnik za starostno skupino 15 do < 19 let deklice (27 g/dan) in dečki (31 g/dan) Neustrezen vnos prehranske vlaknine je pri starostni skupini 1 do < 4 let deklice (13 g/dan) in dečke (13 g/dan). Enako velja tudi za starostno skupino 10 do < 13 let, kjer je pri deklicah vnos 23 g/dan, ter pri dečkih 24 g/dan.

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Delež OH se giblje od 53 % do 56 % dnevnega energijskega vnosa, pri vseh treh starostnih skupinah, deklic in dečkov. To ustreza slovenskim priporočilom (Delovna skupina za pripravo Referenčnih vrednosti za vnos hrani 2004; World Health Organisation, 2003).

Izračuni dnevnega vnosa energije s skupnimi sladkorji so 19 % in 17 % za starostno skupino 1 do < 4 let; 17 % in 16 % za deklice in dečke 10 do < 13 let; 15 % in 13 % za deklice in dečke 15 do < 19 let.

Vnos prehranske vlaknine naj bi bil (Slovenska priporočila, glej pregl. št. 17) za vse 10 g/1000 kcal. Temu pogoju ustrezano vsi jedilniki, saj so izračunane vrednosti za deklice in dečke 17 g in 18 g /dan (1 do < 4 let), 34 g in 38 g /dan (10 do < 13 let) ter 41 in 49 g /dan (15 do < 19 let).

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Delež OH se giblje od 53 do 56 % dnevnega energijskega vnosa, pri vseh treh starostnih skupinah, deklic in dečkov. To ustreza referenčnim vrednostim: > 50 %.

Izračuni dnevnega vnosa energije s skupnimi sladkorji so 19 % in 18 % za starostno skupino 1 do < 4 let; 15 % in 15 % za deklice in dečke 10 do < 13 let; 14 % in 15 % za deklice in dečke 15 do < 19 let.

Vnos prehranske vlaknine naj bi bil (Slovenska priporočila, glej pregl. št. 17) za vse 10 g/1000 kcal. Temu pogoju ustrezano vsi jedilniki, saj so izračunane vrednosti za deklice in dečke 12 g /dan (1 do < 4 let), 21 g in 23 g /dan (10 do < 13 let) ter 24 in 28 g /dan (15 do < 19 let).

4.2.1.3 Maščobe in holesterol

a) varovalna dieta

Delež maščob znaša pri vseh starostnih skupinah, tako pri deklicah, kot pri dečkih 31% do 33 %, kar ustreza priporočilom (glej preglednico št. 21). NMK so pri jedilnikih za starostno skupino 1 do < 4 let 11 % pri ostalih dveh jedilnikih pa so 10 %; kar ustreza referenčnim vrednostim. Delež dnevno zaužite energije z ENMK je pri vseh dečkih in

deklicah od 8 % do 10 %, kar je pod priporočili ($>$ ali enako 10 %). Delež dnevno VNMK je ustrezan, saj je pri vseh jedilnikih deklic in dečkov med 7 % in 9 %, priporočila pa znašajo 7 % – 10 %. Razmerje med linolno MK in α - linolensko MK, ne ustreza priporočilom, prav pri nobenem jedilniku, saj bi moralo biti 4:1. Razmerje je previsoko.

Vrednosti holesterola v vseh jedilnikih za starostni skupini 1 do $<$ 4 let in 10 do $<$ 13 let ustrezajo priporočilom ($<$ 300 mg/dan), presežek je pri deklicah in dečkih (15 do $<$ 19 let), kjer sta vrednosti 304 mg in 398 mg.

b) brezglutenska dieta

Delež maščob je pri vseh starostnih skupinah, tako pri deklicah, kot pri dečkih 29 %, 30 %, 31 %; kar ustreza priporočilom (glej preglednico št. 21). NMK so pri vseh jedilnikih pod 10 % (7 % – 9 %); kar ustreza referenčnim vrednostim. % dnevno zaužite energije z ENMK je pri vseh dečkih in deklicah 11 % do 14 %, kar ustreza priporočilom ($>$ 10 %). % dnevno zaužite energije iz VNMK je prenizek, pri vseh jedilnikih dečkov in deklic, saj je le 5 %, priporočila pa so vsaj 7 % dnevno zaužite energije iz VNMK. Razmerje med linolno MK in α - linolensko MK, ne ustreza priporočilom, prav pri nobenem jedilniku, saj bi moralo biti 4:1, pri sestavljenih jedilnikih je (8 – 12) : 1, kar je previsoko.

Vrednosti holesterola v vseh jedilnikih ustrezajo priporočilom ($<$ 300 mg/dan). 1 do $<$ 4 let (84 mg in 98 mg/dan), 10 do $<$ 13 let (147 mg in 178 mg/dan), 15 do $<$ 19 let (232 mg in 271 mg/dan).

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Delež maščob je pri vseh starostnih skupinah, tako pri deklicah, kot pri dečkih 30 %, 31 %; kar ustreza priporočilom (glej preglednico št. 21). Odstopanja so pri deklicah 10 do $<$ 13 let, kjer je % dnevne energije zaužite z maščobami le 28 %. NMK so pri vseh jedilnikih pod 10 % (8 % – 9 %); kar ustreza referenčnim vrednostim. % dnevno zaužite energije z ENMK je pri vseh dečkih in deklicah 11 % oz. 13 %, kar ustreza priporočilom ($>$ 10 %). % dnevno zaužite energije iz VNMK je prenizek, pri vseh jedilnikih dečkov in deklic, saj ne doseže niti 7 %, kar so minimalna priporočila. Razmerje med linolno MK in α - linolensko MK, ne ustreza priporočilom, prav pri nobenem jedilniku, saj bi moralo biti 4:1, pri sestavljenih jedilnikih je (7 – 12): 1, kar je previsoko.

Vrednosti holesterola v vseh jedilnikih ustrezajo priporočilom ($<$ 300 mg/dan), majhen presežek je le pri dečkih (15 – 19 let), kjer je vrednost 329 mg.

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Delež maščob je pri deklicah in dečkih (1 do $<$ 4 let) ustrenen, saj so priporočila (preglednica št. 21) $<$ 30 %. Jedilniki za ostale dečke in deklice (10 do $<$ 13 let, 15 do $<$ 19 let) glede % energije iz maščob pa ne ustrezajo, ker so prenizki, vsi pod 30 % (glej preglednico št. 21). % energije iz NMK so pri vseh jedilnikih pod 10 % (7 % – 8 %); kar ustreza referenčnim vrednostim. % dnevno zaužite energije z ENMK je pri vseh dečkih in deklicah 11 %, kar ustreza priporočilom ($>$ 10 %). % dnevno zaužite energije iz VNMK je prenizek, pri vseh jedilnikih dečkov in deklic, saj ne doseže niti 5 %, priporočila pa so 7-10 %. Razmerje med linolno MK in α - linolensko MK, ne ustreza priporočilom, prav pri

nobenem jedilniku, saj bi moralo biti 4:1, pri sestavljenih jedilnikih je 7 – 10: 1, kar je previsoko.

Vrednosti holesterola v vseh jedilnikih ustrezano priporočilom (< 300 mg/dan). 1 do < 4 let (102 in 118 mg/dan), 10 do < 13 let (197 mg in 234 mg/dan), 15 do < 19 let (241 mg in 300 mg/dan).

4.2.1.4 Beljakovine

a) varovalna dieta

Jedilniki za vse tri starostne skupine, za deklice in dečke glede beljakovin delno ustrezano referenčnim vrednostim (10 % – 15 %). Vrednost pri vseh je 16 % dnevne energije iz beljakovin.

b) brezglutenska dieta

Jedilniki za starostni skupini (10 do < 13 let) in (15 do < 19 let), za deklice in dečke glede beljakovin ustrezano referenčnim vrednostim (10 – 15 %). Vrednosti so 16 % za 1 do < 4 let in 13 % in 14 % za 15 do < 19 let. Pri deklicah in dečkih (1 do < 4 let) pa je malenkost prevelik % energije iz beljakovin in sicer je 16 %.

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Jedilniki za vse tri starostne skupine, za deklice in dečke glede beljakovin delno ustrezano referenčnim vrednostim (10 % – 15 %). Deklice in dečki: 1 do < 4 let (16 %), 10 do < 13 let (15 %) in 15 do < 19 let (16 %). % energije iz beljakovin je previsok za 1 %.

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Jedilniki za vse tri starostne skupine, za deklice in dečke glede beljakovin ustrezano referenčnim vrednostim (10 % – 15 %). Vrednost pri vseh je 14 %, razen deklice (15 do < 19 let) 13 %, dnevne energije iz beljakovin.

4.2.1.5 Voda

a) varovalna dieta

Vnos tekočine ob obrokih je prenizek pri vseh jedilnikih za varovalno dieto. Z sestavljenimi jedilniki dobijo 1 do < 4 let 970 ml in 1020 ml vode, 10 do < 13 let 1212 ml in 1495 ml vode ter 15 do < 19 let 1673 ml in 1984 ml vode na dan. Dečki in deklice morajo popiti še dodatno nekaj kozarcev naravna mineralne vode.

b) brezglutenska dieta

Vnos tekočine ob obrokih je prenizek pri vseh jedilnikih za varovalno dieto. Z sestavljenimi jedilniki dobijo 1 do < 4 let 1275 ml in 1251 ml vode, 10 do < 13 let 1685 ml in 1883 ml vode ter 15 do < 19 let 2080 ml in 2308 ml vode na dan. Dečki in deklice morajo popiti še dodatno nekaj kozarcev naravna mineralne vode.

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Vnos tekočine ob obrokih je prenizek pri vseh jedilnikih za varovalno dieto. Z sestavljenimi jedilniki dobijo 1 do < 4 let 1264 ml in 1205 ml vode, 10 do < 13 let 1741 ml in 1863 ml vode ter 15 do < 19 let 2063 ml in 2393 ml vode na dan. Dečki in deklice morajo popiti še dodatno nekaj kozarcev naravna mineralne vode

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Vnos tekočine ob obrokih je prenizek pri vseh jedilnikih za varovalno dieto. Z sestavljenimi jedilniki dobijo 1 do < 4 let 954 ml in 977 ml vode, 10 do < 13 let 1454 ml in 1585 ml vode ter 15 do < 19 let 1712 ml in 2053 ml vode. Dečki in deklice morajo popiti še dodatno nekaj kozarcev naravna mineralne vode. Deklice in dečki: 1 do < 4 let: 400 ml; 10 do < 13 let: 700 ml/800 ml; 15 do < 19 let: 100 ml/500 ml.

4.2.1.6 Kalcij**a) varovalna dieta**

Vrednosti kalcija so pri vseh jedilnikih (vse starostne skupine, deklice in dečki) prenizke: 1 do < 4 let : 491 mg in 514 mg dnevno, morali bi dobiti 600 mg. 10 – 13 let: 514 mg in 685 mg dnevno, morali bi dobiti 900 mg. 15 do < 19 let: 825 mg in 1046 mg dnevno, morali bi dobiti 1200 mg. Najbolj bogata živila s kalcijem so: parmezan, suhe fige in slive, ohrov, ovseni kosmiči in mineralna voda.

b) brezglutenska dieta

Vrednosti kalcija so prenizke pri jedilnikih: 10 -13 let :843 mg dnevno, morali bi dobiti 600 mg, ter pri 15 do < 19 let: 1122 mg dnevno, morali bi dobiti 1200 mg. Pri ostalih jedilnikih so dosežene priporočene vrednosti.

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Vrednosti kalcija so skoraj pri vseh jedilnikih (vse starostne skupine, deklice in dečki) prenizke: 1 do < 4 let: 493 mg in 494 mg dnevno, morali bi dobiti 600 mg. 10 do < 13 let: 821 mg in 921 mg dnevno, morali bi dobiti 900 mg; dečki dobijo dovolj kalcija v prehrani. 15 do < 19 let: 1034 mg in 1122 mg dnevno, morali bi dobiti 1200 mg.

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Vrednosti kalcija so skoraj pri vseh jedilnikih (vse starostne skupine, deklice in dečki) prenizke: 1 do < 4 let: 480 mg in 487 mg dnevno, morali bi dobiti 600 mg. 10 do < 13 let: 790 mg in 902 mg dnevno, morali bi dobiti 900 mg; dečki dobijo ravno prav kalcija v prehrani. 15 do < 19 let: 976 mg in 1049 mg dnevno, morali bi dobiti 1200 mg.

4.2.1.7 Natrij

Glede na starostne skupine so minimalne priporočene količine natrija (Referenčne vrednosti...,2004) sledeče: 1 do < 4 let, 300 mg/dan; 10 do < 13 let, 460 mg/dan; 15 do < 19 let, 550 mg/dan. Najvišja dopustna količina je pri vseh štirih dietah 2000 mg/dan, kar ustreza 5 g Na Cl na dan (WHO, 2003).

^{sol} Dosoljevanje mesa:

40 g mesa dosolimo 0,4 g jodirane soli (= 155 mg Na),

80 g mesa dosolimo 0,8 g jodirane soli (= 310 mg Na)

120 g mesa dosolimo 1,2 g jodirane soli (= 466 mg Na) (Prodi 5,7 Expert Plus);

a) varovalna dieta

Jedilniki za deklice in dečke (1 do < 4 let) imajo ustrezen vnos natrija (1184 mg in 1274 mg dnevno). Jedilniki za ostali dve starostni skupini imajo previsoke vrednosti. 10 do < 13 let (2249 mg in 2592 mg dnevno). 15 do < 19 let (2712 mg in 3707 mg dnevno).

b) brezglutenska dieta

Jedilniki za deklice in dečke (1 do < 4 let) imajo ustrezen vnos natrija (1103 mg in 1120 mg dnevno). Prav tako jedilniki za deklice (10 do < 13 let), in sicer (1940 mg dnevno). Za dečke (10 do < 13 let) pa je vnos natrija prevelik in sicer 2226 mg dnevno). Jedilniki za deklice in dečke 15 do < 19 let imajo previsoke vrednosti (2475 mg in 3088 mg dnevno).

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Jedilniki za deklice in dečke (1 do < 4 let) imajo ustrezen vnos natrija (1388 mg/1470 mg dnevno). Jedilniki za ostali dve starostni skupini imajo previsoke vrednosti. 10 do < 13 let (2435 mg in 2860 mg dnevno), 15 do < 19 let (2490 mg in 2888 mg dnevno).

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Jedilniki za deklice in dečke (1 do < 4 let) imajo ustrezen vnos natrija (965 mg in 977 mg dnevno). Prav tako jedilniki za deklice (10 do < 13 let), in sicer 1840 mg dnevno. Pri dečkih je presežek natrija in sicer je 2127 mg dnevno). Jedilniki za ostalo starostno skupino imajo prav tako previsoke vrednosti, 15 do < 19 let (2278 mg in 2768 mg dnevno).

4.2.1.8 Vitamin D

Najnovejša priporočila (D-A-CH Referenzwerte, 2008) za vitamin D so za vse starostne skupine, za deklice in dečke 5 µg na dan. Noben jedilnik ne vsebuje takih živil v zadostnih količinah, s katerimi bi zadostili priporočilom. Potrebno bi bilo uživati živila, ki so bogata s vitaminom D: morske ribe, jajčni rumenjak, jetrca in polnovredna žita.

a) varovalna dieta

Jedilniki (1 do < 4 let) za deklice in dečke so sestavljeni tako, da je skupni vitamin D deklice in dečki: 0,6 µg in 0,7 µg na dan; 10 do < 13 let: 0,7 µg in 1,4 µg na dan; 15 do < 19 let: 1,8 µg in 2,4 µg na dan.

b) brezglutenska dieta

Jedilniki (1 do < 4 let) za deklice in dečke so sestavljeni tako, da je skupni vitamin D deklice in dečki: 0,7 µg na dan; 10 do < 13 let: 1,1 µg in 1,3 µg na dan; ter 15 do < 19 let: 1,9 µg in 2,4 µg na dan.

c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1

Jedilniki (1 do < 4 let) za deklice in dečke so sestavljeni tako, da je skupni vitamin D deklice in dečki: 0,9 µg in 1,0 µg na dan; 10 do < 13 let: 1,9 µg in 2,1 µg na dan; 15 do < 19 let: 2,4 µg in 2,8 µg na dan.

d) kombinacija brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni tipa 1

Jedilniki (1 do < 4 let) za deklice in dečke so sestavljeni tako, da je skupni vitamin D deklice in dečki: 0,7 µg in 0,8 µg na dan; 10 do < 13 let: 1,3 µg in 1,5 µg na dan; 15 do < 19 let: 1,6 µg in 1,8 µg na dan.

5 RAZPRAVA

V diplomski nalogi smo sestavili oziroma popravili že obstoječe jedilnike za otroke in mladostnike, ki se zdravijo na Pediatrični kliniki v Ljubljani. Iz že obstoječih jedilnikov smo izbrali tiste, ki so v praksi pri otrocih najbolj priljubljeni. Jedilniki so sestavljeni za obdobji jesen in zima. Odločili smo se za štiri diete: a) osnovna varovalna dieta, b) brezglutenska dieta, c) dieta pri slatkorni bolezni tipa 1 in d) brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni tipa 1. Jedilnike smo sestavili za sedem dni s petimi obroki na dan (zajtrk, dopoldanska malica, kosilo, popoldanska malica, večerja). Izbrali smo si tri starostne skupine: 1 do < 4 let, 10 do < 13 let, 15 do < 19 let. Jedilniki in izračuni so ločeni glede na spol (deklice ali dečki).

Zajtrki sestojijo iz kruha (temni kruhi), namaza (mlečni in mesni namazi), mlečnega napitka (mleko, bela kava, kakav) in sadja (sezonsko sadje, zima). Dopoldanska in popoldanska malica prav tako sestojita iz kruha ali kosmičev, mlečnega ali mesnega namaza, včasih je jogurt; ter sadja ali zelenjave. Kosilo obsega juho (kremna, goveja, zakuhanja), prilog (riž, krompir, cmoki, testenine,...), meso ali ribo (enkrat tedensko), zelenjavo, nesladkan sadni čaj, včasih tudi sadje. Večerja je tako kot kosilo sestavljena iz priloge in mesa, ter zelenjave. Včasih je večerja mlečna. V skoraj vse obroke pri delno optimiziranih jedilnikih je vključen nesladkan sadni čaj, katerega imajo otroci in mladostniki na voljo preko celega dneva na oddelku.

Jedilnike smo vnesli v program Prodi 5.7 Expert Plus (Kluthe, 2010). Izračune v tem programu smo primerjali z Referenčnimi vrednostmi za vnos hrani (2004) in WHO priporočili (2003).

Sestavljanje jedilnikov za otroke in mladostnike v bolnišnici je zahtevno, saj so otroci bolni in neješči. Poleg tega pa imajo tudi svoje navade oz. razvade, ki jih prinesejo od doma (radi jedo sladke jedi in pijejo sladke pijače, nimajo radi polnozrnatih živil,...). Pri sestavi je potrebno upoštevati tudi načela sistema HACCP, velikost porcij pri pred pakiranih živilih. Poleg tega je potrebno upoštevati tudi izbor živil, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki, saj je eden od kriterijev nabave tudi cena.

Če v delno optimiziranih jedilnikih primerjamo količinsko živila po skupinah, ugotovimo, da so jedilniki za vse 4 diete sestavljeni tako, da vsebujejo:

- Premalo:

- Pijače: Pri vseh petih obrokih je dodana pijača, nesladkan sadni čaj, vendar to ne zadosti potrebam otrok in mladostnikov. Otroci popijejo nekaj čaja, katerega imajo čez dan na oddelku. Priporočljivo je popiti čimveč vode, tudi mineralne vode, saj bi s tem v telo vnesli več kalcija.

- Zelenjava: Navade in razvade otrok so takšne, da nimajo preveč radi zelenjave. Zato smo v jedilnike vključili mešane solate, da otroci vsaj nekaj izberejo in pojedo. Če bi pretiravali s količinami, pa ostane oz. se vrne v kuhinjo.

- Jajca: po eno kuhanega jajca je na jedilniku samo enkrat tedensko in pa iz jedilnika so izključeni vsi biskviti, majoneza, jajčne jedi, ki vsebujejo jajca. Posledica redkega uživanja jajčnih rumenjakov in rib je, da so izračuni za vitamin D prenizki.

- Ribe: Ribe so na jedilniku le enkrat tedensko za kosilo, in to ne vedno morske, ter pa enkrat na teden v popoldanski malici, kot namaz. Tako malo jih je predvsem zaradi tega, ker nam v bolnišnici niso na voljo, saj je cena previsoka.

- Preveč:

- Sadje: Otroci raje pojedo sadje kot pa zelenjavo. Ker je sladek okus imajo to raje kot zelenjavo. Sadje je minimalno trikrat dnevno na jedilniku, ali pa večkrat. Vrsta sadja je glede na letni čas, tokrat jesen in zima. Sadje precej doprinese k skupnim sladkorjem.

- Mleko in mlečni izdelki: Velike količine živil te skupine so predvsem zaradi tega, ker so tu porocijsko pakirana živila (jogurt, skuta, kefir, siri, namaz...) in se ne da razdeliti na polovico ali manj. Koliko pa otroci pojedo oz. koliko ostane pa ne vemo. So pa tudi napitki, kjer za zajtrk otroci in mladostniki vedno dobijo mleko, belo kavo in enkrat tedensko kakav.

- Meso in mesni izdelki: Meso je na jedilniku za kosilo in za večerjo, kot samostojen zrezek ali v enolončnici. Tega imajo otroci radi, zato smo delno obdržali že obstoječe jedilnike. Je pa tudi problem pakiranih živil (pašteta, puranja šunka, suha salama, piščančje prsi), ki so na jedilnikih za zajtrk ali malico. Pakirana so po 25 g in 50 g in ni možno, da bi otroku postregli z manjšo količino. Zato je seštevek mesa in mesnih izdelkov hitro previsok.

^{sol} Dosoljevanje mesa:

40 g mesa dosolimo 0,4 g jodirane soli (= 155 mg Na),

80 g mesa dosolimo 0,8 g jodirane soli (= 310 mg Na)

120 g mesa dosolimo 1,2 g jodirane soli (= 466 mg Na) (Prodi 5,7 Expert Plus);

- Ustrezno:

- Krompir, testenine, riž, žita: Ta skupina živil je na jedilniku za kosilo in večerjo. Lahko je kot priloga (krompir, riž), ali kot samostojna jed (testenine, riž, žita). Količina v jedilnikih za vse 4 diete je ustrezna. Pomembno je, da so testenine in žita čimvečkrat polnozrnata.

- Kruh, žitni kosmiči: Uporabljeni v delno optimiziranih jedilnikih za zajtrk, ter dopoldansko in popoldansko malico. Upoštevali smo, da je kruh predvsem iz temne moke (črn, polnozrnat, ...) za vse diete, razen pri brezglutenski dieti, kjer je celiac kruh. Kosmič so pri malicah, in sicer koruzni in ovseni. Dodati bi bilo potrebno tudi polnozrnate izdelke in jedi. Nekaj težav pri sestavi je bilo le zaradi količin kruha, kateri je pakiran po 30 g in 60 g, vmesnih pakiranj ni.

- Dietna margarina, olje maslo: Namesto masla je na delno optimiziranih jedilnikih mehka margarina becel, ki vsebuje malo maščob in nima nasičenih MK. Pomembna je tudi sestava nenasičenih maščob. Sončnično olje smo zamenjali z oljčnim in repičnim oljem. Če bi bili pogoji boljši ali če bi jedilnike uporabljali doma bi lahko uporabili več repičnega olja, tudi orehovega in s tem bi bila sestava maščob, ki bi jo dosegli optimalna.

- Živila bogata s sladkorjem: V delno optimiziranem jedilniku, ni sladil, razen puding enkrat na teden. Poleg tega sta še dve sladki živili in sicer marmelada in med, ki sta samo v jedilnikih za osnovno varovalno dieto in brezglutensko dieto, v jedilnikih za dieto pri slatkorni bolezni jih pa ni oziroma je marmelada slajena s sladili. Deleži sladkorjev so višji tudi zaradi koruznih kosmičev.

- Živila bogata s sladkorjem in maščobami: Samo jedilniki za osnovno varovalno dueto enkrat tedensko vsebujejo francoski rogljiček, drugih takih živil pa v delno optimiziranem jedilniku ni več. Veliko več je takih živil v zdaj obstoječem jedilniku. Otroci imajo to radi, jer so to njihove navade oz. razvade od doma.

Pri jedilnikih za deklice in dečke 1 do < 4 let, za vse štiri diete se je energijski vnos ujemal z orientacijskimi referenčnimi vrednostmi 1000 kcal in 1100 kcal. Prav tako pri starostni skupini 10 do < 13 let za vse štiri diete, z orientacijsko vrednostjo 2000 kcal in 2300 kcal. V skladu s priporočili je tudi pri deklicah in dečkih 15 do < 19 let za vse 4 diete, 2500 kcal in 3100 kcal Energijski vnos je pri jedilnikih za dečke 15 do < 19 let včasih težko pokriti, ker pazimo na to, da v jedilnik vnesemo posnete mlečne izdelke, posneto mleko, kolikor se da čimmanj sladkih živil oz. jedi.

Delež dnevnega vnosa energije z ogljikovimi hidrati je ustrezен pri vseh jedilnikih, za vse štiri diete in vse starostne skupine. Ustreza orientacijskim referenčnim vrednostim (> 50 %).

Deleži skupnih sladkorjev se pri vseh dietah za vse starostne skupine gibljejo od 11 % do 24 %, kar pomeni do 50 % energije iz skupnih OH.

Jedilniki za vse štiri diete za starostno skupino 1 do < 4 let se ne ujemajo z orientacijskimi vrednostmi za vlaknine (25 g /dan) vzrok temu je predvsem v nizkem uživanju zelenjave (navade in razvade otrok). V prehrano bi bilo potrebno bolj pogosto vnesti tudi polnozrnate izdelke. Jedilniki za vse 4 diete, starostno skupino 15 do < 19 let, sicer samo za dečke vsi dosegajo ocenjene referenčne vrednosti > 25 g /dan. Z jedilniki osnovne varovalne diete za starostni skupini 10 do < 13 let in 15 do < 19 let dosežemo vnos > 25 g /dan. Prav tako to velja za dieto pri slatkorni bolezni. Pri brezglutenski dieti vsi jedilniki za vse starostne skupine, razen za dečke 15 do < 19 let ne dosežejo priporočil > 25 g/dan. Enako velja za jedilnike za brezglutensko dieto v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni.

Deleži dnevnega energijskega vnosa maščob se pri jedilnikih za osnovno varovalno dieto, brezglutensko dieto in za dieto pri slatkorni bolezni ujemajo s priporočili (30 – 35 % energije iz maščob). To velja za tri jedilnike, za vse tri starostne skupine, tako deklice kot

dečke. Za brezglutensko dieto v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni pa ujemanje ni popolno, ker so deleži za vse tri starostne skupine dokaj nizki. 1 do < 4 let: 28 % oz. 29 %, 10 do < 13 let %, 15 do < 19 let: 27 %. Ravno tu so visoki deleži ogljikovih hidratov. Delež dnevnega energijskega vnosa VNMK nikjer razen pri osnovni varovalni dieti (11 %) ne presega 10 %. Vrednosti VNMK so visoke zaradi dodane dopoldanske malice, ter zamenjave maščob (margarine namesto masla in oljčno ter repično olje namesto sončničnega). Rezultat tega je verjetno tudi ta, da so za vse jedilnike ustrezni deleži energijskega vnosa za ENMK (orientacijske referenčne vrednosti: > 10 %), le pri osnovni varovalni dieti je vnos ENMK prenizek (9 %). Potrebno bi bilo dodati orehovo ali repično olje. To je posledica tega, da smo nasičene maščobe zamenjali z oljčnim oljem, repičnim oljem in mehkimi margarinami. Slednje so nadomestile maslo. VNMK (izražen kot delež dnevnega vnosa energije v povprečju 5 – 6 %, namesto referenčne vrednosti 7 – 10 %).

Ocenjene referenčne vrednosti za holesterol so ≤ 300 mg / dan. Le te so prekoračene pri jedilnikih za dečke (15 – 19 let) in sicer pri osnovni varovalni dieti: 398 mg /dan holesterola na dan in za dieto pri slatkorni bolezni: 329 mg / dan. Posledica tega so večje količine mleka in mlečnih izdelkov, ter mesa in mesnih izdelkov. Pozorni moramo biti na uporabo posnetih mlečnih izdelkov in na uporabo pustih vrst mesa.

Delež dnevnega energijskega vnosa beljakovin je visok pri osnovni varovalni dieti, za vse tri starostne skupine, kjer je 15 – 16 % in za dieto pri slatkorni bolezni, prav tako za vse tri starostne skupine kjer je 16 – 17 %. Ocenjene referenčne vrednosti so 10 – 15 % (Referenčne vrednosti..., 2004). Jedilniki za ostali dve dieti po izračunih dosegajo priporočila za beljakovine. Visok delež beljakovin vsebuje meso, ki je najmanj enkrat dnevno na jedilniku ter mleko in mlečni izdelki.

Vnos natrija je ustrezen za vse štiri delno optimizirane jedilnike, pri starostni skupini 1 do < 4 let, tako pri dečkih, kot pri deklicah. Vsi jedilniki, za starostni skupini 10 – 13 let in 15 – 19 let pri osnovni varovalni dieti in za dieto pri slatkorni bolezni se ne ujemajo z orientacijskimi referenčnimi vrednostmi. Minimalna količina natrija (Referenčne vrednosti..., 2004) je dosežena pri obeh (460 mg/dan in 550 mg/dan), medtem ko je maksimalna priporočena količina (WHO, 2003) prekoračena pri varovalni dieti (10 – 13 let) deklicah za 11 %, pri dečkih za 29 %; (15 – 19 let) deklicah za 36 %, pri dečkih za kar 84 %. Za dieto pri slatkorni bolezni je prekoračitev za starostno skupino 10 - 13 let 22 % pri deklicah oz. 43 % pri dečkih. Pri starostni skupini 15 – 19 let pa je prevelik vnos za 50 % pri deklicah oz. 88 % pri dečkih. Jedilniki za brezglutensko dieto se ujemajo z priporočili (Referenčne vrednosti..., 2004) glede minimalne priporočene količine. Odstopanja so pri maksimalnih dovoljenih količinah natrija (WHO, 2003) za starostno skupino 15 – 19 let, in sicer pri deklicah je odstopanje navzgor za 9 %, pri dečkih 34 %. Jedilniki za brezglutensko dieto v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni so vsi dosegli priporočene minimalne vrednosti natrija. Prekoračeno je pri dečkih 10 – 13 let, in sicer za 6 %, ter pri starostni skupini 15 – 19 let, deklice 14 % in dečki 38 %. Vzrok takim

rezultatom je predvsem pogosto in v večjih količinah uživanje kruha, sira, skute, ter močno dosoljevanje v kuhinji, že pripravljenih jedi.

Jedilniki za deklice vseh treh starostnih skupin in vseh štirih diet podobno kot za deklice vseh treh starostnih skupin za vse štiri diete ne vsebujejo takih živil, da bi zadostili potrebam po:

- tekočini (1 do < 4 let: 1300 ml, 10- 13 let: 2250 ml, 15 – 19 let: 2800 ml), vendar je to možno popraviti z nesladkanim čajem, ki ga otroci in mladostniki popijejo med obroki na oddelku.
- vitaminu D (priporočen vnos 5 µg / dan), zato je potrebno bolj pogosto uživati živila bogata z vitaminom D (ribje olje, mastne ribe, jetra, z vitaminom D obogatena margarina, jajčni rumenjak, polnovredna žita). Če ne dosežemo priporočil je potrebnov prehrano vključiti prehranska dopolnila,
- Ca (priporočen vnos 1 do < 4 let: 600 µg /dan, 10 – 13 let: 900 µg /dan, 15 – 19 let: 1200 µg /dan). Odstopanja niso velika, dodati bi bilo potrebno nekaj gramov parmezana pa bi bili izračuni optimalni.

Rezultati diplomskega dela so pokazali, da so jedilniki sestavljeni tako, da vsebujejo:

- veliko mleka in mlečnih izdelkov, mesa in mesnih izdelkov, sadja; sladkih in mastnih živil.

- pre malo zelenjave, rib, jajc, polnozrnatih živil;

Glede hranilnih vrednosti pa so jedilniki takšni, da po izračunih in primerjavi vsebujejo:

- preveč soli (natrija), holesterola,

- pre malo vlaknin, VNMK, tekočine, kalcija (mineralov), vitamina D (vitaminov). Pomanjkanje vitamina D je predvsem zaradi neuživanja morskih rib. V bolnišnici so zelo poredko, ker spadajo med dražja živila, teh pa v bolnišnici ni. Jajc pa se izogibamo zaradi holesterola.

Iz jedilnikov bi bilo potrebno izključiti čim več industrijsko pripravljenih živil oziroma jedi (natrij, holesterol, aditivi), sladkih jedi oz. sladic, sladkih pičač (enostavni in skupni sladkorji), dodati pa bi bilo potrebno več oljčnega, repičnega in orehovega olja (ENMK in VNMK), mastnih morskih rib (vitamin D ter VNMK), mlečnih izdelkov, predvsem parmezan (kalcij).

6 SKLEPI

Rezultate naše raziskave lahko povzamemo z naslednjimi sklepi:

- Jedilniki so sestavljeni za pet obrokov dnevno in so delno optimizirani, ker so kompromis med prehranskimi priporočili in prehranskimi navadami otrok, HACCP sistemom in živili, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki. Prav zaradi tega je v jedilnikih premalo zelenjave, tekočine, jajc, rib; preveč sadja, mleka in mlečnih izdelkov, mesa in mesnih izdelkov ter sladkih živil. Količine so ustrezne pri skupinah: krompir, testenine, riž, žita; kruh in žitni kosmiči; margarine, olja, ter pri živilih bogatih s sladkorjem.
- Vsi jedilniki dosegajo priporočene vrednosti za vnos energije (Referenčne vrednosti za vnos hrani..., 2004)
- Pri vseh jedilnikih se izračunani deleži ogljikovih hidratov ujemajo s priporočili ($> 50\%$). Neustrezna pa je sestava ogljikovih hidratov, kjer predvsem jedilniki za osnovno varovalno dieto vsebujejo veliko količino monosaharidov. Včasih se temu ne moremo izogniti, ker le s sladkorji dobimo dovolj velik dnevni energijski vnos, saj imajo take jedi otroci zelo radi in jih vsaj pojedo, saj je prisotna tudi pogosta neješčnost.
- Vsebnost vlaknine v jedilnikih je večinoma prenizka; predvsem zaradi manjšega uživanja sadja in zelenjave, ter polnozrnatih izdelkov, kot pa so priporočila.
- Jedilniki za osnovno varovalno dieto, brezglutensko dieto in dieto pri slatkorni bolezni dosegajo vrednosti za deleže energije iz maščob 30 %, le pri kombinaciji brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni so deleži 27 % oz. 28 %.
- Deleži nasičenih MK se v vseh delno optimiziranih jedilnikih gibljejo v priporočenih mejah $< 10\%$. Pri vseh so prav tako ustrezni deleži ENMK, saj vsi dosežejo priporočeno vrednost $> 10\%$. Po drugi strani je pri vseh jedilnikih prenizka vsebnost VNMK. Le ta bi mogla znašati 7 – 10 %, pri naših jedilnikih pa doseže $< 6\%$. Pomembno je vključiti predvsem kvalitetne maščobe, kot so: repično, oljčno, orehovo olje in mehke margarine brez trans maščobnih kislin.
- Razmerje med linolno in α -linolensko maščobno kislino naj bi bilo 5 : 1, ampak povsod pride do previsokih razmerij, kar kaže, da ni optimalne sestave maščob v obstoječih jedilnikih.
- Jedilniki za vse diete in dečke 15 – 19 let pogosto vsebujejo prevelike količine holesterola (priporočila: največ 300 mg/dan), ostali večinoma ustrezajo priporočilom.
- Povprečni dnevni vnos beljakovin za jedilnike pri otrocih in mladostnikih za brezglutensko dieto in za brezglutensko dieto v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni ustrezajo priporočilom 10 – 15 %. Jedilniki za osnovno varovalno dieto in dieto pri slatkorni bolezni pa dosežejo previsoke deleže dnevno zaužite energije iz beljakovin.

- Jedilniki vsebujejo prenizke količine tekočine. Poleg vsega kar dobijo otroci in mladostniki pijače ob obrokih je potrebno, da popijejo še nekaj kozarcev naravne mineralne vode, da bo zadosten dnevni vnos kalcija.
- Minimalne priporočene količine natrija dosežemo pri vseh sestavljenih jedilnikih, pri dobi polovici jedilnikov, za vse tri starostne skupine je vnos prekoračen, največ za kar 88 %.
- Povprečni vnosи kalcija in vitamina D, izračunanih iz jedilnikov (za tri starostne skupine, vse štiri diete) so pri vseh jedilnikih manjši od priporočil. V prehrano je potrebno vključiti večrib, parmezana, kar bi največ doprineslo k višjim vrednostim.

Z uporabljeno metodologijo smo dobili osnovne podatke o sestavljenih jedilnikih, ki so namenjeni otrokom in mladostnikom na Pediatrični kliniki. Jedilniki v celoti ne ustrezajo priporočilom, saj so kompromis med prehranskimi priporočili in:

- prehranskimi navadami otrok in mladostnikov,
- upoštevanjem sistema HACCP,
- velikostjo porcij pri pred pakiranih živili,
- izbiro živil, ki jih imamo na voljo na Pediatrični kliniki.

Če bi jedilnike uporabljali doma, bi jih bilo možno še mnogo bolj optimizirati tako, da bi popolnoma ustrezali priporočilom. Pri sestavi jedilnikov za bolnišnico smo bili omejeni predvsem z predpaketanimi živili ter s ceno živil, ki ne sme biti prevисoka. V bodoče bi bilo priporočljivo, da bi klinika namenila več sredstev za nabavo kvalitetnih osnovnih živil, zlasti rastlinskih olj in morskih rib kot tudi zelenjave in sadja neposredno od proizvajalcev po načelih WHO: sveže, sezonsko, lokalno. Poleg tega bi bilo potrebno več kuharskega osebja, ki bi pripravljiveč svežih izdelkov (npr. kruh, pecivo...). Nenazadnje bi bilo potrebno mnogo več dietetikov, ki bi lahko bolj podrobno uskaljevali in optimizirali jedilnike. Doma lahko uporabljamo manjše oz. večji količine pakiranih živil kot tudi mnogo bolj raznolika živila.

7 POVZETEK

V diplomskem delu smo sestavili in ovrednotili jedilnike za otroke in mladostnike v bolnišnici (Pediatrična klinika), za obdobji jesen in zima. Izbrali smo si štiri diete: osnovna varovalna dieta, katera je osnova za vse ostale; brezglutenska dieta, dieta pri slatkorni bolezni tipa 1 in brezglutenska dieta v kombinaciji z dieto pri slatkorni bolezni. Določili smo tri starostne skupine: 1 do < 4 let, 10 do < 13 let, 15 do < 19 let. Jedilniki so sestavljeni za en teden, s petimi obroki dnevno.

Jedilnike smo sestavili na podlagi že obstoječih na Pediatrični kliniki, kjer smo izbrali tiste pri otrocih najbolj priljubljene. Otroci imajo svoje navade, ki jih pridobijo doma. Pogosto pa je izrazita tudi neješčnost.

Jedilnike smo analizirali s pomočjo programa Prodi 5.7 Expert (Kluthe, 2010). Program so začeli razvijata leta 1981 in je zasnovan na bazi podatkov in na prehranskih smernicah v Nemčiji, Avstriji in Švici.

Odločili smo se za vrednotenje jedilnikov s pomočjo naslednjih parametrov: vnos skupne energije, vnos ogljikovih hidratov, delež skupnih sladkorjev, vnos prehranske vlaknine, vnos maščob, kjer smo se osredotočili na vrsto maščob (nasičene MK, ENMK, VNMK; linolna in linolenska MK) in holesterola. Vrednotili smo tudi količino tekočine, vitamina D, ter mineralov natrija (sol) in kalcija.

Tako obdelane podatke smo primerjali z referenčnimi vrednostmi (Referenčne vrednosti..., 2004) za vnos energije in hranil za otroke in mladostnike.

Ugotovili smo, da so jedilniki sestavljeni delno optimalno, kar je posledica tega, da so jedilniki kompromis med prehranskimi priporočili, prehranskimi navadami otrok, velikostjo porcij in živili ki so nam na voljo. Jedilniki vsebujejo velike količine mleka in mlečnih izdelkov, mesa in mesnih izdelkov, sadja. Na drugi strani pa je premalo rib in jajc. Količine mastnih in sladkih živil so ustrezne, le paziti je potrebno na sestavo maščob. Odstopanja so predvsem pri prenizki količini prehranske vlaknine, vitamina D, kalcija, tekočini in VNMK. Na drugi strani pa so prekoračena prehranska priporočila, ker z jedilniki presežemo vnos skupnih sladkorjev, holesterola, beljakovin in natrija (sol). Razmerje med linolno in linolensko kislino je preveliko. Priporočilom ustrezajo iz jedilnikov dobljeni rezultati: energijski vnos, delež energije iz ogljikovih hidratov, delež energije iz maščob (nizek je le pri brezglutenski dieti v kombinaciji s slatkorno boleznjijo), delež energije iz nasičenih maščobnih kislin in delež energije iz enkrat nenasicienih maščobnih kislin. Za boljšo optimizacijo jedilnikov bi bilo potrebno na Pediatrični kliniki: več kvalitetnih svežih surovin, več kuharskega osebja ter več dietetikov.

8 VIRI

ADA - American Diabetes Association. 2003 Nutrition principles and recommendations in diabetes. *Diabetes Care*, 26, Suppl. 1: S51–S61.

ADA - American Diabetes Association. 2008 Nutrition recommendation and interventions for diabetes: A position statement of the American Diabetes Association. *Diabetes Care*, 31, Suppl. 1: S61-S78.

Aggett P. J., Haschke F., Heine W., Hernell O., Koletzko B., Lafeber H., Ormissen A. 1994. Committee report: Childhood diet and prevention of coronary heart disease. ESPGHAN Committe on nutrition. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 19: 261-269.

Battelino T. 2000. Debelost in motnje hranjenja. Ljubljana, SPS Pediatrična klinika, Univerzitetni Klinični center Ljubljana: 38 str.

Bhutta Z.A. 2005. Digestion and bioavailability. V: *Encyclopedia of human nutrition*. Vol 4. 2nd ed. Caballero B., Allen L., Prentice A. (eds.). Amsterdam, Elsevier: 66-70.

Benardot D. 2006. Advanced sports nutrition. Champaign, Human Kinetics: 341 str.

Beyer P.L. 2000. Medical nutrition therapy for lower gastrointestinal tract disorders. V: Krause's food, nutrition and diet therapy. 10th ed. Mahan. K.L., Stump E.S. (eds.). Philadelphia, W.B. Saunders Company: 666-695.

Bratanič B., Fajdiga Turk V., Fidler Mis N., Hlastan Ribič C., Kosem R., Poličnik R., Širca Čampa A. 2010. Smernice zdravega prehranjevanja za dojenčke. Ljubljana, Ministrstvo za zdravje: 71 str.

Bratanič N. 2001. Celiakija in Hashimotov tiroiditis pri bolnikih z inzulinsko odvisno sladkorno boleznijo. Sladkorčki, 1/2: 52-56.

Clausen K., Kersting M. 2007. Empfehlungen für die Mittagsverpflegung in der Ganztagschule. Dortmund, Forschungsinstitut für Kinderernährung FKE): 2 str.
http://www.familienhandbuch.de/cmainf_aktuelles/a_ernaehrung/s_899.html(marec 2011).

Codex Alimentarius. 2008. Codex standard for foods for special dietary use for persons intolerant to gluten. Codex stan. 118-1979. Geneva, Codex Alimentarius: 3 str.
www.codexalimentarius.net/download/standards/.../cxs_118e.pdf (12.mar. 2011).

Cummings J.H. 1991. Nutritional management of diseases of the stomach and bowel. V: *Human nutrition and dietetics*. 9th ed. Garrow J., James W.P.T. (eds.). Edinburgh, Churchill Livingstone: 490-491.

DGE. 2008. Referenzwerte für die Nährstoffzufuhr. Rostock, Deutsche Gesellschaft für Ernährung: 3 str.

<http://www.dge.de/modules.php?name=Content&pa=sho> (marec 2011).

DGE. 2005. 10 guidelines of the German Nutrition Society. Rostock, Deutsche Gesellschaft für Ernährung: 5 str.

<http://www.dge.de/modules.php?name=Content&pa=showpage&pid=16> (april 2011).

Fabčič N. 2005. Tehnološke možnosti proizvodnje brezglutenskih kruhov. Diplomsko delo. Ljubljana, Biotehniška fakulteta, Oddelek za živilstvo: 72 str.

Fidler M. N., Širca Č. N. 2009. Prehrana za preprečevanje bolezni srca in ožilja ter dietna obravnavava dislipidemij pri otrocih in mladostnikih. Slovenska pediatrija, 16: 176-199.

Fletcher B., Berra K., Ades P., Braun L.T. 2005. Managing abnormal blood lipids: a collaborative approach. Circulation, 112: 3184-3209.

Gabrijelčič Blenkuš M., Pograjc L., Gregorič M., Adamič M., Čampa A. 2005. Smernice zdravega prehranjevanja v vzgojno izobraževalnih ustanovah. Ljubljana, Ministrstvo za zdravje: 80 str.

Gidding S.S., Dennison B.A., Birch L.L., Daniels S.R., Gillman M.W. 2005. Dietary recommendations for and adolescents: A guide for practitioners: Consensus statement from the American Heart Association. Circulation, 112: 2061-2075.

Guandalini S., Gupta P. 2002. Celiac disease: A diagnostic challenge with many facets. Clinical and Applied Immunology Rewievs, 2: 293-305.

ISPAD. 2010. Progress in pediatric diabetes. Buenos Aires, Internaciona Society for Pediatric and Adolescent Diabetes: 20 str.
<http://2010.ispad.org> (april 2011)

Jenkins D. J., Wolever T. M., Taylor R.H., Barker H., Fielden H., Baldwin J. M. 1981. Glycemic index of foods: A physiological basis for carbohydrate exchange. American Journal of Clinical Nutrition, 34: 362 – 366.

Kakleas K., Karayianni C., Critselis E., Papathanasiou A., Petrou V., Fotinou A., Kyriaki Karavanaki K. 2010. The prevalence and risk factors for coeliac disease among children and adolescents with type 1 diabetes mellitus. Diabetes Research and Clinical Practice, 90: 202-208.

Kluthe B. 2010 Software für Ernährungs und Diätberatung: Prodi 5.7 Expert Plus. Stuttgart, Nutri- Science: software.

Kodele M., Suwa S.M., Gliha M. 2002. Prehrana. Ljubljana, DZS: 15-15, 33-39.

Laing S. 1994. The gastrointestinal tract. V: Clinical pediatric dietetics. Shaw V., Lawson M. (eds.). London, Blackwell Scientific Publications: 69-72.

Mann J.I., De Leeuw I., Kermansen K., Karamanos B., Karbström B., Katsilambros N., Riccardi G., Rivelles A.A., Rizkall S., Slama G., Toeller M., Uusitupa M., Vessby B. 2004. Evidence-based nutritional approaches to the treatment and prevention of diabetes mellitus. Nutrition, metabolism and cardiovascular disease. 15: 373–394.

Mc Namara D.J. 2005. Cholesterol: Sources, absorption, function and metabolism. V: Encyclopedia of human nutrition. Vol. 1. Caballero B. Allen L., Prentice A. (eds.). Amsterdam, Elsevier Academic Press: 379-391.

Medvešček M., Pavčič M. 2009. Sladkorna bolezen tipa 2. Ljubljana, Littera picta:186 str.

Mehta S., Volkening L., Anderson B., Nansel T., Weissberg-Benchell J., Wysocki T., Laffel L. 2008. Dietary behaviors predict glycemic control in youth with type 1 diabetes. Diabetes Care, 31, 7:1318-1320.

Mensink R.P., Zock P., Kester A.D., Katan M.B. 2007. Effect of dietary fatty acids and carbohydrates on the ratio of serum total to HDL cholesterol and on serum lipids and apolipoproteins: a meta-analysis of 60 controlled trials. American Journal of Clinical Nutrition, 77: 1146-1155.

Mičetič Turk D. 2005. Klinična prehrana. Maribor, Visoka zdravstvena šola: 115-122.

Mičetić Turk D., Kos M. 1999. Celiakija v otroški dobi: zaključno poročilo raziskovalnega projekta v letu. Maribor, Splošna bolnišnica Maribor: 34 str.

Mičetič Turk D. 1994. Dieta brez glutena. V: Prehrana pri boleznih prebavil. Posvetovanje o dietni prehrani, Ljubljana 30. november 1994. Pokorn D., Križman I. (ur.). Ljubljana, Inštitut za higieno, Medicinska fakulteta: 34-47.

Mozaffarian D., Katan M.B., Ascherio A., Stampfer M.J., Willett W.C. 2006. Trans fatty acids and cardiovascular disease. Nutritional English Journal Medicine, 354: 1601-1613.

Nehra V., Marietta E., Murray J. 2005 Celiac disease. V: Encyclopedia of human nutrition. Vol. 2. Caballero B., Allen L., Prentice A. (eds.). Amsterdam, Academic Press: 407-415.

Obarzanek E., Kimm S.Y., Barton B.A., Van Horn L.L. 2001. Long-term safety and efficacy of a cholesterol – lowering diet in children with elevated low density lipoprotein cholesterol. Pediatrics, 107: 256-264.

Orel R. 2000. Nekatere novosti na področju imunologije celiakije. Slovenska pediatrija, 7, 1: 75-78.

Otten J.J., Hellwig J.P. , Meyers L.D. (eds.). 2002. DRI - Dietary reference intakes: The essential guide to nutrient requirements. Washington, (D.C.) National Academic Press: 110-110.

Pokorn D. 1997. Zdrava prehrana in dietni jedilniki. Priročnik za praktično predpisovanje diet. Ljubljana, Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije: 117 str.

Pravilnik o splošnem označevanju predpaketiranih živil. 2004. Uradni list Republike Slovenija, 14, 50: 6751-6756.

Referenčne vrednosti za vnos hranil. 2004. Ljubljana, Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije: 215 str.

Rolfes S. R. Pinna K., Whitney E.N. 2006. Understanding normal and clinical nutrition. 7th ed. Belmont, Thomson/Wadsworth: 903 str.

Ruxton C.H.S. 2005. Adolescents. V: Encyclopedia of human nutrition. Vol. 1. Caballero B., Allen L., Prentice A. (eds.). Amsterdam, Academic Press : 14-25.

Silverstein J., Klingensmith G., Copeland K., Platnick L., Kaufman F., Laffel L., Deeb L., Grey M., Anderson B., Holzmeister L. A., Clark N. 2005. Care of children and adolescents with type 1 diabetes: Statement of the American Diabetes Association. *Diabetes Care*, 28: 186–212.

Sobotka L. 2004. Basics in clinical nutrition. 3rd ed. Prague, Galen: 500 str.

Stylianopoulos C.L. 2005. Carbohydrates. V: Encyclopedia of human nutrition. Vol. 1. Caballero B., Allen L., Prentice A. (eds.). Amsterdam, Academic Press: 303-321.

WHO. 2003. Diet, nutrition and the prevention of chronic disease. Joint WHO/FAO Expert Consultation. Geneva, WHO-World Health Organization: 149 str.
<http://www.fao.org/DOCREP/005/AC911E/ac911e06.htm#bm06.2.3> (marec. 2011).

Viršček Marn M, Dolinšek J., 2004. Preobčutljivost na gluten (celiakija). V: Varnost živil. 22. Bitenčevi živilski dnevi, Radenci, 18. in 19. marec 2004. Žlender B., Gašperlin L. (ur). Ljubljana, Biotehniška fakulteta, Oddelek za živilstvo: 75-80.

Width M., Reinhard M. 2009. The clinical dietitian's essential pocket guide. Philadelphia, Lippincott Williams and Wilkins: 226-232.

Williams C.L. 2006. Dietary fiber in childhood. *Journal of Pediatrics*, 149,5: 121–130.

ZAHVALA

Za strokovno pomoč in koristne nasvete pri izdelavi diplomske naloge se zahvaljujem mentorici doc. dr. Nataši Fidler Mis, ter recenzentu prof. dr. Marjanu Simčiču.

Za pregled diplomske naloge se zahvaljujem Lini Burkan Maketić.

Iskreno se zahvaljujem mojima staršema, ki sta mi omogočila študij, ter me pri tem podpirala in vzpodbujala.

Zahvaljujem se Andreju Kolariču za vso pomoč in spodbudne besede.

Zahvaljujem se sošolkam, predvsem Sanji; ter prijateljem v študentskem domu.

PRILOGE

Priloga A: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri osnovni varovalni dieti

PONEDELJEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
ZAJTRK	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
koruzni kruh	30 g	120 g	120/180 g
marmelada	20 g	20 g	20 g
margarina becel	10 g	20 g	20 g
mleko 1,6	200 ml	300 ml	300 ml
hruška	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
črni kruh	30 g	60 g	60/90 g
topljeni sir	25 g	50 g	50 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
žličniki	5 g	10/20 g	20 g
juha goveja	100 g	200 g	200/300 g
govedina kuhaná	30/40 g	70/110 g	120/150 g
matevž	40/50 g	100/170 g	190/250 g
oljčno olje	5 g	15 g	20 g
kisla repa	40 g	60/70 g	80/90 g
vanilija puding	30/50 g	50 g	80 g
POP. MALICA			
ržena bombetka	30 g	60 g	120 g
korenje	4 g	5 g	8/10 g
majoneza	4 g	5/6 g	8 g
poli salama	4 g	5/6 g	8 g
jajce	4 g	5/6 g	8/10 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
testenine	50/60 g	100/140 g	160/200 g
sirova omaka	15 g	30/50 g	40/70 g
mešana solata	60/70 g	110 g	125 g
sadni čaj dia	200 ml	300 ml	300 ml
TOREK			
ZAJTRK			
rženi kruh	30 g	120 g	120/180g
pašteta	50 g	50 g	50 g
bela kava	200 ml	200 ml	300 ml
mandarina	100	150	150
DOP. MALICA			
črna bombetka	60 g	60/90 g	90/120 g
skuta	100 g	100 g	100 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
mineštra	100/140 g	240/270 g	320/400 g
oljčno olje	5 g	10/15 g	20 g
črni kruh	30 g	90 g	90/120 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge A: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri osnovni varovalni dieti

sirov štrudel	30/40g	80/90 g	90/110 g
POP. MALICA			
črni bombet	30 g	90 g	60/120 g
sirni namaz	50 g	50 g	50 g
kumarice	40 g	40/50 g	50/80 g
sadni čaj dia	200 ml	300 ml	300 ml
VEČERJA			
oljčno olje	5 g	15/10 g	15 g
mleto meso	30/40 g	90/120 g	130/150 g
pečen krompir	60/90 g	150/180 g	200/290 g
mešana solata	50 g	90/100 g	120 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
SREDA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
polnozrnat kruh	30 g	120 g	120/180 g
puranj Šunka	25 g	50 g	50 g
mleko 1,6	200 ml	200 ml	300 ml
hruška	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
črni kruh	30 g	30 g	90/120 g
trdi sir	25 g	25 g	25 g
kumarice	30 g	30 g	30 g
kivi	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
juha goveja z vlivanci	100 g	200 g	200/300 g
puranji zrezek v omaki	35/40 g	80/110 g	120/150 g
kruhovi cmoki	40/50 g	130/190 g	210/280 g
mešana solata	30 g	50 g	60 g
pomaranča	100 g	150 g	150 g
POP. MALICA			
črna bombetka	30 g	60 g	60 g
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
telečja rižota	50/60 g	160/180 g	220/300 g
oljčno olje	5 g	10/15 g	20/25 g
rdeča pesa	50 g	60 g	60/80
sadni čaj dia	200 ml	200 /300ml	300 ml
ČETRTEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
ajdov kruh	60 g	120 g	120/180 g
topljeni sir	25 g	50 g	50 g
kakav/ mleko 1,6	200 ml	200 ml	250/300 ml
mandarina	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
koruzni kosmiči	30 g	50/60 g	70/80 g
kefir	150 g	150 g	150 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge A: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri osnovni varovalni dieti

ČETRTEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
jabolko	100 g	150 g	150/300g
KOSILO			
juha goveja	100 g	200 g	200/300 g
ribana kaša	5 g	10/15 g	15/20 g
mesna lazanja	60/70 g	150/200 g	200 g
oljčno olje	5 g	10 g	15/20 g
parmezan	10 g	10/20 g	20/30 g
mešana solata	60 g	80/90 g	90/100 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml
POP. MALICA			
polnozrnati kruh	30 g	60/90 g	90/120 g
tunin namaz	20/30 g	40/50 g	60/80 g
paprika	40 g	50 g	60/70g
VEČERJA			
hrenovka	30 g	50/70 g	70/90 g
krompir	40/45 g	90/120 g	120/150 g
ohrovrt	30 g	50/60 g	60/80 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
PETEK			
ZAJTRK			
črni kruh	30 g	120 g	120/180 g
margarina becel	10/15 g	20 g	15 g
med	20 g	20 g	20 g
bela kava	200 ml	200 ml	200/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
polnozrnati kruh	30 g	60 g	60 g
puranja šunka	25 g	50 g	50 g
jabolko	100 g	150 g	200 g
KOSILO			
fižolova juha	100 g	200 g	300 g
pečen krompir	60/80 g	140/160 g	160/180 g
oljčno olje	10 g	15/20 g	20/25 g
dušena riba	50/60 g	90/120 g	130/150 g
blitva	20/40 g	60/80 g	90 g
mešana solata	30/60 g	90/100 g	110 g
vaničija puding	30/40 g	80/100 g	100/120
POP. MALICA			
štručka	30 g	60/90 g	90/120 g
trdi sir	10 g	30/50 g	50/60 g
paradižnik	40 g	50 g	50/60 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200 ml
VEČERJA			
prosena kaša	30 g	50/60g	60/70 g
mleko 1,6	200 ml	270/300 ml	300/350ml
margarina becel	5 g	15 g	20/25 g
jabolčni kompot			200 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	

SOBOTA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
črni kruh	30 g	120 g	120/180 g
skuta	100 g	100 g	100 g
kakav/mleko 1,6	200 ml	200 ml	250/300 ml
kivi	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
rženi kruh	30 g	60 g	60/90 g
suha salama	25 g	25 g	25 g
trdi sir		25 g	50 g
kumarice	40 g	50 g	70 g
KOSILO			
zelenjavna juha	100 g	200 g	250 g
golaž	50/60 g	150/160 g	180/260 g
oljčno olje	5 g	15/20 g	20/25 g
polenta	20/30 g	50 g	60/80 g
mešana solata	60/70 g	70/90 g	100/130 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200 ml
mandarina	100	150 g	150 g
POP. MALICA			
ovseni kosmiči	30/40 g	60/70	80 g
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
čebula	3 g	5 g	15 g
paradižnikova mezga	3/4 g	10 g	15/20 g
grah	3 g	10/15 g	15 g
korenje	3 g	10 g	15 g
oljčno olje	8/10 g	20 g	20 g
testenine polnozrnate	50/55 g	150/170 g	180/230 g
rdeča pesa	30/40 g	70 g	70/80 g
sadni čaj dia	200 ml	300 ml	300 ml
NEDELJA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
črni kruh	30 g	120 g	120/180g
puranja šunka	25 g	50 g	50 g
paprika	50/55 g	60/70 g	80 g
mleko 1,6	200 ml	200 ml	300 ml
DOP. MALICA			
črni kruh	30 g	30/60 g	60 g
marmelada	20 g	20 g	2/500 g
margarina becel	10 g	25/20 g	20/25 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
juha goveja	100 g	200 g	300 g
jušni rezanci	5 g	10/20 g	20/25 g
telečja pečenka	40/45 g	80/120 g	130/150 g
pečen krompir	45/50 g	110/150 g	160/270 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge A: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri osnovni varovalni dieti

	NEDELJA		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
oljčno olje	10/g	20/25 g	30 g
mešana solata	60/70 g	90/100 g	90 g
sadni čaj dia /jabolčni kompot	200	200ml/ 250 g	250 ml/ 300 g
POP. MALICA			
črni kruh	30 g	60 g	90 g
kefir	150 g	150 g	150 g
melona	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
pica	70/90 g	140/170 g	180/260 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200/300 ml
zeleni solati s koruzo	70 g	90 g	90/100 g

Priloga B: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti

	PONEDELJEK		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	90 g	90/120 g
marmelada	20 g	20 g	20 g
margarina becel	5 g	15 g	15 g
mleko 1,6	200 ml	200 ml	300 ml
hruška	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30/60 g	60 g
trdi sir	25 g	25/50 g	50 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200 g	200 g
brezglutenske testenine		10 g	15/20 g
oljčno olje	5 g	20 g	15/25 g
govedina kuhaná	45 g	60/70 g	70/90 g
matevž	40/60 g	90/100 g	90/120 g
kisla repa	20 g	60 g	80/90 g
riževi vaflji			/40g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60/90 g
poli salama	4 g	10/5 g	6/10 g
jajce	4 g	10 g	6/10 g
majoneza	4 g	5/10 g	6/10 g
korenje	4 g	10 g	6/10 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
celiax testenine	50 g	80/100 g	110/120 g
celiax mesna omaka	10 g	30 g	50 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge B: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti

PONEDELJEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
parmezan	10 g	20/30 g	30/50 g
mešana solata	50 g	70 g	80/100 g
margarina becel	5 g	10 g	20/15 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200/300 ml
TOREK			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	120 g	120/180 g
pašteta	50 g	50 g	50 g
trdi sir			25/50 g
mleko 1,6	200 ml	300 ml	300 ml
mandarina	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh		30/60 g	60 g
riževi vaflji	20 g		
sadna skuta	100 g	100 g	100g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
celiax mineštra	100 g	250/270 g	270/320 g
oljčno olje		10 g	15/20 g
celiax kruh	30 g	60/90 g	90 g
celiax puding	40 g	100/130 g	140/160 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30 g	60 g
skuta	100 g	100 g	100 g
kumarice	50 g	50/60 g	70/80 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
VEČERJA			
mleto meso	40 g	80/90 g	100/120 g
oljčno olje	15 g	20 g	20/25 g
čebula	5 g	5/10 g	10/15 g
pečen krompir	60 g	180/200 g	210/240 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml
parmezan	5 g	10 g	30 g
mešana solata	50 g	70/90 g	100 g
SREDA			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	120 g	150/180 g
piščančja prsa	25 g	50 g	50 g
trdi sir			50 g
mleko 1,6	200 ml	250/300 ml	300 ml
hruška	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60 g
sirni namaz	50 g	50 g	50 g
kivi	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
korenčkova juha	100 g	200 g	250/300 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge B: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti

SREDA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
puranji zrezek	45/50 g	70/90 g	120/140 g
oljčno olje	5 g	10/15 g	20/25 g
koruzni zdrob	25/35 g	35/60 g	60/70 g
mešana solata	50 g	70/90 g	100/110 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml
celiax puding			/50 g
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60 g
dia marmelada		20 g	20/40 g
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
telečja rižota	70/120 g	100/150 g	150/250 g
parmezan			/25 g
oljčno olje	5 g	20 g	20 g
rdeča pesa	40 g	60 g	80 /90g
sadni čaj dia	200 ml	300 ml	300 ml
ČETRTEK			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	90/120 g	120/180 g
trdi sir	25g	50 g	50 g
mleko 1,6	200 ml	200 ml	200/300 ml
mandarina	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
koruzni kosmiči	30 g	40 g	40/60 g
kefir	150 g	150 g	150 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200 g	300 g
cvetača kuhana	10 g	20 g	30 g
oljčno olje	5 g	20/25 g	25/30 g
celiax testenine	40 g	110/140 g	120/160 g
mleto meso	35/40 g	60/80 g	80/110 g
mešana solata	40 g	50/60 g	100/120 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60g
tuna	20/25 g	40 g	50 g
paprika	40 g	60 g	80 g
VEČERJA			
teletina	30/35 g	50/70 g	70/90 g
oljčno olje	10 g	15 g	20 g
krompir	45/50 g	90/120 g	110/130 g
ohrovrt	20 g	60 g	70 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml
PETEK			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	120 g	120/180 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge B: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti

	PETEK		
	1 do < 4 Deklice/dečki	10 do < 13 Deklice/dečki	15 do < 19 Deklice/dečki
margarina becel	10 g	20 g	20 g
med	20 g	20 g	20 g
mleko 1,6%	200 ml	250 ml	200/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30/60 g	60 g	60/90 g
piščančja prsa	25 g	25/50 g	50 g
topljeni sir			/25 g
kumarice	40/50 g	50/70 g	80/90 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200/300 g	300 g
celiax testenine	5 g	20/30 g	30 g
dušena riba	45 g	80/100 g	120/150 g
krompir v kosih	50 g	130/150 g	140/230 g
blitva	30 g	60/80 g	80 g
oljčno olje	10/14 g	20/25 g	30 g
mešana solata	50 g	100 g	100/120 g
celiax puding	50 g	80/90 g	90/120 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
POP. MALICA			
riževi vaflji	20 g	60/70 g	70/80 g
skuta	100 g	100 g	100g
paradižnik	40 g	50/60 g	70 g
VEČERJA			
prosena kaša	15/20 g	30/40 g	45/50 g
mleko 1,6	100 ml	200/250 ml	350 ml
jabolčni kompot			/300 ml
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
SOBOTA			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	120 g	120/180 g
sirni namaz	50 g	50 g	50 g
mleko 1,6	200 ml	200 ml	300 ml
kivi	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60 g
marmelada dia	20 g	20 g	20 g
margarina becel	5 g	10/15 g	20 g
jabolko	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
zelenjavna juha	100 g	250 g	300 g
celiax golaž	50/70 g	100/140 g	180/220 g
oljčno olje	5 g	15/20 g	25 g
polenta	20 g	30/40 g	40/50 g
mešana solata	50 g	70/80 g	100 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
POP. MALICA			
koruzni kosmiči	30 g	40/60 g	60 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge B: Delno optimiziran tedenski jedilnik pri brezglutenski dieti

SOBOTA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
celiax testenine	45/60 g	60/90 g	110/170 g
oljčno olje	5 g	15 g	15/20 g
čebula	2 g	5/6 g	8/10 g
paradižnikova mezga	5 g	10/12 g	10/20 g
grah	5 g	10/16 g	15 g
korenje	5 g	10/12 g	15 g
rdeča pesa	70 g	80 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	300 ml	300 ml
NEDELJA			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	120 g	120/180 g
šunka	25 g	50 g	50 g
margarina becel			/20 g
mleko 1,6%	200 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30/60 g	60 g
trdi sir	25 g	25/50 g	50 g
paprika	40 g	50/60 g	60/70 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200 g	250/300 g
celiax testenine	5 g	20 g	20/25 g
telečja pečenka	45 g	70/80 g	110/120 g
oljčno olje	5 g	20 g	25/30 g
pečen krompir	50 g	90/130 g	150/170 g
mešana solata	50 g	60/90 g	130 g
riževo mleko	100 ml	150/200 ml	200/250 ml
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60/90 g
kefir	150 g	150 g	150 g
melona	100 g	150 g	150 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200/300 ml
VEČERJA			
celiax pizza	60/80 g	100/140 g	120/170 g
zelena solata s koruzo	60 g	100 g	100 g
sadni čaj dia	200 ml	200/300 ml	300 ml

Priloga C: Delno optimiziran tedenski jedilnik za dieto pri slatkorni bolezni

PONEDELJEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
ZAJTRK			
črni kruh	30 g	90/120 g	120 g
margarina becel	10 g	10/20 g	20 g
dia marmelada	20 g	20 g	20/40 g
mleko 1,6	100 ml	250/300 ml	300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
črna bombetka	30 g	60 g	90/120 g
piščančja salama	25 g	25/50 g	50 g
jogurt 1,3			180 g
jabolko	150 g	150 g	150 g
KOSILO			
goveja juha	100 g	200/250 g	200/300 g
žličniki	5 g	15 g	20 g
govedina kuhaná	45/50 g	80/90 g	100/120 g
matevž	50/60 g	140 g	150/210 g
oljčno olje	5 g	10 g	15/20 g
kisla repa	20 g	60 g	70/90 g
dia kompot	100 g	200 g	200/300 g
POP. MALICA			
črna bombetka	30 g	60/90 g	60/90 g
korenje	4 g	5 g	5/8 g
majoneza	4 g	5 g	5/8 g
poli salama	4 g	10 g	5/8 g
jajce	4 g	5 g	5/8 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
polnozrnate testenine	80/100 g	240/230 g	300/350 g
sirova omaka	10/15 g	40/80 g	50/70 g
mešana solata	50 g	70 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
TOREK			
ZAJTRK			
rženi kruh	60 g	90/120 g	120/180 g
pašteta	50 g	50 g	50/100 g
bela kava	100 ml	250 ml	300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
rženi kruh	30 g	60 g	60/90 g
sírni namaz	50 g	50 g	50 g
kumarice	60 g	70 g	90 g
KOSILO			
mineštra	110/120 g	250/280 g	280/360 g
oljčno olje	5 g	10/15 g	15/20 g
črni kruh	30 g	60 g	60/120 g
sirov štrudel	40 g	80/100 g	110/120 g
jabolčni kompot		200 g	200/250 g
sadni čaj dia	200 ml		

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge C: Delno optimiziran tedenski jedilnik za dieto pri sladkorni bolezni

TOREK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
POP. MALICA			
črna bombetka	30 g	60/90 g	120 g
trdi sir	25 g	25/50 g	50 g
hruška	100 g	150 g	150 g
jogurt 1,3		180 g	180 g
VEČERJA			
mleto meso	45/50 g	90 g	120/130 g
oljčno olje	5 g	10 g	10/15 g
pečen krompir	60/70 g	140/150 g	200/230 g
mešana solata	50 g	70 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	300 ml
SREDA			
ZAJTRK			
črni kruh	30 g	90/120 g	120 g
pišcančja prsa	25 g	50 g	50 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	200/300 ml
kivi	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
cornflakes	40/50 g	55/60 g	70/80 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	200 ml
mandarina	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
goveja juha	100 g	200/250 g	250/300 g
vlivanci		13/15 g	20/30 g
puranji zrezek	35/40 g	80/100 g	110/150 g
oljčno olje	5 g	5/10 g	10/15 g
kruhovi cmoki	50 g	120/130 g	170/250 g
mešana solata	50 g	70 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	250 ml
POP. MALICA			
črna bombetka	30 g	60 g	60/90 g
dia marmelada			20 g
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
pomaranča	50/100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
telečja rižota	70 g	150/210 g	220/340 g
oljčno olje	5/10 g	10/15 g	15 g
rdeča pesa	50 g	70/90 g	100 g
jabolko		150 g	150 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	300 ml
ČETRTEK			
ZAJTRK			
ajdov kruh	60 g	90/120 g	120 g
topljeni sir	25 g	50 g	50 g
mleko 1,6%	100 ml	200 ml	250/200 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
črni kruh	60 g	60 g	60/120 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge C: Delno optimiziran tedenski jedilnik za dieto pri sladkorni bolezni

ČETRTEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
šunka	25 g	25/50 g	50 g
trdi sir			/25 g
paradižnik	50 g	70 g	90 g
KOSILO			
juha goveja	100 g	200 g	250/300 g
ribana kaša	10 g	15/20 g	20 g
musaka	70/110 g	220/230 g	250/360 g
oljčno olje	5 g	5/10 g	10/15 g
zeleni solata	40 g	60 g	80 g
mandarina	50 g	150 g	150 g
dia kompot			250/300 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	
POP. MALICA			
polnozrnati kruh	60 g	90/120 g	120 g
tunin namaz	15/20 g	50 g	50/60 g
jabolko	50 g	150 g	150 g
VEČERJA			
hrenovka	45/50 g	50/60 g	70/90 g
krompir v kosih	70/80 g	150 g	160/250 g
ohrovci	30 g	40 g	60/80 g
dia puding		120 g	100/150 g
sadni čaj dia	100 ml	300 ml	300 ml
PETEK			
ZAJTRK			
črni kruh	60 g	90/120 g	120/150 g
margarina	10 g	10/15 g	15/20 g
dia marmelada	20 g	20 g	40 g
skuta			/100 g
bela kava	200 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
črna bombetka	30/60 g	60 g	60/90 g
kumarice	40 g	50 g	60 g
kuhano jajce	1 kom	1 kom	1 kom
sadni čaj dia	100 ml	200 ml	200/250 ml
KOSILO			
fižolova juha	100 g	200 g	250/300 g
dušena riba	45 g	90/120 g	130/160 g
pečen krompir	50/60 g	120/160 g	220/300 g
oljčno olje	5 g	10/12 g	15/20 g
blitva	50 g	60 g	80 g
zeleni solata	40 g	50 g	60 g
sojin jogurt		150 g	150 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200/300 ml
POP. MALICA			
ovseni kosmiči	20/25 g	50/55 g	55/60 g
kefir	150 g	150 g	150 g
jabolko	100 g	150 g	150 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge C: Delno optimiziran tedenski jedilnik za dieto pri sladkorni bolezni

	PETEK		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
VEČERJA			
zelenjavna juha	100 g	150/200 g	200/300 g
repično olje	5 g	5/10 g	10/15 g
prosena kaša	10/15 g	35/45	50/65 g
margarina		10 g	10 g
mleko 1,6	150/160 ml	200/250 ml	300/350 ml
dia kompot		/200 g	250/300 g
SOBOTA			
ZAJTRK			
črni kruh	30 g	90/120 g	120 g
skuta	100 g	100 g	100 g
šunka		/25 g	/25 g
mleko 1,6	200 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
polnozrnati kruh	30 g	30 g	30/90 g
kefir	150 g	150 g	150 g
dia marmelada		/20 g	20 g
pomaranča	100 g	150 g	150 g
KOSILO			
zelenjavna juha	100 g	200 g	250 g
repično olje	5 g	5/10 g	10/20 g
golaž	50/60 g	110 g	130/170 g
ajdovi žganci	30/40 g	120 g	150/180 g
olivno olje	5 g	10/15 g	20/15 g
mešana solata	50 g	70 g	90 g
dia puding			120/150 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200/300 ml
POP. MALICA			
črna bombetka	30 g	60 g	60 g
piščančja salama	25 g	25 g	50 g
jogurt 1,3			/180 g
paprika	40 g	60 g	80/100 g
VEČERJA			
polnozrnate testenine	55/65 g	130/170 g	210/260 g
oljčno olje	5/10 g	15/20 g	20 g
rdeča pesa	30 g	50/30 g	30/40 g
čebula	3 g	4 g	4/8 g
grah	3 g	4 g	4/8 g
korenje	3 g	5 g	5/8 g
paradižnikova mezga	4 g	5g	5/8 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	250/300 ml
NEDELJA			
ZAJTRK			
črni kruh	60 g	90/120 g	120 g
šunka	25 g	25/50 g	50 g
mleko 1,6	100/150 ml	200/250 ml	250/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge C: Delno optimiziran tedenski jedilnik za dieto pri slatkorni bolezni

NEDELJA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
DOP. MALICA			
črni kruh	30 g	60 g	60/90 g
trdi sir	25 g	25 g	25 g
kumarice	50 g	70 g	90 g
KOSILO			
juha goveja	100 g	200 g	250/300 g
jušni rezanci	5 g	10 g	15/20 g
telečja pečenka	45/50 g	90/110 g	110/150 g
oljčno olje	5 g	10 g	10 g
pečen krompir	50/65 g	140/130 g	160/200 g
mešana solata	50 g	70 g	80/90 g
pecivo dia		50/60 g	80/120 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	250 ml
POP. MALICA			
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
polnozrnata bombetka	30 g	30 g	30/60 g
melona	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
pica	60/80 g	160/170 g	170/230 g
oljčno olje	3/5 g	5/10 g	10 g
zelena solata s koruzo	40 g	60 g	80/90 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	250/300 ml

Priloga D: Delno optimiziran tedenski jedilnik za kombinacijo brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni

PONEDELJEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	90 g	90/120 g
dia marmelada	20 g	20 g	20 g
margarina	10 g	10 g	15 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	100 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30 g	60 g
piščančja salama	25g	25 g	50 g
kumarice	40 g	60 g	80 g
KOSILO			
goveja juha	100 g	200 g	200/250 g
brezglutenske testenine		10 g	10 g
oljčno olje	5 g	10 g	10/20 g
govedina kuhaná	40/50 g	60/80 g	75/120 g
matevž	35/40 g	60/110 g	80/130 g
kisla repa	40 g	50/80 g	80/90 g
riževi vaflji		20 g	20 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge D: Delno optimiziran tedenski jedilnik za kombinacijo brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni

PONEDELJEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60/120 g
poli salama	2/3 g	8/10 g	10 g
jajce	2/3 g	8/10 g	10 g
majoneza	4 g	5 g	5 g
korenje	3 g	10 g	15 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
celiax testenine	45/55 g	100/140 g	150/170 g
celiax mesna omaka	10 g	40/50 g	40/70 g
mešana solata	40 g	60/80 g	80/90 g
oljčno olje	5 g	10/15 g	15 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	250/300 ml
TOREK			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	90/120 g	120 g
pašteta	50 g	50 g	50 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30/60 g	60/90 g
sirni namaz	50 g	50 g	50 g
jabolko	150 g	150 g	150 g
KOSILO			
celiax mineštra	90/100 g	160/200 g	180/350 g
repično olje	5 g	5/10 g	10/15 g
celiax kruh	30 g	60 g	60 g
celiax puding	30 g	80/90 g	110/150 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml/
dia kompot			/250 g
hruška		150 g	150/ g
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	90/120 g
trdi sir	25 g	50 g	50 g
piščančja salama			/50 g
paradižnik	40/50 g	60/70 g	80/90 g
VEČERJA			
mleto meso	25/40 g	80/100 g	120/145 g
oljčno olje	5 g	10 g	15 g
čebula	3/5 g	5 g	6/7 g
pečen krompir	40/50 g	130/150 g	160/220 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
mešana solata	40 g	60 g	80 g
pomaranča		150 g	150 g

SREDA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	60/120 g	120 g
piščančja prsa	25 g	50 g	50 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
jogurt 1,3	180 g	180 g	180 g
cornflakes	30 g	50/65 g	70/90 g
mandarina	100 g	100/150 g	150 g
KOSILO			
korenčkova juha	100 g	200 g	200/300 g
puranji zrezek	40 g	90/110 g	110/130 g
oljčno olje	4/5 g	5/10 g	10/15 g
koruzni zdrob	20 g	40/45 g	60/70 g
mešana solata	40/50 g	60/70 g	80/90 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	250/300 ml
kisla smetana	/6 g	7 g	8 g
jjajce	/15 g	15/20 g	15/20 g
orehi	/3 g	4 g	7 g
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	120/90 g	120 g
kefir	150 g	150 g	150 g
dia marmelada			/20 g
pomaranča	150 g	150 g	150 g
VEČERJA			
telečja rižota	50/60 g	130/140 g	170/300 g
oljčno olje	4/5 g	10 g	10/20 g
rdeča pesa	50 g	70 g	80/90 g
dia kompot	200 g	200 g	200/250 g
ČETRTEK			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	90 g	120 g
trdi sir	25 g	25/50 g	50 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60 g
šunka	25 g	25/50 g	50 g
paprika	40 g	90 g	100 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200 g	200/250 g
celiax testenine	34/45 g	90/110 g	120/180 g
mleto meso	25/30 g	60/80 g	90/130 g
oljčno olje	5	10 g	10 g
mešana solata	40 g	60 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	250/300 ml
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60/90 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge D: Delno optimiziran tedenski jedilnik za kombinacijo brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni

ČETRTEK			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
tuna	15 g	30/35 g	40/50 g
majoneza	2/3 g	6 g	6/10 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
teletina	30/35 g	60/80 g	70/100 g
oljčno olje	3/5 g	5 g	5/10 g
krompir	40/50 g	80/100 g	100/140 g
ohrov	40 g	50/60 g	70/90 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	300 ml
PETEK			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	90/120 g	120 g
margarina	10 g	15 g	15/20 g
dia marmelada	20 g	20 g	20/40 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30/60 g	60 g
kuhano jajce	1 kom	1 kom	1 kom
mandarina	100 g	100 g	150 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200 g	250/300 g
celiax testenine		10/15 g	15/20 g
dušena riba	35/45 g	100/120 g	130/160 g
krompir v kosih	45/60 g	140/170 g	180/200 g
blitva	40 g	50 g	70/80 g
oljčno olje	5 g	10 g	15/20 g
mešana solata	50 g	60/70 g	80 g
celiax moka	10 g	20/25 g	20/35 g
margarina	3 g	5/8 g	7/10 g
kvas	3 g	5/8 g	8/10 g
jajce	5 g	5/10 g	8/10 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	250/300 ml
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	90/120 g
skuta	100 g	100 g	100 g
kivi	100 g	100 g	100/150 g
VEČERJA			
prosena kaša	10/12 g	20/30 g	30/40 g
smetana		/15 g	10/20 g
mleko 1,6	100/120 ml	250/300 ml	300/400 ml
celiax kruh			/30 g
jabolčni kompot	100/150 g	200/250 g	300 g

SOBOTA			
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
	Deklice/dečki	Deklice/dečki	Deklice/dečki
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	60/90 g	120 g
trdi sir	25 g	25/50 g	50 g
skuta			/100 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	200/300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
mleko 1,6	100 ml	150/200 ml	200/250 ml
cornflakes	20 g	30/40 g	50 g
mandarina	100 g	100/150 g	150/300 g
KOSILO			
porova juha	100 g	200 g	200/300 g
celiax golaž	50/55 g	120 g	200/240 g
oljčno olje	3/5 g	10 g	15 g
koruzni zdrob	10/15 g	40 g	40 g
mešana solata	40 g	60 g	90 g
jabolčni kompot		250 g	200/250 g
sadni čaj dia	200 ml		
POP. MALICA			
celiax kruh	30 g	60 g	60/90 g
piščančja salama	25 g	50 g	50 g
kumarice	40 g	50/60 g	70/80 g
VEČERJA			
celiax testenine	40/50 g	80/100 g	110/140 g
oljčno olje	5 g	15 g	10/15 g
čebula	2 g	3/5 g	5/6 g
paradižnikova mezga	4/5 g	8 g	10/30 g
grah	4 g	5/7 g	8/10 g
korenje	4 g	5/7 g	8/10 g
rdeča pesa	50 g	70 g	80 g
sadni čaj dia	200 ml	200 ml	200/300 ml
NEDELJA			
ZAJTRK			
celiax kruh	30 g	120 g	120 g
topljeni sir	25 g	50 g	50 g
mleko 1,6	100 ml	200 ml	250/300 ml
jabolko	150 g	150 g	150 g
DOP. MALICA			
celiax kruh	30 g	30/60 g	60 g
puranja šunka	25 g	50 g	50 g
jogurt 1,3			/180 g
kivi	100 g	100 g	150 g
KOSILO			
čista juha	100 g	200/250 g	250/300 g
celiax testenine	5 g	10/15 g	20/30 g
telečja pečenka	45/60 g	90/110 g	130/150 g
oljčno olje	10 g	15/20 g	25 g
prelačen krompir	50/70 g	150/160 g	170/220 g

Se nadaljuje

Nadaljevanje priloge D: Delno optimiziran tedenski jedilnik za kombinacijo brezglutenske diete in diete pri slatkorni bolezni

	NEDELJA		
	1 do < 4	10 do < 13	15 do < 19
mešana solata	40 g	60 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	300 ml
POP. MALICA			
celiax puding	30/40 g	120/100 g	120 g
dia marmelada			20 g
celiax kruh		30 g	30/60 g
mandarina	100 g	150 g	150 g
VEČERJA			
celiax pizza	70/85 g	130/150 g	170/220 g
solata s koruzo	50 g	70 g	90 g
sadni čaj dia	200 ml	200/250 ml	300 ml