

Адекватность и эффективность проведения нутритивной поддержки у пациентов отделения интенсивной терапии

Дудич Наталья Геннадьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Ялонцкий Игорь Зиновьевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Дефицит макро- и микронутриентов приводит к нарушениям метаболизма и иммунного статуса, что значительно снижает эффективность лечения, увеличивает продолжительность нахождения пациента в стационаре и тем самым увеличивает расходы на лечение. В настоящее время нутритивная поддержка (НП), которая заключается в энтеральном и парентеральном питании, должна занять своё место в интенсивной терапии наряду с респираторной, инотропной и инфузионной поддержкой, адекватной антибиотикотерапией в комплексе интенсивной терапии пациентов в критическом состоянии. Имеет место проблема не только дефицита питания у пациентов отделения интенсивной терапии, но также и гипералиментации.

Цель исследования

Оценить эффективность проведения НТ (нутритивной терапии) в отделениях интенсивной терапии, приверженность проведения НТ к рекомендациям ASPEN и ESPEN, оценить индивидуальный подход к назначению НП (нутритивной поддержки) в соответствии с исходным ИМТ (индексом массы тела) и состоянием пациента.

Материалы и методы

Проведён проспективный анализ 15 историй болезни пациентов Отделения Реанимации и Интенсивной терапии, а именно: исходный ИМТ, необходимый и имеющийся калораж, потребляемый белок, азотвыделительная функция почек (мочевина, креатинин), развитие осложнений, уровень гемоглобина, общий белок крови, а также альбумин. Проводилась статистическая обработка данных.

Результаты

Группа исследования поделена на две части: пациенты с улучшением состояния здоровья (25% всех пациентов) и с отрицательной динамикой (75%). У каждого пациента высчитан необходимый калораж и имеющийся. На протяжении всего лечения каждый пациент питался как в дефиците калорий (46% ежедневного питания всех пациентов), также присутствовала гипералиментация (36% ежедневного питания). Норма питания соблюдалась лишь в 18% случаев. Количество потребляемых калорий различалось в 20 раз, в то время как уровень мочевины имел зависимость от потребляемых калорий с максимальной разницей в 4 раза. Дефицит питания приводил к снижению уровня белка на 25%, а возврат в нормокалорическому питанию возвращал данный показатель к норме.

Выводы

По данным результатов анализа, можно сделать вывод, что отсутствуют общепринятые стандарты оказания нутритивной энтеральной и парентеральной поддержки. Выявлена прямая зависимость между недостатком питания и снижением уровня общего белка, что приводит к процессам катаболизма и использованию пластического материала в качестве источника энергии. Исходный ИМТ не учитывается при составлении плана НП.