

Борисик Е. В.

ПЕРИОПЕРАЦИОННАЯ НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ХИРУРГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Научный руководитель ассист. Королева Е. В.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Недостаточность питания среди пациентов хирургического профиля является распространенным явлением. Степень выраженности нутритивной недостаточности у пациентов после хирургических вмешательств достоверно коррелирует с длительностью пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) и хирургическом стационаре, частотой развития периоперационных осложнений, неудовлетворительными результатами лечения, высокими затратами.

Ряд публикаций указывает на то, что в зависимости от вида патологии, белково-энергетическая недостаточность развивается у 20–50% хирургических больных непосредственно в стационаре в раннем послеоперационном периоде. Достоверно установлена взаимосвязь степени выраженности белково-энергетической недостаточности (БЭН) и частотой неблагоприятных исходов у пациентов в критическом состоянии, подвергшихся хирургическому вмешательству. Также известно, что у пациентов хирургического профиля, находящихся в критическом состоянии, БЭН развивается быстрее по сравнению с пациентами со средней степенью тяжести, а существующий ранее белково-энергетический дефицит быстро прогрессирует. В российской и зарубежной литературе существует множество исследований, в которых подтверждается наличие тесной взаимосвязи между БЭН у пациентов хирургического профиля в критическом состоянии и неудовлетворительными результатами лечения. Длительное пребывание пациентов в больнице без оценки и коррекции нутритивного статуса оказывала негативное влияние на течение и прогноз заболевания.

Исключительно важно в работе ОРИТ внедрение ключевых методов профилактики развития, диагностики и коррекции синдрома белково-энергетической недостаточности (БЭН) в предоперационный и послеоперационный периоды. С целью достижения таких результатов разработаны необходимые клинические рекомендации организацией “The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism” (ESPEN), в частности, программа “Enhanced Recovery after Surgery” (ERAS).

Таким образом, крайне важным является внедрение результатов данных программ в практическую деятельность стационаров.