www.oncort.ru

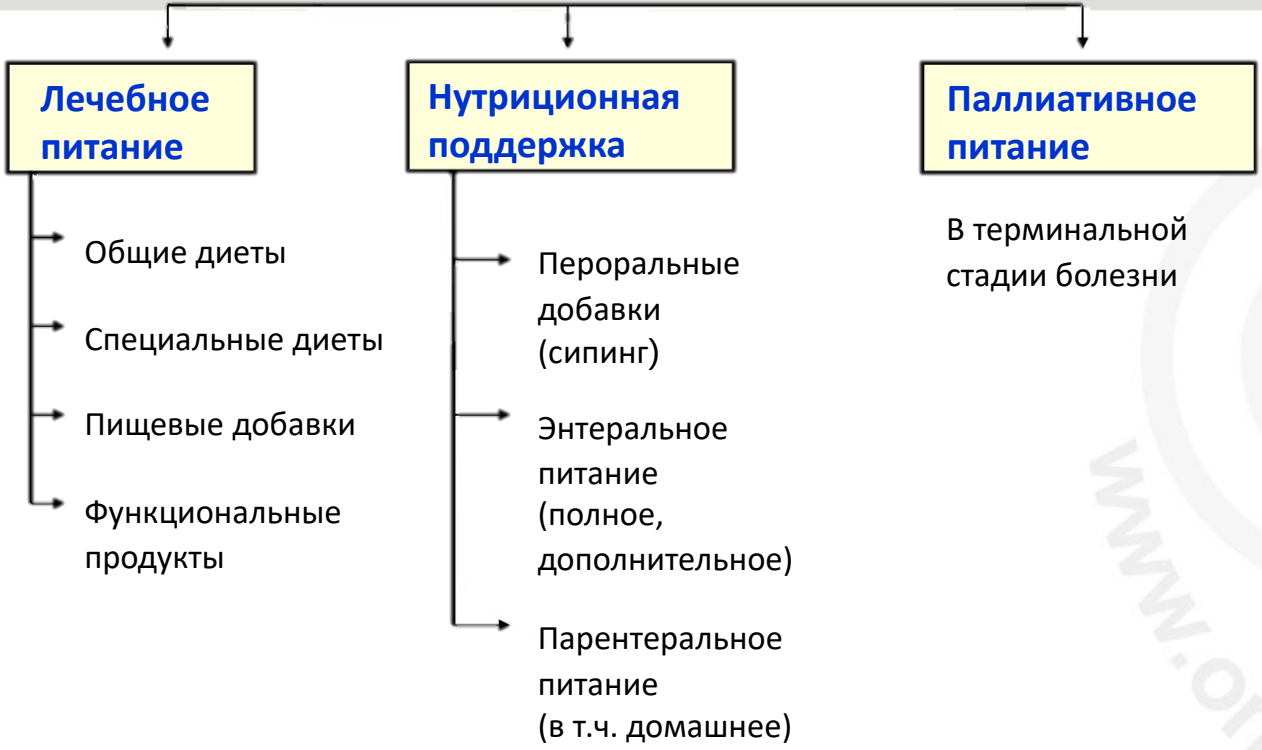
Государственное автономное учреждение здравоохранения
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР
Министерства здравоохранения Республики Татарстан

Стратегии нутритивной поддержки паллиативных онкологических больных

Газизов Рустем Азатович
заведующий СОПМП АФ РКОД МЗ РТ имени проф.М.З.Сигала

Москва – 26.06.2024г

КЛИНИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ



Классификация видов клинического питания (ESPEN, 2017)

www.oncort.ru

Что такое «клиническое питание»?



Клиническое питание – дисциплина, занимающаяся предупреждением, диагностикой и лечением нарушений питания у больных при острых и хронических заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом или избытком поступающих нутриентов и энергии.

T. Cederholm и соавт. 2017

www.oncort.ru

[Nutricio – питание, лат.]

Nutritional – нутриционный (**питательный**)

Nutritive – относящийся к пище (**пищевой**)

www.oncort.ru

Нутритивная поддержка (НП) - это комплекс мероприятий, направленных на обеспечение относительно устойчивого трофического гомеостаза с целью оптимизации структурно-функциональных и метаболических процессов организма и его адаптационных резервов.*

*Руководство по клиническому питанию/ Под редакцией проф. В.М.Луфта СПб., «Арт-Экспресс», 2016, 484 с., с илл.

www.oncort.ru

Нутриционная поддержка – это временное замещение жизненно важных функций **пищеварения и питания**.

Она необходима когда питание невозможно или недостаточно для обеспечения энергетических и пластических потребностей организма.



Это разновидность *интенсивной терапии*.

www.oncort.ru

Кому из паллиативных онкологических пациентов следует назначать активную нутритивную терапию?

Всем пациентам с быстро прогрессирующей потерей МТ, составляющей больше >2% за неделю, >5% за месяц или >10% за квартал

Всем пациентам имеющим исходные признаки гипотрофии (ИМТ <19 кг/м2, ОП <90% от стандарта, гипопротеинемия <60% г/л, гипоальбуминемия <30 г/л, при гемоглобине <100 г/л)

Всем пациентам перенесенным химио-, лучевую терапию.

Категории паллиативных пациентов с ЗНО нуждающихся в активной нутритивной терапии

- Опухоли головы и шеи – 100%
- Опухоли ЖКТ – 80%
- Опухоли лёгких – 60%
- Гинекологические и урологические опухоли – 30%

www.oncort.ru

МЕТОДЫ НУТРИТИВНОЙ ТЕРАПИИ

- Сипинг
- Зондовое питание
- Парентеральное питание
- Сочетанный вариант

www.oncort.ru

Способы проведения энтерального питания

• Сиппинг (sip feeding) – пероральный прием питательной смеси через трубочку мелкими глотками, при этом предпочтительно использовать специализированные смеси, содержащее максимальное количество питательных веществ в минимальном объеме.
• Энтеральное зондовое питание (через назогастральный или назоинтестинальный зонд);
• Энтеральное питание через стому (чрескожную эндоскопическую, лапароскопическую, лапаротомную) при длительности более 6 недель

www.oncort.ru

Преимущества желудочного варианта ЭП

- Позволяет поддерживать моторно-эвакуаторную функцию желудка.
- Обеспечивает местную цитопротекцию слизистой
- Происходит физиологическая стимуляция эндокринной системы ЖКТ(трофическая цепь)
- Подготовка химуса к последующему ферментативному гидролизу в тонкой кишке
- Добиться наиболее полного гомеостаза энтеральной среды можно только при гастродуоденальном варианте введения ПС.

www.oncort.ru

Энтеральное питание противопоказано при:

При полной непроходимости кишечника

Тяжелом шоке

Ишемии, перфорации кишечника

Высоких свищах тощей кишки

Остром животе

Продолжающемся кровотечении желудочно-кишечного тракта



www.onkort.ru

За 1-2 недели в стационаре **65% больных** теряют **10-12% массы тела**

Снижение **мышечной массы тела** у больных прямо коррелирует с тяжестью полиорганных нарушений:

- 5 % ММТ - недостаточность 1-го органа
- 10-20 % ММТ - недостаточность 2-3-х органов
- > 20 % ММТ - недостаточность 4-х органов

Puthucheary Z. и др., JAMA, 2013

www.oncoru.ru

Рекомендации по клиническому питанию (ESPEN, 2017)

Какие энтеральные смеси следует использовать?

Рекомендация 22

- Большинству пациентов подходит стандартная смесь на основе цельного белка.

- По причинам, связанным с закупоркой зонда и риском контаминации, использование протертых (блендезированных) диет из обычных продуктов вообще не рекомендуется.

Класс рекомендации GPP- сильный консенсус (94% согласие)

www.oncort.ru

Современное энтеральное питание

Стандартные смеси

Изосурс стандарт
Нутрикомп стандарт
Нутриэн стандарт
Нутризон
Ресурс оптимум
Фрезубин оригинал

Специальные смеси

Клинутрен диабет
Диазон
Нутрикомп диабет
Нутрикомп гепа
Оксепа
Прошур
Нутриэн гепа
Нутриэн нефро
Нутриэн пульмо
Нутриэн фтизио
Нутриэн остео
Интестамин

Поликомпонентные смеси

ЛЕОВИТ ONCO
Коктейль белковый детоксикационный

Иммунные смеси

Импакт орал, энтерал
Нутрикомп иммунный
Нутриэн иммун
Реконван

Полуэлементные смеси

Нутрикомп пептид
Нутриэн элементаль
Нутризон пептисорб
Пептамен
Сурвимед ОПД

Высокоэнергетические смеси

Нутрикомп энергия файбер
Нутризон энергия
Фрезубин энергия
Суппортан Эншур 2
Ресурс 2.0 + файбер

www.oncort.ru

На базе СОПМП АФ РКОД МЗ РТ имени проф.М.З.Сигала проводилось *«Открытое исследование эффективности, безопасности и переносимости специализированных пищевых продуктов диетического лечебного и диетического профилактического питания линейки для паллиативных пациентов* - ***Коктейля белкового Детоксикационного компании “ЛЕОВИТ нутрио”»***

Коктейль белковый детоксикационный предназначен пациентам с белковой недостаточностью и проявлениями интоксикации.

Показания:

в качестве перорального питания;

дополнения к пероральному питанию (сипинг – пероральный прием лечебного (специализированного) питания маленькими глотками);

энтерального питания (через назогастральный или назоинтестинальный зонд, через стому (чрескожную, эндоскопическую, лапароскопическую, лапаротомную)).



КОКТЕЙЛЬ БЕЛКОВЫЙ ДЕТОКСИКАЦИОННЫЙ



ДЕЙСТВИЕ:

- Повышает концентрацию белка и альбумина в крови
- Обеспечивает клинически значимую детоксикацию организма
- Уменьшает и устраняет тошноту, расстройство стула
- Повышает аппетит, желание принимать пищу
- Уменьшает воспалительный процесс, гипоксию
- Ускоряет заживление ран
- Снижает риски осложнений
- Улучшает показатели крови

www.oncort.ru

- ЛЕЧЕБНОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ С ДЕТОКСИКАЦИОННЫМИ И ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ
- для пациентов с онкологическими заболеваниями
- для обеспечения белкового и энергетического баланса
- ! ИНТОКСИКАЦИЯ - ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЕЙ
- Злокачественная опухоль продуцирует токсические вещества
- Токсины попадают в кровь при активном апоптозе и воспалении
- Лечение проводится с использованием противоопухолевой терапии (химио-, иммуно-, таргетная, лучевая), приводящей к повышению концентрации токсических веществ, метаболитов и оксигенов
- Плохое самочувствие пациентов, слабость, отсутствие аппетита - последствия хронического токсического стресса
- ! ДЕФИЦИТ БЕЛКА И ЭНЕРГИИ - ВАЖНЕЙШАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЕЙ
- Белково-энергетическая недостаточность утяжеляет состояние пациента и значительно снижает эффективность лечения
- Повышение усвоения белка - необходимый элемент оценки эффективности

www.oncort.ru

В исследование включено **60 паллиативных онкопациентов**

1 группа (основная)

30 пациентов

стандартная терапия **в сочетании с нутритивной поддержкой** продуктами специализированного диетического лечебного и профилактического питания Леовит

2 группа (контрольная)

30 пациентов

стандартная терапия **без использования нутритивной поддержки**

www.oncort.ru

У всех респондентов наблюдались жалобы на:

- Высокую утомляемость
- Общую слабость
- Плохой аппетит
- Тошнота

На фоне применения детоксикационного питания у пациентов:

•улучшался аппетит,

•снижалась скорость потери массы тела,

уменьшалась частота таких симптомов, как

•утомляемость,

•гастроинтестинальные проявления (тошнота, метеоризм, расстройство стула),

•боли в горле

www.oncont.ru

Для оценки эффективности лечебного питания у пациентов проводили

- общеклиническое обследование,
- исследовали лабораторные анализы.

Оценку переносимости лечебного питания ЛЕОВИТ ONCO и его влияния на качество жизни пациентов осуществляли при помощи анкет-опросников в 2 посещения в течение 30 дней.

www.oncort.ru

Оценка общего состояния и степени активности пациента

Основная группа

К моменту начала исследования

- Тяжесть общего состояния: **Средней тяжести - %**
- Характер и степень активности: **В пределах палаты - %**

На 30-е сутки исследования

- Тяжесть общего состояния: **Относительно удовлетворительное - %**
- Характер и степень активности: **В пределах коридора - %**

Контрольная группа

К моменту начала исследования

- Тяжесть общего состояния: **Средней тяжести - %**
- Характер и степень активности: **В пределах палаты - %**

На 30-е сутки исследования

- Тяжесть общего состояния: **Средней тяжести - %**
- Характер и степень активности: **В пределах палаты - %**

Критерии включения

Паллиативные пациенты, нуждающиеся в нутритивной поддержке.

Прогнозируемая длительность жизни не менее 3 месяцев

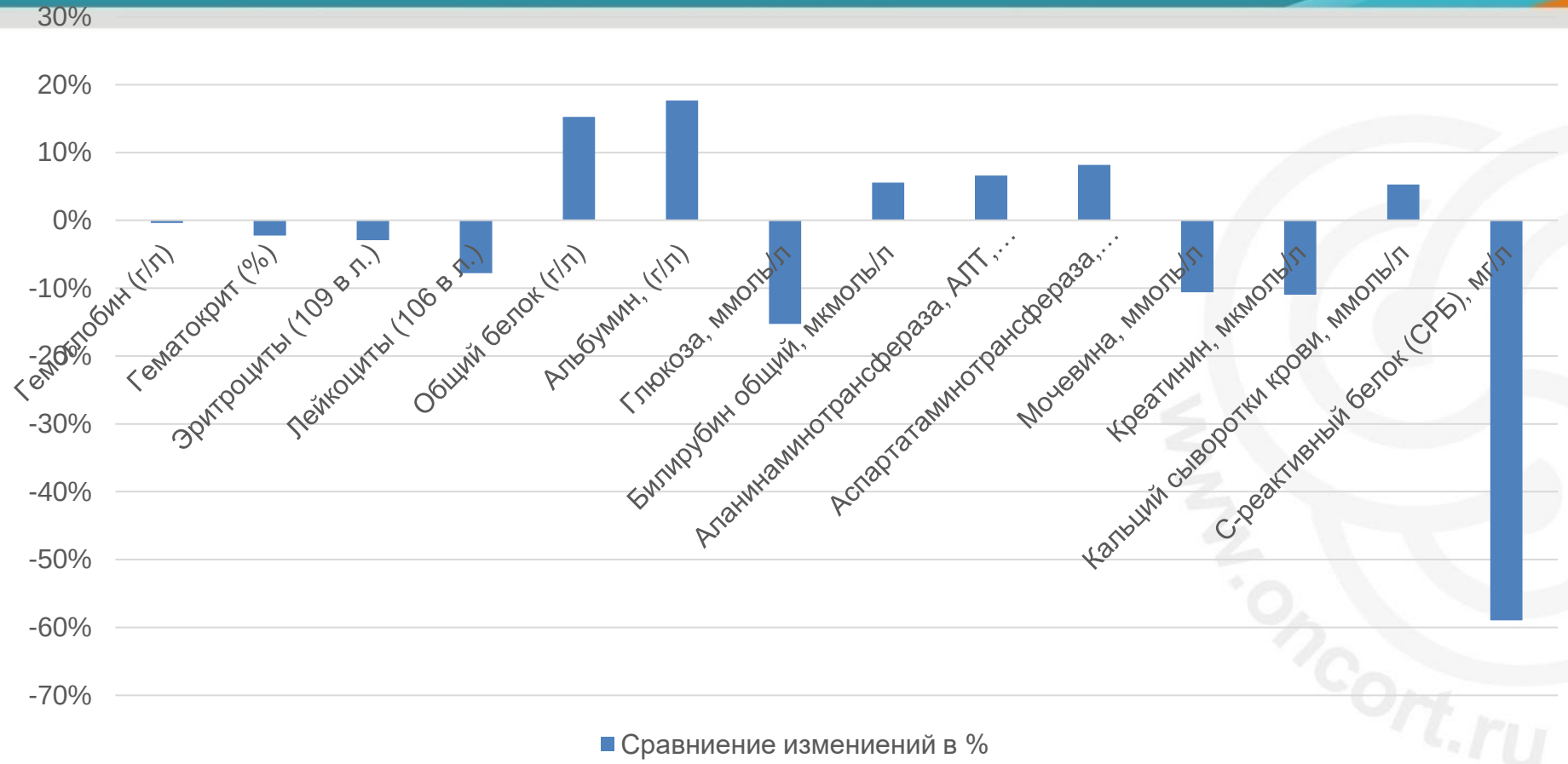
Наличие добровольно подписанной участником исследования формы информированного согласия перед началом участия в исследовании.

www.oncort.ru

Данные лабораторных методов исследования

№	Название общего лабораторного анализа крови, показатель в ед. измерения	К моменту начала исследования	На 30-е сутки исследования	Примечание
1.	Гемоглобин (г/л)	101,3	100,9	0%
2.	Гематокрит (%)	31	30,3	-2%
3.	Эритроциты (10^9 в л.)	3,4	3,3	-3%
4.	Лейкоциты (10^6 в л.)	7,7	7,1	-8%
№	Название лабораторного биохимического анализа, показатель в ед. измерения	К моменту начала исследования	На 30-е сутки исследования	Примечание
1.	Общий белок (г/л)	59	68	15%
2.	Альбумин, (г/л)	34	40	18%
3.	Глюкоза, ммоль/л	5,9	5	-15%
4.	Билирубин общий, мкмоль/л	18	19	6%
5.	Аланинаминотрансфераза, АЛТ, МЕ/л	19,7	21	7%
6.	Аспартатаминотрансфераза, АСТ, МЕ/л	22	23,8	8%
7.	Мочевина, ммоль/л	6,6	5,9	-11%
8.	Креатинин, мкмоль/л	94	83,7	-11%
9.	Кальций сыворотки крови, ммоль/л	1,9	2	5%
10.	С-реактивный белок (СРБ), мг/л	26,8	11	-59%

Изменение показателей крови в %



www.oncort.ru

У всех пациентов основной группы (стандартная терапия в сочетании с нутритивной поддержкой продуктами специализированного диетического лечебного и профилактического питания Леовит) **отмечено существенное улучшение биохимических показателей:**

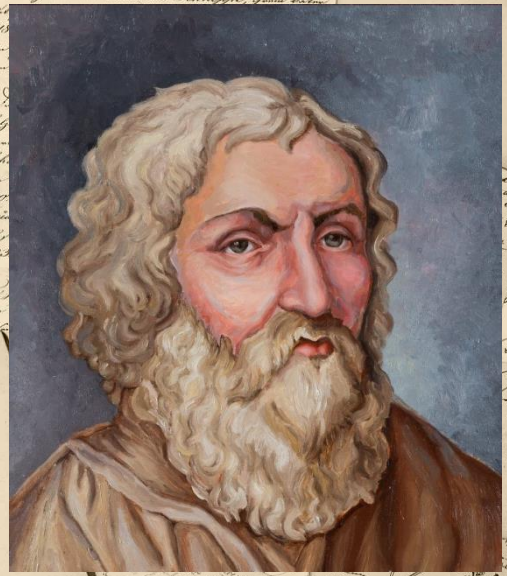
- общий белок,
- альбумин,
- АЛТ,
- АСТ,
- мочевины,
- креатинина,
- нормализация уровня глюкозы в крови

www.oncort.ru

Улучшение качества жизни паллиативных пациентов после приема ЛЕОВИТ онко.

1. Потеря веса	**Снизилась**
2. Утомляемость	Снизилась
3. Физическая активность	Повысилась
4. Общая слабость	Снизилась
5. Аппетит	Улучшился
6. Расстройства стула	Восстановление
7. Тошнота	Прекратилась

Наши пищевые вещества должны быть лечебным средством, а наши лечебные средства должны быть пищевыми веществами.



Благодарю за внимание!



Республиканский клинический онкологический диспансер
Министерства здравоохранения Республики Татарстан
г.Казань, ул Сибирский тракт, д.29
www.oncort.ru
@TatarstanCancerCenter
@oncort
@oncort