

# НУТРИЗОН ЭДВАНСТ КУБИЗОН

ускоряет заживление пролежней и других хронических ран<sup>1,2</sup>



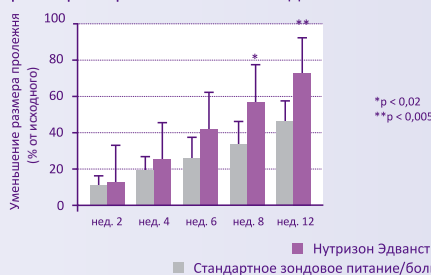
**Частота возникновения пролежней у госпитализированных пациентов – 18,1%<sup>3</sup>. Это одно из наиболее тяжелых осложнений госпитализации**

- Влияние пролежней на клинические исходы и затраты на лечение
- Увеличение риска инфекций
- Увеличение продолжительности госпитализации
- Увеличение смертности
- Снижение качества жизни (боль, неприятный запах, потеря социальной адаптации)

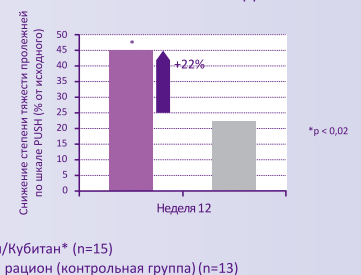
## Использование НУТРИЗОН ЭДВАНСТ КУБИЗОН

- Ускоряет заживление пролежней и других хронических ран<sup>1</sup>
- На 65% сокращает количество дней на антибиотикотерапии<sup>1</sup>

На 24% более выраженное уменьшение размеров пролежней к 8-й неделе<sup>1</sup>



На 22% лучше заживление пролежней по шкале PUSH к 12-й неделе<sup>1</sup>



## НУТРИЗОН ЭДВАНСТ КУБИЗОН



Белок<sup>4,5</sup>

Восполняет белковые потери раневого экссудата

Аргинин<sup>4,5</sup>

Стимулирует регенерацию поврежденных тканей

Zn, Se, витамины C, A, E<sup>4,5</sup>

Усиливают синтез коллагена



## РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБЪЕМУ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПРОЛЕЖНЯМИ



### Стадия IV 35 ккал/кг/сутки

Значительное разрушение, некроз тканей, повреждение мышц, костей или поддерживающих структур с полной потерей/без полной потери толщины кожи.

### Стадия III 35 ккал/кг/сутки

Полная утрата слоев кожи, включая повреждение или некроз подкожно-жировой клетчатки, который может распространяться глубже, но не выходит за пределы фасции.

### Стадия II 30 ккал/кг/сутки

Частичная утрата слоев кожи, включая эпидермис, дерму или оба слоя. Язва поверхностная и клинически представляет собой ссадину или волдырь.

### Стадия I 30 ккал/кг/сутки

Не бледнеющее покраснение неповрежденной кожи. Изменение цвета кожи, увеличение локальной температуры, отек, уплотнение или боль могут использоваться как индикаторы, особенно у пациентов с темным цветом кожи.

Международные клинические рекомендации по профилактике и лечению пролежней EPUAP/NPIAP/PPPIA (2019)<sup>6</sup>:

Обеспечить поступление: 30-35 ккал/кг/сутки, 1,2-1,5 г белка/кг/сутки\*

Пациентам с пролежнями (стадия II и выше) необходимо обеспечить высокобелковое, высококалорийное питание, обогащенное аргинином, цинком и антиоксидантами в виде пероральной нутритивной поддержки или зондового питания.

\*Для некоторых пациентов (с множественными пролежнями, пролежнями III-IV стадии) может быть рекомендовано 1,5-2 г белка в сутки.

Предложенная схема назначения энтерального питания является ориентировочной и основывается на массе тела пациента и потребности в энергии. Другие методы могут быть использованы врачами в соответствии с локальными протоколами. Оценка нутритивного статуса и наблюдение за пациентом необходимы для выбора наиболее оптимальной тактики лечения пациента.

1. Cereda E. et al. Disease-Specific, Versus Standard, Nutritional Support for the Treatment of Pressure Ulcers in Institutionalised Older Adults JAGS 2009. 2. СГР Специализированный продукт диетического лечебного питания, жидкая смесь для энтерального питания «Нутризон эдванст Кубизон» RU.77.99.32.004.R.001267.05.20 от 22.05.2020. 3. По данным европейских стран. Vanderwee K., Clark M., et al. Pressure ulcer prevalence in Europe: a pilot study. Eval Clin Pract. 2007;13(2):227-35. 4. Cereda E. et al. A Nutritional Formula Enriched With Arginine, Zinc, and Antioxidants for the Healing of Pressure Ulcers. Ann Intern Med. 2015;162:167-74. 5. Cereda E. et al. Efficacy of a disease-specific nutritional support for pressure ulcer healing: a systematic review and meta-analysis. The journal of nutrition, health & aging. 2017;21(6):655-61. 6. Munoz N. et al. The role of nutrition for pressure injury prevention and healing: the 2019 international clinical practice guideline recommendations. Advances in skin & wound care. 2020;33(3):123-36.