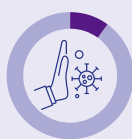


ПОЧЕМУ БЕЛОК ВАЖНЕЕ КАЛОРИЙ

ПОТЕРЯ МЫШЕЧНОЙ МАССЫ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ИНВАЛИДИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ



-10%
НАРУШЕНИЕ ИММУНИТЕТА, ПОВЫШЕНИЕ РИСКА ИНФЕКЦИЙ



-20%
ЗАМЕДЛЕНИЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЕ СЛАБОСТИ

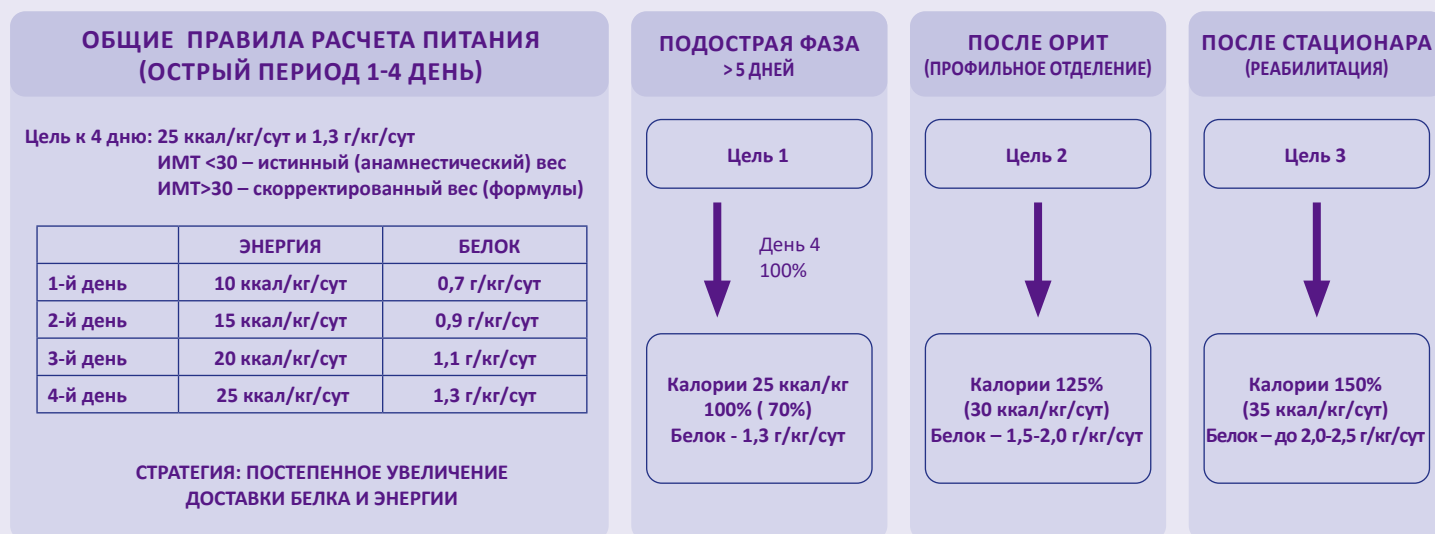


-30%
УВЕЛИЧЕНИЕ РИСКА ПРОЛЕЖНЕЙ, УХУДШЕНИЕ ЗАЖИВЛЕНИЯ РАН



-40%
УВЕЛИЧЕНИЕ ЛЕТАЛЬНОСТИ

СХЕМА РАСЧЕТА НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ У БОЛЬНЫХ В ОРИТ¹



СОВРЕМЕННЫЙ АЛГОРИТМ ВЫБОРА ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ОРИТ*

Зависимость от энергозатрат и потерь азота и степени тяжести пациентов в критическом состоянии

ИНСУЛЬТ, ТРАВМА, COVID-19	САХАРНЫЙ ДИАБЕТ	ХИРУРГИЯ	ЖКТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ**
ОСТРАЯ ФАЗА Ранний период (1-3 день)			
НУТРИЗОН ПРОТЕИН ИНТЕНС	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ ДИАЗОН	НУТРИЗОН, НУТРИЗОН С ПВ	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ ПЕПТИСОРБ
ОСТРАЯ ФАЗА Поздний период (3-7 день)			
НУТРИЗОН ПРОТЕИН ЭДВАНС (С ПВ)	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ ДИАЗОН НЕНП	НУТРИЗОН ЭНЕРГИЯ НУТРИЗОН ЭНЕРГИЯ С ПВ	
ПОЗДНЯЯ ФАЗА реабилитация/или хроническая фаза			
Линейка смесей НУТРИЗОН для зондового питания в зависимости от потребности или сипинг Нутридринк			

1. Адаптировано по данным : Singer P. et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit //Clinical nutrition. – 2019. – Т. 38. – №. 1. – С. 48-79.

*Адаптировано согласно рекомендациям: ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit Clinical Nutrition 38 (2019) 48-79.

**В случае непереносимости полимерных смесей рекомендован временный перевод на олигомерные (полуэлементные смеси). Адаптировано : Луфт В.М. с соавт. Руководство по клиническому питанию, 2016