

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ В СОВОКУПНОСТИ СО СТАНДАРТНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИЕЙ В ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМИ КЛАССАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Тюхтина А.С., к.м.н., асс. Былова Н.А., д.м.н., проф. Арутюнов Г.П.

ГОУ ВПО Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н.И. Пирогова Минздравсоцразвития РФ, кафедра терапии Московского факультета, г. Москва

Актуальность. Синдром сердечной кахексии – тяжелейшее осложнение, приводящее к резкому ухудшению прогноза течения заболевания при ХСН. Пациенты с признаками сердечной кахексии характеризуются более высокими показателями маркеров воспаления, чем пациенты с нормальной массой тела. Одним из источников цитокинов вероятно является жировая ткань. Следовательно, одним из методов коррекции уровня маркеров воспаления у данной категории пациентов может рассматриваться нутритивная поддержка.

Цель исследования: изучение динамики состава тела и прогноза у пациентов с ХСН III-IV ФК по NYHA на фоне применения смесей для энтерального питания Пептамен и Модулен.

Материалы и методы: В исследование было включено 180 человек с хронической сердечной недостаточностью ишемического генеза III-IV ФК по NYHA, все пациенты были разделены на три группы: I группа вместе со стандартной терапией получали питательную смесь Модулен; II группа вместе со стандартной терапией получали питательную смесь Пептамен; III группа получали только стандартную терапию, а также необходимый объем нутриентов в рамках диеты № 10, после предварительного расчета энергетической потребности.

Результаты: У пациентов получающих питательную смесь Модулен были выявлены: увеличение жировой (с $16,6 \pm 3,1$ кг до $18,5 \pm 3,3$ кг) и тощей массы тела (с $47,2 \pm 5,8$ кг до $44,4 \pm 5,9$ кг), а также снижение уровня общей жидкости (с $46,8 \pm 5,7$ кг до $39,3 \pm 5,3$ кг). Было выявлено снижение уровня провоспалительных цитокинов, СРБ (с $8,9 \pm 1,7$ мг/л до $4,7 \pm 1,1$ мг/л), ФНО α (с $6,8 \pm 1,3$ ед/л до $3,4 \pm 1,4$ ед/л), уровня адипонектина (с $24,4 \pm 1,9$ мкг/мл до $15,8 \pm 2,1$ мкг/мл). На фоне применения Модулена отмечено улучшение показателей 6-минутного теста и ШОКС, уменьшению количества госпитализаций и летальных исходов.

Выводы: применение смеси Модулен для энтерального питания пациентов с ХСН позволяет скорректировать композицию тела, улучшить качество жизни и прогноз.

Литература

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.

ENTERAL NUTRITION IN CONJUNCTION WITH STANDARD DRUG THERAPY IN PATIENTS WITH HIGH-CLASSES OF CHRONIC HEART FAILURE

A.S. Tyukhtina, MD PhD N.A. Bylova, MD professor G.P. Arutyunov

The Russian State Medical University, Department of Internal diseases, Moscow

The aim of our study was to assess the dynamics of body composition, and to determine the relationship of these changes with indicators of activity of inflammatory cytokines and adipokines, as well as the impact on quality of life of patients, number of hospitalizations and deaths during treatment with mixtures for enteral nutrition in patients with high-class HF.

So, in the study there were 180 people with ischemic heart failure III-IV NYHA FC. They were randomized into three groups. The first group received Modulen, the second group received Peptamen, the third group didn't receive enteral nutrition. All patients also received diet and Standard heart failure therapy.

In patients treated with modulen were significantly less deaths than in other groups. Moreover, there were no deaths associated with decompensation of chronic heart failure. Also in the first group were less rehospitalizations.

Conclusion: Modulen as an enteral nutrition in patients with CHF, corrects the body composition and improves the life quality and the prognosis.

Key words: heart failure, Modulen, Peptamen, inflammatory cytokines and adipokines.