

ID: 2014-08-24-T-4072

Тезис

Дубякова Е.Ю.

**Нутритивная поддержка больных панкреонекрозом: организационные трудности***НОУ ВПО Самарский Медицинский Институт "РЕАВИЗ", Саратовский филиал*

Вопросы нутритивной поддержки больных деструктивным панкреатитом в последнее десятилетие активно обсуждаются широким кругом хирургов и анестезиологов, как в нашей стране, так и за рубежом. Имеется множество данных об улучшении исходов заболевания в группах больных получавших раннее энтеральное питание, активно изучаются патофизиологические аспекты данной проблемы. При этом существует ряд основных условий проведения энтерального кормления больных, одним из важнейших среди которых является переносимость пациентом используемой смеси. С одной стороны широкий выбор питательных смесей позволяет подобрать оптимальный состав, однако на практике, нельзя отрицать этого факта, с организационной точки зрения мы имеем ограниченный круг использования питательных смесей.

Нами проанализированы результаты лечения 28 больных деструктивным панкреатитом, в лечении которых использовалось раннее энтеральное питание, осуществлявшееся имеющимися в клинике препаратами. 11 больных получали «Нутризон», 17 Фрезубин® оригинал. Энтеральное кормление начинали по общепринятым правилам – после появления перистальтики. При использовании каждой смеси отмечали появление тех или иных осложнений, несмотря на изменение режима введения, заставивших перейти на парентеральное питание.

В группе больных, получавших «Нутризон», отказ от энтерального питания отмечен в 5 случаях: ввиду усиления пареза и нарастания эвакуаторных расстройств отмечена в 3 случаях, ввиду резвившейся диареи в 2 случаях.

В группе больных, получавших Фрезубин® оригинал, некупирующаяся диарея отмечена в 10 случаях, в 1 случае отмечено нарастание эвакуаторных расстройств.

Во всех случаях осуществить подбор смеси среди 3-4 наименований как в условиях экстренного хирургического отделения, так и палате интенсивной терапии муниципальной больницы осуществить не удалось ввиду организационно-материальных проблем.

Таким образом, подбор препарата для проведения энтерального питания при деструктивном панкреатите сопряжен с множеством трудностей. Считаем необходимым при проведении сравнительной оценки эффективности комплексного лечения групп больных панкреонекрозом учитывать эффективность энтерального питания.

**Ключевые слова:** деструктивный панкреатит, нутритивная поддержка