

V SPRÁVNOM ČASE, NAPLNO A V POTREBNEJ DÁVKE

NUTRISON PROTEIN INTENSE

NUTRISON PROTEIN ADVANCE

- Správne načasovanie
- Progresívny P/E príjem
- Vysoká dávka proteínu



**KLINICKÝ BENEFIT
U KRITICKY CHORÝCH
PACIENTOV¹**



Pre úspešnú rekonvalescenciu je dôležité pokračovať s vysoko-proteínovou výživou aj v „postICU“ fáze, práve z dôvodu zvýšenej potreby ako proteínu, tak aj energie.²⁻⁵



VYSOKOPROTEÍNOVÁ VÝŽI



NUTRISON PROTEIN INTENSE



1,5 g P/kg/deň =
v 5. dni¹⁰

VYSOKÁ
DÁVKА
PROTEÍNU



= 32,7 En% zo sacharidov

MIX
KAROTENOIDOV,
EPA A DHA

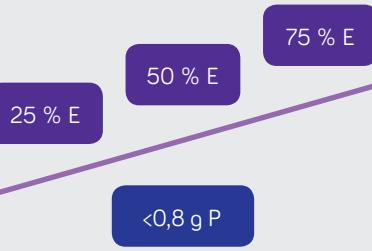
- + EPA + DHA v odporučenej dávke¹
- oxidačný stres¹²
- zápalové komplikácie^{13,14}

Progressívne živenie



AKÚTNA FÁZA (1.-4. deň)

- osmolarita
- typ proteínu



Včasná mobilizácia



PostAKÚTNA FÁZA (> 5. deň)

- dosiahnutie proteínového cieľa
- oxidačný stres a zápal

70 - 100 % E

1,3 - 1,5 g P

Aspirácia/pneumónia

Nesplnenie
proteínového cieľa

VA S UNIKÁTNYM ZLOŽENÍM



P4 PROTEÍN MIX

- + AMK skóre⁶
- + tolerabilita⁷⁻¹⁰
- aspirácia⁸



= 270/275 mOsmol/l
+ tolerancia¹¹



- + lepšia tolerancia v dolnom GIT¹⁵⁻¹⁸
- + nárast bifidokultúr¹⁹



- + pomáha udržiavať ochranné mikrobiálne funkcie²⁰
- + črevný mikrobióm môže regulovať bariérovú funkciu čreva, udržovať slizničnú imunitnú homeostázu a hostiteľsko-mikrobiálnu symbiózu^{21,22}



NUTRISON PROTEIN ADVANCE

NÍZKA OSMOLARITA

= 270/275 mOsmol/l
+ tolerancia¹¹

VLÁKNINA

- + pomáha udržiavať ochranné mikrobiálne funkcie²⁰
- + črevný mikrobióm môže regulovať bariérovú funkciu čreva, udržovať slizničnú imunitnú homeostázu a hostiteľsko-mikrobiálnu symbiózu^{21,22}



Cvičenie

PostICU (štandardné oddelenie)

- vysoká potreba proteínu
- tolerabilita v dolnom GIT
- integrita čreva + mikrobiota

125 %

30 kcal/kg/deň

1,5 - 2 g P

Tolerabilita dolného GIT

Hnačky

Plnenie proteín-kalorických cieľov

Zachovanie bariérovej funkcie čreva

Legenda:

Energia

Protein

Riziká

PRÍPRAVKY VYSOKOPROTEÍNOVEJ SONDOVEJ VÝŽIVY



INTENZÍVNA STAROSTLIVOSŤ – AKÚTNA FÁZA

NUTRISON PROTEIN INTENSE

Zloženie prípravku – fľaša 500 ml:

Proteín	50 g
Energia	630 kcal
NPC:N	53:1
Vláknina	< 0,5 g
Osmolarita	275 mOsmol/l



POSTAKÚTNA STAROSTLIVOSŤ/ŠTANDARDNÁ STAROSTLIVOSŤ

NUTRISON PROTEIN ADVANCE

Zloženie prípravku – fľaša 500 ml:

Proteín	37,5 g
Energia	640 kcal
NPC:N	81:1
Vláknina	7,5 g
Osmolarita	270 mOsmol/l

Referencie:

1. Singer P, Blaser AR, Berger MM, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr. 2019 Feb; 38(1):48–79.
2. Wischmeyer PE. Tailoring nutrition therapy to illness and recovery. Crit Care. 2017; 21(3):316.
3. van Zanten ARH, De Waele E, Wischmeyer PE. Nutrition therapy and critical illness: practical guidance for the ICU, post-ICU, and long-term convalescence phases. Crit Care. 2019; 23:368.
4. Ridley EJ, Parke RL, Davies AR, et al. What Happens to Nutrition Intake in the Post Intensive Care Unit Hospitalization Period? An Observational Cohort Study in Critically Ill Adults. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2019; 45(1):88–95.
5. Mitchell A, Clemente R, Downer, et al. Protein Provision in Critically Ill Adults Requiring Enteral Nutrition: Are Guidelines Being Met? Nutr Clin Pract. 2019 Feb; 34(1):123-130.
6. Boirie Y, Dangin M, Gachon P, et al. Slow and fast dietary proteins differently modulate postprandial protein accretion. Proc Natl Acad Sci U S A. 1997 Dec 23; 94(26):14930-14935.
7. Kuyuncu S, Menne D, Curcic J, et al. Noncoagulating enteral formula can empty faster from the stomach: A double-blind randomized cross-over trial using magnetic resonance imaging. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2015; 39(5):544–551.
8. van den Braak CCM, Klebach M, Abrahamse E, et al. A novel protein mixture containing vegetable proteins renders enteral nutrition products non-coagulating after in vitro gastric digestion. Clin Nutr. 2013 Oct; 32(5):765-771.
9. Gandy J, et al. Manual of Dietetic Practice. 5th Edition. ed. Wiley Blackwell, 2014.
10. van Zanten ARH, Petit L, De Waele J, et al. Very high intact-protein formula successfully provides protein intake according to nutritional recommendations in overweight critically ill patients: a double-blind randomized trial. Critical Care. 2018 Jun; 22(1):156.
11. Zadak Z, Ken-Smith L. Basics in Clinical Nutrition: Commercially prepared formulas. ESPEN J. 2009; 4:e212-e215.
12. Vaisman N, Haenen GR, Zaruk Y, et al. Enteral feeding enriched with carotenoids normalizes the carotenoid status and reduces oxidative stress in long-term enteral fed patients. Clin Nutr. 2006 Dec; 25(6):897-905.
13. Fenton JL, Hord NG, Ghosh S, et al. Immunomodulation by dietary long chain omega-3 fatty acids and the potential for adverse health outcomes. Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids. 2013 Nov-Dec; 89(6):379-390.
14. Torrejon C, Jung JJ, Deckelbaum RJ. N-3 Fatty acids and cardiovascular disease: actions and molecular mechanisms. Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids. 2007 Nov-Dec; 77(5-6):319–326.
15. Silk DBA, Walters ER, Duncan HD, et al. The effect of polymeric enteral formula supplemented with a mixture of six fibres on normal human bowel function and colonic motility. Clin Nutr. 2001; 20:49–58.
16. Schneider SM, Girard-Pipau F, Anty R, et al. Effects of total enteral nutrition supplemented with a multi – fibre mix on faecal short chain fatty acids and microbiota. Clin Nutr. 2006; 25:82–90.
17. Wierdsma NJ, Kruizenga HM, Droop A, et al. Een vergelijking van een voeding met guaroem met een voeding met vezelmix [Comparison of two tube feeding formulas enriched with guar gum or mixed dietary fibres]. Ned Tijdschr Diëten 2001; 56:243–247.
18. Trier R, Wells JCK, Thomas A. Effects of Multi fibre Supplemented Paediatric Enteral Feed on Gastrointestinal Function, J Pediatr Gastroenterol Nutr. 1999; 28(5):595.
19. Guimber D, Bourgois B, Beghin L, et al. Effect of multi fibre mixture with prebiotic components on bifidobacteria and stool pH in tube-fed children. Br J Nutr. 2010 Nov; 104(10):1514–1522.
20. Sanz Y, Romaní-Pérez M, Benítez-Pérez A, et al. Towards microbiome-informed dietary recommendations for promoting metabolic and mental health: Opinion papers of the MyNewGut project. Clin Nutr. 2018 Dec; 37(6 Pt A):2191-2197.
21. Genton L, Cani PD, Schrenzel J. Alterations of gut barrier and gut microbiota in food restriction, food deprivation and protein-energy wasting. Clin Nutr. 2015 Jun; 34(3):341-349.
22. Li W, Deng Y, Chu Q, et al. Gut microbiome and cancer immunotherapy. Cancer Lett. 2019 Apr 10; 447:41-47.

Pripravky Nutrison Protein Intense a Nutrison Protein Advance sú potraviny na osobitné lekárske účely na diéty pri podvýžive súvisiaci s ochorením u kriticky chorych pacientov. Pripravky sa musia používať pod lekárskym dohľadom. Materiál je určený len pre odbornú verejnosť - nie je určený pre pacientov ani širokú verejnosť. Viac informácií na obaloch prípravkov.

Distribúcia v SR:
Nutricia s.r.o., Prievozska 4, 821 09 Bratislava
infolinika: 0800 444 006
www.e.nutricia.sk



NUTRICIA
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION