

## КЛИНИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ СПОСОБСТВУЕТ УСПЕШНОМУ ПРЕОДОЛЕНИЮ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Проект по развитию нутритивной поддержки направлен на улучшение результатов лечения детей с гематологическими, онкологическими и иммунологическими заболеваниями. Неотъемлемой частью данного проекта является международное взаимодействие, в рамках которого мы делимся опытом и имеем возможность представлять самые передовые достижения. Одним из партнеров ФГБУ «ННПЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России является доктор Любош Сobotка (Чехия), беседу с которым мы и представляем вашему вниманию.

### К сожалению, и в настоящее время пациенты умирают от голода

Эти слова профессора Любоша Сobotки – руководителя клиники метаболической коррекции и геронтологии при медицинском факультете Карлова Университета в г. Градец Кралове (Чешская Республика), а также председателя Медицинской Ассоциации энтерального и парентерального питания и терапии метаболических расстройств в Чехии – кажутся невероятными в применении к современной медицинской практике. Несмотря на то, что причина смерти пациента, порой, фиксируется как совершенно иная: пневмония или сердечная недостаточность, или присоединившаяся инфекция, все понимают, что истинная причина кроется в неспособности больного человека бороться с присоединившимися осложнениями из-за банального истощения организма. Это особенно актуально для онкобольных, когда современное высокотехнологичное лечение, эффективно убивая раковые клетки, одновременно влияет и на иммунные клетки, вызывая так называемую иммуносупрессию. Это означает, что снижается иммунитет, и легко происходит присоединение любой, самой незначительной инфекции, что может стать фатальным для таких пациентов. Профессор Сobotка особенно подчеркнул то, что прослеживается прямая связь между количе-

ством и тяжестью осложнений и недостаточностью питания: если больной в состоянии самостоятельно адекватно питаться, его шансы на выживание значительно выше, чем у того пациента, у которого аппетит снижен настолько, что он фактически голодает. В последнем случае больной может уже и не встать с постели.

Для начала определим, что же такое нутритивная поддержка. Это процесс обеспечения адекватного питания с помощью ряда методов, отличных от обычного приема пищи, включающих в себя парентеральное питание, энтеральное питание или их комбинацию.

Недоедание часто встречается у пациентов с диагнозом «рак», примерно половина таких больных питаются недостаточно. Почему так происходит? Прежде всего, потому что растущая опухоль влияет на весь организм больного человека, на все органы и системы, воздействуя, в том числе, и на аппетит и вкусовые предпочтения. Часто снижение аппетита, изменение вкуса, отвращение к некоторым продуктам являются первыми симптомами онкологического заболевания. Кроме того, пациенты, подвергаясь воздействию лучевой или химиотерапии, испытывают ее побочные эффекты – тошноту, рвоту, изменение вкуса. Аппетит



резко снижается, съесть хоть что-нибудь становится проблемой. А если опухоль находится непосредственно в одном из отделов пищеварительной системы, то нарушение ее функций еще более выражено. В этом случае прием твердой пищи иногда становится просто невозможным. Итог — недоедание, которое, нанося удар по и без того ослабленному организму, может привести к быстро прогрессирующему истощению, невозможности осуществить адекватное лечение, а, значит, к преждевременному летальному исходу. Становятся понятными слова, сказанные профессором Л. Сobotкой: «Лечение истощенного больного дорого обходится не только пациенту, но и государству».

Недостаточность питания приводит не только к снижению качества жизни больного человека, но и к росту затрат на здравоохранение. Ведь если терапия идет без осложнений, которые, согласно мировой статистике, крайне часто связаны с недоеданием, то и затраты на лечение гораздо меньше. Представьте себе, что пациент после операции счастливо выписался из больницы без осложнений и продолжает восстановительно-реабилитационный период дома в кругу родных. Это благополучный вариант. Но, к сожалению, часто бывает совсем по-другому, когда ослабленный, истощенный болезнью и тяжелой операцией больной не имеет сил бороться даже с очень простой, банальной инфекцией. Вот тогда и разгорается «пожар» в виде пневмонии, нагноения швов, пролежней и т. д. А ведь каждое из этих грозных осложнений требует дополнительного лекарственного обеспечения, например, дорогих антибиотиков, дополнительных дней, а иногда и недель пребывания пациента на больничной койке, дополнительного времени и сил медперсонала. Если все эти моменты сложить и посчитать необходимые для них деньги, то получается вполне внушительная дополнительная сумма, которой можно легко избежать, если просто вовремя и правильно накормить больного. Профессор Любош Сobotка дополнил правильность вышеизложенного тезиса примером из практики лечения онкологических пациентов: «Начиная лечение химиопрепаратами, мы часто сталкиваемся с тем, что не можем продолжить химиотерапию из-за ослабленного состояния больного, из-за кахексии. Мы вынуждены прекратить терапию и загубить таким образом все прежние усилия и затраты. Резкое ухудшение очень часто наступает после 3-го курса химиотерапии, когда отступать некуда, но мы вынуждены это делать из-за общего плохого состояния пациента».

У больных с онкологическими заболеваниями нутритивная поддержка необходима практически всегда и на всех этапах лечения. Ведь онкологические больные — это почти всегда люди с отсутствующим аппетитом, которые к тому же в большинстве случаев не могут есть обычную пищу. И вынужденная отмена назначенного лечения в связи с потерей веса, общим истощением — это не только угроза для пациента из-за

быстрого прогрессирования опухолевого процесса, но и потеря уже затраченных огромных средств на терапию данного больного.

Любош Сobotка делает при этом однозначный вывод: «Но если мы начнем нутритивную поддержку с самого начала, добавив ее стоимость к стоимости лечения, и не допустим ослабления организма, то это будет все равно дешевле, чем потом лечить осложнения».

У многих специалистов и у чиновников, которые отвечают за расчет стоимости лечения пациентов, в том числе и онкологических, может возникнуть вопрос: «Действительно ли специализированное питание может положительно повлиять на лечение?»

В ходе беседы профессор Сobotка привел данные исследований 1990-х годов, которые сравнивали состояние пациентов, получавших специализированное питание, и тех, кто его не получал. При этом эксперт подчеркнул, что в настоящее время оценка влияния нутритивной поддержки оценивается ретроспективно, и сравнительные исследования в области питания не проводятся по этическим принципам: «Мы не можем кормить одних пациентов и не кормить других, ожидая, что они умрут от истощения, и таким образом будет доказано, что питательная поддержка необходима. Ведь каждый согласится с тем, что это не этично!»

Сейчас нутритивная поддержка во многих странах Европы включена в схему лечения онкобольных, и можно ретроспективно оценить ее эффективность. В Чехии, например, пришли к тому, что страховые компании по назначению врача частично компенсируют затраты на питание. В других европейских странах затраты на нутритивную поддержку также компенсируются (в различных странах по-разному, в Великобритании, Голландии, Германии, например, до 100 %).

В России, к сожалению, ситуация иная. На очередном Всероссийском съезде онкологов была принята резолюция, констатирующая, что процессы внедрения нутритивной поддержки онкологических больных в нашей стране недостаточно эффективны. В связи с этим предлагалось в обязательном порядке включить специализированное лечебное (энтеральное) питание в Федеральные стандарты оказания помощи онкологическим больным на всех этапах лечения, а также в программу дополнительного лекарственного обеспечения.

Если мнение российских онкологов будет услышано, а лечебное питание для онкобольных будет закреплено на законодательном уровне, выиграют все — и пациенты, шансы которых перенести агрессивное лечение и избежать осложнений возрастут, и бюджет страны. В этом случае, немного увеличив расходы на лечение, включив в эту сумму стоимость специализированного питания, удастся избежать значительно более крупных трат на тяжелую и дорогостоящую борьбу с осложнениями, не говоря уже о невосполнимых потерях — человеческих жизнях.

# НУТРИНИДРИНК — ОПТИМАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВО ВРЕМЯ БОЛЕЗНИ И В ПЕРИОД ВОССТАНОВЛЕНИЯ

Высокое содержание белка (3,3 г/100 мл)  
и калорий (153 ккал/100 мл)  
в малом объеме, всего 200 мл



Для нормального роста и восполнения потерь  
при заболевании и/или в период восстановления

Комплекс MF6 из растворимых и нерастворимых  
пищевых волокон, специально адаптированный  
для детского организма



Правильное развитие кишечной микробиоты <sup>1</sup>

Комплекс эссенциальных  
жирных кислот  $\omega 6/\omega 3$



Оптимизация развития  
и функционирования ЦНС и органов зрения

Комплекс витаминов, минералов и каротиноидов



Оптимальный рост ребенка,  
антиоксидантная защита



**4 ПРИЯТНЫХ ВКУСА:** НЕЙТРАЛЬНЫЙ, КЛУБНИКА, БАНАН, ШОКОЛАД

НУТРИНИДРИНК: 1–3 БУТЫЛОЧКИ В ДЕНЬ, В ДОПОЛНЕНИЕ К ОСНОВНОМУ РАЦИОНУ  
В ТЕЧЕНИЕ 2–4 НЕДЕЛЬ <sup>2</sup>

## НУТРИНИДРИНК ВОЗРАСТ-АДАПТИРОВАННОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ПИТАНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ

**ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 1 ГОДА ДО 12 ЛЕТ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:**

- Частые простудные заболевания
- Хронические заболевания
- Повышенная потребность  
в энергии и белках
- Период восстановления  
после перенесенных заболеваний
- Дефицит роста и/или веса
- Высокие умственные/физические нагрузки

1. Guimber D. et al. A specific multi-fibre mixture in paediatric enteral nutrition is well tolerated and increases biobacteria. Abstract 44. European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition 40th Annual Meeting, Barcelona, Spain, May 9–12, 2007.

2. Перед применением необходима консультация специалиста.

Имеются противопоказания. Перед применением необходима консультация специалиста.  
Только для специалистов здравоохранения.

ООО «Нутриция Эдванс», Россия, 143421, Московская область, Красногорский район, 26 км автодороги «Балтия»,  
бизнес-центр «Рига Ленд», строение В. Тел. +7 (495) 228-33-88, [www.nutricia-medical.ru](http://www.nutricia-medical.ru), ОГРН 1025001816256

**NUTRICIA**  
**NutriDrink**  
**Multi Fibre**