

# НОВЫЙ ПОДХОД К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ

Павлова А. А.

научный руководитель – к. ф. н., доц. Орловецкая Н. Ф.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

[ninelorlv@gmail.com](mailto:ninelorlv@gmail.com)

В настоящее время в медицинской практике применяется значительное количество препаратов для парентерального питания (ПП). Полное ПП показано больным, которые не могут усвоить необходимый объем питательных веществ, принятых естественным путем или введенных энтерально. Бесспорным преимуществом ПП является возможность избирательного обеспечения организма необходимыми нутриентами, восполнения белково-энергетических дефицитов. Весь набор нутриентов для реализации полного ПП, можно представить двумя основными группами: источники энергии (углеводы, липиды) и пластический материал для синтеза белка (аминокислоты), вода, электролиты, витамины, микроэлементы.

Новые возможности применения ПП стали возможны благодаря разработке в 1970 г. французскими врачами С. Solassol и Н. Jouex системы «все в одном». За последние десятилетия крупнейшие разработчики препаратов для полного ПП взрослых и детей, используя новейшие научные достижения и высокие технологии, создали промышленное производство 2-х и 3-х секционных пластиковых мешков. Концепция «три в одном» позволяет осуществлять ПП из одного пластикового мешка, в котором смешиваются все ингредиенты питания – жировые эмульсии в различных комбинациях, углеводы, аминокислоты, электролиты, витамины и микроэлементы.

В качестве энергетического субстрата наиболее эффективными являются жировые эмульсии. Это связано с нерастворимостью жира в

воде, что делает его осмотически неактивным, а также с высокой энергетической ценностью и возможностью обеспечения организма незаменимыми жирными кислотами, которые являются предшественниками простагландинов, тромбоксанов и лейкотриенов играют важную роль в восстановлении метаболических и газообменных функций легких, обеспечивают транспорт жирорастворимых витаминов, являются модуляторами иммунных процессов. В настоящее время доступны жировые эмульсии нескольких типов:

1. Стандартные (общепринятые) жировые эмульсии: Интралипид, Липовеноз (Фрезениус Каби, Германия) – на основе длинноцепочечных триглицеридов.

2. Физические смеси эмульсий средне- и длинноцепочечных триглицеридов – Липовеноз МСТ/ЛСТ (Фрезениус Каби, Германия), Липофундин (В. Braun Melsungen AG, Германия).

3. Жировые эмульсии на основе оливкового/соевого масел, структурированные липиды – Структолипид, СМОФ-липид (Фрезениус Каби, Германия), Липоплюс 20 (В. Braun Melsungen AG, Германия).

Преимущество применения трехсекционных мешков, по сравнению с флаконной методикой, состоит в том, что используется один контейнер, одна инфузионная система и один инфузионный насос. Кроме того, возможно индивидуализировать объем ПП в соответствии с потребностями конкретного больного. Система «все в одном» обеспечивает стабильную скорость введения, снижает риск ошибок, неправильных манипуляций, дополнительной контаминации и значительно снижает нагрузку на медицинский персонал больницы.

