

	ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИНСУЛЬТ	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИНСУЛЬТ	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИНСУЛЬТ	ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГЕМОДИАЛИЗЕ
ПРОДУКТ	НУТРИДРИНК КОМПАКТ ПРОТЕИН 	НУТРИДРИНК КОМПАКТ ПРОТЕИН (ЛИНИЯ ОНКОСЕНСЕЙШЕН) 	ФОРТИКЕР 	НУТРИДРИНК КОМПАКТ С ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ 	НУТРИДРИНК 	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ НУТРИДРИНК 	РЕНИЛОН 
ОБЪЕМ ПРИМЕНЕНИЕ	Бутылка 125 мл перорально 1–2 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания, клинически значимый эффект наступает при приеме не менее чем через 14 дней.	Бутылка 125 мл перорально 1–2 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания, клинически значимый эффект наступает при приеме не менее чем через 14 дней.	Бутылка 125 мл перорально 1–3 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания, клинически значимый эффект наступает при приеме не менее чем в течение 3 недель. Возможно использовать как единственный источник питания. Дозировка рассчитывается индивидуально. Длительность приема не ограничена, но не менее 14 дней.	Бутылка 125 мл перорально 1–3 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания, клинически значимый эффект наступает при приеме не менее чем в течение 3 недель.	Бутылка 200 мл перорально 1–3 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания, 5–7 бутылочек в день как единственный источник питания.	Банка 322 г перорально 1–3 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания, 5–7 бутылочек в день как единственный источник питания.	Бутылка 125 мл перорально 1–3 бутылочки в день в качестве дополнительного источника питания.
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ							
ВОЗРАСТ	с 18 лет	с 18 лет	с 18 лет	с 18 лет	с 1 года. От 1 года до 6 лет применять с осторожностью.	с 1 года. От 1 года до 6 лет применять с осторожностью.	с 18 лет
ПОКАЗАНИЯ	Показан взрослым при состояниях, связанных с потерей веса и требующих дополнительного количества белка и энергии в рационе, в том числе пациентам с онкологическим заболеванием: • при подготовке и во время химио- и лучевой терапии • при подготовке к операции и в период послеоперационной реабилитации	Показан взрослым при состояниях, связанных с потерей веса и требующих дополнительного количества белка и энергии в рационе, в том числе пациентам с онкологическим заболеванием: • при подготовке и во время химио- и лучевой терапии • при подготовке к операции и в период послеоперационной реабилитации Важно: особенно показан пациентам с инверсией вкуса на фоне противоопухолевой терапии	Показан взрослым при состояниях, связанных с потерей веса и требующих дополнительного количества белка и энергии в рационе, в том числе пациентам с онкологическим заболеванием: • при подготовке и во время химио- и лучевой терапии • при подготовке к операции и в период послеоперационной реабилитации Важно: особенно показан пациентам с инверсией вкуса на фоне противоопухолевой терапии	Показан взрослым пациентам при состояниях, связанных с потерей веса и требующих дополнительного количества белка и энергии в рационе, в том числе пациентам с онкологическим заболеванием: • дисбактериоз • желудочно-кишечные осложнения во время и после прохождения химио- и лучевой терапии. • снижение моторной функции кишечника • склонности к запорам	Показан пациентам в период: • реабилитации после инсульта • подготовки к операциям • после операций • восстановления после инфекционных заболеваний	Показан пациентам в период: • реабилитации после инсульта • подготовки к операциям • после операций • восстановления после инфекционных заболеваний	Для дополнительного питания пациентов, находящихся на диализе, с целью восполнения электролитов, термемых во время проведения диализа.
ОСОБЕННОСТИ СОСТАВА							
ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОДУКТА НА 100 МЛ	240	245	163	240	150	50/100/150	199
Энергетическая ценность, ккал	14,4 (24%)	14,6 (24%)	8,8 (21,6%)	9,5 (15,8%)	5,9 (клубника, ваниль, банан); 5,8 (шоколад)	3,9	7,3
Белки, г (% энергии)	9,4 (35,3%)	9,6 (35%)	5,3 (29,3%)	10,4 (39,2%)	5,8	3,9	10
Жиры, г (% энергии)	24,4 (40,7%)	25,3 (41%)	19,1 (46,6%)	25,3 (41%)	18,4 (клубника, ваниль, банан); 18,5 (шоколад)	12,2	20
Углеводы, г (% энергии)	13,3	13,7	14,1	14,1	6,7 (клубника, ваниль, банан); 6,8 (шоколад)	< 0,03	4,8
Сахара, г	0,3	< 0,35	0,6	< 0,025	< 0,025		0,06
Лактоза, г			3,6	0	0		
Пищевые волокна, г	570	570	790	455	455		410
Осмолярность (мосм/л)							
Вкусы	клубника, ваниль, персик-манго, банан, кофе	охлаждающий фруктово-ягодный вкус, согревающий вкус имбиря и тропических фруктов, нейтральный вкус	персик-имбирь, паучино	кофе	клубника, банан, ваниль, шоколад	нейтральный	абрикос, карамель

ПРЕИМУЩЕСТВА ЖИДКИХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ:

- готовы к использованию;
- имеют строго стандартизированный состав и осмолярность;
- являются стерильными;
- низкий риск контаминации;
- более длительное время использования (8–24 часа);
- низкая вязкость и хорошая текучесть;
- меньше трудозатраты при использовании и экономия времени персонала.

МЕТОДЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПИТАТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ

Необходимое условие – сохранение глотательной функции, понимание и желание больного принимать ПС

- НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПОКАЗАНИЯ**
- Выраженная общая слабость
 - Нарушение жевательной функции
 - Поражения слизистых оболочек полости рта и пищевода
 - Дисфагия при приеме твердой пищи
 - Субкомпенсированный стеноз выходного отдела желудка
 - Гиперметаболический гиперкальциемизм при сохраненной возможности перорального питания
 - Ранняя реабилитация
 - Выраженная анорексия
 - Нарушения глотания
 - Плохая проходимость пищевода или желудка
 - Тяжелый эностомазит
 - Трансмиальная свищ
 - Желудочный стаз
 - Коматозное состояние
 - ИВЛ
 - Пероральная alimentation менее 50% от потребности более 5 дней

ПОТРЕБНОСТИ В БЕЛКЕ У РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ

КАТЕГОРИЯ ПАЦИЕНТОВ	г/кг
Пациенты отделений реанимации и интенсивной терапии ¹	1,2–1,3
Онкологические заболевания ²	1–1,5
Пролежни ³	1,2–1,5
Периоперационный период ⁴	1,5
Онкологические пациенты ⁵	1,5–2

- Пациенты с заболеваниями почек⁶
- | | | |
|---|--|---|
| 1. Острая почечная недостаточность | 2. Хроническая болезнь почек без проведения заместительной почечной терапии (max. 1,0) | 3. Хроническая болезнь почек при проведении заместительной почечной терапии |
| • Консервативная терапия 0,6–0,8 (max. 1,0) | • СКФ > 70 0,8–1,0 | |
| • Заместительная почечная терапия 1–1,5 | • СКФ 25–70 0,55–0,6 | |
| • Постоянная ЭПТ до 1,7 | • СКФ < 25 0,55–0,6 или 0,28 + незаменимые аминокислоты или кетоналоги | |
- Пациенты с заболеваниями печени (цирроз печени, трансплантация печени, алкогольное поражение печени)⁷

СКРИНИНГ NRS 2002⁸

- ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ СКРИНИНГ**
1. Индекс массы тела < 20,5 кг/м²?
 2. Наблюдалась ли у пациента потеря веса на протяжении предыдущих 3 месяцев?
 3. Было ли снижено питание на предыдущей неделе?
 4. Страдает ли пациент серьезным заболеванием (или находится в отделении реанимации и интенсивной терапии)?
- ПРИ ОТВЕТЕ «ДА» на один из этих вопросов необходимо проведение основного скрининга. ПРИ ОТВЕТЕ «НЕТ» на все вопросы пациент должен проходить новый скрининг 1 раз в неделю.

СКРИНИНГ НЕДОСТАТОЧНОГО ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. АДАПТИРОВАНО ИЗ NRS-2002 (NUTRITIONAL RISK SCREENING)

НАРУШЕНИЕ АЛИМЕНТАРНОГО СТАТУСА	ОЦЕНКА
ОТСУТСТВУЕТ	0
НЕЗНАЧИТЕЛЬНО Потеря веса > 5% / 3 мес. • Потребление пищи < 50–75% от нормальной потребности за предшествующую неделю.	1
УМЕРЕННОЕ Потеря > 5% массы тела за 2 месяца • ИМТ* = 18,5–20,5 и плохое самочувствие • Потребление пищи в объеме 25–50% от нормальной потребности за предшествующую неделю	2
ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ Потеря > 5% массы тела за 1 мес. / > 15% за 3 мес. • ИМТ* < 18,5 и плохое самочувствие • Потребление пищи в объеме 0–25% от нормальной потребности за предшествующую неделю	3
ОТСУТСТВУЕТ	0
НЕЗНАЧИТЕЛЬНО Нарывы, перелом шейки бедра, хронические заболевания, особенно осложнениями: онкологические заболевания, хроническая обструктивная болезнь лёгких, перелом шейки бедра, хронический гемодиализ, цирроз печени, диабет.	1
УМЕРЕННОЕ Обширное вмешательство на брюшной полости • Инсульт • Тяжелая пневмония • Гемобластоз	2
ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ Черепно-мозговая травма • Трансплантация костного мозга • Интенсивная терапия (АРАСИЕ-II > 10)	3

① если возраст: ≥ 70 лет

РЕЗУЛЬТАТ СКРИНИНГА

- ≥ 3 БАЛЛОВ Имеется риск недостаточности питания, необходимо создать план питания.
- < 3 БАЛЛОВ Ежедневный скрининг. При планировании значительных хирургических вмешательств необходимо соблюдать план профилактического питания.

¹ ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clinical Nutrition xxx (2018) 1–32. ² ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. Clinical Nutrition (2016) 1–38. ³ Guidelines for the treatment of pressure ulcers Wound Rep Reg (2006) 14 663–679. ⁴ ESPEN guideline: Clinical Nutrition in Surgery. Clinical Nutrition 36 (2017) 623–650. ⁵ ESPEN endorsed recommendations: Nutritional therapy in major burns. Clinical Nutrition 32 (2013) 497–502. ⁶ ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Adult Renal Failure. Clinical Nutrition (2006) 25, 296–310. ⁷ ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Liver Failure. Clinical Nutrition (2006) 25, 289–294. ⁸ ESPEN Guidelines for Nutrition Screening 2002. Clinical Nutrition (2002) 21(4): 415–421.



НАВИГАТОР ПО ПРОДУКТАМ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ NUTRICIA

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ. ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.

* Питание, меняющее жизнь.



ПРОДУКТ

ОБЪЕМ

ПРИМЕНЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

ВОЗРАСТ

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Энергетическая ценность, ккал
Белки, г (% энергии)
Жиры, г (% энергии)
Углеводы, г (% энергии)
Сахара, г
Лактоза, г
Пищевые волокна, г
Осмолярность (мосм/л)
Вода, г

	БАЗОВЫЕ СМЕСИ	БАЗОВЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ	
ПРОДУКТ	НУТРИЗОН НУТРИЗОН ЭНЕРГИЯ 	НУТРИЗОН С ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ НУТРИЗОН ЭНЕРГИЯ С ПИЩЕВЫМИ ВОЛОКНАМИ 	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ ДИАЗОН 	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ ДИАЗОН НЕ НР 	НУТРИЗОН ПРОТЕИН ЭДВАНС NUTRISON PROTEIN ADVANCE 	НУТРИЗОН ПРОТЕИН ИНТЕНС NUTRISON PROTEIN INTENSE 	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ КУБИЗОН NUTRISON ADVANCED CUBISON 	НУТРИЗОН ЭДВАНСТ ПЕПТИСОРБ 	ПРОДУКТ	
ОБЪЕМ	Пластиковая бутылка 500 мл, пластиковая самоспадающаяся бутылка 1000 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 1000 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 1000 мл, пластиковая бутылка 500 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 1000 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 500 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 500 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 1000 мл	Пластиковая самоспадающаяся бутылка 500 мл	ОБЪЕМ	
ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ	Предназначен для пациентов в состояниях, связанных с недостаточностью питания или риском ее развития.	Предназначен для пациентов в состояниях, связанных с недостаточностью питания или риском ее развития и нуждающихся в пищевых волокнах.	Предназначен для пациентов с диабетом, нарушенной толерантностью к глюкозе, также для пациентов с гипергликемией или риском ее развития.	Для пациентов в критических состояниях с повышенными потребностями в белке и энергии, с диабетом, нарушенной толерантностью к глюкозе или с риском развития гипергликемии с высоким содержанием белка и энергии – питание, обогащенное уникальной смесью из 6 видов пищевых волокон MF6.	Предназначен для пациентов в критическом состоянии (подострая фаза) с повышенными потребностями в белке и энергии и/или при необходимости ограничения объема вводимой жидкости, в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.), которые сопровождаются нарушением функции и повреждением ЖКТ (диарея, рвота, тошнота, панкреатит, синдром короткой кишки, болезнь Крона) мальабсорбции, при задержке роста, тронической неврологической патологии, в том числе белково-энергетической недостаточности у детей с органическими поражениями головного мозга.	Предназначен для пациентов в критическом состоянии (подострая фаза) с повышенными потребностями в белке и энергии и/или при необходимости ограничения объема вводимой жидкости, в том числе в критических состояниях, а также пациентов с сепсисом, ожогами, травмами, онкологическими заболеваниями и при проведении заместительной почечной терапии у пациентов с хронической почечной недостаточностью.	Предназначен для пациентов в критическом состоянии, связанных с недостаточностью питания или риском ее развития у пациентов с хроническими ранами.	Предназначен для начального, адаптирующего этапа питания для пациентов, у которых резко снижена способность усваивать питательные вещества. Позволяет восстанавливать функцию ЖКТ, позволяя питать пациентов с панкреатитом без гипернатриемии, синдромом короткой кишки, выраженной ферментопатией, синдромом мальабсорбции.	ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ	
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ	<ul style="list-style-type: none"> Послеоперационный период. Критические состояния (в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.). Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Послеоперационный период. Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): холецистит, панкреатит, фистулы; микозиты и энтериты различной этиологии, в том числе лучевые и вследствие проводимой химиотерапии. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Послеоперационный период. Критические состояния: ожоги, сепсис, множественные травмы. Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Критические состояния (в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.). Послеоперационный период. Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Критические состояния (в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.). Послеоперационный период. Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Критические состояния (в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.). Послеоперационный период. Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Послеоперационный период. Критические состояния (в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.). Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	<ul style="list-style-type: none"> Послеоперационный период. Критические состояния (в том числе ожоги, сепсис, множественные травмы и др.). Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы, дисбиоз, запор. Частичные препятствия прохождению пищи, нарушение глотания и жевания, стриктуры и обструкции различных отделов ЖКТ. Состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства; болезни печени, сердечно-сосудистая недостаточность, СПИД, стресс. Недостаточность питания любой этиологии или риск ее развития. 	РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ	
ВОЗРАСТ	Для взрослых.	Для взрослых.	Для взрослых.	С 12 лет	С 3 лет	С 12-ти лет	С 3 лет	С 3 лет	ВОЗРАСТ	
ПРОТИВПОКАЗАНИЯ	Детский возраст. Галактоземия.	Детский возраст. Галактоземия. Полная механическая непроходимость кишки. Состояния, при которых рекомендована диета без пищевых волокон.	Детский возраст. Состояния, при которых рекомендована диета без пищевых волокон.	С 12 лет	Возраст до 3 лет. Галактоземия. Состояния, при которых рекомендована диета без пищевых волокон. Полная механическая непроходимость кишки.	С 12-ти лет	Детский возраст до 12-ти лет. Полная механическая непроходимость кишки. Аллергия на коровье молоко. Галактоземия. Состояния, при которых нужна диета без пищевых волокон.	С 3 лет	Детский возраст до 6 лет. Полная механическая непроходимость кишки.	ПРОТИВПОКАЗАНИЯ
ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ									ОСОБЕННОСТИ СОСТАВА	
Энергетическая ценность, ккал	100	150	103	150	128	126	104	100	Энергетическая ценность, ккал	
Белки, г (% энергии)	4 (16%)	6 (16%)	4 (16%)	4,3 (17%)	7,7 (20,5%)	10,4 (32,7%)	4 (16%)	4 (16%)	Белки, г (% энергии)	
Жиры, г (% энергии)	3,9 (35%)	5,8 (35%)	3,9 (35%)	4,2 (37%)	3,7 (26%)	4,9 (35,3%)	3,8 (28,1%)	3,8 (28,1%)	Жиры, г (% энергии)	
Углеводы, г (% энергии)	12,3 (49%)	18,3 (49%)	12,3 (49%)	11,3 (48%)	11,7 (48%)	10,4 (32,7%)	12,5 (47,3 %)	12,5 (47,3 %)	Углеводы, г (% энергии)	
Сахара, г	0,7	1,1	0,8	2,3	4,5	4,5	1,0	1,0	Сахара, г	
Лактоза, г	<0,025	<0,025	<0,025	<0,006	<0,025	<0,025	<0,025	<0,025	Лактоза, г	
Пищевые волокна, г	0	0,1	1,5	1,5	1,5	0,09	1,5	0	Пищевые волокна, г	
Осмолярность (мосм/л)	255	360	250	300	395	275	315	455	Осмолярность (мосм/л)	
Вода, мл			84	84	77	79		84	Вода, мл	
Описание	<ul style="list-style-type: none"> Содержит уникальный неагулируемый комплекс 4P из 4 видов белка (казеин 25%, сывороточный 35% и растительные белки, включая гороховый и соевый 40%), который обеспечивает организм всеми необходимыми аминокислотами, а также способствует профилактике аспирационной пневмонии пациентов в критическом состоянии. Среднецепочечные триглицериды (15%) в составе обеспечивают легкое усвоение. Оптимальное соотношение ПНЖК Omega-6 и Omega-3 обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Натуральные каротиноиды обеспечивают антиоксидантную защиту. 	<ul style="list-style-type: none"> Содержит уникальный неагулируемый комплекс 4P из 4 видов белка (казеин 25%, сывороточный 35% и растительные белки, включая гороховый и соевый 40%), который обеспечивает организм всеми необходимыми аминокислотами, а также способствует профилактике аспирационной пневмонии пациентов в критическом состоянии. Содержит комплекс из 6 пищевых волокон MF6 (растворимые 47%, нерастворимые 53%) для улучшения функции кишечника, сокращает частоту эпизодов диарей и запоров. Среднецепочечные триглицериды (15%) в составе обеспечивают легкое усвоение. Оптимальное соотношение ПНЖК Omega-6 и Omega-3 обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Натуральные каротиноиды обеспечивают антиоксидантную защиту. 	<ul style="list-style-type: none"> Содержит смесь из 6 пищевых волокон MF6 (растворимые 80%, нерастворимые 20%) для улучшения функции кишечника, уменьшает частоту эпизодов диарей и запоров. Оптимизирует кишечную микробиоту (пребиотический эффект) – сокращает необходимость приема слабительных препаратов – сокращает частоту диарей и запоров – улучшает пищеварение (за счет оптимизации времени кишечного транзита и уменьшения газообразования). Содержит соевый белок. Оказывает положительное влияние на пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, при гликемии или диабете. Содержит изофлавоноиды, которые уменьшают повреждение эндотелия сосудов, а также регулируют скорость всасывания глюкозы, снижают резистентность к инсулину. Низкое содержание углеводов 31% энергии, что соответствует рекомендациям ADA и EASD (ADA – American diabet association; EASD – European association for the study of diabetes) и nutritional support в поддержке у пациентов с гипергликемией. Содержит изомальтулозу, которая медленно расщепляется и всасывается, не вызывая выраженных колебаний глюкозы, и мальтодекстрины, который не вызывает выраженного объема уровня глюкозы крови. Оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Содержит хром – помогает инсулину связываться с рецепторами инсулина, расположенными на клеточных мембранах, потенцируя его действие. 	<ul style="list-style-type: none"> Содержит уникальный неагулируемый комплекс 4P из 6 пищевых волокон MF6 (растворимые 80%, нерастворимые 20%) для улучшения функции кишечника, уменьшает частоту эпизодов диарей и запоров. Оптимизирует кишечную микробиоту (пребиотический эффект) – сокращает необходимость приема слабительных препаратов – сокращает частоту диарей и запоров – улучшает пищеварение (за счет оптимизации времени кишечного транзита и уменьшения газообразования). Содержит соевый белок. Оказывает положительное влияние на пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, при гликемии или диабете. Содержит изофлавоноиды, которые уменьшают повреждение эндотелия сосудов, а также регулируют скорость всасывания глюкозы, снижают резистентность к инсулину. Низкое содержание углеводов 31% энергии, что соответствует рекомендациям ADA и EASD (ADA – American diabet association; EASD – European association for the study of diabetes) и nutritional support в поддержке у пациентов с гипергликемией. Содержит изомальтулозу, которая медленно расщепляется и всасывается, не вызывая выраженных колебаний глюкозы, и мальтодекстрины, который не вызывает выраженного объема уровня глюкозы крови. Оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Содержит хром – помогает инсулину связываться с рецепторами инсулина, расположенными на клеточных мембранах, потенцируя его действие. 	<ul style="list-style-type: none"> Высокобелковое питание с умеренно повышенным содержанием энергии помогает обеспечить лучший баланс белков и углеводов, включая гороховый и соевый (40%), который обеспечивает организм всеми необходимыми аминокислотами, а также способствует профилактике аспирационной пневмонии пациентов в критическом состоянии. Соевый белок. Оказывает положительное влияние на пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, при гликемии или диабете. Казеин обладает биологической ценностью, также является источником глутамина, который играет важную роль в метаболизме, особенно у пациентов с травмой и термической травмой. Содержит изофлавоноиды, которые уменьшают повреждение эндотелия сосудов, а также регулируют скорость всасывания глюкозы, снижают резистентность к инсулину. Низкое содержание углеводов 31% энергии, что соответствует рекомендациям ADA и EASD (ADA – American diabet association; EASD – European association for the study of diabetes) и nutritional support в поддержке у пациентов с гипергликемией. Содержит изомальтулозу, которая медленно расщепляется и всасывается, не вызывая выраженных колебаний глюкозы, и мальтодекстрины, который не вызывает выраженного объема уровня глюкозы крови. Оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Содержит хром – помогает инсулину связываться с рецепторами инсулина, расположенными на клеточных мембранах, потенцируя его действие. 	<ul style="list-style-type: none"> Высокобелковое питание с умеренно повышенным содержанием энергии помогает обеспечить лучший баланс белков и углеводов, включая гороховый и соевый (40%), который обеспечивает организм всеми необходимыми аминокислотами, а также способствует профилактике аспирационной пневмонии пациентов в критическом состоянии. Соевый белок. Оказывает положительное влияние на пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, при гликемии или диабете. Казеин обладает биологической ценностью, также является источником глутамина, который играет важную роль в метаболизме, особенно у пациентов с травмой и термической травмой. Содержит изофлавоноиды, которые уменьшают повреждение эндотелия сосудов, а также регулируют скорость всасывания глюкозы, снижают резистентность к инсулину. Низкое содержание углеводов 31% энергии, что соответствует рекомендациям ADA и EASD (ADA – American diabet association; EASD – European association for the study of diabetes) и nutritional support в поддержке у пациентов с гипергликемией. Содержит изомальтулозу, которая медленно расщепляется и всасывается, не вызывая выраженных колебаний глюкозы, и мальтодекстрины, который не вызывает выраженного объема уровня глюкозы крови. Оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Содержит хром – помогает инсулину связываться с рецепторами инсулина, расположенными на клеточных мембранах, потенцируя его действие. 	<ul style="list-style-type: none"> Высокобелковое питание с умеренно повышенным содержанием энергии помогает обеспечить лучший баланс белков и углеводов, включая гороховый и соевый (40%), который обеспечивает организм всеми необходимыми аминокислотами, а также способствует профилактике аспирационной пневмонии пациентов в критическом состоянии. Соевый белок. Оказывает положительное влияние на пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, при гликемии или диабете. Казеин обладает биологической ценностью, также является источником глутамина, который играет важную роль в метаболизме, особенно у пациентов с травмой и термической травмой. Содержит изофлавоноиды, которые уменьшают повреждение эндотелия сосудов, а также регулируют скорость всасывания глюкозы, снижают резистентность к инсулину. Низкое содержание углеводов 31% энергии, что соответствует рекомендациям ADA и EASD (ADA – American diabet association; EASD – European association for the study of diabetes) и nutritional support в поддержке у пациентов с гипергликемией. Содержит изомальтулозу, которая медленно расщепляется и всасывается, не вызывая выраженных колебаний глюкозы, и мальтодекстрины, который не вызывает выраженного объема уровня глюкозы крови. Оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. Содержит хром – помогает инсулину связываться с рецепторами инсулина, расположенными на клеточных мембранах, потенцируя его действие. 	<ul style="list-style-type: none"> Высокое содержание белка (5,5 г на 100 мл; 21,7% энергии) для удовлетворения повышенных потребностей организма в белке, снижения катаболических процессов, а также поддержки более быстрого и эффективного заживления ран. Содержит аргинин (0,8 г на 100 мл) для стимуляции заживления ран путем образования коллагена, улучшения снабжения организма питательными веществами, стимулирования иммунных реакций, а также увеличения натяжения ран. Повышенное содержание нескольких микроэлементов, по сравнению со стандартами питания для зондового кормления: <ul style="list-style-type: none"> Цинк (2 мг на 100мл) является важным микроэлементом, необходимым для синтеза белка, нормального роста и пролиферации клеток. Витамин С (38 мг на 100 мл) играет важную роль в заживлении ран, поскольку влияет на все 3 фазы процесса заживления ран. Наибольшее значение он имеет как ко-фактор гидроксирования пролина и лизина, необходимых для синтеза коллагена. Витамин А (82 мкг RE на 100 мл) играет важную роль в иммунной реакции на повреждение, целостности эпителия, закрытии ран и синтезе коллагена. Витамин Е (7,5 мг α-TE на 100 мл) содействует заживлению ран в первую очередь благодаря своей роли антиоксиданта. Медь (200 мкг) влияет на заживление ран, так как участвует в созревании коллагена и уменьшении окислительного повреждения. Содержит таурин 10 мг, что позволяет увеличить абсорбцию жиров и витамина Е. Имеет оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. 	<ul style="list-style-type: none"> Высокая степень гидролиза легкоусвояемого сывороточного протеина позволяет эффективно восстанавливать азотистый баланс у пациентов с тяжелыми нарушениями ферментации и всасывания белка. Источники белка – гидролизированный белок молочной сыворотки. Сывороточный протеин имеет высокую биологическую ценность и полный профиль незаменимых аминокислот. Уменьшенное общее содержание жира снижает нагрузку на поджелудочную железу и печень, особенно у пациентов с панкреатитом и заболеваниями печени. 50% жира представлено среднецепочечными триглицеридами (ЦТТ), которые легко усваиваются без участия липазы и быстро доставляют энергетические затраты. ЦТТ представляют собой концентрированный источник энергии, который может легко и быстро перевариваться и всасываться у взрослых и детей с нарушениями липидного обмена. Включение ЦТТ дает ряд преимуществ: снижение стеатореи, уменьшение частоты диарей, уменьшение диспепсии. Содержит таурин 10 мг, что позволяет увеличить абсорбцию жиров и витамина Е. Имеет оптимальное соотношение жирных кислот Omega-6 : Omega-3 как 1:1, что обеспечивает противовоспалительный и иммуномодулирующий эффект. 	ОСОБЕННОСТИ СОСТАВА
Энергетическая ценность, ккал	100	150	103	150	128	126	104	100	Энергетическая ценность, ккал	
Белки, г (% энергии)	4 (16%)	6 (16%)	4 (16%)	4,3 (17%)	7,7 (20,5%)	10,4 (32,7%)	4 (16%)	4 (16%)	Белки, г (% энергии)	
Жиры, г (% энергии)	3,9 (35%)	5,8 (35%)	3,9 (35%)	4,2 (37%)	3,7 (26%)	4,9 (35,3%)	3,8 (28,1%)	3,8 (28,1%)	Жиры, г (% энергии)	
Углеводы, г (% энергии)	12,3 (49%)	18,3 (49%)	12,3 (49%)	11,3 (48%)	11,7 (48%)	10,4 (32,7%)	12,5 (47,3 %)	12,5 (47,3 %)	Углеводы, г (% энергии)	
Сахара, г	0,7	1,1	0,8	2,3	4,5	4,5	1,0	1,0	Сахара, г	
Лактоза, г	<0,025	<0,025	<0,025	<0,006	<0,025	<0,025	<0,025	<0,025	Лактоза, г	
Пищевые волокна, г	0	0,1	1,5	1,5	1,5	0,09	1,5	0	Пищевые волокна, г	
Осмолярность (мосм/л)	255	360	250	300	395	275	315	455	Осмолярность (мосм/л)	
Вода, мл			84	84	77	79		84	Вода, мл	