

Уважаемые коллеги!

Организационно-методическое отделение ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» направляет вам информационно-методическое письмо:

«СТАНДАРТЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ГОЛОВНОГО МОЗГА»

Полноценное питание составляет основу жизнедеятельности человека и является одним из важнейших факторов, способствующих снижению риска развития алиментарнозависимых заболеваний, обеспечивающих активное долголетие, участвующих в формировании и реализации адаптационного потенциала организма.

Одной из основных задач государственной политики в области здорового питания является совершенствование диетического (лечебного и профилактического) питания в лечебно-профилактических учреждениях как неотъемлемой части лечебного процесса.

«СТАНДАРТЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ГОЛОВНОГО МОЗГА»

(Информационно-методическое письмо)

Основные требования к диетотерапии при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга:

- Разнообразие диетического рациона, адекватность макро- и микронутриентного состава и энергетической ценности диеты динамике и тяжести течения заболевания центральной нервной системы и головного мозга.
- На всех этапах лечения (стационарное, санаторное, амбулаторное) диетическая терапия должна быть дифференцированной в зависимости от характера, тяжести течения заболевания центральной нервной системы и головного мозга, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний.
- Персонализация диетотерапии на основе нутриметаболического анализа с учетом энергетических и пластических потребностей организма, состава тела, особенностей пищевого и метаболического статуса больных с заболеваниями центральной нервной системы и головного мозга.
- Оптимизация химического состава и энергетической ценности диеты за счет включения в рацион диетических (лечебных и профилактических), функциональных, специализированных пищевых продуктов и БАД к пище.

Назначение диетотерапии при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга.

Пациентам с заболеваниями ЦНС и головного мозга в зависимости от клинического течения и характера метаболических нарушений, сопутствующей патологии назначают: основной вариант стандартной диеты (ОВД), вариант стандартной диеты с пониженной калорийностью (НКД), вариант стандартной диеты с повышенным количеством белка (ВБД).

Химический состав и энергетическая ценность диеты для больных с заболеваниями центральной нервной системы и головного мозга:

Вариант стандартной диеты	Белки, г	Жиры, г	Углеводы, г	Энергетическая ценность, ккал
ОВД	85-90	70-80	300-330	2170-2400
НКД	70-80	60-70	130-200	1340-1550
ВБД	110-120	80-90	250-350	2080-2690

Основной вариант стандартной диеты (ОВД).

Показания к применению: системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, двигательные расстройства, дегенеративные и демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы, эпизодические и

пароксизмальные расстройства, параличи, заболевания вегетативной нервной системы.

Общая характеристика: диета с физиологичным содержанием белков, жиров и углеводов, обогащенная витаминами, минеральными веществами, растительной клетчаткой (фрукты, овощи). При назначении диеты больным с сопутствующим сахарным диабетом рафинированные углеводы (сахар) исключаются. Ограничиваются азотистые и экстрактивные вещества, поваренная соль (6-8 г/день), продукты богатые эфирными маслами. Исключаются острые приправы, шпинат, щавель, копчености. Блюда готовят в отварном, тушеном, запеченном, протертом и не протертом виде, на пару. Температура пищи – от 15° до 60-65°С. Свободная жидкость – 1-1,5 л. Режим питания дробный, 4-6 раз в день.

Химический состав: белки – 85-90 г, в том числе животные 40-45 г; жиры общие – 70-80 г, в том числе растительные 25-30 г; углеводы общие – 300-330 г, пищевые волокна – 25-30 г. Энергетическая ценность 2170-2400 ккал.

Применяются нормы лечебного питания при соблюдении диеты с физиологичным количеством белка (вариант стандартной диеты) с включением специализированных продуктов питания смесей белковых композитных сухих в объеме 27 г, в результате чего ежедневно пациент получает 10,8 г полноценного по аминокислотному составу легкоусвояемого белка) в составе лечебного рациона.

Вариант стандартной диеты с пониженной калорийностью (НКД).

Показания к применению: системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, двигательные расстройства, дегенеративные и демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы, эпизодические и пароксизмальные расстройства, параличи, заболевания вегетативной нервной системы в сочетании с сопутствующим ожирением

Общая характеристика: диета со значительным ограничением количества жиров и легкоусвояемых углеводов, нормальным содержанием белка и сложных углеводов, увеличенным количеством пищевых волокон. При назначении диеты больным с сопутствующим сахарным диабетом рафинированные углеводы (сахар) исключаются. Ограничивается поваренная соль (3-5 г/сут). Блюда готовят в отварном, тушеном, запеченном, протертом и не протертом виде, на пару. Температура пищи — от 15 до 60– 65 °С. Свободная жидкость — 0,8–1,5 литра. Режим питания дробный, 4–6 раз в день.

Химический состав: белки — 70–80 г, в т. ч. животные 40 г; жиры общие — 60–70 г, в т. ч. растительные 25 г; углеводы общие — 130–150 г, пищевые волокна — 30–40 г. Энергетическая ценность 1340–1550 ккал.

Применяются нормы лечебного питания при соблюдении диеты с пониженной калорийностью (вариант диеты с пониженной калорийностью) с включением специализированных продуктов питания смесей белковых композитных сухих в объеме 24 г смеси ежедневно (например, при применении СБКС рацион обогащается 9,6 г высококачественного полноценного белка).

Вариант стандартной диеты с повышенным количеством белка (ВБД).

Показания к применению: воспалительные заболевания центральной нервной системы и головного мозга, состояния после оперативного вмешательства на центральной нервной системе и головном мозге.

Общая характеристика: диета с повышенным содержанием белка, физиологическим количеством жиров, сложных углеводов и ограничением легкоусвояемых углеводов (сахар, варенье, мед, мучные изделия). В диету вводятся источники липотропных веществ (метионин, витамины В1, В12, холин, лецитин и другие). Рацион обогащается пищевыми волокнами, аскорбиновой кислотой, кальцием. Ограничиваются продукты, богатые холестерином, хлоридом натрия (поваренная соль), химические и механические раздражители желудка, желчевыводящих путей.

Блюда готовят в отварном, тушеном, запеченном, протертом и не протертом виде, на пару. Температура пищи — от 15 до 60–65 °С. Свободная жидкость — 1,5–2 литра. Ритм питания дробный, 4–6 раз в день.

Химический состав: белки — 110–120 г, в т. ч. животные 45–50 г; жиры общие — 80–90 г, в т. ч. растительные 30 г; углеводы общие — 300–350 г, пищевые волокна — 25–30 г. Энергетическая ценность 2080–2690 ккал.

Применяются нормы лечебного питания при соблюдении диеты с повышенным количеством белка (вариант диеты с повышенным количеством белка) с включением специализированных продуктов питания смесей белковых композитных сухих.

Специализированные пищевые продукты функциональной направленности также могут использоваться при персонализации лечебного питания при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, к ним относятся:

- продукты с модификацией белкового компонента - продукты с частичной заменой животного белка на растительный белок;
- продукты с модификацией жирового компонента - продукты с пониженным содержанием жира, с включением липотропных факторов, с модифицированным жирнокислотным составом;
- продукты с модификацией углеводного компонента - сахарозаменители, подсластители, продукты с их включением - полисахариды (природные и синтетические источники пищевых волокон, продукты с их включением);
- продукты с модификацией витаминно-минерального компонента - продукты, обогащенные витаминно-минеральными комплексами, продукты с пониженным содержанием натрия, солезаменители, продукты, обогащенные йодом;
- продукты, модифицированные по калорийности - продукты низкокалорийные.

Энтеральное питание.

При наличии у пациента ряда клинических состояний назначается энтеральное питание. Энтеральные смеси назначаются лечащим врачом по медицинским показаниям во всех ситуациях, когда естественное питание невозможно или недостаточно.

При заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга могут быть использованы: изокалорийные стандартные смеси (калорийная плотность 1 ккал/мл, содержание белка < 44 г/л), стандартные смеси, обогащенные пищевыми волокнами, специализированные смеси. Выбор энтеральных смесей определяется данными клинического, инструментального и лабораторного обследования больных, характером и тяжестью течения основного и сопутствующих заболеваний, выраженностью нарушений пищевого статуса, функциональным состоянием желудочно-кишечного тракта.

При назначении лечащим врачом энтерального питания, данная информация должна быть представлена в истории болезни и передана на пищеблок.

Показанием для назначения парентерального питания является критическое или тяжелое состояние пациента, при котором введение пищи через рот или зонд невозможно, или ограничено. Данный вид питания назначается пациентам, находящимся в отделениях реанимации и интенсивной терапии под круглосуточным врачебным наблюдением и мониторингом биохимических показателей.

Литература:

Министерство здравоохранения Российской Федерации. Методическое руководство. Стандарты лечебного питания 2022 г// «Практическая диетология» №4 (28) 2018 г - 104-106 с.