

Лечебное питание



```
graph TD; A[Лечебное питание] --> B[Препараты парентерального питания]; A --> C[Препараты энтерального питания];
```

**Препараты
парентерального
питания**

Инфезол 40

Инфезол 100

**Препараты
энтерального
питания**

Берламин Модуляр

Внутривенное, зондовое и per os введение

Калия и Магния Аспарагинат (КМА)

*“Единственный, сбалансированный
инфузионный калий-содержащий
препарат на рынке России”*

Преимущества КМА перед конкурентами

- Не имеет аналогов в России
- Оптимальное соотношение K^+ и Mg^{2+} (2:1)
- Наличие аспарагиновой кислоты позволяет ионам K^+ и Mg^{2+} легко проникать в кардиомиоциты
- Энергоноситель в виде ксилита обеспечивает миокард энергией
- Безопасность у больных с сахарным диабетом и НТГ
- Стерильность и апирогенность официального раствора

Преимущества терапии КМА

- Достигается антиангинальный эффект при остром инфаркте миокарда
- Снижается частота аритмий
- Обеспечивается положительное влияние на повышенное АД и реологические свойства крови
- Достоверно снижается летальность при ИБС и СН
- Удобство в применении
- Отсутствие побочных явлений при правильном применении
- Успешное применение в течение 30 лет

Области применения КМА

- Постгипоксические и постстрессорные состояния
- Постреанимационная болезнь (после остановки кровообращения)
- Энергодинамическая сердечная недостаточность
- ИБС, стенокардия, инфаркт миокарда
- Интоксикация сердечными гликозидами
- Повышение переносимости сердечных гликозидов
- Аритмии (особенно тахикардии и экстрасистолии)
- “Старческое” сердце
- Подготовка к операции и постоперационное ведение кардио- и нейрохирургических больных

Инфезол[®] 40

***"Берлин-Хеми – лидер в
парентеральном питании через
периферические вены"***

Частота развития нутритивной недостаточности у различных категорий больных:

•Хирургия	27-48%
•Гериатрия	26-57%
•Онкология	46-88%
•Пульмонология	33-63%
•ХПН, хронический гемодиализ	31-59%
•Терапия	46-59%
•Ортопедия	39-45%
•Инфекция	59%
•Гастроэнтерология	46-60%

*(по данным Европейской Ассоциации
Парентерального и Энтерального Питания)*

Преимущества Инфезола ®40

- Сбалансированный АК состав (содержит все незаменимые АК, соотношение лейцин/изолейцин 2,6 (норма 1.6))
- Содержит ксилитол (уменьшает протеолиз и предупреждает образование кетоновых тел, для метаболизма не требуется инсулин, диуретический эффект)
- Сбалансированный электролитный состав
- Может использоваться при патологии печени
- Идеально подходит для питания через периферические вены (Осмолярность 801,8 мосм/л)
- Может вводиться с большой скоростью – 70 и более капель в минуту
- Самый доступный по цене АК раствор

Инфезол® 100

***“Выбор профессионала для
обеспечения полноценного питания”***

Инфезол® 100

Идеальный препарат для полного парентерального питания:

- *Обеспечивает организм пациента полноценными АК (19 АК) длительное время*
- *Электролитный состав покрывает все потребности организма в эссенциальных микроэлементах*
- *Осмолярность 1145 мосм/л*

Основные конкуренты

	АК, Белок	Энерго- носитель	Путь введения	Противо- показания
Оликлиномель (Бакстер)	15 АК 40 г/л	Глюкоза	Центральные вены	У детей до 2-х лет
Кабивен (Фрезениус)	17 АК 33 г/л	Глюкоза	Периферические центральные	У детей до 2-х лет
Нутрифлекс (Б.Браун)	16 АК 40-70 г/л	Глюкоза	Периферические центральные	

Инфезол[®] 40 и Инфезол[®] 100

Стратегия продвижения против систем «Все в одном»

- Инфезол известный, проверенный временем, безопасный и хорошо себя зарекомендовавший препарат
- Большая доказательная база, доступная цена
- Системы «Все в одном» не проверены временем, не доказана их безопасность, являются дорогими препаратами

Не надо экспериментировать на своих пациентах!

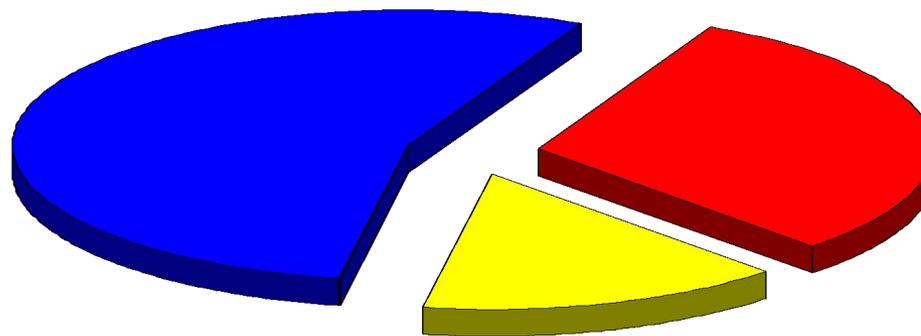
Современное сбалансированное клиническое питание Берламин[®] Модуляр

Russia

13

- Оптимальное сочетание (**50:50**) животного (молочного) и растительного (соевого) белка
- Высокая биологическая ценность (оптимальный набор незаменимых аминокислот)
- Из жиров **77%** составляют полиненасыщенные жирные кислоты, **50%** - линолевая кислота
- Не содержит холестерин, глютен, сахар, лактозу

Углеводы
55%



Жиры 30%

100 г=448 ккал

Белки 15%

Соотношение незаменимых жирных КИСЛОТ в составе жиров

	Омега-6 (линолевая)	Омега-3 (линоленовая)
Оптимальное	5-10	1
Подсолнечное масло	60	1
Кукурузное масло	100	1
Оливковое масло	10	1
Берламин[®] Модуляр	7	1

Берламин[®] Модуляр

- Полноценная сбалансированная смесь для эффективной нутритивной поддержки пациентов с широким спектром патологии
- Единственная смесь для энтерального питания на рынке России, отвечающая требованиям комитета по питанию ВОЗ

Показания для назначения смеси "Берламин[®] Модуляр

- Нарушения сознания и глотания, невозможность приема обычной пищи.
- Непроходимость пищевода и желудка для твердой пищи (опухоли, постожоговые и рубцово-язвенные стенозы).
- Тяжелые травмы и ранения, в том числе с повреждением органов брюшной полости.
- В раннем периоде после операций на органах пищеварения.
- Инфекционные заболевания и осложнения, в том числе сепсис и СПИД.
- Ожоговая и лучевая болезнь, радиационный энтерит.
- Онкологические заболевания, особенно во время лучевой и химиотерапии.
- Заболевания кишечника с синдромом диареи (глутеновая энтеропатия, лактазная недостаточность и др.).
- Женщинам во время беременности и кормления грудью.
- При интенсивных физических нагрузках, в том числе спортивных тренировках, состязаниях, занятиях боди-билдингом, шейпингом и т.д.

Преимущества Берламина перед другими препаратами для энтерального питания

- Берламин содержит молочно-соевый белок в соотношении 50%/50% (это удешевляет терапию, т.к. нет необходимости использовать различные смеси для получения организмом растительного и животного белка)
- Осмолярность смеси Берламина близка по своим значениям к осмолярности плазмы, (отсутствие сдвигов водно-электролитного баланса и поносов)
- Не содержит пурина, холестерина, балластных веществ и глютена (Снижен риск возникновения или обострения заболеваний: позволяет избежать повышения уровня мочевой кислоты и холестерина)

Преимущества Берламина перед другими препаратами для энтерального питания

- Не содержит сахарозы, фруктозы и лактозы (отсутствуют анафилактические и анафилактоидные реакции.)
- Содержит легко усвояемые углеводы (хорошая переносимость и безопасность)
- Содержит растительные жиры с высоким содержанием незаменимых жирных кислот (быстрая усвояемость и восполнение энергии – актуально для онкологических больных, больных ожогового профиля),
- модульность питания (Возможность расширить спектр назначений за счет добавления модулей)

Преимущества нутритивной поддержки пациентов при использовании смеси Берламин® Модуляр

- Снижение частоты послеоперационных осложнений
- Уменьшение летальности больных
- Сокращение пребывания в ОРИТ
- Сокращение сроков стационарного лечения
- Экономия расходов на препараты крови, кровезаменители, а/б и др. медикаменты

Все это приводит к значительной экономии средств лечебным учреждением

Берламин® Модуляр

- По данным экспертов ВОЗ, питание **77 %** женщин России недостаточное.
- Только у 6 из 100 обследованных беременных рацион питания полноценный.

(Проф.Репина М.А., гл. акушер-гинеколог Санкт-Петербурга)

Последствия неполноценного питания беременной

- **В первые 4 недели после оплодотворения:**

Гиповитаминозы E, C, B₂, PP, A, фолиевой кислоты приводят к гибели плода (эмбриотоксический эффект)

- **На 4 - 12 неделе после оплодотворения:**

Гиповитаминозы A, PP, B₂, E, фолиевой кислоты приводят к уродствам и аномалиям развития плода (тератогенный эффект)

- **После 12 недели беременности:**

Недостаточное питание приводит к нарушениям развития органов и систем и вызывает формирование соматической патологии взрослого организма

Нарушения развития плода вследствие витаминной недостаточности в большинстве случаев протекают при **отсутствии явлений гиповитаминоза у матери**

Чем грозит голодание мамы ее ребенку?

**Многие врожденные аномалии развития
новорожденных – следствие голодания
беременных**

(Проф. И.М.Воронцов, 1999 г.)

Берламин® Модуляр

**Для дополнительного обеспечения
организма беременной и кормящей
матери во всех незаменимых вещества
достаточно ежедневное потребление
100-150 г питательной смеси
Берламин® Модуляр**

Берламин® Модуляр

- Для приготовления 1 стакана готового напитка необходимо растворить 30 г смеси (2 столовые ложки) в стакане теплой (30-40⁰С) кипяченой воды.
- Принимать по 1 стакану напитка 3-4 раза в день между основными приемами пищи.
- Можно также добавлять смесь в готовые блюда (каши, молоко, чай).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАЗНАЧЕНИЮ

Берламина® Модуляра

БЕРЕМЕННЫМ И КОРМЯЩИМ ЖЕНЩИНАМ

Состояние	Потребность в белках	Рекомендации по приему Берламина
Неосложненная беременность		
а) первая половина (1-5 месяцы)	60-90 г/сутки	По 1 стакану 1-2 раза в день
б) вторая половина (6-9 месяцы)	80-110 г/сутки	По 1 стакану 3-4 раза в день
Осложненная беременность	По назначению врача	
Кормление грудью	110-140 г/сут	По 1 стакану 3-5 раза в день