



ОЦЕНКА НУТРИТИВНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА

Шкляев А.Е., Казарин Д.Д., Горбунов Ю.В., Бессонов А.Г., Болкисева П.С.

Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Россия

Введение. Распространенность воспалительных заболеваний кишечника увеличивается во всем мире. На сегодняшний день этиология и патогенез язвенного колита и болезни Крона остаются до конца неизученными. Поэтому особое место в терапии данных заболеваний принадлежит диетотерапии, однако отсутствие четких рекомендаций и низкая информированность пациентов приводит, как правило, к формированию нутритивной недостаточности.

Цель. Выявить особенности нутритивного статуса у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе гастроэнтерологического отделения БУЗ УР «Первая РКБ МЗ УР» г. Ижевска (заведующий отделением к.м.н. А.Г. Бессонов). В исследовании приняли участие 25 пациентов, из них 15 человек с язвенным колитом (60%) и 10 человек с болезнью Крона (40%). Гендерный состав – 14 мужчин (56%) и 11 женщин (44%). Возраст обследованных колебался от 18 до 75 лет (средний возраст – $45,6 \pm 3,2$ лет). Кроме субъективного и объективного исследования пациентам проводилось дополнительное исследование – оценка белкового спектра крови. Дополнительно проводилось анкетирование по вопросам, позволяющим оценить влияние характера питания, динамики изменений массы тела и соблюдения определенной диеты на формирование нутритивной недостаточности (стаж ВЗК, количество приемов пищи в день, особенности рациона, приверженность к определенному виду диеты, источники информации о диете, назначение номерных диет по Певзнеру в анамнезе). **Статистический анализ данных** осуществлялся с использованием пакета Microsoft® Office Excel, 2007, Statistika v. 13.

Результаты. В ходе проведенного исследования выявлено, что 24% пациентов имеют среднюю степень питательной недостаточности, а 40% – легкую. Средний ИМТ у обследованных с язвенным колитом равнялся $23,7 \pm 0,9$, с болезнью Крона – $24,2 \pm 0,86$. 84% обследованных придерживаются какой-либо диеты, 16% никак не ограничивают свой пищевой рацион. Виды диет: щадящая безмолочная; питание с исключением жирного и жареного; low FODMAP диета (диета с исключением вызывающих брожение олиго-, ди- и моносахаридов и полиолов). Следует отметить, что 68% пациентов когда-либо назначались номерные столы по Певзнеру. В 100% диетические рекомендации давали врачи-специалисты, но в 36% случаев обследуемые дополнительно самостоятельно находили информацию в средствах массовой информации или обсуждали данный вопрос со своими знакомыми. 84% пациентов ограничивают в своем рационе клетчатку: ее употребление вызывает у них боли и вздутие в животе.

Заключение. Таким образом, анализ антропометрических данных и особенностей белкового спектра выявил, что у значительного количества пациентов с ВЗК формируется нутритивная недостаточность. Это связано как с особенностями течения заболевания и ограничением определенных продуктов в рационе, так и с отсутствием четкой системы информирования больных о диетическом лечебном питании, в частности обращении к непроверенным источниками информации.