

IL PAZIENTE DIABETICO IN OSPEDALE: FRA NUTRIZIONE E FARMACOTERAPIA

NUTRIZIONE ARTIFICIALE NEL DIABETICO



Prof. Maria Grazia Carbonelli
UO Dietologia e Nutrizione
Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini Roma



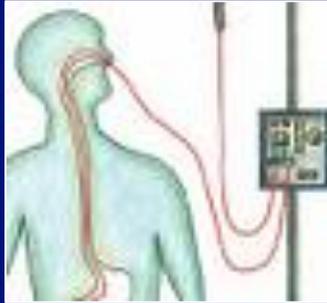
Raccomandazioni sul trattamento insulinico in Nutrizione Artificiale

Giuseppe Fatati - Florenzo Cortinovis - Lucia Fontana
Sergio Leotta - Giuseppe Marelli - Eva Mirri - Mario Parillo
Marco Tagliaferri - Franco Tomasi - Claudio Tubili



R: La Nutrizione Artificiale (NA) è una procedura terapeutica destinata alle persone in cui la alimentazione orale non è praticabile e/o non è sufficiente a soddisfare i fabbisogni calorico proteici o è controindicata. Livello di Prova I, Forza A

K: La NA migliora significativamente la prognosi in numerosi quadri patologici, con riduzione di morbilità e mortalità, miglioramento del decorso clinico e della qualità di vita.



Intestino funzionante?

SI
Nutrizione Enterale

NO
Nutrizione Parenterale

< 30 gg

> 30 gg

< 15 gg

> 15 gg

**Sonda
nasogastrica/digiunale**

Gastro/digiunostomia

Periferica

Centrale

Obiettivi nutrizionali raggiunti?

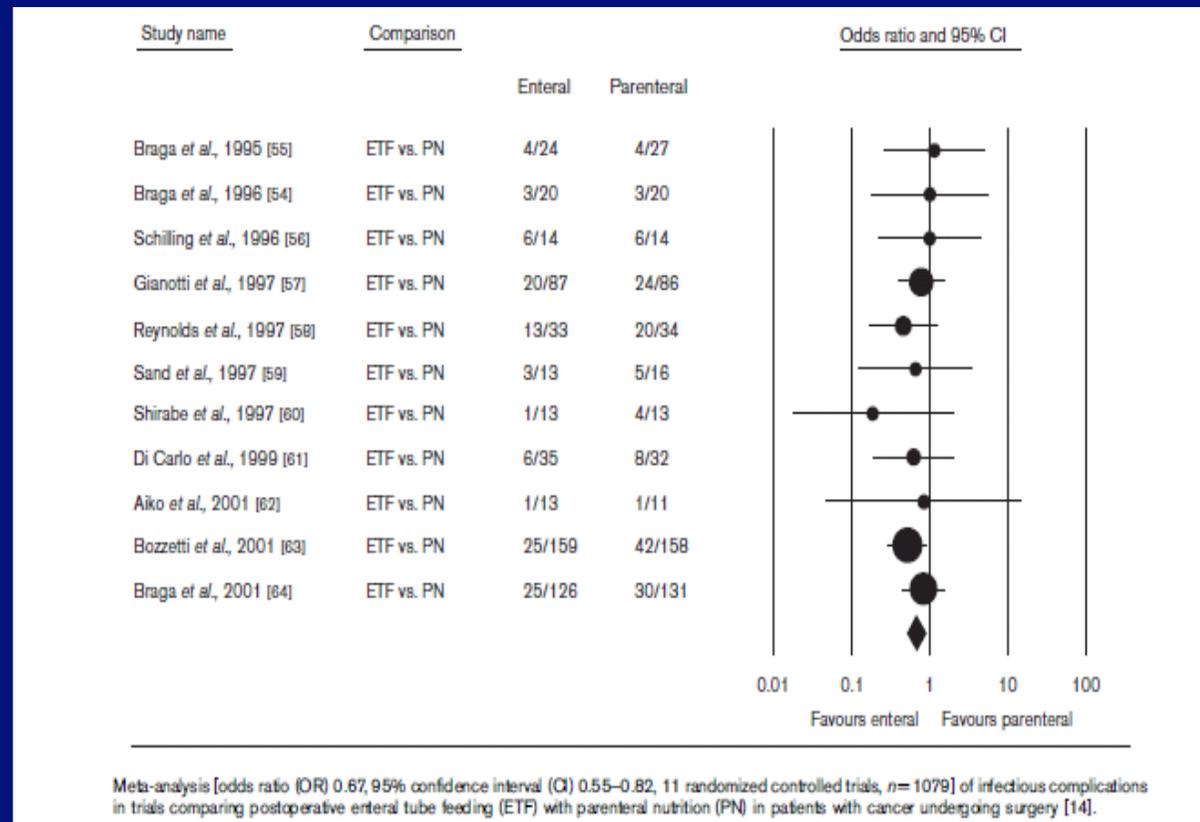
SI
Continua enterale

NO
Integrazione con NP



Who benefits from nutritional support: what is the evidence?

RJ Stratton, M Elias, Eur J Gastroenterol Hepatol 2007, 19:
353-358



ENTERALE



5. UTILIZZO DI FORMULE PATOLOGIA SPECIFICHE IN NUTRIZIONE ENTERALE

- R: Nella nutrizione enterale della persona con diabete vanno utilizzate diete-formula specifiche per patologia. Livello di Prova I, Forza A
- K: *Nell'ambito delle diete-formula specifiche disponibili, andrebbero preferite quelle con le seguenti caratteristiche: ridotto contenuto di carboidrati e basso indice glicemico, elevato apporto di grassi, in particolare acidi grassi monoinsaturi (MUFA), presenza significativa di fruttosio e di fibre.*

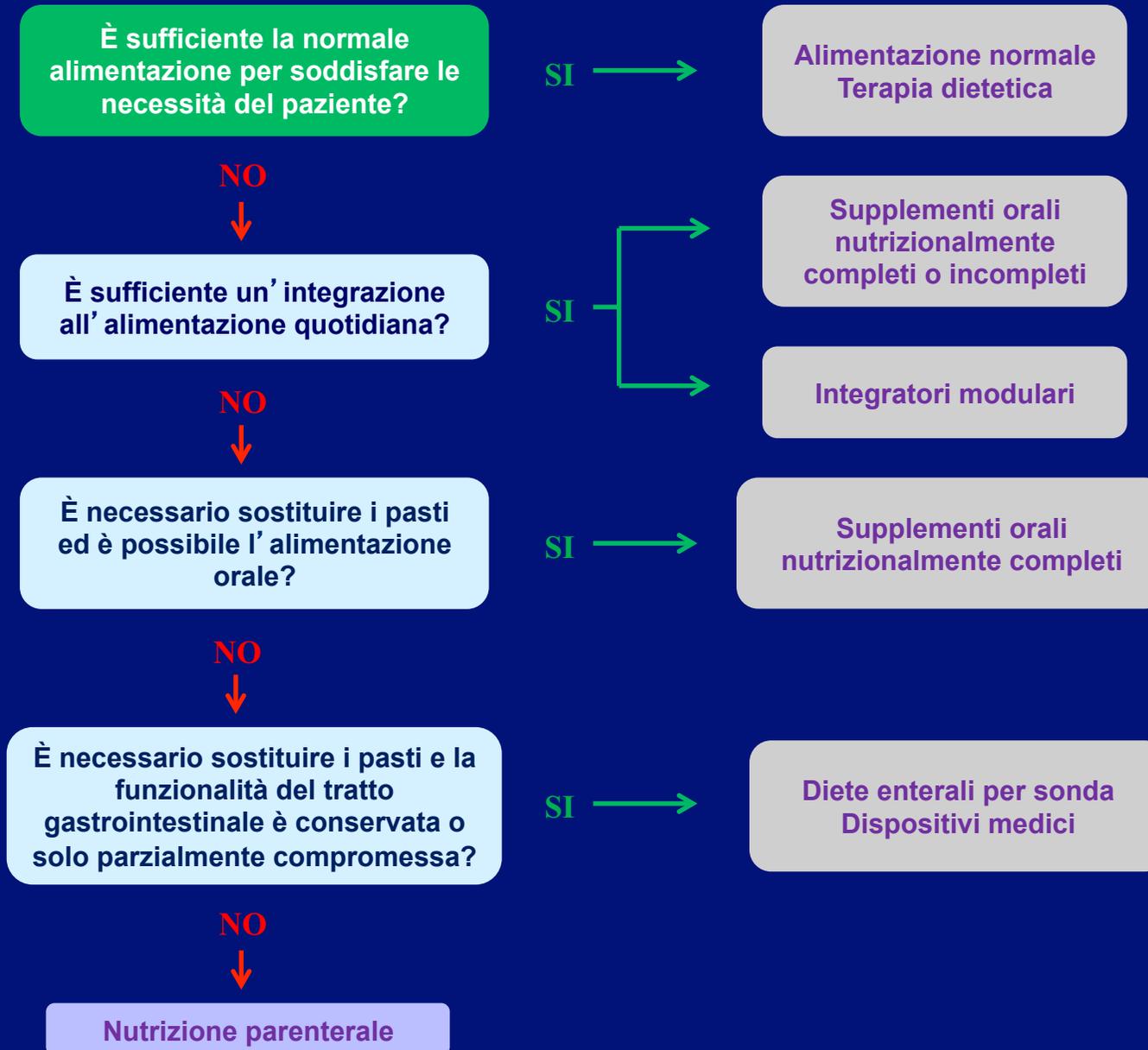
PRODOTTI **PER SONDA** PER DIABETICI

	Nutrison Advanced Diason Low Energy	Nutrison Advanced Diason	Glucerna Select 1.0 *	Glucerna Select 1.2 *	Glucerna Select 1.5 *	Novasourc e Diabetes *	Novasourc e Diabet Plus *	Diben
E (kcal/ml)	0,78	1	1	1,2	1,5	1	1,2	1
Proteine	3,2 g	4,3 g	5 g	6 g	7,5 g	4 g	6 g	4,5 g
CHO totali	8,4 g 43%	11,3 g 44%	7,46 g 31%	9,08 g 35%	11,55 g 34,8%	12,8 g 51%	12 g 40%	9,25 g 35%
CHO semplici	1,8 g	2,3 g	-	-	-	2 g	3,2 g	2,4 g
Lipidi	3,2 g	4,2 g	5,44 g	6 g	7,5 g	3,7 g	5,3 g	5 g
Fibra	1,5 g	1, 5 g	1,44 g FOS 0,67 g	1,07 g FOS 1 g	1,5 g FOS 1 g	1,5 g (PHGG)	1,5 g (PHGG)	2,4 g

* prodotti somministrabili anche per OS

(Analisi media per 100 ml di prodotto)

Albero decisionale

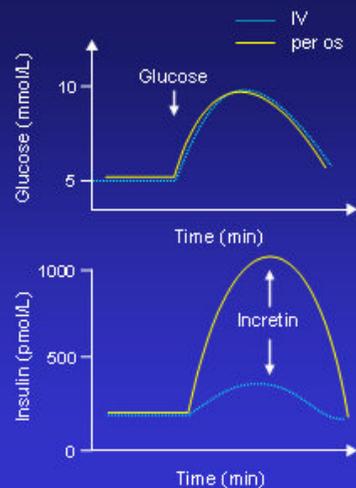


EFFETTO INCRETINICO

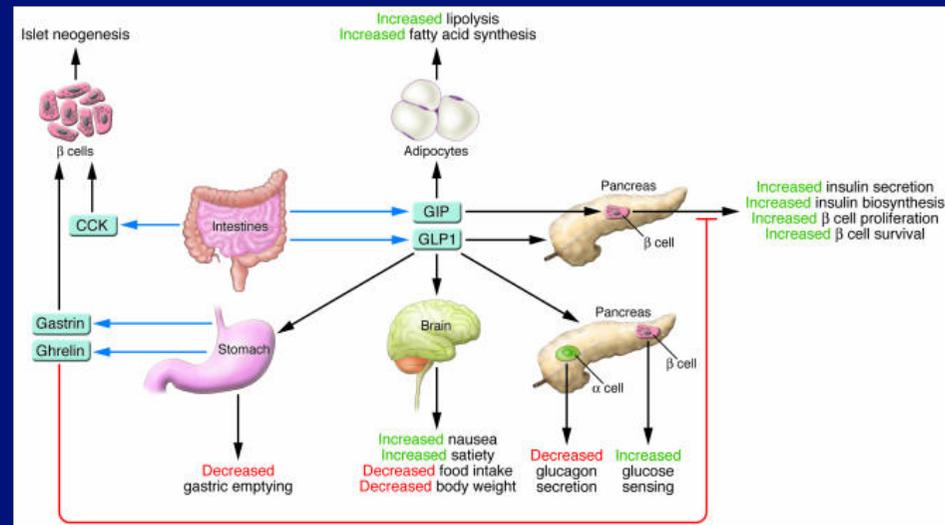
La NE fornisce uno stimolo insulinotropico maggiore rispetto alla somministrazione parenterale di un preparato isoglicemico:

The Incretin Effect

- 70% of post-glucose insulin secretion is due to the effects of incretin



IV, intravenous; per os, by mouth.



- Beltrand J: Lower insulin secretory response to glucose induced by artificial nutrition in children: prolonged and total parenteral nutrition. *Pediatr Res* 2007 Aug 31
- Seematter G: Effect of nutritional support on glucose control. *Curr opin clin Nutr met Care* 2007; 10: 210-14
- Petrov MS: Influence of enteral versus parenteral nutrition on blood glucose control in acute pancreatitis: a systematic review. *Clin Nutr.* 2007; 26(5): 514-23

Nutrizione parenterale

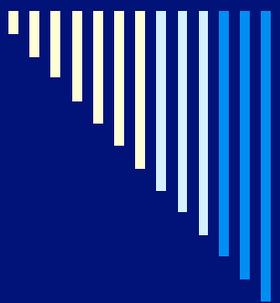
- Team nutrizionale (Medico Dietologo, Dietista, Anestesista, Chirurgo, Diabetologo Farmacista, Endoscopista, Infermiere)
- Richiesta dal reparto di consulenza nutrizionale
- Valutazione nutrizionale a letto del paziente (Medico Dietologo, Dietista)



Nutrizione parenterale

- Invio della richiesta di parenterale alla farmacia da parte del reparto
- Preparazione personalizzata della sacca in camera sterile
- Consegna della sacca in reparto
- Controllo nutrizionale ed eventuale modificazione sacca ogni 3 giorni.

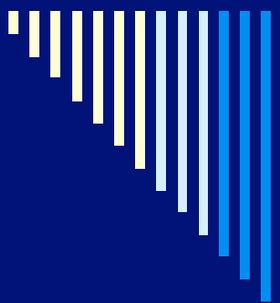




STATISTICA ATTIVITA' 2014

- Numero di consulenze effettuate ai reparti 7.500 di cui
 - circa 30% per dietoterapia
 - circa il 70% per nutrizione artificiale
 - di cui 60% enterale
 - 40% parenterale





STATISTICA ATTIVITA' 2014

- ▣ Numero di sacche allestite 22.004
- ▣ Numero di sacche prescritte dall' UO di Dietologia e Nutrizione 9.740
di cui 48% per via periferica
52% per via centrale



Prof. Maria Grazia Carbonelli
UO Dietologia e Nutrizione
Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini Roma

