



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

United For Clinical Nutrition

EuroPN průzkum: Studie zabývající se vlivem klinické výživy na pacienty jednotek intenzivní péče v Evropě





**FRESENIUS
KABI**

caring for life

#1 Relevance a odůvodnění



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

#1 Relevance a odůvodnění

Adekvátní výživa je nezbytná pro podporu zotavení hospitalizovaných pacientů, zejména osob s kritickým onemocněním.^{1,2}



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

#1 Relevance a odůvodnění

Adekvátní výživa je nezbytná pro podporu zotavení hospitalizovaných pacientů, zejména osob s kritickým onemocněním.^{1,2}



**FRESENIUS
KABI**

caring for life



**Co je adekvátní klinická výživa
u kriticky nemocných pacientů?**



**FRESENIUS
KABI**

caring for life



**Co je adekvátní klinická výživa
u kriticky nemocných pacientů?**



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Potřebné množství energie a bílkovin u kriticky nemocných pacientů zůstává předmětem debaty. Proto je velmi důležité lépe porozumět současné výživové praxi a s ní souvisejícím výsledkům, aby bylo možné zajistit optimální nutriční péči kriticky nemocných pacientů.³⁻⁵



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Potřebné množství energie a bílkovin u kriticky nemocných pacientů zůstává předmětem debaty. Proto je velmi důležité lépe porozumět současné výživové praxi a s ní souvisejícím výsledkům, aby bylo možné zajistit optimální nutriční péči kriticky nemocných pacientů.³⁻⁵





**FRESENIUS
KABI**

caring for life





**FRESENIUS
KABI**

caring for life



Stále se vyskytují kontroverzní názory na pozitivní dopad klinické výživy na zdravotní stav kriticky nemocných pacientů a pacientů po propuštění z nemocnice.³⁻²⁰



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Stále se vyskytují kontroverzní názory na pozitivní dopad klinické výživy na zdravotní stav kriticky nemocných pacientů a pacientů po propuštění z nemocnice.³⁻²⁰





**FRESENIUS
KABI**

caring for life



**Získaná data mohou přispět
k rozvoji cílených
nutričních intervencí i vzniku
následných klinických studií.**



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

#2 Cíle



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

The EuroPN průzkum

Největší longitudinální studie o klinické výživě u kriticky nemocných dospělých pacientů, kteří na JIP strávili kratší dobu než 5 dnů

Cíle výzkumu:

- Posoudit kalorickou a proteinovou rovnováhu u kriticky nemocných dospělých pacientů po dobu od 5 do 15 dnů po přijetí
- Prozkoumat souvislost mezi vyváženou výživou a klinickými výsledky po dobu 90 dnů



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

The EuroPN průzkum

Největší longitudinální studie o klinické výživě u kriticky nemocných dospělých pacientů, kteří na JIP strávili kratší dobu než 5 dnů

Cíle výzkumu:

- Posoudit kalorickou a proteinovou rovnováhu u kriticky nemocných dospělých pacientů po dobu od 5 do 15 dnů po přijetí
- Prozkoumat souvislosti mezi vyváženou výživou a klinickými výsledky po dobu 90 dnů





**FRESENIUS
KABI**

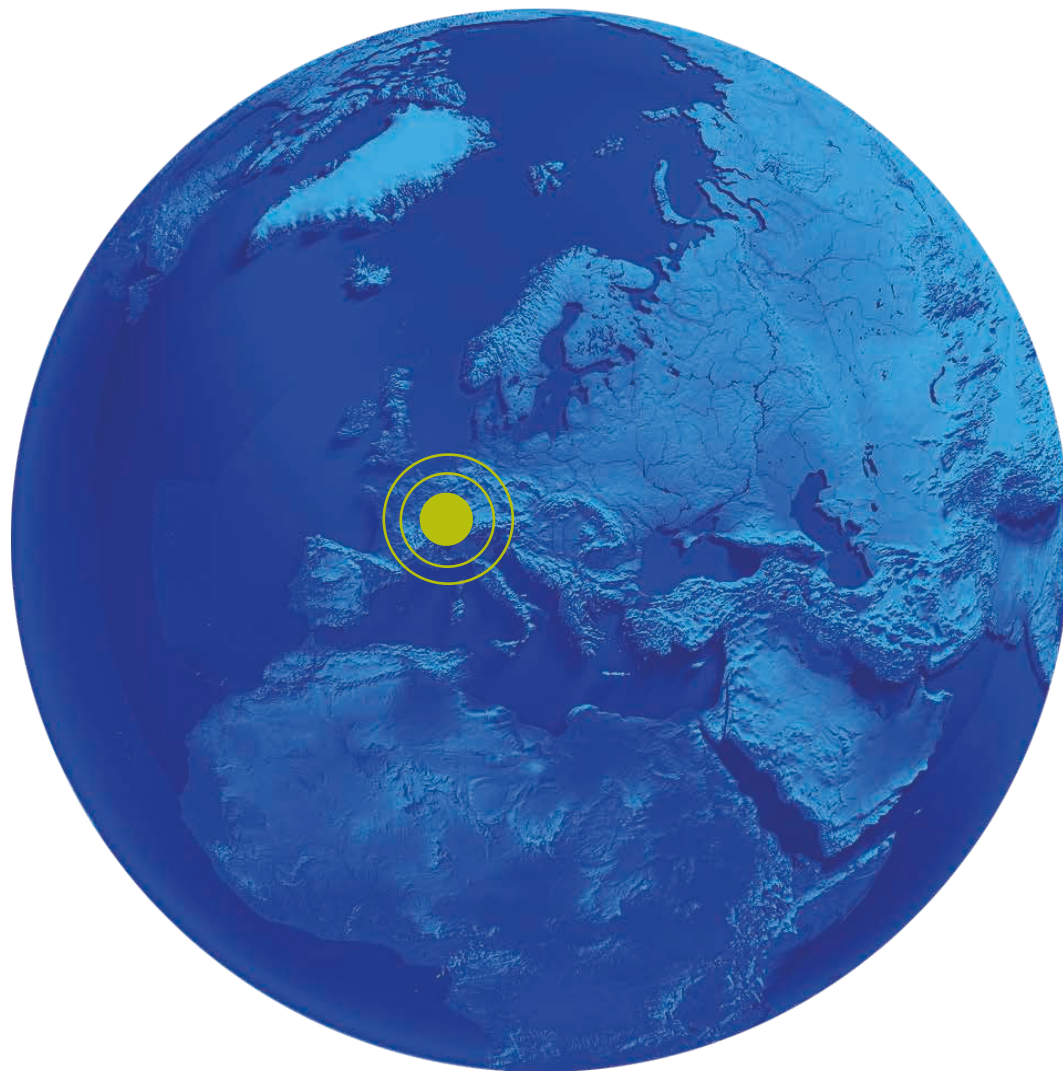
caring for life





**FRESENIUS
KABI**

caring for life





**FRESENIUS
KABI**

caring for life





**FRESENIUS
KABI**

caring for life



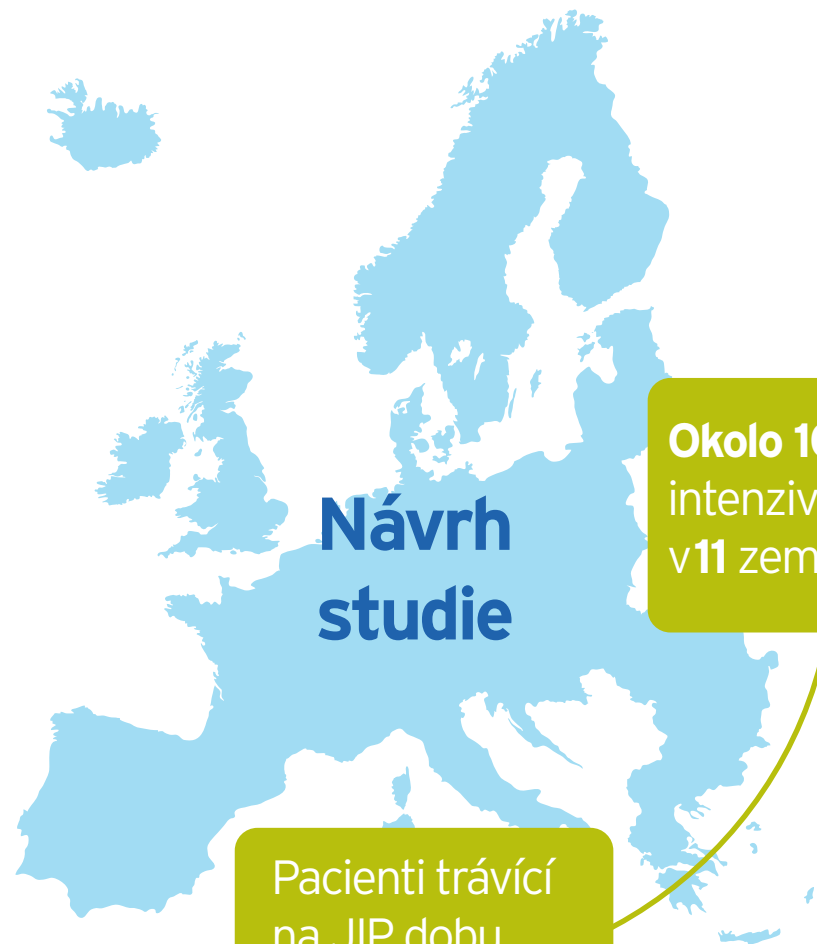
**Návrh
studie**

Okolo 100 jednotek
intenzivní péče
v **11** zemích



**FRESENIUS
KABI**

caring for life



Návrh studie

Okolo 100 jednotek
intenzivní péče
v 11 zemích

Pacienti trávící
na JIP dobu
do 5 dnů



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Data

byla sbírána
od přijetí
do propuštění až
po dobu **90 dnů**

Návrh studie

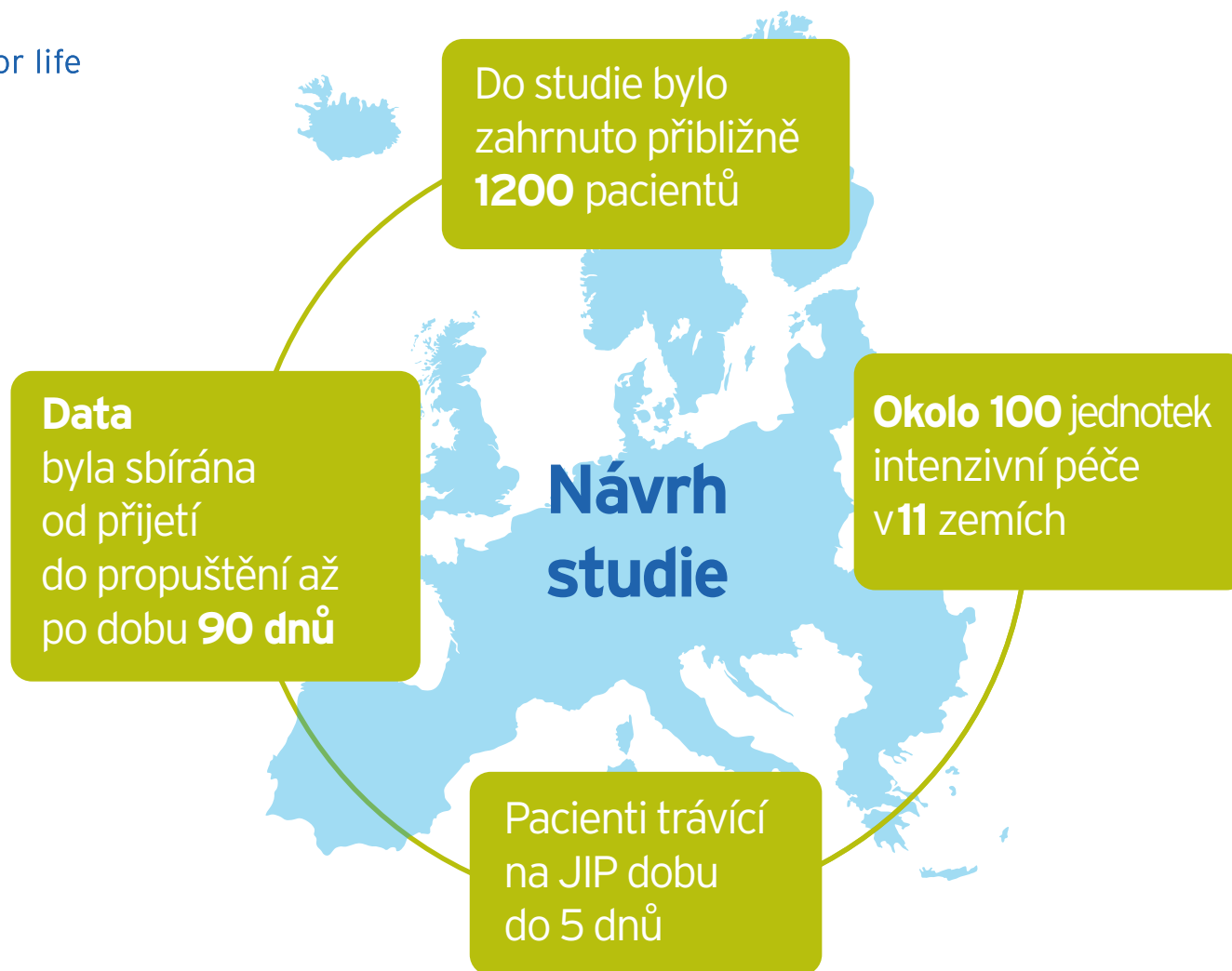
Okolo 100 jednotek
intenzivní péče
v **11** zemích

Pacienti trávící
na JIP dobu
do **5 dnů**



**FRESENIUS
KABI**

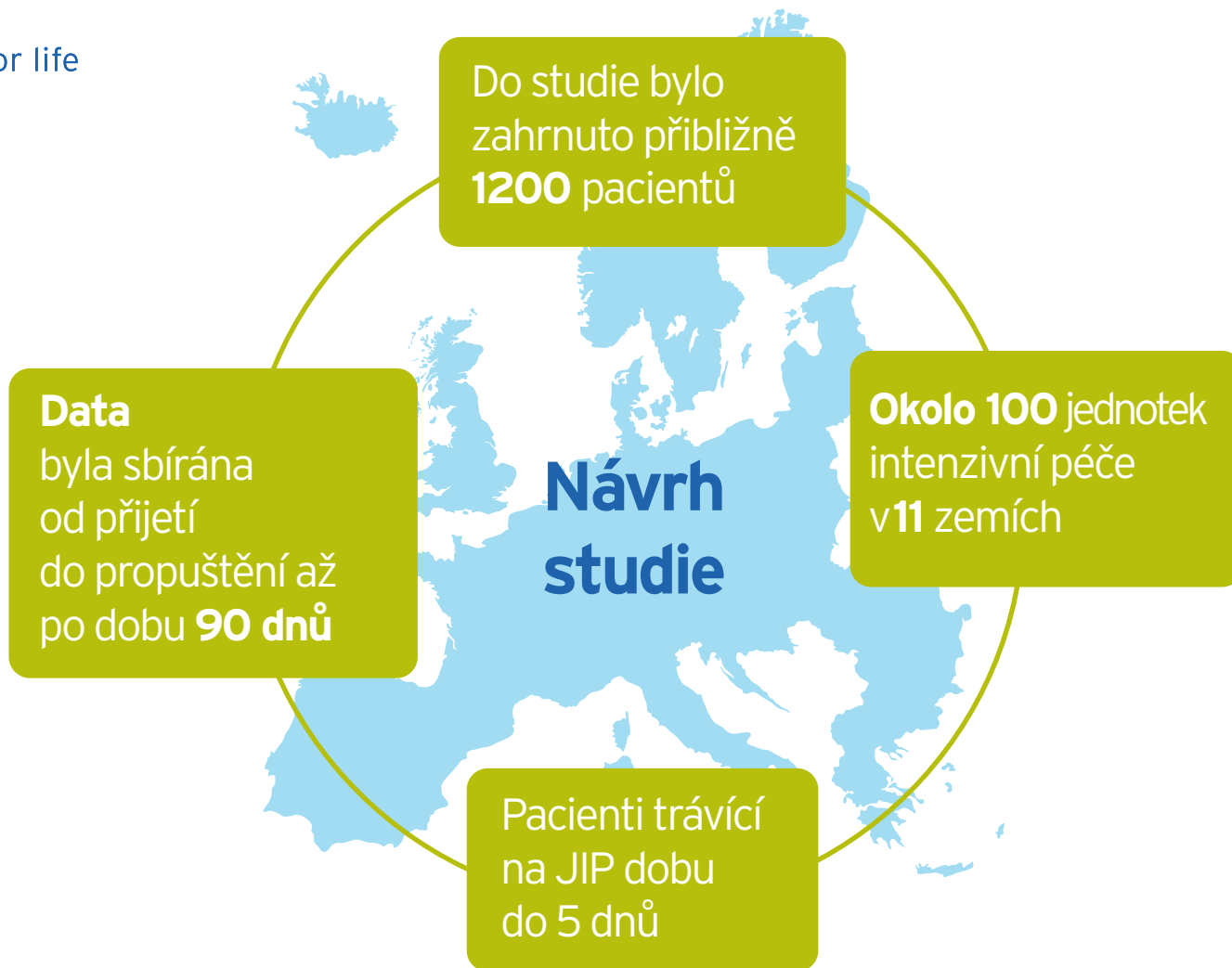
caring for life





**FRESENIUS
KABI**

caring for life





**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Výsledky by měly být publikovány od konce roku 2021

1. Stoppe C, van Gassel R, Jonckheer J, et al. First international meeting of early career investigators: Current opportunities, challenges and horizon in critical care nutrition research, *Clinical Nutrition ESPEN* 40,2020;92-100.
2. Puthuchery ZA, Rawal J, McPhail M, et al. Acute Skeletal Muscle Wasting in Critical Illness. *JAMA*. 2013;310(15):1591-1600.
3. Bendavid I, Zusman O, Kagan I, et al. Early Administration of Protein in Critically Ill Patients: A Retrospective Cohort Study. *Nutrients*. 2019;11(1).
4. Looijaard WGP, Dekker IM, Beishuizen A, et al. Early high protein intake and mortality in critically ill ICU patients with low skeletal muscle area and -density. *Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland)*. 2019;S0261-5614(19)33067-5.
5. Heyland DK, Weijs PJM, Coss-Bu JA, et al. Protein Delivery in the Intensive Care Unit: Optimal or Suboptimal. *American Society for Parenteral and Enteral Nutrition*, 2017 Apr;32(1_suppl):58S-71S.
6. Reignier J, Boisrame-Helms J, Brisard L, et al. Enteral versus parenteral early nutrition in ventilated adults with shock: a randomised, controlled, multicentre, open-label, parallel-group study (NUTRIREA-2). *Lancet*. 2018;391(10116):133-43.
7. Singer P, Anbar R, Cohen J, et al. The tight calorie control study (TICACOS): a prospective, randomized, controlled pilot study of nutritional support in critically ill patients. *Intensive Care Med*. 2011;37(4):601-9.
8. Singer P, De Waele E, Sanchez C, et al. TICACOS international: A multi-center, randomized, prospective controlled study comparing tight calorie control versus Liberal calorie administration study. *Clin Nutr*. 2021 Feb;40(2):380-387.



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

9. Petros S, Horbach M, Seidel F, et al. Hypocaloric vs Normocaloric Nutrition in Critically Ill Patients: A Prospective Randomized Pilot Trial. *JPEN Journal of parenteral and enteral nutrition*. 2016;40(2):242-9.
10. Zusman O, Theilla M, Cohen J, et al. Resting energy expenditure, calorie and protein consumption in critically ill patients: a retrospective cohort study. *Crit Care*. 2016;20(1):367.
11. Wischmeyer PE, Hasselmann M, Kummerlen C, et al. A randomized trial of supplemental parenteral nutrition in underweight and overweight critically ill patients: the TOP-UP pilot trial. *Crit Care*. 2017;21(1):142.
12. Casaer MP, Mesotten D, Hermans G, et al. Early versus late parenteral nutrition in critically ill adults. *N Engl J Med*. 2011;365(6):506-17.
13. Berger MM, Pantet O, Jacquelin-Ravel N, et al. Supplemental parenteral nutrition improves immunity with unchanged carbohydrate and protein metabolism in critically ill patients: The SPN2 randomized tracer study. *Clinical nutrition*. 2019;38(5):2408-16.
14. Compher C, Chittams J, Sammarco T, et al. Greater Protein and Energy Intake May Be Associated With Improved Mortality in Higher Risk Critically Ill Patients: A Multicenter, Multinational Observational Study. *Crit Care Med*. 2017;45(2):156-63.
15. Compher C, Chittams J, Sammarco T, et al. Greater Nutrient Intake Is Associated With Lower Mortality in Western and Eastern Critically Ill Patients With Low BMI: A Multicenter, Multinational Observational Study. *JPEN Journal of parenteral and enteral nutrition*. 2019;43(1):63-9.
16. Heidegger CP, Berger MM, Graf S, et al. Optimisation of energy provision with supplemental parenteral nutrition in critically ill patients: a randomised controlled clinical trial. *Lancet*. 2013;381(9864):385-93.
17. Weijs PJM, Mogensen KM, Rawl JD, Christopher KB. Protein Intake, Nutritional Status and Outcomes in ICU Survivors: A Single Center Cohort Study. *J Clin Med*. 2019;8(1):43.
18. Arabi YM, Aldawood AS, Haddad SH, Al-Dorzi HM, Tamim HM, Jones G, et al. Permissive Underfeeding or Standard Enteral Feeding in Critically Ill Adults. *N Engl J Med*. 2015;372(25):2398-408.
19. Arabi YM, Aldawood AS, Al-Dorzi HM, et al. Permissive Underfeeding or Standard Enteral Feeding in High- and Low-Nutritional-Risk Critically Ill Adults. Post Hoc Analysis of the PermiT Trial. *Am J Respir Crit Care Med*. 2017;195(5):652-62.
20. Allingstrup MJ, Kondrup J, Wiis J, et al. Early goal-directed nutrition versus standard of care in adult intensive care patients: the single-centre, randomised, outcome assessor-blinded EAT-ICU trial. *Intensive Care Med*. 2017;43(11):1637-47.