

## SPIS ROZDZIAŁÓW

**R01. Leczenie żywieniowe:** Wprowadzenie • Rozpoznanie niedożywienia • Wskazania do leczenia żywieniowego na OIT • Badania laboratoryjne • Bilans azotowy • Antropometria • Masa mięśniowa • Następstwa niedożywienia w populacji krytycznie chorych • *Refeeding syndrome*, zespół szoku pokarmowego, zespół ponownego odżywienia • Rozpoczęcie leczenia żywieniowego na OIT • Funkcja przewodu pokarmowego w chorobie krytycznej

**R02. Wydatek energetyczny i metody jego pomiaru:** Wstęp • Wydatek energetyczny: składowe • Równania predykcyjne • Czynniki modyfikujące wydatek energetyczny • Kalorymetria pośrednia

**R03. Żywnienie dojelitowe:** Wstęp • Rodzaje diet przemysłowych • Dostępny do przewodu pokarmowego • Potwierdzenie położenia zgłębnika nosowo-żołądkowego • Żywnienie dojelitowe • Biegunka na OIT • Zaparcie na OIT • Błonnik pokarmowy • Diety wysokokaloryczne

**R04. Żywnienie pozajelitowe:** Podstawy kliniczne • Problemy farmaceutyczne związane z żywieniem pozajelitowym • Suplementarne żywienie pozajelitowe • Białko w chorobie krytycznej • Filozofia zapotrzebowania energetycznego: współczynnik E/N • Skład żywienia pozajelitowego

**R05. Monitorowanie terapii żywieniowej na OIT:** Wprowadzenie • Monitorowanie kliniczne • Monitorowanie ilości dostarczanych substratów: makroskładników, mikroskładników, wody • Glikemia i insulinoterapia • Monitorowanie poziomu krytycznych jonów • Strategie optymalizacji żywienia na OIT

**R06. Żywnienie podczas ciągłej terapii nerkozastępczej:** Wstęp • AKI • Planowanie żywienia podczas terapii nerkozastępczej • Mikroskładniki • Witaminy rozpuszczalne w wodzie • Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach • Elektrolity • Karnityna

**R07. Substancje immunomodulujące:** Wstęp • Glutamina • Arginina • Kwasy tłuszczowe  $\omega$  • Antyoksydanty • Nukleotydy

**R08. Żywnienie w fazie zdrowienia i rekonwalescencji:** Wstęp • Propranolol • Testosteron i oksandrolon • Inne interwencje wspierające anabolizm w fazie *post-ICU* • Żywnienie w gojeniu ran i odleżyn • PICS • Zastosowanie i rola  $\beta$ -hydroksymetyloasmałanu • Kwasy tłuszczowe  $\omega$ -3

**R09. Zastosowanie doustnych suplementów diety na OIT:** Wstęp • Podział doustnych suplementów diety • Skład ONS • Zastosowanie ONS • Ocena dysfagii na OIT • Strategia optymalizacji żywienia doustnego

**R10. Zasady podawania leków przez sztuczne dostępy:** Wstęp • Zasady podawania leków przez sztuczne dostępy • Doustne systemy terapeutyczne • Przykłady leków doustnych używanych na oddziale intensywnej terapii

**R11. Pacjent otyły – żywienie w chorobie krytycznej:** Wstęp • Przekarmianie ostre a przewlekłe • Tkanka tłuszczowa • *Obesity paradox* • Ocena stanu odżywienia • Pogłębiona ocena stanu odżywienia • Zapotrzebowanie na energię • Zapotrzebowanie na białko • Immunożywienie i błonnik

**R12. Żywienie w ciężkich chorobach wątroby:** Wprowadzenie • Badanie przesiewowe i ocena stanu odżywienia • Ostra niewydolność wątroby • Encefalopatia wątrobowa • Transplantacja wątroby • Zaawansowana marskość wątroby • Leczenie żywieniowe pacjentów z zaawansowaną marskością wątroby

**R13. Zapalenie trzustki:** Ostre zapalenie trzustki • Przewlekłe zapalenie trzustki

**R14. Żywienie w COVID-19:** Wstęp • Niedożywienie w populacji pacjentów z COVID-19 • Niedobory mikrośladników • Interwencja żywieniowa • Żywienie pozajelitowe • *Prone position* • ECMO • Postępowanie po ekstubacji

**R15. Żywienie na oddziale intensywnej terapii neurologicznej/neurochirurgicznej:** Wstęp • Urazy głowy • Dieta ketogenna • Immunożywienie • Rola probiotyków w leczeniu żywieniowym na NOIT • Żywienie w udarze • Dysfagia

**R16. Żywienie pacjenta paliatywnego na OIT:** Wstęp • Ograniczanie terapii w warunkach OIT • Leczenie żywieniowe w warunkach ograniczenia terapii • Zakończenie terapii żywieniowej: możliwe czy niemożliwe