

Fosfor u dijetoterapiji kronične bubrežne bolesti (KBB)

Opće preporuke upućuju da bolesnici s KBB-i moraju dnevno unositi kontroliranu količinu fosfora (800 - 1000 mg/dan), a kod već prisutne hiperfosfatemije i manje (8 - 17 mg/kg TM/dan). Bitan je individualni pristup na temelju laboratorijskih nalaza i kliničkog stanja pacijenta.

Prevencija i liječenje hiperfosfatemije provodi se kontroliranim unosom fosfora prehranom, upotrebom vezača fosfora i dijalizom. Svaki od navedenih načina ima svoja ograničenja. **Prehrana sa smanjenim vrijednostima fosfora** povezana je sa smanjenim unosom proteina. Kod osoba na hemodializi i peritonejskoj dijalizi postoji opasnost da smanjen unos fosfora posljedično uzrokuje i smanjen unos proteina što povećava mogućnost razvoja pothranjenosti.

Koje namirnice konzumirati i u kojoj količini?

Kod planiranja prehrane potrebno je izbjegavati hranu s visokim udjelom fosfora. Poželjno je kombinirati namirnice s nižim i umjerenim udjelom fosfora, a samo rjeđe, u manjim količinama i odgovarajućim kombinacijama, koristiti pojedine namirnice s visokim udjelom fosfora.

Obratiti pažnju na kombinaciju unosa namirnica iz skupine meso, riba, jaja i skupine mlijeko i mliječni proizvodi kako unos fosfora iz namirnica životinjskog podrijetla ne bi prelazio 500 mg dnevno.

Namirnice iz skupine meso, riba i jaja potrebno je ograničiti:

- **Prije nadomjesne bubrežne terapije** ovisno o stadiju bolesti bolesnici s KBB-i mogu dnevno unositi oko 60 - 90 g termički obrađenog mesa (1 odrezak veličine dlana).
- **Bolesnici liječeni peritonejskom dijalizom i hemodializom** mogu dnevno unositi do 150 g termički obrađenog mesa (2 odreska veličine dlana) čime unos fosfora iznosi oko 300 - 400 mg. Zbog povećanih potreba za proteinima svakodnevno mogu dodatno konzumirati bjelanjak od 1 - 2 jajeta čime će unijeti samo 20 - 30 mg fosfora.

Ne konzumirati industrijski prerađene prehrambene proizvode kod kojih se u proizvodnji koriste fosfatni aditivi (čitati deklaracije).

Namirnice iz skupine mlijeko i mliječni proizvodi potrebno je ograničiti:

- **Prije nadomjesne bubrežne terapije** ovisno o stadiju bolesti bolesnici s KBB-i mogu unositi namirnice s niskim i umjerenim udjelom fosfora te povremeno namirnice s visokim udjelom fosfora uz dobro kombiniranje prema veličini serviranja (npr. jogurt 100 - 150 g) pri čemu iz ove skupine mogu unijeti 100 - 250 mg fosfora.
- **Bolesnici na peritonejskoj dijalizi i hemodializi** mogu dnevno unositi nešto veće količine namirnica iz skupine mlijeko i mliječni proizvodi uz obvezno pravilno kombiniranje do unosa fosfora 200 - 350 mg.

Namirnice iz skupine kruh i žitarice:

- Bolesnici s KBB-i prije nadomjesne bubrežne terapije i kod terapije dijalizom mogu unositi kruh i žitarice koje sadrže nizak i umjeren udio fosfora po serviranju uz pravilno kombiniranje.

Povrće i voće može se konzumirati u odgovarajućoj količini uzimajući u obzir i preporučeni unos kalija.

Sjemenke i orašasti plodovi mogu se konzumirati 10 do 30 g dnevno ovisno o unosu fosfora iz drugih izvora.

Biorasploživost fosfora

Fosfor iz namirnica biljnog podrijetla apsorbira se 20 - 50 %, iz namirnica životinjskog podrijetla 40 - 60 %, a iz industrijski prerađenih namirnica i pića do 90 %.

Kako pripremati hranu?

Odabratи način pripreme i termičke obrade namirnica koji mogu značajno smanjiti udio fosfora u hrani:

- Kuhanjem mesa u vodi ili pirjanjem na ulju, uz dodatak vode, smanjuje se udio fosfora oko 30 %.
- Namakanjem mesa u hladnoj vodi 1 sat prije termičke obrade smanjuje se udio fosfora za dodatnih 10 %.

