

## **Универсальный инструмент скрининга недостаточности питания MUST (Malnutrition Universal Screening Tool)**

Рекомендован для оценки нутритивного статуса пациентов на амбулаторном этапе (Stratton R.J., Hackston A., Longmore D., et al. (2004) Malnutrition in hospital outpatients and inpatients: prevalence, concurrent validity and ease of use of the 'malnutrition universal screening tool' ('MUST') for adults. Br J Nutr 92, 799 – 808).

1. Индекс массы тела, кг/м<sup>2</sup>

- >20.0 – 0 баллов
- 18.5-20.0 – 1 балл
- <18.5 – 2 балла

2. Непреднамеренное снижение массы тела за предшествующие 3-6 месяцев

- <5% - 0 баллов
- 5-10% - 1 балл
- >10% - 2 балла

3. Наличие у пациента острого заболевания И отсутствие приема пищи > 5 дней/вероятность отсутствия приема пищи > 5 дней 2 балла

*Ключ (интерпретация):*

0 баллов – низкий риск недостаточности питания. Обычный уход. Повторный скрининг: при нахождении в стационаре – еженедельно при независимом проживании дома – ежегодно для групп риска.

1 балл – средний риск недостаточности питания. Наблюдение: стационар, – контроль приема пищи и воды в течение 3 дней, далее повторный скрининг (при необходимости – коррекция диеты). Повторный скрининг: стационар – еженедельно, дома – каждые 2-3 мес.

≥ 2 балла – высокий риск недостаточности питания. Коррекция недостаточности питания: консультация врача-диетолога/реабилитолога, дополнительное введение белка и нутриентов (сипинг) по необходимости, коррекция диеты