Modulen® IBD oppfyller kravene som førstelinjebehandling ved aktiv Crohns hos pediatriske pasienter

MODULEN® IBD

KLINISK BEVIST EFFEKTIV

Modulen® IBD bidrar til:

- regulering av immunforsvaret
- oppbygging av skadet tarm
- bedret ernæringsstatus
- forbedret beinhelse og kroppssammensetning

- Afzal NA *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 2004;20(2):167-72.
- Afzal NA *et al.* Dig Dis Sci. 2005;50:1471-5.
- Andersson A *et al.* ESPGHAN Abstract G-P-313. 2017;(64):546.
- Bannerjee K *et al.* J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2004;38(3):270-275.
- Beattie RM *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 1994;8(6):609-615.
- Beattie RM *et al.* Clin Endocrinol. 1998;49(4):483-489.
- Beattie RM *et al.* Arch Dis Child. 2006;91(5):426-432.
- Berni CR *et al.* Dig Liver Dis. 2006;38:381-387.
- Borrelli O *et al.* Clin Gastroenterol Hepatol. 2006;4:744-753.
- Buchanan E *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 2009;30(5):501-507.
- Cameron FL *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 2013;37(6):622-629.
- Critch J *et al.* JPGN. 2012. 54:298-305.
- Day AS *et al.* J Gastroenterol Hepatol. 2006;21:1609-1614.
- Fell JM *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 2000;14:201-209.
- Gavin J *et al.* J Hum Nutr Diet. 2005;18:337-342.
- Hartman C *et al.* Isr Med Assoc J. 2008;10:503-507.
- Lionetti P *et al.* J Parenter Enteral Nutr. 2005;29:S173-S175.
- Logan M *et al.* ESPGHAN Abstract G-P-283 2017;(64):506.
- Moriczi M. *et al.* Nutrients 2020;12:1012.
- Navas L *et al.* An Pediatr (Barc). 2008;69:506-514.
- Navas-López VM *et al.* An Pediatr (Barc). 2015;83(1):47-54.
- Phylactos AC *et al.* Acta Pediatr. 2001;90:883-888.
- Pigneur B *et al.* Gastroenterology. May 2021;72(Supplement 1):43-44.
- Ramirez S *et al.* Gastroenterol Clin Biol. 2005;29:A37.
- Rubio B *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 2011;33:1332-1339.
- Werkstetter KJ *et al.* Annals of Nutrition and Metabolism. 2013;63:10-16.

Modulen® IBD er et næringsmiddel til spesielle medisinske formål til kostbehandling av Crohn's sykdom. Skal brukes under medisinsk tilsyn. Kun egnet fra 5 års alder.

Nestlé Health Science, postboks 683, Skøyen, 0214 Oslo
Tlf. 67817400. Ved produktspørsmål: 81568332
www.nestlehealthscience.no

BEHANDLING AV PEDIATRISK CROHNS SYKDOM

ECCO-ESPGHAN 2014

"The weighted peadiatric Crohn's activity index (wPCDAI) kan brukes til å vurdere sykdommens alvorlighetsgrad, sammen med serum- og fekale inflammatoriske markører, vekst, endoskopisk og radiografisk evaluering og andre laboratorieresultater.[1]

MILD → **Kostbehandling**

MODERAT → **Kostbehandling**

ALVORLIG → **Legemiddel**

Anbefalt som førstelinjebehandling[2]

Tilsvarende effekt og bedre aksept[3]

Mulig kombinert terapi, nedtrapping av legemiddel eller "redningsterapi" ved refraktær sykdom[4]

Akutt fase: Behandling av aktiv sykdom

Eksklusiv enteral ernæring (EEN) [2]
Flytende enteral ernæring som eneste næringskilde i 6-8 uker

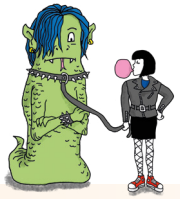
ECCO - ESPGHAN 2020 uttalelse 6
Hos barn med aktiv luminal Crohns anbefales EEN som førstelinjebehandling for å oppnå remisjon.

CDED + Partiell enteral ernæring (ModuLife™) [3-5]
(I) 6 uker: 50% CDED + 50% Modulen® IBD
(II) 6 uker: 75% CDED + 25% Modulen® IBD

ESPEN retningslinjer 2023
"Crohns Disease Exclusion Diet" (CDED) + Partiell enteral ernæring (PEN) bør vurderes som et alternativ til EEN hos pediatriske pasienter med mild til moderat Crohns for å oppnå remisjon.

REMISJON

Følgende altenativ kan benyttes for å møte pasientens preferanser



Remisjonsfase: Vedlikeholdsbehandling

Fortsette enteral ernæring [2]
50% Partiell enteral ernæring (PEN)

ECCO - ESPGHAN 2020 uttalelse 14
Hos barn med lavere risiko for tilbakefall kan vedlikehold av enteral ernæring (minst 50% av det daglige energibehovet) forlenge remisjonsfasen.

Syklisk Eksklusiv enteral ernæring (EEN) [6]
Perioder med EEN under remisjonsfasen

CD-HOPE clinical trial
Den første randomiserte kliniske studien som har sammenlignet syklisk EEN med vanlig kost supplert med 25% enteral ernæring. Syklisk EEN innebar EEN i 2 uker hver 8. uke. Studien viste at halvparten av pasientene som stod på syklisk EEN vedlikeholdt remisjon med slimhinnetilheling, samtidig som pasienter med supplerende behandling med normal tilgang til mat hadde en tilbakefallsrate på 76%.

Modulife vedlikeholdsfase [7]
Vedlikehold så lenge som mulig. Består av 75% CDED med 1 - 2 frie dager/uke + 25% Modulen® IBD

Herrador - Lopez review 2020
Etter 12 uker kostbehandling begynner vedlikeholdsfasen. Et begrenset og kontrollert inntak av visse mat- og drikkevarer som ikke tillates under de første to fasene er nå tillatt. I tillegg introduseres frie måltider som gjør det lettere å opprettholde kostholdet på lang sikt. 25% PEN anbefales fortsatt for å bedre ernæringsstatus.

NHS/Modulen® IBD/Handout/2308 NO

CDED: Crohn's Disease Exclusion Diet; EEN: Eksklusiv enteral ernæring; PEN: Partiell enteral ernæring
Modulen IBD er et næringsmiddel til spesielle medisinske formål til kostbehandling av Crohns sykdom. Skal brukes under medisinsk tilsyn. Kun egnet fra 5 års alder.

Referanser

1. Ruemmele FM *et al.* Consensus guidelines of ECCO/ESPGHAN on the medical management of pediatric Crohn's Disease. J Crohn's Colitis. 2014;8:1179-1207. **2.** Van Rheenen *et al.* The Medical Management of Paediatric Crohn's Disease: an ECCO-ESPGHAN Guideline Update. J Crohn's Colitis. 2020;1–24. **3.** Levine A *et al.* Crohn's Disease Exclusion Diet Plus Partial Enteral Nutrition Induces Sustained Remission in a Randomized Controlled Trial. Gastroenterology. 2019;157:440-450. **4.** Levine A *et al.* A Case-Based Approach to New Directions in Dietary Therapy of Crohn's Disease: Food for Thought. Nutrients 2020;12:880. **5.** Bischoff et al., ESPEN guideline on Clinical Nutrition in IBD, Clin. Nutr. 41 2023;352-379. **6.** Pigneur B *et al.* Efficacy of cyclic exclusive enteral nutrition to maintain longterm drug-free remission in paediatric Crohn's disease: the CD HOPE study of the GETAID pédiatrique. Gastroenterology. May 2021;72(Supplement 1):43-44. **7.** Herrador-López M *et al.* EEN Yesterday and Today... CDED Today and Tomorrow. Nutrients 2020;12:3793.

Nestlé HealthScience®