

# ESPEN: Modulen® IBD uppfyller kraven som första linjens behandling vid aktiv Crohns hos pediatrika patienter

**MODULEN™**  
IBD

KLINISKT BEVISAD  
EFFEKTIV



## Modulen® IBD bidrar till:

- ✓ reglering av immunförsvaret
- ✓ uppbyggnad av skadad tarm
- ✓ optimerat nutritionsstatus
- ✓ förbättrad benhälsa och kroppssammansättning

- 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.

# BEHANDLING AV CROHNS SJUKDOM INOM PEDIATRIK

## ECCO-ESPGHAN 2014

"The weighted paediatric Crohn's disease activity index" (WPCDAI) kan användas för att bedöma sjukdomens svårighetsgrad kompletterat med serum- och fekala inflammatoriska markörer, tillväxt, endoskopisk och radiografisk utvärdering samt andra laboratorieresultat.<sup>1</sup>

MILD

MODERAT

SVÅR

Kostbehandling

Läkemedel

Rekommenderad som första linjens behandling<sup>2</sup>

Likvärdig effekt och bättre acceptans<sup>3</sup>

Möjlig kombinerad terapi, nedtrappning av läkemedel eller "räddningsterapi" vid refraktär sjukdom<sup>4</sup>

Akut fas:  
Behandling av aktiv sjukdom

### Total Enteral Nutrition (TEN)<sup>2</sup>

Flytande enteral nutrition som enda näringskälla i 6-8 veckor

#### ECCO-ESPGHAN 2020 uttalande 6

Hos barn med aktiv luminal Crohns rekommenderas total enteral nutrition som första linjens behandling för att uppnå remission.

### CDED + Partiell Enteral Nutrition (ModuLife™)<sup>3,5</sup>

(I) 6 veckor: 50% CDED + 50% Modulen® IBD\*  
(II) 6 veckor: 75% CDED + 25% Modulen® IBD\*

#### ESPEN riktlinjer 2023

"Crohn's Disease Exclusion Diet" (CDED) + partiell enteral nutrition bör övervägas som en alternativ behandling till total enteral nutrition för pediatrika patienter med mild till moderat Crohns, för att uppnå remission.

REMISSION

Följande alternativ finns för att möta patientens preferenser

Remissionsfas:  
Bibehållande terapi

### Fortsatt enteral nutrition<sup>2</sup>

50 % Partiell Enteral Nutrition (PEN)

#### ECCO-ESPGHAN 2020 uttalande 14

Hos barn med lägre risk att återinsjukna i Crohns sjukdom kan fortsatt enteral nutrition, med minst 50 % av dagligt energibehov, förlänga remissionsfasen.

### Cyklisk Total Enteral Nutrition (TEN)<sup>6</sup>

Perioder med TEN under remissionsfasen

#### CD-HOPE clinical trial

Den första randomiserade kliniska studien någonsin som jämför cyklisk TEN med vanlig kost kompletterat med 25 % enteral nutrition. **Cyklisk TEN innebär TEN under två veckor med upprepning var 8:e vecka.** Studien visade att hälften av patienterna som stod på cyklisk TEN bibehöll remission med slemhinneläkning, medan patienterna på kompletterande behandlingen med normal tillgång till mat hade en återfallsfrekvens på 76 %.

### ModuLife™ bibehållandefas<sup>7</sup>

Bibehålls så länge som möjligt. Består av 75 % exklusionsdieten CDED med 1-2 fria dagar/vecka + 25 % Modulen® IBD

#### Herrador-Lopez review 2020

Efter 12 veckors kostbehandling börjar bibehållandefasen: Ett begränsat och kontrollerat intag av vissa livsmedel som inte tillåts under de första två faserna är nu tillåtet. Dessutom introduceras fria måltider som gör det lättare att bibehålla denna kost långsiktigt för en hållbar hälsosam livsstil. 25 % PEN rekommenderas fortsatt för att optimera näringsstatus.

CDED: Crohn's Disease Exclusion Diet; TEN: Total Enteral Nutrition; PEN: Partiell Enteral Nutrition  
Modulen® IBD är ett näringsmässigt komplett livsmedel för speciella medicinska ändamål för kostbehandling av Crohns sjukdom. Ska användas på inrådan av läkare eller dietist. Endast lämplig från 5 år.

**References** 1. Ruellele 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 Rheeën *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 long-term 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.