

Læs om:

- ▶ DSKE Årsmøde
- ▶ Nutricias Uddannelseslegat, Kåring af bedste abstract
- ▶ Klummen
- ▶ Anbefalinger skal være med til at bremse danskernes øgede overvægt
- ▶ Ældre spiser sammen
- ▶ Kommende aktiviteter udenfor DSKE

DSKE Årsmøde

27. Årsmøde i Klinisk Ernæring fandt sted fredag d. 4. maj 2018 på Arkitektskolen i København. Det var en rigtig fin dag med fantastiske foredragsholdere, og 19 deltagende udstillere.

Nutricias Uddannelseslegat i Enteral Klinisk Ernæring 2018 blev tildelt Mathias Cook, Klinisk Diætist ved Aalborg Universitetshospital, til hans forskningsprojekt "CT-evalueret transversal psoas muskel tykkelse som prædikator for outcome hos kurativt behandlede patienter med cardia cancer".

Kåring af bedste abstract'

Prisen for bedste abstract, som både var sendt til Årsmødet og til ESPEN 2018 blev tildelt Charlotte Rud og Anne Kathrine Nissen Pedersen, Århus Universitetshospital, for deres abstract 'An iso-osmolar oral supplement increases natriuresis and does not increase stomal output: a randomised, double-blinded, active comparator, crossover intervention study'.



28. årsmøde i Klinisk Ernæring bliver fredag d. 10. maj 2019 på Hotel Marselis i Århus Information følger.

Ordinær generalforsamling DSKE for medlemmer

blev, som altid, afholdt i direkte tilslutning til årsmødet. Referat findes på www.dske.dk. Den nye bestyrelse har konstituerende møde snarest, hvorefter bestyrelsens sammensætning vil blive opdateret på hjemmesiden.

Klummen

Af Jens Rikardt Andersen, Maj 2018

Hvordan går det patienter opereret med Gastric Bypass (Roux-en-Y) i det lange løb? I en retrospektiv undersøgelse fra Holland med 51 opererede fulgt i median 81 måneder. Hyppige fund var jernmangel (35 %), B12 mangel (16 %) og vitamin D mangel (55 %) til trods for at 69 % af patienterne indtog multivitamin præparater dagligt. De, der indtog vitaminer, havde lidt mindre mangel, men det var ikke signifikant (Dogan et al. Clin Nutr 2018;37:612-7). Derudover havde 20 % lavt fosfat, 12 % lavt magnesium og 16 % lavt A-vitamin i plasma. Tallene er foruroligende, men giver god mening. Metoderne til bestemmelse af de udvalgte mikronæringsstoffer var i studiet ikke optimal, så der er her tale om minimumsestimater. Er vi i gang med at iscenesætte samme skandale, som vi gjorde med intestinal shunt i 1970'erne, hvor langt de fleste enten døde eller fik tarmen opereret tilbage igen? Skulle vi ikke se lidt nærmere på vore nationale overvågningsprogrammer af følgerne af fedmekirurgi? Proteinsyntese kan stimuleres ved proteinindtagelse, det er veldokumenteret. En del studier af mærkede aminosyrers optagelse i muskellvæv har så antydnet, at op til 6 måltider dagligt med 20-35 g protein af høj lødighed (hvad det så end er) er optimalt mht. proteinsyntese. I et review i Clinical Nutrition (Kim et al. 2018;37:411-8) konkluderes det, at der nok er en lineær sammenhæng mellem proteinindtagelse og anabolt respons (proteinsyntese – protein nedbrydning) ved indtagelse over 0,4 g/kg/måltid både morgen, middag og aften. Dette gælder både yngre og

ældre personer. Meget tyder på, at en forudsætning er en normal produktion af insulin. I praksis betyder det, at proteinindtagelsen bør øges i morgenmåltidet og frokosten uden at reduceres i aftensmaden. Begrebet lødigt protein har traditionelt været knyttet til essentielle aminosyrer, men egentlig ved vi ikke meget om dette. Man kan så spørge, om en sådan indtagelse skader nyrerne. I en population af ældre prædiabetikere så dette ikke ud til at være tilfældet i en undersøgelse af 1 års varighed (Møller et al. , Nutrients 2018, 10, 54; doi:10.3390/nu10010054). Det bliver bedre og bedre dokumenteret, at en øgning af den generelle proteinindtagelse er en gavnlig foranstaltning for de fleste uanset sygdom. Hvilken slags protein er derimod et meget åbent spørgsmål.

Indtagelse af D-vitamin og leucin-beriget valleprotein i 13 uger viste sig at have gavnlig effekt på muskelmasse og – funktion i PROVIDE-studiet med ældre med sarcopeni. Der er nu gennemført yderligere analyser på data for at se, om der kan defineres nogle anvendelige grænser i behandlingsøjemed (Verlaan et al. Clin Nutr 2018;37:551-7). Det konkluderes, at de nuværende anbefalinger må anses for at være minimum estimater (1 g protein/kg/dg og p-25(OH)D3 > 50 nmol/l).

Kan det så betale sig, at give tilskudsrikke til ældre/gamle med ernæringsproblemer på plejehjem? I en kontrolleret undersøgelse på 104 beboere, der ikke var demente, viste at 12 ugers tilskudsdrik gav flere kvalitets leveår end kostrådgivning, men var også dyrere. Udgiften var ca. det dobbelte, men gevinsten var ca. 15 % målt i QALY's. Når der foretages cost-utility-analyser kan man godt finde en relativ gevinst for tilskudsdrikken, men forfatterne er kendt for deres nære tilknytning til leverandøren af tilskudsdrikken, så man kan godt tvivle lidt (Elia et al. Clin Nutr 2018;37:651-8).

Anbefalinger skal være med til at bremse danskernes øgede overvægt

Af Mette Holst, Juni 2018.

Fem ministre; miljø- og fødevarerministeren, sundhedsministeren, børne- og socialministeren, undervisningsministeren og ældreministeren modtog 20. April 2018 ti anbefalinger fra Advisory Board for mad, måltider og sundhed, som følge af den øgede forekomst af overvægt i Danmark. Anbefalingerne skal være med til at bremse danskernes øgede overvægt og begrænse de stigende udgifter til overvægtsrelaterede sygdomme som diabetes.

Anbefalingerne lyder:

1. Lad os prioritere maden, vi spiser uden for hjemmet
2. Lad os sætte fokus på den mad, vi laver derhjemme
3. Lad os aktivt tage stilling til, hvor og hvordan vi spiser
4. Lad mad, smag og sundhed være centralt i vores børns uddannelse

5. Lad os blive klogere og tage ansvar for at udnytte den viden, vi allerede har
6. Lad os skabe lettere adgang til sunde og gode fødevarer
7. Lad os forandre kulturen for markedsføring af mad
8. Lad os i højere grad anerkende dem, der arbejder med mad og sundhed
9. Lad os give flere faggrupper kompetencer i forhold til mad og sundhed
10. Lad os sammen realisere anbefalingerne

Advisory Board for mad, måltider og sundhed” Anbefalinger til regeringen og en invitation til hele Danmark” findes på

<http://mfvm.dk/nyheder/nyhed/nyhed/ti-anbefalinger-til-regeringen-skal-loefte-danskernes-sundhed/>

Ældre spiser sammen

Rundt om i hele landet findes rigtig mange initiativer til fællesspisning for ældre og andre der trænger til lidt gode oplevelser med mad og samvær med andre. De fleste er gratis- eller til en pris hvor næsten alle kan være med. Se blandt andet hjemmesiderne for Ældresagen og Dansk Folkehjælps Senior-Net. Der kræves ikke medlemskab.

Ældresagen: <https://www.aeldresagen.dk/viden-og-raadgivning/hjaelp-og-stoette/aktiviteter/aktiviteter/spiseaktiviteter>

SeniorNET under Dansk Folkehjælp:

<https://www.folkehjaelp.dk>

Kommende aktiviteter i DSKE:

Hold øje med hjemmesiden www.dske.dk

Det er nye spændende aktiviteter i støbeskeen. Tjek løbende.

Kommende aktiviteter udenfor DSKE:

Der er lagt op til den storslået **ESPEN kongres 1 – 4 September 2018, Madrid – Spanien**

Titlen for årets kongres er: “Integrate Medical Nutrition as essential part of global care to improve outcome”

www.espen.org

Opfordring til medlemmerne:

Tjek din profil på Lægeforeningen

Passer din adresse og stillingsbetegnelse stadig?

Log ind på www.laeger.dk

Vælg ”min side” og følg guiden

Del din viden og interesse med andre medlemmer

Har du et kommende projekt, et undervisningsprogram eller en sjov ernærings-oplevelse du gerne vil dele i nyhedsbrevet, så skriv til:

mette.holst@rn.dk

Deadline for indlæg til næste nyhedsbrev er: 15. September 2018.