

- ▶ **DSKE kliniske retningslinjer**
- ▶ **Initiativmøde om præ- og postoperativ ernæring**
- ▶ **Ernæringsugen 2022 – få pladser tilbage ved temadag 3.11 i Roskilde**
- ▶ **Klummen**

DSKE kliniske retningslinjer

Af Camilla Balle Bech

pva. styregruppen for DSKE kliniske retningslinjer

Som nævnt i tidligere nyhedsbrev og ved årsmødet i maj, har DSKE påbegyndt udarbejdelse af kliniske retningslinjer. Den første kliniske retningslinje kommer til at handle om refeeding syndrom. Den kommer i høring blandt DSKE-medlemmer i marts, bl.a. ved et initiativmøde. Den endelige retningslinje bliver præsenteret til årsmødet 2023 i København.

Som medlem af DSKE har du indflydelse på hvilke kliniske retningslinjer, som skal udarbejdes. Du kan skrive til bestyrelse@dske.dk, hvis du har forslag til emner til fremtidige kliniske retningslinje, samt eventuelle forslag til person, som kunne indgå i arbejdsgruppen. Styregruppen for DSKE kliniske retningslinjer vil inden årsmødet 2023 beslutte, hvilke emner der udvælges til det kommende års retningslinjer.

Initiativmøde om præ- og postoperativ ernæring

Af Camilla Balle Bech

Onsdag 5. oktober 2022 holdt DSKE et længeventet initiativmøde om præ- og postoperativ ernæring, på Herlev Hospital. For første gang var der, med god succes, mulighed for at deltage både med fysisk fremmøde og virtuelt hjemmefra. Det blev til cirka 50 fremmødte og 60 logins deltagende virtuelt, hvor flere sad i små grupper rundt i hele landet.

På programmet var fem oplæg, hvor både lægerne, diætisterne og sygeplejerskerne var repræsenteret. Ved første oplæg fik kirurg Rasmus Bojesen fra Sjællands Universitets Hospital mulighed for at påpege vigtigheden og de gavnlige effekter af præhabilitering, herunder hvordan ernæring altid bør være en del af en multimodal indsats før kirurgi. I næste indlæg fortalte lektor Jens Rikardt Andersen om postoperativ ernæring. Her blev blandt andet præsenteret udfordringer postoperativ relateret til ernæring, samt vigtigheden af at undgå hyperglykæmi.

Efter pausen præsenterede sygeplejerskerne Bente Thoft Jensen og Henriette Vind Thaysen fra Aarhus Universitetshospital ACROBATIC, som er et nyt dansk forskningscenter for kræftkirurgi. De gav både et indblik i, hvad formålet er med forskningscenteret, samt hvad der forhåbentligt venter fra dem i fremtiden. De sidste to indlæg var præsenteret af læge Tyge Nordentoft og klinisk diætist Anne Marie Loff, begge fra Herlev Hospital, som praktiserer to forskellige måder på at håndtere ernæring i praksis ved kirurgi. Et fælles budskab herfra var systematik og gentagelse er nødvendigt for succesfuld ernæringsbehandling.

Hvis man har lyst til at se eller gense mødet, så er slides på DSKE's hjemmeside, og hvis man ønsker optagelser fra mødet tilsendt, kan Camilla Bech kontaktes på camilla.balle.bech@regionh.dk. Tak til alle deltagere, både fremmødte og virtuelt deltagende.

Ernæringsugen 2022

Af Christian Lodberg Hvas

Ernæringsugen er i 2022 fokuseret på to arrangementer: Fyraftensmøde på Herlev Hospital onsdag 2. november og temadag på Roskilde Rådhus torsdag 3. november. Mere om begge arrangementer på www.dske.dk. **Der er stadig få pladser tilbage i Roskilde 3.11.**

Klummen

Af Jens Rikardt Andersen

Krzizek et al (Obes Facts 2021;14:197-204) undersøgte forekomsten af mangel på mikronæringsstoffer de første 3 år efter fedmekirurgi (43% sleeve gastrektomi, 43% gastric bypass og 14% banding). Ud af 1.216 opererede kunne 485 inkluderes i den første årlige kontrol, 114 mødte frem til den anden og 80 til 3-års-kontrollen. Hvem der mødte op og hvem der udeblev er der ikke gjort rede for. Vægttabene var fine med et 3-års gennemsnit i BMI på 26.

Jernmangelhyppigheden steg fra 20% i år 1 til 34% de følgende 2 år. B-12-mangelhyppigheden var 14%

første år faldende til ca. 5%, Folsyre mangel faldt fra 30% til 15%, D-vitamin fra 71% til 60%, A-vitamin konstant på ca. 12%, kobber konstant på ca. 10%, selenmangel faldt fra 10% til 0 og manglen på zink og vitamin E var ubetydelig i hele perioden. Disse tal var på trods af forsøg på korrektion i hele perioden. Det viser jo ganske klart, at kontrol efter alle former for fedmekirurgi skal gennemføres og der skal bestemmes en række mikronæringsstoffer hver gang. En ganske stor andel af disse patienter skal formentlig substitueres intravenøst. Det er i øvrigt veldokumenteret, at gastric bypass følges af større problemer med mangeltilstande end sleeve operationer (Lange & Königsrainer, Visc Med 2019;35:305-11). I øvrigt er der en hel række kasuistikker om patienter med retinopati pga. A-vit mangel efter især gastric bypass.

Sabahi et al (Oxid Med Cell Longev 2022. doi: 10.1155/2022/5721167) gav 60 apopleksi patienter i en RCT i tilgift til vanlig behandling en lille dosis (300 mg/dg) Oleoylethanolamide (OEA), stor dosis (600 mg/dg) eller placebo. OEA er et molekyle, der produceres i kroppen og især findes i tyndtarmsvæggen, hvor det giver postprandial mæthed. Det har været forsøgt anvendt som slankemiddel uden overbevisende effekt. OEA virker via en receptor, Peroxisome Proliferator-Aktiveret Receptor Alfa (PPAR α). I behandlingsgruppen sås signifikante reduktioner i plasma karbamid, kreatinin, triglycerid, HDL kolesterol, total kolesterol, ALAT, total antioxidant kapacitet, malondialdehyde, total thiol grupper (TTG), interleukin-6 (IL-6), and CRP ved opfølgningen i 300 mg/dg gruppen, men kun små ændringer i 600 mg/dg gruppen. Hvad det er, der virker, vides ikke. Det blev ikke undersøgt, om det havde klinisk betydning, men spændende forsøg. Er det anti-oxidant effekter? Giver vi for få antioxidant til patienter med iskæmi?

Når den gravide behandles med anti – TNF for arthritis eller Mb Crohn, hvordan går det så barnets

immunsystem efter 12 mdr? Weiss et al (Front Pediatr 2022 doi: 10.3389/fped.2022.935034) har undersøgt 24 gravide, hvoraf 20 fik anti-TNF α (infliximab 8, adalimumab 12) og 4 fik azathioprin. Der var dobbelt så høj koncentration af anti-TNF α i navlesnorsblod i forhold til moders blod, men koncentrationer faldt tydeligt efter 3 og 12 mdr. Alle børn havde normalt antal B-celler, normale konc af immunglobuliner og normale antistof titre mod en række almindelige infektioner. Ingen af børnene havde haft hospitalskrævende infektioner. Det ser således ikke ud til, at der er alvorlige immunologiske følgevirkninger hos barnet ved at behandle den gravide på vanlig vis.

Datoer i DSKE

Initiativmøde om ernæring under indlæggelse og i overgangen mellem afdelinger og sektorer. **Onsdag 2. november** kl. 15.15 - 18.15. Herlev Hospital
Se program på www.dske.dk

Politisk Temadag i Ernæringsugen

Torsdag 3. november kl. 10.00 - 15.30 i Roskilde.
Se program på www.dske.dk

Temadag om ernæringspleje – på Sjælland, forår 2023. Mere følger.

Hold øje med DSKE på Facebook:

<https://www.facebook.com/Dansk-Selskab-for-Klinisk-Ern%C3%A6ring-DSKE-825748844131759/>

Deadline for indlæg til næste nyhedsbrev:

5. december 2022 k. 12

Send meget gerne indlæg eller ideer til indlæg til

Mette Holst: mette.holst@rn.dk

Skriv "Indlæg til DSKE Nyhedsbrev" i emnelinjen.