

MODULEN® IBD

November 2024
For sundhedsfagligt personale

Ernæringsmæssig håndtering af patienter med Crohns sygdom

Modulen® IBD er en tilskudsdrik i pulverform, til patienter med mild til moderat Crohns sygdom i forbindelse med Crohns Disease Exclusion Diet (CDED). Kan anvendes fra 5 år. CDED er en diæt, som er baseret på normale fødevarer, kombineret med delvis enteral ernæring (Modulen® IBD), særligt udviklet for patienter med Crohns sygdom.^{1,2}

CDED i kombination med Modulen® IBD er blevet undersøgt i flere kliniske studier, og har vist sig at være effektivt for at opnå og vedligeholde remission.²⁻⁶

I et randomiseret, kontrolleret studie er det påvist, at patienter med Crohns sygdom tolererer CDED i kombination med Modulen IBD bedre end ved udelukkende enteral ernæring, og at en større andel af patienterne havde vedligeholdelse af klinisk remission ved uge 12.² Desuden er det påvist, at patienter der får CDED, opnår en hurtig, klinisk bedring og respons ved uge 3, hvilket svarer til det, der ses hos patienter på 100 % enteral ernæring.³

Proteinet af høj kvalitet kommer fra kasein, som er rigt på vækstfaktoren TGF-β2. TGF-β2 er et antiinflammatorisk cytokin, som udvindes fra komælk gennem en unik process, og som også dannes i tarmens epitel. Dens kendte funktioner inkluderer bl.a. antiinflammatorisk aktivitet for at bidrage til reguleringen af immunforsvaret og som en medvirkende faktor i helingsprocessen af beskadiget væv.^{7,8}



DOKUMENTERET KLINISK EFFEKT²⁻⁶

- 1,0 kcal/ml*
- 35 g protein/L*
- 26 % MCT-fedt
- Osmolaritet 290 mOsm/L

ANVENDELSE

Modulen® IBD er en fødevare til særlige medicinske formål. Til ernæringsmæssig håndtering af patienter med mild til moderat Crohns sygdom i forbindelse med CDED. Til oralt brug eller som sondeernæring. Tilsæt ikke andre fødevarer eller medicin, hvis produktet gives via sonde. Anvendes under lægelig overvågning. Kun egnet fra 5 år.

DOSERING

Se doseringstabel på emballagen. Det daglige nærings- og væskeindtag bør beregnes af en læge eller diætist.

TILBEREDNING

For at give mere variation kan drikken anvendes i forskellige opskrifter i overensstemmelse med CDED principperne. Opskrifterne er tilgængelige i en separat opskriftsfolder. Drikken kan drikkes varm eller kold, men må ikke koges. Kan også fryses og spises som is.

OPBEVARING

Uåbnet dåse skal opbevares ved stuetemperatur og er holdbar indtil 'Bedst-før' datoen. Åbnet dåse skal opbevares tørt og køligt og med låg på samt anvendes inden for 4 uger.

NÆRINGSINDHOLD pr. 100 ml

Energi	99 kcal
Fedt	42 E% eller 4,6 g fra mælkefedt, MCT-fedt, majsolie og sojalecitin
Kulhydrat	44 E% eller 11 g fra glukosesirup og saccharose
Protein	14 E% eller 3,5 g fra kasein
Laktose	<0,5 g
Gluten	Glutenfri

*ved normal tilberedning

NÆRINGSDEKLARATION

		pr. 100 g pulver	pr. 100 ml*
Energi	kcal kJ	493 2066	99 413
Fedt (42 E%)	g	23	4,6
– heraf mættet fedt	g	13	2,6
– MCT	g	6,0	1,2
– heraf enkeltumættet	g	3,9	0,8
– heraf flerumættet	g	2,5	0,5
– α -linolensyre	mg	200	40
– linolensyre	mg	2100	420
Kulhydrat (44 E%)	g	54	11
– heraf sukkerarter	g	21	4,2
– heraf laktose	g	<0,50	
Kostfibre (0 E%)	g	0	0
Protein (14 E%)	g	17,5	3,5
MINERALER			
Natrium	mg	170	34
Kalium	mg	600	120
Chlorid	mg	365	73
Calcium	mg	445	89
Phosphor	mg	300	60
Phosphat	mg		
Magnesium	mg	100	20
Jern	mg	5,4	1,1
Zink	mg	4,7	0,94
Kobber	mg	0,49	0,098
Mangan	mg	0,98	0,20
Fluorid	mg	<0,1	
Selen	μ g	17	3,4
Chrom	μ g	25	5,0
Molybdæn	μ g	37	7,4
Jod	μ g	49	9,8
VITAMINER			
Vitamin A	μ g RE	410	82
Vitamin D	μ g	4,9	0,98
Vitamin E	mg	6,5	1,3
Vitamin K	μ g	27	5,4
Vitamin C	mg	47	9,4
Thiamin	mg	0,59	0,12
Riboflavin	mg	0,64	0,13
Niacin	mg NE	9,8	2,0
Vitamin B₆	mg	0,83	0,17
Folsyre	μ g	120	24
Vitamin B₁₂	μ g	1,6	0,32
Biotin	μ g	16	3,2
Pantothensyre	mg	2,4	0,48
Osmolaritet	mOsm/L	290	290

RE: Retinolækvivalent NE: Niacinækvivalent

*færdig blanding med 20 g pulver (normal tilberedning)

INGREDIENSER

Glukosesirup, **mælkeproteiner**, saccharose, **mælkefedt**, MCT-olie, mineraler (magnesiumchlorid, calciumphosphat, natriumcitrat, kaliumcitrat, kaliumhydroxid, calciumcarbonat, kaliumchlorid, mangansulfat, jernsulfat, zinksulfat, kobbersulfat, natriummolybdat, chromchlorid, kaliumjodid, natriumselenat), majsolie, emulgator (**sojalecithin**), vitaminer (C, E, niacin, pantothensyre, B₆, thiamin, A, riboflavin, folsyre, K, biotin, D, B₁₂), kolinbitartrat.

Kontroller altid oplysningerne på emballagen før brug.

Glutenfri

Halal-certificeret

BESTILLING

SMAG	PAKNING	Mediq varenr.	Ref.nr.
Neutral	1 x 400 g pulver	7404038	22 65 21

LEVERES

i kasser à 12 x 400 g

REFERENCER: 1. Levine A, et al. Evolving role of diet in the pathogenesis and treatment of inflammatory bowel diseases Gut 2018;67:1726-1738. 2. Levine A, et al. Crohn's Disease Exclusion Diet Plus Partial Enteral Nutrition Induces Sustained Remission in a Randomized Controlled Trial. Gastroenterology. 2019 Aug;157(2): 440-450.e8. 3. Sigall Boneh, et al. Dietary Therapies Induce Rapid Response and Remission in Pediatric Patients With Active Crohn's Disease. Clin Gastroenterol Hepatol. 2021 Apr;19(4):752-759. 4. Sigall Boneh, et al. Partial Enteral Nutrition with a Crohn's Disease Exclusion Diet Is Effective for Induction of Remission in Children and Young Adults with Crohn's Disease, Inflammatory Bowel Diseases, Volume 20, Issue 8, 1 August 2014, Pages 1353-1360. 5. Sigall Boneh, et al. Dietary Therapy With the Crohn's Disease Exclusion Diet is a Successful Strategy for Induction of Remission in Children and Adults Failing Biological Therapy, Journal of Crohn's and Colitis, Volume 11, Issue 10, October 2017, Pages 1205-1212. 6. Yanai H, et al. The Crohn's disease exclusion diet for induction and maintenance of remission in adults with mild-to-moderate Crohn's disease (CDED-AD): an open-label, pilot, randomised trial. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2022 Jan;7(1):49-59. 7. Morikawa M, et al. TGF- β and the TGF- β Family: Context-Dependent Roles in Cell and Tissue Physiology. Cold Spring Harb Perspect Biol. 2016 May 2;8(5):a021873. 8. Matuszczyk M, et al. Oral exclusive enteral nutrition for induction of clinical remission, mucosal healing, and improvement of nutritional status and growth velocity in children with active Crohn's disease - a prospective multicentre trial. Prz Gastroenterol. 2021;16(4):346-351.