



25 JAHRE

KOMPETENZ

FORSCHUNG

FORTSCHRITT



# ENDLICH WIEDER *Life* - TROTZ MORBUS CROHN

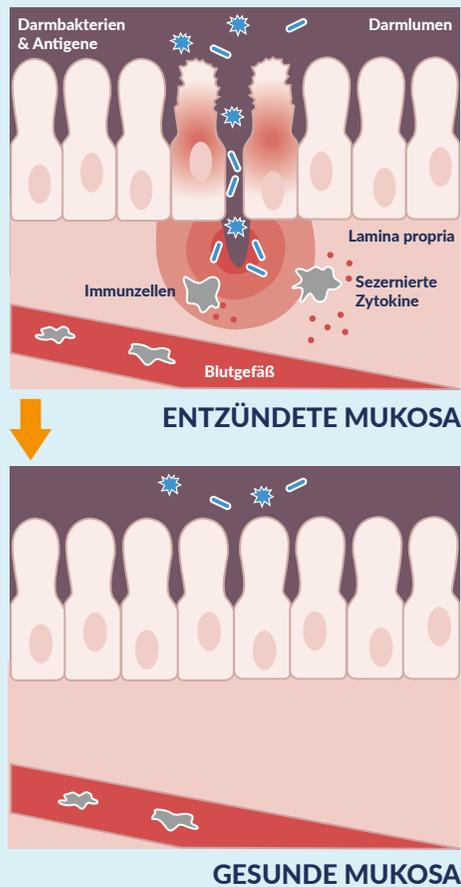
Vertrauen Sie auf die studienbelegte Wirksamkeit

Serviervorschlag

# DAS ENTZÜNDUNGSGESCHEHEN BEI MORBUS CROHN

Morbus Crohn ist eine chronische und destruktive Krankheit,<sup>1</sup> deren entzündliche Prozesse alle Schichten des Darmepithels betreffen können.

- Durch den Verlust der **endothelialen Integrität** kommt es zur **bakteriellen Translokation** bzw. zum unspezifischen Eindringen diverser Antigene.
- Dies fördert die Infiltration und Aktivierung von Immunzellen und begünstigt die Chronifizierung der Entzündungsreaktion. Die **mit der Entzündung einhergehende Malabsorption** von Nährstoffen erhöht zudem das Risiko einer **Mangelernährung**.
- Unter der Vielzahl von Botenstoffen kommt unter anderem dem Zytokin **Transforming Growth Factor Beta 2 (TGF-β2)** eine wichtige Rolle zu: So unterstützt es durch seine immunmodulatorischen und zellproliferatorischen Eigenschaften eine ausgeglichene Immunantwort, die sich letztlich positiv auf die epitheliale Integrität auswirken kann.



## DIE REMISSION ERREICHEN UND DIE LEBENSQUALITÄT VERBESSERN MIT MODULEN® IBD

- ✓ Trink- und Sondennahrung
- ✓ Ideales Nährstoffprofil
- ✓ Schonender Herstellungsprozess erhält das anti-inflammatorische TGF-β2 aus dem Casein intakt
- ✓ Zur ausschließlichen Ernährung geeignet
- ✓ Niedrigere Osmolarität für eine bessere Verträglichkeit (290 mOsm/l bei 1 kcal/ml)
- ✓ Leicht resorbierbare MCT-Fette (26% des Gesamtfettgehaltes)
- ✓ Flexible Anpassung der Energiedichte möglich (von 1,0 bis zu 1,5 kcal/ml)
- ✓ Laktose\*- und glutenfrei
- ✓ Verordnungsfähig\*\*



\* Laktosefrei bei normokalorischer Zubereitung = 1,0 kcal/ml (< 0,1 g Laktose/100 ml verzehrfertigem Produkt).

\*\* DE: verordnungsfähig gemäß der Arzneimittelrichtlinie vom 18.12.2008/22.01.2009.

# MORBUS CROHN IST EIN LEBENSLANGER BEGLEITER

Morbus Crohn ist eine chronisch entzündliche Darmerkrankung, die eine Vielzahl von physischen und psychischen Herausforderungen mit sich bringt und damit auch die Lebensqualität der Patient:innen beeinflusst. Diese Erkrankung kann jeden Teil des Verdauungstraktes betreffen und ist durch schubweise auftretende Entzündungen gekennzeichnet, die unter anderem zu Schmerzen, Durchfall und Gewichtsverlust führen.

## DIE HAUPTZIELE DER MORBUS CROHN-THERAPIE SIND:

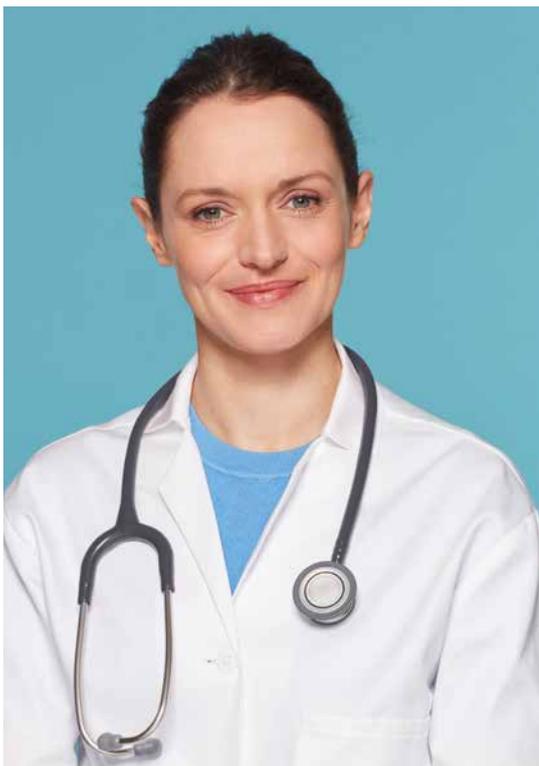
- ✓ Remissionsinduktion und -aufrechterhaltung
- ✓ Verbesserung des Ernährungszustandes
- ✓ Heilung der Darmschleimhaut
- ✓ Erhöhung der Lebensqualität

## HERAUSFORDERUNGEN IN DER THERAPIE

Morbus Crohn erfordert eine an die Patient:innen **angepasste, individuelle Behandlung**. Zu den Therapiemöglichkeiten zählen operative Eingriffe, medikamentöse Behandlungen und Ernährungstherapien.

Bei Erwachsenen empfehlen aktuelle Leitlinien zur Remissionsinduktion und -aufrechterhaltung vorrangig medikamentöse Therapien.<sup>2</sup> Diese können mit bestimmten Herausforderungen verbunden sein:

- Risiko eines „**Loss of Response**“, mit der möglichen Notwendigkeit einer Dosisescalation.<sup>3,4</sup>
- Risiko **unerwünschter Arzneimittelwirkungen**, bedarf einer gründlichen Aufklärung der Patient:innen und kann zu einer gewissen Skepsis oder sogar Ablehnung gegenüber der Medikation führen, was die Therapietreue erheblich beeinträchtigen kann



Durch die Entzündung und die damit einhergehende Malabsorption weisen viele Patient:innen zudem ein **erhöhtes Risiko für Mangelernährung** auf. Zwar trägt die Medikation zur Entzündungsreduktion bei, bedingt jedoch nicht zwangsläufig eine vollständige Mukosa-Heilung, wodurch die Herausforderung der Malabsorption erhalten bleiben kann.

# ERNÄHRUNGSTHERAPIE CDED + PEN

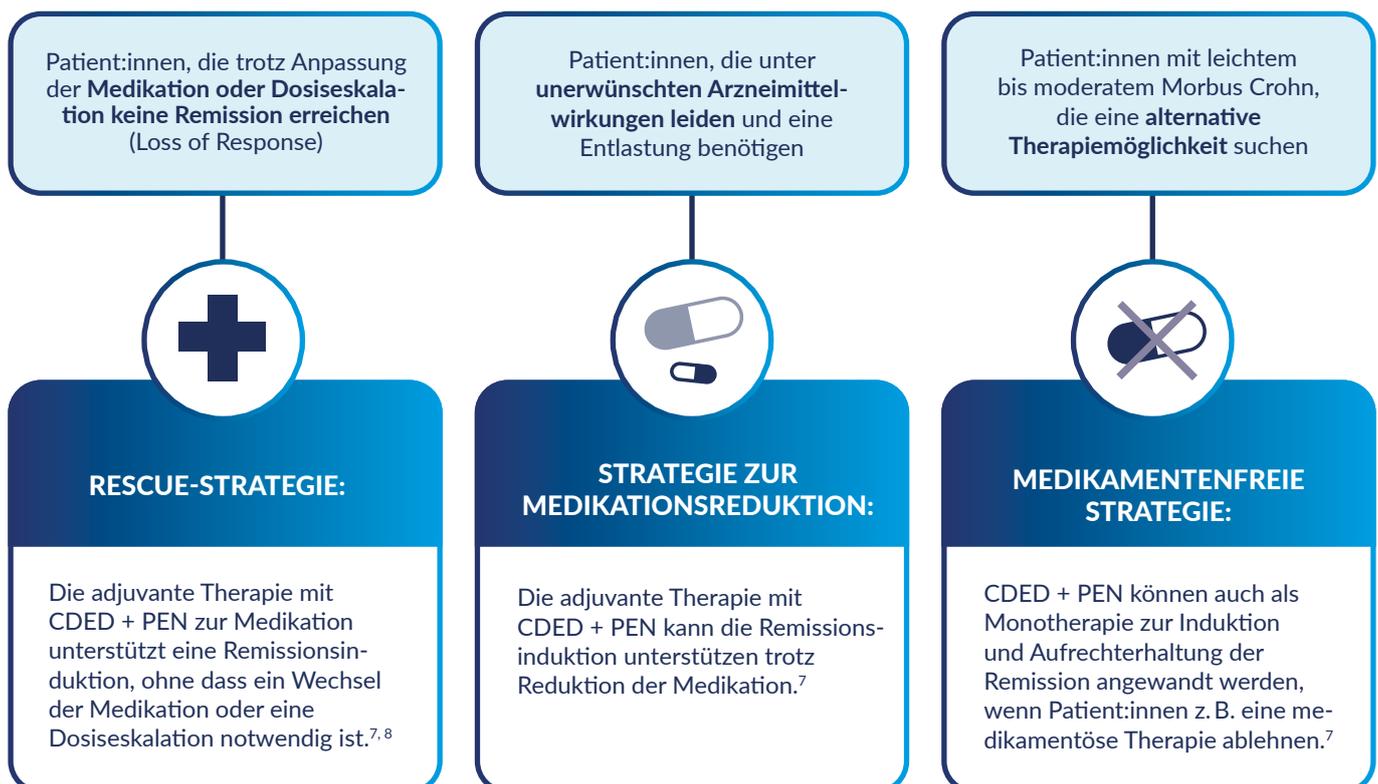
Die *Crohn's Disease Exclusion Diet* (CDED) ist eine speziell für Morbus Crohn entwickelte Ernährungstherapie und kann mit einer partiellen enteralen Ernährung (PEN) ergänzt werden. Bei pädiatrischen Patient:innen hat sich zusätzlich zur exklusiven enteralen Ernährung (EEN) in den letzten Jahren die Kombination aus CDED und PEN als wirksame Therapieoption etabliert.

Neue Daten zeigen, dass diese Ernährungstherapie auch bei Erwachsenen Erfolge verzeichnen kann. Laut **aktuellen Leitlinien der ESPEN und der DGEM** kann daher die CDED mit oder ohne PEN bei erwachsenen Patient:innen bei mildem bis moderatem, aktivem Morbus Crohn zur Remissionsinduktion in Betracht gezogen werden.<sup>5,6</sup>

## GRUNDPRINZIPIEN DER CDED



## CDED + PEN KANN DEN BEDÜRFNISSEN IHRER PATIENT:INNEN ENTSPRECHEND ANGEWENDET WERDEN<sup>7, 8</sup>



# MIT BISS ZURÜCK ZU MEHR LEBENSQUALITÄT



ModuLife® – basierend auf der PEN mit Modulen® IBD in Kombination mit herkömmlichen Lebensmitteln (CDED) – **ist die erste und einzige Ernährungstherapie**, deren **Wirksamkeit klinisch** belegt ist.<sup>8-10</sup>

Der therapeutische Nutzen von ModuLife® bei Kindern und Jugendlichen konnte bereits anhand zahlreicher klinischer Studien gezeigt werden.

Auch bei **Erwachsenen** wird die **Wirksamkeit der CDED + PEN mit Modulen® IBD (ModuLife®)** gezeigt.<sup>8, 10-13</sup>

- ✓ Remissionsinduktion und -aufrechterhaltung
- ✓ Rückgang der Entzündungsmarker und Darmschleimhautheilung
- ✓ Verbesserung des Ernährungszustands und der Lebensqualität

## ERNÄHRUNG GEMÄSS DEM **MODULife**-KONZEPT

### Phase 1: Remissionsinduktion

50% des Gesamtenergiebedarfs durch erlaubte Lebensmittel und **50%** mit Modulen® IBD



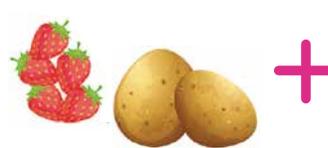
### Phase 2: Stabilisierung

75% des Gesamtenergiebedarfs durch erweiterte Lebensmittelauswahl und **25%** mit Modulen® IBD



### Phase 3: Aufrechterhaltung der Remission

75% des Gesamtenergiebedarfs durch erweiterte Lebensmittelauswahl, nun mit 1-2 vorgabefreien Tagen pro Woche und **25%** mit Modulen® IBD



## FÜR DIE OPTIMALE UMSETZUNG VON **MODULife** NUTZEN SIE UNSERE PLATTFORM

- **Expert:innen-Plattform** mit Online-Trainingsmodulen, Materialien und Tools für medizinisches Fachpersonal, für die bestmögliche Betreuung Ihrer Patient:innen
- **Patient:innen-App** mit zahlreichen Rezepten und Mahlzeitenplänen zur Unterstützung der Therapie

Jetzt ModuLife®-Expert:in werden!



Unsere Phasenpläne umfassen die streng empfohlenen, erlaubten und verbotenen Lebensmittel der CDED in den jeweiligen Phasen.

# ÜBERZEUGEN SIE SICH SELBST VON DEN PRODUKT-EIGENSCHAFTEN VON **MODULEN**<sup>®</sup> IBD

FORDERN SIE JETZT KOSTENLOS IHR MODULEN<sup>®</sup> IBD-INFOPAKET INKL. PRODUKTMUSTER AN!



QR-CODE SCANNEN  
ODER ONLINE UNTER:



[www.nestlehealthscience.de/musterbestellung](http://www.nestlehealthscience.de/musterbestellung)



## MODULEN<sup>®</sup> IBD BESTELLINFORMATIONEN

Deutschland	Art.-Nr.	PZN	Österreich	Art.-Nr.	PZN
400 g	12259922	00477860	400 g	12259922	3445323
12 x 400 g	12259922	00915343	12 x 400 g	12259922	3445346

## WIR SIND FÜR SIE UND IHRE PATIENT:INNEN DA!

**Deutschland**  0800 1001635 (kostenfrei) **Österreich**  0800 445522 (kostenfrei)  
 +49 69 66714271  +43 1 54671333  
 [kontakt@nestlehealthsciencehub.de](mailto:kontakt@nestlehealthsciencehub.de)

Modulen<sup>®</sup> IBD ist ein Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät). Zum Diätmanagement bei Morbus Crohn.  
**Wichtige Hinweise:** Unter ärztlicher Aufsicht verwenden. Als einzige Nahrungsquelle geeignet. Geeignet ab 5 Jahren.

### Quellen:

- Freeman JH. Natural History and long-term clinical course of Crohn's disease. *World J Gastroenterol.* 2014; 20(1):31-36.
- Sturm A, et al. Aktualisierte S3-Leitlinie „Diagnostik und Therapie des Morbus Crohn“ der Deutschen Gesellschaft für Gastroenterologie, Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten (DGVS) (Version 4.1) – living guideline. *Z Gastroenterol.* 2024 Aug; 62(8):1229-1318.
- Meserve J, et al. Effectiveness of Reinduction and/or Dose Escalation of Ustekinumab in Crohn's Disease: A Systematic Review and Meta-analysis. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2022 Dec; 20(12):2728-2740.e1.
- Ehrenberg R, et al. Dose Escalation Assessment Among Targeted Immunomodulators in the Management of Inflammatory Bowel Disease. *J Manag Care Spec Pharm.* 2020 Jun; 26(6): 758-765.
- Bischoff S, et al. ESPEN guideline on Clinical Nutrition in inflammatory bowel disease. *Clinical Nutrition.* 2023; 42(3): 352-379.
- Bischoff S, et al. S3-Leitlinie Klinische Ernährung bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin (DGEM). *AWMF.* 2024; 073-027.
- Levine A, et al. A Case-Based Approach to New Directions in Dietary Therapy of Crohn's Disease: Food for Thought. *Nutrients.* 2020 Mar 24; 12(3):880.
- Sigall-Boneh R, 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. *J Crohns Colitis.* 2017; 11(10): 1205-1212.
- Levine A, et al. Crohn's Disease Exclusion Diet Plus Partial Enteral Nutrition Induces Sustained Remission in a Randomized Controlled Trial. *Gastroenterology.* 2019; 157(2):440-450.
- Sigall-Boneh R, 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. *Inflamm Bowel Dis.* 2014; 20(8): 1353-1360.
- 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. *The Lancet Gastroenterology & Hepatology.* 2022; 7(1): 49-59.
- Szczubetek M, et al. Effectiveness of Crohn's Disease Exclusion Diet for Induction of Remission in Crohn's Disease Adult Patients. *Nutrients.* 2021 Nov; 13(11): 4112.
- Fliss-Isakov N, et al. Crohn's Disease Exclusion Diet for the Treatment of Crohn's Disease: Real-World Experience from a Tertiary Center. *Journal of Clinical Medicine.* 2023 Aug; 12(16): 5428.



**Nestlé Health Science  
(Deutschland) GmbH**  
 Baseler Straße 46  
 60329 Frankfurt am Main  
[www.nestlehealthscience.de](http://www.nestlehealthscience.de)

**Nestlé Health Science  
Nestlé Österreich GmbH**  
 Wiedner Gürtel 9  
 1100 Wien  
[www.nestlehealthscience.at](http://www.nestlehealthscience.at)

