

CDED + PEN ZUR REMISSIONSINDUKTION BEI KINDERN & JUGENDLICHEN MIT MORBUS CROHN

AKTUALISIERTE STELLUNGNAHME AG CEDATA UND ERNÄHRUNG/DIÄTETIK/ERNÄHRUNGSMEDIZIN DER GPGE
Alexandrou E et al. Z Gastroenterol 2026; 64: 184-198

Diese Stellungnahme fasst die aktuelle Datenlage zur Ernährungstherapie bei Morbus Crohn zusammen und schlägt die möglichen Umsetzungen in die pädiatrisch gastroenterologische Praxis vor.

- Ernährung wird als zentraler Faktor in der Pathogenese und Therapie chronisch entzündlicher Darmerkrankungen im Kindes- und Jugendalter gesehen.
- Die **exklusive enterale Ernährungstherapie (EEN)** gilt weiterhin als der **Goldstandard** für die Primärbehandlung bei milden bis moderaten Krankheitsverläufen und führt bei bis zu 80% zu einer klinischen Remission und ist im Hinblick auf mukosale Heilung der Kortikosteroidtherapie überlegen.
- Gleichzeitig ist Akzeptanz und langfristige Umsetzbarkeit der EEN im Alltag häufig limitiert.
- Vor diesem Hintergrund wurden verschiedene alternative Ernährungstherapien entwickelt, von denen **nur CDED + PEN** hinreichend reproduzierbar einen **zu EEN vergleichbaren Effekt** gezeigt hat und ist derzeit nach EEN die klinisch am besten untersuchte Alternative.

EINSATZGEBIETE DER CDED + PEN

- ✓ Als Alternative zu EEN zur **Remissionsinduktion** bei leichter bis mittelschwerer Entzündungsaktivität
- ✓ Als **Rescue Therapie** bei Patienten mit **Biologika-refraktärem** Verlauf
- ✓ Als **adjuvante Therapie** in Kombination mit Biologika bei Patienten mit **refraktärem, bzw. schwerem Morbus Crohn**
- ✓ Zur **Remissionserhaltung** (aufgrund aktueller Daten auf 24 Wochen beschränkt)

DURCHFÜHRUNG DER CDED + PEN

- Für die erfolgreiche Umsetzung der Ernährungstherapie ist die Zusammenarbeit in einem **interdisziplinären Team** aus Ärzten, Ernährungsfachkräften und Psychologen notwendig.
- **ModuLife®-Konzept** unterstützt Patienten und Gesundheitsdienstleister bei der **Durchführung der Therapie** und bietet **Schulungen für Experten, unterstützende Materialien** und **regelmäßige Seminare**, die das aktuelle Wissen über CDED ergänzen.

FAZIT

Die CDED + PEN ist eine vielversprechende Therapieoption zur Remissionsinduktion und -erhaltung bei Kindern und Jugendlichen mit MC. Sie kann für viele Patienten eine geeignete Alternative zur EEN im Rahmen der Remissionsinduktion sein sowie eine sinnvolle Ergänzung zu medikamentösen und chirurgischen Therapien, als kombinierte Rescue-Therapie oder Deeskalationsstrategie sowie zur Remissionserhaltung.

Modulen® IBD ist im Rahmen der leitliniengerechten Ernährungstherapien (EEN, PEN, CDED + PEN) die einzige Trink- und Sondennahrung, für die eine klinische Wirksamkeit in Studien gezeigt werden konnte.¹⁻¹⁰

Wir sind für Sie und Ihre Patient:innen da!



0800 1001635 (kostenfrei)



kontakt@nestlehealthsciencehub.de

Modulen® 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: 1 Berni Canani R, et al. Dig Liver Dis. 2006; 38(6): 381-387. 2 Borrelli O, et al. Clin Gastroenterol Hepatol. 2006; 4: 744-753. 3 Fell JM, et al. Aliment Pharmacol Ther. 2000; 14: 281-9. 4 Nardone OM et al. Crohns Colitis 360.2024; 6(1): otae011. 5 Fliss Isakov N, et al. J. Clin. Med. 2023; 12: 5428. 6 Levine A, et al. Nutrients. 2020; 12: 880. 7 Sigall-Boneh R, et al. Journal of Crohn's and Colitis. 2017; 11(10): 1205-1212. 8 Sigall-Boneh R, et al. Inflamm Bowel Dis. 2014; 20: 8. 9 Szczubielek M, et al. Nutrients. 2021; 13(11): 4112. 10 Yanai, et al. The Lancet Gastroenterol Hepatol. 2022; 7(1): 49-59.