



Société Suisse de Nutrition Clinique
Gesellschaft für Klinische Ernährung der Schweiz
Società Svizzera della Nutrizione Clinica

Informations-Bulletin Juni 2021 Bulletin d'informations Juin 2021

Grusswort des Präsidenten

Kongress «Ernährung 2021» virtuell?

Lange haben wir diskutiert, uns die Köpfe zerbrochen, gezaudert, ob «Ernährung 2021» face-to-face in St. Gallen stattfinden kann. Bereits nach der zweiten Covid-19 Welle waren wir sehr unsicher und nachdem eine dritte Welle Covid-19 angelaufen ist, wurde klar, dass der Kongress «nur» virtuell vom 24. bis 26. Juni 2021 stattfinden wird. Dieser wird gemeinsam von der GESKES/SSNC und dem SVDE mit Hilfe der AKE (Arbeitsgemeinschaft klinische Ernährung, Österreich) und der DGEM (Deutsche Gesellschaft für Ernährungsmedizin) organisiert. Das Organisationskomitee arbeitet sehr intensiv daran, einen spannenden, lehrreichen und unterhaltsamen Kongress zu gestalten.

Die Vorträge werden in Deutsch respektive mit wenigen Ausnahmen in Englisch präsentiert werden. Aber wir haben auch an unsere französisch-sprechenden Kolleginnen und Kollegen gedacht, denn die Vorträge

sind eine Woche nach Ende des Kongresses für drei Monate sowohl in Französisch übersetzt als auch in Deutsch nachzusehen. Einzige Bedingung ist, dass Sie sich für den Kongress registrieren. Die Registrationsgebühren sind bewusst tief gehalten, um möglichst vielen Interessierten die Teilnahme zu ermöglichen.

Schwerpunkt «Ernährungsmedizin»

Auch hier gehen die Arbeiten flott voran. Eine Arbeitsgruppe unter Führung von Herrn Prof. Dr. med. Philipp Schütz und Herrn Prof. Dr. med. Zeno Stanga und mit Hilfe von Herrn Prof. emer. Dr. med. Ulrich Keller ist an der Umsetzung dieses Titels – einem Meilenstein in der Schweizerischen Geschichte der Ernährungsmedizin!

Last but not least:

Die GESKES/SSNC hat sich in den letzten Jahren gut entwickelt und ist entsprechend stark gewachsen. Besonders in den Bereichen «HomeCare» und «ZKE» hat die Gesellschaft einen substantiellen Stellenwert in der Schweiz erlangt. Prozesse und Strukturen müssen neu überdacht und stringenter gemacht werden. Um diese Weiterentwicklung der GESKES/SSNC zu sichern und wettbewerbsfähig zu bleiben, ist deshalb eine professionelle Geschäftsführung eine *conditio sine qua non*. Die neu gewählte Geschäftsführerin werde ich im nächsten Bulletin vorstellen; ich freue mich jetzt schon auf eine fruchtbare Zusammenarbeit mit ihr.

Ihnen wünsche ich ein erfolgreiches und «Covid-19 armes Jahr» und hoffe sehr, dass Sie *Ernährung 2021* besuchen werden, wenn auch virtuell.

Ihr Präsident
Prof. Dr. med. Peter E. Ballmer

Mots de salutations du Président

Congrès «Nutrition 2021» virtuel?

Pendant longtemps, nous avons discuté, nous nous sommes creusé la tête, nous avons hésité à savoir si «Nutrition 2021» pouvait avoir lieu en face à face à Saint-Gall. Déjà après la deuxième vague de Covid-19, nous étions très incertains et après le début d'une troisième vague de Covid-19, il était évident que le congrès n'aura lieu «que» virtuellement du 24 au 26 juin 2021. Il est organisé conjointement par GESKES/SSNC et SVDE avec l'aide de AKE (Arbeitsgemeinschaft klinische Ernährung, Autriche) et DGEM (Deutsche Gesellschaft für Ernährungsmedizin). Le comité d'organisation travaille très dur pour créer un congrès passionnant, éducatif et divertissant.

Les conférences seront présentées en allemand ou, à quelques exceptions près, en anglais. Mais nous avons aussi pensé à nos collègues francophones, car les conférences seront disponibles une semaine après la fin du congrès pendant trois mois, traduites en français comme en allemand. La seule condition est de s'inscrire au congrès. Les frais d'inscription sont délibérément bas pour permettre au plus grand nombre de personnes intéressées de participer.

Focus sur la «médecine nutritionnelle»

Là aussi, les travaux progressent rapidement. Un groupe de travail sous la direction du Prof. Dr. med. Philipp Schütz et du Prof. Dr. med. Zeno Stanga et avec l'aide du Prof. emer. Dr méd. Ulrich Keller travaille à la réalisation de ce titre - un jalon dans l'histoire suisse de la médecine nutritionnelle!

Last but not least:

La SSNC/GESKES s'est bien développée ces dernières années et a grandi en conséquence. La Société a acquis une position importante en Suisse, notamment dans les domaines des «HomeCare» et du «CASCN». Les processus et les structures doivent être repensés et rendus plus rigoureux. Afin d'assurer le développement de la SSNC/GESKES et de rester compétitif, une gestion professionnelle est donc une condition sine qua non. Je présenterai la nouvelle directrice générale élue dans le prochain Bulletin; je me réjouis déjà d'une collaboration fructueuse avec elle.

Je vous souhaite une année prospère et «pauvre en Covid-19» et espère sincèrement que vous visiterez *Nutrition 2021*, même si c'est virtuellement.

Votre président
Prof. Dr. med. Peter E. Ballmer

Jahresbericht 2020

Zertifikatskurs Klinische Ernährung (ZKE)

„Certificate of Advanced Studies in Clinical Nutrition“

Für die Sicherstellung der ernährungsmedizinischen Versorgung in Klinik und Praxis in der Schweiz wurde im Jahr 2007 ein Anreiz in Form dieses Zertifikatskurses geschaffen, damit die Qualifizierungsmöglichkeiten nach der Bologna-Reform von ausreichend vielen Fachpersonen wahrgenommen werden können.

Das Jahr 2020 war auch für den ZKE geprägt von der COVID Pandemie. Mehrere Kurse mussten leider abgesagt (14 Kurse) bzw. konnten verschoben (6 Kurse) werden. Die Anzahl der ZKE-Teilnehmerinnen konnte um fünf Kandidatinnen erhöht und schliesslich 161 Unterrichtsstunden durchgeführt werden.

Die Teilnehmerzahl an den GESKES-Kursen und an den von der GESKES anerkannten Kursen (Patronat) im Jahr 2020 hat sich COVID-bedingt auf 620 Kursbesucherinnen reduziert. Alle GESKES-Kurse und die Fortbildungen mit GESKES-Patronat wurden durch die Teilnehmerinnen¹ evaluiert. Die Evaluationen erfüllten die von der GESKES geforderten Qualitätsstandards vollständig.

Für das Jahr 2021 besteht für die Veranstalter die Möglichkeit, die Kurse virtuell stattfinden zu lassen. Diese Möglichkeit wird bei der Anmeldung ersichtlich und entsprechende Links werden durch die Veranstalter bereitgestellt.

Die vollständige elektronische Version des Jahresberichts 2020 wird auf der Webseite unter www.geskes.ch hochgeladen werden. Wir sind überzeugt, dass dieser qualitativ hochstehende akademische Zertifikatskurs weiterhin Erfolg haben wird.

Weitere Informationen über den ZKE können bei Frau Patricia Imoberdorf, Koordination ZKE, c/o Departement Medizin, Kantonsspital Winterthur, Brauerstrasse 15, CH-8401 Winterthur eingeholt werden. E-Mail: patricia.imoberdorf@ksw.ch oder Webseite: www.geskes.ch.

¹ Gilt gleichermassen für beide Geschlechter

*PD Dr. med. Andrea Kopp Lugli
Prof. Dr. med. Zeno Stanga
Dr. med. Reinhard Imoberdorf
Studienleitung ZKE*

Rapport annuel 2020

Certificat en Nutrition Clinique (CNC)

„Certificate of Advanced Studies in Clinical Nutrition“

La possibilité d'obtenir un certificat de niveau universitaire dans le domaine de la nutrition clinique était très limitée jusqu'en 2006. Pour combler cette lacune et pour garantir l'assistance médicale nutritionnelle dans les hôpitaux et cabinets médicaux, la Société Suisse en Nutrition Clinique (SSNC) en collaboration avec la Faculté de Médecine de l'Université de Berne a créé un programme de formation académique en forme d'un Certificat Universitaire en Nutrition Clinique conformément au système de Bologne. De bonnes conditions pour les formations continues en nutrition clinique ont ainsi été créées pour de nombreux professionnels.

L'année 2020 a également été marquée par la pandémie du COVID. Plusieurs cours (14 cours) ont malheureusement dû être annulés et 6 cours ont été reportés. 161 heures de formation continue ont été organisées et nous avons enregistré 5 nouveaux candidats à l'Université de Berne. Pendant l'année 2020 et à cause de COVID, seulement 620 personnes se sont inscrites aux cours SSNC et cours sous patronage de la SSNC. Toutes les évaluations des cours remplies par les participant-e-s ont entièrement répondu aux normes de qualité exigée par la SSNC et l'Université de Berne.

Pour l'année 2021, les organisateurs ont la possibilité d'organiser leurs cours virtuellement. Cette option apparaîtra lors de l'inscription et les liens correspondants pour la participation seront envoyés par les organisateurs. Le rapport annuel 2020 est consultable sur le site Web de la SSNC www.ssnc.ch. Nous sommes convaincus que ce cours de qualité académique élevée répondra avec succès aux besoins de formation en Suisse.

Pour des informations complémentaires, veuillez contacter Mme Patricia Imoberdorf, Coordination CNC, c/o Département Médecine, Hôpital Cantonal de Winterthour, Brauerstrasse 15, CH-8401 Winterthour, par E-Mail: patricia.imoberdorf@ksw.ch ou sur le site Web de la SSNC: www.ssnc.ch.

Mme PD Dr. méd. Andrea Kopp Lugli

Prof. Dr. méd. Zeno Stanga

Dr. méd. Reinhard Imoberdorf

Responsables de la coordination des Cours CASCN

Ernährung und IBD

(«Inflammatory Bowel Disease», entzündliche Darmerkrankungen)

Die Ernährung nimmt bei Erwachsenen IBD Patienten nicht den Stellenwert ein, der ihr gebührt. Häufig wird geglaubt, die Ernährungstherapie wirke nur bei pädiatrischen Patienten. Für diese Population gibt es europäische Consensus Guidelines, welche die exklusive enterale Ernährung (exclusive enteral nutrition, EEN) als first-line Therapie empfehlen. Diese besteht aus exklusiver Sonden- oder exklusiver oraler Trinknahrung. Die Ansprechrate liegt bei ca. 80%. Trotz ähnlicher Resultate aus verschiedenen adulten Studien hat sich die EEN als therapeutische Strategie bei adulten IBD Patienten – ausser in Japan – noch nicht durchgesetzt.

Die EEN moduliert den proinflammatorischen Zustand: Das Mikrobiom verändert sich und die epitheliale Barrierefunktion verbessert sich.

Unserer Meinung nach sollte die EEN als Standard-Behandlungsoption für erwachsene Patienten mit aktivem Morbus Crohn angeboten werden, um eine Remission zu erzielen oder zumindest die Krankheitsaktivität zu reduzieren, was auch als präoperative Strategie angewendet werden könnte, begleitet von reduziertem Einsatz von Steroiden und Immunsuppressiva. Retrospektive Daten zeigen, dass postoperative Komplikationen durch die EEN im Gegensatz zur bisherigen Standard-Ernährungstherapie reduziert werden konnten.

Nebst der EEN gibt es spezifisch entwickelte Diäten wie die „*Crohns Disease Elimination Diet*“, welche proinflammatorische Ernährungskomponenten primär rigoros eliminiert und Nahrungsmittel in der Folge schrittweise wieder einführt. Diese Diätform mit partieller enteraler Ernährung (PEN) hat bei Kindern und Jugendlichen mit mild bis moderat aktivem M. Crohn eine Remission bewirken können. Wichtig bei beiden Konzepten ist, dass die EEN initial exklusiv bleibt, respektive sich die Patienten an die Restriktionen halten, um einen maximalen Effekt zu erzielen.

Ursprünglich wurde die Ernährungstherapie nur für die Krankheitsaktivität im Dünndarm empfohlen. Es konnte aber gezeigt werden, dass die EEN für Lokalisationen im gesamten Gastrointestinaltrakt wirksam ist, insbesondere auch für den perianalen Befall.

Nebst der Ernährungstherapie ist es wichtig, die Malnutrition bei IBD Patienten nicht zu vergessen: Etwa die Hälfte aller IBD Patienten hat ein erhöhtes Risiko dafür. Insbesondere Adipositas und die sarkopene Adipositas sind heute häufige Komorbiditäten und Risikofaktoren für eine Osteopenie, gesteigerte Krankheitsaktivität, metabolisches Syndrom und kardiovaskuläre Erkrankungen. Die laborchemische Analyse von Vitaminen und Spurenelementen soll nicht während einer akuten Entzündung durchgeführt werden, da die systemische inflammatorische Antwort zu serologisch erniedrigten Werten von Selen, Zink, Vitamine A, B6, C und D führt.

Häufig zeigt sich ein Eisen, Vitamin D oder Vitamin B12 Mangel, letzterer vor allem nach Resektion des terminalen Ileums. Der Eisenmangel soll bei aktivem Morbus Crohn parenteral ersetzt werden.

Zu guter Letzt möchten wir darauf hinweisen, dass körperliche Aktivität, insbesondere Ausdauersport eine Schlüsselrolle in der Behandlung von IBD Patienten spielt und als Therapie verschrieben werden sollte.

Dr. med. Claudia Krieger-Grübel
Oberärztin
Gastroenterologie & Hepatologie
Kantonsspital St. Gallen

Referenzen:

Standards and Guidelines: Forbes A. et al. ESPEN guideline: clinical nutrition in inflammatory bowel disease. Clin Nutr 2017; 36:321-47
Meredith J, Russel RK, Geradimidis K. Mistakes in nutrition in IBD and how to avoid them. UEG Education 2020; 20:25-30

Nutrition et maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI, «Inflammatory Bowel Disease»)

La nutrition est sous-utilisée chez les patients adultes atteints de MICI. On croit souvent que la thérapie nutritionnelle n'est efficace que chez les patients pédiatriques. Pour cette population, il existe des recommandations européennes de consensus qui proposent la nutrition entérale (NE) exclusive en première intention. Il s'agit d'une alimentation exclusive par sonde ou par suppléments nutritifs oraux, avec un taux de réponse d'environ 80%. Malgré les résultats similaires de diverses études menées chez l'adulte, la NE exclusive ne s'est pas encore imposée comme stratégie thérapeutique chez les patients adultes atteints de MICI, hormis au Japon.

La NE exclusive module l'état pro-inflammatoire: Le microbiote change et la fonction de barrière épithéliale s'améliore.

Selon nous, la NE exclusive devrait être proposée comme option thérapeutique standard pour les patients adultes avec une maladie de Crohn active, afin d'obtenir une rémission ou du moins de réduire l'activité de la maladie. Ceci pourrait également être appliqué comme stratégie préopératoire accompagnée d'une utilisation réduite des stéroïdes et des immunosuppresseurs. Des données rétrospectives montrent que les complications postopératoires pourraient être réduites par la NE exclusive, contrairement à la thérapie nutritionnelle standard. Outre la NE exclusive, il existe des régimes spécifiquement élaborés, comme le «régime d'élimination de la maladie de Crohn», qui élimine rigoureusement les composants alimentaires pro-inflammatoires et qui réintroduit ensuite progressivement les aliments. Il a été démontré que ce régime de NE partielle induit une rémission chez les enfants et les adolescents atteints de la maladie de Crohn légère à modérément active.

Pour ces deux concepts, il est important que la NE reste initialement exclusive et que les patients respectent les restrictions afin d'obtenir un effet maximal. À l'origine, la thérapie nutritionnelle n'était recommandée que pour l'activité de la

maladie dans l'intestin grêle. Cependant, il a été démontré que la NE exclusive est aussi efficace pour les autres localisations de l'ensemble du tractus gastro-intestinal, notamment aussi pour l'atteinte péri-anale.

En plus de la thérapie nutritionnelle, il est important de ne pas oublier la malnutrition chez les patients atteints de MICI; environ la moitié des patients atteints de MICI présentent un risque accru de malnutrition. En particulier, l'obésité et l'obésité sarcopénique sont désormais des comorbidités courantes et des facteurs de risque d'ostéopénie, d'activité accrue de la maladie, de syndrome métabolique et de maladies cardiovasculaires.

L'analyse en laboratoire des vitamines et des oligo-éléments ne doit pas être effectuée pendant une inflammation aiguë, car la réponse inflammatoire systémique entraîne une diminution sérologique des taux de sélénium, de zinc, de vitamines A, B6, C et D.

Une carence en fer, en vitamine D ou en vitamine B12 est fréquemment observée, cette dernière en particulier après résection de l'iléon terminal. La carence en fer doit être substituée par voie parentérale dans la maladie de Crohn active. Finalement, nous tenons à souligner que l'activité physique, en particulier les sports d'endurance, joue un rôle essentiel dans le traitement des patients atteints de MICI et devrait être prescrite comme thérapie.

Dr. med. Claudia Krieger-Grübel
Gastroenterologie & Hépatologie
Hôpital cantonal de St. Gall

Références:

Standards and Guidelines: Forbes A. et al. ESPEN guideline: clinical nutrition in inflammatory bowel disease. Clin Nutr 2017; 36:321-47
Meredith J, Russel RK, Geradimidis K. Mistakes in nutrition in IBD and how to avoid them. UEG Education 2020; 20:25-30.

Vorstand / Comité:

Prof. Dr. med. Peter E. Ballmer, Winterthur, Präsident / Président
peter.ballmer@hispeed.ch



Dr. med. Tinh-Hai Collet, Hôpitaux Universitaires de Genève,
Vertretung Endokrinologie/Diabetologie / Représentant Endocrinologie/Diabetologie
tinh-hai.collet@hcuge.ch

Dr. med. Claudia Krieger, Kantonsspital St. Gallen, Vertretung Gastroenterologie /
Représentante Gastroentérologie, Sekretärin / Secrétaire
claudia.krieger@kssg.ch

Dr. pharm. Carla Aeberhard, Apothekerin Central Apotheke Olten, Kassierin / Trésorière,
CAS Klinische Ernährung, Heimernährung / Groupe de travail Homecare
carla.aeberhard@apotheke-olten.ch

Christina Möltgen, Spitalapotheke Aarau, AG Heimernährung / Responsable du Groupe de travail Homecare
christina.moeltgen@ksa.ch

PD. Dr. med. Andrea Kopp Lugli, Universitätsspital Basel, Koordination d. Ausbildung / Coordination de la formation
andrea.kopplugli@usb.ch

Maya Rühlin, Kantonsspital Winterthur, Vertretung Klinische Expertin AG Heimernährung, DRG, Ernährungs-
therapie / Responsable, experte clinicienne du Groupe de travail Homecare, DRG, Nutrition thérapeutique
maya.ruehlin@ksw.ch

Annette Rubi, Inselspital Bern, Vertretung Pflege / Représentante Soins infirmiers
annette.rubi@insel.ch

Prof. Dr. med. Philipp Schütz, Kantonsspital Aarau, Forschung, PR und Kongresswesen / Recherche,
relations publiques et congrès
schuetzph@gmail.com

Lisa Caravatti-Poretti, Ospedale Malcantonese, Sessa/TI, Vertretung SVDE / Représentation ASDD
lep-90@ticino.com

Prof. Dr. med. Martin Hübner, CHUV Lausanne, Vertretung Chirurgie, Beteiligung Ressort Kongresse /
Représentant Chirurgie, Participation Ressort Congrès
martin.hubner@chuv.ch

Dr. med. Laetitia-Marie Petit, Hôpitaux Universitaires de Genève, Vertretung Pädiatrie, Beteiligung ZKE /
Représentante Pédiatrie, Participation CNC
laetitiamarie.petit@hcuge.ch

Erweiterter Vorstand / Comité élargi:

Patricia Imoberdorf, Kantonsspital Winterthur, Koordination ZKE, GESKES/SSNC Bulletin, Administration
Website / Coordination CASCN, Bulletin, Administration Site Web
patricia.imoberdorf@ksw.ch

GESKES / SSNC – Fortbildungen 2021

GESKES-Kurse / Cours SSNC (Info: www.geskes.ch / www.ssnc.ch)

Datum / Date	Ort / Lieu	Thema / Sujet	Dauer / Durée	Organisation
06.09.2021	Bern	Onkologie und Ernährung	1 Tag/jour	B. Rösch, Fachgruppe Onkologie SVDE
30.09.2021	Lausanne	Nutrition clinique (Cours de base) Module I	1 Tag/jour	M. Lafaille & Team
07.10.2021	Lausanne	Nutrition clinique (Cours d'approfondissement) - Module II	½ Tag/journée	M. Lafaille & Team
Okt. 21	Sion	Cours de nutrition	½ Tag/journée	M. Godio, L. Ciutto & Team
Okt. 21	Lugano	Nutrizione clinica	½ Tag/journée	N. Ossola & Team
Herbst 21	Bern	DRG und Ernährung	1 Tag/jour	DRG Fachgruppe
28.10.2021	Bern	Berner Ernährungssymposium	½ Tag/journée	Z. Stanga, A-B. Sterchi & Team
04.11.2021	Lausanne	Nutrition clinique (Cours spécialisé) - Module III	½ Tag/journée	M. Lafaille & Team
18.11.2021	Lausanne	Nutrition clinique spécialisée en soins intensifs	½ Tag/journée	O. Pantet, M. Berger & Team

Kurse mit GESKES-PATRONAT – Cours sous PATRONAGE SSNC

Datum / Date	Ort / Lieu	Thema / Sujet	Dauer / Durée	Organisation
24.-26.06.2021	St. Gallen	Nutrition 2021 20. Dreiländerkongress / Virtuell	3 Tage/jours	AKE / DGEM / GESKES-Org.
26.08.2021	Yverdon-les-Bains	La gériatrie-Approches médicales et nutritionnelles distinctes	1 Tag/jour	Fresenius Kabi (Schweiz) AG
31.08.2021	Luzern	Grundlagen der parenteralen Ernährung	1 Tag/jour	Fresenius Kabi (Schweiz) AG
16.09.2021	Bern	Weiterbildung Mangelernährung im Spital (Basiskurs)	½ Tag/journée	Z. Stanga, A-B. Sterchi und Team
26.10.2021	Luzern	Pädiatrisches Ernährungssymposium	1 Tag/jour	S. Schupp, EFP Ernährungs Fachgruppe Pädiatrie