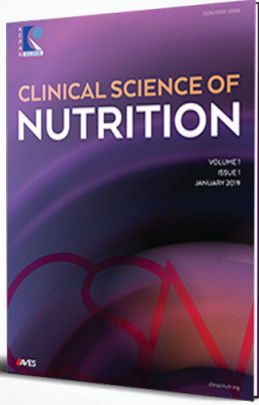




KEPAN

www.kepan.org.tr

Bülten



CLINICAL SCIENCE OF NUTRITION (CSN)

dergisi 2019 yılında yayın hayatına başlayacak...

KEPAN Derneğinin bünyesinde çıkartılacak olan **Clinical Science of Nutrition (CSN)** dergisinin 2019 yılında yayın hayatına başlayacağını duyurmaktan büyük heyecan ve mutluluk duyuyoruz. **Prof.Dr. Sadık Kılıçturgay** editörlüğünde yayın hayatına girecek olan **Clinical Science of Nutrition (CSN)** dergisinin nütrisyondan tüm yönlerini ve ilgili tüm branşları kapsayacak şekilde uluslararası nitelikte bir dergi olması hedeflenmiştir.

İngilizce ve açık erişimli yayın yapacak olan derginin 2019 yılının sonunda TÜBİTAK ULAKBİM TR Dizin'e ve 3 yıl içinde de PubMed'e girmesi planlanmıştır.

Değerli çalışmalarınızı bekler, **Clinical Science of Nutrition (CSN)** dergisine yayın hayatında başarılar dileriz.

Dergi ile ilgili detaylı bilgiye web sayfasından www.clinscinutr.org 'tan ulaşabilirsiniz.

III. KLİNİK NÜTRİSYON ÖĞRENCİ KONGRESİ 12-13 EKİM 2018 TARİHLERİNDE İZMİR'DE YAPILDI

KEPAN tarafından düzenlenen **Klinik Nütrisyon Öğrenci Kongresi**'nin üçüncüsü 12'si öğrenci olmak üzere toplam 35 konuşmacının ve 522 öğrencinin katılımı ile **12-13 Ekim 2018** tarihlerinde İzmir'de "Ege Üniversitesi Prof.Dr. Yusuf Vardar MÖTBE Kültür Merkezi"nde gerçekleştirildi. Öğrenci sunularının da yer aldığı kongre interaktif tartışmalarla sonlandı. Katkılarından dolayı tüm konuşmacılarımıza ve ilgilerinden dolayı tüm katılımcılarımıza teşekkür ederiz.



PORTEKİZ'DE YAPILAN ONCA TOPLANTISINDA IAMAP - CARE - TURKEY PROJESİ SUNULDU

ONCA (Optimal Nutritional Care for All) projesinin yıllık değerlendirme toplantısı 12-13 Kasım 2018'de Sintra/Portekiz'de yapıldı. **KEPAN** adına Prof. Dr. Meltem Halil tarafından bu yıl GROW 2 ödülü kazanan ve birinci basamakta malnütrisyon farkındalığını artırmaya yönelik bir proje olan **IAMAP-CARE-TURKEY** Projesi sunuldu ve çok ilgi gördü. ESPEN'in bundan sonraki öncelikli konuları arasında birinci basamağın olacağı ESPEN başkanı tarafından bildirildi.



KEPAN DİYETİSYENLERLE MALATYA'DA BULUŞTU

KEPAN tarafından 17 Kasım 2018 tarihinde Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda diyetisyenlere yönelik "**Klinik Nütrisyon Temel Eğitimi**" düzenlendi. Toplam 14 eğitici ve 105 katılımcı ile gerçekleştirilen toplantıda malnütrisyon, nütrisyonel değerlendirme teknikleri, enteral ve parenteral beslenme, çeşitli hastalıklarda nütrisyonel tedaviler, enteral ve parenteral beslenme ürünleri gibi temel konular ele alındı.



Duyurular...

GASTROENTEROLOJİ HEKİMLERİNE YÖNELİK "NÜTRİSYON OKULU" DÜZENLENDİ



1-4 Kasım 2018 tarihlerinde Mardin'de KEPAN ve Türk Gastroenteroloji Derneği işbirliği ile gastroenteroloji hekimlerine yönelik olarak 9 eğitici ve toplam 60 kişinin katılımı ile "**Klinik Nütrisyon Okulu**" düzenlendi. Kursta malnütrisyonun önemi, nütrisyonel değerlendirme, enteral ve parenteral nütrisyonunda temel kavramlar, onkolojik, geriyatrik ve nörolojik hastalıklarda nütrisyon tedavisi, evde bakımda nütrisyon tedavisi ve etik konular gibi temel konular ele alındı.

İSTANBUL'DA LLL KURSLARI DÜZENLENDİ

3 Kasım 2018 tarihinde İstanbul'da 17 eğitici ve 333 katılımcıyla gerçekleştirilen LLL kursları "Nütrisyonel değerlendirme ve teknikler", "Obezitede nütrisyon", "Yaşlılıkta beslenme", "Parenteral nütrisyon yaklaşım", "Nörolojik hastalıklarda Nütrisyon" ve "Kanser Hastalarında Nütrisyon Desteği" olmak üzere toplam 6 konuda düzenlendi.



KEPAN ŞEHİR TOPLANTILARI DEVAM EDİYOR...

KEPAN Şehir Toplantılarının dördüncüsü 70 katılımcıyla 12 Aralık 2018 tarihinde İstanbul'da '**Onkolojide Malnütrisyon**' konusunda, beşincisi ise 170 katılımcıyla 26 Aralık 2018 tarihinde '**Temel Klinik Nütrisyon eğitimi**' konusunda İzmir'de düzenlendi.



KONGREMİZ YAKLAŞIRKEN...

27-31 Mart 2019 tarihleri arasında Antalya'da düzenlenecek olan 11. Klinik Enteral Parenteral Nütrisyon Kongresi'nin web sitesi açıldı. www.kepan2019.org

Bildiri özeti göndermek için son tarih: **27 Ocak 2019**

Kongremiz sırasında sözlü olarak sunulacak olan bildirimler içerisinde en yüksek puanları alan üç bildiriye ödül verilecektir ve ödüller son gün yapılacak olan törende sahiplerine iletilecektir.

1. 3000 TL 2. 2000 TL 3. 1000 TL

Erken Kayıt bitiş tarihi 1 Şubat 2019

27 - 31 Mart 2019

Suano Deluxe Otel & Callista Luxury Resort - ANTALYA

Duyurular...

BİLİMSEL ÇALIŞMALARINI DESTEKLEMENE DEVAM EDİYORUZ...

Yayın teşvik ödülü alan çalışmalar;

1) Aslı Tufan Çiçin ve arkadaşları

Journal Of The American Geriatrics Society dergisinde yayınlanan "Low Body Mass Index As A Risk Factor For Functional Dependency In Frail Individuals" başlıklı editöre mektup

2) Haldun Gündoğdu ve arkadaşları

Journal of Parenteral and Enteral Nutrition dergisinde yayınlanan "Mixture of Arginin Glutamine and B Hydroxy B Methyl Butyrate Enhances the Healing of Ischemic Wounds in Rats" isimli çalışma çalışma

3) Kürşat Gündoğan ve arkadaşları

Progress in Nutrition dergisinde yayımlanan, "Daily energy and protein intake in hospitalized patients in department of infectious diseases: a prospective observational study" isimli çalışma

4) Gülistan Bahat ve arkadaşları

European Geriatric Medicine dergisinde yayımlanan "Cross-cultural adaptation and validation of the SARC-F to assess sarcopenia: methodological report from European Union Geriatric Medicine Society Sarcopenia Special Interest Group" isimli çalışma



YENİ ÜYELERİMİZ

- Asiye Özdemir
- Aysel Özcan
- Betül Kundupoğlu
- Cansu Esen
- Çiğdem Yavuz
- Defne Kurt
- Derya Soysal
- Dilek Hamdanoğulları
- Dilek Kırmızıyüz
- Emre Aydın
- Erol Deniz
- Fatih Ürkmez
- Figen Mersin Koku
- Fulya Akman
- Gülşah Kesik
- İdris Kurt
- İlyas Cengiz
- İrem Ayşe Sarıoğlu
- Lütfiye Parlak
- Mahmut Çakır
- Mehmet Özgür Yıldırım
- Merve Balkan
- Mustafa Kadioğlu
- Niyazi Özkan Demirel
- Özlem Dumanlıoğlu
- Özlem Gür
- Selen Özsoy
- Seray Akalın
- Sevdâ Averî
- Sibel Çelik
- Sultan Şahin
- Suna Selbuz
- Sûha Bozbay
- Şükran Busra Özdal
- Tansu Söyler
- Zeynep Uzdal



WEB SİTEMİZDEKİ KİTAP SATIŞINDAN HABERİNİZ VAR, DEĞİL Mİ?

"Klinik Nütrisyonun Temelleri"
adlı kitabı satın almak için; web sitemizi ziyaret ediniz.

www.kepan.org.tr

2018 ESPEN Yoğun Bakımda Klinik Nutrisyon Kılavuzundaki Önemli Konu Başlıkları

Prof.Dr. Kubilay Demirağ (Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı, Yoğun Bakım Bilim Dalı)

- Eylül 2018'de yoğun bakım hastalarında klinik nutrisyon tedavisini konu alan ESPEN Kılavuzu yayınlanmıştır (1). Aşağıda bu kılavuzda yer alan toplam 57 öneriden önemli ve güncel başlıklar aktarılmıştır. Kılavuzda öneri düzeyleri kuvvetliden zayıfa doğru olmak üzere A, B, O ve GPP - iyi pratik önerisi olarak sınıflandırılmıştır.
- Oral alım, enteral nutrisyon (EN) veya parenteral nutrisyon (PN)'a tercih edilmelidir (GPP).
 - Oral alım mümkün değilse erken EN'a (48 saat içerisinde) başlanmalıdır (B).
 - Oral alım ve EN kontrendike ise 3-7 gün içerisinde PN'a başlanmalıdır (B).
 - Ağır malnütrisyonu olan ve EN'a kontraendikasyon olan hastalarda erken ve progresif PN başlanabilir (O).
 - Aşırı nutrisyonun engellenebilmesi için erken dönemde tam doz EN veya PN uygulanmamalıdır; hedefe 3-7 günde ulaşılmalıdır (A).
 - Enteral nutrisyon uygulamasında bolus yerine devamlı infüzyon tercih edilmelidir (B).
 - Enteral nutrisyona başlarken standart yaklaşım gastrik yol olmalıdır (GPP).
 - Gastrik yol kullanımında intolerans bulguları gelişir ve prokinetik ajanlara yanıt alınmazsa postpilorik yol tercih edilmelidir (B).
 - Yüksek aspirasyon riski olan hastalarda postpilorik (temel olarak jejunal yol) kullanılabilir (GPP).
 - Mekanik ventilasyon desteği alan hastalarda enerji tüketimi indirekt kalorimetre ile ölçülmelidir (B).
 - Akut hastalığın erken evresinde hipokalorik nutrisyon (enerji tüketiminin <%70'i) uygulanmalıdır (B).
 - Üçüncü günden sonra kalori alımı ölçülen enerji tüketiminin %80-100'üne yükseltilebilir (O).
 - Enerji tüketiminin belirlenmesinde formüller kullanılıyorsa ilk hafta süresince hipokalorik nutrisyon (< %70) tercih edilmelidir (B).
 - İlk haftada tam doz EN'u tolere etmeyen hastalarda PN'a başlamanın güvenliği ve yararları olgu bazında değerlendirilmelidir (GPP).
 - Kritik hastalıkta protein hedefi 1,3 g/kg/gün olmalıdır (O).
 - Yoğun bakım hastalarına uygulanan PN'daki glukoz ve EN'daki karbonhidrat infüzyon hızı 5 mg/kg/dk'yı aşmamalıdır (GPP).
 - İntravenöz lipid dozu (nutrisyon dışı kaynaklar da dahil olmak üzere) 1,5 g/kg/gün'ü aşmamalıdır (GPP).
 - > %20 yanık alanı olan hastalarda EN'a başlanması ile birlikte 10-15 gün süreyle enteral glutamin (0,3-0,5 g/kg/gün) uygulanmalıdır (B).
 - Travma hastalarında EN'un ilk 5 gününde enteral glutamin (0,2-0,3 g/kg/gün) uygulanabilir. Yara iyileşmesi komplike hal alırsa 10-15 güne uzatılabilir (O).
 - Yanık ve travma haricindeki yoğun bakım hastalarında ek enteral glutamin uygulanmamalıdır (B).
 - Anstabil ve kompleks yoğun bakım hastalarında, özellikle karaciğer ve böbrek yetersizliği olanlarda, parenteral glutamin uygulanmamalıdır (A).
 - Omega-3 yağ asitlerinden zengin EN nutrisyonel dozlarda uygulanabilir (O).
 - Omega-3 yağ asitlerinden zengin EN yüksek dozda rutin olarak uygulanmamalıdır (B).
 - PN alan hastalarda EPA+DHA'dan zengin lipid emülsiyonları (balık yağı dozu 0,1-0,2 g/kg/gün) uygulanabilir (O).
 - Substrat metabolizmasının sağlanabilmesi için PN sırasında günlük olarak mikronütriyentler (eser elementler ve vitaminler) verilmelidir (B).
 - Düşük plazma D vitamini düzeyi ölçülen yoğun bakım hastalarında (25-hidroksi-vitamin D <12,5 ng/ml veya 50 nmol/l) vitamin D3 verilebilir (O).
 - Düşük plazma D vitamini düzeyi ölçülen yoğun bakım hastalarında (25-hidroksi-vitamin D <12,5 ng/ml veya 50 nmol/l) yatıştan sonraki bir hafta içerisinde yüksek doz vitamin D3 (500.000 IU) tek doz olarak uygulanabilir (O).
 - Aşağıdaki durumlarda EN'a başlanması geciktirilmelidir (B);
 - o Kontrolsüz şok; hayatı tehdit eden hipoksemi, hiperkapni, asidoz; aktif üst GIS kanaması; belirgin barsak iskemisi; yüksek debili intestinal fistül, abdominal kompartman sendromu; gastrik rezidü hacmi > 500 ml/6 saat ise
 - Aşağıdaki durumlarda düşük doz EN'a başlanmalıdır (B);
 - o Terapötik hipotermi sırasında; kompartman sendromu olmayan intraabdominal hipertansiyonda; hayatı tehdit eden metabolik bozuklukların kontrol altına alındığı akut karaciğer yetersizliğinde
 - Aşağıdaki durumlarda erken EN başlanmalıdır (B);
 - o ECMO; travmatik beyin hasarı; inme; omurilik hasarı; şiddetli akut pankreatit; open abdomen; GIS cerrahisi ve abdominal aort cerrahisi sonrasında; nöromüsküler bloker ajanlar uygulanan hastalarda; prone pozisyonda; diyarede
 - Septik hastalarda hemodinamik stabilizasyon sonrasında erken ve progresif EN başlanmalıdır. Eğer EN'a kontraendikasyon varsa progresif PN başlanabilir (GPP).
 - Obez hastalarda izokalorik - yüksek proteinli nutrisyon tercihan indirekt kalorimetre ve idrar azot atılımı takibiyle uygulanabilir (O).
 - İlk 2 gün içerisinde kan glukoz düzeyleri en az 4 saatte bir ölçülmelidir (GPP).
 - Glukoz düzeyi > 180 mg/dl olduğunda insülin başlanmalıdır (A).

Kaynak:

1. Singer P, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr 2018 Sep 29. pii: S0261-5614(18)32432-4. doi: 10.1016/j.clnu.2018.08.037.