



II. KLİNİK NÜTRİSYON ÖĞRENCİ KONGREMİZ 13-14 EKİM 2017'DE İSTANBUL'DA YAPILACAK

Değerli Öğrenciler,

Malnütrisyon, tüm dünyada önemli bir sağlık sorunu olmasının yanısıra hastaların morbidite ve mortalitelerini artıran önemli faktörlerden birisidir. Aynı zamanda sağlık harcamalarında önemli bir artışa da neden olmaktadır. Malnütrisyonla mücadelede atılması gereken adımlar malnütrisyonun farkedilmesi, değerlendirilmesi, uygun nütrisyon desteğinin uygulanması ve takip edilmesi olarak sıralanabilir. Bu hedeflerin gerçekleştirilebilmesinde en önemli noktalardan birisi sağlık çalışanları ve toplumda malnütrisyon ile ilgili farkındalığın artırılmasıdır.

Klinik nütrisyon alanında ülkemizde faaliyet gösteren tek multidisipliner dernek olan Klinik Enteral Parenteral Nütrisyon Derneği (KEPAN), bu amaçla yapmış olduğu eğitim faaliyetlerine 2016 yılında öğrencileri de dahil etmiştir. Bu proje ile 2016 yılında MNI (Medical Nutrition International Industry) tarafından verilen ödülü almaya hak kazanmıştır. Bu yıl Klinik Nütrisyon Öğrenci Kongresinin ikincisini düzenlemekten büyük mutluluk ve heyecan duyulmaktadır.

Klinik nütrisyonun tüm yönleriyle interaktif olarak ele alınacağı kongrede öğrenciler de farklı hastalık gruplarında uygulanan nütrisyon tedavisi örnekleri sunacaklardır. Öğrencilerin malnütrisyonu bakış açılarına ve sonraki meslek yaşamlarında nütrisyon tedavisine yaklaşımlarına önemli katkı sağlayacağını düşündüğümüz bu organizasyona hepinizin katılımını bekliyoruz.

II. Klinik Nütrisyon Öğrenci Kongresinde İstanbul'da buluşmak dileğiyle.

KEPAN Derneği Yönetim Kurulu adına
Başkan Dr. Kubilay DEMİRAĞ

KONGRE PROGRAMI ANA BAŞLIKLARI

13 Ekim 2017, CUMA	
13:00-13:15	Açılış
13:15-14:45	Panel 1 - Ne kadar farkındayız ?
14:45-15:15	Kahve arası
15:15-16:45	Panel 2 - Adım adım klinik nütrisyon
16:45-17:15	Konferans: Nütrisyon tedavisinde temel prensipler ve ekip çalışmasının önemi
14 Ekim 2017, CUMARTESİ	
09:00-10:00	Panel 3 - Beslenme - hastalık ilişkisi: Nasıl beslenelim?
10:00-10:30	Öğrenci sunumları: Olgu tartışmaları - 1

10:30-11:00	Kahve arası
11:00-11:30	Öğrenci sunumları: Olgu tartışmaları - 2
11:30-12:00	Öğrenci sunumları: Olgu tartışmaları - 3
12:00-13:30	Öğle yemeği
13:30-14:00	Söyleşi: Örnek Hekim
14:00-14:30	Öğrenci sunumları: Olgu tartışmaları - 4
14:30-15:00	Öğrenci sunumları: Olgu tartışmaları - 5
15:00-15:30	Kahve arası
15:30-16:45	Panel 4 - Beslenmede kafamızı karıştıranlar !!!
16:45-17:30	Söz sizde
17:30	Kapanış

Duyurular...



Virtual University in Clinical Nutrition
LLL Long Learning Programme
The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
ESPEN
KEPAN
www.kepan.org.tr

25 KASIM 2017 İZMİR 'DE GERÇEKLEŞTİRİLECEK LLL'İ UNUTMAYIN...

MODÜLLER	
Sabah	Öğleden sonra
T3: Nütrisyonel değerlendirme ve teknikler	T8: Oral & enteral nütrisyon
T12: Gastrointestinal hastalıklarda nütrisyon	T15: Renal hastalıklarda nütrisyon
T18: Yoğun bakım hastalarında nütrisyon	T38: Pulmoner hastalıklarda nütrisyon

LLL Kurslarına nasıl katılacağız?

1. <http://lllnutrition.com> adresine giderek kayıt yaptırın.
2. Bu kayıt sırasında tanımlayacağınız **"username"** ve **"mail adresini"** değiştirmeyin. Sizinle ilgili tüm puanlar bu şekilde hesabınıza kaydedilecektir.
3. Katılacağınız Türkçe kurs puanlarının hesabınıza kaydedilmesi için, kursa katılmadan önce yukarıdaki web adresinden **"login"** olarak, katılacağınız konunun web uygulamasını tamamlamanız gerekmektedir (Türkçe metinler web sitemizde vardır).
4. Kurs sırasında dolaştırılacak olan kayıt listesine bilgilerinizi (e-mail, kullanıcı adı, meslek vb) doğru olarak ve eksiksiz girmeniz, kurs değerlendirme formunu doldurarak teslim etmeniz gerekmektedir

Gerçekleşen Toplantılar...

17 TEMMUZ 2017 TARİHİNDE KEPAN DESTEĞİ İLE HEMŞİRELİK ÇALIŞMA GURUBU TOPLANDI



KEPAN çatısı altında **"Nütrisyon Hemşireliği Çalışma Grubu Toplantısı"** 17 Temmuz 2017 tarihinde Ankara'da yapıldı. Toplantıya Ankara, İstanbul, İzmir, Adana ve Antalya'nın çeşitli hastanelerinin Nütrisyon ekiplerinde görev yapan Kezban Akçay, Arzu Şahna, Mihrihan Şimşek, Hayat Yalın, Kadriye Uzunoğlu, Esen Kartal, Derya Soysal, Hasibe Kazancı, Derya Suluhan, Sultan Durmuş, Hilal Şahin, Fatma Eryurt Öztürk, Serpil Büyükdemir, Hacer Nil Demir ve Derya Akyazı katıldı. Toplantıda yeni dönem görevlendirmeleri ve sorumluluk alanlarının belirlenmesi için seçim yapıldı, bilimsel ve sosyal komisyon kuruldu. Kezban Akçay Nütrisyon Hemşireliği Çalışma Grubu Başkanlığına, Arzu Şahna ise Başkan Yardımcılığına seçildi.



YENİ ÜYELERİMİZ

- Ezgi Akdeniz
- Olcay Merve Altay
- Gülden Arman
- Kaniye Aydın
- Rahime Çalık
- Sibel Erdem
- Ayşe Şeyma Erdinç
- Yaşa Erim Gedik
- Azad İlhan
- Meltem Mermer
- Ekmel Burak Özşenel
- Ayşe Ünsal
- Ayşegül Yılmaz

Duyurular...

BİLİMSEL ÇALIŞMALARINI DESTEKLEMENE DEVAM EDİYORUZ...

Yayın teşvik ödülü alan çalışmalar;

- 1) Gülistan Bahat ve ark:** Clinical Nutrition dergisinde yayınlanan Methodological issues in determination of low muscle mass reference cut-off values: Reply to Comment on Cut-off points to identify sarcopenia according to European Working Group on sarcopenia in older people (EWGSOP) definition" isimli editöre mektup
- 2) Gülistan Bahat ve ark:** Aging Clin Exp Res dergisinde yayınlanan "Suggestions on sarcopenia-related trials" isimli editöre mektup
- 3) Gülistan Bahat ve ark:** Geriatric Gerontology dergisinde yayınlanan "Significance of population differences and the methodology in determining the muscle mass cut-off points for sarcopenia" başlıklı editöre mektup
- 4) Gülistan Bahat ve ark:** Clinical Nutrition dergisinde yayınlanan "Reply to comment on shall different cut-off points in the oldest old provide additional insight in sarcopenia research?" başlıklı editöre mektup

2017 ESPEN Kongre desteği alan çalışmalar:

Hollanda, Lahey'de düzenlenecek 38. ESPEN kongresinde sunulmak üzere kabul edilen çalışmalara ESPEN Kongre Bildiri Bursu verildi.

- 1) Azad İlhan (Hacettepe Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Nutritional habits of amateur and professional football players" isimli araştırma
- 2) Gözde Ede (Hacettepe Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Is there any effect of dietary glycaemic index and load during pregnancy on birth weight of infant in women with and without gestational diabetes mellitus" isimli araştırma
- 3) Sedat Arslan (Hacettepe Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Age related macular degeneration and dietary glycaemic index and glycaemic load" ve "The association between dietary intake of antioxidants and age related macular degeneration" isimli araştırmalar
- 4) Ayşe Şeyma Erdinç (Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Functional food preferences of Turkish consumers according to food value scale" isimli araştırma
- 5) Sibel Erdem (Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Do attitudes and behaviours of the parents affect on body mass index in elementary school children" isimli araştırma
- 6) Güliden Arman (Hacettepe Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Food choice according to general health perceptions and mental health" isimli araştırma
- 7) Yasemin Ertaş (Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Orthorexic females pay attention to sodium intakes and consumption of whole grains", "Increase in eating disorder scores are related with poor diet quality in females", "Diet quality is related with decreased energy and fat intake in adults", "Dietary energy and nutrient intakes are similar among different physical activity levels in adults", "Consumption differences of foods and beverages in different sport activity levels in adults" ve "Increased awareness of obesity is related with decreased metabolic syndrome risk in obese children" isimli araştırmalar
- 8) Merve Şeyda Karaçil Ermumcu (Gazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Determinants of quality of life in free-living elderly population: nutritional status and appetite", "Changes in sleep duration associated with nutritional status and appetite in elderly", "Evaluation of insulin resistance with anthropometric and atherogenic predictors in diabetes" ve "Evaluation of malnutrition according to different criteria in hemodialysis patients" isimli araştırmalar
- 9) Nilgün Seremet Kürklü (Akdeniz Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Adherence to the Mediterranean diet and risk of depression in elderly" isimli araştırma
- 10) Zeynep Caferoğlu (Erciyes Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Does food insulin index in the context of mixed meals affect metabolic parameters in obese adolescents?" isimli araştırma
- 11) Gülşah Kanar (İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "The relationship between body mass index, abdominal obesity, metabolic parameters and depression among reproductive aged women" isimli araştırma
- 12) Neriman İnanç (Nuh Naci Yazgan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü):** "Evaluation of nutritional status and social conditions Street children: Kayseri province from Turkey" isimli araştırma



2018 KONGRE TARİHİMİZ BELLİ OLDU...

27-31 Mart 2018'de Antalya Belek Sueno Deluxe Otel 'de buluşuyoruz



WEB'TEKİ KİTAP SATIŞINDAN HABERİNİZ VAR, DEĞİL Mİ?

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



KLİNİK NÜTRİSYONDA TANIMLAR VE TERMİNOLOJİ

ESPEN'in Klinik Nutrisyonda Tanımlar ve Terminoloji Rehberi'nin Türkçe çevirisine KEPAN web sayfasından ulaşabilirsiniz

PALYATİF BAKIMDA BESLENME

Dr. Dyt. Derya Hopancı Bıçaklı - Ege Üniversitesi Hastanesi, Palyatif Bakım Merkezi

Palyatif bakım hastalarında malnütrisyon ve kaşeksi; hastalığın cinsine, yerine, tipine, evresine yayılım hızına, uygulanan tedavilere, bireysel farklılıklara bağlı olarak %40-80 oranında görülebilmektedir. Palyatif bakım hastalarının %20'den fazlası malnütrisyon ve kaşeksi nedeniyle kaybedilmektedir. Özellikle pankreas, mide, özefagus ve baş-boyun kanserli hastalarda malnütrisyon görülme olasılığı daha yüksektir.

Dünya sağlık örgütü palyatif bakımın amacını; hastaya ve ailesine mümkün olan en iyi hayat kalitesini sunmak olarak tanımlamıştır. Hayat kalitesini etkileyen en önemli unsurlardan biri beslenmedir. Kanser palyatif bakımında nütrisyon standartlarını oluşturmak üzere yazılan kılavuzda; nütrisyonel tedavinin palyatif bakımın önemli bir parçası olduğu ve hastanın hayat kalitesini artırmayı hedeflediği belirtilmiştir. Nütrisyonel durumun düzelmesi hastanın güçlü ve iyi hissetmesinin sağlanması açısından da önemlidir. İlk hedef, hastanın günlük enerji ve protein gereksinimini oral yoldan alabilmesini sağlamaktır. Ağrı, bulantı, kusma, iştahsızlık, erken doyma, hazımsızlık, yutma palyatif bakımında nütrisyon standartlarını oluşturmak üzere yazılan kılavuzda; nütrisyonel tedavinin palyatif bakımın önemli bir parçası olduğu ve hastanın hayat kalitesini artırmayı hedeflediği belirtilmiştir. Nütrisyonel durumun düzelmesi hastanın güçlü ve iyi hissetmesinin sağlanması açısından da önemlidir. İlk hedef, hastanın günlük enerji ve protein gereksinimini oral yoldan alabilmesini sağlamaktır. Ağrı, bulantı, kusma, iştahsızlık, erken doyma, hazımsızlık, yutma palyatif bakımında nütrisyon standartlarını oluşturmak üzere yazılan kılavuzda; nütrisyonel tedavinin palyatif bakımın önemli bir parçası olduğu ve hastanın hayat kalitesini artırmayı hedeflediği belirtilmiştir.

Palyatif bakım altındaki tüm hastaların nütrisyonel değerlendirilmesi tanı ile başlamalı ve her vizitte tekrarlanmalıdır. Hastanın beslenme alışkanlıkları sorgulanmalı, beslenme düzenindeki değişiklikler sebepleriyle birlikte ayrıntılı olarak değerlendirilmeli ve bununla ilgili kayıtlar tutulmalıdır. Hastanın beden kitle indeksi ve kilosu kayıt altına alınarak kilo değişimi takip edilmeli, kas ve yağ kaybı olup olmadığı gözlemlenmelidir. Özellikle terminal dönem kanser hastalarında oluşabilen asit ve ödemler nedeniyle kilo tek başına beslenme durumunu değerlendirmek için yeterli görülmemelidir. Triseps deri kıvrım kalınlığı, üst orta kol çevresi gibi antropometrik ölçümler vücut kompozisyonu hakkında bilgi verir. Albümin, transferrin, prealbümin değerlerinin ölçümü de nütrisyonel durumu ortaya koymak için kullanılır. Ancak bu proteinler diğer birçok faktörden de etkilenebileceği için yanıltıcı olabilir. Özellikle kronik enflamasyon süreçlerinde CPR ile birlikte yorumlanmalıdır. Palyatif bakımdaki en değerli parametre nütrisyonist bakışıyla hastanın bütünsel olarak değerlendirilmesidir.

Hastanın günlük ihtiyaçları hesaplanarak beslenme tedavisi planlanmalıdır. Günlük kalori ihtiyacı yatan hastalar için 25-30 kcal/kg hareketli hastalar için 30-35 kcal/kg arasıdır. Çeşitli hastalık gruplarının terminal evrelerinde bu ihtiyaçlar değişiklik gösterir. Aile bireyleri, hastanın oral alımını arttırmak amacıyla baskı oluşturmamaları ve hasta ile birlikte yemeğe oturmaları konusunda uyarılmalıdır. Hastanın sevdiği besinler enerji ve protein yönünden zenginleştirilmelidir. Yemekler uygun miktarda, sıcaklıkta, zamanda ve hoş bir sunumla hastaya ulaşmalı, hastanın yemek yediği ortamın havadar ve aydınlık olmasına özen gösterilmelidir. Tat duyusunun korunması ve mukozitin engellenmesi için ağız hijyenine azami özen gösterilmelidir. Çiğneme fonksiyonu bozulan hastalarda yumuşak ve besin değeri yüksek sıvı gıdalar tercih edilmelidir. Erken doygunluk hissi oluşması sebebiyle kalorisi yüksek besinler küçük porsiyonlar halinde ve sık sık verilmelidir. Yeterli oral gıda

alamayan hastaların nazoenteral beslenme tüpleri aracılığı ile beslenmesi gündeme gelmelidir. Uzun süreli beslenme tedavisi planlanan olgularda gastrotomi veya jejunostomi açılmalıdır.

Enteral beslenen hastalar bulantı, diyare, kramplar, nazofarenkste rahatsızlık hissi, akut otitis media, aspirasyon pnömonisi gibi komplikasyonlar açısından dikkatle izlenmelidir. Enteral beslenme uygulaması bolus, aralıklı ve sürekli infüzyon olmak üzere 3 şekilde yapılır. Enteral beslenme; durdurulamayan kusma, üst gastrointestinal kanama, intestinal obstrüksiyon/ileus, gastrointestinal sistemde yüksek debili fistül varsa önerilmez.

Gastrointestinal sistemdeki çeşitli sorunlar nedeniyle oral veya enteral beslenmenin mümkün olmadığı hastalar için de parenteral beslenme uygulaması yapılmaktadır. Grade 3-4 mukozitte, inatçı kusmalarda ve diyarede, radyasyon enteritinde, bağırsağı tutan graft versus host hastalığında, ileusta parenteral beslenme uygulanmalıdır. Bu hastalar, günlük enerji ve protein gereksiniminin %60'dan fazlasını oral veya enteral yoldan karşılayana kadar parenteral beslenme sürdürülmelidir. Parenteral beslenmenin pnömotoraks, subklavian arter yaralanması, emboli, venöz tromboz veya kateterin yanlış yerleştirilmesi gibi mekanik; hiperglisemi, hiperozmolar nonketotik koma, hipoglisemi, hiperkalemi, hipokalemi, karbondioksit retansiyonu, azotemi, esansiyel yağ asidi eksikliği gibi metabolik; karaciğerde yağlanma, kolestaz, kolelitiazis gibi gastrointestinal ve enfeksiyöz komplikasyonlarının olabileceği unutulmamalıdır.

Kılavuzlarda hastaların hekim, diyetisyen, hemşire ve psikolog ve eczacının olduğu multidisipliner bir ekip tarafından bütünsel olarak değerlendirilmesi ve izlenmesi gerektiği vurgulanmaktadır.

Kaynaklar:

1. Arends J, Bachmann P, Baracos V, et al. ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. Clin Nutr 2017; 36(1):11-48.
2. Prevost V, Grach MC. Nutritional support and quality of life in cancer patients undergoing palliative care. Eur J Cancer Care 2012;21(5):581-90.
3. Cutsema EV, Arend J. The causes and consequences of cancer-associated malnutrition. Eur J Oncol Nurs. 2005;9:51-63.
4. Bachmann P, Marti-Massoud C, Blanc-Vincent M.P, et al. Summary version of the Standards, Options and Recommendations for palliative or terminal nutrition in adults with progressive cancer. Brit J Cancer 2001;89:S107-S110.
5. Caro MM, Laviano A, Pichard C, et al. Relationship between nutritional intervention and quality of life in cancer patients. Nutr Hosp 2007;22(3):337-50.
6. Bozzetti F, Arends J, Lundholm K, Micklewright A, Zurcher G, Muscaritoli M. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Nonsurgical oncology. Clin Nutr 2009;28(4): 445-54.