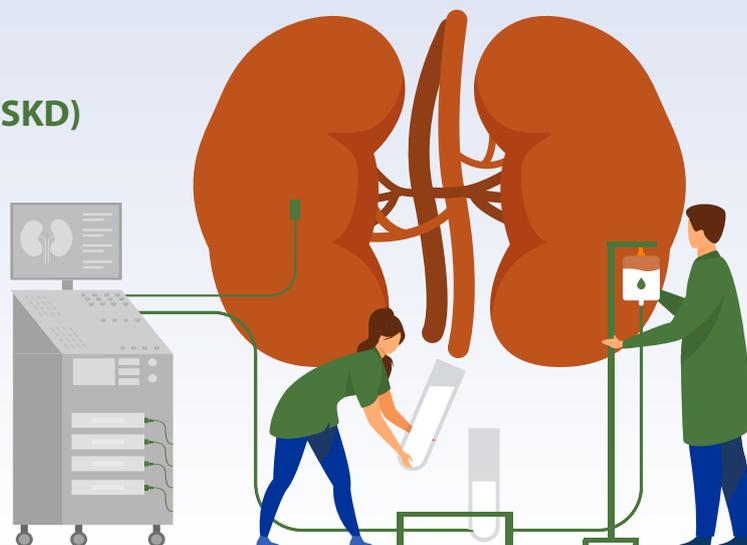


Il valore della Nutrizione Clinica per i pazienti in emodialisi

Che cos'è l'ESKD?

La malattia renale al suo stadio finale (ESKD) è una condizione irreversibile della Malattia Renale Cronica e richiede il trapianto di rene o la dialisi per sopravvivere.



50% dei pazienti con ESKD si sottopongono all'emodialisi¹

Che impatto ha la malnutrizione nei pazienti?

Gli effetti dell'insufficienza renale e della dialisi comportano per i pazienti un rischio di malnutrizione; se non trattata può portare ad una deplezione proteico calorica (PEW).



La malnutrizione e la PEW nei pazienti in emodialisi si associano ad un aumentato rischio di morbidità e mortalità, alla perdita della funzionalità fisica e ad una peggiore qualità della vita. Questa condizione è anche associata a degenze ospedaliere più lunghe, ricoveri più frequenti.

45% E' la stima dei pazienti in HD che presentano un certo grado di PEW²



La PEW può portare ad un aumentato rischio di infezione, malattie cardiovascolari, fragilità e depressione³

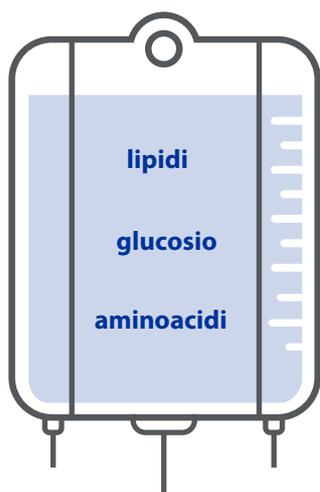


La PEW è un predittore indipendente per la morbidità e mortalità nei pazienti in HD⁴

#ThinkClinicalNutrition

IDPN: una soluzione semplice per una miglior nutrizione

La Nutrizione Parentale Intra-Dialitica (IDPN) è per i pazienti che non riescono a soddisfare le esigenze nutrizionali attraverso una consulenza dietetica o una nutrizione orale supplementare.^{4,5}



Per i pazienti in HD, le linee guida ESPEN raccomandano:

"Nei pazienti ambulatoriali, se la consulenza nutrizionale o la nutrizione orale supplementare (ONS) sono insoddisfacenti, dovrebbe essere proposta l'IDPN"⁴

Le soluzioni pronte all'uso per IDPN non solo aiutano i pazienti nell'assicurare il corretto apporto di nutrienti ma sono anche efficienti e convenienti nell'utilizzo.

Le soluzioni pronte all'uso possono aiutare a:

- ✓ ridurre i tempi di preparazione del 65%⁶
- ✓ abbassare il rischio di errori medici
- ✓ ridurre il rischio di infezione del 16%⁷

...e offrire caratteristiche uniche.

- immediata disponibilità del prodotto pronto all'uso
- shelf life di 24 mesi
- non è necessaria la refrigerazione

La nutrizione clinica con IDPN può garantire migliori risultati in termini di salute e ottimizzare una migliore allocazione della spesa sanitaria:



riduzioni delle ospedalizzazioni



diminuzione della durata dei ricoveri in confronto a prima del trattamento⁸

Da più di 70 anni leader globali nel campo della nutrizione clinica



In aggiunta all'ESKD, ci sono **33 milioni di adulti** a rischio malnutrizione in Europa⁹



I casi di malnutrizione esistono in tutti gli ambiti clinici e rappresentano un costo per i sistemi sanitari in Europa pari a **170 miliardi di euro all'anno**¹⁰

La nostra esperienza in Nutrizione Clinica



Da più di 70 anni leader globali nel campo della nutrizione clinica

Seguitemi su LinkedIn - #ThinkClinicalNutrition

References:
 1 European Renal Association - European Dialysis and Transplant Association Registry. ERA-EDTA Registry Annual Report 2017. Amsterdam UMC, location AMC, Department of Medical Informatics, Amsterdam, the Netherlands; 2019. 2 Carrero JJ, et al. Global Prevalence of Protein-Energy Wasting in Kidney Disease: A Meta-analysis of Contemporary Observational Studies From the International Society of Renal Nutrition and Metabolism. J Ren Nutr 2018; 28: 380-392. 3 Ikizler TA et al. Prevention and treatment of protein energy wasting in chronic kidney disease patients: a consensus statement by the International Society of Renal Nutrition and Metabolism. Kidney International. 2013. 4 Cano NJ et al. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: adult renal failure. Clin Nutr 2009; 28(4):401-14. 5 S. Sabatino A, et al. Dietary Protein and Nutrition Supplements in Conventional Hemodialysis. Sem Dialysis 2018; 31:583-591. 6 Berlana D, et al. Cost, Time, and Error Assessment During Preparation of Parenteral Nutrition: Multichamber Bags Versus Hospital-Compounded Bags. JPEN J Parenter Enteral Nutr 2019;43(4):557-565. 7 Pontes-Arruda A et al. Clin Nutr 2012; 31(5):728-34. 8 Blondin J, Ryan C. Am J Kidney Dis 1999; 33(1):198-202. 9 Ljungqvist O, de Man F. Under nutrition - a major health problem in Europe. Nutr Hosp 2009; 24(3): 368-70. 10 Better care through better nutrition: value and effects of medical nutrition - A summary of the evidence base" (2018). https://medicalnutritionindustry.com/files/user_upload/documents/medical_nutrition/2018_MNL_Dossier_Final_web.pdf.