



MIT MODULIFE PROFITIEREN IHRE PATIENTEN VON MODULEN® IBD.

Modulen® IBD ist die Trink-/Sondennahrung (PEN- Partielle Enterale Ernährung) als Teil der Crohn's Disease Exclusion Diet (CDED) Ernährungstherapie



- Basiert auf der klinisch getesteten Ernährungstherapie: CDED
- Ein umfassendes Programm für Sie und Ihre Patienten
- Zugang zu einer einzigartigen Website, Schulungen und mobilen App
- Patientenunterstützungsprogramm



- Umfangreiche klinische Belege für Symptombesserung und Schleimhautheilung bei Morbus Crohn¹¹⁻¹⁵
- Wissenschaftlich erwiesene Unterstützung beim Wachstumsmanagement pädiatrischer Patienten mit Morbus Crohn
- Diätetisch vollständig mit gutem Geschmack
- Ohne künstliche Aromen, Farbstoffe und Süßungsmittel

Registrieren Sie sich noch heute auf modulifexpert.com, um ein zertifizierter CDED Experte zu werden.

HOHE REMISSIONSRATE UND GUTE PATIENTEN-COMPLIANCE - MIT DEM NEUEN MODULIFE-PROGRAMM



ModuLife, eine innovative Ernährungsmanagement-Lösung bei Morbus Crohn



1. Kane S. What physicians don't know about patient dietary beliefs and behavior can make a difference. *Expert Rev Gastroenterol Hepatol.* 2012; 6(5): 545-7.
2. Zallot C et al. Dietary beliefs and behavior among inflammatory bowel disease patients. *Inflamm Bowel Dis.* 2013; 19(1): 66-72.
3. De Vries JHM et al. Patient's dietary beliefs and behaviours in inflammatory bowel disease. *Dig Dis.* 2019; 37(2): 131-139.
4. Levine A et al. Evolving role of diet in the pathogenesis and treatment of inflammatory bowel diseases. *Gut.* 2018; 67(9): 1726-1738.
5. Peters LA et al. A functional genomics predictive network model identifies regulators of inflammatory bowel disease. *Nat Genet.* 2017; 49(10): 1437-1449.
6. Lichtenstein GR et al. ACG Clinical Guideline: Management of Crohn's disease in adults. *Am J Gastroenterol.* 2018; 113(4): 481-517.
7. Sigall-Boneh R et al. Partial enteral nutrition with a Crohn's disease exclusion diet is effective for induction of remission in children and young adults with Crohn's disease. *Inflamm Bowel Dis.* 2014; 20(8): 1353-60.
8. Levine A et al. Crohn's Disease Exclusion Diet Plus Partial Enteral Nutrition Induces Sustained Remission in a Randomized Controlled Trial. *Gastroenterology.* 2019, doi: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2019.04.021>.
9. Lewis JD et al. Inflammation, antibiotics, and diet as environmental stressors of the gut microbiome in pediatric Crohn's disease. *Cell Host Microbe.* 2015; 18(4): 489-500.
10. Lee D et al. Comparative effectiveness of nutritional and biological therapy in North American children with active Crohn's disease. *Inflamm Bowel Dis.* 2015; 21(8): 1786-93.
11. Borrelli O et al. Polymeric diet alone versus corticosteroids in the treatment of active pediatric Crohn's disease: a randomized controlled open-label trial. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2006; 4(6): 744-53.
12. Navas-López VM et al. [Exclusive enteral nutrition continues to be first line therapy for pediatric Crohn's disease in the era of biologics]. *An Pediatr (Barc).* 2015; 83(1): 47-54.
13. Afzal NA et al. Improvement in quality of life of children with acute Crohn's disease does not parallel mucosal healing after treatment with exclusive enteral nutrition. *Aliment Pharmacol Ther.* 2004; 20(2): 167-72.
14. Afzal NA et al. Colonic Crohn's disease in children does not respond well to treatment with enteral nutrition if the ileum is not involved. *Dig Dis Sci.* 2005; 50(8): 1471-5.
15. Werkstetter KJ et al. Influence of exclusive enteral nutrition therapy on bone density and geometry in newly diagnosed pediatric Crohn's disease patients. *Ann Nutr Metab.* 2013; 63(1-2): 10-6.

VIELE ERWACHSENE PATIENTEN MIT MORBUS CROHN HABEN ERNÄHRUNGSBEZOGENE FRAGEN

Zur Unterstützung der Behandlung ihrer Krankheit passen viele Patienten ihre Ernährung durch Vermeiden bestimmter Lebensmittel an¹



DIE CDED*-THERAPIE FÜHRT ZU HOHEN REMISSIONSRATEN BEI GLEICHZEITIGER VERRINGERUNG DER ENTZÜNDUNG.⁷

63,6% der erwachsenen Patienten mit Rezidiven erreichten eine Remission¹

69% der erwachsenen Patienten erreichen eine Remission nach einer 6-wöchigen CDED-Therapie⁷

Wie soll ich mich ernähren?^{1,2}

62% der erwachsenen Patienten glauben, dass die Ernährung wichtig ist, um den Krankheitsverlauf zu beeinflussen.³

59% schätzen die Ernährung gleichermaßen wichtig oder wichtiger als Medikamente ein.³

Die Mehrheit der Patienten verzichtet auf bestimmte Lebensmittel und berichtet, dass Essen einen starken Einfluss auf Ihr Sozialleben hat.³

Die CDED-Ernährungstherapie:⁷

- Ermöglicht den Zugang zu bestimmten Lebensmitteln, um die Schmackhaftigkeit zu verbessern
- Bietet für einige Patienten eine Alternative zu Steroiden und Biologika zur Remissionsinduktion bei leichter bis moderater Erkrankung
- Hilft bei der Aufrechterhaltung der Remissionsphase
- Wird gut vertragen

*CDED = Crohn's disease exclusion diet



STUDIENERGEBNISSE ZEIGEN, DASS DIE ERNÄHRUNG AN DER PATHOGENESE VON MORBUS CROHN BETEILIGT IST.

Zahlreiche Studien zeigen den Zusammenhang zwischen dem Verzehr bestimmter Lebensmittel und dem Risiko der Entwicklung von Morbus Crohn⁴

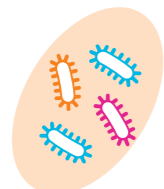


DIE KLINISCHE EFFEKTIVITÄT DER CDED-ERNÄHRUNGSTHERAPIE WURDE IN EINER GROSSEN RANDOMISIERTEN KLINISCHEN STUDIE NACHGEWIESEN⁷

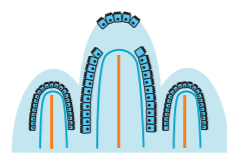
Die CDED reduziert den Anteil an bestimmten Lebensmitteln, von denen angenommen wird, dass sie das Risiko für die Entwicklung von Morbus Crohn und die Zunahme des Schweregrades erhöhen⁷⁻¹⁰

- Vererbung erklärt nur zu maximal 26%, warum einige Kinder Morbus Crohn entwickeln.^{4,5}
- Es gibt einen **anerkannten Zusammenhang** zwischen der „verwestlichten“ Ernährung und der Inzidenz von Morbus Crohn.⁴
- **Eine Diät** ist als **ergänzende Therapie** bei der Behandlung von Morbus Crohn bei Erwachsenen anerkannt.⁶

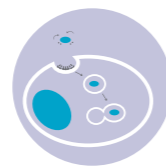
Die Ernährung spielt eine Schlüsselrolle bei der Beeinflussung von:¹



Mikrobiota



Barrierefunktion des Darmes



Angeborene Immunität

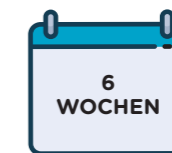


Metabolom

Eine Ernährung mit hohem Fett- und Zuckeranteil, tierischem Protein, wenig Ballaststoffen und resistenter Stärke, sowie Gluten und Zusatzstoffen beeinflusst sowohl den Patienten selbst als auch dessen Mikrobiom.⁴

PHASE 1

50% Lebensmittel der erlaubten Lebensmittel-Liste & 50% des Gesamtenergiebedarfs mit Modulen[®] IBD



PHASE 2

75% Lebensmittel der erweiterten erlaubten Lebensmittel-Liste & 25% des Gesamtenergiebedarfs mit Modulen[®] IBD



Erhaltungsphase

75% Lebensmittel der erweiterten erlaubten Lebensmittel-Liste mit 1 bis 2 freien Tage/Woche & 25% des Gesamtenergiebedarfs mit Modulen[®] IBD



Eine diätetische Intervention bei leichtem bis moderatem Morbus Crohn, basierend auf 50% PEN (partieller enteraler Ernährung) und einer strukturierten Ernährung mit Ausschluss bestimmter Lebensmittel, kann eine klinische Remission mit einer Verringerung der Entzündungsmarker induzieren.⁸