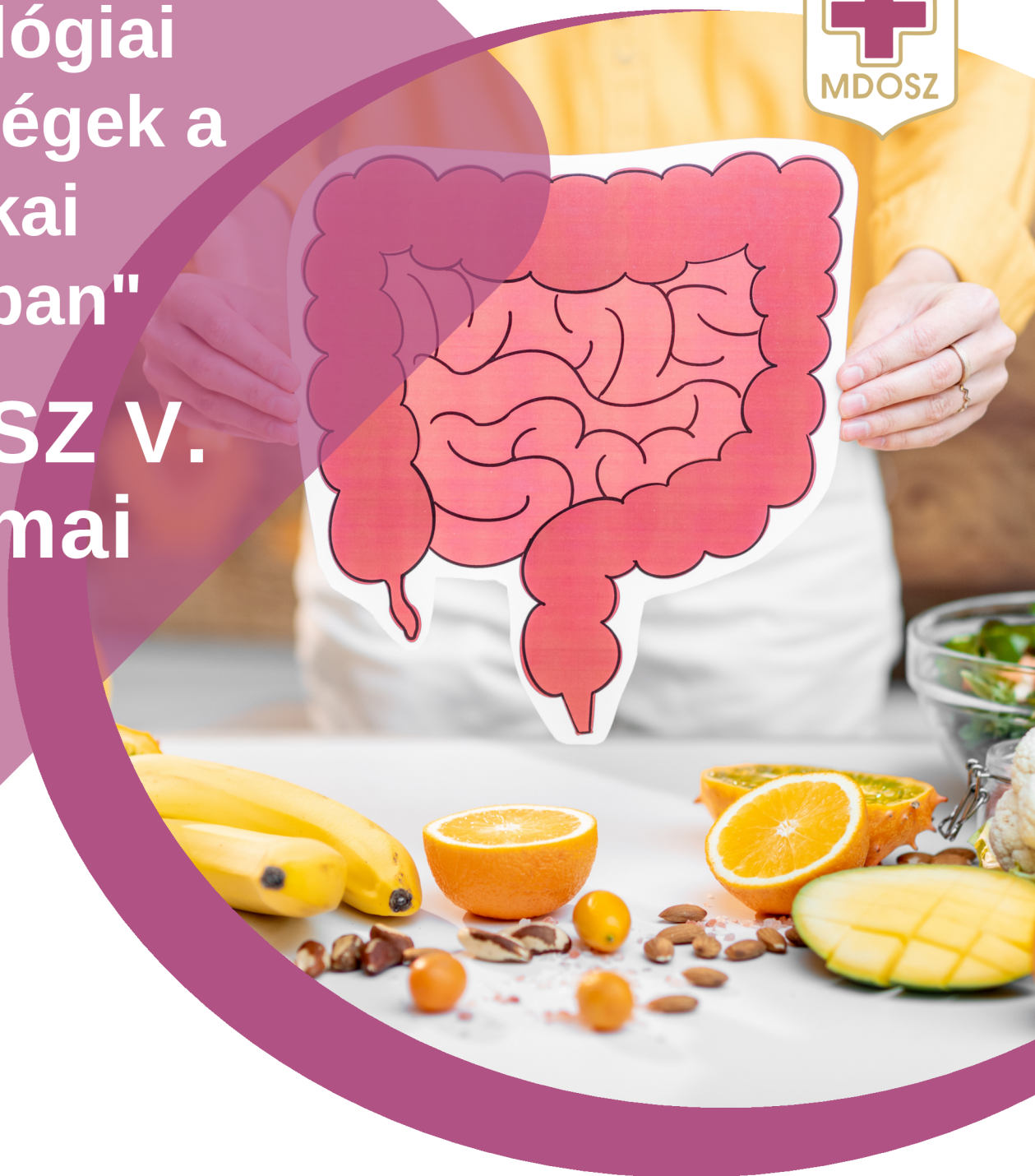


"Gasztro-  
enterológiai  
betegségek a  
dietetikai  
praxisban"

MDOSZ V.  
Szakmai  
Nap



## PROGRAM ÉS AZ ELŐADÁSOK ÖSSZEFOGLALÓI

**ÖBÖLHÁZ**  
Rendezvényközpont  
Budapest, Kopaszi-gát

2026. június 13.  
szombat

9:30-17:00

# Az esemény főtámogatója



AGRÁRMINISZTERIUM

## További partnereink



Quadro Byte Zrt.



# A szarkopénia megfelelő terápiával kezelhető!

A szarkopénia korai felismerése és a kombinált intervenció bizonyítottan javítja az izomerőt és a funkcionális státuszt, támogathatja az életminőség és az önállóság javulását<sup>9;10</sup>.

## Fresubin® 2 kcal DRINK

- magas energia-tartalom (2 kcal/ml)
- magas fehérje-tartalom (20 EN%)
- rostos és rostmentes változatban

### Ízesítések:



## Vitamin D3 Fresenius 2000 NE tablettá

- a D-vitamin-hiány komoly népegészségügyi kockázatot jelent<sup>11</sup>
- Magyarországon a lakosság többségének D-vitamin-szintje nem éri el a kívánt célértéket<sup>12</sup>
- novembertől márciusig felnőtteknek napi 2000 NE D-vitamin bevetele javasolt<sup>13</sup>



### Szarkopénia esetén javasolja betegének:

Fresubin 2 kcal Drink és Vitamin D3 Fresenius 2000 NE tablettá

KÉSZÍTMÉNY MEGNEVEZÉSE	KISZERELÉS	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Normatív 55%-os támogatási kategória		Emelt 70%-os támogatási kategória*	
			Normatív támogatási összeg (Ft)	Térítési díj normatív támogatás esetén (Ft)	Emelt támogatási összeg (Ft)	Térítési díj emelt támogatás esetén (Ft)
Fresubin 2 kcal Drink sárgabarack-őszibarack ízű spec. gyógy. élelm.	4x200 ml easybottle	2666	1466	1200	1866	800

\* EÚ70 13. indikációs pont letölthető erről a linkről: [https://www.neak.gov.hu/pfile/file?path=/letoltheto/ATFO\\_dok/gyogyszer/ind/EU\\_emelt\\_tamogatasi\\_lista\\_2025\\_01\\_01.pdf&inline=true](https://www.neak.gov.hu/pfile/file?path=/letoltheto/ATFO_dok/gyogyszer/ind/EU_emelt_tamogatasi_lista_2025_01_01.pdf&inline=true).

A Fresubin® 2kcal Drink speciális gyógyászati célra szánt élelmiszerek. Kizárólag enterális táplálásra. Parenterálisan nem alkalmazható. Csak orvosi ellenőrzés mellett alkalmazható. Kizárólagos és kiegészítő táplálásra egyaránt alkalmas.

KÉSZÍTMÉNY MEGNEVEZÉSE	KISZERELÉS	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Normatív 55%-os támogatási kategória		Emelt 70%-os támogatási kategória**	
			Normatív támogatási összeg (Ft)	Térítési díj normatív támogatás esetén (Ft)	Emelt támogatási összeg (Ft)	Térítési díj emelt támogatás esetén (Ft)
Vitamin D3 Fresenius 2000 NE tablettá	90x	3402	1871	1531	2381	1021

\*\* EÚ70 9/a1. indikációs pont letölthető erről a linkről: [https://www.neak.gov.hu/pfile/file?path=/letoltheto/ATFO\\_dok/gyogyszer/ind/EU\\_emelt\\_tamogatasi\\_lista\\_2025\\_01\\_01.pdf&inline=true](https://www.neak.gov.hu/pfile/file?path=/letoltheto/ATFO_dok/gyogyszer/ind/EU_emelt_tamogatasi_lista_2025_01_01.pdf&inline=true).

Bővebb információért kérjük, olvassa el a termék alkalmazási előírását, amely az alábbi linken érhető el: [https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show\\_details&item=191791](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis?action=show_details&item=191791)

Forrás: [www.neak.gov.hu](http://www.neak.gov.hu), Publikus gyógyszertervezés (PUPHA), érvényesség kezdete: 2025.03.01.  
[https://www.neak.gov.hu/felso\\_menu/szakmai\\_oldalak/gyogyszer\\_segedeszkoz\\_gyogyfurd\\_tamogatasi/egeszseguyi\\_vallalkozasoknak/pupha/Vegleges\\_PUPHA](https://www.neak.gov.hu/felso_menu/szakmai_oldalak/gyogyszer_segedeszkoz_gyogyfurd_tamogatasi/egeszseguyi_vallalkozasoknak/pupha/Vegleges_PUPHA)

**Kizárólag egészségügyi szakembereknek szóló kommunikáció. Kérjük, ne tegye a beteg részére elérhetővé, láthatóvá!**

**Referenciák:** 1. J.Cruz-Jentot et Al. Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis Age ageing 2010;39 (4):412-423 2. R.H. Demling Nutrition, Anabolism, and the Wound Healing Process: An Overview J.Plastic Surgery 2009(2) 3. Landi F et Al. Protein Intake and Muscle Health in Old Age Nutrients 2016;8(5). 4. Landi F et Al. Sarcopenia as the Biological Substrate of Physical Frailty Clin Geriatr Med 2015 ;31 (3):367-374. 5. Pár A dr; Hegyi JP dr; Vánca Sz dr; Pár G dr Sarcopenia - 2021. Patofiziológia, diagnózis, terápia; Orv Hetil. 2021; 162(1): 3-12. 6. Volkert D, et al., ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics, Clinical Nutrition (2018), <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.05.024> 7. Volkert et Al. ESPEN guideline on sn clinical nutrition and hydration in geriatrics; Clinical Nutrition 38 (2019) 10e47. 8. [https://www.researchgate.net/figure/Vitamin-D3-production-age-continuum-modeling-The-simple-linear-regression-model-with\\_fig1\\_364760469V10](https://www.researchgate.net/figure/Vitamin-D3-production-age-continuum-modeling-The-simple-linear-regression-model-with_fig1_364760469V10) 9. Reginster JY, Beaudart C, Buckinx F, Bruyère O. Osteoporosis and sarcopenia: two diseases or one? Calcif Tissue Int. 2016;99(5):517-520. 10. Deutz NEP, Bauer JM, Barazzoni R, Biolo G, Boirie Y, Bosy-Westphal A, et al. Protein intake and exercise for optimal muscle function. Clin Nutr. 2014;33(6):929-936. 11. Liao CD, Tsao JY, Wu YT, Cheng CP, Chen HC, Huang YC, et al. Effects of protein supplementation combined with resistance exercise. Ageing Res Rev. 2017;36:1-10.

# PROGRAM

9:30 - Megnyitó

9:35 - Előadások I. blokk

Üléselnök: *Dakó Sarolta és Dr. Sahin Péter*

9:35 - Diagnosztikai eljárások a gasztroenterológiában

9:50 - Az élelmiszer-adalékanyagok/ultrafeldolgozott élelmiszerek és a gasztrointesztinális megbetegedések kapcsolata

10:10 - A gasztroenterológiai szakdietetikus-képzés tanulságai

10:15 - C. minuta testtömegre gyakorolt hatásának vizsgálata

10:25 - Eozinophil oesophagitis dietoterápiája

10:45 - Rostok 2.0: túl a bélműködésen - metabolikus hatások fókuszban (Wörwag Pharma szponzori előadás)

11:00 - Diskusszió

11:10 - KÁVÉSZÜNET

11:40 - Előadások II. blokk

Üléselnök: *Dakó Sarolta és Prof. Dr. Czakó László*

11:40 - Korunk népbetegsége: NASH/MAFLD

12:00 - A hasnyálmirigybetegségek táplálásterápiás kihívásai

12:20 - Krónikus bélelégztelenség kezelése és az otthoni parenterális táplálás

12:40 - Funkcionális székrekedés - a diétás megoldásokon túl (Biogaia szponzori előadás)

12:55 - Holisztikus megközelítés az elhízás korai metabolikus következményeinek kezelésében: kolin, ómega-3 és szilimarín szerepe (Wörwag Pharma szponzori előadás)

13:10 - Diskusszió

13:20 - Inspiráló menü professzionális termékekkel (UFS szponzori előadás)

13:25 - EBÉDSZÜNET

14:25 - Előadások III. blokk

Üléselnök: *Dakó Sarolta és Prof. Dr. Czakó László*

14:25 - Gasztroenterológiai megbetegedések gyermekkorban – dietetikus szemmel

14:45 - A pszichológus szerepe a krónikus gasztroenterológiai betegséggel élők gondozásában

15:05 - Evidencia-alapú étrend-kiegészítők a dietetikai praxisban: rostterápia, reflux és antibiotikum-asszociált hasmenés (Natur Tanya szponzori előadás)

15:20 - A dohányzás káros hatásai és ártalomcsökkentés az emésztőrendszeri és májbetegség vonatkozásában (Füstmentes szponzori előadás)

15:35 - Diskusszió

15:45 - TECHNIKAI SZÜNET

15:50 - Gyakorlati dietetika interaktív workshopok:

- összetett pediátriai esetek
- érdekes esetek a gasztroenterológiai praxisból
- tápláltsági állapotfelmérés gasztroenterológiai betegségekben
- a parenterális táplálás kulisszatitkai - Fresenius workshop

17:00 - ZÁRÁS

Szűcs Zsuzsanna

Dr. Patai Árpád

Dr. Müller Katalin Eszter

Dr. Breitenbach Zita

Dr. habil. Polyák Éva

Dr. Pálfi Erzsébet

Dr. Rosta László

Dr.med.habil.Hagymási Krisztina

Dr. Sahin Péter és Woog Olívia

Prof. Dr. Czakó László és Lada Szilvia

Dr. Patai Árpád

Dr. Sipos Evelyn

Borbély Henrietta

Arany Hajnalka és Dezsőfi Júlia

Gyányi Ditta

Drégely Anikó

Dr. Folhoffer Anikó

Czuppon Krisztina és Gangl Kinga

Füstös Dóra Diána és Pelyva Viktória

Mirgai Zita és Török Éva

Dakó Sarolta és Lada Szilvia

# SZAFI<sup>®</sup>

SAKÉRTELEMME  
A TUDATOS  
TÁPLÁLKOZÁSÉRT

## TUDATOS VÁLASZTÁS A KIEGYENSÚLYOZOTT ÉTRENDHEZ.

Speciális élelmiszerek széles választéka  
a **mindennapi étrend** támogatására.



### KÜLÖNBÖZŐ ÉTRENDEKHEZ, BETEGSÉGCSOPORTOKHOZ

- cukorbetegség
- inzulinrezisztencia
- PCOS
- IBS
- Hashimoto
- bél-mikrobiom támogatás
- CVD prevenció
- sportétrendek
- testsúlykontroll



### LASSAN FELSZÍVÓDÓ SZÉNHI DRÁT FORRÁSOK

- csökkentett glikémiás indexű alapanyagok
- vízben oldódó rostforrások a kiegyensúlyozottabb vércukorválasz támogatására
- tartósabb teltségérzetet támogató összetétel



### SZÉLESKÖRŰ MENTESSÉGEK

gluténmentes • tejszentes • tojásmentes  
szójaszentes • kukoricamentes • rizsmentes  
burgonyamentes • élesztőmentes • adalékmentes

TÁMOGATJUK  
A DIETETIKUSOK  
MUNKÁJÁT ÉS  
PÁCIENSEIK  
EGÉSZSÉGÉT!

EGYÜTT A SZAKEMBEREKSEL A TUDATOS ÉTREND TÁMOGATÁSÁÉRT



TERMÉSZETES  
ALAPANYAGOK



FUNKCIONÁLIS  
MEGOLDÁSOK



TUDOMÁNYOS  
HÁTTÉRREL



SZAKEMBER  
PARTNERKÉNT



AKTÍV  
ÉLETMÓDHOZ



MINŐSÉG,  
BIZTONSÁG

SZAFI DIETETIKAI BLOG

[www.szafi-dietetikai-team.hu](http://www.szafi-dietetikai-team.hu)



SZAFI WEBSHOP

[www.szafiwebshop.hu](http://www.szafiwebshop.hu)

# ELŐADÁS ÖSSZEFOGLALÓK

## az előadó neve szerinti ABC sorrendben

### **Gasztroenterológiai megbetegedések gyermekkorban – dietetikus szemmel**

**Arany Hajnalka és Dezsőfi Júlia**

A mindennapi gyakorlatban leggyakrabban előforduló gyermekkori gasztroenterológiai megbetegedések dietetikai vonatkozásait érintjük, a Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Klinikájának tapasztalatai alapján kiemelve a friss irányelvekből fakadó újdonságokat és gyakorlati tanácsokat.

### **Unilever Food Solutions - Inspiráló menü professzionális termékekkel**

**Borbély Henrietta**

Célunk, hogy segítsük a dietetikusokat abban, hogy örömmel végezhessek a munkájukat: professzionális termékeinkkel, receptötletek mentén mutatunk gyakorlati megközelítéseket. Bemutatjuk az új Knorr sószegény, laktóz- és gluténmentes levesalapok termékcsaládot, amely a speciális igényű étkeztetésben is alkalmazható, koncentrált formulával és magas hozammal. Ismertetjük az ebédre készült ételeket.

### **A gasztroenterológiai szakdietetikus-képzés tanulságai**

**Dr. Breitenbach Zita**

A gasztroenterológiai kórképek kezelésében az evidenciákon alapuló dietetikai intervenció meghatározó szerepet tölt be, amely speciális felkészültségű dietetikus szakemberek bevonását teszi szükségessé. Ennek támogatására a Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar Táplálkozástudományi és Dietetikai Intézete 2024 szeptemberében indította el a gasztroenterológiai szakdietetikus szakirányú továbbképzést gyakorlati szakemberek közreműködésével. Az előadás a képzés elmúlt két évének tapasztalatait és főbb eredményeit mutatja be.

### **Krónikus bélelégelenség kezelése és az otthoni parenterális táplálás**

**Prof. Dr. Czákó László és Lada Szilvia**

A krónikus bélelégelenség ritka, ugyanakkor nagy morbiditással járó állapot, amelyben a bél felszívókapacitása nem elegendő a megfelelő tápanyag-, folyadék- és elektrolitellátás biztosítására, ezért tartós intravénás táplálás vagy folyadékpótlás válhat szükségessé. Az előadás áttekinti a bélelégelenség definícióját, típusait és leggyakoribb okait, különös tekintettel a rövidbél-szindrómára és a motilitási zavarokra. Bemutatja a korszerű dietoterápia, az enterális és parenterális táplálás szerepét, a gyógyszeres lehetőségeket, valamint az otthoni parenterális táplálás gyakorlati és multidiszciplináris vonatkozásait. Az előadás kitér a most megjelenő új hazai OPT irányelv főbb ajánlásaira és azok dietetikai jelentőségére is.

### **Evidencia-alapú étrend-kiegészítők a dietetikai praxisban: rostterápia, reflux és antibiotikum-asszociált hasmenés**

**Drégely Anikó**

A dietetikai gyakorlatban gyakran jelennek meg olyan gasztrointesztinális panaszok, mint a krónikus székrekedéshez és IBS-hez társuló tünetek, a nem-erozív refluxbetegség, valamint az antibiotikum-asszociált hasmenés. Az étrendi intervenciók mellett egyre nagyobb az igény olyan étrend-kiegészítők iránt, amelyek alkalmazása humán klinikai vizsgálatokkal is alátámasztható. Kiemelten fontos ezen a területen a biztonságos, bevizsgált és minőségbiztosított étrend-kiegészítők alkalmazása, hiszen a hazai étrend-kiegészítő piacon a dietetikusok és betegek számára is elengedhetetlen a tudatos, megbízható forrásból származó tájékozódás. Az előadás áttekinti a részlegesen hidrolizált guar gumi (PHGG), az amla (*Phyllanthus emblica*) és a *Saccharomyces boulardii* legfontosabb, bizonyítékokon alapuló alkalmazási területeit ezekben a kórképekben, kiemelve a tüneti javulással, tolerálhatósággal és biztonságossággal kapcsolatos eredményeket. A bemutatott példák a Natur Tanya® termékportfólióból származó, minőségbiztosított megoldásokon keresztül illusztrálják, hogyan építhetők be ezek a hatóanyagok a személyre szabott dietoterápia kiegészítéseként a mindennapi dietetikai praxisba.



# Knorr Sószegény, Laktóz\*- és Gluténmentes Levesalapok



Sószegény receptúra,  
mely felváltja a régi  
allergénmentes\*\*  
termékcsaládot!



Állandó, kiváló minőség



Koncentrált formula, magas hozam



Közétkeztetés számára is alkalmas



A zöldség-  
variánsra  
érvényes

## Sokoldalúan felhasználható

KRÉM-  
LEVESEKHEZ



KÖRETEK  
ÍZESÍTÉSÉHEZ



LEVESEKHEZ,  
ALAPLEVEKHEZ



HŰSOK  
PÁCOLÁSÁHOZ



\* laktóztartalom < 0,01g/100g termék

\*\*A termékhez nem adtunk hozzá olyan allergén összetevőt, amely a 1169/2011/EU rendelet II. Melléklete szerint jelölésköteles.

## **A dohányzás káros hatásai és ártalomcsökkentés az emésztőrendszeri és májbetegség vonatkozásában**

### **Dr. Folhoffer Anikó**

A dohányzás az egyik legfontosabb rizikófaktor számos onkológiai betegség esetében, de nagyon jelentős a krónikus nem daganatos betegségek (kardiovaszkuláris, tüdő, hasnyálmirigy, ill. májbetegségek stb.) kialakulásában is. Különösen nagy kockázatot jelent, ha több károsító tényező együttesen van jelen, mint pl. a dohányzás és cukorbetegség, ill. cigarettázás és alkoholfogyasztás, súlyosbítva a beteg állapotát, szervi szövődményeit.

Az életmódbeli tényezők közül káros szenvedélyeink mellet a másik nagyon jelentős kockázati tényező a túlsúly, ami szintén számos nem fertőző krónikus betegség, ill. daganat kialakulásához vezethet. Napjaink népbetegsége a főként túlsúlyhoz, obezitáshoz társuló metabolikus szindróma.

Ennek hepatológiai vonatkozása a metabolikus kórképekhez asszociált szteatotikus májbetegségek spektruma. Az utóbbi években a májtranszplantációs listán a MASLD, ill. az alkoholos májkárosodás megelőzte a vírusos hepatitiseket. Az életmódbeli változtatásokhoz fontos a káros szenvedélyek leküzdésében való segítségünk is.

Ezen károsító tényezők kockázat csökkentésére többféle megoldást vezettek be a különböző országokban többkevesebb sikerrel, amiben egészségügyi szabályoknak, kormányrendeleteknek, politikai döntéseknek is szerepe van. Az előadásomban ismerttetendő módszerek közös jellemzője, hogy célja a dohányzás okozta ártalmak csökkentése. Ez történhet különböző nikotinpótló terápiákkal, dohánytartalmú tasakokkal, hevítéses, ill. pára képződéssel járó ún. vaping technikával.

Eközben meg kell küzdenünk a dohányzás okozta függőség, ill. annak elhagyásakor jelentkező megvonás tüneteivel is. Ugyan a dohányzás gyakoriságát, ill. a dohányzás okozta kórképek prevalenciáját tekintve Magyarország nagyon „előkelő” helyen szerepel, a dohányzás elleni teendők terén számos eredményt sikerült felmutatni. Hazánk a prevenció térképeken a zöld mezőben szerepel.

Bár nem kétséges, hogy a legjobb módszer az lenne, ha a káros szokások ki sem alakulnának, a füstmentes termékek használatával a dohányzás okozta rendkívül káros hatásokat nagy mértékben tudjuk csökkenteni, segítséget nyújtva ezzel a betegek dohányzásról való leszokásában is.

## **A pszichológus szerepe a krónikus gasztroenterológiai betegséggel élők gondozásában**

### **Gyányi Ditta**

A pszichológiai intervenciók erősítik a táplálásterápia betartását, mérséklék a stressz okozta tünetfokozódást, és javítják a krónikus gasztroenterológiai betegek adherenciáját és életminőségét.

## **Korunk népbetegsége: NASH/MAFLD**

### **Dr. med. habil. Hagymási Krisztina**

Az anyagcsere asszociált zsírmájbetegség (MASLD) az idült májbetegségek egyik leggyakoribb formája. Kialakulásának középpontjában az inzulinrezisztencia áll. A steatosis progresszióján túl, az extrahepatikus szövődmények (cardio/cerebrovasculáris, idült vesebetegség) is jelentős mértékben hozzájárulnak a betegség hosszú távú kimeneteléhez és mortalitásához. Korai felismeréssel, életmódváltoztatással, az anyagcserehelyzet rendezésével, s a hazánkban is lassan elérhetővé váló célzott kezeléssel a progressziója lassítható, és csökkenthető a súlyos máj- és szisztémás szövődmények kialakulása.

## **Az élelmiszer-adalékanyagok/ultrafeldolgozott élelmiszerek és a gasztrointesztinális megbetegedések kapcsolata**

### **Dr. Müller Katalin Eszter**

Egyre több bizonyíték utal arra, hogy az ultrafeldolgozott élelmiszereknek (UPF) szerepe lehet a civilizációs betegségek, így egyes gasztrointesztinális betegségek patomechanizmusában is. Az UPF-ek jellemzően adalékanyagokat – emulgeátorokat, mesterséges édesítőszereket, tartósítószereket és stabilizátorokat – tartalmaznak, amelyek közvetlen hatást gyakorolnak a bélmikrobiomra. Az adalékanyagok nemcsak a dysbiosison keresztül, de közvetlenül is negatív hatással lehetnek a bélnyálkahártya integritására, melynek következményeként fokozott bélpermeabilitás és krónikus gyulladás alakul ki a béltraktusban. Epidemiológiai adatok szerint az UPF-fogyasztás szignifikánsan növeli a gyulladással járó bélbetegségek, az irritábilis bél szindróma a colorectalis daganatok, és a metabolikus diszfunkcióval társult zsírmájbetegség kockázatát. Az UPF-k a napi energiabevitel jelentős részét (30-60%) teszik ki a nyugati társadalmakban. Ezért a dietetikusok számára kulcsfontosságú az UPF-bevitel felmérése és csökkentése, a teljes értékű élelmiszereken alapuló étrend előtérbe helyezése a gasztrointesztinális betegségek megelőzésében és kezelésében.

# Van, ami nem várhat!



Enzimpótlás azonnal  
Lactase rágótablettával

térítési díj: 100 db / 2183 Ft



- ✓ GYÓGYSZERKÉNT TÖRZSKÖNYVEZVE
- ✓ TB TÁMOGATÁSSAL (100 DB)
- ✓ 1 RÁGÓTABLETTA 10 g LAKTÓZ ( 2 dl TEJ) BONTÁSÁHOZ ELEGENDŐ
- ✓ KÖZGYÓGYELLÁTOTTAKNAK RENDELHETŐ

  
STRATHMANN

**Hatányag:** 1 db rágótabletta 34,12 mg laktázt (2000 FCCU) tartalmaz. **Terápiás javallat:** Primer és szekunder laktóz-intolerancia. **Adagolás:** laktóz tartalmú étkezést megelőzően elrágni. Egy rágótabletta 2 dl teljes tejben lévő laktóz (10 g) feldolgozásához elegendő. Lactase rágótabletta 100x térítési díja: 2183 Ft (fogy. ár: 4851 Ft, 55% TB támogatás: 2668 Ft). Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V). Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! **A forgalomba hozatali engedély jogosultja:** Strathmann GmbH&Co. KG, Magyarországi képviselete: Tel: 36 1 320 2865, email: info@strathmann.hu. **Kommunikációs partner:** Goodwill Pharma Nyrt. 6724 Szeged, Cserzy Mihály u. 32. Tel: 06 62 443 571. **Részletes információk:** [https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis&action=show\\_details&item=19012](https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis&action=show_details&item=19012) **Dokumentum lezárva:** 2026.01.15. DokNo: DMLac110/2026.

 Goodwill

# NATUR TANYA®

# A tudomány nekünk természetes

A Natur Tanya® 2006 óta működő, magyar tulajdonú étrend-kiegészítő márka. Hiszünk a tudatos döntésekben, az életmódi reformokban és a korszerű tápanyagpótlásban – ezért fejlesztünk innovatív összetevőkre, koncentrált hatóanyagokra és szakmai szemléletre épülő formulákat.



## Kiemelt emésztőrendszeri fókusztermékeink:

### NATUR TANYA® Bélbarát rost

Humán-klinikai  
vizsgálatokban szereplő  
összetevő (PHGG)

### NATUR TANYA® Fermentált papaya

Fermentált gyümölcs-  
koncentrátum  
Saberry® amlával

### NATUR TANYA® Flórabiotikum

Nemzetközi törzs-  
gyűjteménybe letétbe  
helyezett élőflórával  
(*Saccharomyces boulardii*)

## A Natur Tanya® minőségszemlélete három pillérre épül:



Innovatív gyártás-  
technológiával  
készült termékek



Szabadalmazott,  
védjegyzett és  
standardizált összetevők



Független,  
akkreditált laborban  
bevizsgált termékek

Ismerje meg minőségbiztosítási rendszerünket!

Olvassa be a QR-kódot.



## **Eosinophil oesophagitis dietoterápiája**

### ***Dr. Pálfi Erzsébet***

Az előadás nemzetközi szakmai irányelvek mentén ismerteti az eosinophil oesophagitis (EoE) étrendi kezelését gyermekek és felnőttek esetében. Az EoE egy krónikus, immunmediált nyelőcső-betegség, amelyet felnőttekben nyelési nehézség és ételakadási epizódok, gyermekeknél pedig inkább táplálási problémák, hasi fájdalom és hányás jellemez. A diagnózis alapja a klinikai tünetek mellett a nyelőcső biopsziában kimutatott legalább 15 eozinofil sejt 0,3 mm<sup>2</sup>-enként, más okok kizárása mellett. Az előfordulás az utóbbi évtizedekben jelentősen nőtt, és a betegség főként atópiás háttérrel rendelkező férfiaknál gyakoribb. A kezelés három fő pillére a diéta, a gyógyszeres terápia és szükség esetén az endoszkópos beavatkozás. A betegség szövődményei közé tartozik a nyelőcső szűkületének kialakulása, valamint ritkán a perforáció. A tartós gyulladás fibrózishoz vezethet, ezért a korai diagnózis és kezelés kulcsfontosságú. Eliminációs diéták, különösen a hat allergént kizáró étrend, hatékonyak lehetnek, bár szigorúságuk miatt nehezen tarthatók, ezért dietetikus bevonása elengedhetetlen. Az allergiavizsgálatok nem alkalmasak a diéta irányítására, mivel a betegség nem klasszikus IgE-mediált mechanizmuson alapul. A diétás megszorítások és a visszatérő tünetek jelentős életminőségromlást, szorongást és depressziót okozhatnak. Ezért a betegek komplex, multidiszciplináris ellátása javasolt.

## **C. minuta testtömegre gyakorolt hatásának vizsgálata**

### ***Dr. habil. Polyák Éva***

Christensenella minuta (C. minuta) egy ígéretes újgenerációs probiotikum, amely kapcsolatba hozható a testtömeg csökkentésével és a metabolikus folyamatok kedvező befolyásolásával. Vizsgálatunk célja a C. minuta intrarektális alkalmazásának testtömeg-szabályozásra gyakorolt hatásának elemzése különböző étrendi környezetben, antibiotikum-előkezeléssel vagy anélkül.

Összesen 180 CD1 egeret hat csoportba soroltunk standard vagy magas zsírtartalmú étrend, illetve C. minuta kezelés alapján. A baktérium-szuszpenziót három héten keresztül heti egy alkalommal alkalmaztuk.

A kezelt csoportokban mindkét nemből szignifikánsan kisebb testtömeg-gyarapodást figyeltünk meg az intervenció időszak alatt, függetlenül a kalóriabeviteltől és az étrendtől. A hatás azonban a kezelés befejezése után nem maradt fenn hosszú távon.

Eredményeink alapján a baktérium átmeneti, kalóriabeviteltől független gátló hatást gyakorol a testtömeg-gyarapodásra, ami hangsúlyozza a folyamatos vagy optimalizált alkalmazás jelentőségét.

## **Rostok 2.0: túl a bélműködésen – metabolikus hatások fókuszban**

### ***Dr. Rosta László***

A rostsupplementációra nem általánosíthatók egyértelműen azok az egészségügyi előnyök, amelyek a teljes értékű élelmiszerekben jelenlévő intakt élelmi rostok esetén kimutattak. A rostsupplementáció nyújtotta klinikai hatás nagymértékben az adott rostkészítmény fizikai és kémiai tulajdonságainak függvénye. Ebben a vonatkozásban kiemelkedőek a szolubilis, viszkózus/gélképző rostok, melyek közül a hvHPMC klinikai vizsgálatokban is bizonyította hatékonyságát.

## **A hasnyálmirigybetegségek táplálásterápiás kihívásai**

### ***Dr. Sahin Péter és Woog Olívia***

Az akut pankreatitisz táplálásterápiájára vonatkozó ajánlások az elmúlt években jelentősen megváltoztak. A korábban alkalmazott hosszan tartó koplalás és a hasnyálmirigy „pihentetésének” elve helyett ma már a korai táplálás áll a középpontban. Enyhe vagy középsúlyos akut pankreatitisz esetén, amennyiben éhségérzet jelentkezik, a beteg tolerálja a per os táplálkozást, mielőbb megkezdheti azt, zsírszegény formában. Súlyos vagy várhatóan elhúzódó esetekben a korai enterális táplálás javasolt, amely történhet nasogastricus vagy nasojejunalis szondán keresztül. A rendelkezésre álló bizonyítékok alapján az enterális táplálás előnyösebb a teljes parenterális táplálásnál, mivel hozzájárul a bélbarrier integritásának fenntartásához, csökkenti a bakteriális transzlokáció és a fertőzőes szövődmények kockázatát, valamint javíthatja a klinikai kimenetelt. A jelenlegi ajánlások ezért a korai enterális táplálást részesítik előnyben, hangsúlyozva, hogy a bélműködés és a bélmikrobiom megőrzése kezdetben fontosabb lehet, mint a hasnyálmirigy nyugalomba helyezése.

## **Holisztikus megközelítés az elhízás korai metabolikus következményeinek kezelésében: kolin, ómega-3 és szilimarin szerepe**

***Dr. Sipos Erzsébet Evelyn***

A cardiovascularis betegség és obezitás szövődményeinek globális növekedésével az egészségügyben egyre fontosabbá válik a kockázati tényezők felismerése, egyidejű és célzott kezelése. A gyógyszeres kezelés mellett a mikrotápanyagok és növényi hatóanyagok kombinált alkalmazása új távlatokat nyit a prevencióban és a kiegészítő terápiában. Az előadás célja a szilimarin, kolin és ómega-3 zsírsavak (EPA/DHA) együttes élettani hatásainak és szinergizmusának bemutatása a legfrissebb klinikai bizonyítékok tükrében. A szilimarin antioxidáns és antifibrotikus tulajdonságai révén védi a hepatocitákat. A kolin mint esszenciális tápanyag kulcsszerepet játszik a lipoproteinek transzportjában, megakadályozva a trigliceridek felhalmozódását a májban. Mindemellet a foszfolipid-formában jelen lévő ómega-3 zsírsavak és a kolin nemcsak kiváló biohasznosulást biztosítanak, de közvetlenül támogatják a szív- és érrendszer normál működését is. A komplex hatóanyag-kombináció alkalmazása hatékony eszköz a zsírsavcsere-zavarokkal küzdő páciensek étrendi kezelésében. A szinergikus összetétel javítja a betegek együttműködési készségét (compliance), mivel több célzott hatást egyesít egyetlen formulában, támogatva a holisztikus metabolikus gondozást.

