

## Silnea<sup>IBD</sup>

erstattungsfähig

### Kompakt

- Silnea<sup>IBD</sup> ist eine Trink- und Sondennahrung in Pulverform – Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (bilanzierte Diät)
- zum Diätmanagement bei Morbus Crohn und anderen chronisch entzündlichen Darmerkrankungen
- sowohl als ausschließliche Ernährung zur Remissionsinduktion als auch als ergänzende Ernährung zur Remissionserhaltung bzw. zur Verbesserung des Ernährungsstatus
- gut lösliches Nährstoffkonzentrat – sehr angenehm im Geschmack
- mit biologisch hochwertigem Molkenprotein und Casein
- mit präbiotisch-wirksamem Ballaststoff (resistente Stärke)
- mit Mikronährstoffen – speziell angepasst an den Bedarf bei Morbus Crohn
- geeignet ab 3 Jahren
- 700 g Dose
- gemäß Arzneimittel-Richtlinie vom 30.12.2022 verordnungsfähig

### Produktprofil

Silnea<sup>IBD</sup> ist eine Trink- und Sondennahrung in Pulverform zum Diätmanagement bei Morbus Crohn und anderen chronisch entzündlichen Darmerkrankungen. Geeignet ab dem Alter von 3 Jahren.

Silnea<sup>IBD</sup> ist ein gut lösliches, sehr angenehm schmeckendes Nährstoffkonzentrat, das sowohl als ausschließliche Ernährung zur Remissionsinduktion als auch als ergänzende Ernährung zur Remissionserhaltung bzw. zur Verbesserung des Ernährungsstatus eingesetzt werden kann.

Silnea<sup>IBD</sup> ist vollständig bilanziert.

Silnea<sup>IBD</sup> enthält biologisch hochwertiges Molkenprotein sowie Casein, wohlschmeckendes Butterfett, leicht resorbierbare MCT-Fette, wertvolles Rapsöl und schnell verdaulichen Glukosesirup.

Molkenprotein zeichnet sich neben der sehr guten biologischen Wertigkeit von 104 durch den hohen Gehalt an verzweigt-kettigen Aminosäuren Leucin, Isoleucin und Valin aus, die wertvoll für den Gewebeaufbau sind.

Casein wird vom Körper langsam resorbiert und verdaut. Dies führt neben der Erhöhung der Proteinbiosynthese zu einer langanhaltenden Proteinversorgung.

Mittelkettige Fettsäuren (MCT) werden schnell hydrolysiert und resorbiert. Sie benötigen keine Bildung von Chylomikronen, sondern durchwandern die Zelle unverändert und treten so ins Pfortaderblut über. Zudem verringern sie das Risiko von Diarrhoen und Steatorrhoen.

Silnea<sup>IBD</sup> enthält Ballaststoffe in Form von

präbiotisch-wirksamer resistenter Stärke (siehe Kasten „Wissenswertes“).

Silnea<sup>IBD</sup> ist nach den Empfehlungen der DGE und den internationalen Leitlinien für chronisch entzündliche Darmerkrankungen in krankheitsspezifischen, bedarfsgerechten Mengen mit Vitaminen, Mineralstoffen und Spurenelementen angereichert.

Silnea<sup>IBD</sup> ist

- > glutenfrei, fruktosefrei, laktosefrei
- > frei von Soja und Ei
- > gut löslich in Wasser zur Zubereitung als Trink- und Sondennahrung – warm oder kalt.

#### WISSENSWERTES

Resistente Stärke (präbiotisch-wirksamer Ballaststoff) wird von der Amylase des Dünndarms nicht gespalten. Sie gelangt unverändert in den Dickdarm, wo sie zur Vermehrung förderlicher Bakterien beiträgt und somit zu einer größeren Vielfalt des Mikrobioms. Diese Mikroorganismen bauen die resistente Stärke zu den kurzkettigen Fettsäuren Acetat, Propionat und Butyrat ab. Im Vergleich zu anderen Präbiotika, z. B.  $\beta$ -Glucan, wird aus resistenter Stärke der größte Anteil der kurzkettigen Fettsäure Butyrat gebildet. Butyrat gilt als Hauptenergiequelle der Mukosazellen. Die kurzkettige Fettsäure wirkt anti-inflammatorisch, hat einen fördernden Effekt auf die Sauerstoffaufnahme des Darmepithels, führt zur Stabilisierung der Darmbarriere, verhindert die Atro-

phie der Kolon- und Rektum-Schleimhaut, senkt den pH-Wert im Kolon und vermindert damit das Wachstum von pathogenen Bakterien. In Studien mit CED-Patienten minderte resistente Stärke Durchfall und Verstopfung. Der präbiotisch wirkende Ballaststoff erhöhte die Anzahl der förderlichen Mikroorganismen, u. a. Laktobazillen und Bifidobakterien, während die Menge krankmachender Keime, wie z. B. E. coli, reduziert wurde. Allgemein zeigte sich durch die Gabe von resistenter Stärke eine geringere Krankheitsaktivität und eine längere Remissionszeit. Dies wird auf die Bildung von Butyrat durch die Fermentation der resistenten Stärke zurückgeführt. (Quellen, siehe S. 2)

**Wichtige Hinweise** Nur unter ärztlicher Aufsicht verwenden. Zur ausschließlichen oder ergänzenden Ernährung geeignet. Nicht parenteral verwenden. Silnea<sup>IBD</sup> enthält leicht verfügbare Kohlenhydrate. Bei Störungen der Glukose-Toleranz nur unter sorgfältiger Stoffwechselkontrolle verwenden. Silnea<sup>IBD</sup> darf nicht verwendet werden, wenn eine enterale Ernährung kontraindiziert ist oder Intoleranzen bzw. Allergien gegenüber nur einem der enthaltenen Inhaltsstoffe bestehen. Nur für Personen ab 3 Jahren mit Morbus Crohn und anderen chronisch entzündlichen Darmerkrankungen.

### Dosierung und Anwendung

Ein vom zuständigen Arzt oder der betreuenden Ernährungsfachkraft erstellter Diätplan sollte unter Berücksichtigung des individuellen Nährstoffbedarfs die Tagesmenge an Silnea<sup>IBD</sup> festlegen. Idealerweise wird die Tagesmenge auf mehrere Einzelportionen verteilt. Silnea<sup>IBD</sup> kann als Trinknahrung oder per Sonde verabreicht oder in Getränken oder Speisen eingerührt werden.

#### ✦ Ausschließliche Ernährung – Remissionsinduktion

Zur Remissionsinduktion kann Silnea<sup>IBD</sup> mit einer normo- bis hochkalorischen Energiedichte von 1,0 kcal/ml, 1,2 kcal/ml bzw. 1,5 kcal/ml zubereitet werden – je nach Energiebedarf und/oder Verträglichkeit. Empfohlen wird, mit der Trinknahrung in normokalorischer Energiedichte zu be-

ginnen und langsam auf die hochkalorisch zubereitete Trinknahrung zu wechseln.

#### • Ergänzende Ernährung – Remissionserhaltung

Um die Remissionsphase zu verlängern und die Kalorien- und Nährstoffzufuhr zu verbessern, wird im Rahmen einer ergänzenden Ernährung eine zusätzliche Menge von 500–1000 ml Trinknahrung pro Tag empfohlen. Das entspricht einer Menge von 105–310 g Silnea<sup>IBD</sup> – je nach empfohlener Energiedichte.

Genauere Angaben siehe Tabelle „Dosierung“.

#### Zubereitung

##### • Trinknahrung

- ✓ **Komplette Tagesration:** Ein ausreichend großes Gefäß und einen Schneebesen verwenden (genaue Zubereitung s. Piktogramme).
- ✓ **Portionsweise:** Falls Silnea<sup>IBD</sup> portionsweise zubereitet wird, am besten einen Schüttelbecher verwenden und sofort trinken. Das Trinkwasser muss in diesem Fall nicht notwendigerweise abgekocht werden.

**Tipp – nach Absprache mit dem zuständigen Arzt:** Um Abwechslung in die Diät zu bringen, kann Silnea<sup>IBD</sup> mit AroMaxx aromatisiert werden. AroMaxx sind Aromazubereitungen von metaX in vielen verschiedenen Geschmacksrichtungen: süß, fruchtig, nussig und pikant.

Wir empfehlen: AroMaxx den einzelnen Portionen der fertigen Trinknahrung hinzuzufügen und am besten im Schüttelbecher kräftig zu schütteln, bis sich eventuelle Klümpchen gelöst haben.

Mit der pikanten Sorte AroMaxx Tomate-Basilikum ist sogar eine Zubereitung als Suppe möglich. Dafür die fertige Trinknahrung in einen Topf geben, AroMaxx Tomate-Basilikum einrühren und langsam und unter ständigem Rühren mit einem Schneebesen auf max. 65 °C erwärmen.

##### • Sondennahrung

Das Wasser sollte abgekocht und auf ca. 40 °C abgekühlt werden. Pulver abwägen, mit einem Schneebesen einrühren und klümpchenfrei auflösen. Kann über die üblichen Sonden appliziert werden.

#### ZUBEREITUNG MIT DEM SCHNEEBESEN



Gewünschte Menge Trinkwasser abkochen, auf ca. 40 °C (handwarm) abkühlen und in ein ausreichend großes Gefäß füllen.



Pulver mit dem Messlöffel lockern und aufnehmen. Er fasst gestrichen voll ca. 10 g.



Taragewicht feststellen. Danach Pulver vorsichtig in das Gefäß geben, wiegen und somit Pulvermenge überprüfen.



Mit dem Schneebesen gut verrühren. Falls Silnea<sup>IBD</sup> als Sondennahrung verwendet wird, kann es nun über die Sonde appliziert werden.



Falls die komplette Tagesration zubereitet wird: Karaffe/Gefäß mit gut schließendem Deckel oder Folie abdecken, im Kühlschrank aufbewahren und innerhalb von 24 Stunden konsumieren. Unbedingt vor jeder Einnahme gut rühren oder schütteln!

##### • Einrühren in Getränke/Speisen

Auch Getränke und Speisen können angereichert werden – am besten jeweils 20 g Silnea<sup>IBD</sup> mit einem Schneebesen in 150–200 ml bzw. g einrühren.

#### Dosierung

Energiedichte (kcal/ml)	zubereitete Trinknahrung (ml/kcal)		Trinkwasser (ml)	Silnea <sup>IBD</sup> (g)
1,0 normo- kalorisch	250	265	200	55 = 5 ½ ML
	500	506	400	105 = 10 ½ ML
	1000	1012	800	210 = 21 ML
	1500	1518	1200	315 = 31 ½ ML
	2000	2024	1600	420 = 42 ML
1,2 hoch- kalorisch	250	313	190	65 = 6 ½ ML
	500	603	375	125 = 12 ½ ML
	1000	1205	750	250 = 25 ML
	1500	1808	1125	375 = 37 ½ ML
	2000	2410	1500	500 = 50 ML
1,5 hoch- kalorisch	250	386	170	80 = 8 ML
	500	747	335	155 = 15 ½ ML
	1000	1494	675	310 = 31 ML
	1500	2241	1015	465 = 46 ½ ML
	2000	2988	1350	620 = 62 ML

#### Quellen:

- Guarner, F. (2007) Prebiotics in inflammatory bowel diseases; British Journal Nutrition: 98(1):85-9
- Ioannidis, O., Varnalidis, I., Paraskevas, G., et al. (2011) Nutritional Modulation of the Inflammatory Bowel Response; Digestion 84:89–101
- Looijer-Van Langen, M., Dieleman, L. (2009) Prebiotics in chronic intestinal inflammation; Inflammatory Bowel Diseases 15(3):454-62
- Montroy, J., Berjawi, R., Lalu, M., et al. (2020) The effects of resistant starches on inflammatory bowel disease in preclinical and clinical settings: a systematic review and meta-analysis; BMC Gastroenterology 20(372)
- Nie, Y, Lin, Q., Luo, F. (2017) Effects of Non-Starch Polysaccharides on Inflammatory Bowel Disease, International Journal of Molecular Sciences 18(7):1372
- Venegas, D, Fuente, M., Landskron, G., et al. (2019) Short Chain Fatty Acids (SCFAs)-Mediated Gut Epithelial and Immune Regulation and Its Relevance for Inflammatory Bowel Diseases; Frontiers of Immunology. 11(10):277
- Pituch-Zdanowska, A., Banaszkiwicz, A., Albrecht, P. (2015) The role of dietary fibre in inflammatory bowel disease; Prz Gastroenterologie 10(3):135-41.
- Jordan, MJ., Vogel, RM., Broughton, KS. et al. (2018) Daytime and nighttime casein supplements similarly increase muscle size and strength in response to resistance training earlier in the day: a preliminary investigation; Journal of the International Society of Sports Nutrition 15:24
- Kinsey, AW., Cappadona, SR., Pantan, LB., et al. (2016) The Effect of Casein Protein Prior to Sleep on Fat Metabolism in Obese Men; nutrients 8: 452; doi:10.3390/nu8080452
- Kasper H, Hrsg. Ernährungsmedizin und Diätetik. 12. Aufl. München: Urban & Fischer; 2014

#### • Kundenservice/Bestellhotline

- ☎ **008000 - 9963829** (gebührenfrei aus A, D, NL)  
+49 (0) 8432 9486 - 0 • fax - 19
- ✉ service@metax.org
- 📄 metaX Institut für Diätetik GmbH  
Kreuterstraße 14 • 86666 Burgheim/Germany

#### Internet

- metax-shop.org
- metax.org

#### Zentrale

- ☎ +49 (0) 6031 166 72 - 70
- 📄 metaX Institut für Diätetik GmbH  
Am Strassbach 5  
61169 Friedberg/Germany

**NÄHRWERTE**Silnea<sup>BD</sup> 100 g

<b>Brennwert</b>	kJ	2020
	kcal	482
<b>Fett</b>	g	22
davon Fettsäuren (FS)		
gesättigte FS	g	10
mittelkettige Triglyceride	g	6
einfach ungesättigte FS	g	9
mehrfach ungesättigte FS	g	3
Linolsäure	g	2
α-Linolensäure	g	1
<b>Kohlenhydrate</b>	g	51
davon Zucker	g	3
Laktose	g	0,03
<b>Ballaststoffe</b>	g	3
<b>Eiweiß</b>	g	18
<b>Salz</b>	g	0,6

**Vitamine**

Vitamin A	µg	380
Vitamin D3	µg	10
Vitamin E	mg	5
Vitamin K1	µg	18
Vitamin C	mg	20
Thiamin (Vit. B1)	mg	0,4
Riboflavin (Vit. B2)	mg	0,5
Niacin	mg	5
Vitamin B6	mg	0,5
Folsäure	µg	100
Vitamin B12	µg	1,2
Biotin	µg	12
Pantothensäure	mg	2

**Mineralstoffe**

Natrium	mg	221
Kalium	mg	580
Chlorid	mg	339
Calcium	mg	348
Phosphor	mg	363
Magnesium	mg	87

**Spurenelemente**

Eisen	mg	5
Zink	mg	5
Kupfer	mg	0,3
Mangan	mg	0,7
Fluorid	mg	0,5
Selen	µg	20
Chrom	µg	14
Molybdän	µg	19
Jod	µg	70

**ZUTATEN**

Glukosesirup, pflanzliche und tierische Fette und Öle (Rapsöl, MCT-Öl, **Butterfett**), **Molkenprotein**, resistente Stärke, **Calciumcaseinat**, Emulgator: Citronensäureester von Mono- und Diglyceriden von Speisefettsäuren, Calciumphosphat, Kaliumcitrat, Magnesiumcarbonat, Kaliumchlorid, Natriumchlorid, Natriumcarbonat, Vitamin C, Kaliumphosphat, Eisensulfat, Säureregulator: Milchsäure, Zinksulfat, Niacin, Vitamin E, Mangansulfat, Natriumfluorid, Pantothensäure, Kupfersulfat, Vitamin B6, Vitamin B2, Vitamin B1, Vitamin A, Folsäure, Kaliumiodid, Natriummolybdat, Chrom(III)chlorid, Natriumselenit, Vitamin K, Biotin, Vitamin D, Vitamin B12.

**Osmolalität**

Energiedichte (kcal/ml)	Silnea <sup>BD</sup> (g)	Trinkwasser (ml)	Osmolalität (mosmol/kg)
1,0	55	200	243
1,2	65	190	307
1,5	80	170	461

**Wichtiger Hinweis**

Silnea<sup>BD</sup> enthält leicht verfügbare Kohlenhydrate. Bei Störungen der Glukose-Toleranz nur unter sorgfältiger Stoffwechselkontrolle verwenden.

**Messlöffel**

Der Messlöffel fasst gestrichen voll ca. 10 g Silnea<sup>BD</sup>.

**Unser Service**

Jedem Karton mit 6 Dosen liegt ein Messlöffel bei.

Liefereinheit	700 g Dose	6 x 700 g Dose
PZN	🇩🇪 19210088 = 5821173	🇩🇪 19210102 = 5821196
Artikel-Nummer	49-002-42011	49-002-42016
Lieferung an	Pharma-Großhandel, Apotheken, Kliniken, Patienten	
Lagerhinweis	Kühl und trocken lagern.	

**Kundenservice/Bestellhotline**

☎ **008000 - 9963829** (gebührenfrei aus A, D, NL)

+49 (0) 8432 9486 - 0 • fax - 19

@ service@metax.org

✉ metaX Institut für Diätetik GmbH

Kreuterstraße 14 • 86666 Burgheim/Germany

**Internet**

metax-shop.org

metax.org

**Zentrale**

☎ +49 (0) 6031 166 72 - 70

✉ metaX Institut für Diätetik GmbH  
Am Strassbach 5  
61169 Friedberg/Germany