



ESPEN FACT SHEETS

# ΚΡΙΤΗΡΙΑ GLIM ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΔΥΣΘΡΕΨΙΑΣ

Μια έκθεση συναίνεσης από την παγκόσμια κοινότητα κλινικής διατροφής\*

## ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η GLIM?

Η Παγκόσμια Ηγετική Πρωτοβουλία για τη Δυσθρεψία (GLIM) εστιάζει στην επίτευξη παγκόσμιας συναίνεσης σχετικά με τα **βασικά διαγνωστικά κριτήρια για τη δυσθρεψία** σε ενήλικες σε κλινικά περιβάλλοντα.

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΔΥΣΘΡΕΨΙΑΣ ΣΕ 2 ΒΗΜΑΤΑ

### 1. ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ



Εφαρμογή ανίχνευσης διατροφικού κινδύνου με οποιοδήποτε **επικυρωμένο εργαλείο ανίχνευσης διατροφικού κινδύνου** για την αναγνώριση ασθενών «σε κίνδυνο δυσθρεψίας»

### 2. ΔΙΑΓΝΩΣΗ-ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ GLIM



Αξιολόγηση για διάγνωση χρησιμοποιώντας τα κριτήρια GLIM και στη συνέχεια **εκτίμηση της σοβαρότητας** της δυσθρεψίας

#### ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΔΥΣΘΡΕΨΙΑΣ

βάσει των φαινοτυπικών κριτηρίων

**ΣΤΑΔΙΟ 1**  
**ΔΥΣΘΡΕΨΙΑ ΜΕΤΡΙΟΥ ΒΑΘΜΟΥ**  
απαιτείται 1 κριτήριο

**ΣΤΑΔΙΟ 2**  
**ΔΥΣΘΡΕΨΙΑ ΣΟΒΑΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ**  
απαιτείται 1 κριτήριο



ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ

>5-10% σε 6 μήνες ή  
>10-20% σε διάστημα >6 μηνών



ΧΑΜΗΛΟΣ ΔΜΣ

<20 αν <70 ετών ή  
<22 ή >70 ετών



ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΜΥΪΚΗ ΜΑΖΑ

Ήπια έως μέτρια μείωση (βάσει επικυρωμένης μεθόδου αξιολόγησης)

Σοβαρή μείωση (βάσει επικυρωμένης μεθόδου αξιολόγησης)

## ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ GLIM

Η διάγνωση της δυσθρεψίας απαιτεί την πλήρωση τουλάχιστον 1 φαινοτυπικού και 1 αιτιολογικού κριτηρίου.

### Φαινοτυπικά κριτήρια



ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ

>5% σε 6 μήνες ή  
>10% σε διάστημα >6 μηνών



ΧΑΜΗΛΟΣ ΔΜΣ

<20 αν <70 ετών ή  
<22 αν >70 ετών  
Ασία: <18.5 αν <70 ετών ή  
<20 αν >70 ετών



ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΜΥΪΚΗ ΜΑΖΑ

Μειωμένη βάσει επικυρωμένης μεθόδου αξιολόγησης της σύστασης σώματος

### Αιτιολογικά κριτήρια



ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΤΡΟΦΗΣ Ή ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗ

≤50% των ενεργειακών αναγκών >1 εβδομάδα, ή οποιαδήποτε μείωση για 2 εβδομάδες, ή οποιαδήποτε χρόνια γαστρεντερική νόσος που επηρεάζει αρνητικά την πέψη ή την απορρόφηση



ΦΛΕΓΜΟΝΗ

Οξεία νόσος/τραύμα ή σχετιζόμενη με χρόνια νόσο

\*ASPEN, ESPEN, FELANPE and PENSA representatives constituted the core leadership committee to form GLIM.

Cederholm T, et al. *Clin Nutr*. 2019;38(1):1-9. doi:10.1016/j.clnu.2018.08.002

Barazzoni R, et al. *Clin Nutr*. 2022;41(6):1425-1433. doi:10.1016/j.clnu.2022.02.001