



ESPEN FACT SHEETS

VEJLEDNING TIL VURDERING AF INFLAMMATION SOM ÆTIOLOGISK KRITERIUM VED GLIM-DIAGNOSTICERING AF UNDERERNÆRING

The Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM)

GLIM og vurdering af INFLAMMATION

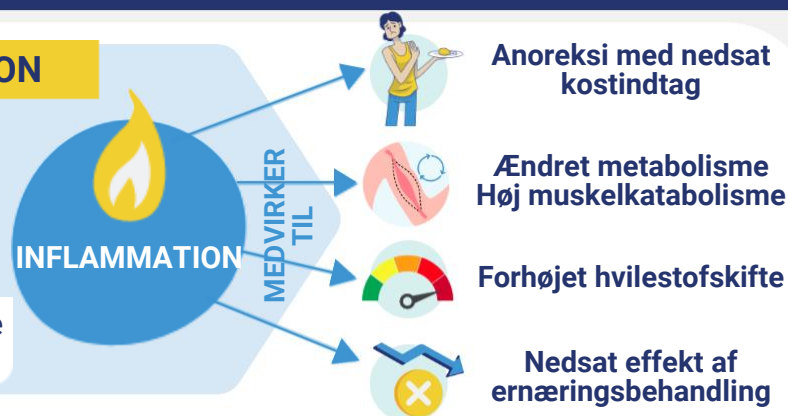
Se her



GLIM
FAKTAARK

GLIM-kriterier for diagnosticering af underernæring hos voksne kræver opfyldelse af mindst 1 fænotypisk og 1 ætiologisk kriterium

Vurdering af inflammation er et af de ætiologiske kriterier for GLIM



Hvordan vurderer vi opfyldelsen af det ætiologiske GLIM-kriterium INFLAMMATION?

Forekomsten af akut eller kronisk sygdom, infektion eller skade, som normalt er forbundet med inflammatorisk aktivitet, kan opfylde dette kriterium (dvs. bekræftelse via laboratoriemarkører er ikke altid nødvendig)



TILSTANDE MED SVÆR ELLER MODERAT AKUT INFLAMMATION

Svær: F.eks. kritisk sygdom, alvorlig infektion/sepsis, akut respiratorisk distress-syndrom, svære forbrændinger, større abdominalkirurgi, multitraume, alvorligt lukket hovedtraume, svær akut bugspytkirtelbetændelse.

Moderat: Kroniske sygdomme kompliceret af akutte moderate forværringer eller nyopståede akutte tilstande med moderat inflammation, f.eks. ved Crohns sygdom, KOL, bugspytkirtelbetændelse, diabetes, infektioner, sår eller kræft.



TILSTANDE MED LET TIL MODERAT KRONISK INFLAMMATION

F.eks. hjertesvigt, cystisk fibrose, KOL, Crohns sygdom, cøliaki, leddegigt, diabetes, abdominal fedme, metabolisk syndrom, kræftsygdomme, infektioner som tuberkulose, HIV/AIDS, tryksår, parodontose, kronisk nyresygdom, levercirrose, mild til moderat bugspytkirtelbetændelse, organsvigt eller organtransplantation

Når laboratorietest er tilgængelig, anbefales det at måle laboratoriemarkører i tvivlstilfælde for at bekræfte den inflammatoriske karakter af den underliggende sygdom eller tilstand.



TILSTANDE UDEN SYNLIG ELLER MÆRKBAR INFLAMMATORISK RESPONS

F.eks. psykiatriske diagnoser som anoreksi og depression; udvalgte malabsorptive, obstruktive eller motilitetsforstyrrelser som esophagusstriktur, anatomisk korttarmssyndrom; intestinal pseudo-obstruktion; neurologiske tilstande som dysfagi efter apopleksi.

Disse tilstande opfylder ikke inflammationskriteriet, medmindre det bekræftes ved laboratorieanalyser.

LABORATORIEMARKØRER DER INDIKERER INFLAMMATION



CRP-niveauer og andre inflammationsmarkører

Anvendelse af CRP-måling

VED AKUTTE TILSTANDE

CRP-niveauer på 10 gange den øvre referenceværdi

CRP 10-50 mg/L = moderat inflammation

CRP > 50 mg/L = svær akut inflammation

VED KRONISKE TILSTANDE

gentagne CRP-målinger over den øvre referenceværdi

CRP 3.0-9.9 mg/L = let inflammation

CRP 10-50 mg/L = moderat inflammation