

XXVIII Zjazd i XL Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa POLSPEN

Data
11-13 czerwca 2026

Miejsce
Jachranka

Organizatorzy

Komitet Naukowy

Przewodnicząca: dr hab. n. med. Dorota Mańkowska-Wierzbicka

Członkowie:

- prof. dr hab. n. med. Tomasz Banasiewicz
- dr n. med. Dagmara Bogdanowska-Charkiewicz
- dr n. med. Włodzimierz Cebulski
- prof. dr hab. n. med. Mirosław Czuczwar
- dr hab. n. med. Marcin Folwarski
- dr hab. n. med. Michał Jankowski, prof. UMK
- dr n. med. Paweł Kabata
- dr hab. n. med. Aleksandra Kapata prof. NIO
- dr hab. n. med. Zbigniew Kamocki
- prof. dr hab. n. med. Stanisław Ktęk
- dr n. med. Małgorzata Łyszkowska
- dr n. med. Katarzyna Matysiak–Luśnia
- prof. dr hab. n. med. Sylwia Małgorzewicz
- dr n. o zdr. Magdalena Milewska
- prof. dr hab. n. med. Maciej Stodkowski
- prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Ewa Stachowska
- lek. med. Kinga Szczepanek
- dr n. med. Jacek Szopiński
- prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Dorota Szostak-Węgierek
- mgr farm. Justyna Zamarska

Komitet Organizacyjny

Przewodnicząca: Dorota Mańkowska-Wierzbicka

Członkowie:

- Mirosław Czuczwar
- Marcin Folwarski
- Michał Jankowski
- Paweł Kabata
- Zbigniew Kamocki
- Aleksandra Kapata
- Stanisław Ktęk
- Krzysztof Kurek

- Paweł Kutnik
- Sylwia Małgorzewicz
- Katarzyna Matysiak–Luśnia
- Magdalena Milewska
- Urszula Łapuszek
- Małgorzata Łyszkowska
- Maciej Słodkowski
- Ewa Stachowska
- Magdalena Sumlet
- Kinga Szczepanek
- Dorota Szostak-Węgierek
- Justyna Zamarska

Kurs Żywienia Do- i Pozajelitowego w Warunkach Domowych (10-11.06.2026)

10.06.2026 Część I

- **15.00 – 15.05** | Powitanie sprawy organizacyjnej, wstęp | Jacek Szopiński
- **15.05 – 15.25** | Rys historyczny żywienia domowego. | Marcin Folwarski
- **15.25 – 16.00** | Wskazania do domowego żywienia dojelitowego, kwalifikacja i monitorowanie chorego podczas żywienia dojelitowego | Marcin Folwarski
- **16.00 – 16.30** | Zastosowanie przetok odżywczych. | Jacek Szopiński
- **16.30 – 17.00** | Opieka nad dostępem do przewodu pokarmowego. | Magdalena Michalska
- **17.00 – 17.20** | *Przerwa kawowa*
- **17.20 – 17.45** | Diety dojelitowe, FSMP i ich zastosowanie. Zasady doboru diety przemysłowej w żywieniu domowym. | Kinga Kupczyk
- **17.45 – 18.10** | Zespół krótkiego jelita. Zasady leczenia. Dieta u chorego z zespołem krótkiego jelita. | Aleksandra Różowicz-Mreła
- **18.10 – 18.50** | Powikłania żywienia dojelitowego. | Jacek Szopiński

11.06.2026 Część II

- **08.00 – 08.45** | Wskazania i kwalifikacja chorego do domowego żywienia pozajelitowego. | Katarzyna Matysiak-Luśnia
- **08.45 – 09.10** | Rodzaje dostępów naczyniowych w domowym żywieniu pozajelitowym. | Kinga Szczepanek
- **09.10 – 09.40** | Powikłania żywienia HPN, zakażenie odcewnikowe. Zespół re-feeding. | Kinga Szczepanek
- **09.40 – 10.00** | Rola farmaceuty w żywieniu domowym. Tworzenie mieszaniny dla chorego żywionego w domu. | Justyna Zamarska
- **10.10 – 10.20** | Opieka nad cewnikiem centralnym i portem naczyniowym. | Magdalena Michalska
- **10.20 – 10.40** | *Przerwa kawowa*
- **10.40 – 11.00** | Preparaty stosowane w żywieniu pozajelitowym w domu, zasady doboru preparatów. | Marlena Jakubczyk
- **11.00 – 11.15** | Współpraca z NFZ, raportowanie i rozliczanie świadczeń. | Marlena Jakubczyk
- **11.15 – 12.30** | Egzamin testowy. Ankiety ewaluacyjne. Rozdanie certyfikatów i zakończenie kursu. | Jacek Szopiński

Program Szczegółowy Konferencji

Czwartek, 11 Czerwca 2026

09:00–12:00

Warsztaty IDDSI

Temat: IDDSI w praktyce (wersja dla dietetyków) – część praktyczna kursu przygotowującego do wprowadzenia IDDSI w podmiotach leczniczych (z certyfikatem/testem)

Prowadzący: Magdalena Milewska, Marta Dąbrowska-Bender

12:20–12:45

Uroczyste Otwarcie XXVIII Zjazdu i XL Konferencji

- Wykład otwierający: *Od czerwca do czerwca – kolejny rok, subiektywne kalendarium działań prezesa*
Dorota Mańkowska-Wierzbicka

12:45–13:15

Doniesienia z działań parlamentarnego zespołu do spraw leczenia żywieniowego

Prowadzenie: Poset Adrian Witczak, Beata Jagielska, Aleksandra Kapata

13:15–13:35

Wykład im. Prof. Bruno Szczygła

Prowadzenie: Maciej Stodkowski

- *"Historia żywienia w OZT"*
Włodzimierz Cebulski

13:35–14:35

01

Sesja pod patronatem firmy: Fresenius Kabi

Tytuł sesji: Żywienie ma znaczenie w sarkopenii

Wprowadzenie i moderowanie: Mirosław Perliński

- **Sarkopenia w praktyce klinicznej według ESPEN: od rozpoznania do interwencji**
Stanisław Kłęk

Dyskusja ekspertów:

- Tomasz Targowski
- Agnieszka Dąbek
- Tomasz Dzierżanowski
- Stanisław Kłęk

Podsumowanie i dyskusja: Mirosław Perliński

14:35–14:50

Przerwa kawowa

14:50–16:20
02

Sesja Sekcji Paliatywnej POLSPEN

Opis sesji / zapowiedź do programu: Rozwój medycyny, w tym technik zastępowania funkcji niewydolnych narządów, umożliwia przeżycie i wyleczenie wielu pacjentów. Niestety, w niektórych sytuacjach możliwości techniczne i leki nie są wrotami do zdrowienia, ale do przedłużenia umierania. Jak rozpoznać, że chory przekroczył już Rubikon? W którym momencie i jak zaprzestać agresywnych terapii niesłużących dobru pacjenta? Jak uchronić pacjenta przed nieskutecznymi interwencjami, a nas, medyków, przed oskarżeniem o nieudzielenie pomocy i sprzeniewierzenie się przysiędze Hipokratesa? Jak poruszać się pomiędzy etyką zawodową, ludzką, prawem karnym i cywilnym?

Na te trudne pytania postaramy się znaleźć odpowiedzi podczas Sesji Sekcji Paliatywnej POLSPEN.

Prowadzenie: Katarzyna Matysiak-Luźnia

- 1. Autonomia pacjenta a wykonywanie procedur medycznych, w tym żywienia, u osób niezdolnych do wyrażenia zgody. (20 min)**
Rafał Kubiak
- 2. Żywienie kliniczne na OIT: dylematy medyczne i etyczne. (20 min)**
Katarzyna Matysiak-Luźnia
- 3. Podejmowanie decyzji dotyczących żywienia i nawadniania w zaawansowanej nieuleczalnej chorobie: dylematy etyczne i medyczne okiem praktyka. (20 min)**
Wojciech Leppert
- 4. Sztuczny dostęp do przewodu pokarmowego w zaawansowanej chorobie: problemy etyczne i podejmowanie decyzji.**
Marcin Folwarski

14:50–16:20

Sesja endoskopowa – dostępy żywieniowe

Opis sesji / zapowiedź do programu: Zaktądanie dostępów żywieniowych jest procedurą codzienną, ale w praktyce klinicznej wciąż wiąże się z wieloma trudnymi decyzjami. Błąd w kwalifikacji, wyborze techniki czy opiece po zabiegu może prowadzić do powikłań, które znacząco wpływają na los pacjenta.

Podczas tej debaty doświadczeni klinicyści i endoskopiści omówią najczęstsze pułapki związane z dostępami żywieniowymi oraz podzielą się praktycznymi strategiami postępowania w sytuacjach trudnych. Dyskusja będzie oparta na realnych scenariuszach klinicznych i doświadczeniu ekspertów.

To sesja dla tych, którzy chcą wiedzieć nie tylko jak wykonać procedurę, ale przede wszystkim jak uniknąć błędów i bezpiecznie prowadzić pacjenta.

Debata: Endoskopowe dostępy żywieniowe do przewodu pokarmowego – jak uniknąć pułapek i co zrobić, jeżeli jednak damy się w nie złapać?

Moderator: Krzysztof Kurek

Paneliści: Marek Guzek, Jacek Paluch, Maciej Rupiński, Hubert Zatorski

Czas: 90 minut (po 10 min na zagadnienie, 2-3 slajdy na zagadnienie)

- 1. Jak bezpiecznie i skutecznie założyć zgłębnik żywieniowy? Jak upewnić się o jego prawidłowym położeniu? Co zrobić, jeżeli nie udaje się założyć zgłębnika lub mamy do czynienia z jego częstą dyslokacją? Kiedy zgłębnik dożołądkowy, a kiedy dojelitowy? Wybór średnicy zgłębnika?**

2. Jak prawidłowo zakwalifikować pacjenta do założenia stałego dostępu żywieniowego? Które wskazania są dyskusyjne? Którzy pacjenci nie odniosą korzyści ze stałego dostępu żywieniowego?
3. Jak prawidłowo przygotować pacjenta do zakładania stałego dostępu? Rola antybiotykoterapii i modyfikacji leczenia antyagregacyjnego i przeciwzakrzepowego. Rola PPI w zakładaniu dostępu żywieniowych.
4. „To push or to pull?” – wybór pomiędzy PEG pull i push. Który dostęp żywieniowy preferowany u pacjentów onkologicznych oraz u pacjentów ze zwężeniami w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego? Rola gastropeksji przy wyborze PEG push. PEG zakładany techniką hybrydową – jacy pacjenci odniosą korzyść?
5. Pułapki okołozabiegowe – na co powinien zwracać uwagę endoskopista, a na co asystent? Jakie możliwe trudności i powikłania mogą napotkać i jak sobie radzić w takich sytuacjach? Dobór odpowiedniej średnicy drenu PEG.
6. Rzadziej stosowane dostępy żywieniowe – ezofagostomia, gastrojejunostomia, bezpośrednia jejunostomia. U jakich pacjentów rozważyć ich zastosowanie? Jakie trudności techniczne podczas zakładania? Jakie zasady pielęgnacji tego typu dostępu?
7. Postępowanie pozabiegowe – kiedy rozpocząć żywienie? Co to jest refeeding syndrome i jak go uniknąć? Jak podawać leki przez PEG?
8. Założyłem dostęp żywieniowy i co dalej? – rola poradni żywieniowej, kwestia refundacji, edukacji pacjenta i jego rodziny.
9. Powikłania odległe – jak uniknąć dyslokacji dostępu i burried bumper syndrome? Jak postępować w przypadku wystąpienia tych powikłań?
10. Podsumowanie, dyskusja i odpowiedzi na pytania słuchaczy.

Sesja Pediatryczna

Prowadzenie: Dorota Mańkowska-Wierzbicka, Agnieszka Szlagatys-Sidorkiewicz, Małgorzata Łyszkowska

16:20–17:00

1. Kompleksowe podejście do leczenia żywieniowego pacjenta pediatrycznego z otyłością i MASLD
Agnieszka Szlagatys-Sidorkiewicz
2. Wyzwania żywieniowe pacjentów pediatrycznych na diecie wegetariańskiej i wegańskiej
Katarzyna Kondej-Muszyńska

Sesja rekomendacji dietetycznych w onkologii

Temat: Rekomendacje dietetyczne w onkologii

Prowadzący: Sylwia Małgorzewicz, Aleksandra Kapała

16:20–17:00

1. Rekomendacje dietetyczne w onkologii
Katarzyna Różycka, Aleksandra Kapała

17:00–18:00

04

Sesja firmy Baxter

Temat: Znaczenie terapii żywieniowej w leczeniu pacjentów z niewydolnością jelit - od leczenia szpitalnego do opieki domowej.

Moderator sesji: Dorota Mańkowska-Wierzbicka

1. *Wyzwania w terapii żywieniowej u pacjentów z niewydolnością jelit poddawanych zabiegom chirurgicznym*
Marcin Folwarski
2. *Dlaczego niewydolność jelit wśród pacjentów intensywnej terapii to istotny problem*
Tomasz Czarnik
3. *"HPN jako rozsądna opcja dla chirurga a niekoniecznie ultimum refugium dla pacjenta"*
Jacek Szopiński
4. *Sukcesy terapii żywieniowych pacjentów z niewydolnością jelit w trakcie terapii onkologicznej*
Sebastian Opaliński

18:00–19:30

06

Sesja gastroenterologiczna

Temat: Pacjent z IBD w centrum terapii - od kontroli zapalenia do odbudowy bariery jelitowej, mikrobioty i leczenia żywieniowego

Moderator sesji: Dorota Mańkowska-Wierzbicka, Grażyna Rydzewska, Wojciech Marlicz, Agnieszka Szlagatys-Sidorkiewicz

- *Żywnienie kliniczne jako narzędzie odbudowy i stabilizacji pacjenta z IBD - między mięśniami a barierą jelitową*
Dorota Mańkowska-Wierzbicka
- *Kontrola zapalenia w IBD - współczesne terapie i strategie leczenia*
Grażyna Rydzewska
- *Mikrobiota jelitowa w IBD – nowy cel terapii*
Wojciech Marlicz
- *CDED i częściowe żywienie dojelitowe w chorobie Crohna - od pediatrii do leczenia dorosłych (panel dyskusyjny)*
Jarosław Kierkuś, Dorota Mańkowska-Wierzbicka

Opis sesji / zapowiedź do programu:

Nieswoiste choroby zapalne jelit to choroby przewlekłe, postępujące i potencjalnie prowadzące do trwałej niepełnosprawności. Przybierają różne postaci, często zmieniają swój przebieg i wymykają się schematom terapeutycznym. Współczesna medycyna dysponuje coraz skuteczniejszymi narzędziami farmakologicznymi, terapiami biologicznymi i małocząsteczkowymi, które pozwalają na precyzyjną kontrolę zapalenia. Jednak nawet najbardziej zaawansowane leczenie nie zawsze przekłada się na pełną stabilizację choroby i odbudowę funkcji jelita. Coraz wyraźniej widzimy, że skuteczna terapia IBD wymaga podejścia wielowymiarowego obejmującego nie tylko kontrolę aktywności zapalnej, ale także odbudowę i stabilizację bariery jelitowej, modulację mikrobioty oraz świadome, celowane leczenie żywieniowe. To właśnie w tym obszarze rodzą się dziś najważniejsze pytania kliniczne. Sesja została zaprojektowana jako spójna opowieść o pacjencie z IBD od patofizjologii choroby, przez nowoczesne strategie leczenia farmakologicznego, aż po praktyczne możliwości wpływania na przebieg choroby poprzez żywienie i modyfikację środowiska jelitowego. Szczególne miejsce zajmuje refleksja nad rolą mikrobioty i często stawiane pytanie czy jej zaburzenie jest konsekwencją choroby, czy jednym z kluczowych czynników inicjujących proces zapalny, i czy jej modulacja może stać się realnym elementem terapii. W tej perspektywie kluczowe staje się także pytanie o moment interwencji. IBD dotyka pacjentów w każdym wieku od dzieci po dorosłych a przebieg choroby w dużej mierze zależy od tego, jak wcześnie i jak skutecznie uda się zahamować proces zapalny oraz zabezpieczyć pacjenta przed jego konsekwencjami, w tym utratą masy mięśniowej, niedożywieniem i postępującym uszkodzeniem jelita. Do udziału w sesji zaproszono wybitnych ekspertów, którzy od lat kształtują standardy leczenia IBD w Polsce. Prof. Grażyna Rydzewska, kierownik Kliniki Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych PIM MSWiA, wiceprezes Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, od lat wyznacza kierunki nowoczesnego leczenia farmakologicznego oraz kompleksowej opieki nad pacjentem z IBD. Prof. Wojciech Marlicz, prezes Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, koncentruje swoje zainteresowania na roli mikrobioty jelitowej i jej znaczeniu w patogenezie oraz leczeniu chorób przewlekłych i nie tylko. Prof. Jarosław Kierkuś, kierownik Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, od ponad dwóch dekad zajmuje się leczeniem IBD u dzieci i młodych dorosłych, szczególnie w przypadkach trudnych i opornych. Prof. Dorota Mańkowska-Wierzbicka wnosi do tej dyskusji perspektywę żywienia klinicznego jako integralnego elementu terapii – narzędzia wpływającego zarówno na przebieg zapalenia, jak i na stan metaboliczny oraz funkcjonalny pacjenta. Sesję dopełni wspólna dyskusja nad praktycznym zastosowaniem strategii żywieniowych, w tym diety CDED i częściowego żywienia dojelitowego, jako elementów realnie modyfikujących przebieg choroby. To spotkanie ekspertów gastroenterologów reprezentujących różne obszary medycyny, ale mówiących jednym głosem że przyszłość leczenia IBD wymaga integracji terapii farmakologicznej, żywieniowej i podejścia ukierunkowanego na odbudowę funkcji jelita.

20:00

Uroczysta kolacja

06:45–07:00

Chcesz biec lepiej? Dołącz do rozgrzewki!

07:00–08:00

Bieg POLSPEN im. Radostawa Flisikowskiego

08:10–08:40

Wykład: Ewa Stachowska

- *Metabolomiczne oblicze SIBO – czy bakterie jelitowe sterują metabolizmem gospodarza?*

Opis: Czy SIBO to wyłącznie zaburzenie mikrobioty jelitowej, czy także problem głębokich zmian metabolicznych organizmu? Wykład pokaże nowe spojrzenie na zaburzenia osi jelitowo-wątrobowej u pacjentów ze stłuszczeniem wątroby w świetle badań multiomicznych. Okazuje się, że u części pacjentów dodatni wynik testu oddechowego wiąże się z charakterystycznym profilem białek surowicy, niezależnym od składu mikrobioty czy diety. Czy metabolomika pozwoli nam lepiej zrozumieć patogenezę SIBO i otworzy drogę do nowych narzędzi diagnostycznych?

08:40–09:00

Wykład: Michael Hiesmayr

- *Nday*

09:00–10:00

08

Sesja dietetyczna

Temat: Dietetyczny przekładaniec

Moderatorzy: Dorota Szostak-Węgierek, Edyta Wernio

- *Produkty mleczne a ryzyko sercowo-naczyniowe – jaki jest aktualny stan wiedzy?*
Dorota Szostak-Węgierek
- *Składniki pożywienia jako modulatory ekspresji genów w chorobach cywilizacyjnych*
Edyta Wernio
- *Diety blendowane w żywieniu dojelitowym – szanse i zagrożenia*
Magdalena Milewska
- *Dietetyk na OIT*
Natalia Mogiłko

Indywidualizacja i przygotowanie mieszanin do żywienia pozajelitowego u pacjenta krytycznie chorego

Prowadzący: Kinga Szczepanek, Karina Stefańska-Wronka

Opis sesji / zapowiedź do programu:

Żywienie pozajelitowe to jedna z najbardziej wymagających interwencji w medycynie szczególnie u pacjenta krytycznie chorego, u którego każdy błąd może pogłębić niewydolność narządową zamiast ją wspierać. Podczas warsztatów uczestnicy przejdą przez cały proces planowania i konstruowania mieszanin odżywczych, czyli od oceny potrzeb metabolicznych pacjenta, przez obliczenia i dobór składników, aż po bezpieczne przygotowanie worków typu AIO (all-in-one). Szczególny nacisk położony zostanie na to, jak dostosować żywienie do dynamicznie zmieniającego się stanu chorego, jak unikać najczęstszych błędów oraz jak prowadzić terapię, która realnie wspiera organizm, a nie stanowi dodatkowego obciążenia. Uczestnicy dowiedzą się: ✓ jak planować żywienie pozajelitowe u pacjentów w stanie krytycznym ✓ jak bezpiecznie konstruować mieszaniny odżywcze ✓ jakie parametry monitorować i jak interpretować zmiany kliniczne ✓ kiedy i jak modyfikować terapię w odpowiedzi na potrzeby pacjenta Warsztaty poprowadzą dwie doświadczone intensywyistki, które na co dzień podejmują decyzje żywieniowe w najbardziej wymagających sytuacjach klinicznych, oraz mgr farm. Justyna Zamarska, wnosząca kluczową perspektywę bezpieczeństwa i jakości przygotowywanych mieszanin. To praktyczne, krok po kroku prowadzone spotkanie, którego celem jest jedno: bezpieczne i świadome żywienie pacjenta, które realnie wspiera proces leczenia

09:00–10:00

10:00–10:15

Przerwa kawowa

10:15–11:15

09

Sesja pod patronatem firmy: Activlab Pharma

Sesja – debata ekspercka: Kto naprawdę odpowiada za żywienie pacjenta? Decyzje kliniczne między specjalizacjami

Opis sesji: Mimo jasno określonych zaleceń międzynarodowych towarzystw naukowych oraz rosnącej świadomości znaczenia leczenia żywieniowego, niedożywienie nadal pozostaje jednym z najczęściej nierozpoznananych i niedostatecznie leczonych problemów w praktyce klinicznej.

W codziennej pracy oddziałów szpitalnych decyzje dotyczące żywienia pacjenta często znajdują się pomiędzy różnymi specjalnościami: anestezjologiem, chirurgiem, gastroenterologiem oraz dietetykiem. Każda z tych grup zawodowych odgrywa istotną rolę w opiece nad chorym, jednak w praktyce odpowiedzialność za wdrożenie i prowadzenie leczenia żywieniowego bywa rozproszona.

- *Czy w systemie ochrony zdrowia istnieje rzeczywisty „właściciel” decyzji dotyczących żywienia pacjenta?*
- *Dlaczego mimo dostępnych standardów leczenie żywieniowe wciąż bywa wdrażane zbyt późno?*
- *Jak powinna wyglądać optymalna współpraca specjalistów w zespole leczenia żywieniowego?*

Podczas debaty przedstawiciele czterech specjalności: anestezjologii, chirurgii, gastroenterologii oraz dietetyki spróbują wspólnie odpowiedzieć na pytanie, jak w praktyce klinicznej powinien wyglądać podział kompetencji i odpowiedzialności za prowadzenie leczenia żywieniowego.

Dyskusję poprowadzi zaproszony dziennikarz medyczny, który spojrzy na problem z perspektywy systemowej i zada pytania, które często pojawiają się również w środowisku pacjentów.

Debata będzie okazją do otwartej rozmowy o realnych wyzwaniach codziennej praktyki klinicznej oraz o tym, jak poprawić organizację leczenia żywieniowego w polskich szpitalach.

Moderator: dziennikarz medyczny (do potwierdzenia)

Uczestnicy debaty: Chirurg – Stanisław Kłęk, Gastroenterolog – Dorota Mańkowska-Wierzbicka, Dietetyk – Maja Czerwińska, Anestezjolog – Tomasz Pierściński

11:15–12:15

10

Sesja firmy Nutricia

Temat: „Pacjent przyszłości – znaczenie leczenia żywieniowego wobec narastających wyzwań klinicznych”

Moderator: Artur Krzyżanowski

1. **Demografia, która zmienia oddziały szpitalne żywieniowe strategię prewencji sarkopenii pierwotnej** – Wojszel
2. *Terapia, która zmienia praktykę kliniczną - jak prowadzić żywienie pacjentów leczonych analogami GLP-1, aby chronić mięśnie i zapobiegać niedożywieniu* – Mańkowska-Wierzbicka
3. *Nieswoiste choroby zapalne jelit – rosnące wyzwanie kliniczne i znaczenie terapii żywieniowej*
Dagmara Bogdanowska-Charkiewicz

12:15–13:45

12

Sesja ICU

Tytuł sesji: Metabolic Response and Protein Utilization in Clinical Nutrition

Prowadzący: Mirosław Czuczwar, Stanisław Kłęk

1. *Total Body Weight vs Fat-Free Mass (BIA): Which Parameter Should Guide Energy and Protein Prescription?*
Arthur R.H. van Zanten
2. *The Logic of the Metabolic Response to Illness*
Michael Hiesmayr
3. *Urea-Creatinine Ratio as an Endotyping Tool: Monitoring Protein Utilization in Clinical Practice*
Arthur R.H. van Zanten

Opis sesji: Ta wyjątkowa sesja zgromadzi światowej sławy ekspertów w dziedzinie żywienia klinicznego i metabolizmu w chorobie, których badania od lat kształtują współczesne podejście do terapii żywieniowej pacjentów hospitalizowanych. Uczestnicy będą mieli niepowtarzalną okazję wysłuchać wykładów Arthura R.H. van Zantena oraz Michaela Hiesmayra, uznanych autorytetów, którzy należą do grona najważniejszych badaczy zajmujących się metabolizmem w chorobie oraz optymalizacją podaży energii i białka w praktyce klinicznej. Sesję otworzy Arthur R.H. van Zanten, prezentując jeden z kluczowych problemów współczesnego żywienia klinicznego: czy dawkę energii i białka należy kalkulować na podstawie całkowitej masy ciała, czy raczej beztłuszczowej masy ciała ocenianej metodą BIA. Wykład ten pokaże, jak wybór właściwego parametru może wpływać na skuteczność terapii żywieniowej. Następnie Michael Hiesmayr przedstawi fundamentalne zagadnienie metabolicznej odpowiedzi organizmu na chorobę, wyjaśniając biologiczną logikę zmian metabolicznych zachodzących u pacjentów w stanie ostrym i przewlekłym oraz ich znaczenie dla praktyki klinicznej. Sesję zamknie ponownie Arthur R.H. van Zanten, prezentując nowoczesne podejście do monitorowania wykorzystania białka przez organizm pacjenta z wykorzystaniem wskaźnika mocznikowo-kreatyninowego jako narzędzia endotypowania. Sesja ta tworzy spójną narrację prowadzącą od kalkulacji zapotrzebowania energetyczno-białkowego, przez zrozumienie metabolicznej odpowiedzi organizmu na chorobę, aż po nowoczesne metody monitorowania skuteczności terapii żywieniowej. To niepowtarzalna okazja, aby poznać najnowsze koncepcje i wyniki badań prezentowane przez światowych liderów w dziedzinie metabolizmu i żywienia klinicznego oraz zobaczyć, jak wiedza z zakresu fizjologii i metabolomiki przekłada się na codzienną praktykę kliniczną.

Warsztaty: Praktyczne zastosowanie doustnej i dojelitowej żywności specjalnego przeznaczenia medycznego (ŻSPM)

Prowadzenie: Natalia Mogiłko, Patrycja Przybylska

Opis: Szkolenie poświęcone jest praktycznemu wykorzystaniu żywności specjalnego przeznaczenia medycznego w codziennej pracy z pacjentem. Uczestnicy poznają podział preparatów doustnych i dojelitowych, nauczą się analizować ich skład oraz dobrać produkty do stanu klinicznego chorego, zapotrzebowania i celu terapii żywieniowej. Omówione zostaną również szczególne składniki preparatów oraz ich znaczenie w wybranych sytuacjach klinicznych.

Zakres:

- definicja i miejsce ŻSPM w leczeniu żywieniowym
- podział preparatów doustnych i dojelitowych
- analiza składu: białko, tłuszcze, węglowodany, błonnik, składniki dodatkowe
- szczególne składniki preparatów i ich znaczenie w wybranych sytuacjach klinicznych
- zasady doboru preparatu do stanu klinicznego pacjenta
- planowanie podaży energii i białka z wykorzystaniem ŻSPM
- praktyczne porównywanie preparatów i czytanie etykiet
- najczęstsze błędy w doborze i planowaniu żywienia medycznego
- przykłady kliniczne i praktyczne zastosowanie preparatów

12:15–13:45

Sesja B. Braun: „Leczenie żywieniowe pozajelitowe krok po kroku - zgodne z najnowszymi wytycznymi”

- *GLIM – aktualne wyzwania i kierunki zmian w diagnostyce niedożywienia*
Stanisław Ktęk
- *Niedosyt jest ważniejszy niż przesyt – żywienie pozajelitowe w OIT krok po kroku jak uniknąć powikłań*
Paulina Wieteska
- *„Trudny brzuch” wdrażanie interwencji żywieniowej pozajelitowej w niewydolności jelit*
Tomasz Pierściński
- *Żywienie pozajelitowe w chirurgii krok po kroku jak uniknąć powikłań*
Jacek Szopiński

Opis sesji:

Sesję otworzy wykład prezesa ESPEN, prof. Stanisława Ktęka, który przedstawi aktualne wyzwania i kierunki zmian w diagnostyce niedożywienia w oparciu o kryteria GLIM. To dziś kluczowy moment, aby mówić wspólnym językiem o rozpoznawaniu niedożywienia nie tylko w kontekście formalnych kryteriów, ale także ich właściwej interpretacji w codziennej praktyce klinicznej. To właśnie rozumienie, a nie tylko znajomość definicji, stanowi największe wyzwanie i jednocześnie fundament skutecznego leczenia żywieniowego. W dalszej części sesji uwaga zostanie skierowana na pacjentów wymagających szczególnej czujności klinicznej, tych, u których decyzje żywieniowe są najbardziej złożone i obarczone największym ryzykiem. W warunkach intensywnej terapii straty energetyczne i białkowe w pierwszych dobach choroby są ogromne. Czy powinniśmy dążyć do ich pełnego i szybkiego pokrycia, czy raczej przyjąć strategię ostrożnej progresji, minimalizując ryzyko powikłań metabolicznych? Kolejnym wyzwaniem pozostaje pacjent z niewydolnością przewodu pokarmowego, sytuacja, w której żywienie dojelitowe nie jest możliwe lub jest niewystarczające. Kiedy i jak bezpiecznie wdrożyć żywienie pozajelitowe? Jak podejmować decyzje w sytuacji „trudnego brzucha”, gdy potrzeba leczenia zderza się z ograniczeniami fizjologicznymi? Sesję zamknie praktyczne spojrzenie na żywienie pozajelitowe w chirurgii z naciskiem na strategię minimalizującą ryzyko powikłań i zwiększające bezpieczeństwo terapii. To sesja, która prowadzi uczestnika krok po kroku od rozpoznania niedożywienia, przez decyzje kliniczne w najtrudniejszych sytuacjach, po praktyczne aspekty bezpiecznego prowadzenia terapii żywieniowej. Z udziałem Prezesa ESPEN i uznanych ekspertów klinicznych, stanowi ona wyjątkową okazję do uporządkowania wiedzy i skonfrontowania jej z realiami codziennej praktyki

15:30–16:30

14

Sesja pod patronatem firmy: Nestlé Health Science

Temat: Za kulisami terapii GLP-1: co naprawdę zmieniamy i jakie efekty kliniczne uzyskujemy?

Prowadzący: Dorota Mańkowska-Wierzbicka

- *Co naprawdę tracimy, a co powinniśmy chronić? Rola białka i mięśni w terapii GLP-1*
Dorota Mańkowska-Wierzbicka
- *Znaczenie agonistów GLP1 w kardiologii: perspektywa redukcji ryzyka sercowo-naczyniowego*
Paweł Balsam
- *GLP1 w onkologii: kliniczne oczekiwania i potencjalne korzyści w opiece nad pacjentem onkologicznym*
Aleksandra Kapała
- *Ewolucja czy rewolucja? Najnowsze rozwiązania wspierające pacjentów.*
Magdalena Milewska

16:30–17:00

Wykład imienia Teresy Korty

Zapowiedź wykładu: Mirosław Czuczwar

- *Chrononutrition na OIT: wzajemne oddziaływania rytmów dobowych i żywienia.*
Katarzyna Matysiak-Luźnia

Opis sesji:

Choroba krytyczna może zaburzać rytmy dobowe m.in. poprzez zmianę ekspozycji na światło, zastosowanie terapii narządowo-zastępczych, ciągłe żywienie dojelitowe, unieruchomienie i interwencje terapeutyczne, hałas czy zaburzenia rytmu snu i czuwania. Do strategii leczenia zaburzeń rytmu dobowego należą interwencje nefarmakologiczne, kontrola środowiska OIT oraz leczenie farmakologiczne. Żywnienie reguluje rytmy biologiczne w aktywnych metabolicznie tkankach i narządach obwodowych poprzez odpowiednią synchronizację z sygnałami endokrynnymi. Prowadzenie żywienia klinicznego zgodnie z koncepcją „chronozywienia”, czyli w taki sposób, aby było ono zgodne z zegarem biologicznym, może mieć kluczowe znaczenie dla regulacji zegarów peryferyjnych. Natomiast rozprężenie rytmów dobowych może utrudniać leczenie oraz zdrowienie poprzez niekorzystne zmiany neuroendokrynne oraz metaboliczne i na poziomie genów.

17:00–18:00

Sesja: Leczenie ran - bez żywienia nie ma gojenia

Prowadzenie: Tomasz Banasiewicz

1. *Do wesela się zagoi... albo nie.*
Tomasz Banasiewicz
2. *Dietetyk. O rany, jak ważny w gojeniu!*
Zofia Kątowska, Aleksandra Rzepecka
3. *Pielęgniarka nie tylko pielęgnuje, ale leczy*
Dariusz Bazaliński

4. Dlaczego ranę leczy zespół. I jak go zbudować

Przemysław Lipiński, Marcin Malka

*Opis sesji „Do wesela się zagoi”... naprawdę? A jeśli nie? A jeśli mimo perfekcyjnej operacji rana się nie goi, pojawia się przetoka, zakażenie, powikłania i cała chirurgiczna precyzja przestaje mieć znaczenie? Ta sesja zaczyna się tam, gdzie kończy się komfort myślenia schematami. Poprowadzi ją prof. Tomasz Banasiewicz chirurg, który nie godzi się na „jakoś to będzie”. Dla niego leczenie ran i przetok to nie dodatek do chirurgii, ale jej najtrudniejszy i najbardziej wymagający etap. Perfekcjonista, który wie, że prawdziwa odpowiedzialność zaczyna się po operacji. To spotkanie wyprzedza dyskusje, które będą kontynuowane podczas CHICAMP ale już tutaj padają najważniejsze pytania: Dlaczego rana się nie goi, mimo że „wszystko było zrobione dobrze”? Czy bez wsparcia żywieniowego mamy w ogóle szansę na skuteczne leczenie? Kto naprawdę leczy ranę chirurg, dietetyk, pielęgniarka... czy zespół? Bo prawda jest prosta i niewygodna: bez żywienia nie ma gojenia. To sesja, która zmienia perspektywę. I zostaje w głowie długo po jej zakończeniu.

Warsztaty: Żywnienie krytycznie chorych w pytaniach i odpowiedziach

Prowadzący: Paweł Kutnik, Agnieszka Dąbek

*opis sesji „Żywnienie krytycznie chorych w pytaniach i odpowiedziach” to interaktywna sesja warsztatowa, podczas której wspólnie poszukamy praktycznych rozwiązań najczęstszych wyzwań związanych z żywieniem pacjentów w OIT. W oparciu o najnowsze wytyczne zastanowimy się, jak skutecznie wdrażać rekomendacje w codziennej pracy oraz jak postępować w sytuacjach szczególnych, które często wymagają od zespołu dużej elastyczności i doświadczenia. To przestrzeń otwartej dyskusji, w której każdy uczestnik może zadawać pytania, dzielić się swoimi spostrzeżeniami, wątpliwościami i praktycznymi doświadczeniami. Zachęcamy do aktywnego udziału im więcej perspektyw, tym bogatsza i bardziej wartościowa wymiana wiedzy. Warsztat poprowadzą dr n. med. Paweł Kutnik oraz dr n. med. Agnieszka Dąbek, którzy na co dzień pracują na oddziałach intensywnej terapii i zajmują się żywieniem pacjentów w stanie krytycznym. Postaramy się zaprezentować zarówno perspektywę dietetyka, jak i lekarza, bo żywienie to gra zespołowa.

17:00–18:00

18:00–20:00

Walne Zgromadzenie Członków POLSPEN

20:30

Kolacja i grill – smak relacji poza salą wykładową

Opis: Anabolizm po godzinach

Po całym dniu intensywnej pracy umysłowej czas na regenerację również w wymiarze metabolicznym. Zapraszamy na wieczór, podczas którego skupimy się na najważniejszych elementach skutecznego „anabolizmu”: odpowiedniej podaży, właściwej energii i dobrym środowisku. Bo przecież wiemy, że samo białko to dopiero początek i aby mogło zostać wykorzystane, potrzebna jest także energia... i odrobina ruchu. Resztę dopełni towarzystwo. Bez protokołów, bez schematów za to z przestrzenią na rozmowy, inspiracje i relacje, które zostają na dłużej.

08:00–09:00

Warsztaty Dysfagii

(1,5 godz.)

Temat: Przesiewowa i kliniczna ocena zaburzeń połykania (VVST, CSE, kwestionariusze, test wody)

Prowadzący: Barbara Jamróż, Magdalena Milewska

08:30–09:00

30. Śniadanie tematyczne: „Rola tłuszczu w żywieniu klinicznym” – Piotr Grzechnik

*opis sesji Rola tłuszczu w żywieniu klinicznym Rok temu zaczęliśmy dzień od białka. W tym roku czas na temat, który często traktujemy po macoszemu a który może decydować o przebiegu leczenia. Tłuszcz w żywieniu klinicznym to nie tylko kalorie. To narzędzie. To właśnie jego skład proporcje kwasów tłuszczowych, obecność omega-3, wybór emulsji może modulować odpowiedź zapalną, wpływać na przebieg choroby i decydować o bezpieczeństwie terapii. To będzie krótkie, konkretne spotkanie, które porządkuje myślenie i pokazuje, Kiedy tłuszcz pomaga, Kiedy szkodzi, I jak świadomie go wykorzystywać w praktyce klinicznej. 30 minut, które mogą zmienić sposób, w jaki patrzysz na żywienie. Warto wstać.

09:00–10:00

16

Sesja Onkologiczna

Temat: Pytania bez łatwych odpowiedzi

Prowadzący: Aleksandra Kapata, Paweł Kabata

- *Restrykcje kaloryczne w leczeniu onkologicznym*
Paweł Kabata
- *Żywnienie doustne po zespoleniu przetykowym*
Michał Jankowski
- *Białko w onkologii - czy wiemy wszystko*
Agnieszka Surwiłło-Snarska
- *Czy bakteriami można leczyć raka?*
Karolina Kaźmierczak-Siedlecka

09:00–10:00

Sesja Sekcji Zaburzeń Połykania

Prowadzący: Magdalena Milewska, Barbara Jamróż

- *Użyteczność manometrii wysokiej rozdzielczości w diagnostyce dysfagii*
Dorota Waśko-Czopnik
- *Protokół dekaniulacji, czyli kiedy można bezpiecznie usunąć tracheostomię*
Barbara Jamróż
- *IDDSI w praktyce – reologia, tekstura, wartość odżywcza*
Magdalena Milewska

Warsztaty: Praktyczne aspekty bezpiecznej podaży żywienia i opieki nad dostęпами w leczeniu żywieniowym

Prowadzący: Gabriela Pierzynowska, Witold Brniak, Magdalena Sumlet, Justyna Zamarska

Czas trwania: 3 godz.

Program warsztatów:

09:00–12:00

1. *Farmakoterapia przez sztuczne dostępy* (60 min)
Gabriela Pierzynowska, Witold Brniak
2. *Organizacja leczenia w poradni żywieniowej – wybrane aspekty prawne* (30 min)
3. *Żywienie dojelitowe: jak powinno być, a jak jest* (30 min)
4. *Jak poprawić jakość opieki każdego dnia w żywieniu pozajelitowym* (30 min)
5. *"Od opakowania do podania" – żywienie od strony technicznej* (30 min)

Warsztaty dla Studentów

09:00–12:00

Prowadzący: Dagmara Bogdanowska-Charkiewicz, Ola Budnicka

Temat: Wybranie drogi żywienia, obliczenie zapotrzebowania na energię, zakładanie zgłębnika na fantomie

Sesja nefrologiczna

10:00–11:00

Opis sesji / zapowiedź do programu: Zapraszamy na wyjątkową sesję ekspercką poświęconą najnowszym trendom w leczeniu żywieniowym w nefrologii. Spotkanie skoncentruje się na nowoczesnych strategiach dietoterapii w przewlekłej chorobie nerek, praktycznych aspektach żywienia pozajelitowego oraz rosnącej roli spersonalizowanego podejścia żywieniowego w kompleksowej opiece nad pacjentem nefrologicznym. Kulminacyjnym punktem sesji będzie panel dyskusyjny poświęcony przyszłości terapii żywieniowej w chorobach nerek oraz innowacjom kształtującym współczesną nefrologię kliniczną.

W wydarzeniu udział wezmą uznani eksperci krajowi i międzynarodowi. Gościem specjalnym sesji będzie Alice Sabatino – badaczka związana z Karolinska Institutet, dietetyk kliniczny Karolinska University Hospital, członkini European Renal Nutrition Working Group przy European Renal Association oraz współautorka europejskich wytycznych ESPEN w zakresie żywienia pacjentów z ostrą i przewlekłą chorobą nerek.

Sesję współprowadzić będzie prof. Sylwia Małgorzewicz – nefrolog i ekspertka w zakresie żywienia klinicznego, kierownik Katedry Żywienia Klinicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, związana z Kliniką Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku, współtwórczyni standardów Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego w zakresie żywienia pacjentów nefrologicznych w Polsce.

W gronie prowadzących znajdzie się również mgr Natalia Szupryczyńska – dietetyk kliniczny z Katedry Żywienia Klinicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, certyfikowany lipidolog Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego, specjalizująca się w dietoterapii hipercholesterolemii oraz prowadzeniu pacjentów z przewlekłą chorobą nerek, w tym w zakresie stosowania diety niskobiałkowej.

To spotkanie stanowi wyjątkową okazję do wymiany wiedzy z wybitnymi specjalistami oraz poznania najnowszych kierunków rozwoju terapii żywieniowej w nefrologii.

Prowadzenie: Sylwia Małgorzewicz, Natalia Szupryczyńska, Alice Sabatino

- *Dietary Management Strategies in Chronic Kidney Disease (CKD)*
Alice Sabatino
- *Parenteral nutrition in kidney disease: indications, formulations, and clinical decision-making / Żywnienie pozajelitowe w chorobach nerek: wskazania, skład i podejmowanie decyzji klinicznych*
Sylwia Małgorzewicz
- *The evolving role of the dietitian in renal care: challenges, personalization, and patient adherence / Rola dietetyka w opiece nefrologicznej: wyzwania, personalizacja terapii i przestrzeganie zaleceń przez pacjentów*
Natalia Szupryczyńska
- *Panel discussion – Future directions in nutritional management of kidney diseases / Przyszłość leczenia żywieniowego w chorobach nerek*

Sesja Sekcji Domowego Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego

Prowadzenie: Zbigniew Kamocki

Format: wystąpienia po 15 min + dyskusja 10 min

1. *Skok w dorosłość czyli jak uniknąć problemów przy obejmowaniu opieką 18-latków*
Marlena Jakubczyk
2. *Dietetyk w domowym żywieniu – czy faktycznie jest potrzebny?*
Filip Biernacki
3. *Wyzwania i perspektywy na przyszłość domowego żywienia dojelitowego w Polsce i na świecie w świetle aktualnych badań*
Marcin Folwarski
4. *Uszkodzenie wątroby w HPN - strategia prewencji i leczenie*
Stanisław Kłęk

Dyskusja: 10 min

10:00–11:00

11:00–11:15

Przerwa kawowa

11:15–12:15

18

Sesja chirurgiczna

Tytuł: leczenie przed i po

Prowadzenie: Marcin Folwarski, Stanisław Kłęk, Zbigniew Kamocki

- *Prehabilitacja i przygotowanie do zabiegu: czego możemy nauczyć się od sportowców? (20 min)*
Marta Naczyk

- *Czy leczenie żywieniowe może się przydać podczas leczenia adiuwantowego?* (20 min)
Paweł Potocki
- *Chirurgia minimalnie inwazyjna: miejsce interwencji żywieniowej* (20 min)
Mateusz Jagielski

11:15–12:15

Warsztaty układania worków żywienia pozajelitowego

Prowadzący: Aleksandra Kapata

11:15–12:15

Warsztaty: Gonzalez & Prado Muscle Masterclass

Temat: Ocena stanu odżywienia w praktyce klinicznej

Prowadzący: Paweł Kutnik, Agata Łyczek?

11:15–12:15

19

Sesja prac oryginalnych pod patronatem czasopisma Postępy Żywienia Klinicznego

Prowadzenie: Sylwia Małgorzewicz, Małgorzata Łyszkowska, Zbigniew Kamocki, Michał Jankowski, Dagmara Bogdanowska-Charkiewicz

Opis sesji / zapowiedź do programu: Serdecznie zapraszamy do udziału w sesji prac oryginalnych organizowanej pod patronatem czasopisma „Postępy Żywienia Klinicznego”. Wydarzenie poświęcone będzie aktualnym i istotnym zagadnieniom z zakresu żywienia klinicznego, dietetyki oraz interdyscyplinarnej opieki nad pacjentem hospitalizowanym, stanowiąc przestrzeń do prezentacji najnowszych osiągnięć naukowych i praktyki klinicznej. „Postępy Żywienia Klinicznego”, jako oficjalne czasopismo POLSPEN, pełni funkcję wiodącego forum naukowego poświęconego rozwojowi wiedzy i promocji najwyższych standardów postępowania w obszarze leczenia żywieniowego. Na łamach czasopisma publikowane są zarówno oryginalne prace badawcze, jak i artykuły poglądowe, prezentujące najnowsze wyniki badań, rekomendacje eksperckie oraz kierunki rozwoju współczesnej terapii żywieniowej. Sesja stanowić będzie platformę do prezentacji wyników badań własnych, wymiany doświadczeń oraz merytorycznej debaty nad współczesnymi wyzwaniami, innowacjami terapeutycznymi i perspektywami dalszego rozwoju żywienia klinicznego.

1. *Częstość występowania i diagnostyka sarkopenii u pacjentów hospitalizowanych*
Monika Mazur-Mucha
2. *Między jadłospisem a rzeczywistością – wyzwania żywienia seniorów w opiece długoterminowej*
Katarzyna Zadka, Michał Ławiński
3. *Edukacja pacjentów żywionych pozajelitowo w warunkach domowych a powikłania dostępu centralnego*
Magdalena Boćkowska, Zbigniew Kamocki
4. *Pomiary pojemności cewników permanentnych u chorych żywionych pozajelitowo w warunkach domowych*
Wiesława Tryzna-Rutkowska, Zbigniew Kamocki, Michalina Kwiatkowska, Katarzyna Wieczorek

5. Leczenie ciężkiej hipertriglicerydemii – opis przypadku

Natalia Matysiak, Agnieszka Mickiewicz

Sesja PTChO

Prowadzenie: Stanisław Kłęk, Marcin Folwarski, Michał Jankowski

- *Uraz chirurgiczny wielki: CRS + HIPEC*
Krzysztof Szewczyk
- *Jak przygotować chorego do gastrektomii*
Michał Jankowski
- *Onkotransplantologia czyli zmiana*
Maciej Krasnodębski
- *Czy żywienie ma znaczenie w chirurgii piersi?*
Paweł Kabata
- *Immunoterapia okołoperacyjna*
Tomasz Olesiński

12:15–13:15

20

Warsztaty bariatryczne

Prowadzący: Ola Budny, Patrycja Przybylska

Propozycje tytułu:

1. *Leczenie otyłości w erze chirurgii bariatrycznej i analogów GLP-1 – żywieniowe strategie w trudnych przypadkach klinicznych*
2. *Od farmakoterapii GLP-1 do skalpela – jak prowadzić żywieniowo pacjenta chorującego na otyłość w realnej praktyce klinicznej*
3. *Masa mięśniowa pod presją: żywieniowe wyzwania leczenia otyłości chirurgicznej i farmakologicznej*
4. *Prehabilitacja, GLP-1 i bariatria – jak nie doprowadzić do katastrofy metabolicznej?*

Opis: Leczenie otyłości w erze GLP-1 i chirurgii bariatrycznej jest skuteczne, ale coraz częściej prowadzi do powikłań, jeśli brakuje właściwego podejścia żywieniowego.

Podczas tych warsztatów pokażemy, jak podejmować trafne decyzje kliniczne w sytuacjach, w których wytyczne przestają wystarczać: od szybkiej redukcji masy ciała po przygotowanie do operacji i trudne scenariusze po zabiegach.

Pracując na przykładach opartych na realnych pacjentach, wspólnie przeanalizujemy najczęstsze błędy oraz strategie, które pozwalają chronić masę mięśniową, zapobiegać niedożywieniu i prowadzić pacjenta w sposób bezpieczny i świadomy.

To warsztaty dla tych, którzy chcą nie tylko wiedzieć, co robić, ale przede wszystkim rozumieć dlaczego i mieć pewność swoich decyzji w codziennej praktyce.

12:15–13:15

13:15

Zakończenie konferencji

Prelegenci (Goście Specjalni)

- **Prof. Arthur R.H. van Zanten** – ekspert w dziedzinie żywienia klinicznego, metabolizmu i terapii intensywnej; prelegent sesji ICU.
- **Prof. Michael Hiesmayr** – autorytet w obszarze metabolicznej odpowiedzi na chorobę i żywienia w intensywnej terapii; prelegent sesji ICU.
- **Prof. Alice Sabatino** – specjalistka w dziedzinie leczenia żywieniowego w chorobach nerek; prelegentka sesji nefrologicznej.

Plik DOCX jest generowany automatycznie z aktualnego programu.