

Hot topics in voedingsproblemen bij kinderen



Regionale nascholingen, diverse data en plaatsen

Programma

16.15 uur Registratie en ontvangst met koffie en thee

16.45 uur **Koemelkallergie: is vermijden nog wel een goed idee?**

Dirk Verhoeven, kinderarts-allergoloog, Reinier de Graaf ziekenhuis, Delft

Voor pinda en kippenei is het duidelijk: vroeg introduceren en blijven eten is de manier om een allergie met IgE-afweerstoffen te voorkomen. Maar hoe zit dat met koemelk? Er zijn veel verschillende klachten die onder 'koemelkallergie' geboekt worden. Wanneer moet je denken aan een gevaarlijke allergie met IgE afweerstoffen? Wanneer is er sprake van een niet-IgE gemedieerde koemelk-allergie? En wanneer noemen we iets een koemelkallergie maar weten we eigenlijk niet zeker of het wel een allergie is? En wie schrijft er vanwege eczeem nog koemelkvrije voeding voor?

Er wordt op dit moment gewerkt aan een nieuwe multidisciplinaire richtlijn koemelk-allergie (gereed 2023-2024). De nieuwe inzichten in preventie van voedselallergie met vroege introductie vragen ook een nieuwe afweging m.b.t. koemelk: klachten van het jonge kind behandelen en de kans op lange-termijncomplicaties (zoals het veroorzaken van een IgE gemedieerde koemelkallergie door onterechte vermijding) zo klein mogelijk houden. Dit vraagt om uitleg aan ouders, kennis van de indeling van koemelk-allergie en tijdige herintroductie van koemelk (thuis) indien mogelijk. Samen kijken we naar al deze zaken en bespreken we de achterliggende gedachten die de basis vormen voor de nieuwe richtlijn koemelk-allergie.

17.45 uur Pauze met broodjesbuffet en soep

18.15 uur **ARFID; What is it? And How to get rid of it?**

Loes Veenje, voedingsinspirator / cursusbegeleider HAN / diëtist Seys centra

Kunt u zich dit voorstellen: een gezin aan tafel, spaghetti met tomatensaus als diner. Vader en moeder rollen behoedzaam de pasta op hun lepel terwijl de kleinste van het gezin de tomatensaus van oor tot oor heeft gesmeerd en de plakkerige slierten enthousiast over zijn bord, de keukentafel en de grond verspreid. De tweede telg aan tafel klemt zijn kaken stijf op elkaar. Hij is allerm minst geamuseerd door deze maaltijd en er gaat geen hap naar binnen.

Herkenbaar? Doodnormaal? Of een probleem?

Problemen met eten komen veel voor tijdens de kindertijd, maar bij 3,2% van de kinderen is dit zo ernstig dat er sprake is van ARFID (Kurz, van Dyck, Dremmel, Munsch, & Hilbert, 2015). ARFID staat voor avoidant/restrictive food intake disorder. In Nederland wordt het ook vermijdende/restrictieve voedselintakestoornis genoemd.



Het is een nieuwe naam, eigenlijk een afkorting, voor een eetstoornis die overigens niet helemaal nieuw is. Maar omdat de classificatie is gewijzigd, verdient het aandacht in de dagelijkse praktijk.

Aan het einde van deze avond weet je wat ARFID is, waarom het een ernstig probleem is en wat de stand van zaken is met betrekking tot de behandeling ervan. Aan de hand van casuïstiek en praktische voorbeelden wordt ARFID belicht met aandacht voor de verschillende (para)medici die een rol spelen tijdens het behandelen. Morgen in de spreekkamer weet jij: How to get rid of ARFID.

19.15 uur Pauze

19.30 uur **Vervolg ARFID; What is it? And How to get rid of it?**

20.00 uur Afsluiting