

Lotsa din patient mot bättre hälsa!

Matvanor och reumatisk sjukdom



 **LIR** Levnadsvanearbete inom reumatologi ©



 **LIR** Levnadsvanearbete inom reumatologi ©

 Svenska
Läkaresällskapet

med finansiellt stöd
från Socialstyrelsen

Matvanor och hälsa

Ohälsosamma matvanor påverkar risken för ett stort antal sjukdomar och förtida död. Cirka 20 % av Sveriges befolkning beräknas ha ohälsosamma matvanor med ökad risk för ohälsa.

De evidensbaserade Nordiska näringsrekommendationerna (NNR) utgör grunden för Livsmedelsverkets kostråd för hälsosamma matvanor. Enligt NNR utgör medelhavskosten ett hälsosamt kostmönster och Livsmedelsverkets kostråd påminner om den, med viss anpassning till nordiska livsmedel och matvanor.

Det är viktigt att hälso- och sjukvårdens medarbetare har ett evidensbaserat underlag för sitt samtal med patienten om matvanor och kost.

Kunskapsläget för kost vid reumatisk sjukdom

Det vetenskapliga kunskapsunderlaget ger inga tydliga belägg för att någon specifik diet skulle ha direkt effekt på aktiviteten i den reumatiska sjukdomen. Indirekt har matvanorna stor betydelse för alla de patienter med reumatisk sjukdom som har en ökad risk för bland annat hjärt- och kärlsjukdom, osteoporos och förlust av muskelvävnad.

Medelhavskosten: Karaktäriseras av hög konsumtion av grönsaker och frukt, baljväxter, fullkornsprodukter, fisk och skaldjur samt begränsad konsumtion av rött kött, charkprodukter, godis, bakverk och snacks. Fettsyrasammansättningen i kosten kännetecknas av lägre intag av mättade fetter från kött och mejeriprodukter och högre intag av omättade fetter i form av fet fisk, oliv- och rapsolja, oliver samt nötter och frön.

Medelhavskosten har visats ha en påtagligt skyddande effekt mot hjärt-kärlsjukdom och en del cancersjukdomar i ett flertal studier. Enstaka studier har påvisat en liten positiv effekt på den reumatiska sjukdomen.

Eliminationskost: Är samlingsnamnet för dieter i vilka man utesluter livsmedel, till exempel gluten eller mjölkprodukter, i syfte att undvika reaktioner som kan tänkas öka inflammationen i kroppen. På gruppnivå har studier inte kunnat påvisa gynnsam effekt av att utesluta något livsmedel.

Vegetarisk kost, vegankost: Det finns endast ett fåtal studier gjorda med vegetarisk kost respektive vegankost med eller utan gluten. Sammantaget har studierna inte påvisat någon entydig effekt. Det finns sålunda inget vetenskapligt stöd för att patienter med reumatisk sjukdom skulle bli bättre i sin reumatiska sjukdom av någon av dessa koster.

Fasta: Innebär att man under en period intar så lite energi (kalorier) att man försätter kroppen i svältläge, vilket gör att kroppens egen produktion av kortisol initialt ökar och immunförsvaret dämpas. Patienten kan uppleva sig pigg eller upprymd och ledinflammationen kan minska tillfälligt. Inflammationen återkommer när man återgår till sitt vanliga energiintag. Fasta har därmed ingen bestående effekt på vare sig inflammationen eller symtomen. Långvarig fasta avråds ifrån då den kan orsaka muskelnedbrytning och risk för undernäring.

Kosttillskott: Extra tillskott av vitaminer, mineraler och antioxidanter utan påvisat bristtillstånd har i dagsläget inte någon säkerställd effekt vid reumatisk sjukdom. Ett alltför högt intag kan i stället ha toxisk verkan. Vid påvisat bristtillstånd är dock tillskott av de aktuella vitaminerna/mineralerna nödvändigt, liksom vid påtaglig risk för brist som till exempel. folacinbrist vid metotrexatbehandling.

Omega-3 fettsyror

Långa omega-3 fettsyror: EPA (eicosapentaensyra) /DPA (docosapentaensyra) /DHA (docosahexaenensyra). Finns främst i fet fisk: lax, makrill, sill, ansjovis, sardiner.

Korta omega-3 fettsyror: I huvudsak ALA (alfalinolensyra).

Större mängder långa omega-3 fettsyror, cirka 2 gram EPA/DPA/DHA per dag, har visats ha en liten anti-inflammatorisk effekt vid reumatisk sjukdom och i någon mån kunna minska intaget av NSAID. Motsvarande mängd omega-3 fettsyror får man genom att äta minst 3–4 portioner à 125 gram fet fisk per vecka.

Korta omega-3 fettsyror har inte visat någon mätbar anti-inflammatorisk effekt, men har andra hälsosamma egenskaper och kan i begränsad omfattning omvandlas till långa omega-3 fettsyror.

Ökat intag av fisk, både fet och mager, leder oftast till minskat intag av kött- och charkprodukter vilket rekommenderas i Livsmedelsverkets kostråd för hälsosamma matvanor. Intar man omega-3 fettsyror i form av kosttillskott riskerar man att missa andra viktiga näringsämnen från fisken, som D-vitamin. Därför rekommenderas kosttillskott endast i undantagsfall och utifrån individens behov. Mängden EPA/DPA/DHA i omega-3-tillskott varierar stort mellan olika produkter.

Kostråd

Kostråden till patienter med reumatisk sjukdom är i princip desamma som till befolkningen i stort men med tillägget att patienter med reumatisk sjukdom har särskilda skäl att följa råden samt har viss nytta av ett extra högt intag av fet fisk.

Ät mycket fisk, gärna 3-4 portioner fisk i veckan. Främst fet fisk men variera med mager fisk och skaldjur. Fisk är även ett utmärkt pålägg.

Ät gärna 500 gram grönsaker och frukt dagligen. Det motsvarar 3 nävar grönsaker/rotfrukter/baljväxter och 2 frukter eller 2 dl bär/dag.

Ät mindre rött kött, max 500 gram/vecka. Motsvarar max 3-4 portioner rött kött (nötkött, gris, lamm och vilt) och så lite som möjligt av charkprodukter.

Använd gärna mjuka fetter; flytande matfett eller olja i matlagningen, förslagsvis raps- eller olivolja.

Välj nyckelhålmärkt. Det står för mindre och/eller nyttigare fett, mindre socker och salt samt mer fibrer och fullkorn.

Välj fullkornsvarianter av till exempel pasta, bröd och müsli, med nyckelhålmärkning.

Minska konsumtionen av: glass, godis, chips, kaffebröd och salt.

Kontraindikationer och observanda

- Fasta, eliminationsdieter och extrema dieter bör undvikas.
- Vid övervikt/fetma (BMI>25 kg/m²) och önskemål från patienten om stöd att ändra matvanor för viktnedgång, rekommenderas kontakt med dietist eller medarbetare med motsvarande kompetens.
- Vid undernäring/risk för undernäring som till exempel vid sklerodermi med tarmengagemang rekommenderas alltid remiss till dietist.
- Försiktighet med/undvik omega-3-innehållande kosttillskott i kombination med blodförtunnande läkemedel.
- Canavanin i Alf-alfagroddar har beskrivits kunna utlösa SLE-liknande sjukdom alternativt skov hos patienter med Systemisk Lupus Erythematosus. Nyare bekräftande studier saknas dock.