

# Ernæringsterapi ved krebttbehandling



# Kreftpasienter har endrede næringsbehov

Kreftpasienter har endrede næringsbehov, noe som kan påvirke de kliniske resultatene negativt.



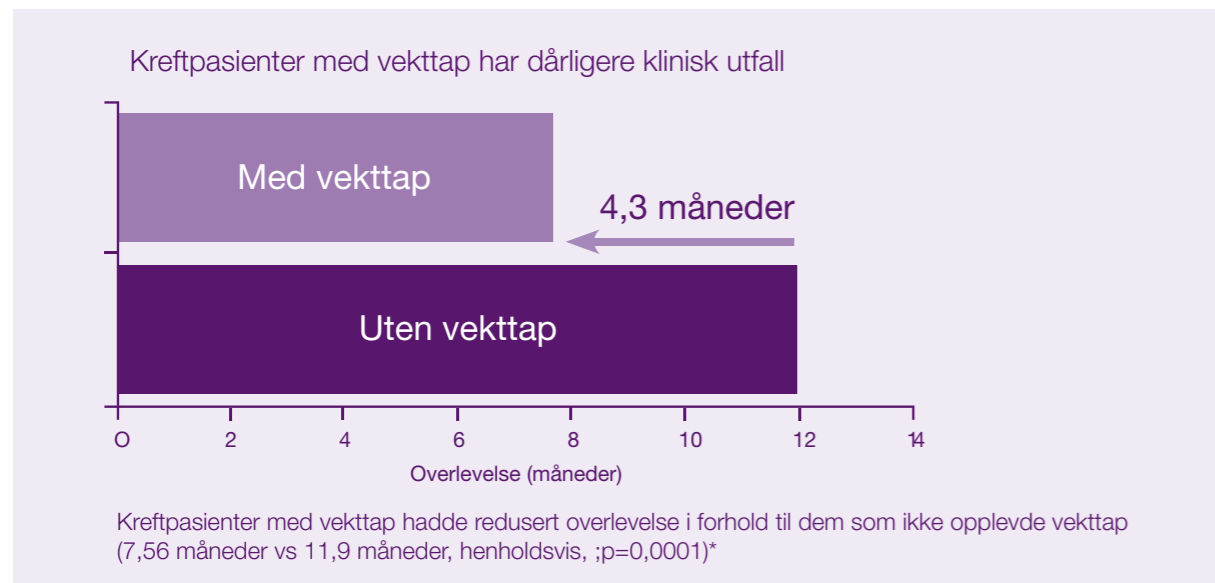
## Kakeksi

Kakeksi defineres som ufrivillig vekttap > 5–10% av normalvekt i løpet av de siste 2–6 måneder. Cancer kakeksi er et metabolsk syndrom forårsaket av kreftsykdommen selv. Metabolske og endokrinologiske faktorer bidrar til en endret inflammatorisk respons som ender i en katabolsk tilstand. De underliggende mekanismer bak cancer kakeksi er ikke helt kjent, men endringer i reguleringen av cytokiner er sentralt, hvor proinflammatoriske cytokiner aktiveres fra tumorceller. Appetittløshet er ofte tilstede ved kakeksi. Andre symptomer man også ofte finner, er kronisk kvalme, tidlig metthetsfølelse og kraftløshet.<sup>4</sup>

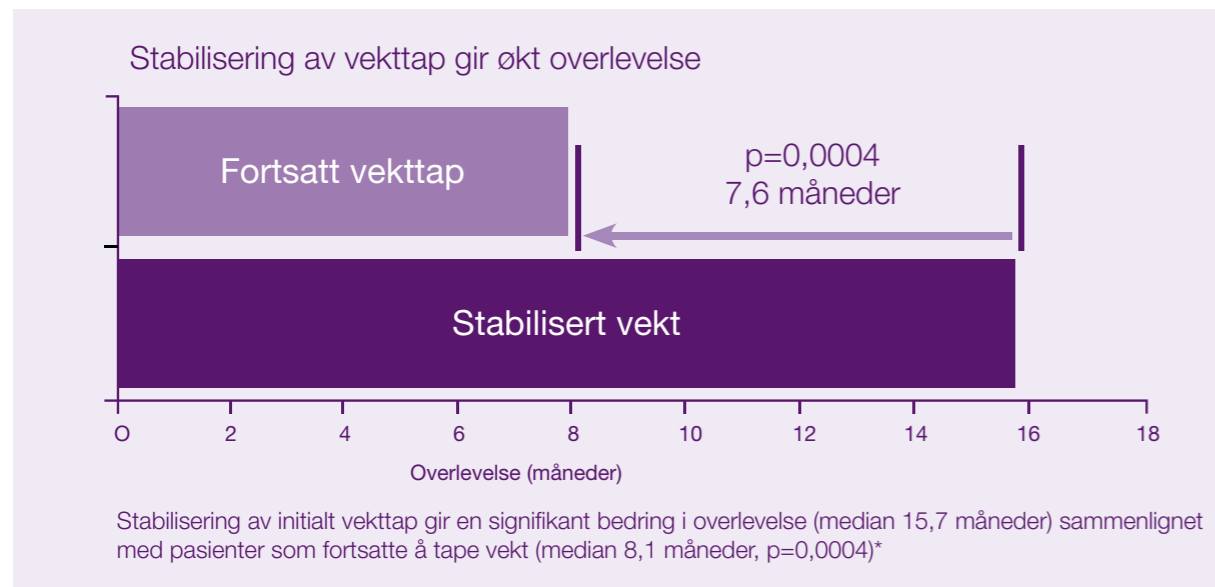
- Mekanismer bak kakeksi er tilstede allerede tidlig i kreftutviklingen<sup>5</sup>
- Ved tidlig farmakologisk og ernæringsmessig intervensjon, kan utvikling av kakeksi delvis forhindres<sup>5</sup>
- Det finnes ingen data som dokumenterer at enteral ernæring fremmer tumor vekst<sup>5</sup>

Ernæringsterapi må være en integrert del av kreftbehandlingen.

## Ernæringsstatus påvirker prognosen for kreftpasienter<sup>3</sup>



## Vektstabilisering øker sjansen for et positivt resultat<sup>3</sup>



\* I en retrospektiv gjennomgang av prospektivt innsamlede data, ble resultatene for 1555 pasienter behandlet for lokalt utviklet tumor eller metastaser i spiserør, mage, bukspyttkjertel, tykk- og endetarm, sammenlignet over en 6 års periode.

## Anbefaling

«Ernæringsintervensjon bør settes inn fra diagnostidspunktet og gjennomføres parallelt med kreftbehandlingen og i rehabiliteringsfasen.»<sup>6</sup>

### Tiltak<sup>6</sup>

Tiltak 1: Vanlig mat dersom mage tarm fungerer



Tiltak 2: Næringsdrikker i tillegg til tiltak 1



Tiltak 3: Sondeernæring



Tiltak 4: Total parenteral ernæring

ESPEN guidelines anbefaler å supplere terapien med næringsdrikker<sup>5</sup>.

# Øk sjansene for positivt resultat av kreftbehandlingen

- Kreftpasienter med vekttap har generelt kortere overlevelse
- Stabilisering av intitalt vekttap kan forbedre overlevelse hos kreftpasienter
- Det anbefales å supplere terapien med næringsdrikker



## Nutridrink

Nutridrink er en melkebasert næringsdrikk, ferdig til bruk, utviklet for å opprettholde eller forbedre ernæringsstatus for pasienter med, eller med risiko for å utvikle, underernæring.

- Høy energitetthet (1,5 kcal/ml), høyt proteininnhold (6 g/100 ml)
- Finnes i seks gode smaker for å øke compliance
- Finnes også med den unike Multi Fibre blandingen MF6™
- Tilsatt alle vitaminer, mineraler og sporstoffer
- Anbefalt dosering 2–3 flasker pr. dag



### Sammenligning energiinnhold

1 Nutridrink	
Yoghurt	
Tomatsuppe	
Knekkebrød med ost	
Appelsinjuice	
Eple	
Gulrot	
Tomat	

## Råd for ernæringsterapi ved kreft

- Vei pasienten jevnlig fra diagnosen er stilt
- Ved vekttap, foreslå næringsdrikker i tillegg til mat
- Ved videre vekttap, vurder sondeernæring

## Refusjon

Nutridrink er godkjent som næringsmiddel til spesielle medisinske formål. Det kan søkes refusjon under Folketrygdloven §5-14, kap 1. §6 punkt 4.

Ved søknad om stønad til kaloririke spesialpreparater ved kreft/immunsvikt stilles det ikke krav om at legen skal ha relevant spesialistgodkjenning. (for mer informasjon se [www.nav.no](http://www.nav.no))

## Referanser

1. Argilés JM. Cancer-associated malnutrition. *Eur J Oncol Nurs* 2005; 9: S39-S50.
2. Nitenberg G og Raynard B. Nutritional support of the cancer patient: issues and dilemmas. *Crit Rev Oncol/Hematol* 2000; 34: 137-168.
3. Andreyev HJN et al. Why do Patients with Weight Loss have a Worse Outcome when Undergoing Chemotherapy for Gastrointestinal Malignancies? *Eur J Cancer* 1998; 34: 503-509.
4. Nordøy T et al. Ernæring og væskebehandling til pasienter med ikke-kurabel kreftsykdom. *Tidsskr Nor Lægeforen* 2006; 126: 624-627.
5. Arends J et al. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Non-surgical oncology. *Clin Nutr* 2006; 25: 245-259.
6. Statens ernæringsråd. Rapport nr. 4/1997. *Ernæringsbehandling og kostrådgivning til kreftpasienter* 1997.