



**STARKARE
I BÖRJAN**

**STARKARE
UNDER
KAMPEN**

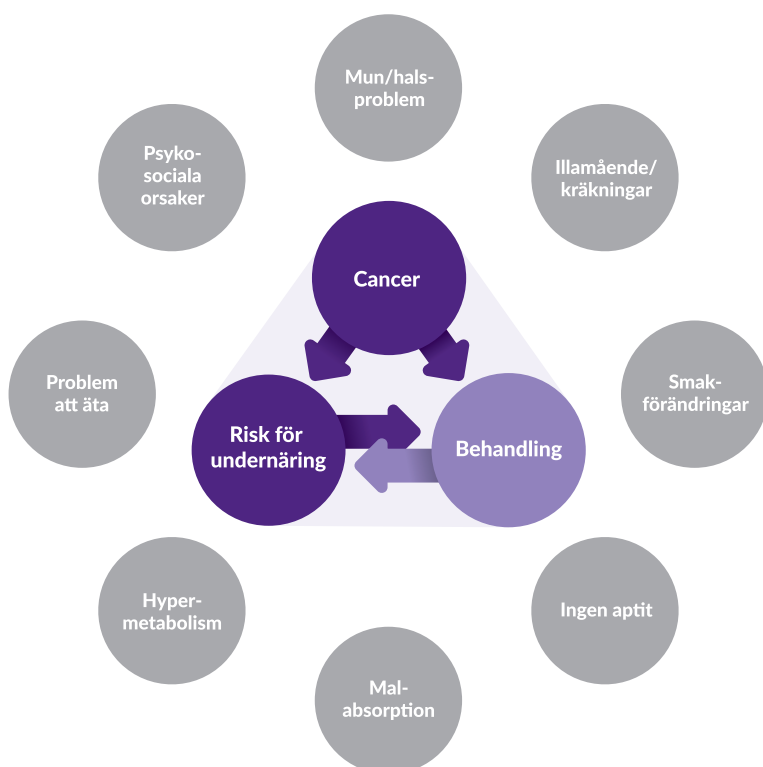
 **NUTRICIA**
Advanced Medical Nutrition



Hur vanligt är det med **undernäring** bland cancerpatienter?

- Cirka 50% av cancerpatienterna har svårt att få i sig tillräckligt med näring i en eller annan form.¹
- Undernäring är den vanligaste sekundärdiagnosen hos cancerpatienter.²

Orsaker till **viktförlust** hos cancerpatienter



Orsakerna till ett nedsatt näringsintag för cancerpatienten är ofta komplex och de bidragande faktorerna kan vara många.³ Bland annat kan metabola förändringar ge en ökad ämnesomsättning och ett större energibehov, likaså kan behandlingen påverka näringsintag och nutritionsstatus.⁴

Omfattande internationell studie av **BMI och viktförlust i förhållande till överlevnad** hos cancerpatienter⁵

- En multicenterstudie med cancerpatienter (n = 8 160) från Europa och Kanada.
- BMI och procentuell viktförlust registrerades och patienterna stod under prospektiv observation tills de avled.
- Sambandet mellan BMI respektive procentuell viktförlust och total överlevnad undersöktes i syfte att ta fram ett graderingssystem.

Studien har visat:

- En direkt och oberoende korrelation mellan både BMI-status och viktförlust i förhållande till risk för dödlighet.⁵
- Ett högre BMI korrelerar med längre överlevnad⁵
- Begränsad viktförlust är kopplat till längre överlevnad⁵

Ett stabilt **graderingssystem för cancerpatienter** har utvecklats baserat på BMI och viktförlust⁵

		BMI kg/m ²				
		28	25	22	20	
Viktförlust i %	2,5	0	0	1	1	3
	6	1	2	2	2	3
	11	2	3	3	3	4
	15	3	3	3	4	4
	15	3	4	4	4	4

$$\text{BMI} = \frac{\text{Vikt i kg}}{\text{Längd x Längd (i meter)}}$$

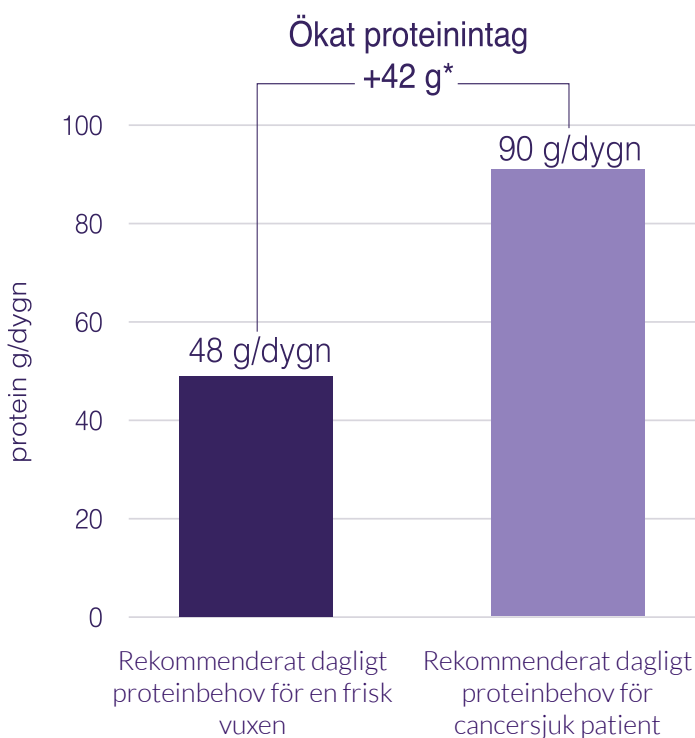
Siffran i matrisen visar gradering från 0-4 (0=längst och 4=kortast medianöverlevnad)

Tabell anpassad från Martin L et al. 2015⁵

Klinisk relevans

- Begränsad vikt förlust ökar chansen till fler behandlingar med kemoterapi⁶
- Bibehållande av muskelmassa minskar risken för toxicitet⁷

Ett ökat proteinintag är viktigt för att bibehålla **muskelmassa och styrka**⁸



***Patient 60kg**

Rekommenderat dagligt proteinbehov för en frisk vuxen: $0,8 \text{ g/kg/dygn} = 48 \text{ g/dygn}$ ⁹

Rekommenderat dagligt proteinbehov för cancersjuk patient: $1,5 \text{ g/kg/dygn} = 90 \text{ g/dygn}$
dygn -> ett ökat proteinbehov på 42 g/dygn⁸



Hur möter vi **cancerpatientens behov av nutritionsbehandling?**

Stort behov av kalorier och protein

Näringsdryck med mycket protein och kcal per flaska: **18 g protein och 300 kcal**

Minskad aptit, kan bara äta små portioner mat

Kompakt storlek på endast **125 ml**

Variation i smak

6 goda smaker att välja bland



Hjälp att hålla styrkan uppe under behandlingen

Nutricias produkter är livsmedel för speciella medicinska ändamål avsedda att användas på inrådan av sjukvårdspersonal.



Rekommendera en energi- och **proteinrik** **nutritionsbehandling** för att bibehålla och öka kroppsvikten

Fortimel Compact Protein

- 240 kcal per 100 ml
- 14,4 g protein (24 E%) per 100 ml
- 6 olika smaker - ger ökad variation
- Kompakt storlek (125 ml) – lättare att dricka upp



Fortimel Compact Protein		Best Nr
Mocca	4 x 125 ml	90 01 15
Vanilj	4 x 125 ml	90 01 16
Jordgubb	4 x 125 ml	90 01 17
Banan	4 x 125 ml	90 01 18
Persika och mango	4 x 125 ml	90 03 57
Röda bär	4 x 125 ml	90 04 51

Nutrison Protein Plus MF

- 128 kcal per 100 ml
- 6,3 g protein (20 E%) per 100 ml
- Klinisk bevisad god tolerans¹⁰⁻¹³
- Lättare att möta patientens proteinbehov jämfört med standardsondnäring



Nutrison Protein Plus Multi Fiber		Best Nr
8 x 500 ml		90 02 93
8 x 1 000 ml		90 02 94

Referenser

1. Halpern-Silveira D, et al. Body weight and fat-free mass changes in a cohort of patients receiving chemotherapy, Support Care Cancer;2010; 18:617-25. 2. National Cancer Institute. Nutrition in Cancer Care www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/nutrition/Healthprofessional/page1. 3. Arends J, et al. ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients, Clin Nutr (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.clnu.2016.07.015>. 4. Caro MM, et al. Clin Nutr 2007; 26:289-301. 5. Martin L, et al. Diagnostic criteria for the classification of cancer-associated weight loss. J Clin Oncol. 2015; 33:90-9. 6. Ross PJ, et al. Do patients with weight loss have a worse outcome when undergoing chemotherapy for lung cancers? Br J Cancer, 2004; 90:1905-11. 7. Prado, et al. Two faces of drug therapy in cancer: drug-related lean tissue loss and its adverse consequences to survival and toxicity. Curr Opin Clin Nutr Metab Care, 2011; 14:250-54. 8. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Non-surgical oncology, Clin Nutr 2006; 25:245-59. 9. Socialstyrelsen, Näring för god vård och omsorg, 2011. 10. Abrahamse E, et al. Gastric non-coagulation of enteral tube feed yields faster gastric emptying of protein in a dynamic in vitro model. Clin Nutr Suppl, 2012; 7:119. 11. Kuyumcu S, et al. A non-coagulating enteral formula can empty faster from the stomach: A double-blind randomized cross-over trial using magnetic resonance imaging. Journal of Parenteral & Enteral Nutrition 2015; 39:544-51. 12. Wierdsma NJ, et al. Comparison of two tube feeding formulas enriched with guar gum or mixed dietary fibres. Ned Tijdschr Dietisten 2001; 56:243-7. 13. Elia M, et al. Systematic review and meta-analysis: the clinical and physiological effects of fibre-containing enteral formulae. Aliment Pharmacol Ther 2008; 27:120-45.

Har du frågor om Nutricias produkter?

Kontakta Nutricia Direkt.
Vardagar 9-15, Tel: 08-24 15 30
info@nutricia.se
www.nutricia.se

