

Výživový stav v pneumoonkologii

- P. Illa¹, M. Tomíšková¹, M. Tomáška², J. Skříčková¹

¹Klinika nemocí plicních a TBC FN Brno a LF MU,

²Interní hematoonkologická klinika FN Brno a LF MU

SOUHRN

Většina nádorových onemocnění plic je již v době diagnózy v pokročilém stadiu. Častým symptomem u těchto pacientů je proteino-energetická malnutrice, která je často zjišťována ještě před zahájením onkologické léčby. Malnutrice má za následek sníženou toleranci léčby, zvýšenou chorobnost a úmrtnost. Časná detekce malnutrice je důležitá pro stanovení prognózy u pacientů s nádorovým onemocněním a má svůj význam i z hlediska plánování efektivní podpůrné péče. Systematická identifikace pacientů již malnutričních, nebo ve zvýšeném riziku malnutrice, by měla být včas zabezpečena správně provedeným a sestaveným výživovým screeningem. Vlivem pozdě diagnostikované nádorové malnutrice se v klinickém průběhu onemocnění pozdě zahájí i nutriční podpora. Ruší se tím pak velká část jejího potenciálního benefitu. Pozdní podchycení nádorové malnutrice se všemi svými následky se pak odráží i na výši výdajů na léčbu a neméně také na kvalitě života onkologického pacienta.

Klíčová slova: screening podvýživy, nádorová kachexie a anorexie, tolerance léčby