**Badania potwierdzają: pierwsze efekty wsparcia żywieniowego u pacjentów onkologicznych widoczne po dwóch tygodniach regularnego stosowania**

**O roli żywienia w walce z chorobą nowotworową mówi się coraz więcej. W świetle aktualnych doniesień naukowców, obok odpowiedniej podaży składników odżywczych, równie ważna i znacząco wpływająca na przebieg terapii onkologicznej jest regularność stosowania żywienia medycznego. Według ekspertów warto z niego korzystać przez min. 14 dni, aby uzyskać widoczne efekty.**

W czasie choroby nowotworowej, w wyniku uogólnionej reakcji zapalnej w organizmie
dochodzi często do wzrostu tempa przemiany materii, przy jednoczesnym spadku apetytu, zmniejszenia przyjmowania ilości pokarmów i powstawaniu niedoborów żywieniowych.

W tej sytuacji organizm chorego zaczyna radzić sobie z niedoborami w inny sposób – wykorzystuje do produkcji energii łatwiej dostępne składniki, w tym głównie białko, zmniejszając tym samym jego zapasy w mięśniach. Z tego powodu dieta pacjenta onkologicznego powinna dodatkowo uwzględniać zwiększone ilości zarówno białka, jak i energii. **Aktualne doniesienia naukowców wykazały, że regularność w dostarczaniu tych składników w postaci żywienia medycznego, czyli specjalistycznych preparatów odżywczych zawierających niezbędne składniki pokarmowe w odpowiednich proporcjach, wpływa korzystnie na przebieg terapii przeciwnowotworowej.**

**Spadek liczby powikłań pooperacyjnych**

Zakwalifikowanie chorego do operacji często determinowane jest przez jego ogólną kondycję. Nierzadkim problemem, zwłaszcza wśród pacjentów z nowotworami układu pokarmowego, jest niedożywienie, które u niektórych chorych może opóźnić lub uniemożliwić przeprowadzenie zabiegu. Wiele osób cierpi także z powodu pooperacyjnych powikłań, wynikających z niedoboru składników odżywczych. **Aktualne wyniki publikacji [[1]](#footnote-1) wykazały, że wdrożenie i regularne przyjmowanie żywienia medycznego (Nutridrink Protein) na 14 dni przed operacją, znacznie zmniejszyło liczbę i stopień ciężkości powikłań pooperacyjnych,
w porównaniu z osobami w grupie kontrolnej, u których nie stosowano wsparcia żywieniowego.** U pacjentów, którzy przed operacją nie przyjmowali dodatkowego żywienia medycznego zaobserwowano większą liczbę powikłań infekcyjnych, w tym głównie zakażeń ran.

**Długofalowe efekty wsparcia żywieniowego**

W innym badaniu[[2]](#footnote-2), grupie pacjentów z nowotworami jelita grubego zalecono przyjmować – oprócz standardowej diety – preparat wysokobiałkowy dwa razy dziennie przez co najmniej 10 dni przed oraz 14 dni po zabiegu. **Wyniki badania wykazały zmniejszenie zakażenia i rozejścia się rany, skrócenie czasu pobytu w szpitalu, oraz istotne obniżenie ryzyka ponownej hospitalizacji.** Konsekwencją powyższych wyników jest także jednoczesne obniżenie całościowych kosztów leczenia pacjentów chorych na raka jelita grubego podczas hospitalizacji i aż sześć miesięcy po operacji. Korzyści z zastosowania wsparcia żywieniowego specjalistycznym preparatem odżywczym odniosło łącznie około 90% pacjentów.

**Czas wzmocnienia organizmu w praktyce**

Pierwsze rezultaty stosowania wsparcia żywieniowego widoczne są po odpowiednim, najczęściej kilkunastodniowym okresie. Lekarze przypominają, że leczenie onkologiczne powinno być traktowane całościowo i długofalowo.– *14-dniowy okres jest tym, po którym można zauważyć pierwsze efekty stosowania wsparcia żywieniowego. Dla zachowania osiągniętych wyników wskazane jest jednak kontynuowanie żywienia w całym okresie trwania terapii oraz stosowanie się do wszystkich innych zaleceń lekarskich. Co ważne, okołooperacyjne wsparcie żywieniowe powinno być rutynowo stosowane nie tylko u niedożywionych pacjentów, ale także u tych bez klinicznych objawów niedożywienia. U nich na takiej samej zasadzie zapewnienie organizmowi odpowiednich składników odżywczych może przełożyć się na zmniejszenie liczby powikłań, poprawę rokowania i skrócenie pobytu
w szpitalu* – mówi **dr Paweł Kabata, specjalista chirurgii onkologicznej.**

Wpływ regularnego stosowania wsparcia żywieniowego obserwują sami pacjenci i ich opiekunowie. Pan Marek zachorował na raka prawej fałdy głosowej i przeszedł operację. W chorobie wzajemnie wspierał się z żoną, która od pięciu lat choruje na raka piersi.
– *W trakcie choroby miałem problemy z przyjmowaniem posiłków. Każda większa porcja sprawiała mi ból w trakcie przełykania. Nastąpiła u mnie utrata wagi. W pewnym momencie zobaczyłem, że spodnie zaczynają ze mnie spadać, musiałem dorabiać dziurki w pasku. Zacząłem stosować żywienie medyczne – regularnie przez 4 miesiące po dwie butelki dziennie. Pomogło mi ono w normalnym funkcjonowaniu, zapewniało komfort życia i pracy zawodowej* – opowiada **pan Marek.**

*TESTIMONIAL Z P.MARKIEM*

\*\*\*

**Kampania edukacyjna „Żywienie medyczne – Twoje posiłki w walce z chorobą”, zainicjowana w 2016 roku przez Nutricię Medyczną**, ma na celu budowanie świadomości na temat żywienia medycznego jako integralnego elementu opieki zdrowotnej. Pierwsza edycja była poświęcona pacjentom onkologicznym, druga – osobom doświadczającym chorób neurologicznych. W drugiej połowie 2018 roku kampania została poszerzona o działania dotyczące żywienia przez specjalny dostęp do przewodu pokarmowego (bezpośrednio do żołądka lub jelita) z uwzględnieniem różnych jednostek chorobowych, w których jest ono stosowane. Dodatkowo akcja „List do Opiekuna” zapoczątkowała działania poświęcone potrzebom opiekunów.

**W ramach czwartej edycji kampanii powstał specjalny program „Bohaterowie codzienności”, składający się z nagrań trzech poruszających rozmów z opiekunami pacjentów** o ich doświadczeniach związanych z wyzwaniami, z jakimi spotkali się w obliczu choroby bliskiej osoby. Program dostępny do obejrzenia pod adresem: <https://www.youtube.com/watch?v=xI6q4WlHmgM&list=PLAXbJ3NHPS3SYRfgEZwxBDNRxQk_ZB5Hb>. Kampanię wsparło wiele towarzystw naukowych i organizacji pacjentów.

**Kontakt dla mediów:**

**Weronika Rudecka**

**Senior Account Executive**

**MSLGROUP**

**tel.: 533 533 869**

**e-mail:** **weronika.rudecka@mslgroup.com**

1. Kabata P. et al. *, Preoperative nutritional support in cancer patients with no clinical signs of malnutrition—prospective randomized controlled trial”, Support Care Cancer (2015) 23:365–370* [↑](#footnote-ref-1)
2. Manasek V, Bezdek K, Foltys A, Klos K, Smitka J., Smehlik D., “*The Impact of High Protein Nutritional Support on Clinical Outcomes and Treatment Costs of Patients with Colorectal Cancer”,* *Klin Onkol 2016; 29(5): 351– 357* [↑](#footnote-ref-2)