



ESPEN FACT SHEETS

ERNÆRING OG KRÆFT

Det er tid til at handle.
Ernæringsbehandling har afgørende betydning.

15-40%

Forekomst af underernæring ved diagnosticering af kræft



Specifikke kræfttyper som **kræft i bugspytkirtlen, lungerne og fordøjelsessystemet** er blevet forbundet med en **højere risiko for underernæring**.



Incidensen af underernæring stiger under kræftbehandling til

40-80%

Kakeksi er et udbredt problem blandt kræftpatienter

Tumorinduceret aktivering af inflammatoriske processer udløser et katabolsk respons, der er karakteriseret ved:

- anoreksi
- ændret stofskifte
- ufrivilligt tab af fedtfri- og fedtmasse



Underernæring er forbundet med



- nedsat fysisk funktionsevne
- forringet livskvalitet
- dosisbegrænsende toksicitet og reduceret behandlingsrespons
- risiko for kirurgiske komplikationer
- øget risiko for dødelighed
- længere indlæggelsestid og højere risiko for uplanlagte indlæggelser/genindlæggelser

Tidlig ernæringscreening/-vurdering og ernæringsbehandling er forbundet med bedre kliniske behandlingsresultater.



Kræft kræver **multimodal behandling**, der integrerer specifikke støttende indsatser:

ernæring og fysisk aktivitet

- for at forbedre:
- kostindtaget
 - muskelmasse
 - fysisk funktionsevne
 - livskvalitet
 - behandlingsresultater



Inddrag ernæringsvejledning fra en klinisk diætist (undgå unødvendige kostrestriktioner), efterfulgt af medicinsk ernæringsbehandling (ONS, sondeernæring og parenteral ernæring, hvis nødvendigt).

5 PRINCIPPER TIL OPTIMERING AF KLINISK ONKOLOGISK PRAKSIS:



1. **Placer ernæringsbehandling, som en central del af den tværfaglige behandling**



2. **Samarbejd med andre faggrupper om at integrere ernæringsbehandling¹ i den tværfaglige kræftbehandling**



3. **Foretag ernærings-screening af alle patienter ved diagnosticering og regelmæssigt under behandlingen**



4. **Kombiner fysisk aktivitet og ernæringsinterventioner før, under og efter behandling som standard for kræftbehandling for at optimere ernæringsstatus og muskelmasse**



5. **Integrér en patientcenteret tilgang i den tværfaglige behandling**