

Analiza učinkov individualizirane prehrane in telesne dejavnosti na telesno sestavo med zdravljenjem bolnic z rakom dojk

Blaž R, Kovač M, Rotovnik Kozjek N

Izhodišča. Podhranjenost in izguba skeletne mišične mase sta pri bolnicah z rakom dojk pogosti ter predstavljata negativna prognostična dejavnika. Kombinirani prehranski in vadbeni ukrepi lahko med zdravljenjem prispevajo k ohranjanju telesne sestave. Namen raziskave je bil oceniti učinke ciljno usmerjene prehranske in gibalne intervencije na telesno sestavo, določeno z bioelektrično impedančno analizo (BIA), pri bolnicah z rakom dojk med zdravljenjem, razvrščenih glede na izhodiščno prehransko stanje po merilih Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM).

Bolnice in metode. V retrospektivno analizo pilotne študije OREH je bilo vključenih 287 bolnic v intervencijski skupini in 194 bolnic v kontrolni skupini. Pri vseh bolnicah so bile meritve z BIA opravljene ob vključitvi v raziskavo ter po 6 in 12 mesecih. Podhranjene bolnice (GLIM-pozitivne) v obeh skupinah so v okviru standardne obravnave prejele individualizirano prehransko svetovanje. GLIM-negativne bolnice v intervencijski skupini so prejele preventivno prehransko svetovanje prek spletnih predavanj. Vse bolnice v intervencijski skupini so sodelovale v nadzorovani skupinski telesni vadbi. Razlike v parametrih BIA (indeks puste telesne mase – FFMI, fazni kot, maščobna masa, skupna telesna voda in indeks telesne mase) med tretjo in prvo meritvijo so bile primerjane z Welchovim t-testom, pri čemer so bile vrednosti p prilagojene po metodi Bonferroni–Holm.

Rezultati. Med intervencijsko in kontrolno skupino v 12-mesečnem obdobju spremljanja niso bile ugotovljene statistično značilne razlike v parametrih telesne sestave. Prilagojena vrednost p za FFMI je znašala 0,2 pri GLIM-pozitivnih bolnicah in 1,0 pri GLIM-negativnih bolnicah. Pri GLIM-pozitivnih bolnicah v intervencijski skupini je bil opazen trend večjega povečanja FFMI v primerjavi s kontrolno skupino (povprečna razlika 0,30; 95 % interval zaupanja 0,05–0,54; neprilagojena vrednost $p = 0,017$), vendar po popravku zaradi večkratnih primerjav ta razlika ni ostala statistično značilna.

Zaključki. Kombinirana prehranska in vadbeni intervencija ni pomembno izboljšala parametrov telesne sestave, določenih z BIA. Kljub temu trend izboljšanja FFMI pri GLIM-pozitivnih bolnicah, ki so prejele individualizirano prehransko svetovanje, nakazuje, da so lahko prilagojeni pristopi učinkovitejši od skupinskih intervencij. Prihodnje raziskave bi morale vključevati individualizirane prehranske programe in programe vadbe za moč, da bi optimizirali izide telesne sestave pri bolnicah z rakom dojk.