

Fokus på vekt til kreftpasienter

Hvorfor er en stabil vekt viktig for kreftpasienten under behandlingsforløpet?

- Begrenset vekttap og/eller en stabil BMI korrelerer med lengre overlevelse¹
- Opprettholdelse av vekt øker sjansen for en høyere dose intensitet (RDI)²
- Opprettholdelse av muskelmasse reduserer sjansen for toksitet³

Hvordan vurderes pasientens risiko-profil?

- Beregn nåværende BMI
- Beregn differansen mellom normal og nåværende vekt og fastslå vekttap i %
- Vurder pasientens risikoprofil ut ifra "Martin-matrisen"
0: Ingen risiko
1-3: Forhøyet risiko
4: Veldig høy risiko

		28	25	22	20	
Vekttap 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

BMI
kg/m²

$$\text{BMI} = \frac{\text{Vekt i kilo}}{\text{Høyde} \times \text{Høyde (i meter)}}$$

Tabell adaptert fra Martin L. et al. 2015

Hvis vekttap er mer enn 2.5% og/eller BMI < 25, dvs. en risikoprofil mellom 1 og 4, bør ernæringstiltak igangsettes for å øke vekten

Hvordan rådgi pasienten?

0: Be pasienten om å følge vekten løpende **for å forebygge uønsket vekttap**

1-4: Igangsett **proteinrike ernæringstiltak** og utlever "pasientmappe" samt evt. resept for medisinsk ernæring. Behandlingen tilpasses ut ifra pasientens risikoprofil og allmenntilstand. **Be pasienten om å følge vekten løpende.**

1. Martin L, Senesse P. et al. Diagnostic criteria for the classification of cancer-associated weight loss. J Clin Oncol. 2015 Jan 1;33(1):90-9

2. Ross PJ, et al. Do patients with weight loss have a worse outcome when undergoing chemotherapy for lung cancers? British Journal of Cancer 2004; 90: 1905-1911

3. Prado et al. Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care 2011, 14:250-254