

GERİATRİK ONKOLOJİ HASTALARINDA YOĞUN BAKIMDA PARENTERAL NUTRİSYON

21. BÖLÜM

Mustafa Soner ÖZCAN¹

GİRİŞ

Yaşlanan nüfusun ve kanser insidansının giderek artması sebebiyle yaşlılarda kanser, günümüzde dünya çapında çözülmeye çalışılan, büyük, sosyal ve ekonomik zorluklardan biri haline gelmiştir. Öyle ki, 2025 itibarıyla Avrupa'nın %25'ini yaşlı nüfus oluşturacağı düşünülmekte (1) ve eşlik eden hastalıklar, çoklu ilaç kullanımları ve beslenme problemleri de göz önünde bulundurulduğunda sorunun daha da artacağı öngörülmektedir.

Kanser tüm yaş gruplarında ortaya çıkabilse de, genellikle 65 yaş ve üstü bireyleri daha çok etkilemektedir. Tüm yeni tanı alan kanser hastalarının %56'sını ve kanser ölümlerinin %71'ini bu yaş grubunu kapsamaktadır ve yıllar geçtikçe de bu sayıların artması beklenmektedir (1,2).

Çok iyi bilinmektedir ki, yaşlanma tek başına malnutrisyon, sarkopeni, organların fonksiyon kaybı ve kırılabilirlik gibi durumlarla beraber görülebilir (2). Yaşlı kanser hastalarında beslenme durumu, mortalite ve morbiditeyi etkileyen güçlü bir belirteç olarak görülmektedir.

Bu hastaların çoğu kez, kanser sürecinin yarattığı olumsuz etkilerin yanı sıra, tedavisinin veya eşlik eden hastalıklarının komplike hale gelmesiyle yoğun bakım ihtiyaçları olmaktadır. Böylece hem kanser tedavileri hem de nutrisyonel değerlendirme ve destekleri daha zor ve karmaşık hale gelebilmektedir.

MALNUTRİSYON VE GERİATRİK ONKOLOJİ

Onkolojik hastalar sıklıkla yağ ve kas yıkımıyla seyreden, kilo kaybı ve malnutrisyonun klinik belirtilerini tecrübe etmektedirler. Bu durum tedaviye yanıtı

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD, sonerozcanmed@gmail.com

tırılmaları risk altında olan beslenme durumlarını içinden çıkılması zor, daha komplike bir hale getirmektedir. Mutlaka yoğun bakımda takip edilen yaşlı kanser hastaları, uygun bir değerlendirme aracıyla belli aralıklarla takip edilmeli, duruma göre uygun beslenme yöntemi seçilmelidir. Parenteral beslenme konusundaki önyargılar sebebiyle, kimi zaman enteral beslenme zorlanmakta, kalori açığı ve beslenme bileşenlerinin eksikliği ile hastaların prognozu olumsuz etkilenmektedir. Bundan dolayı, eğer endike ise, mutlaka uygun zamanda parenteral beslenmeye başlanmalı veya geçilmelidir.

KAYNAKÇA

1. Lacau St Guily J, Bouvard É, Raynard B, et al. NutriCancer: A French observational multi-centre cross-sectional study of malnutrition in elderly patients with cancer. *J Geriatr Oncol.* 2018 Jan;9(1):74-80.
2. Bozzetti F. Nutritional interventions in elderly gastrointestinal cancer patients: the evidence from randomized controlled trials. *Support Care Cancer.* 2019 Mar;27(3):721-727.
3. Lach K, and Sarah JP. Nutrition support for critically ill patients with cancer. *Nutrition in clinical practice.* 2017; 32(5): 578-586.
4. Yalcin S, Gumus M, Oksuzoglu B, et al. Nutritional Aspect of Cancer Care in Medical Oncology Patients. *Clinical therapeutics.* 2019;41(11): 2382-2396.
5. Bretón MJO, Luengo PLM, Virizueta JA, et al. Nutritional support and parenteral nutrition in cancer patients: An expert consensus report. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición (English ed.).* 2018; 65: 17-23.
6. Rosania R, Chiapponi C, Malfertheiner P, et al. Nutrition in patients with gastric cancer: an update. *Gastrointestinal tumors.* 2015; 2(4): 178-187.
7. Zhang X, Pang L, Sharma SV, et al. Prevalence and factors associated with malnutrition in older patients with cancer. *J Geriatr Oncol.* 2019 Sep;10(5):763-769
8. Arends J, Baracos V, Bertz H, et al. ESPEN expert group recommendations for action against cancer-related malnutrition. *Clin Nutr.* 2017 Oct;36(5):1187-1196.
9. Misláng AR, Di Donato S, Hubbard J, et al. Nutritional management of older adults with gastrointestinal cancers: An International Society of Geriatric Oncology (SIOG) review paper. *J Geriatr Oncol.* 2018 Jul;9(4):382-392.
10. Ryan AM, Power DG, Daly L, et al. Cancer associated malnutrition, cachexia and sarcopenia: the skeleton in the hospital closet 40 years later. *Proc Nutr Soc.* 2016;75(2):199-211.
11. Chow R, Bruera E, Chiu L, et al. Enteral and parenteral nutrition in cancer patients: a systematic review and meta-analysis. *Ann Palliat Med.* 2016 Jan;5(1):30-41. doi: 10.3978/j.issn.2224-5820.2016.01.01. PMID: 26841813.
12. Planas M, Álvarez-Hernández J, León-Sanz M, et al. Prevalence of hospital malnutrition in cancer patients: a sub-analysis of the PREDyCES® study. *Support Care Cancer.* 2016 Jan;24(1):429-435. doi: 10.1007/s00520-015-2813-7.
13. Cruz-Jentoft AJ, Baeyens JP, Bauer JM, et al. Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis: report of the European Working Group on Sarcopenia in Older People. *Age Ageing* 2010;39: 412-23.
14. Bozzetti F, Arends J, Lundholm K, et al. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: non-surgical oncology. *Clin Nutr.* 2009 Aug;28(4):445-54. doi: 10.1016/j.clnu.2009.04.011.
15. Wildiers H, Heeren P, Puts M, et al. International Society of Geriatric Oncology consensus on geriatric assessment in older patients with cancer. *J Clin Oncol.* 2014;32(24):2595-603.
16. Isenring E, Elia M. Which screening method is appropriate for older cancer patients at risk for malnutrition? *Nutrition.* 2015;31(4):594-7.

17. Kostakou E, Rovina N, Kyriakopoulou M, et al. Critically ill cancer patient in intensive care unit: issues that arise. *J Crit Care*. 2014 Oct;29(5):817-22. doi: 10.1016/j.jcrc.2014.04.007.
18. Soares M, Caruso P, Silva E, et al. Characteristics and outcomes of patients with cancer requiring admission to intensive care units: a prospective multicenter study. *Crit Care Med* 2010;38(1):9-15.
19. Heyland DK, Dhaliwal R, Jiang X, et al. Identifying critically ill patients who benefit the most from nutrition therapy: the development and initial validation of a novel risk assessment tool. *Critical Care*. 2011;15(6):R268.
20. Rahman A, Hasan RM, Agarwala R, et al. Identifying critically-ill patients who will benefit most from nutritional therapy: further validation of the 'modified NUTRIC' nutritional risk assessment tool. *Clin Nutr*. 2016; 35:158-162.
21. Kalaiselvan MS, Renuka MK, Arunkumar AS. Use of Nutrition Risk in Critically ill (NUTRIC) Score to Assess Nutritional Risk in Mechanically Ventilated Patients: A Prospective Observational Study. *Indian J Crit Care Med*. 2017(5):253-256.
22. Fruchtenicht AV, Poziomyck AK, Kabke GB, et al. Nutritional risk assessment in critically ill cancer patients: systematic review. *Rev Bras Ter Intensiva*. 2015 Jul-Sep;27(3):274-83. doi: 10.5935/0103-507X.20150032.
23. Arends J, Bachmann P, Baracos V, et al. ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. *Clin Nutr*. 2017; 36(1):11-48.
24. Virizuela JA, Camblor-Álvarez M, Luengo-Pérez LM, et al. Nutritional support and parenteral nutrition in cancer patients: an expert consensus report. *Clin Transl Oncol*. 2018 May;20(5):619-629. doi: 10.1007/s12094-017-1757-4.
25. Orrevall Y. Parenteral nutrition in the elderly cancer patient. *Nutrition*. 2015 Apr;31(4):610-1. doi: 10.1016/j.nut.2014.11.006.
26. Singer P, Blaser AR, Berger MM, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. *Clin Nutr*. 2019 Feb;38(1):48-79. doi: 10.1016/j.clnu.2018.08.037.
27. Braunschweig CL, Levy P, Sheean PM, Wang X. Enteral compared with parenteral nutrition: a meta-analysis. *Am J Clin Nutr*. 2001;74(4):534-542.
28. Harvey SE, Parrot F, Harrison DA, et al. Trial of the route of early nutritional support in critically ill adults. *N Engl J Med*. 2014; 371:1673-1684.
29. Elke G, van Zanten AR, Lemieux M, et al. Enteral versus parenteral nutrition in critically ill patients: an updated systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Crit Care*. 2016; 20:117.
30. Derenski K, Catlin J, Allen L. Parenteral Nutrition Basics for the Clinician Caring for the Adult Patient. *Nutr Clin Pract*. 2016 Oct;31(5):578-95. doi: 10.1177/0884533616657650.
31. Bost RB, Tjan DH, van Zanten AR. Timing of (supplemental) parenteral nutrition in critically ill patients: a systematic review. *Ann Intensive care*. 2014; 4:31.
32. Casaer MP, Mesotten D, Hermans G, et al. Early versus late parenteral nutrition in critically ill adults. *N Engl J Med*. 2011;365(6):506-517.
33. Koekkoek KW, van Zanten AR. Nutrition in the critically ill patient. *Curr Opin Anaesthesiol*. 2017 Apr;30(2):178-185. doi: 10.1097/ACO.0000000000000441.
34. Iacone R, Scanzano C, Santarpia L, et al. Macronutrients in Parenteral Nutrition: Amino Acids. *Nutrients*. 2020 Mar 14;12(3):772. doi: 10.3390/nu12030772.