

# Bruk av SGA for å vurdere ernæringsstatus hos pasienter med kreft i bukspyttkjertelen

Nima Rao

Klinisk ernæringsfysiolog og doktorgradsstipendiat

Kreftsenteret

Oslo Universitetssykehus, Ullevål

# Pankreaskreft i Norge

- 600 nye tilfeller per år
- 150 - 200 pas henvises til Oslo Universitetssykehus, Ullevål (OUS)
- Mellom 50 og 60 opereres
- Vanligst i aldersgruppa 65-75 år
- Median levetid 6 mnd
- 5 års overlevelse mindre enn 5 %

# Ernæringsproblemer

- Det er gjort få studier som har som mål å kartlegge ernæringsstatus hos pasienter med pankreaskreft
- Tidligere studier viser at disse pasientene ofte taper vekt i forkant av diagnose og etter diagnose (Wigmore et al 1997)
  - Mer enn 80% av pasientene har gått ned i vekt ved diagnosetidspunktet
    - 25% hatt et vekttap på 10% eller mer
- Kakeksi

# Hensikt

- Gjennomføre en prospektiv registrering av ernæringsstatus og ernæringsproblemer hos pasienter med kreft i bukspyttkjertelen
- Undersøke om SGA kan fange opp endringer i ernæringsstatus over tid

# Metode

## Subjective global assessment (SGA)

- SGA er et standardisert instrument som brukes for å evaluere ernæringsstatus og beregne risikoen for å bli feilernært.
- Pasientene ble kategorisert i tre ulike klasser:
  - SGA A - velernært
  - SGA B - moderat feilernært
  - SGA C - alvorlig feilernært

# Kategorisering SGA

## A Velernært

Ikke hatt vekttap

Ingen ernæringsrelaterte symptomer

Normal kroppsbygging

Velges også hvis pasienten har hatt noe vekttap, men er i positiv energibalanse og har god symptomkontroll.

- Stabil eller økt vekt pga symptomer

## B Noe/ misstenkt underernært

Vekttap og har ikke oppnådd stabilisering/ økning i vekt

Redusert matinntak og ernæringsrelaterte symptomer

Noe tap av fettvev og muskelmasse, men har normal BMI. BMI > 20 for alder opp til 65 år, BMI > 24 for alder over 65 år.

- Vekttap opp til 10% i løpet av 6 mnd og spiser mindre enn vanlig

## C Alvorlig underernært

Alvorlig vekttap

Synlig tap av fettvev og muskelmasse, kan ofte ha ødemer.

BMI er vanligvis < 20 (< 24 for alder over 65 år)

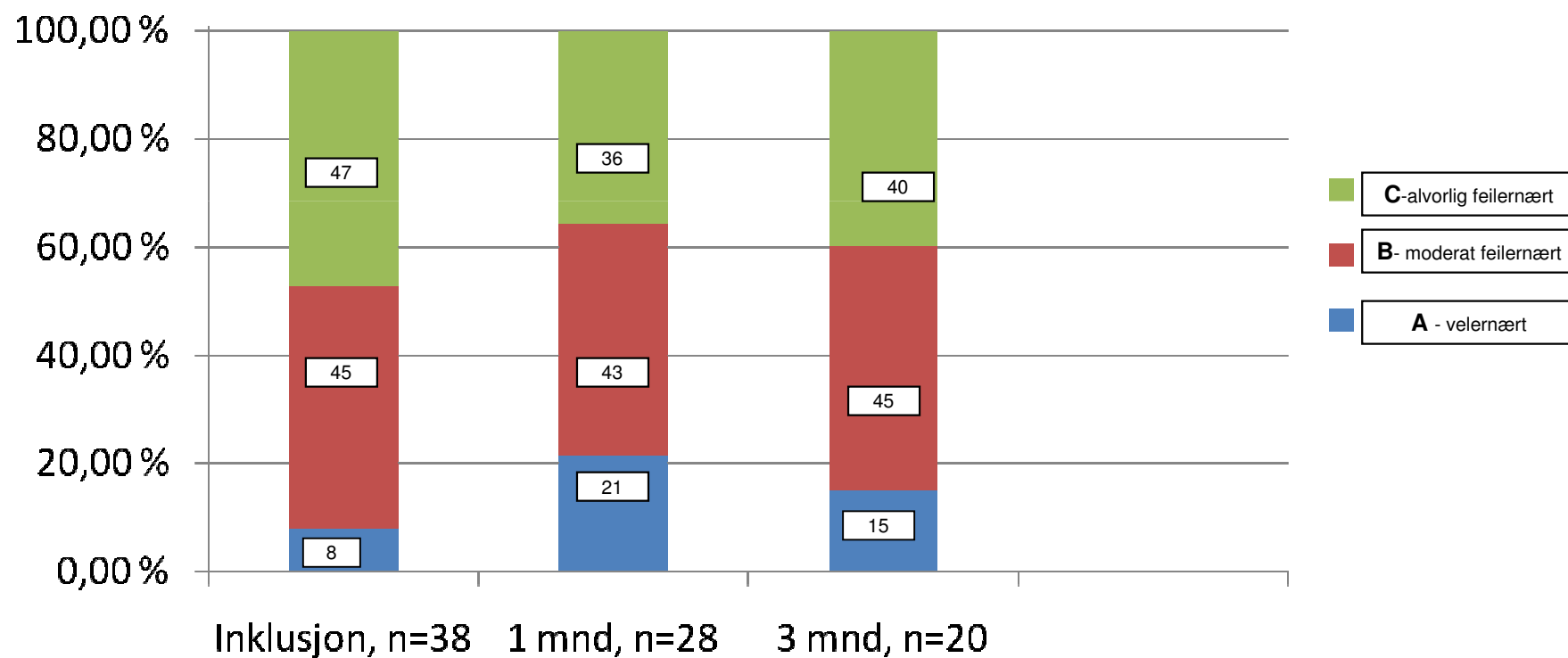
- Vekttap større enn 10% i løpet av de siste 6 mnd + tydelige fysiske tegn til underernæring.

## Results

- Patient characteristics (n=39)

Characteristics	n	(%)
Sex	Male	21 (54)
	Female	18 (46)
Diagnosis	Unresectable cancer	17 (44)
	Metastatic disease	16 (41)
	Recurrent disease	6 (15)
	Median	Mean±SD
Age, year	62	62.3±9.2
ECOG status	1	0.8±0.6
Weightloss, %	13	15.6±8.6
BMI, kg/m <sup>2</sup>	22	22.2±4

## Fordelig av SGA score ved inklusjon, etter 1 mnd og etter 3 mnd





# Konklusjon

- SGA synes å kunne fange opp endringer i ernæringsstatus over tid hos palliative pasienter