横断面研究：老年癌症患者的症状负担与饮食行为 MDPI Current Oncology

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/36446.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

横断面研究：老年癌症患者的症状负担与饮食行为 MDPI Current Oncology。论文标题：Symptom Burden and Dietary Changes Among Older Adults with Cancer: A Cross-Sectional Study

论文链接：https://www.mdpi.com/1718-7729/31/12/565

期刊名：Current Oncology

期刊主页：https://www.mdpi.com/journal/curroncol

超过60%的癌症患者年龄≥65岁，据估计其中营养不良发生率为20 – 70%。老年癌症患者易因摄入不足、症状负担及治疗副作用而出现营养风险后，可能发展为恶病质或肌少症。现有筛查工具如NRS-2002能评估营养风险，但未充分考虑症状和饮食变化。来自德国哥廷根大学医学院的Judith B ü ntzel博士及其团队在Current Oncology期刊发表研究，对300例住院老年癌症患者进行营养风险、症状负担及饮食变化评估。结果显示，约三分之二患者存在营养风险，87.7%患者G8评分≤14，属虚弱状态；口腔不适最常见（口干178例、食欲减退122例、味觉异常93例）；饮食调整普遍，包括避免特定食物（122例）或使用膳食补充剂（106例）。研究表明，老年癌症患者虚弱且营养风险高，筛查应同时关注能量摄入、症状负担及饮食变化，以优化支持治疗。



词云图：癌症患者治疗期间的症状负担(词语大小表示症状被提及的频率)。

研究过程与结果

本研究为一项匿名横断面研究，于2022年12月至2023年12月在德国哥廷根大学医学院血液学与肿

瘤内科收治的300例≥65岁住院癌症患者中开展。纳入标准为年龄≥65岁、存在肿瘤疾病、住院治疗、可提供信息并同意参与。所有患者由受过培训的研究人员使用改编问卷进行访谈，包括NRS-2002、G8老年筛查工具、饮食变化问卷及症状负担模块，并采集人体测量数据（年龄、性别、身高、体重、BMI）及临床资料。症状包括口腔黏膜炎、口干、食欲减退、味觉障碍、吞咽困难、腹泻、恶心等。患者可报告特殊饮食或补充剂使用情况。数据按肿瘤类型、治疗方式及年龄分组进行统计分析。

・营养不良风险——持续存在的问题

本研究纳入300例患者（136女性，164男性），其中血液系统肿瘤最为常见（62.33%），主要为惰性淋巴瘤、侵袭性淋巴瘤及急性白血病；实性肿瘤患者占37.67%，其中肺癌最常见。25例患者接受干细胞移植或CAR-T细胞治疗。入组时新诊断患者占14.3%，平均BMI为24.99 kg/m^2，各年龄组间无显著差异。NRS-2002筛查显示239例（79.67%）患者预筛阳性，最终209例（69.67%）确认存在营养不良风险。血液系统肿瘤患者营养风险高于实性肿瘤（73.8% vs. 62.83%），侵袭性淋巴瘤/急性白血病及惰性淋巴瘤/慢性白血病/MDS/MPN患者风险均超过72%，肺癌患者61.36%，接受细胞免疫治疗者64%。系统性治疗和放疗患者的营养风险分别为66.43%和65.75%，两组差异无显著性。

・营养缺陷——与年龄无关

G8筛查显示263例（87.67%）患者得分≤14分，平均得分10.55±2.97分。各年龄组在营养和其他项目评分无显著差异，但<75岁患者在活动能力项目得分较高（p<0.01），提示营养缺陷与年龄无关，而活动能力随年龄下降。

・饮食变化与癌症饮食

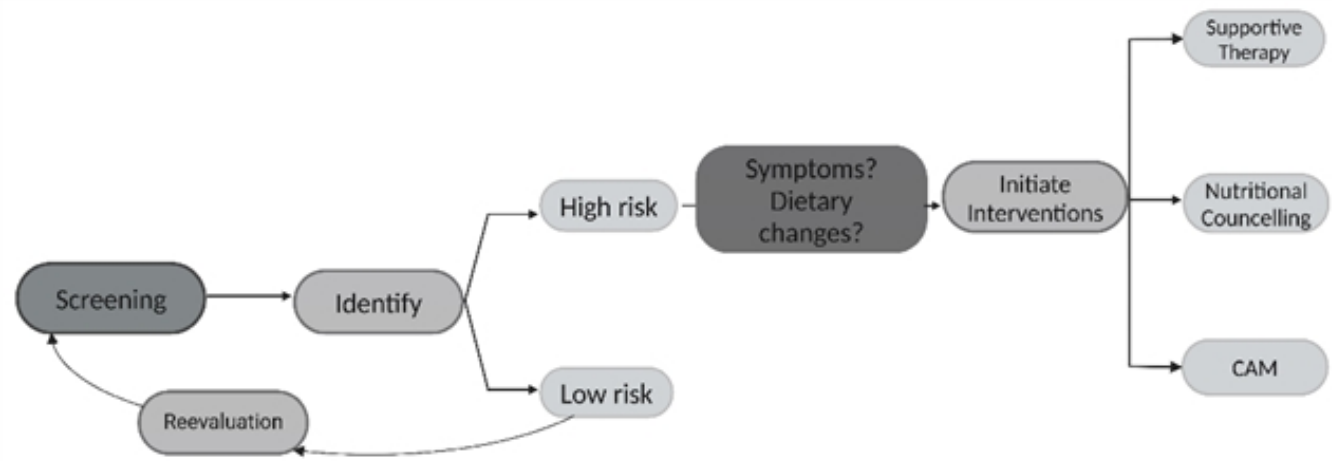
饮食模块显示，122例（40.67%）患者回避某些食物，戒酒最常见，其次为肉类及硬质食物。49例（16.33%）患者偏好液态/泥状或软食，106例（35.33%）使用膳食补充剂，绝大多数（92.98%）未遵循特定癌症饮食。肺癌患者显著更倾向回避特定食物（p=0.018）。

・症状负担——被低估的因素

症状负担分析显示，口干178例（59.33%）、食欲减退122例（40.67%）、味觉障碍93例（31%）最为常见。口干与营养不良风险显著相关（p=0.008），味觉障碍呈趋势相关（p=0.100）。血液系统与实性肿瘤患者症状模式不同：实性肿瘤患者更常出现吞咽困难、疼痛性吞咽及便秘；血液系统患者腹泻及恶心更常见。放疗与吞咽困难及疼痛性吞咽显著相关。不同年龄组中，≥75岁患者口干、吞咽困难及便秘更常见，而<75岁患者味觉障碍及腹泻更为突出。

研究总结

总体而言，老年癌症患者营养风险高且症状负担显著，不同癌种及治疗方式呈现特异性模式，提示在临床中需结合营养筛查、饮食变化及症状评估，制定个体化支持治疗方案。



流程图：老年癌症患者营养不良的优化筛查；CAM—补充与替代医学(complementary and alternative medicine)。

Current Oncology 期刊介绍

主编：Shahid Ahmed, University of Saskatchewan; Saskatoon Cancer Center, Canada

期刊为临床肿瘤学家报告和审查肿瘤疾病管理进展的多学科期刊，目前已被SCIE (Web of Science)、Scopus、PubMed等重要数据库收录。

2024 Impact Factor 3.4 2024 CiteScore 4.9 Time to First Decision 21.5 Days Acceptance to Publication 2.5 Days
来源：Current Oncology

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发