

# SZŰRJÖN ÉS TEGYEN IDŐBEN A MALNUTRÍCIÓ ELLEN!

Malnutríció – 33 millió embert érint Európában<sup>1,2</sup>

## AZ ONKOLÓGIA AZ EGYIK LEGINKÁBB ÉRINTETT TERÁPIÁS TERÜLET<sup>2</sup>

Az alábbi területek érintettek



Az étvágy  
romlása vagy  
megváltozása



Étvágytalanság,  
hányás



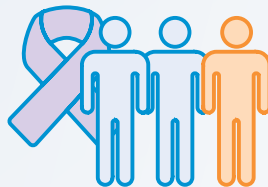
Nyelési  
nehézségek



Eszméletlenség,  
kritikus állapot

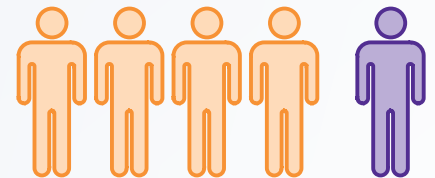
## MALNUTRÍCIÓ ELŐFORDULÁSA ONKOLÓGIAI BETEGEK ESETÉN

Európában



Minden harmadik  
daganatos beteg érintett<sup>3,4,5</sup>

Amit a magyar adatok mutatnak<sup>6</sup>



5 szarkopéniás betegből 1 részesül  
táplálásterápiában

## Malnutríció következményei rontják az onkológiai betegség kimenetelét



Magasabb a műtéti komplikációk rizikója és  
emelkedhet a fertőzések száma<sup>7,8</sup>



Növekedhet a  
mortalitás<sup>7,9,10</sup>



Hosszabb kórházi  
tartózkodás<sup>11,12</sup>

## AMIT TEHETÜNK



Tápláltsági állapot szűrése  
és monitorozása



Időben el kell kezdeni a táplálásterápiát  
az iránymutatásoknak megfelelően

# ADEKVÁT FEHÉRJE- ÉS TÁPANYAGPÓTLÁSSAL KÉSZÍTSE FEL BETEGÉT AZ EREDMÉNYES DAGANATELLENES-TERÁPIÁRA



## NUTRIDRINK MAX

1 palackban, a legmagasabb energia és fehérje tartalommal rendelkező termék, a Nutricia iható termékei közül<sup>10</sup>

Napi adag 1 palack (300 ml):

- Fehérje: 29 g/palack
- Energia: 720 kcal/palack • 2,4 kcal/ml

## FORTIMEL DIACARE

Magas fehérjeszükséglet és szénhidrát anyagcserezavar esetén pl:

- fennálló diabetes mellitus, illetve
- a daganatellenes vagy szuportív kezelések mellékhatásaként fellépő szénhidrát anyagcserezavar eset

Napi adag 1-2 palack (200-400 ml):

- Fehérje: 20 g/palack • 26 EN%
- Energia: 302 kcal/palack



## NUTRISON PROTEIN PLUS MF

Megnövekedett fehérjeigény esetén

Napi mennyiség  
1500-2000 ml

- Energia: 1030 kcal/liter
- Fehérje: 63 g/liter
- 20 En%

## NUTRISON PROTEIN ADVANCE

Megnövekedett fehérjeigény kritikus állapot esetén

Napi mennyiség  
1500-2000 ml

- Energia: 1260 kcal/liter
- Fehérje: 75 g/liter
- 24 En%



## NUTRISON ADVANCED DIASON

Diabetes Mellitus és hiperglikémia esetén

Napi mennyiség  
1500-2000 ml

- Energia: 1030 kcal/liter
- Fehérje: 43 g/liter
- 17 En%



Termék	Kiszereles	Bruttó fogyasztói ár (Ft)	Normatív támogatás: 55%		Emelt támogatás: 70%		Emelt támogatás: 90%	
			Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)	Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)	Támogatási összeg (Ft)	Térítési díj (Ft)
Nutridrink Max	24x300 ml	16 155	8 885	7 270	11 309	4 846	-	-
Fortimel Diacare	24x200 ml	12 413	6 827	5 586	8 689	3 724	-	-
Nutrison Advanced Diason	1000 ml	1 464	-	-	-	-	1 318	146

Nutrison Protein Advance és Nutrison Protein Plus kórházi forgalomban kapható

Forrás: www.neak.gov.hu, PUPHA törzs (2020.06.01)

Speciális gyógyászati célra szánt élelmiszer. Ezen információk anyag egészségügyi szakemberek számára készült. A Numil Kft. nem vállal felelősséget a jelen anyag illetéktelen felhasználásáért. Jelen kiadvány elválaszthatatlan részét képezi a címkeszöveg. Tel: 06-80-223-223 | E-mail: tanacsadas@nutricia.hu | www.nutricia.hu

### Referenciák:

- Ljungqvist O, de Man F. Undernutrition – a major health problem in Europe. *Nutr Hosp* 2009;24(3): 368-70.
- Medical Nutrition International Industry. Better care through better nutrition: Value and effects of medical nutrition. A summary of the evidencebase. [Internet]. <https://european-nutrition.org/wp-content/uploads/2018/03/Better-care-through-better-nutrition.pdf> [27.05.2020].
- Pressoir M, Desné S, Berchery D, et al. Prevalence, risk factors and clinical implications of malnutrition in French Comprehensive Cancer Centres. *Br J Cancer*. 2010;102(6):966-971. doi:10.1038/sj.bjc.6605578
- Bozzetti F. Screening the nutritional status in oncology: a preliminary report on 1000 outpatients. *Support Care Cancer* 2009;17(3): 279-284.
- Renshaw GL, Barrett RA, Chowdhury S. The incidence of the risk of malnutrition in adult medical oncology outpatients and commonly-associated symptoms. *J Hum Nutr Diet* 2008; 20(4):399. ref Type: Abstract.
- Real World Evidence Data Analysis (reg.num. S04/136-2/2017)
- Sorensen J, Kondrup J, Prokopowicz J, et al. EuroOOPS: an international, multicentre study to implement nutritional risk screening and evaluate clinical outcome. *Clin Nutr* 2008;27(3):340-9
- Schneider SM, Veyres P, Pivrot X, et al. Malnutrition is an independent factor associate with nosocomial infections. *Br J Nutr* 2004;93(1): 105-11
- Stratton RJ, Green C, Elia M. Disease-related malnutrition: an evidence based approach to treatment. Wallingford: CABI Publishing; 2003
- Lim SL, Ong KC, Chan YH, et al. Malnutrition and its impact on cost of hospitalization, length of stay, readmission and 3-year mortality. *Clin Nutr* 2012;31(3): 345-50
- Khalatbari-Soltani S, Marques-Vidal P. The economic cost of hospital malnutrition in Europe; a narrative review. *Clin Nutr ESPEN*. 2015;10(3):e89-e94.
- Elia M. The cost of malnutrition in England and potential cost saving from nutritional interventions (full report): A report on the cost of disease-related malnutrition in England and budget impact analysis of implementing the NICE clinical guidelines/quality standards on nutritional support in adults: Malnutrition Action Group of BAPEN and National Institute for Research Southampton Biomedical Research Centre, 2015.

20 ÉVES  
**NUTRICIA**  
OTTONÁPÓLÓ SZOLGÁLAT