

DIETARY INTERVENTION AGAINST GASTROINTESTINAL SYMPTOMS AFTER TREATMENT OF CANCER IN THE PELVIC ORGANS

Borre M, Krogh K, Poulsen JL, Christensen P, Drewes AM, Fassov J



Stråler, kemo, kirurgi → GI senfølger.
Læge, udredning, diagnose fx galdesyrediarre (BAM), bakteriel overvækst (SIBO), cøliaki



Spørgeskemaer (tarmfunktion, qol).
Medicinsk behandling.
Status.
Ca 50 % til diætist.



Baseline, 7 dages kostregistrering.
Diæt afhængig af diagnose fx fedtreduceret ved BAM
Status



Kræft - diagnose	88 (100)
Colon	42
Rectal	23
Cervix, Ovarie	8
Anal	7
Prostate	6
Andre	5



Primær intervention	88
Fedt reduktion	44
Low FODMAP	19
Flere fibre	16
Færre fibre	3
Glutenfri	1
Anden diæt	6

RESULTAT AF DEN ADDITIVE EFFEKT AF DIÆTBEHANDLING

Forbedring i

- Tarmfunktion i de sidste 4 uger ($p < 0.02$)
- Afføringshyppighed ($p < 0.02$)
- Afføringskonsistens ($p < 0.03$)
- Imperiøs (her-og-nu)afføringstrang ($p < 0.05$)
- Følelse af inkomplet tømning ($p < 0.01$)
- Udføre daglige aktiviteter ($p < 0.04$)
- Livskvalitet (QOL) (EQ5D scale) ($p < 0.01$)

Konklusion

- Diætbehandling additivt til den medicinske behandling kan forbedre:
 - Symptomer
 - QOL
- Diætbehandling skal tilrettelægges individuelt afhængig af
 - Symptomer
 - Patofysiologi