

Abstrakt

Tato diplomová práce se zabývá tématem skryté malnutrice u pacientek v pokročilém stádiu ovariálního karcinomu. Nádorová onemocnění jsou velmi často provázená podvýživou (malnutricí). V případě ovariálního karcinomu malnutrice může být skrytá, především ascitem, který tělesnou hmotnost může zkreslovat. Ve zkoumaném souboru mělo ascites 32 % pacientek. Základním vyšetřením nutričního stavu v nemocnici může být nutriční screening, prováděný u každého hospitalizovaného pacienta, sloužící k odhalení rizika malnutrice. K detekci malnutrice slouží i další metody jako jsou antropometrická měření, laboratorní hodnoty, bioimpedanční analýza nebo méně využívané zobrazovací metody.

Cílem této práce je zhodnotit, zda jsou nutriční screening a pravidelná kontrola tělesné hmotnosti u pacientek s pokročilým ovariálním karcinomem dostatečné k diagnostice malnutrice. Výsledky ukázaly, že zařazení antropometrických měření mezi rutinní vyšetření může být přínosem pro odhalení většího množství malnutričních pacientů. Také to, že posun hranice BMI v nutričním screeningu pro pacienty nad 65 let by značně navýšil záchyt pacientů v riziku malnutrice.

Dalším cílem bylo zjistit, zda přítomnost ascitu může malnutrici skrýt, případně které jednoduše dostupné metody mohou skrytou malnutrici odhalit. Toto tvrzení bylo potvrzeno, nutričním screeninem bylo zjištěno méně případů malnutrice než pomocí antropometrických měření a laboratorních hodnot. Jako spolehlivá a jednoduchá metoda se prokázal parametr obvod svalstva paže. Pro diagnózu malnutrice je však vždy potřeba provést soubor klinických vyšetření.

Hlavní příčinou skryté malnutrice se ukázal nerozpoznaný ascites při nutričním screeningu vyhodnocovaném všeobecnou zdravotní sestrou.

Klíčová slova: malnutrice, antropometrická měření, ovariální karcinom, nutriční screening, ascites