

KOLON KANSERİNDE NÜTRİSYON DESTEĞİ

22. BÖLÜM

Selcen KARAGÜLLE¹

ÖZET

Kolon kanserinde beslenme son yıllarda çok daha önemli bir hal almıştır. Kolorektal kanser hastalarının metabolik ihtiyaçlarına cevap verecek düzeyde beslenmenin sağlanması, cerrahi veya onkolojik tedavi alan hastalarda immüniteyi güçlendirmenin yanı sıra iyileşme sürecine de katkı sağlamaktadır.

Gastrointestinal sisteme bağlı kanserler, tüm dünyada oldukça yüksek oranda seyretmektedir. Kolorektal kanser ise özellikle ABD 'de üst sıralarda yer alıp en sık görülen kanser tiplerinden biridir. Bu tarz kanserler özellikle vücut ağırlığı ve yaşam kalitesi üzerinde olumsuzluk yaratabilmektedir. Bu tarz kanser türleri öncesi ve sonrası yapılacak beslenme durumu tespiti ve beslenme desteğinin sağlanması ve yaşam kalitesinin artırılması adına büyük önem taşımaktadır.

Sağlık Bakanlığının 2008 istatistiksel verilerine bakıldığında kolorektal kanserler kadınlarda en sık görülen üçüncü tür, erkeklerde ise dördüncü tür olarak yer almaktadır⁽¹⁾.

Kolorektal kanserler genetik ve çevresel etkenlerin varlığı ile oluşmaktadır. Özellikle kanser riski düşük alanlardan kanser riski yüksek olan yerlere göç edilmesi ya da beslenme sisteminin düzensizleşmesi kanser riskini arttırmaktadır⁽²⁾.

Diyet, fiziksel aktivite ve kanserin önlenmesi açısından literatürde yapılan

¹ Uzm. Dyt. Selcen KARAGÜLLE, Avcılar Murat Kölük Devlet Hastanesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, dyt.selcenkaragulle@gmail.com

kımından zengin enteral ürünlerin kullanılması iştah kontrolünün sağlanması adına önemlidir. Bu tarz hastalarda mikro ve makro besinlerin yeterli miktarda alınması önemli olduğundan bu tarz hastalarda malnütrisyon durumunun gelişmemesi adına enteral beslenme ile desteklenmesi önem taşımaktadır.

KAYNAKLAR

1. T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık İstatistikleri Yıllığı, 2010.
2. Friedman, S.L., McQuaid, K.R. ve Grendell, J.H. (2007). *Current Gastroenteroloji Tanı ve Tedavi* (B. Sivri ve Ö. Gönen, Çev.). Ankara: Güneş Kitabevi. (2003).
3. WCRF& AICR. (2007). Food, nutrition, physical activity, and the prevention of cancer: a global perspective. Washington, DC: AICR.
4. Özdemir Y, Sücüllü İ, Filiz Aİ, ve ark. Genç hastalarda kolorektal kanserlerin klinik ve patolojik özelliklerinin değerlendirilmesi. Kolon Rektum Hast Der 2009;19:169-171.
5. Boyle P, Leon ME. Epidemiology of colorectal cancer. British Medical Bulletin 2002;64:1-25.
6. Boyle P, Leon ME. Epidemiology of colorectal cancer. British Medical Bulletin 2002;64:1-25.
7. Arends J, Bachmann P, Baracos V, Barthelemy N, Bertz H, Bozzetti F, et al. ESPEN Guidelines on nutrition in cancer patients. Clin Nutr. 2017;36:11-48.
8. Bozzetti F. Nutritional support of the oncology patient. Critical Reviews in Oncology/Hematology. 2013;87:172–200.
9. Akbulut G, Çekici H. Onkolojik Hastalıklarda Tıbbi Beslenme Tedavisi. Akbulut G, editörler. Tıbbi Beslenme Tedavisinde Güncel Uygulamalar. Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitapevleri; 2018.
10. Weimann A, Braga M, Carli F, Higashiguchi T, Hübner M, Klek S, et al. ESPEN guideline: clinical nutrition in surgery. Clinical Nutrition. 2017;36(3):623-50.