

Abstrakt

Úvod do problematiky: Výživa onkologických pacientů je často diskutované téma. Růst nádoru podmiňuje produkce prozánětlivých cytokinů v organismu, což vede k metabolickým změnám a rozvoji syndromu nádorové kachexie. Imunomodulační výživa a snaha alespoň o částečnou regulaci zánětu je v případě onkologického onemocnění esenciální.

Cíl práce: Cílem práce bylo zhodnocení dietního příjmu omega 3 mastných kyselin ve stravě onkologických pacientů a analýza hlavních potravinových zdrojů těchto polynenasycených kyselin.

Metody výzkumu: Do této observační a dotazníkové neintervenci studie bylo vybráno 10 respondentů, kteří nevykazovali známky onkologického onemocnění déle než rok, starší 18 let a dle nejvyšší četnosti výskytu zhoubného novotvaru.

Výsledky: Průměrný denní příjem omega 3 MK ve výzkumné skupině byl pro obě pohlaví stanoven na hodnotě 1,59 g/den, což představuje 53 % doporučené léčebné dávky 3 g/den (DLD). Po-drobnější analýza ukázala, že průměrný denní příjem omega 3 MK u žen dosahoval hodnoty 1,7 g/den, což představuje 57 % DLD. Naopak, u mužů byl zjištěn průměrný denní příjem omega 3 MK ve výši 1,47 g/den, což odpovídá 49 % DLD.

Závěr: Analýza dietního příjmu onkologických pacientů v remisi naznačila, že jejich příjem omega 3 mastných kyselin je minimální a nedosahuje ani doporučených hodnot pro běžnou populaci. Rovněž znalost potravních zdrojů byla podprůměrná. [Vliv] omega 3 mastných kyselin na regulaci zánětu je zřejmý a imunomodulační výživa může být pro onkologické pacienty zásadním přínosem. S ohledem na narůstající incidenci i prevalenci onemocnění by bylo vhodné rozšiřovat povědomí o důležitých potravinových zdrojích a pacienty edukovat o možnostech suplementace, případně odkazovat do ambulancí nutričních specialistů.

Klíčová slova: rakovina, omega 3 mastné kyseliny, syndrom nádorové kachexie, zdroje polynenasycených mastných kyselin

Okomentoval(a): [JG1]: Do závěru patří to, co máte ve výsledcích

Okomentoval(a): [DB2R1]: opraveno