

NUTRIȚIE CLINICĂ ONCOLOGICĂ

Informații pentru medicul oncolog · trimitere către dietetician autorizat

Malnutriția apare la o mare parte dintre pacienții oncologici și este regulă în tumorile digestive și de cap-gât. Pierderea de masă musculară crește toxicitatea tratamentului și duce la amânări și reduceri de doză. **Intervenția nutrițională precoce este semnificativ mai eficientă decât recuperarea tardivă.**

Când merită trimis pacientul

- Scădere ponderală neintenționată **>5% în 6 luni** (sau **>2%** la IMC <20)
- Aport alimentar sub 60% din necesar mai mult de o săptămână
- **La diagnostic**, în tumorile de cap-gât, esofag, stomac, pancreas, plămân
- Preoperator, cu 2–4 săptămâni înainte (prehabilitare nutrițională)
- Mucozită, disfagie, greață, diaree sau constipație persistente
- Suspiciune de insuficiență pancreatică exocrină (steatoree, balonare postprandială)
- Diabet zaharat sub corticoterapie; diabet de tip 3c
- Sarcopenie sau pierdere de masă musculară documentată
- Creștere ponderală sub terapie hormonală (sân, prostată)
- Pacient care a început pe cont propriu o dietă restrictivă „anticancer”

CE NU FACEM

- Nu recomandăm diete „anticancer” și nu promitem vindecare
- Nu vindem suplimente și nu recomandăm produse „minune”
- Nu modificăm și nu comentăm schema oncologică
- Nu recomandăm post alimentar sau dietă ketogenică în tratament activ
- Nu inițiem cure de slăbire în timpul tratamentului oncologic

Ce primește pacientul

- Evaluare de 50–60 min: istoric ponderal, simptomele care blochează aportul, analize recente, posibilitățile reale de gătit acasă
- Ținte individualizate: **25–30 kcal/kg/zi** și **1,2–1,5 g proteină/kg/zi** (ESPEN 2021)
- Plan construit pe simptomele actuale, cu variante pentru zilele proaste
- Instruire privind formulele nutritive orale: doză, moment, mod de administrare
- Jurnal de greutate și simptome, adus la fiecare vizită
- Reevaluare la fiecare ciclu de tratament și după încheierea lui
- Scurtă scrisoare către medicul curant, la cerere

SCREENING ÎN 30 DE SECUNDE

1. Ați slăbit fără să vă propuneți în ultimele luni? Câte kilograme?
2. Măncați mai puțin decât înainte?
3. De cât timp?

Un răspuns afirmativ la primele două întrebări indică risc nutrițional și justifică trimiterea.

MATERIALE GRATUITE PE CARE LE PUTEȚI RECOMANDA PACIENTULUI

Ghid complet de nutriție în cancer
victusmed.ro/nutritie-cancer-ghid

Cancer pancreatic · cap și gât · mamar — ghiduri dedicate
victusmed.ro/nutritie-cancer-pancreatic

Alimentația în chimioterapie și radioterapie, pe simptome
victusmed.ro/alimentatie-chimioterapie-efecte-secundare

Terapii „alternative”: ce spun dovezile
victusmed.ro/terapii-alternative-cancer

Nemes Levente

Dietetician autorizat · membru al Colegiului Dieteticienilor din România · peste 5.000 de pacienți, 9 ani de practică

0740 645 785 · victus@victusmed.ro · victusmed.ro

Bd. 1 Decembrie 1918 nr. 92, ap. 1/A, Târgu Mureș

Consultații în română, maghiară și engleză · în cabinet sau online



Detalii și programare
victusmed.ro/nutritie-oncologica