

Διδακτορική Διατριβή:

Η επίδραση της ενίσχυσης της θρέψης στη μείωση των μετεγχειρητικών επιπλοκών
σε ασθενείς με οισοφαγική κακοήθεια

Οι ασθενείς με κακοήθεια οισοφάγου εμφανίζουν πολύ συχνά απώλεια βάρους και διατροφικά ελλείμματα κατά τη διάγνωση της νόσου και πολλοί από αυτούς εξακολουθούν να έχουν κακή θρέψη και μετά το χειρουργείο. Η υποθρεψία συσχετίζεται με χειρότερη ανταπόκριση στις θεραπείες, αυξημένη νοσηρότητα και θνησιμότητα, αυξημένα ποσοστά επιπλοκών, χειρότερη ποιότητα ζωής και μεγαλύτερη διάρκεια νοσηλείας. Η παρούσα προοπτική τυχαιοποιημένη μελέτη σκοπό έχει να διερευνήσει κατά πόσο η περιεγχειρητική χορήγηση διατροφικών συμπληρωμάτων σε ασθενείς με κακοήθεια ανωτέρου πεπτικού θα οδηγήσει σε γρηγορότερη ανάκαμψη του ασθενούς, λιγότερες επιπλοκές, καλύτερη θρέψη και ποιότητα ζωής. Ο κάθε ασθενής θα εντάσσεται μετά από γραπτή συγκατάθεση και τυχαιοποιήση σε μια από τις δυο ομάδες: στην ομάδα ελέγχου, στην οποία θα δοθεί η συνηθισμένη μετεγχειρητική φροντίδα ή στην ομάδα μελέτης, η οποία θα λάβει επιπλέον διατροφικά συμπληρώματα περιεγχειρητικά. Η θερεπτική κατάσταση των ασθενών θα καταγράφεται προεγχειρητικά, τον πρώτο, τρίτο και έκτο μήνα μετεγχειρητικά με την καταγραφή του Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI), της αλβουμίνης ορού καθώς και του ποσοστού λίπους, μυικής μάζας και σωματικού ύδατος μετά από μέτρηση σε ειδικό αναλυτή σύνθεσης σώματος. Στα αντίστοιχα διαστήματα θα συμπληρώνεται ερωτηματολόγιο ποιότητας ζωής, ενώ θα καταγράφονται οι μετεγχειρητικές επιπλοκές. Κατόπιν διαστρωμάτωσης με κριτήρια τη λήψη ή όχι χημειοθεραπείας ή ακτινοθεραπείας και το ASA score, θα γίνει στατιστική επεξεργασία των αποτελεσμάτων και θα καταγραφεί η στατιστική σημαντικότητα των διαφορετικών αποτελεσμάτων ανάμεσα στις δύο ομάδες, εφόσον αυτά εμφανιστούν. Η ενίσχυση της θρέψης θα μπορούσε να επιδράσει θετικά στο σύνολο της μετεγχειρητικής πορείας και στην αντίληψη ποιότητας ζωής του ασθενούς. Αναμενόμενοι περιορισμοί της παρούσας μελέτης είναι η αδυναμία εφαρμογής διπλής τυφλής μεθοδολογίας και πιθανή πλημμελής συμμόρφωση των ασθενών στις οδηγίες σίτισης και παρακολούθησης.

Η Τριμελής Επιτροπή

Η υποψήφια διδάκτωρ

Θεοδώρου Δημήτριος

Κιμπιζή Αθηνά - Δέσποινα

Ζωγράφος Κ. Γεώργιος

Ζαγούρη Φλώρα

Doctoral Thesis

The influence of nutritional enhancement on reducing postoperative complications in patients with esophageal malignancy

Patients with esophageal malignancy often present with involuntary weight loss and nutritional deficits at the time of diagnosis, due to loss of appetite and/or dysphagia. Many patients are not properly nourished even after surgery. Malnourishment is linked to poorer response to chemotherapy and radiotherapy, increased morbidity and mortality, more complications, lower quality of life and extended hospital stay. This prospective randomized study aims to investigate whether perioperative nutritional support will result in swifter recovery, less complications, better nutritional status and improved life quality. Following written consent, the patient is classified in either the intervention group or the control group. Patients in the control group will receive the usual postoperative care, while patients in the intervention group will receive nutritional supplements perioperatively. The patients' nutritional status will be assessed using Body Mass Index (BMI), serum albumin, body fat percentage, muscle mass and total body water following measurement with body composition analyzer. This assessment will take place preoperatively and on first, third and sixth postoperative months. The patients' quality of life as well as postoperative complications will be recorded on these time points. The results will be statistically evaluated after appropriate stratification according to chemotherapy treatment and ASA score to assess statistic significance. It is possible that nutritional enhancement may lead to reduction of the length of hospital stay and improvement of the patient's nutritional status. It may also have a positive impact on the whole postoperative course and quality of life of the patient. Expected limitations of this study include the single-blinded methodology and possible lack of compliance with the nutritional support and follow-up attendance.

Faculty

Theodorou Dimitrios

Zografos K. Georgios

Zagouri Flora

PhD Candidate

Kimpizi Athina - Despoina