



Dr n med. Izabela Łasińska

Oddział Onkologii Klinicznej i Doświadczalnej

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

Zaburzenia smaku dotyczą nawet ok. 70% pacjentów podawanych leczeniu¹. Co istotne, mogą utrzymywać się nawet do 12 miesięcy po zakończeniu terapii, wpływając na apetyt, jakość życia i stan odżywienia². W tym kontekście interwencja żywieniowa, odpowiednio dobrana dla osób z zaburzeniami smaku, może mieć znaczący wpływ na utrzymanie ciągłości leczenia i poprawę jego tolerancji.



PRZYPADEK KLINICZNY

Pacjentka lat 72 z rakiem podstawnocomórkowym skóry

- Od około 10 lat obserwowała powiększającą się zmianę w okolicy grzbietu – początkowo w postaci grudki, następnie owrzodzenia. Rozpoznano **rozległego raka podstawnocomórkowego skóry** okolicy grzbietu bez możliwości resekcji ani zastosowania radioterapii.
- W tomografii komputerowej (TK) stwierdzono **niejednorodny naciek tkanek miękkich pachy i górnej części ramienia**, ciągnący się wzdłuż skóry i tkanki podskórnej ściany klatki piersiowej (50 × 12 mm). W części środkowej i dolnej naciek sięgał do 26 mm w głąb tkanek. Zmiana była głównie lita, z ogniskami hypodensyjnymi i płynem w części górnej, odpowiadającymi obszarom martwicy.
- **Przed włączeniem do leczenia pacjentka odczuwała smak**, nie zgłaszała skurczy mięśniowych
- Dodatkowe choroby: nadciśnienie tętnicze (prestarium 5 mg 1x dziennie).



PRZEBIEG LECZENIA

- **Czerwiec 2019** - pacjentka zakwalifikowana do programu lekowego NFZ, **rozpoczęto terapię wismodegibem** (1x dziennie 150 mg doustnie), którego **działania niepożądane to m.in. skurcze mięśniowe, zaburzenia smaku i utrata masy ciała**.
 - **W momencie rozpoczęcia terapii: masa ciała 50 kg, wzrost 160 cm (BMI 19,3 kg/m²)**. W początkowym okresie terapii występowanie jedynie łagodnych skurczy mięśniowych, dobrze tolerowanych przez pacjentkę.
- **Wrzesień 2019** - zaobserwowano zmniejszenie zmiany nowotworowej, a **30.09.2020** uzyskano całkowitą odpowiedź na leczenie.
- **Grudzień 2022** - pacjentka zaczyna obserwować **osłabienie smaku**, utrata masy ciała – **1,5 kg w ciągu 2 miesięcy**. Po miesiącu przerwy w przyjmowaniu leku, **smak i masa ciała wróciły do normy**. Zalecono kontynuację terapii.
- **Styczeń 2025** - **nawrót zaburzeń smaku i rozpoczęcie spadku masy ciała**.
- **Kwiecień 2025** - **znaczny spadek masy ciała: do 45 kg (BMI 15,5 kg/m²)**



Dokonano oceny doznań smakowych przy użyciu trzech zwalidowanych skal – ocena wykazała brak odczuwania smaku słodkiego, słonego i kwaśnego oraz nadwrażliwość na smak gorzki.

Intensywność	JAR*	LMS**
Słodki - 0	za słaby	brak odczucia
Słodki - 0	za słaby	brak odczucia
Kwaśny - 0	za słaby	brak odczucia
Gorzki - 10	zdecydowanie za mocny	najsilniejsze z możliwych

*Skala JAR (Just-About-Right) skala oceny, czy smak jest za słaby / w sam raz / za mocny

**LMS (Labeled Magnitude Scale) skala oceny intensywności smaku



ZALECENIA

Zalecono zastosowanie **Nutridrink Protein Omega 3 (2 x dziennie przez miesiąc)** oraz **ćwiczenia oporowe 3 x dziennie po 10 minut**. Pacjentka była bardzo zmotywowana – celem było poprawienie stanu ogólnego i wyglądu przed weselem wnuczki w sierpniu 2025.



REZULTATY

Po 3 dniach stosowania preparatu poproszono pacjentkę o ponowną ocenę smaku oraz wypełnienie dodatkowo skali hedonistycznej (ocena przyjemności spożycia). Uzyskane wyniki wykazały **poprawę percepcji smaków oraz większą przyjemność ze spożywania posiłków**.

Intensywność	JAR*	LMS**	skala hedonistyczna
Słodki - 6	w sam raz	umiarkowane	7
Słodki - 2	w sam raz	ledwo wyczuwalne	5
Kwaśny - 2	w sam raz	ledwo wyczuwalne	5
Gorzki - 5	w sam raz	słabe	5

- **Czerwiec 2025** - podczas kontroli stwierdzono **wzrost masy ciała o 2 kg (BMI 18,4 kg/m²)**, bez obrzęków z prawidłową wydolnością krążeniowo-oddechową. **Pacjentka zgłosiła poprawę samopoczucia i sprawności fizycznej**. Zalecono kontynuowanie leczenia wismodegibem, ćwiczenia oporowe i **Nutridrink Protein Omega 3**.

WNIOSKI

- ✓ Zastosowanie **Nutridrink Protein Omega 3** u pacjentki z zaburzeniami smaku i utratą masy ciała pozwoliło na poprawę stanu odżywienia i samopoczucia, co umożliwiło kontynuację leczenia onkologicznego.
- ✓ Preparat dostarcza dużą ilość energii, białka i kwasy tłuszczowe omega-3 wspierające masę mięśniową.
- ✓ Dodatkowo **zawiera pochodne mentolu** wywołujące łagodny efekt chłodzenia poprzez aktywację nerwu trójdzielnego, **co może być szczególnie korzystne u pacjentów z obniżoną percepcją smaków lub dysgeuzją** (smak metaliczny, gorzki, chemiczny, „mdły”), zwiększając komfort spożycia i **realnie podnosząc szansę na przyjmowanie większej ilości pożywienia**.



1. Andreyev HJN, et al. The FOCCUS study: a prospective evaluation of the frequency, severity and treatable causes of gastrointestinal symptoms during and after chemotherapy. Support Care Cancer. 2021;29:1443–1453.

2. Spotten LE, et al. Subjective and objective taste and smell changes in cancer. Ann Oncol. 2017;28(5):969–984.

Nutridrink Protein Omega 3 to żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Do postępowania dietetycznego u pacjentów z chorobą nowotworową z niedożywieniem lub ryzykiem niedożywienia z nią związanym. Do stosowania po zaleceniu i pod nadzorem lekarza. Materiał przeznaczony dla osób mających kwalifikacje w dziedzinie medycyny, żywienia lub farmacji.