

## 臺北榮總營養部臨床營養科專題討論

**題 目：** Randomized study of the clinical effects of  $\omega$ -3 fatty acid-containing enteral nutrition support during neoadjuvant chemotherapy on chemotherapy-related toxicity in patients with esophageal cancer

攝取含 $\omega$ -3脂肪酸腸道營養補充品對於食道癌病人化學治療副作用的影響

**作 者：** Miyata H, Yano M, Yasuda T, Yamasaki M, Murakami K, Makino K, Nishiki K, Sugimura K, Motoori M, Shiraishi O, Mori M, Doki Y

**文章出處：** *Nutrition*. 2017; 33: 204–210

**報 告 者：** 謝伊晴

**報告時間：** 民國 105 年 12 月 20 日(二) 7:50-8:30

**報告地點：** 營養講堂

### 摘 要：

食道癌化療治療的副作用為白血球降低、貧血、疲勞、食道炎及食慾不振等，不僅影響病人的生活品質，發生嚴重副作用時可能需中斷治療或降低化療藥物劑量，進而影響治療效果。2012年Miyata等人的研究指出，攝食不足食道癌病人的熱量補充，經由腸道營養(口服或管灌)補充與靜脈營養補充相較，腸道營養補充者化療藥物造成之血液學毒性較少。

許多研究提及 $\omega$ -3脂肪酸有助於維持癌症病人化療或放療期間之體重及肌肉量，然而對於化療藥物造成的副作用是否有益，則鮮少有研究報導，Miyata等人於2017年研究探討含 $\omega$ -3脂肪酸腸道營養補充品是否可降低食道癌病人化學治療副作用，研究共納入61位接受化學治療之食道癌病人，隨機分派為兩組，一組給予富含 $\omega$ -3脂肪酸腸道營養補充品( $\omega$ -3 rich組；每100毫升含4.38克蛋白質、2.23克脂肪及15.62克醣類，其中含有150毫克 $\omega$ -3脂肪酸， $\omega$ -3:  $\omega$ -6為1:3)，一組則給予均衡腸道營養補充品( $\omega$ -3 poor組；每100毫升含3.52克蛋白質、3.52克脂肪及13.72克醣類，其中含45毫克 $\omega$ -3脂肪酸， $\omega$ -3:  $\omega$ -6為1:44)，固定自化療前3天補充至化療第12天，每日補充600毫升(600大卡)，若病人無法由口進食則以管灌給予。每日熱量建議為每公斤體重35-40大卡，鼓勵病人自由進食，一日總熱量攝取無法達目標時給予靜脈營養補充，使兩組達等熱量。

研究結果顯示富含 $\omega$ -3脂肪酸腸道營養補充品的介入可減緩化療造成的腸胃道副作用，如：胃炎(stomatitis)及腹瀉(diarrhea)，且肝功能指數AST及ALT上升的程度較低，然而，對於中等及重度嚴重的白血球減少(leucopenia)及嗜中性球降低(neutropenia)則未見顯著益處。作者提及本篇研究的化療藥物[DCF (docetaxel, cisplatin, and 5-fluorouracil)]較先前研究的副作用毒性強(Miyata H et al., 2012)，且 $\omega$ -3脂肪酸介入劑量(900毫克/天)可能不足，故未見血液學毒性的改善。

作者認為富含 $\omega$ -3脂肪酸營養補充品之介入，有助於減緩食道癌病人化療造成黏膜毒性(如：胃炎及腹瀉)，且有肝功能保護的好處，但未來仍需更多研究探討 $\omega$ -3脂肪酸補充的適當劑量、形式及補充時間。

**參考資料：**

Miyata H, Yano M, Yasuda T, et al. Randomized study of clinical effect of enteral nutrition support during neoadjuvant chemotherapy on chemotherapy-related toxicity in patients with esophageal cancer. *Clin Nutr.* 2012;31:330–6.