



**Fallbeispiel** Tumorkachexie  
**Fachbereich:** Onkologie

## 1 Patientendaten



Alter: 59 Jahre  
 Geschlecht: männlich  
 Gewicht: 69,00 kg

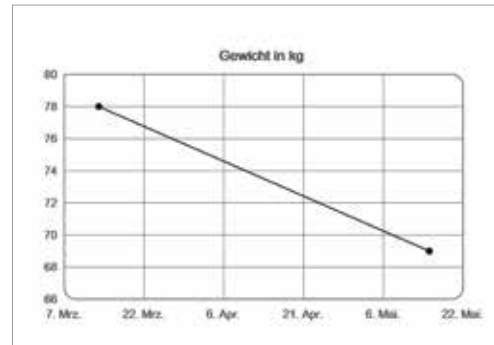
Größe: 1,656 m  
 BMI: 25,20 kg/m<sup>2</sup>

## 2 Anamnese/Diagnose

Ein 59-jähriger Mann kaukasischer Ethnie mit Bronchialkarzinom zeigt nach operativer Entfernung des Tumors durch „Lobektomie“ folgenden Gewichtsverlauf:

- März 2012: 78,00 kg
- Mai 2012: 69,00 kg

Somit liegt ein klinisch relevanter Gewichtsverlust vor.

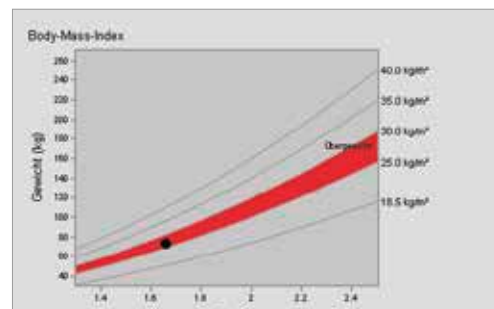


## 3 Verlauf der Messergebnisse

Body Mass Index (BMI)

Der BMI sowie die Fettmasse sind leicht erhöht, jedoch insgesamt unauffällig:

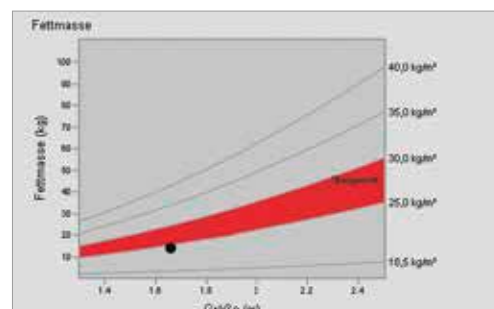
- Größe: 1,66 m
- Gewicht: 69,00 kg
- BMI: 25,20 kg/m<sup>2</sup>



Fettmasse

Die erhöhte prozentuale Fettmasse ist auf die fehlende physische Aktivität zurückzuführen, die der Patient angibt.

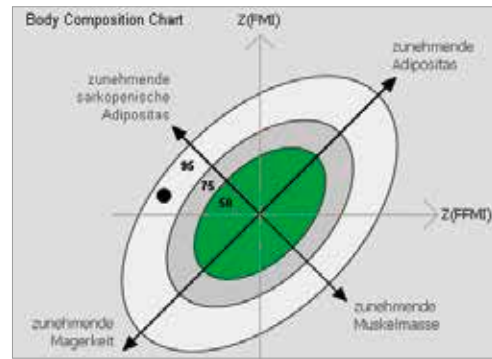
- Fettmasse (FM): 20,50 kg
- Prozentuale Fettmasse (FM %): 30,00 %



### Body Composition Chart (BCC)

Das BCC zeigt jedoch die vermutet verringerte Muskelmasse (Gewichtsverlust, Tumorerkrankung sowie fehlende physische Aktivität).

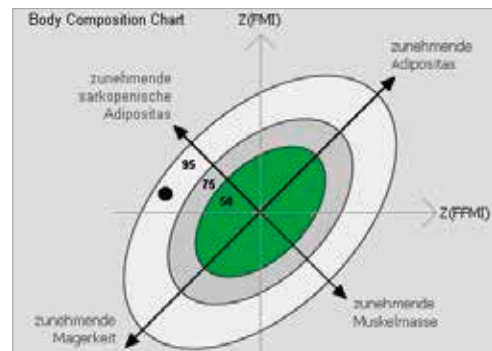
- Fettfreie Masse Index (FFMI): 17,70 kg/m<sup>2</sup>
- Fettmasse Index (FMI): 7,50 kg/m<sup>2</sup>



### Bioelektrische Impedanzvektoranalyse (BIVA)

In der BIVA fällt der Patient durch seine außerhalb der 95. Toleranzellipse liegende Werte auf, welche auf einen verringerten Zellanteil hinweisen.

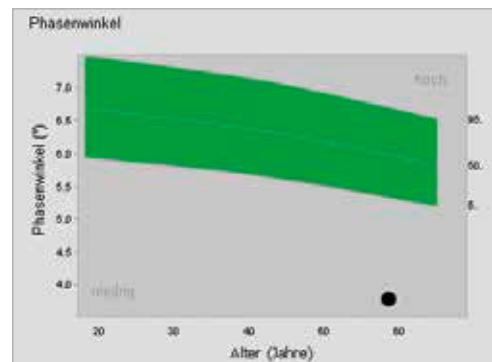
- Resistanz R (50kHz): 536,9 Ω
- Reaktanz Xc (50kHz): 35,9 Ω



### Phasenwinkel

Dementsprechend liegt sein Phasenwinkel auch deutlich unter den für ihn geltenden Normwerten bei 3,8°.

- Phasenwinkel  $\phi$ : 3,8°



## 4 Fazit

Angesichts der schlechten Prognose, die durch den Phasenwinkel abzuleiten ist, ist eine frühe Ernährungstherapie und Behandlung der Tumorkachexie (vgl. Fearons International Cachexia Lancet Oncology) notwendig. Der Gewichtsverlust ist trotz unauffälligem BMI deutlich in seiner Körperzusammensetzung zu sehen: verringerte Muskel-, bzw. Körperzellmasse. Angesichts der geplanten Chemotherapie ist es notwendig, den Ernährungszustand zu optimieren (vgl. Andreyev, Ross) und engmaschig zu monitorieren, um dem Patienten eine bestmögliche Lebensqualität zu bieten. Ohne eine schnelle, klinisch genaue und differenzierte Messung der Körperzusammensetzung wäre diese Therapieempfehlung nicht möglich gewesen.

**Trotz unauffälliger Werte für BMI und Fettmasse, verdeutlicht der seca mBCA den, durch die Tumorerkrankung hervorgerufenen, kachektischen Zustand und ermöglicht so eine gezielte Ernährungstherapie.**

seca | mBCA



Scannen Sie diesen Code mit Ihrem Handy oder besuchen uns auf unserer Webseite: [mbca.seca.com](http://mbca.seca.com)