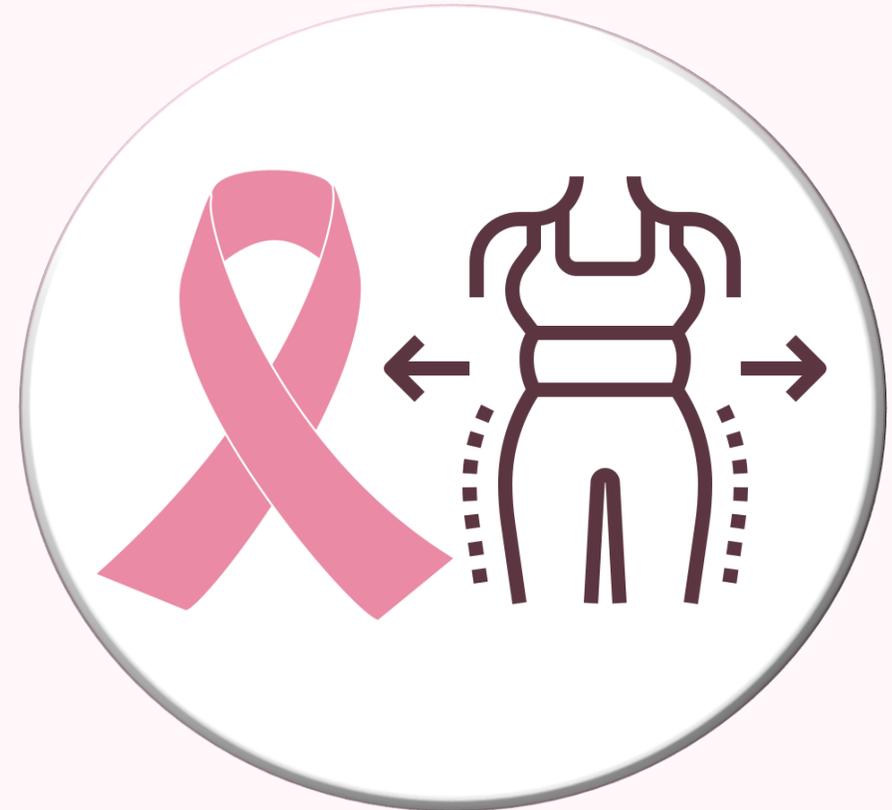


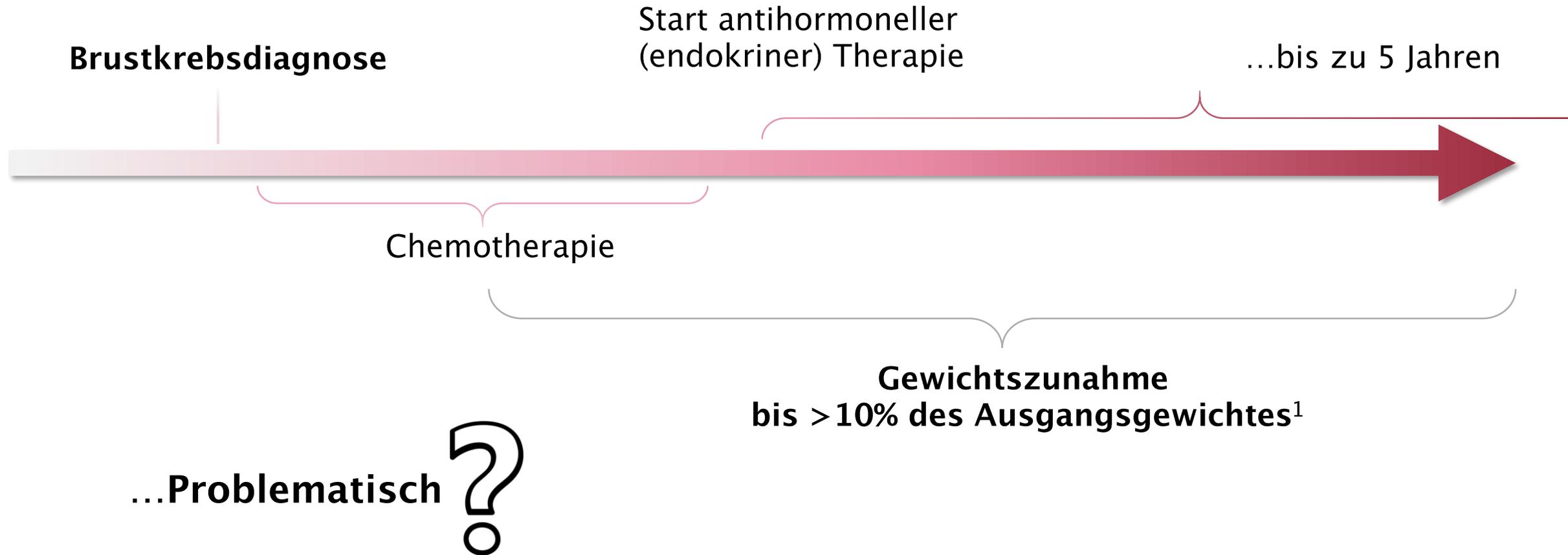
Gewichtszunahme nach Brustkrebsdiagnose – ein noch unterschätztes Phänomen?



Präsentation der Bachelorthesis

Alessia Colatruglio, Des. Ernährungsberaterin BSc BFH

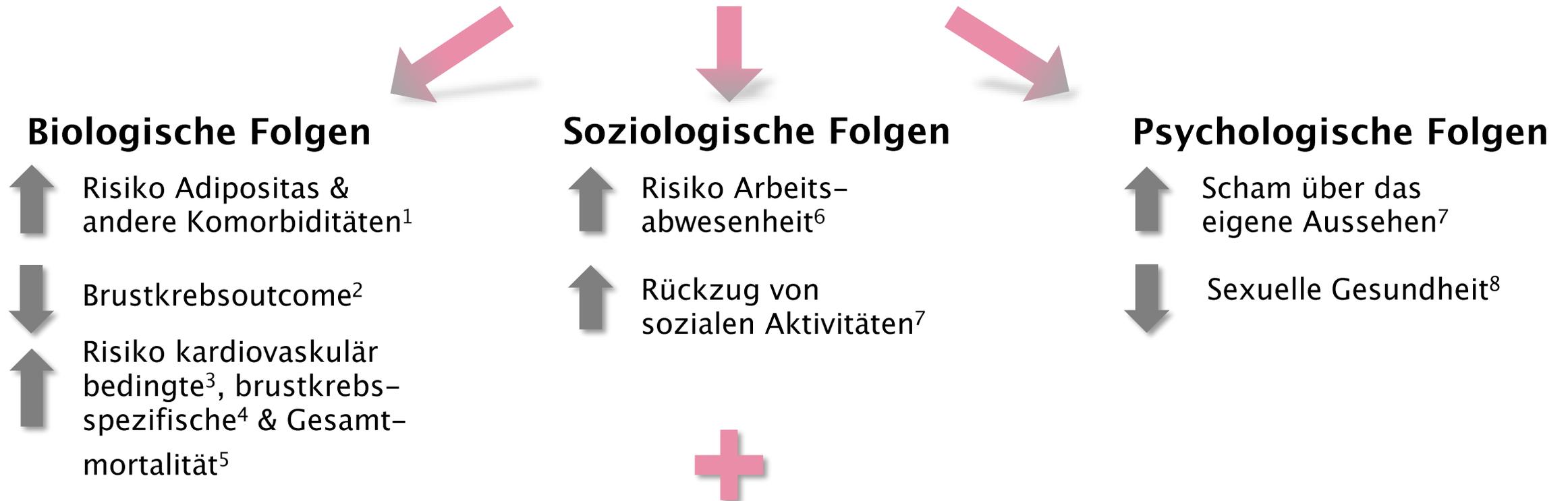
Phänomenologischer Einstieg



¹Caan et al., 2012, Ekenga et al., 2020, Gross et al., 2015, Raghavendra et al., 2018

Wichtige Erkenntnisse aus dem Forschungsstand

Die Folgen einer postdiagnostischen Gewichtszunahme



Hohe Relevanz der Thematik für Brustkrebspatientinnen selber⁹

¹ Nichols et al., 2009; ² Fang et al., 2019; ³ Nichols et al., 2009; ⁴ Pang et al., 2022; ⁵ Jung et al., 2021; Playdon et al., 2015; ⁶ Di Meglio et al., 2020; ⁷ Fazzino et al., 2015; ⁸ Ussher et al., 2012; ⁹ Nyrop et al., 2020; Nyrop et al., 2021

...Problematisch



Wichtige Erkenntnisse aus dem Forschungsstand

Lösungsansätze gegen eine Gewichtszunahme (Ernährungsinterventionen mit/ohne Bewegung)

Präventive Massnahmen

Massnahmen a posteriori

↔ ↓ Körpergewicht/BMI¹

↓ Fettmasse²

↓ Taillenumfang²

¹ Thomson et al., 2017; ² Wang et al., 2022

Fragestellung

Welches sind die Sicht- und Handlungsweisen von Onkologinnen und Onkologen bezüglich der Gewichtszunahme bei Brustkrebspatientinnen nach der Diagnose?

Methodik in Kürze

Stichprobe

7 Onkologinnen und Onkologen
(hohe Heterogenität innerhalb der Stichprobe)

Datenerhebung

Einzelinterviews anhand eines
halbstrukturierten Interviewleitfadens

Datenanalyse

Qualitativ strukturierende
Inhaltsanalyse nach Kuckartz (2018)

Ergebnisse

Die meisten ONKO sehen, dass ihre BKP zunehmen ✓

⊗ **Risikofaktoren:**
Prä-menopause,
Übergewicht,
Adipositas
⊗ **Ursachen:** vor allem
therapiebedingt
(Fatigue↑, Bewegung↓,
Kortisolgabe: Appetit↑)

2. Wahrgenommene
Risikofaktoren &
Entstehungsmechanismen

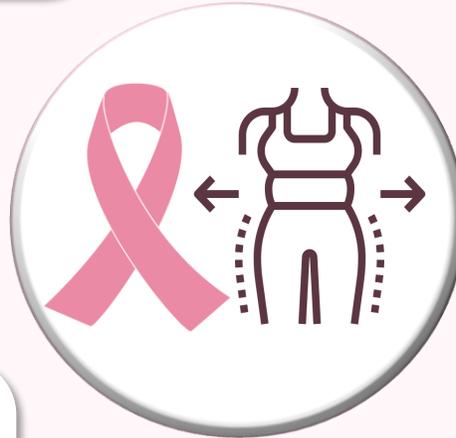
3. Angenommene
Folgen einer
Gewichtszunahme

⊗ Brustkrebsprognose↓
⊗ Risiko Adipositas, kardiovas-
kuläre Krankheiten, Diabetes↑
⊗ Sexuelle Gesundheit↓
⊗ Körperbildzufriedenheit↓

4. Patientinnenbezogene
Perspektivenübernahme

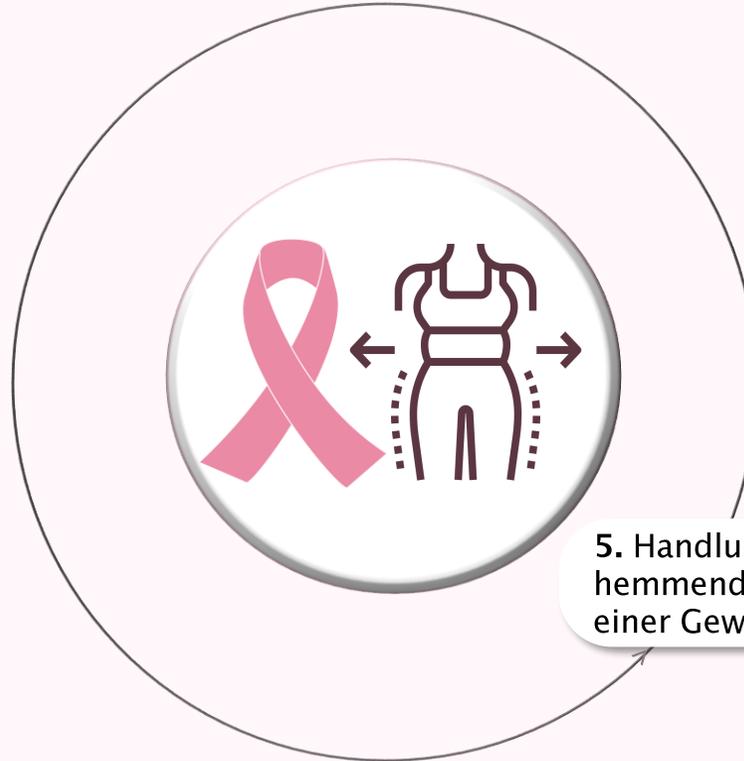
ONKO sehen den Informationsbedarf von BKP über Ernährung,
Krebs und Massnahmen gegen eine Gewichtszunahme.

1. Heterogene
Beobachtung der
Gewichtszunahme



Legende: ✓ = vorhanden; □ = Erhöhung; □ = Reduktion; X = nicht vorhanden; B = befragte Fachperson.

Ergebnisse



5. Handlungsleitende/ –
hemmende Kriterien bei
einer Gewichtszunahme

*[...] das ist jetzt nicht etwas, das
WIR mit der Natur etwas Neues
generieren, das haben ALLE
Frauen, nehmen ein bisschen zu,
[...] manchmal ein bisschen mehr
manchmal ein bisschen weniger
oder? (B4)*

- ⊗ **Gewichtszunahme** ≠ relevantes Problem
- ⊗ **Gewichtsmangement** = weitere Belastung für BKP
- ⊗ Warten für Selbstlösung der Gewichtszunahme
- ⊗ Präventiv handeln = riskant

Ergebnisse



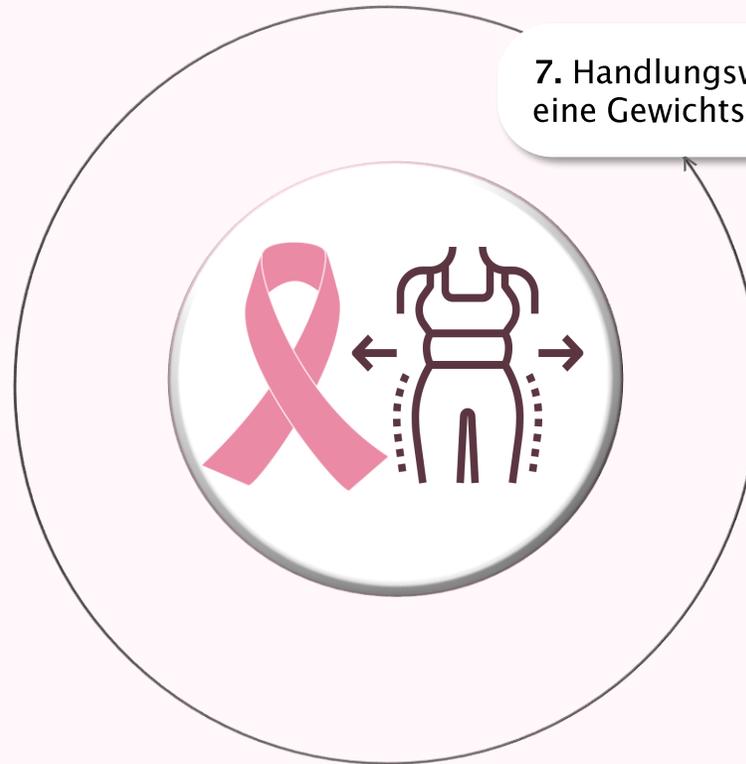
„ich glaube, die Rolle, die die Ernährungsberatung bei Krebspatienten hat, ist **SEHR limitiert** [...] Das heisst nicht, dass ihr euren Job an einen Haken hängen solltet, aber ich glaube, ihr solltet euch [...] wahrscheinlich auf das Diabetes konzentrieren und nicht auf den Krebs.“ (B5)

6. ONKOs
Gedanken über sich selbst und andere

☞ Behandlung der Gewichtszunahme ≠ ONKOs Aufgabe
☞ Wahrnehmung der ERB als unwirksam/risikant

„ERB sind meistens ausgebildet für Diabetiker und Übergewichtige“ (B3)

Ergebnisse

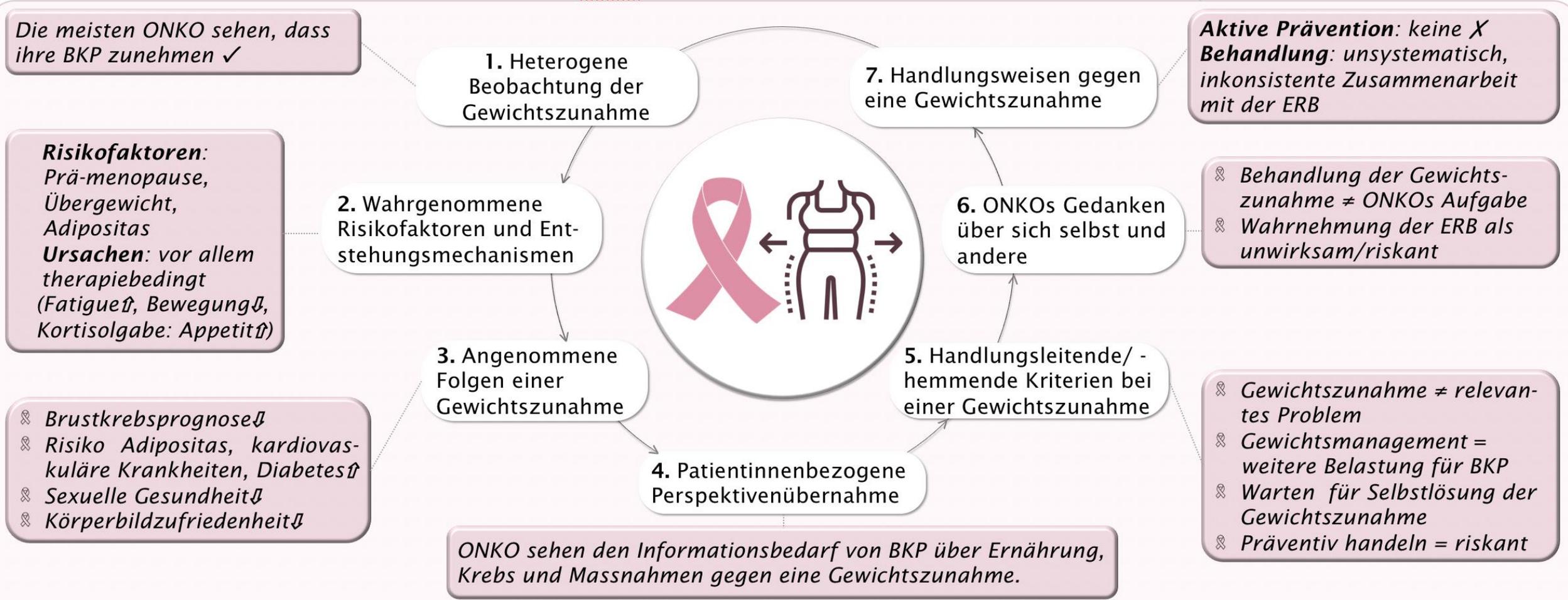


7. Handlungsweisen gegen eine Gewichtszunahme

Aktive Prävention: keine X
Behandlung: unsystematisch,
inkonsistente Zusammenarbeit mit
der ERB

Legende: ✓ = vorhanden; □ = Erhöhung; □ = Reduktion; X = nicht vorhanden; B = befragte Fachperson.

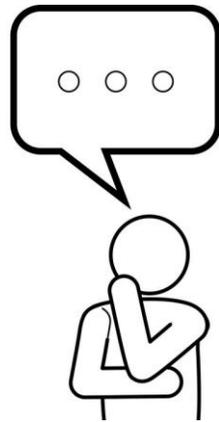
Ergebnisse



Legende: ✓ = vorhanden; ↑ = Erhöhung; ↓ = Reduktion; X = nicht vorhanden; B = befragte Fachperson.

Diskussion

Sichtweisen



beeinflussen

Handlungsweisen



Unterschätzung

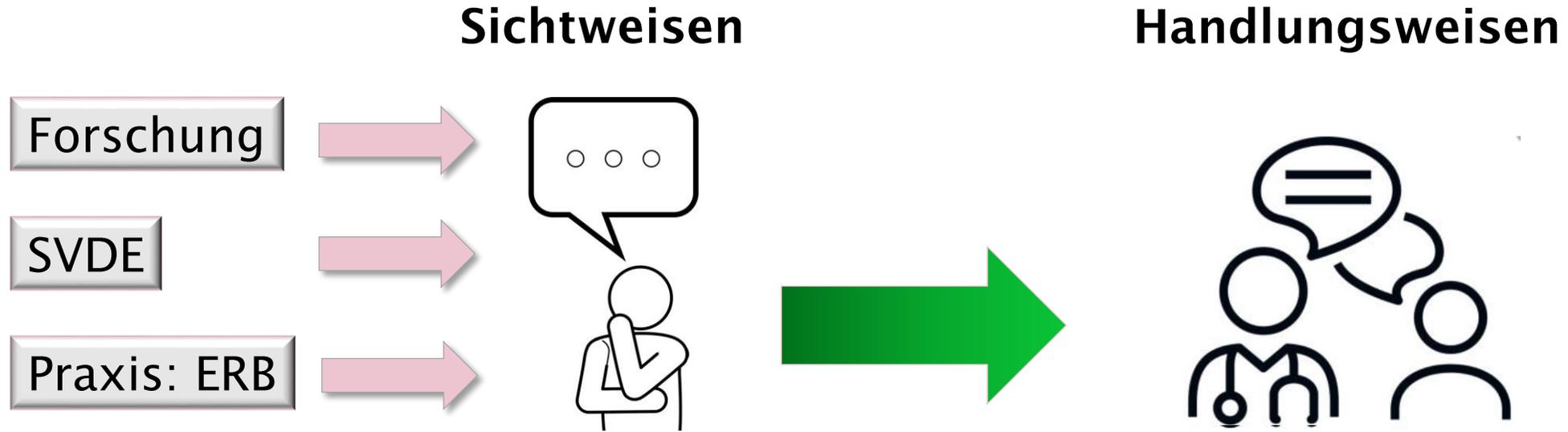
- der gesundheitlichen und für Brustkrebspat. subjektiven Relevanz der Gewichtszunahme
- des Mehrwerts von Ernährungsinterventionen
- der (onkologischen) Fachkenntnisse von Ernährungsfachpersonen

Keine Massnahmen gegen eine Gewichtszunahme:

- Keine *präventive* Massnahmen
- *A posteriori* nur minimalistische Massnahmen
- Seltene Zusammenarbeit mit Ernährungsfachpersonen

Übereinstimmend mit der aktuellen Forschungslage¹

Schlussfolgerungen

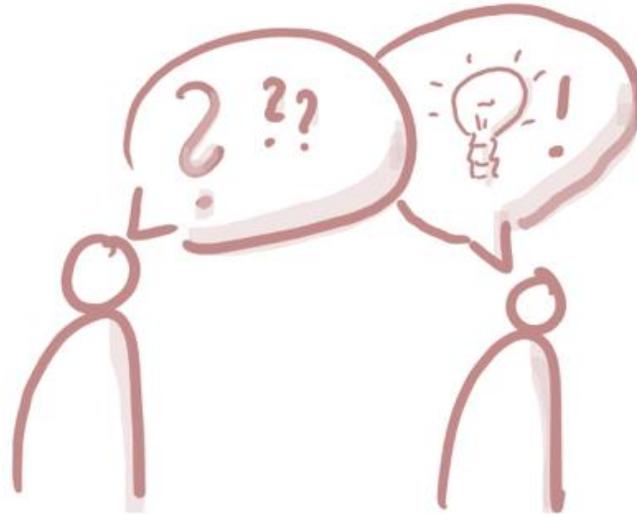


SO WHAT?

Die Gewichtszunahme nach Brustkrebsdiagnose ist ein noch unterschätztes Phänomen!

VIELEN DANK FÜR EURE AUFMERKSAMKEIT !

Ich freue mich auf eure Fragen/ Gedanken ☺



alessia.colatruglio@gmail.com



Alessia Colatruglio

Literaturverzeichnis

- Caan, B. J., Kwan, M. L., Shu, X. O., Pierce, J. P., Patterson, R. E., Nechuta, S. J., Poole, E. M., Kroenke, C. H., Weltzien, E. K., Flatt, S. W., Quesenberry, C. P., Holmes, M. D., & Chen, W. Y. (2012). Weight change and survival after breast cancer in the after breast cancer pooling project. *Cancer Epidemiology Biomarkers and Prevention*, 21(8), 1260–1271. <https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-12-0306>.
- de Kruif, J. T. C. M., Scholtens, M. B., van der Rijt, J., de Boer, M. R., van den Berg, M. M. G. A., de Vries, Y. C., Winkels, R. M., Visser, M., Kampman, E., & Westerman, M. J. (2019). Perceptions of Dutch health care professionals on weight gain during chemotherapy in women with breast cancer. *Supportive Care in Cancer*, 27(2), 601–607. <https://doi.org/10.1007/s00520-018-4347-2>.
- Di Meglio, A., Menvielle, G., Dumas, A., Gbenou, A., Pinto, S., Bovagnet, T., Martin, E., Ferreira, A. R., Vanlemmens, L., Arsene, O., Ibrahim, M., Wassermann, J., Martin, A. L., Lemonnier, J., Del Mastro, L., Jones, L. W., Partridge, A. H., Ligibel, J. A., Andre, F., ... Vaz Luis, I. (2020). Body weight and return to work among survivors of early-stage breast cancer. *ESMO Open*, 5(6). <https://doi.org/10.1136/esmopen-2020-000908>
- Ekenge, C. C., Wang, X., Pérez, M., Schootman, M., & Jeffe, D. B. (2020). A Prospective Study of Weight Gain in Women Diagnosed with Early-Stage Invasive Breast Cancer, Ductal Carcinoma in Situ, and Women Without Breast Cancer. *Journal of Women's Health*, 29(4), 524–533. <https://doi.org/10.1089/jwh.2018.7638>.
- Fang, Q., Huang, J., Gan, L., Shen, K., Chen, X., & Wu, B. (2019). Weight gain during neoadjuvant chemotherapy is associated with worse outcome among the patients with operable breast cancer. *Journal of Breast Cancer*, 22(3), 399–411. <https://doi.org/10.4048/jbc.2019.22.e37>
- Fazzino, T. L., Hunter, R. C., Sporn, N., Christifano, D. N., & Befort, C. A. (2015). Weight fluctuation during adulthood and weight gain since breast cancer diagnosis predict multiple dimensions of body image among rural breast cancer survivors. *Psycho-Oncology*, 26(3), 392–399. <https://doi.org/10.1002/pon.4035>.
- Gross, A. L., May, B. J., Axilbund, J. E., Armstrong, D. K., Roden, R. B. S., & Visvanathan, K. (2015). Weight change in breast cancer survivors compared to cancer-free women: A prospective study in women at familial risk of breast cancer. *Cancer Epidemiology Biomarkers and Prevention*, 24(8), 1262–1269. <https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-15-0212>
- Jung, A. Y., Hüsing, A., Behrens, S., Krzykalla, J., Obi, N., Becher, H., & Chang-Claude, J. (2021). Postdiagnosis weight change is associated with poorer survival in breast cancer survivors: A prospective population-based patient cohort study. *International Journal of Cancer*, 148(1), 18–27. <https://doi.org/10.1002/ijc.33181>
- Kwok, A., Palermo, C., & Boltong, A. (2015). Dietary experiences and support needs of women who gain weight following chemotherapy for breast cancer. *Supportive Care in Cancer*, 23(6), 1561–1568. <https://doi.org/10.1007/s00520-014-2496-5>.

Literaturverzeichnis

- Nichols, H. B., Trentham-dietz, A., Egan, K. M., Titus-ernstoff, L., Holmes, M. D., Bersch, A. J., Holick, C. N., Hampton, J. M., Meir, J., Willett, W. C., & Newcomb, P. A. (2009). Body mass index before and after breast cancer diagnosis: Associations with all-cause, breast cancer, and cardiovascular disease mortality. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.*, 18(5), 1403–1409. <https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-08-1094.Body>
- Nyrop, K. A., Lee, J. T., Deal, A. M., Ki Choi, S., & Muss, H. B. (2020). Weight-Related Communications Between Oncology Clinicians and Women With Obesity at Early Breast Cancer Diagnosis: Findings From a Review of Electronic Health Records. *Nutrition and Cancer*, 72(4), 576–583. <https://doi.org/10.1080/01635581.2019.1645863>
- Nyrop, K. A., O'Hare, E. A., Teal, R., Stein, K., Muss, H. B., & Charlot, M. (2021). Person-centered communication about weight and weight management: Focus group discussions in a diverse sample of women with nonmetastatic breast cancer and obesity. *Cancer*, 127(22), 4266–4276. <https://doi.org/10.1002/cncr.33843>
- Pang, Y., Wei, Y., & Kartsonaki, C. (2022). Associations of adiposity and weight change with recurrence and survival in breast cancer patients: a systematic review and meta-analysis. *Breast Cancer*, 29(4), 575–588. <https://doi.org/10.1007/s12282-022-01355-z>.
- Playdon, M. C., Bracken, M. B., Sanft, T. B., Ligibel, J. A., Harrigan, M., & Irwin, M. L. (2015). Weight Gain After Breast Cancer Diagnosis and All-Cause Mortality: Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of the National Cancer Institute*, 107(12), djv275. <https://doi.org/10.1093/jnci/djv275>.
- Raghavendra, A., Sinha, A. K., Valle, J., Shen, Y., Tripathy, D., & Barcenas, C. H. (2018). Determinants of Weight Gain During Adjuvant Endocrine Therapy and Association of Such Weight Gain With Recurrence in Long-term Breast Cancer Survivors. *Clinical Breast Cancer*, 18(1), e7–e13. <https://doi.org/10.1016/j.clbc.2017.11.006>.
- Thomson, Z. O., & Reeves, M. M. (2017). Can weight gain be prevented in women receiving treatment for breast cancer? A systematic review of intervention studies. *Obesity Reviews*, 18(11), 1364–1373. <https://doi.org/10.1111/obr.12591>.
- Ussher, J. M., Perz, J., & Gilbert, E. (2012). Changes to sexual well-being and intimacy after breast cancer. *Cancer Nursing*, 35(6), 456–465. 43 <https://doi.org/10.1097/NCC.0b013e3182395401>.
- Wang, S., Yang, T., Qiang, W., Zhao, Z., Shen, A., & Zhang, F. (2022). Benefits of weight loss programs for breast cancer survivors: a systematic reviews and meta-analysis of randomized controlled trials. *Supportive Care in Cancer*, 30(5), 3745–3760. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06739-z>.
- [6] Kuckartz, U. (2018). Qualitative Inhaltsanalyse. Methoden, Praxis, Computerunterstützung (4.). Beltz Juventa.
- Piktogrammenquelle: <https://www.flaticon.com>