

NUTRISI PADA PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK

Ari Kuncoro, Suradi

Bagian Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi, Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas
Maret RSUD. Dr. Moewardi, Surakarta, Jln Kolonel Sutarto no. 132 Surakarta.
Nomor kontak: , email:

Abstrak: Penyakit paru obstruktif kronik (PPOK) merupakan penyebab kematian keempat di dunia. Malnutrisi sering dijumpai pada pasien PPOK dengan prevalensi 30-60% pasien rawat inap dan 10-45% pasien rawat jalan. Kakeksia pada pasien PPOK merupakan prediktor mortalitas pada pasien PPOK. Etiologi kekurangan nutrisi pada pasien PPOK diperkirakan sebagai akibat dari insufisiensi energi akibat penurunan asupan makanan yang disebabkan hilangnya nafsu makan dan meningkatnya *resting energy expenditure* (REE). Penilaian status nutrisi pasien PPOK penting untuk menghambat atau mencegah terjadinya pengurangan *free fat mass* (FFM). Adipokin, sitokin dan hormon dapat mempengaruhi status nutrisi pasien PPOK. Pemberian karbohidrat, protein, lemak, vitamin, sayur dan buah serta anti oksidan pada beberapa penelitian dapat memperbaiki fungsi paru pasien PPOK.

Kata kunci: PPOK, malnutrisi, kakeksia, anti oksidan, REE, FFM.

NUTRITION IN PATIENTS CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Ari Kuncoro, Suradi

Pulmonology and Respiratory Medicine Department, Medical Faculty of Sebelas Maret
University/Dr. Moewardi General Hospital Surakarta, Jl. Kolonel Sutarto no.132
Surakarta.
Cp. , email:

Abstract: Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is the fourth-leading cause of death in the world. Malnutrition is common in COPD patients with a prevalence of 30-60% of inpatients and 10- 45% of outpatients. Cachexia is a predictor of mortality in COPD patients. The etiology of nutritional deficiencies in patients with COPD probably is a result of energy insufficiency due to a decrease food intake caused by loss of appetite and increased resting energy expenditure (REE). Assessment of COPD patient's nutritional status is important to inhibit or to prevent the reduction of fat-free mass (FFM). Adipokines, cytokines, and hormones can affect the nutritional status in COPD patients. Provision of carbohydrates, protein, fat, vitamins, vegetables, and fruits as well as anti-oxidant in some studies may improve lung function in COPD patients.

Keywords: COPD, malnutrition, Cachexia, anti-oxidants, REE, FFM.