

DANSKE KRÆFTFORSKNINGSDAGE 2024

PRO baseret fjernmonitorering af lungekræft - hvorfor nationale danske studier er vitale for kvalitet og prioritering

Rasmus Blechingberg Friis
Afdelingslæge, ph.d.
Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital

#DKD2024

#SamarbejdeOmKræft

1

Sli.do

#131525

Lungekræft



Høj symptombyrde og flere udækkede palliative behov



Mange komorbiditeter

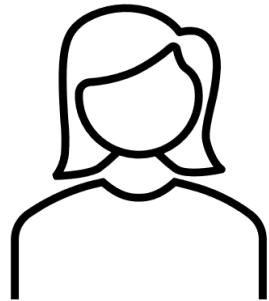


Dårligere almentilstand



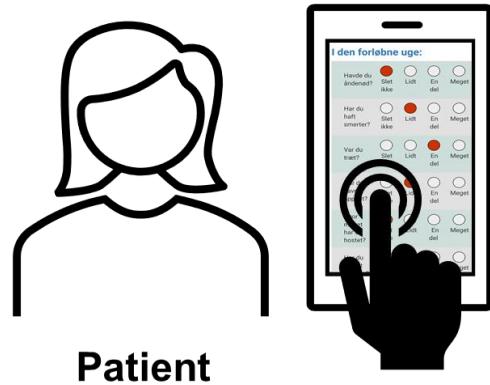
Risiko for at overse symptomer ved mange konkurrerende behov

PRO baseret fjern-monitorering



Patient

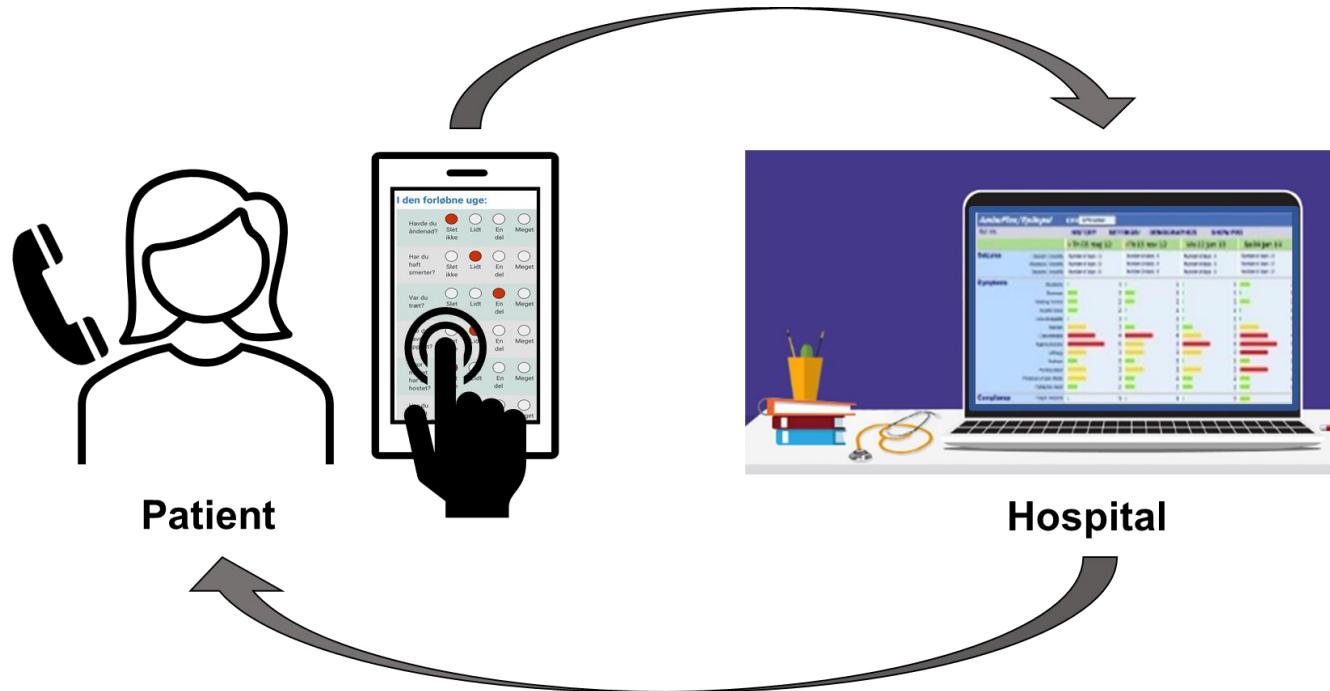
PRO baseret fjern-monitorering



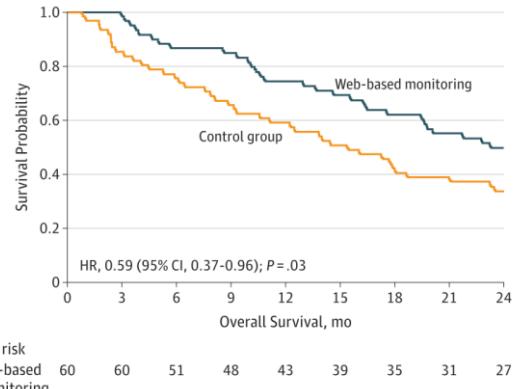
PRO baseret fjern-monitorering



PRO baseret fjern-monitorering

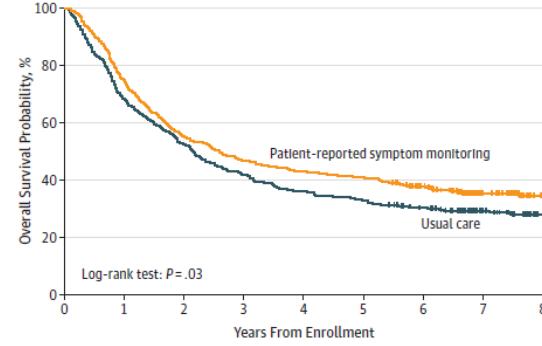


Forbedret overlevelse?



Denis et al, JNCI (2017), JAMA (2019)

Denis, 1 års overlevelse, 75% vs 56%
HR, 0.59 (95% CI; 0.37-0.96), $p = .03$

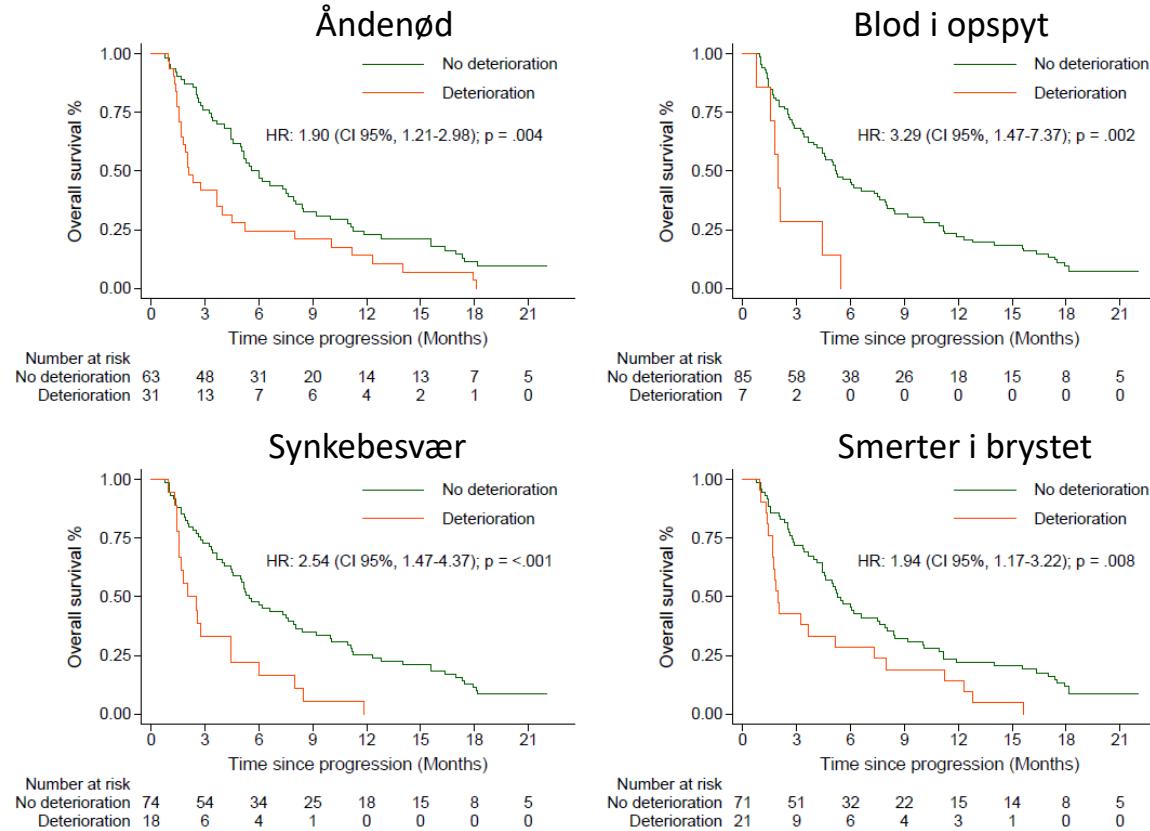


Basch et al, JAMA, 2017

Basch, 1 års overlevelse: 75% v 69%
HR, 0.83 (95% CI; 0.70-0.99), $p = .04$

Symptomforværring medfører forringet prognose

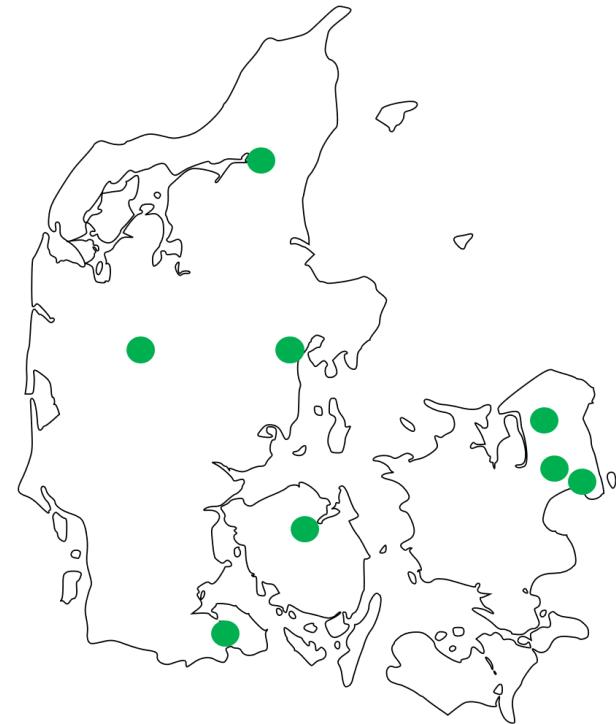
- Lungekræft
- Stadium IV
- 1. linje behandling
- Danske patienter



Friis et al (2020),
Clinical Lung Cancer

Kan det overføres til Danmark?

- Dansk Lunge Cancer Gruppe
- Nationalt studie
- 8 Kræftafdelinger



Interventionen

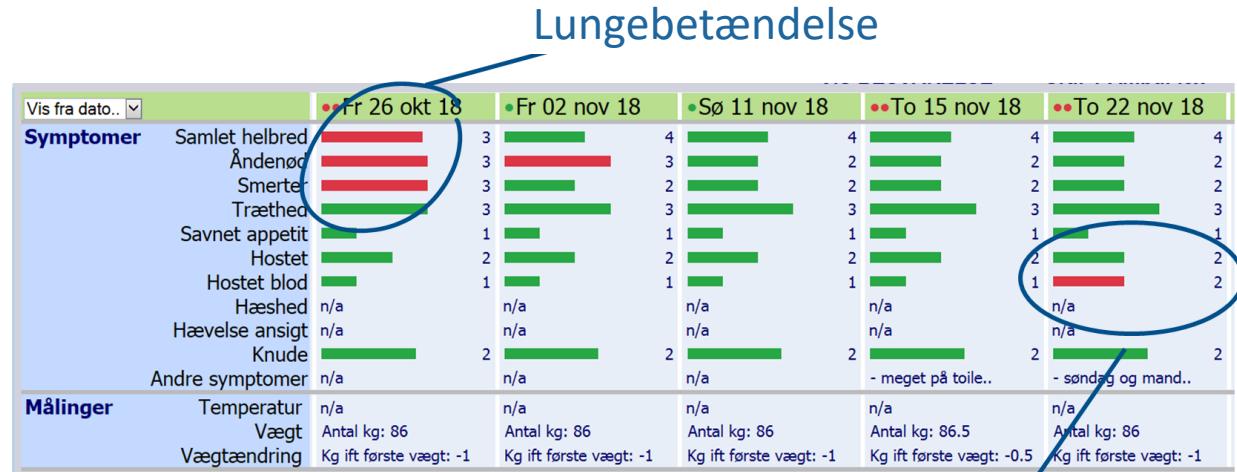


Ugentlig besvarelse

Tærskeloverskridelse

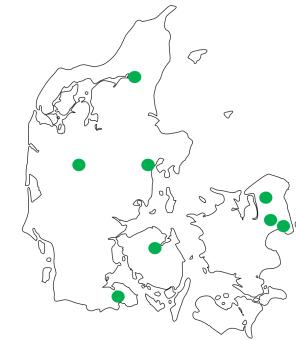
=> besked sendes til en
sygeplejerske

Patient kontaktes



Sygdomsprogression

Studie design



Inklusionskriterier

Lungecancer (III/IV)

1. linje palliativ beh.

Sygdomskontrol

Internetbruger

Interventions arm:

Ugentlig PRO-baseret symptom-monitoring

Kontrol arm:

Standard of care

Primært endepoint:

Samlet overlevelse

Sekundære:

Livskvalitet

2. Linje behandling

Baseline

	Symptom monitoring (n=240)	Standard of care (n=254)	Total (n=494)
Sex, n (%)			
Kvinder	240 (48.6)	254 (51.4)	494 (100)
Mænd	142 (59.2)	130 (51.2)	272 (55.1)
	98 (40.8)	124 (48.8)	222 (44.9)
Alder, median (IQR)	68 (62-73)	70 (63-75)	69 (63-74)
Histologi, n (%)			
NSCLC	178 (74.2)	190 (74.8)	368 (74.5)
SCLC	62 (25.8)	64 (25.2)	126 (25.5)
Stadie, n (%)			
III	28 (11.7)	41 (16.1)	69 (14.0)
IV	212 (88.3)	213 (83.9)	425 (86.0)
ECOG Performance status, n (%)			
0-1	210 (87.5)	219 (86.2)	429 (86.8)
2	30 (12.5)	34 (13.4)	64 (13.0)
Behandling, n (%)			
Platin/vinorelbine	68 (28.3)	68 (26.8)	136 (27.5)
Platin/etoposide	64 (26.7)	67 (26.4)	131 (26.5)
Immunterapi	64 (26.7)	70 (27.6)	134 (27.1)
Anden behandling	44 (18.3)	49 (19.3)	93 (18.8)

#DKD2024

#SamarbejdeOmKræft

Sli.do

#131525

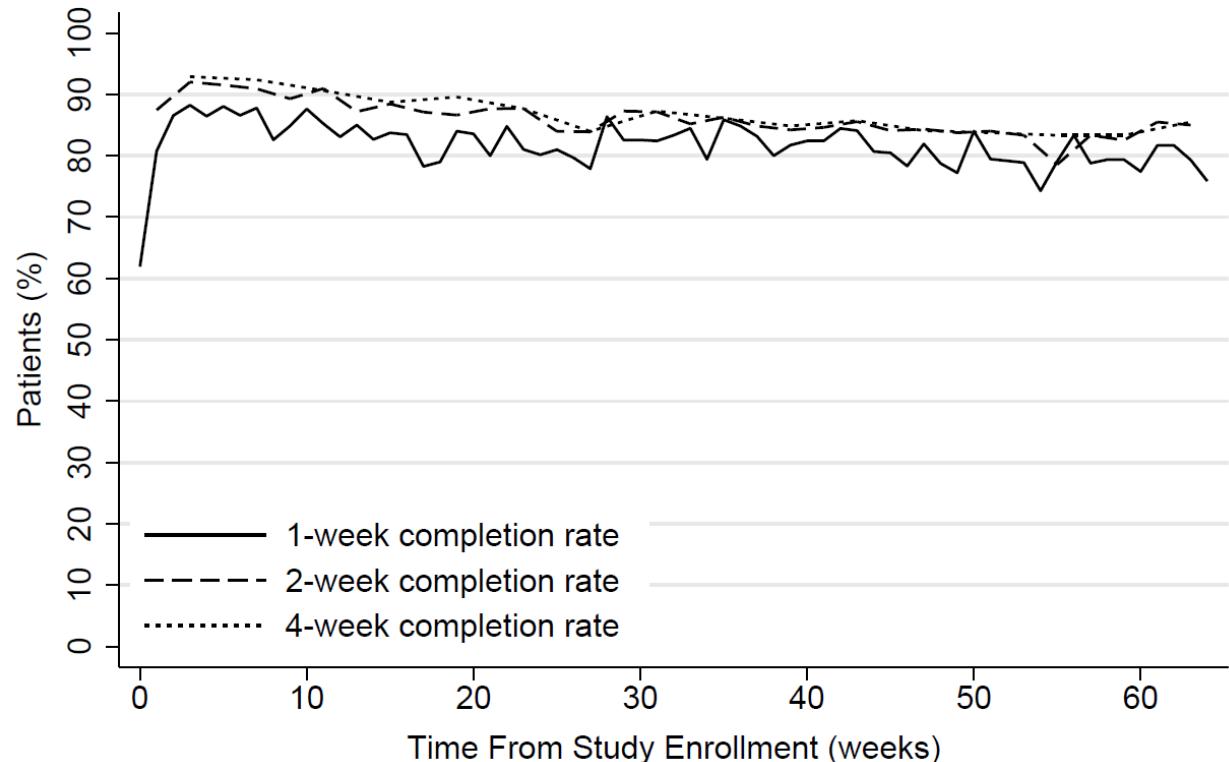
Compliance til interventionen

Besvarelser: N=9,081

Tærskel overskredet
N=3,728 (41%)

Completion-rates

1-week: 85%
2-week: 87%
4-week: 88%



Konklusion

- PRO baseret fjernmonitorering af patienter med lungekræft forbedrede ikke de kliniske endemål i en dansk kontekst
- Standardtilbuddet i Danmark har et højt niveau
- Klinisk anvendelse af PRO har en lang række gevinster!

Take home

Danske studier gør en forskel

- Afprøver interventioner i en dansk kontekst
- Sparer ressourcer
- Tester kvaliteten af sundhedsvæsenet
- Giver mulighed for at tilpasse indsatser

Tak



Samarbejdspartnere, sygeplejersker,
studiegruppe

Halla Skuladottir

Hanne Linnet

Niels Henrik Hjøllund

Helle Pappot



Danish Research Center for
Lung Cancer



NIDO

Max Wørzner and wife Inger
Wørzner's memorial grant



#DKD2024

#SamarbejdeOmKræft