

Epidemiologi og dødelighed blandt danske lungekræftpatienter i en skandinavisk kontekst

Niels Lyhne Christensen MD, PhD, Erik Jakobsen MD, MPH, Susanne Dalton MD, PhD, Anders Green MD, DMSc and Bjørn Henning Grønberg MD, PhD.

Baggrund: Lungekræft er i såvel Danmark (DK) som i de resterende nordiske lande, den hyppigste cancerrelaterede dødsårsag. I DK var man først til at implementere kræftpakker, der har resulteret i en hurtig diagnostik og behandling af danske lungekræftpatienter. Desuden er opfølgningen den mest omfattende i blandt de nordiske lande. Til trods for disse tiltag er overlevelsen, særligt femårs blandt danske lungekræftpatienter, til stadighed den dårligste i de nordiske lande. Dette indikerer at der er en øget forekomst af andre negative prognostiske faktorer blandt danske lungekræftpatienter, der ikke er blevet imødegået af de ovenfor nævnte tiltag. Dette kunne være en generel øget sygdomsbyrde og en usund livsstil med et øget alkohol – og tobaksforbrug. Sammenlignende studier af grupper af lungekræft patienter imellem de nordiske lande, vil derfor kunne bibringe vigtig viden om de specifikke årsager til den øgede dødelighed blandt danske patienter.

De nordiske landes kliniske lungekræft-registre har en høj grad af complethed, omend den varierer i mellem de nordiske lande. Eksempelvis har det norske en complethed på omkring 86%, sammenlignet med 95% i DK. Der er aldrig publiceret sammenlignende studier af kræftregistrene på tværs af de nordiske lande. Det vil i denne forbindelse være vigtigt at få undersøgt hvorvidt forskellene i registrenes complethed helt eller delvist kan forklares ved forskelle i inklusion af patienter med speciel prognose, herunder patienter der på grund af avanceret stadie eller alvorlig komorbiditet ikke når at få stillet en patologidiagnose.

Formål

1. At vurdere en række kliniske-, patient- og organisatoriske faktorer og deres association til fem års dødelighed i blandt danske lunge kræft patienter.

2. At sammenligne dataindholdet, patientsammensætningen og validiteten af de kliniske kræft registre imellem DK, NO og S.
3. Imellem en dansk og norsk kohorte af kræft lungekræftpatienter, vil vi sammenligne en række patientrelaterede faktorer, som køn, alder, rygning, alkohol forbrug, komorbiditetsbyrde, tumorbiologi og socioøkonomiske faktorer. Herudover behandlingsregimer (inklusiv pallierende tiltag) og opfølgingsfasen, med særligt fokus på recidivopsporing og behandlingen af dette.
4. Vi vil desuden undersøge om der er forskelle i dødsårsager i blandt danske og norske patienter.

En svensk kohorte kan blive inkluderet i formål 3 og 4.

Perspektiver:

Det overordnede formål med Dansk Forskningscenter for Lungekræft og Dansk Lungecancer Gruppe er at forbedre overlevelsen for danske lungekræftpatienter. I forhold til at opnå dette er det essentielt at vi kender dødsårsagerne og at vi søger at identificere grupper af patienter med øget risiko for at dø. Såvel de registerbaserede som de kohortebaserede studier adresserer disse spørgsmål. Dansk Lungecancer Register har hidtil primært været anvendt til at harmonisere og forbedre kvaliteten af behandlingen af lungekræft i DK. Desuden har det også været den primære datakilde for studier der er blevet publiceret i internationale tidsskrifter. I de nærværende studier, vil vi opnå en viden om validiteten af DLCR samt graden overensstemmelse imellem Landspatient Registret (LPR) og Patologiregistret, disse elementer vil udover deres videnskabelige relevans og kunne bidrage til at højne kvaliteten af DLCR. Desuden vil blive foretaget en direkte sammenligning med lignende registre fra NO og evt. S, hvilket vil kunne underbygge, supplere og validere opgørelser og studier der bunder i data fra NORDCAN databasen, der anvendes til at foretage internationale sammenligninger af endemål for adskillige kræft former, herunder lungekræft.

For yderligere uddybning og referenceliste henvises til den engelsksprogede version.