

Forskningsprojekt om effekt af sangtræning for postopererede lungekræft-patienter

Patienter med lungekræft har en dårlig prognose sammenlignet med de andre store kræftsygdomme (bryst, tyktarm, prostata). Overlevelsen og symptombyrden er afhængig af kræfttype (småcellet, SCLC, eller ikke-småcellet, NSCLC) og -stadie. Ved lokaliseret eller minimalt lokalt avanceret NSCLC (stadium I og II) kan kurativt intenderet behandling tilbydes, enten operativt eller som stereotaktisk stråleterapi. Aktuelt kan cirka 30% af patienter med NSCLC tilbydes intenderet kurativ behandling, men andelen forventes at stige. Lungekræft-overlevende har i forhold til jævnaldende uden lungekræft vedvarende reduceret livskvalitet, reduceret social aktivitet og flere komorbiditeter, hvoraf visse, men ikke alle, kan tilskrives tobak som fælles årsag. Den gennemsnitlige 5-års-overlevelse er blot 75%, selv i det allerbedste stadie (tumor under 10 mm og ingen spredning, T1aN0M0). Til sammenligning er den gennemsnitlige 5-års-overlevelse for brystkræft, set over alle stadier, omkring 95%. Opfølgingsprogrammet efter intenderet kurativ NSCLC-behandling er klinisk undersøgelse efter 4 måneder på lungemedicinsk afsnit, samt kontrol-CT i 5 år mhp. opsporing af recidiv (hver 3. måned i 2 år og derefter hver 6. måned i yderligere 3 år). Det nuværende opfølgingsprogram mangler indsats, der adresserer den faldende livskvalitet og social aktivitet.

Postdoc-projektet bygger videre på resultaterne fra Sing-a-Lung 1.0 under rammerne af et 4-årigt projekt, idet sangtræning for lungekræftpatienter efter intenderet kurativ kirurgi har ikke tidligere har været undersøgt. Sangtræning er en aktivitet, der både indeholder fysisk træning og psykosociale aspekter, som tilgodeser lungepatienters behov. Studier peger på, at lungepatienter opnår en fysisk træningseffekt ved at deltage i sangtræning, og at sangtræning medfører bedre kontrol over respirationen, mindre dyspnø, samt mindre angst og depression. Deltagerne oplever desuden at være i et fællesskab med ligesindede og at være sammen i at skabe noget sjovt og meningsfuldt. Det at synge sammen kan således både være med til at støtte og styrke fysiologiske parametre, samt bryde den ensomhed, isolation og håbløshed, som mange mennesker med lungesygdomme - herunder patienter med lungekræft - kæmper med.

Vi planlægger derfor et 2-armet multicenter-RCT bestående af 10 ugers intervention som addition umiddelbart efter afsluttet deltagelse i standardtilbuddet (kommunal rehabilitering med fysisk træning) efter intenderet kurativ NSCLC-behandling (operativt/stereotaktisk stråleterapi) med sangtræning som aktiv intervention og deltagelse i filmklub som komparator. Foruden objektive endepunkter som gangtest og lungefunktion, vil studiet undersøge effekt på fysisk aktivitet, livskvalitet og symptomer (smerte, hoste, kvalme, åndenød, dysfoni m.m), samt inkludere lægebesøg, hospitalsbesøg, medicinforbrug (recept) og indlæggelser som sekundære endepunkter. Endvidere vil vi inddrage en kvalitativ undersøgelse om livet med lungekræft efter rehabilitering og om oplevelsen at synge sammen med andre.

Projektet bliver tværregionalt (minimum Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Syd med rekruttering af patienter gennem Rigshospitalet og OUH), og tværdisciplinært (kirurgi, lungemedicin, onkologi, sundhedsøkonomi, kvalitativ forskning, og arts-and-health-aspektet). Foruden Forskningscenter for Lungekræft skal postdoc-projektet knyttes til Lungemedicinsk Forskningsenhed Region Sjælland (PLUZ), Lungemedicinsk Afdeling, NSR Sygehuse (ved professor og forskningsleder Uffe Bødtger) med universitær affiliation i Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet (ved institutleder Rikke Leth-Larsen). Endvidere tilknyttes Forskningsenheden PROgrez, Afdeling for Fysioterapi og Ergoterapi, NSR Sygehuse (ved professor Søren Thorgaard Skou), samt Dansk Forskningscenter for Lighed i Kræft, Sjællands Universitetshospital (ved professor Susanne Dalton).