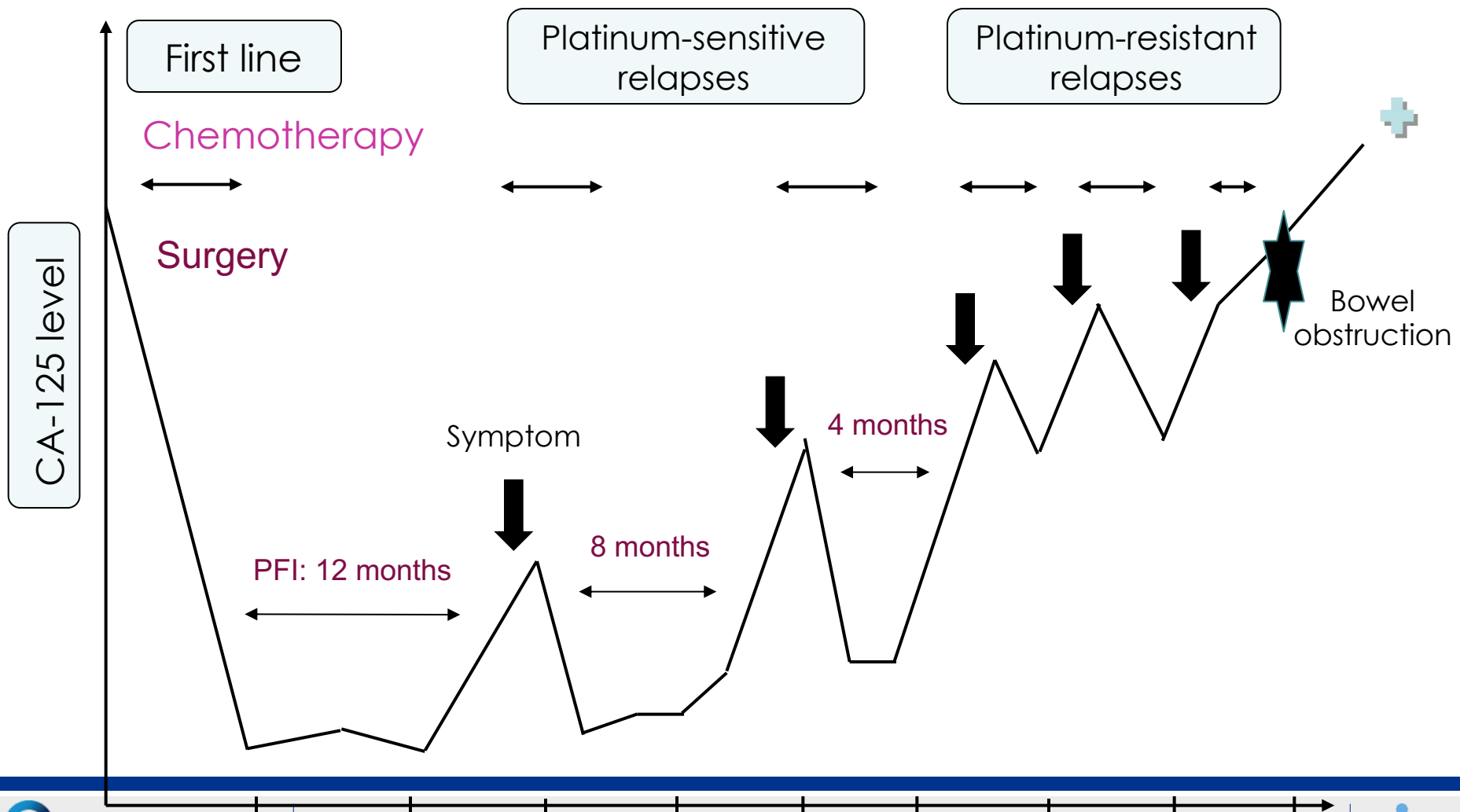


For pasienten eller legen's skyld? Livskvalitet under (lindrende) behandling for gynekologisk kreft

Kunnskapsdag Gynekologisk kreft
Stavanger, 22. Oktober 2019

*Overlege of førsteamanuensis Kristina Lindemann
Oslo Universitetssykehus, Avdeling for gynekologisk kreft
Nasjonalt kompetansetjeneste for gynekologisk onkologi*

Advanced ovarian cancer: a disease with multiple relapses



GCIIG Ovarian Symptom Benefit Study 1

Top 10 Symptoms & treatment concerns during treatment, % of patients with MOST score of 5 or more

ITEM	PRR N=529 %	PPS>3 N=350 %	ALL N=879 %
Fatigue	49	48	48
Abdominal swelling/bloating	41	37	39
Poor appetite	38	40	39
Abdominal cramping pain	35	36	36
Pain	34	34	34
Shortness of breath	26	27	26
Constipation	25	27	26
Trouble eating	26	22	24
Indigestion	21	20	20
Nausea	19	17	18

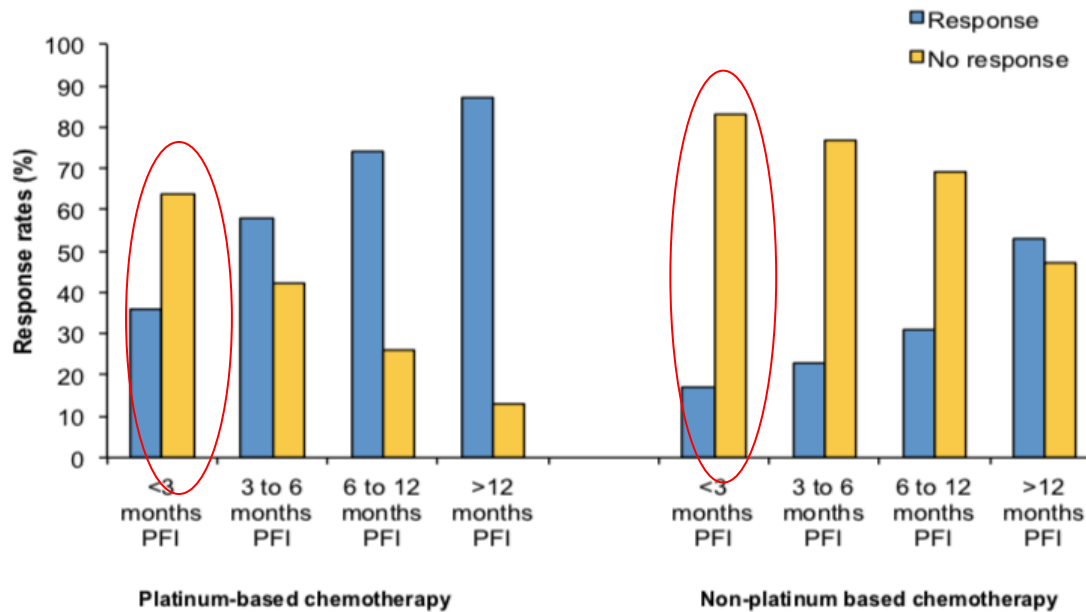
Definiton of palliative chemotherapy

- Palliative chemotherapy in patients **with life-threatening illness** and aims at **the prevention and relief of suffering from pain and other problems and is intended to prolong life.**
 - Relief of abdominal discomfort (ascites ↓)
 - Prevent ileus (carcinomatosis ↓)

➤ The overall aim is to improve Quality of Life

<https://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>

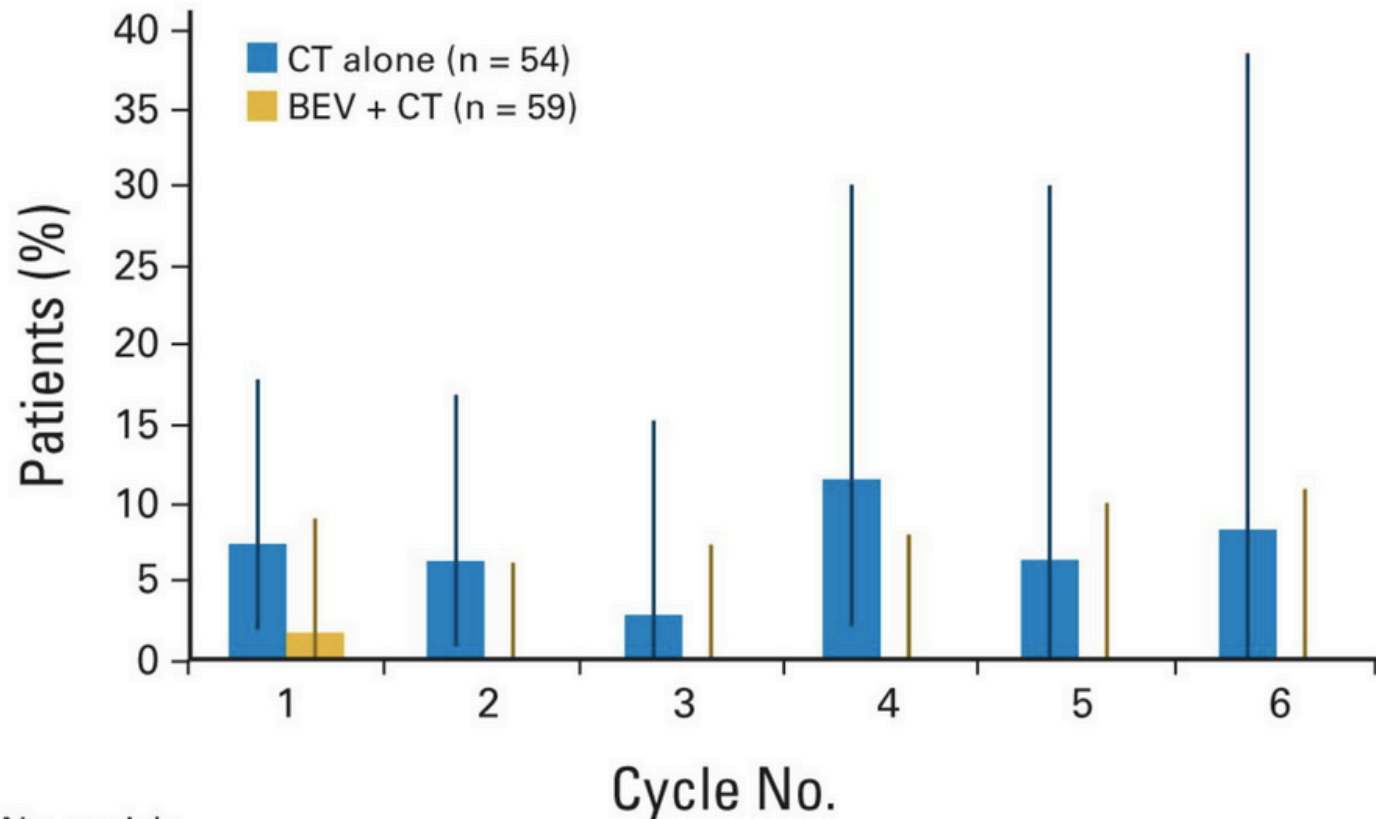
Hvor effektiv er kjemoterapi?



Studie	Type kjemoterapi	Minsking av sykdommen
Aurelia	Taxol	11.8%
	Taxol + bevacizumab	27.3%
Ovarrecist	Single agent	16.9%
Mutch et al.	Peg. liposomal doxorubicin	8%

Lindemann et al. *Gynecol Oncol* 2018; Lindemann et al. *Br J Cancer* 2017; Pujade Lorraine *JCO* 2014; Mutch et al.. *JCO* 2007

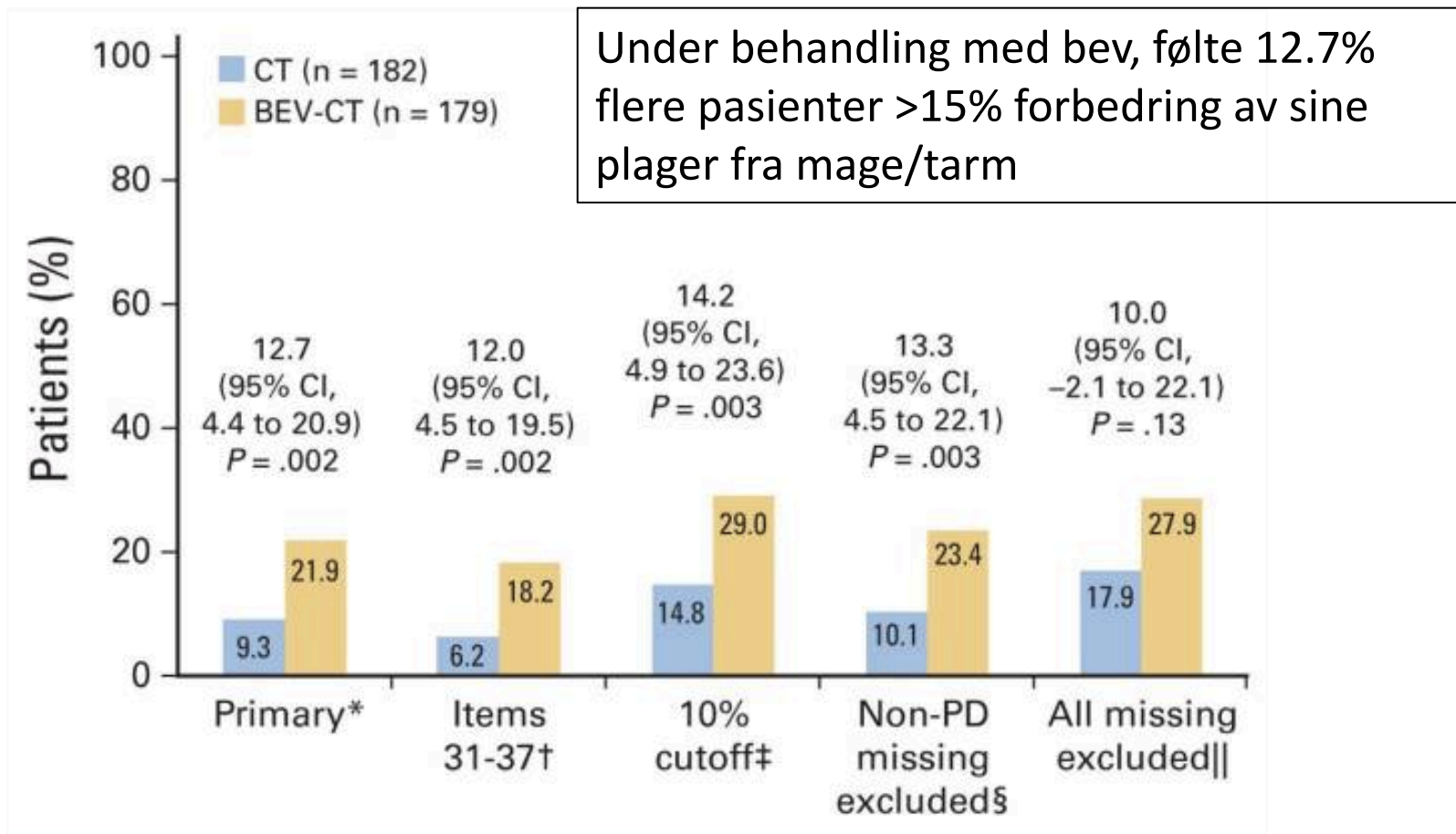
Mindre behov for tapping av væske i magen ved bruk av bevacizumab (Avastin®)



No. at risk	Cycle No.					
CT alone	54	48	34	26	16	12
BEV + CT	59	57	48	44	35	32

Pujade Lorraine JCO 2014

Effekt av bevacizumab (Avastin®) på plager i buken



Stockler JCO 2014

Nøkkel til forbedret omsorg

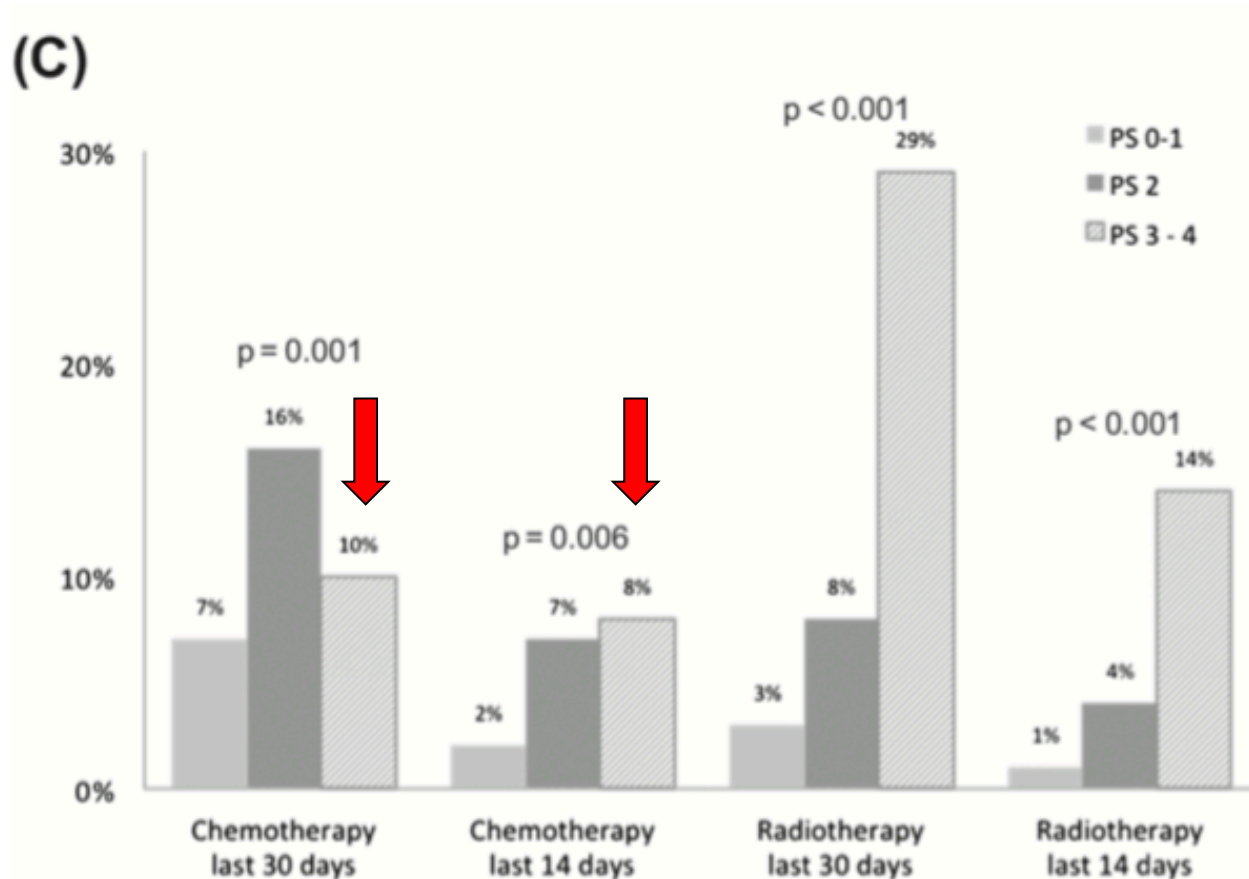
Bruk av kjemoterapi bør ikke tilbys til pasienter med dårlig funksjonsnivå, i fravær av demonstrert nytte av behandling i tidligere kliniske studier eller utenom en klinisk studie



➤ Unødvendig men utbredt praksis innen onkologi

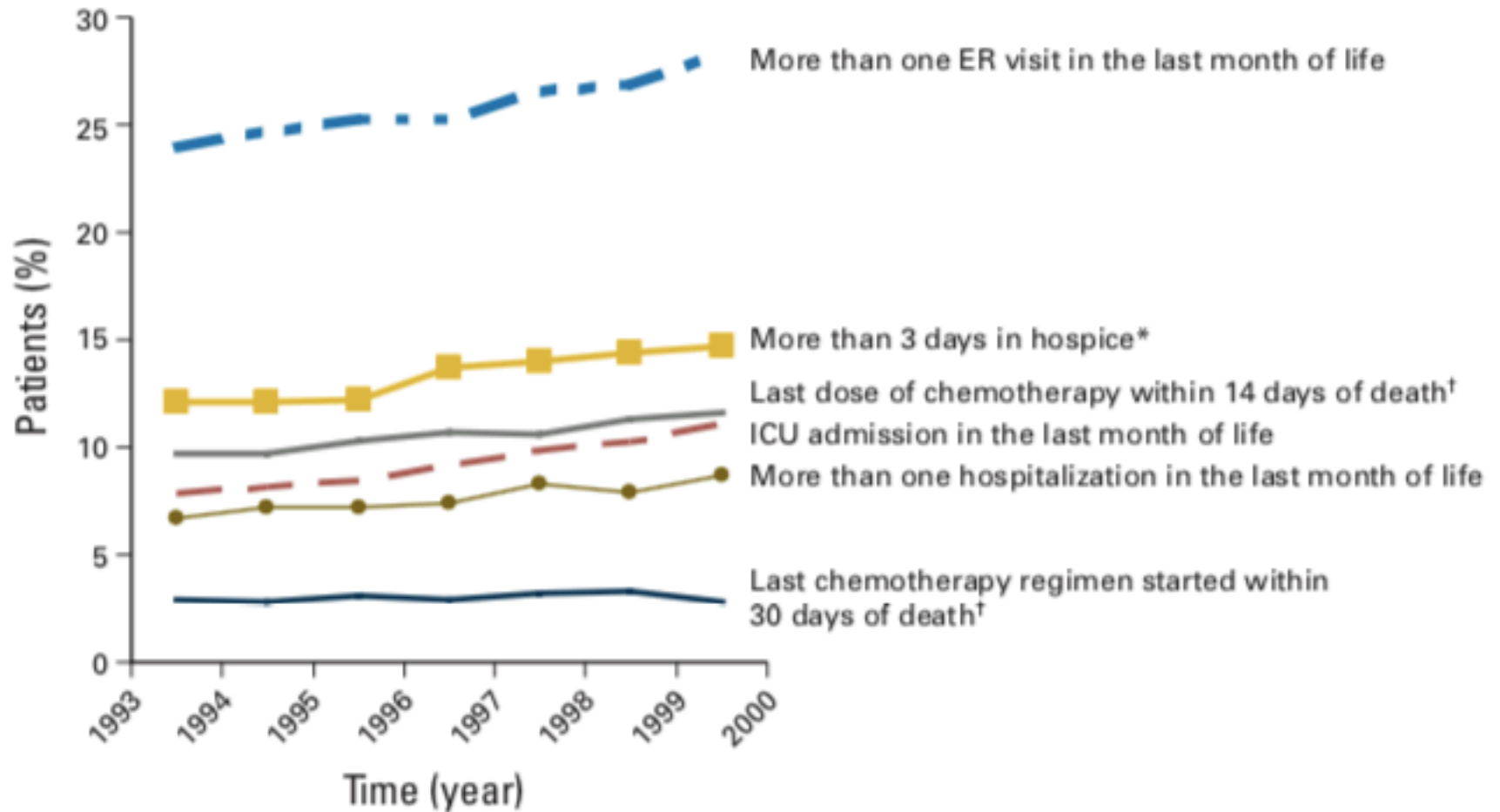
Schnipper et al. JCO 2012

16% av pasienter som får kjemoterapi i Norge har et lav funksjonsnivå (PS 3-4)



Anshushaug et al. Acta Oncol 2014

More hospice but also more aggressive care



Earle et al. *J Clin Oncol* 2008

Behandling mot livet´s slutt - En studie av pasienter fra Radiumhospitalet

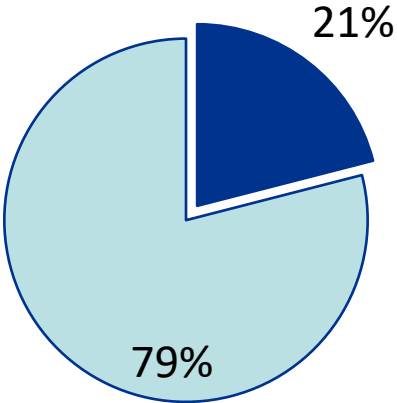
You can´t change what you don´t know

The Beach

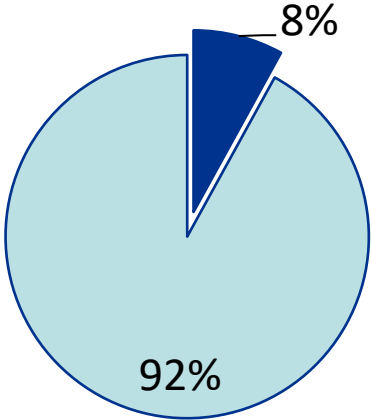


Chemotherapy within 30 days

Ovarian cancer



Endometrial cancer



- Chemotherapy <30d
- No chemotherapy <30d

Type kjemoterapi og andel av pasienter som IKKE fullførte den planlagte behandlingen (siste 30 levedager)

Regimen	Proportion of patients	Not completed
wTaxol	50%	58%
Carboplatin single	8.3%	50%
Gemcitabine	20.8%	100%
Caelyx	8.3%	50%
Other	12%	33%

- 16% received bevacizumab
- 4% received tamoxifen



Referral palliative team - Documentation

Characteristics n=159	Ovarian cancer n=99 (%)	Endometrial cancer n=38 (%)	Cervical cancer n=22 (%)
Referred palliative team 30 days before death			
→ Yes	58 (59)	23 (61)	17 (77)
No	25 (26)	11 (29)	5 (23)
Unknown	15 (15)	4 (11)	0
Documented conversation about end of life care			
→ Yes	51 (52)	19 (50)	17 (77)
No	25 (25)	6 (16)	3 (14)
Unknown	23 (23)	13 (34)	2 (9)

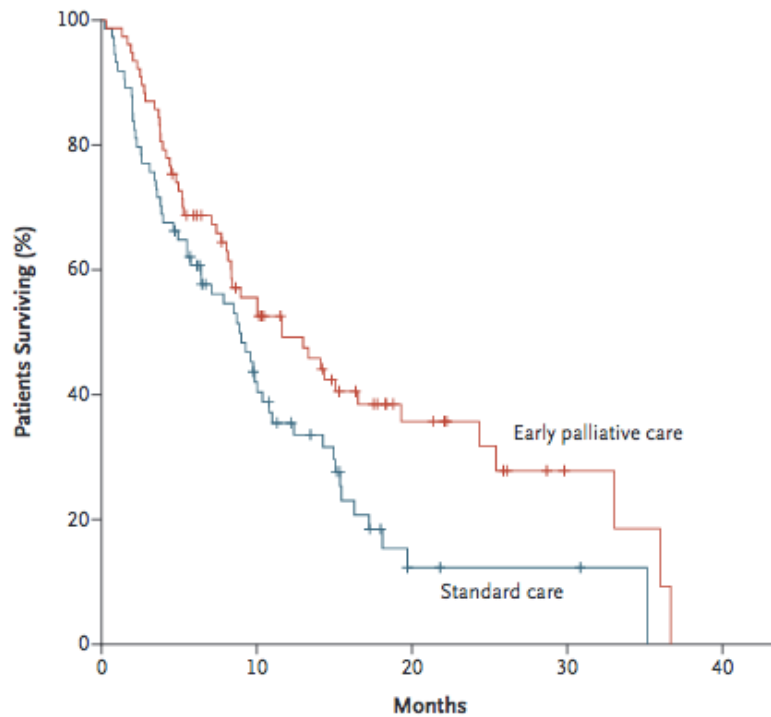
Bruk av palliativt team i omsorgen

- 62% henvist til palliativt team
- Rundt halvparten av dem i de siste 30 levedager
- Mindre bruk av kjemoterapi når palliativt team var involvert i minst 60 dager

Hospital admission – Place of death

Characteristics n=159	Ovarian cancer n=99 (%)	Endometrial cancer n=38 (%)	Cervical cancer n=22 (%)
Hospital admission within 30 days before death			
 Yes	66 (67)	24 (63)	17 (77)
No	26 (26)	12 (32)	4 (18)
Unknown	7 (7)	2 (5)	1 (5)
Place of death			
 Home	10 (10)	3 (8)	2 (9)
Hospital	28 (28)	9 (24)	10 (46)
Palliative unit	30 (30)	13 (34)	8 (36)
Nursing home	21 (21)	10 (26)	2 (9)
Unknown	10 (10)	3 (8)	0

Early integration of palliative care is beneficial

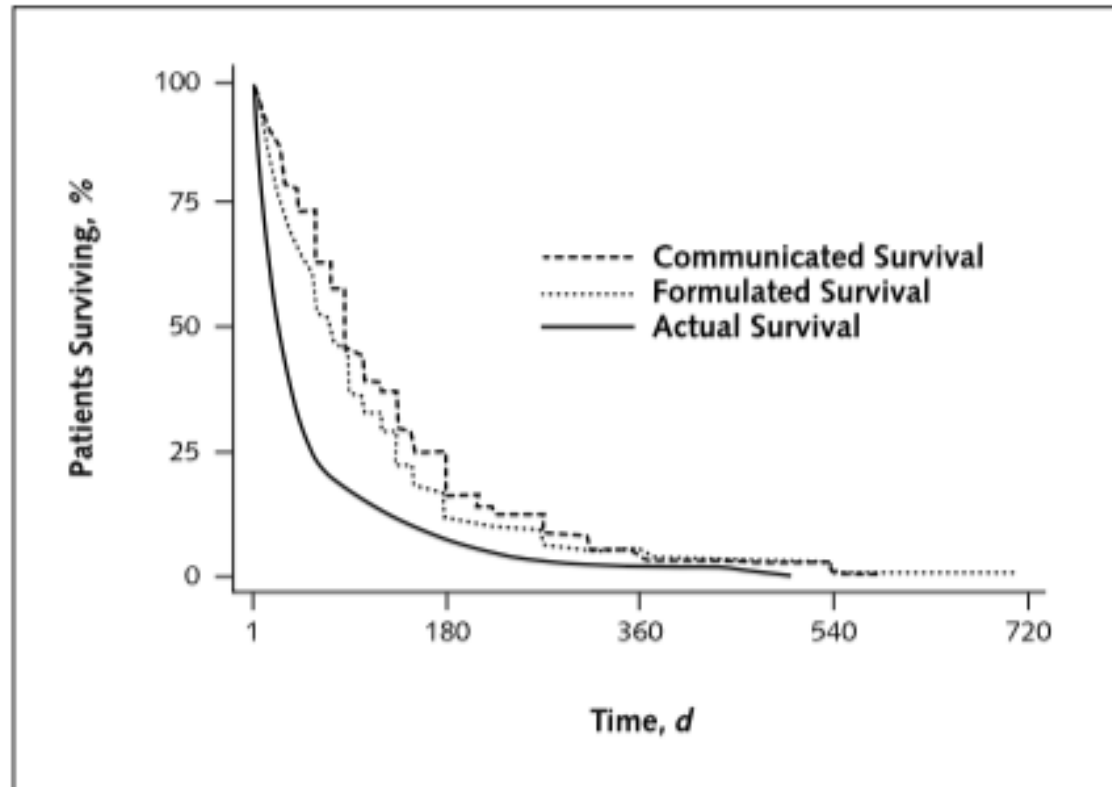


- Mindre aggressive omsorg mot slutten av livet
- Bedre livskvalitet
- Patientene levde 3 måneder lengre når et palliativt team var involvert

Temel et al. NEJM 2010

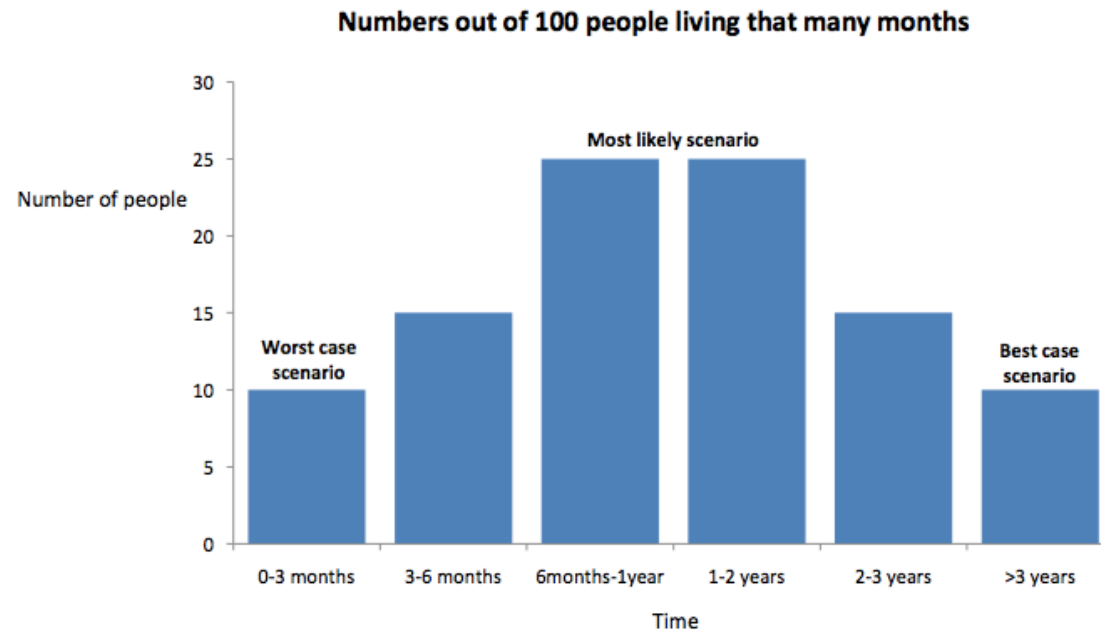
But when to stop?

- Both patients and physicians are overly optimistic



Men hva kan vi si om prognosen?

- Tenk en pasient som vi tror vil leve i ca 12 mndr.
- 53% lever for ½-2x den estimerte tiden
- 7% av pasienter dør ila ¼ av den estimerte overlevelsestiden
- 13% lever lengre 3x den estimerte tiden





Hele livet har hun hjulpet folk å dø. Nå må hun hjelpe seg selv.

Leger velger mindre livsforlengende behandling enn andre. Overlege Nina Borge vil heller ha livskvalitet enn mer cellegift.

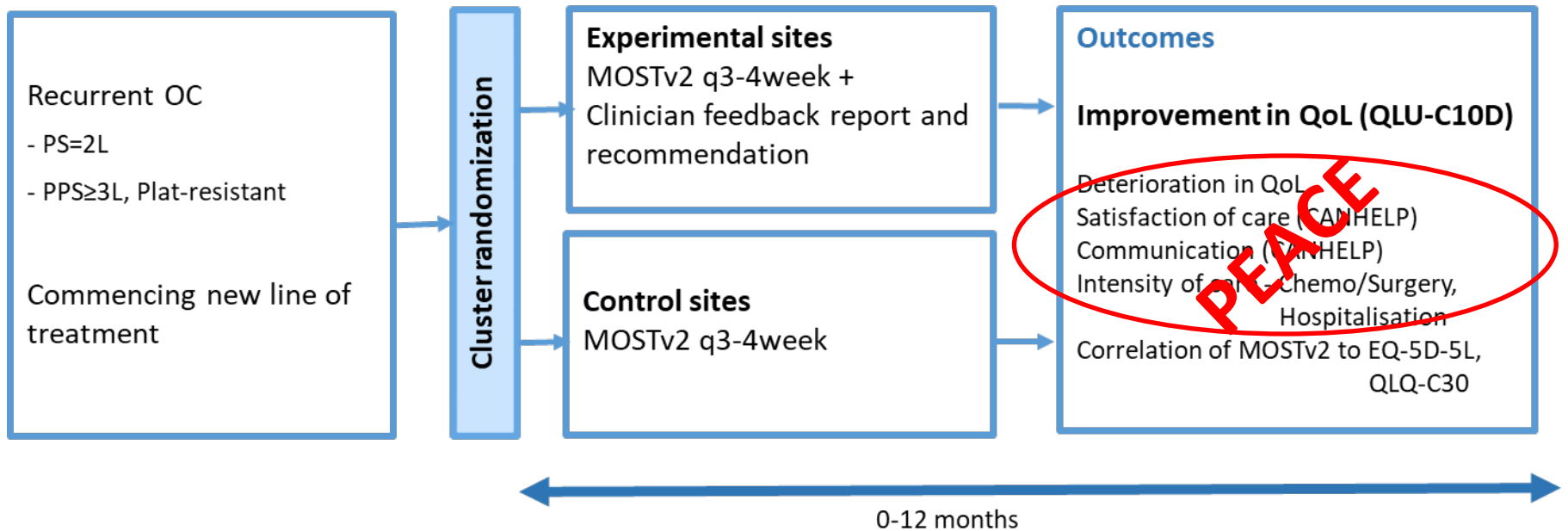
A-Magasinet 02/2019

Tiltak på Avd for gynekologisk kreft og pågående forskning



- Strukturert opplæring i palliativ omsorg og kommunikasjon
- Design av kliniske studier som implementerer livskvalitet i den lindrende fasen av behandlingen
- Øke forståelse for pasienten´s og pårørende´s ønsker og verdier i denne fasen av sykdommen
- **Viktig med representasjon av brukere i utforming av studien**

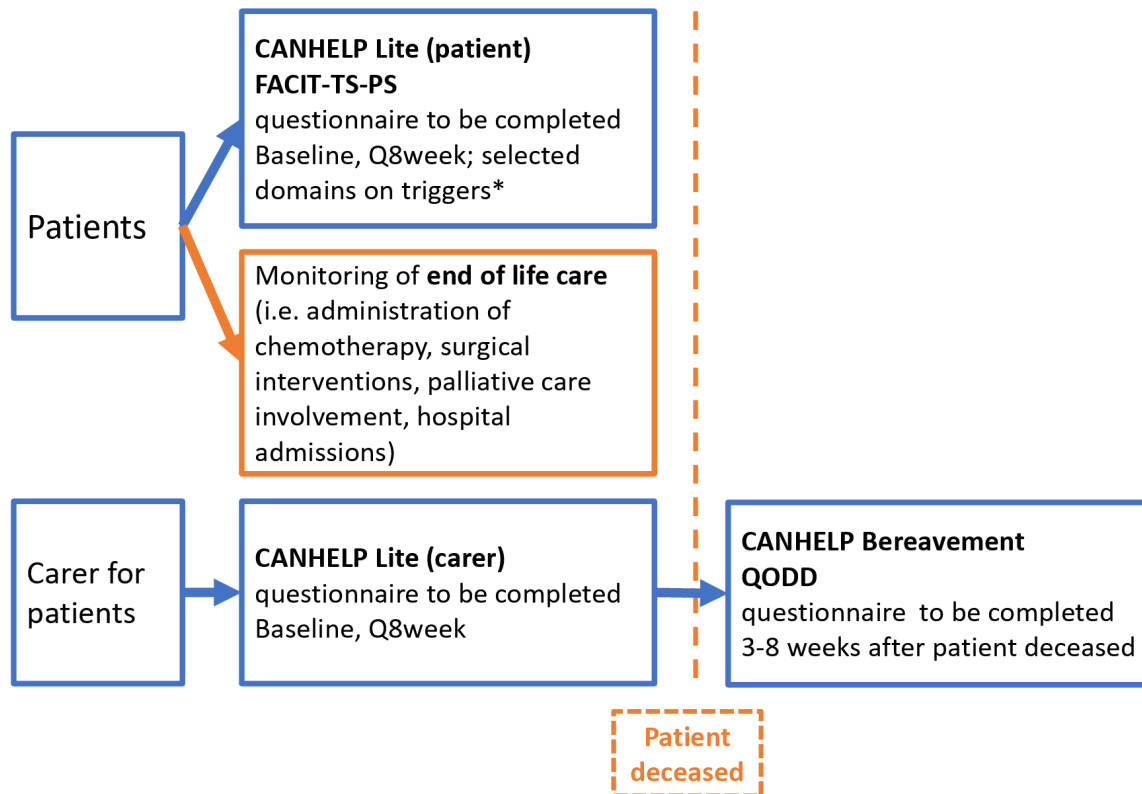
Ovarian Symptom Benefit Study 2: Phase 2 cluster-randomised trial



Studie oversikt - PEACE



PEACE - Palliation in gynae-oncology: Patients Expectations and Assessment of satisfaction with CarE



*Triggers: Change in treatment (i.e. ceasing chemotherapy due to progression, or deterioration etc); change in chemotherapy due to progression, or deterioration etc; at discharge of unplanned hospital admissions. When trigger occurs within 2 weeks of planned assessment, the planned assessment is omitted.



Acknowledgements

Forskningsgruppe gynekologisk kreft, Radiumhospitalet

Dr. Torbjørn Paulsen

Heidi Liland

Bård Kloppen



Internasjonale samarbeidspartnere

Prof. Johanna Mäenpää, Tampere, Finland

Alison Davies, Canberra Hospital, Canberra, Australia

Yeh Chen Lee, Royal Women Hospital, Sydney, Australia

Prof. Martin Stockler, NHMRC, Sydney, Australia

Madeleine King, Quality of Life Office, Sydney, Australia