



Ductalt carcinoma in situ (DCIS)

Belastning, smerter og føleforstyrrelser hos kvinder, der er behandlet for DCIS
- resultater fra to studier

Birgitte Goldschmidt Mertz

Helle Molter Durlaud

Niels Kroman

Kenneth Geving Andersen

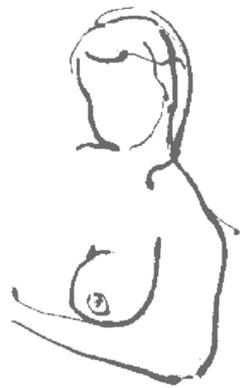


Hvad ved vi om ductal carcinoma in situ (DCIS)?



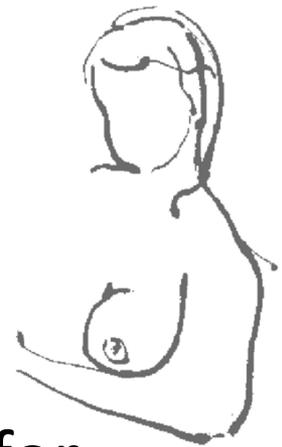
- DCIS er en ikke-invasiv præ-malign tilstand i brystet
- Behandlingen kan inkludere brystbevarende kirurgi, mastektomi, sentinel node og strålebehandling
- Behandlingen svarer til den loco-regionale behandling af invasiv brystkræft (IBC)

Baggrund



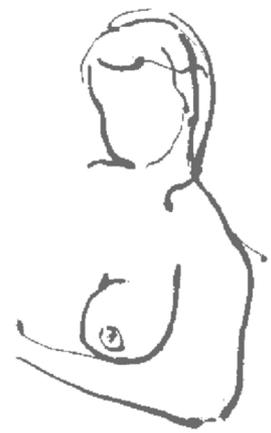
- Kvinder med DCIS behandles i vid udstrækning på samme måde som kvinder med brystkræft og må derfor forventes at udvikle samme senfølger som brystkræftpatienter
- Der findes ingen systematiske rehabiliteringstilbud til DCIS-patienter

Udfordringer



- Der findes kun sparsom viden om fysiske og psykiske følger efter diagnose og behandling for DCIS
- Der eksisterer ikke systematiske tilbud om rehabilitering eller støtte i DK
- Smerter og føleforstyrrelser?
- Psykologisk belastning og angst?

Hvad beskriver de få eksisterende studier?



- Kvinder med DCIS har svært ved at forstå diagnosen
- De har en uklar opfattelse af risikoen for recidiv og fremtidig brystkræft
- Belastning og angst

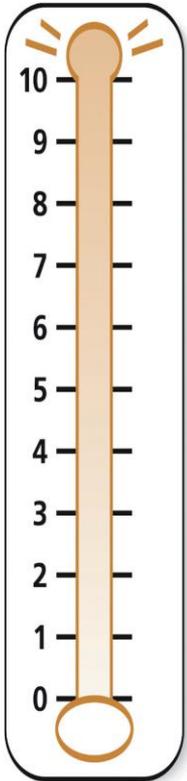
Kennedy 2012, van Gestel 2007, Prinjha 2011

Formål med det eksplorative studie

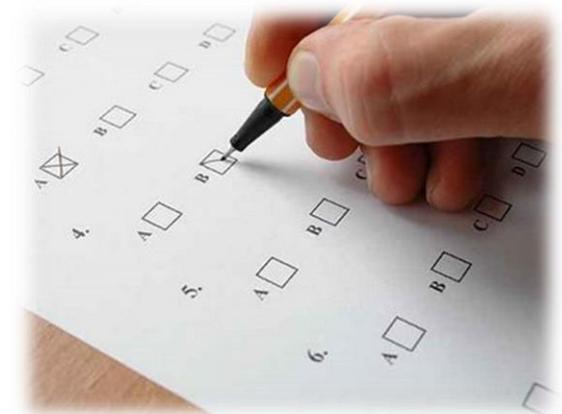


- At afdække graden af psykologisk belastning, smerter og føleforstyrrelser hos en lille gruppe DCIS patienter i sammenligning med egentlige brystkræftpatienter

Materiale og metode



- Patienter, der indgik i SEEK-projektet, og havde udfyldt spørgeskemaer.
- Statistiske analyser på belastning, smerte og føleforstyrrelser
- Interviews med i alt 6 patienter fra kohorten

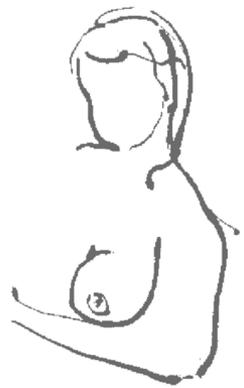


Resultater af statistiske analyser

	DCIS N (%)	IBC N (%)	p-value
Pain at 1 year in area of surgery			
Pain\geq1 in rest	8 (40)	191 (42)	1.00
Pain\geq4 in rest	3 (15)	62 (14)	0.75
Pain\geq4 during movement	2 (10)	32 (7)	0.65
Sensory disturbances at 1 year			
Pins and needles	6 (30)	177 (39)	0.49
Numbness	13 (65)	215 (47)	0.39
Psychological outcomes			
DT\geq7, at time of diagnosis	7 (39)	160 (36)	0.81
DT\geq7, at 1 year	2 (10)	43 (10)	1.00

Temaer fra interview

- Diagnosen kom som et chok
- Diagnosen var/er svær at forstå
- Bekymringer for pårørende
- Behov for psykosocial støtte
- Behov for genoptræning



Udsagn fra interviews - psykiske aspekter



"... altså forstadier – glem det, det har vi slet ikke hørt, vi har bare hørt kræft. Der kan jeg ikke rigtig skelne."

"For du hører, det er kræft, og så kan du kalde det, hvad du vil."

"Altså, jeg tiltede en dag...så væltede læsset..der røg jeg bare ned"

"Jaja, jeg var bare totalt fra den. Ja, og så angsten...."

Udsagn fra interviews - fysiske aspekter



"Ja, men det er ligesom, jeg har haft sådan nogle jag..."

...og så skulle jeg skære ost, og det kunne jeg ikke. Den der trækken bevægelse, det kunne jeg simpelthen ikke."

"Jeg har en kommode, der er lav.....og der kan armen ikke komme ind."

"Jeg har svært ved at få styrken tilbage i højre side..."

Konklusion på det eksplorative studie

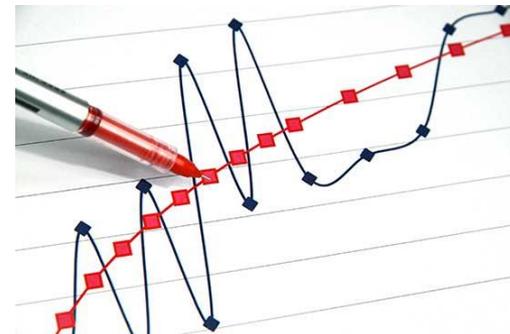


- Kvinder med DCIS oplever samme grad af psykologisk belastning, smerter og føleforstyrrelser som kvinder med brystkræft
- Interviews afslører, at kvinderne har svært ved at forstå diagnosen.

Tværsnitsundersøgelse, materiale og metode



- 574 spørgeskemaer udsendtes i januar 2016 til kvinder opereret for DCIS i DK i 2013 og 2014
 - Personoplysninger fra DBCG
- 473 (82 %) skemaer retur
- Statistiske analyser på psykologiske faktorer og smerte



Population characteristics of 473 patients treated for ductal carcinoma in situ in Denmark 2013 and 2014

N (%)	473 (82)
Age, years, median (IQR)	60 (14)
Treatment, N (%)	
Mastectomy and SLNB	141 (30)
BCS and SLNB	157 (33)
BCS	150 (32)
Outside protocol	25 (5)
Missing treatment data	0
Time from operation to questionnaire , months, median (range)	24 (12-36)

Pain on weekly basis in the surgical area of 473 patients treated for DCIS 1-3 years ago

	Mastectomy and SNLB		BCS and radiotherapy	
	No reconstruction	Reconstruction	SNLB	- SNLB
	N=80	N=61	N=157	N=150
Maximum pain, N (%)				
No pain	58 (73)	32 (54)	100 (64)	104 (69)
Mild pain	13 (16)	20 (33)	33 (21)	30 (20)
Moderate to severe pain	8 (10)	9 (15)	23 (15)	16 (11)

Pain on weekly basis – mastectomy and SNLB

No reconstruction

Reconstruction N=61

Maximum pain, N (%)		
No pain	58 (73)	32 (54)
Mild pain	13 (16)	20 (33)
Moderate to severe pain	8 (10)	9 (15)
Breast, N (%)		
No pain	65 (81)	38 (62)
Pain (mild, moderate, severe)	14 (18)	23 (37)
Side of chest, N (%)		
No pain	65 (81)	44 (72)
Pain (mild, moderate, severe)	14 (18)	17 (28)
Axilla, N (%)		
No pain	70 (88)	52 (85)
Pain (mild, moderate, severe)	9 (11)	9 (14)
Arm, N (%)		
No pain	71 (89)	52 (85)
Pain (mild, moderate, severe)	8 (9)	9 (15)

Psychological factors of 473 patients treated for DCIS 1-3 years ago

	Mastectomy and SLNB		BCS and radiotherapy	
	No reconstruction N=80	Reconstruction N=61	SNLB N=157	- SNLB N=150
HADS, N (%)				
Total ≥ 15	6 (8)	10 (16)	16 (10)	15 (10)
Anxiety ≥ 8	16 (20)	17 (28)	26 (17)	30 (20)
Depression ≥ 8	5 (6)	3 (5)	11 (7)	6 (4)
Distress thermometer ≥7, N (%)	10 (13)	9 (15)	17 (11)	13 (9)

Ønsker om støtte og samtale blandt 473 kvinder behandlet for DCIS for 1-3 år siden.

Behov for samtale		Antal	%
Samtale med læge eller sygeplejerske		271	57
Samtale med psykolog		147	31
Samtale med socialrådgiver		28	6
Behov for undervisning			
Undervisning omkring sygdom og behandling		76	16
Undervisning i afslapning/meditation		112	24
Undervisning af fysioterapeut		142	30
Skriftlig informationsmateriale		81	17
Behov for rådgivning/kontakt			
Tilbud fra patientforeninger		66	14
Tilbud fra sundhedscentre		101	21
Kontakt med andre patienter i samme situation		131	28

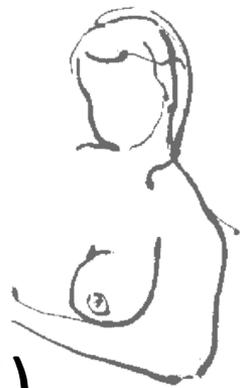
Samlet konklusion



- Kvinder, behandlet for DCIS, oplever smerter og psykologisk belastning i flere år efter diagnose og behandling
- Der er behov for en tværsektoriel indsats for at sikre relevante rehabiliteringstilbud til patientgruppen

Plan

- Interventionsstudie (såfremt vi får penge!!)
 - Udvikle og teste et rehabiliteringstilbud i samarbejde med Københavns Kommune
 - Fysisk genoptræning
 - Psykoedukation
 - Støtte



Tak for opmærksomheden

Kontakt: birgitte.mertz@regionh.dk
 helle.molter.duriaud@regionh.dk

Tak til økonomisk støtte fra Tværspuljen og
Danielsens Fond

