

Kreftpasienter med (livstruende) organsvikt.

**Når er det indikasjon for
intensivbehandling?**

Avdelingsleder/professor Stener Kvinnsland
Onkologisk avdeling

Kreftpasienter med organsvikt.

**Organsvikt hos kreftpasienter kan
skyldes sykdommen initialt, behandling,
behandlingskomplikasjoner eller
kombinasjoner.**

Kreftpasienter med organsvikt.

Indikasjoner for å starte/avslutte intensivbehandling

Hovedproblemstilling: Grunnleggende behandlingsintensjon for de aktuelle pasientene i utgangspunktet er kurasjon eller vesentlig (!) livsforlengelse.

Kurasjon: Vesentlig (!) minsket sannsynlighet for å dø av aktuelle kreftsykdom

Vesentlig livsforlengelse: >12mndr (!)

Kreftpasienter med organsvikt.

- Indikasjon for å starte intensivbehandling
 - sykdomsrelatert organsvikt, uavklart kreftdiagnose
 - alder
 - sykdomsforløpet så langt
 - behandlingsrelatert organsvikt
 - via påvirkning på sykdom
 - via påvirkning på normale organer

Kreftpasienter med organsvikt.

- **Organsystemer og toksisitet av behandling**
 - kardiotoksisitet
 - lungetoksisitet
 - nyretoksisitet
 - hepatotoksisitet
 - vaskulær toksisitet

Kreftpasienter med organsvikt.

Et eksempel: Bleomycin bivirkning

- **Den viktigste og dose-begrensende bivirkning:**
 - pulmonal toksisitet
- **Flere syndromer:**
- **akutt fulminant betennelsesutvikling**
 - bronchiolitis obliterans with organizing pneumonia (BOOP)
 - eosinofil hypersensitivitetsreaksjon
 - **vanligst:** interstitiell pneumonitt
 - => fibroseutvikling

Kreftpasienter med organsvikt.

Bleomycin bivirkning

- Insidens 2-46% (avh. av kriterier)
- mortalitet 1-3% av alle behandlede
 - de med betydelig fibroseutvikling: opptil 60% mortalitet
- signifikant fibroseutvikling: 4-5%
- Prognose: vanligvis fullt reversibelt hos de som overlever, bortsett fra hvis fibroseutviklingen har kommet langt

Kreftpasienter med organsvikt.

Når avsluttes organsvikt støtte (intensiv behandling)?

- Pasienten i tilfredstillende bedring
- Organsvikt vedvarer
 - med kreftsykdom i fortsatt utvikling (enklere problem)
 - med kreftsykdom i tilbakegang (ofte svært vanskelig avveining)

Kreftpasienter med organsvikt.

Grunnlaget for oppstart av intensiv behandling vil i stor grad bero på onkologenes vurdering.

Grunnlaget for avslutning av intensiv behandling (med vedvarende organsvikt) må være basert på en meget god kommunikasjon mellom alle de involverte medisinsk ansvarlige leger.

Kreftpasienter med organsvikt.

En beslutning om å avslutte en intensiv behandling med fortsatt livstruende organsvikt må tas på grunnlag av:

- **Sykdommens prognose (nå)**
- **Intensivbehandlingens konsekvenser på lengre sikt**
- **Prognose for bivirkningene**

Kreftpasienter med organsvikt.

*Dette er meget vanskelige
avveininger og der beslutningene
bør tas i fellesskap og være basert
på en felles forståelse av den
medisinske situasjonen*

Takk for oppmerksomheten