

A_KT_IV SUNDHED



Preoperative exercise training during neoadjuvant treatment for gastroesophageal cancer: a randomized controlled trial



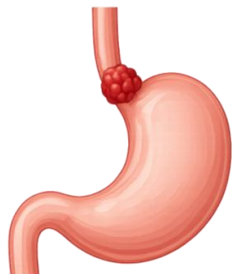
Casper Simonsen

Center for Aktiv Sundhed (CFAS)
Rigshospitalet



● Baggrund

Tab af fysisk kapacitet under neoadjuverende behandling



5-10%

Tab af skeletmuskelmasse



10-20%

Tab af kondition

KLINISK BETYDNING

Øget risiko for postoperative komplikationer, dårligere tolerance af neoadjuverende behandling, forlænget indlæggelse.

● Pilotstudie · Resultater

Træning under neoadjuverende behandling



EFFEKT AF PRÆOPERATIV TRÆNING

- Kondition +12 Watt (95% CI: 0,1 – 24,0)
- Muskelmasse -0,1 kg (95% CI: -1,0 – 0,8)

INTENDERET KURATIV TUMORRESEKTION

1/21

Træning · 5 %

6/29

Kontrol · 21 %

RELATIV RISIKO 0,29 (95% CI: 0,04 – 1,29)

● Studiedesign

POPULATION



Personer med kræft i spiserør eller mavesæk, der var planlagt til at modtage kurativ intenderet tumorresektion inklusiv præoperativ behandling

RANDOMISERING 1:1

N = 207

Kontrol

Standard behandling



FLOT regime (91%)

Træning



Standard behandling +
Superviseret træning
2x per uge

PRIMÆRT ENDEPUNKT

Antal deltagere, der ikke undergik den planlagte intenderet kurative tumorresektion



KOMMUNAL INFRASTRUKTUR



● Resultater



Aktiv Sundhed



Casper Simonsen

Center for Aktiv Sundhed (CFAS)
Rigshospitalet

Casper.simonsen@regionh.dk

Center for Aktiv Sundhed, Rigshospitalet

Jesper Frank Christensen
Sarah Thorsen-Streit
Louise Lang Lehrskov
Mark Preben Printz Lyngbæk
Anne Sofie Knust Hjort
Simon Nørskov Thomsen
Rikke Krabek
Anna Sundberg
Bente Klarlund Pedersen

Department of Surgery, Rigshospitalet

Pieter de Heer
Michael Patrick Achiam
Lars Bo Svendsen
Jens Georg Hillingsø

Department of Pathology, Rigshospitalet

Rajendra Singh Garbyal

Department of Radiology, Rigshospitalet

Thomas Skårup Kristensen

Department of Oncology, Rigshospitalet

Jon Kroll Bjerregaard
Camilla Qvortrup
Lene Bæksgaard Jensen

Statics and data analysis, Kræftens Bekæmpelse

Anders Tolver

