

FC Prostata projekterne – rationalet bag fodbold til den mandelige prostatakræftpatient



Eik Bjerre

Fysioterapeut, Cand.scient, PhD. stud.

Rigshospitalet, UCSF

eb@ucsf.dk

Tak til: Jacob Uth og Julie Midtgaard



PROGPA
Prostatakræftforeningen

Med støtte fra

TrykFonden

Målet med oplægget er, at I får indblik i:

- Paradokset omkring den mandlige patient
- Grundlaget for at tilbyde træning til mænd med prostatakraft
- Psykosociale omstændigheder omkring den mandlige (kræft)patient
 - Fodbold som alternativ træning for mænd med prostatakraft
- Andre tilgange til at rekruttere mandlige kræftpatienter til træning:
 - ”Naturkræfter” og ”Mandet træning”

PARADOKS

- Når mænd rammes af forkølelse og giver sig hen til sygdomsrollen, bliver kvinder irriterede og kalder manden ynkelig.
- Når mænd bliver alvorligt syge, trækker han sig ofte væk fra andre, mens kvinder foretrækker, at manden taler om sin sygdom.

BRUG AF SUNDHEDSVÆSENET

- Mænd bruger den praktiserende læge 30 % mindre end kvinder gennem livet

(Sundhedsprofilen, 2010)

- Der ligger ca. 10 % flere mænd end kvinder i de danske hospitalssenge

(Sundhed og sygelighed i Danmark 2010 & udviklingen siden 1987)

- Kræftrehabilitering: Erfaringsopsamling fra 11 kommunale kræftrehabiliteringsindsatser viser at 16-25 % af deltagerne var mænd

(la Cour, 2010)

UTILFREDSHOS BLANDT HOSPITALS PATIENTER

Hospital patients' dissatisfactions (%) (N: 6,807)	Women	Men
1. Dissatisfaction with waiting times	34.8	31.3
2. Dissatisfaction with lack of information about where to enquire	16.1	14.7
3. Dissatisfaction with lack of information about who is in charge of treatment	11.3	8.8
4. Dissatisfaction with lack of information about course of hospitalization	19.3	14.4
5. Dissatisfaction with lack of information about treatment	16.9	12.5
6. Dissatisfaction with lack of possibilities to speak with doctors	22.9	18.9
7. Dissatisfaction with lack of empathy from doctors	12.1	10.4
8. Dissatisfaction with lack of possibilities to speak with nurses	11.3	6.4
9. Dissatisfaction with lack of empathy from nurses	10.3	6.2
10. Dissatisfaction with lack of involvement in making decisions	17.2	12.8
11. Lack of confidence in treatment	8.3	6.0
12. Felt poorly informed about time after discharge from hospital	16.9	13.5
13. Insecure about discharge	17.1	9.5
14. Negative overall evaluation of hospitalization	10.4	7.1

Cancer patients' complaints (%) (N: 1,518)	Women	Men
1. Waiting time for treatment	16	12
2. Lack of information, support, counselling and help in the waiting time	17	13
3. Lack of information, support, counselling and help during treatment	17	11
4. Feeling anxious	31	19
5. Feeling depressed	30	21
6. Lack of information about, support, counselling and help with symptoms	17	14
7. Waiting time in hospital	27	19
8. Too many doctors involved	14	8
9. Too many nurses involved	6	3
10. Being in doubt about whom to contact at hospital	12	7
11. Nurses' communication	5	3
12. Interest from staff	10	4
13. Staff's interest in talking about life and death	15	10
14. Not being seen as an individual	17	13
15. Lack of humane care	2	0
16. Lack of counselling about alternative treatment	19	13
17. Lack of discussion of alternative treatment	19	13
18. Lack of offer of practical help	34	17
19. Lack of interest in ones relatives	37	28
20. Lack of counselling about relatives	12	9
21. Lack of control	25	16
22. Waiting time has aggravated disease	7	10
23. Lack of rehabilitation	37	43
24. Lack of information about help outside hospital	22	26
25. Lack of contact with other patients	34	38
26. Lack of understanding of the disease from colleagues	7	9
27. Not experiencing better quality of life	36	41

Rationale

- Påvist sammenhæng mellem fysisk aktivitet (≥ 3 timer/ugen) og nedsat prostatakræftdødelighed (61% nedsat risiko) (Kenfield et al., J Clin Oncol, 2011).
- Dokumenteret effekt af træning på muskelstyrke, kondition, fysisk funktion, fedtfri kropsmasse og træthed hos patienter i ADT behandling (Gardner et al., J Clin Oncol, 2014).
- Kræftdiagnose som 'åbent vindue' for ændring af sundhedsadfærd (Demark-Wahnefried et al., J Clin Oncol, 2005).
- Mandige kræftpatienter forbinder deltagelse i rehabilitering med udstilling af svaghed (Handberg et al., Eur J Cancer Care, 2015).
- Tilskyndelse fra kliniker væsentlig for prostatakræftpatienters motivation for fysisk aktivitet (Keogh et al., Eur J Cancer Care, 2015).
- Motionsfodbold som sundhedsfremmende intervention (Krustrup et al., *Scand J Med Sci Sports*, 2010).

Understanding male cancer patients' barriers to participating in cancer rehabilitation

C. HANDBERG, MPH, RN, PHD STUDENT, Section for Clinical Social Medicine and Rehabilitation, Department of Public Health, Aarhus University, Denmark, and Mærskelborg Centre, Public Health and Quality Improvement,

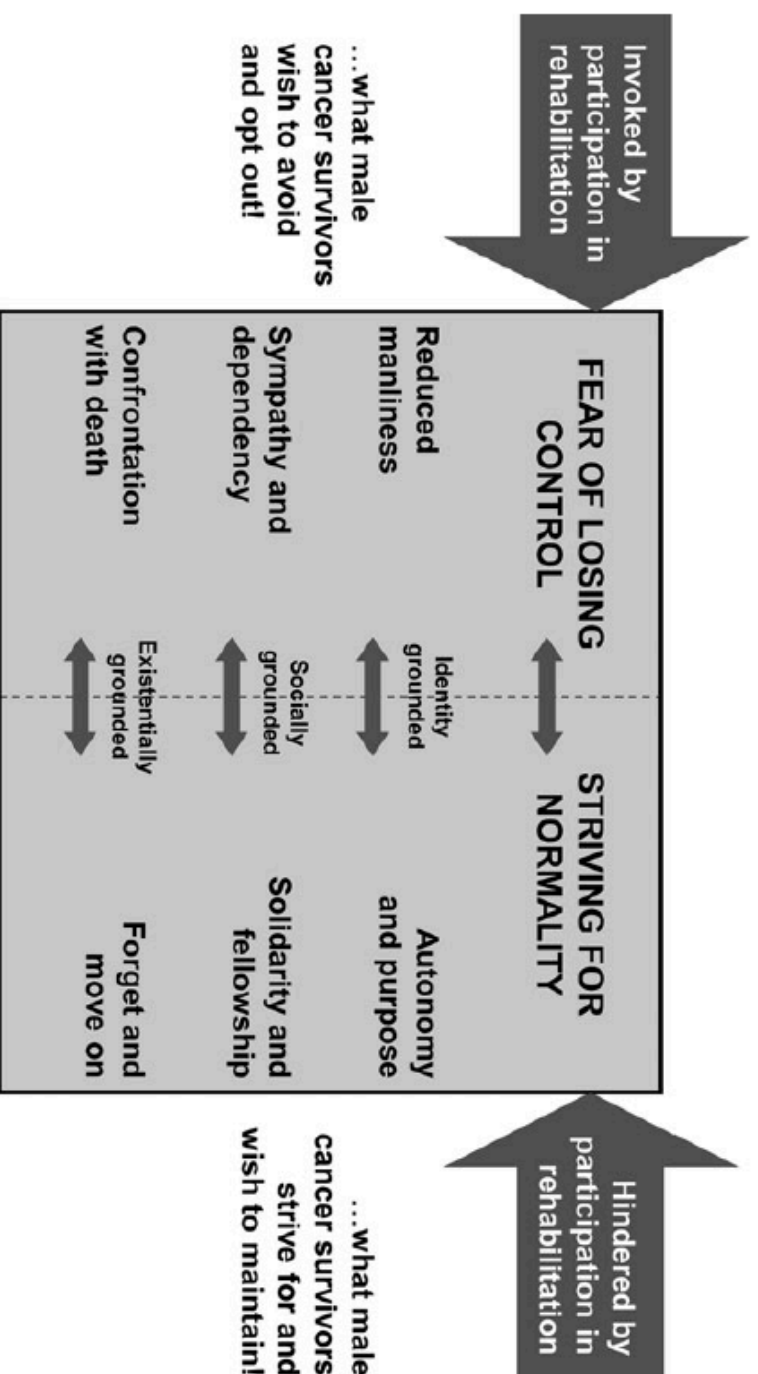


Figure 2. Understanding male cancer patients' barriers to participating in cancer rehabilitation.

Healthcare Professionals' Attitudes to Rehabilitation Programming for Male Cancer Survivors

Charlotte Handberg^{1,2}, PhD, MPH, RN, Julie Midtgard³, PhD, Claus Vinther Nielsen^{1,2}, PhD, MD, Sally Thorne⁴, PhD, RN, FAAN, FCAHS & Kirsten Lomborg⁵, PhD, MSN, RN

¹ Section for Clinical Social Medicine and Rehabilitation, Department of Public Health, Aarhus University, Aarhus C, Denmark

- Findings:
 - Attitudes about both gender and rehabilitation were identified as overarching obstructions within hospital HCP conduct toward promoting men's participation in cancer rehabilitation.
- Conclusions:
 - Gender and rehabilitation perceptions formed barriers in this context, suggesting that male cancer survivors' rehabilitation outcomes may be compromised by HCP attitudes and conduct.

Dual obstruction of the male cancer survivors' rehabilitation participation

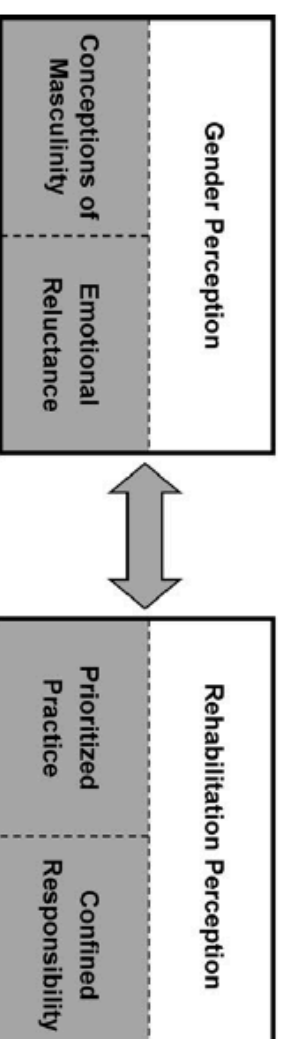
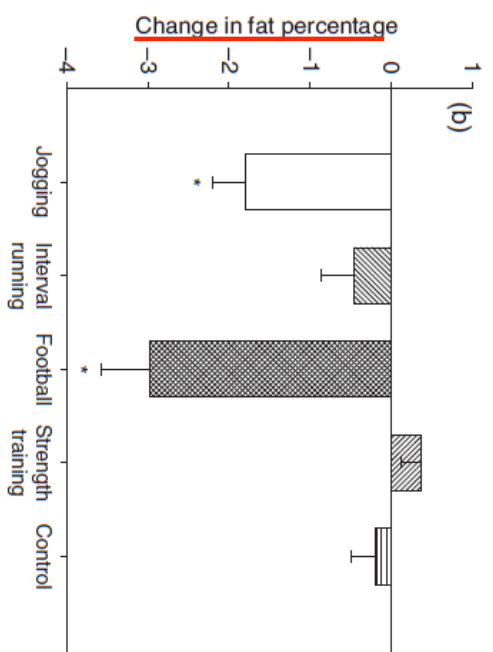
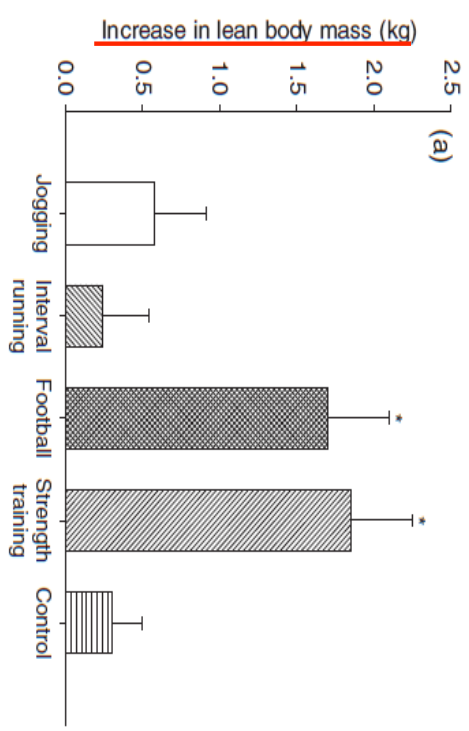
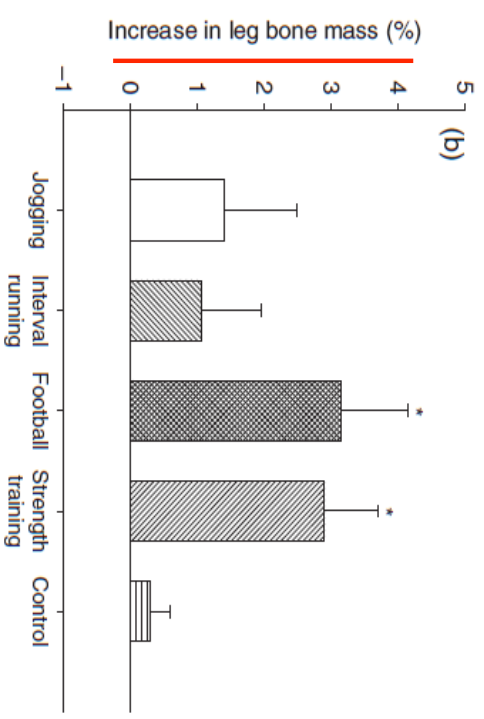
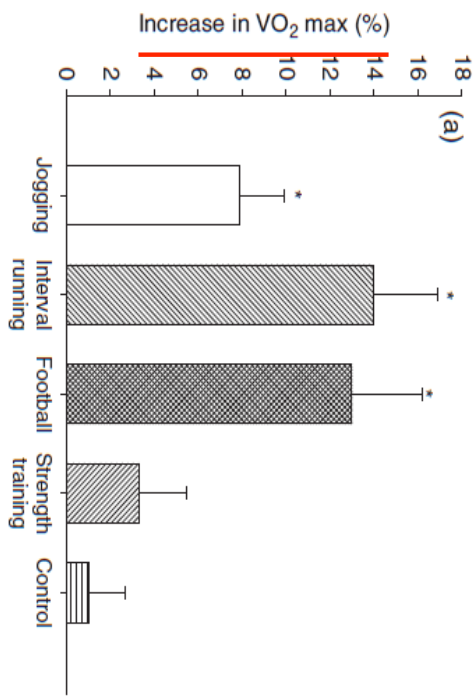


Figure 1 Healthcare professional's attitudes and conduct in association with male cancer survivors' cancer rehabilitation participation.

Fysiologiske argumenter for fodbold som træningsform

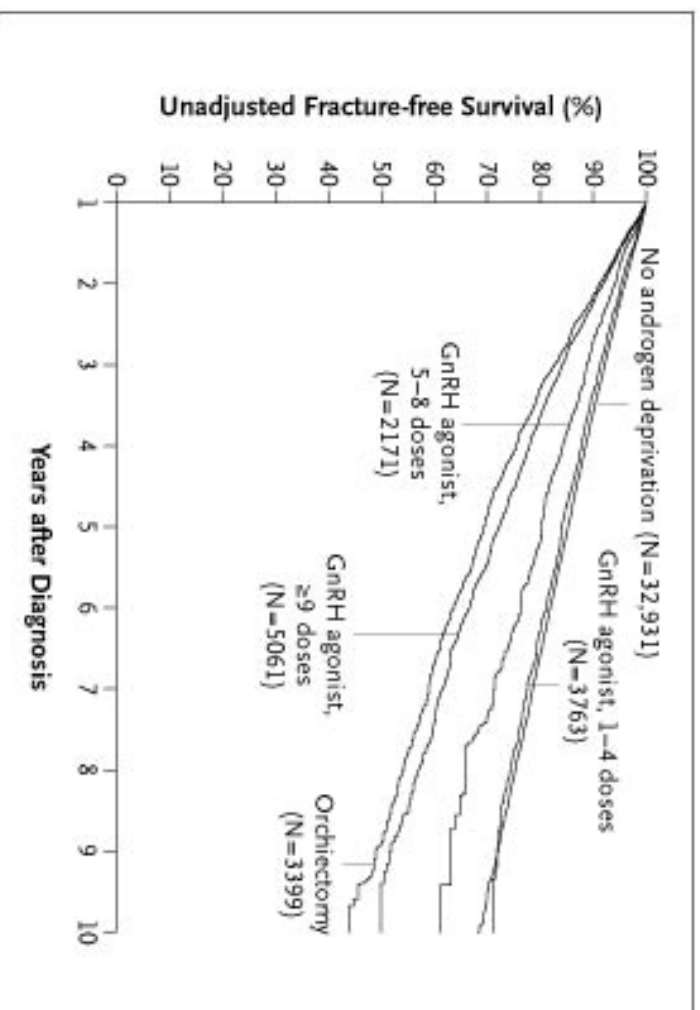


Population: untrained males 25 - 45 years
 Krstrup et al., SJMSS 2010

ORIGINAL ARTICLE

Risk of Fracture after Androgen Deprivation for Prostate Cancer

Vahakn B. Shahinian, M.D., Yong-Fang Kuo, Ph.D., Jean L. Freeman, Ph.D., and James S. Goodwin, M.D.



Knoglebrud efter 5 år:

Med ADT: 19,4 %

Uden ADT: 12,6 %



Trygffondens Film

In- and exclusion criteria

All participants went through a medical screening by MD Jakob Friis Schmidt

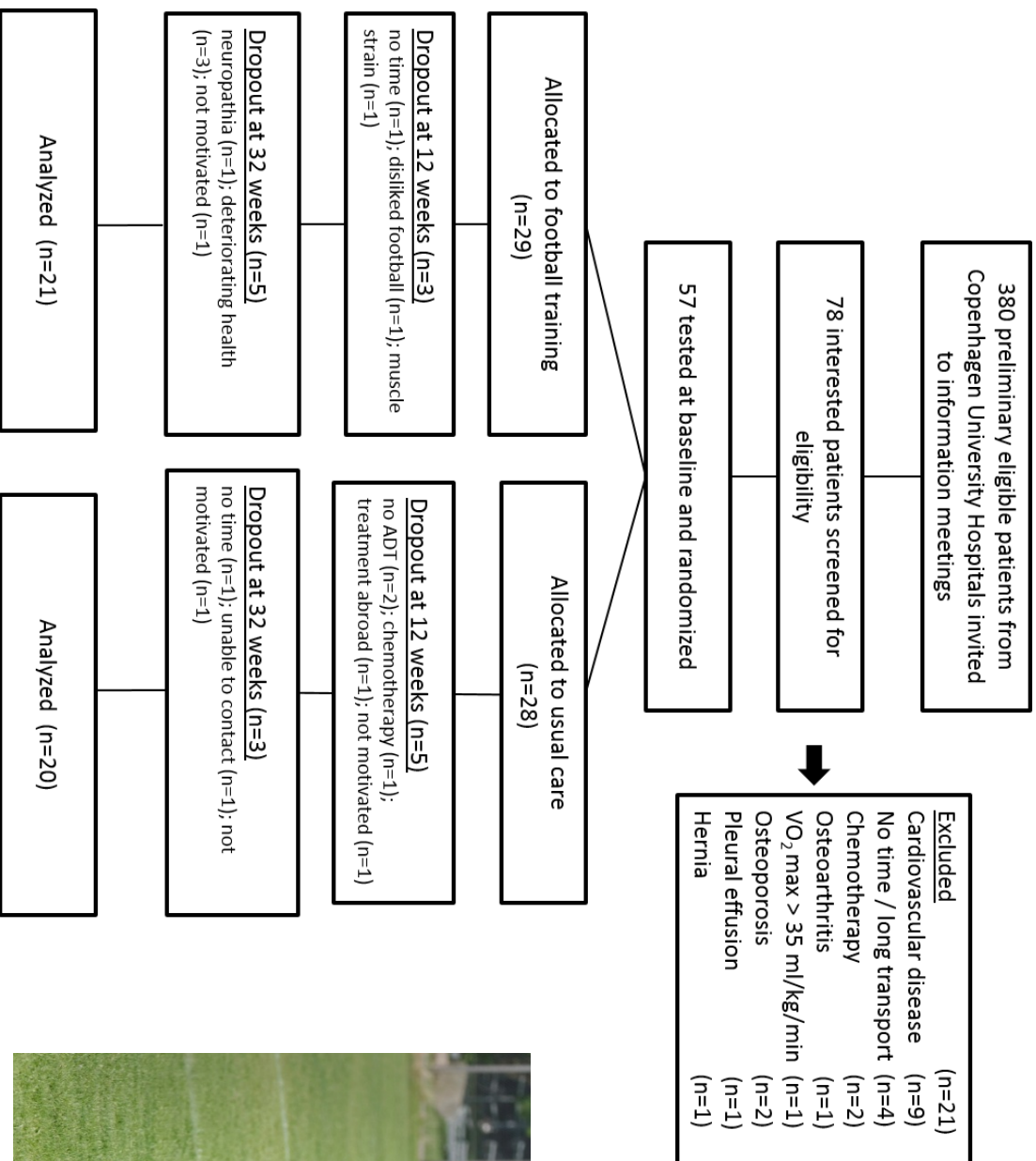
Inclusion criteria:

- Patients with locally advanced or advanced Pca managed with medical or surgical ADT for at least six months
- Between 18 and 76 years of age
- Ability to read and understand Danish
- Signed informed consent

Exclusion criteria:

- World Health Organization (WHO) performance level >1
- Osteoporosis (T-score <-2.5)
- Activity limiting pain from bone metastasis
- Cardiovascular or pulmonary disorders (e.g. arrhythmias, ischemic heart disease, unregulated high blood pressure, chronic obstructive lung disease)
- Anticoagulant therapy
- Abnormal screening blood samples
- Malignant disease other than Pca
- Current or scheduled chemotherapy

Flow of participants in the FC Prostate RCT

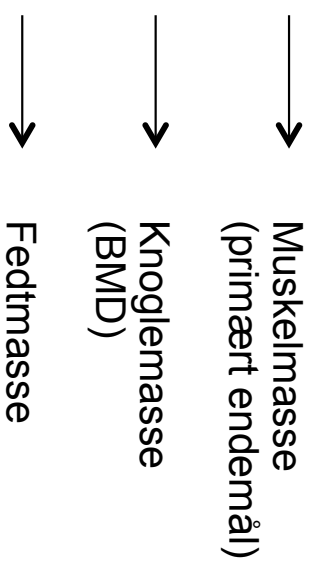
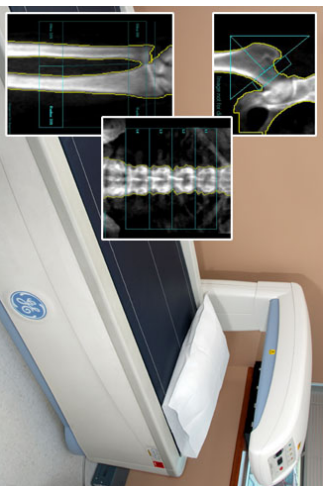


Hvordan foregik målingerne?

57 mænd trak lod om at spille fodbold eller ikke i 32 uger

- Målinger blev foretaget ved 0, 12 og 32 uger

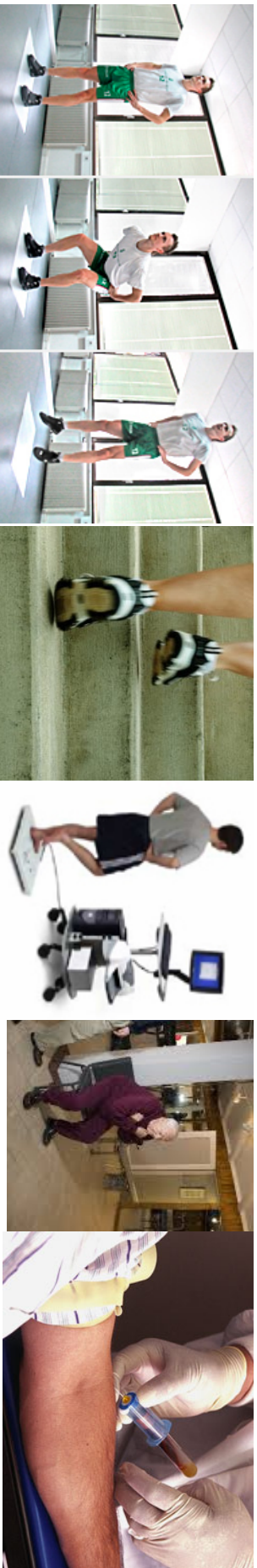
DXA skanning



Muskelstyrke og kondi-test



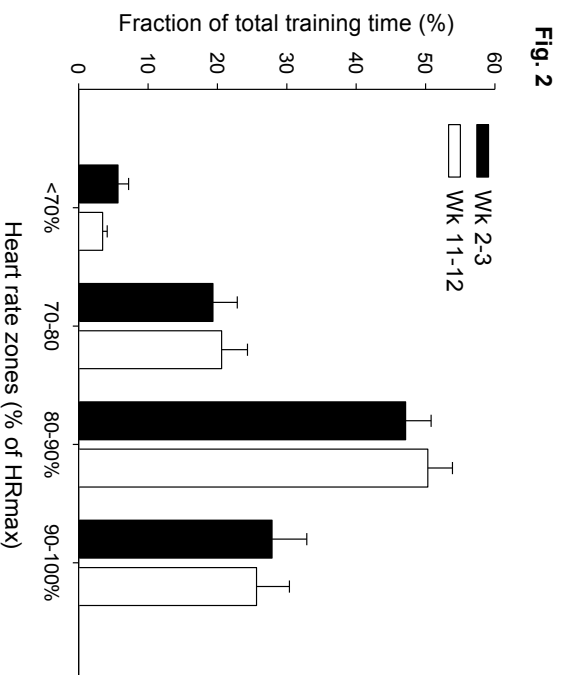
Funktions-test



Knoglemarkører

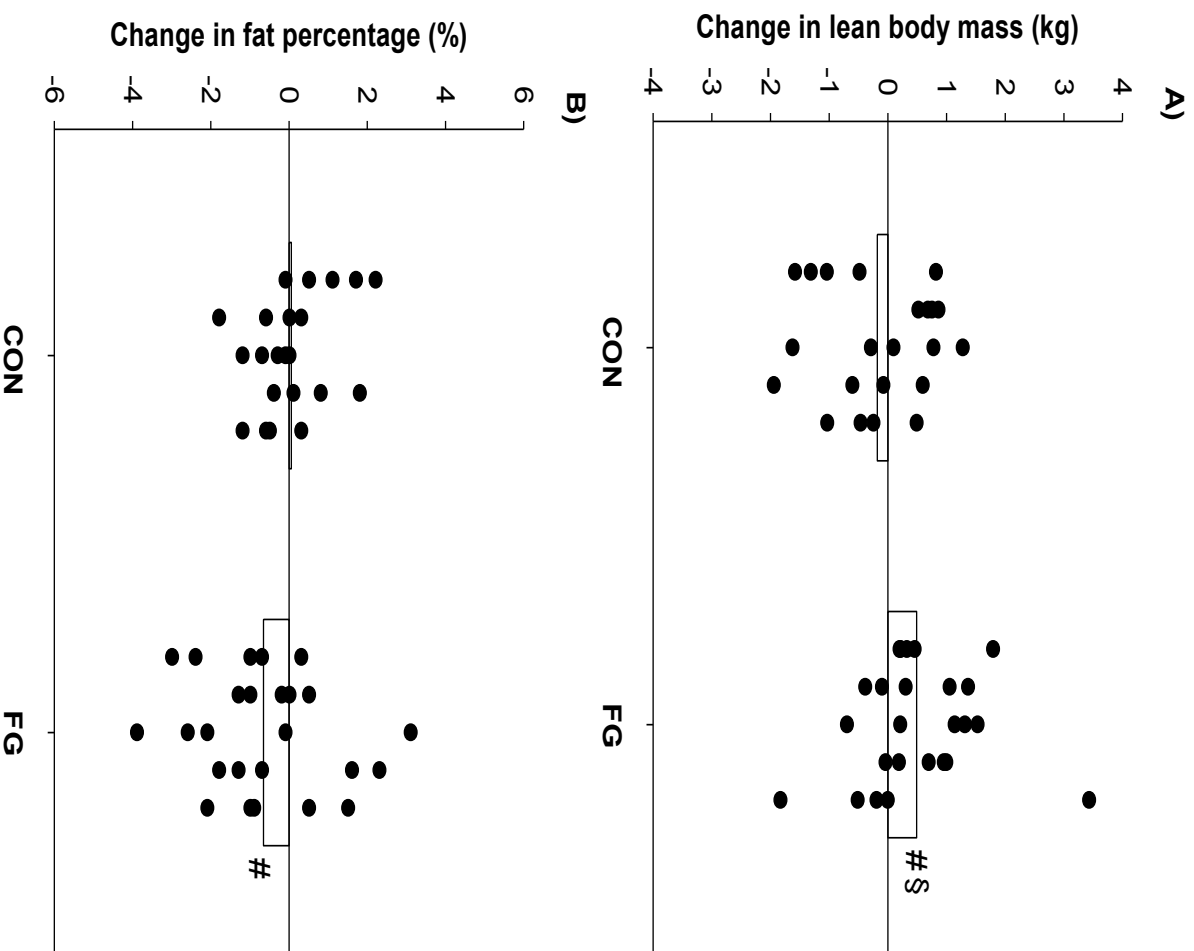
Hvordan foregik fodboldspillet?

Uge 1 - 4 Træning 2xugt 15 min opvarmning 2 x 15 min spil	Uge 5 - 8 Træning 2xugt 15 min opvarmning 3 x 15 min spil	Uge 9 - 12 Træning 3xugt 15min opvarmning 3 x 15 min spil
---	---	---



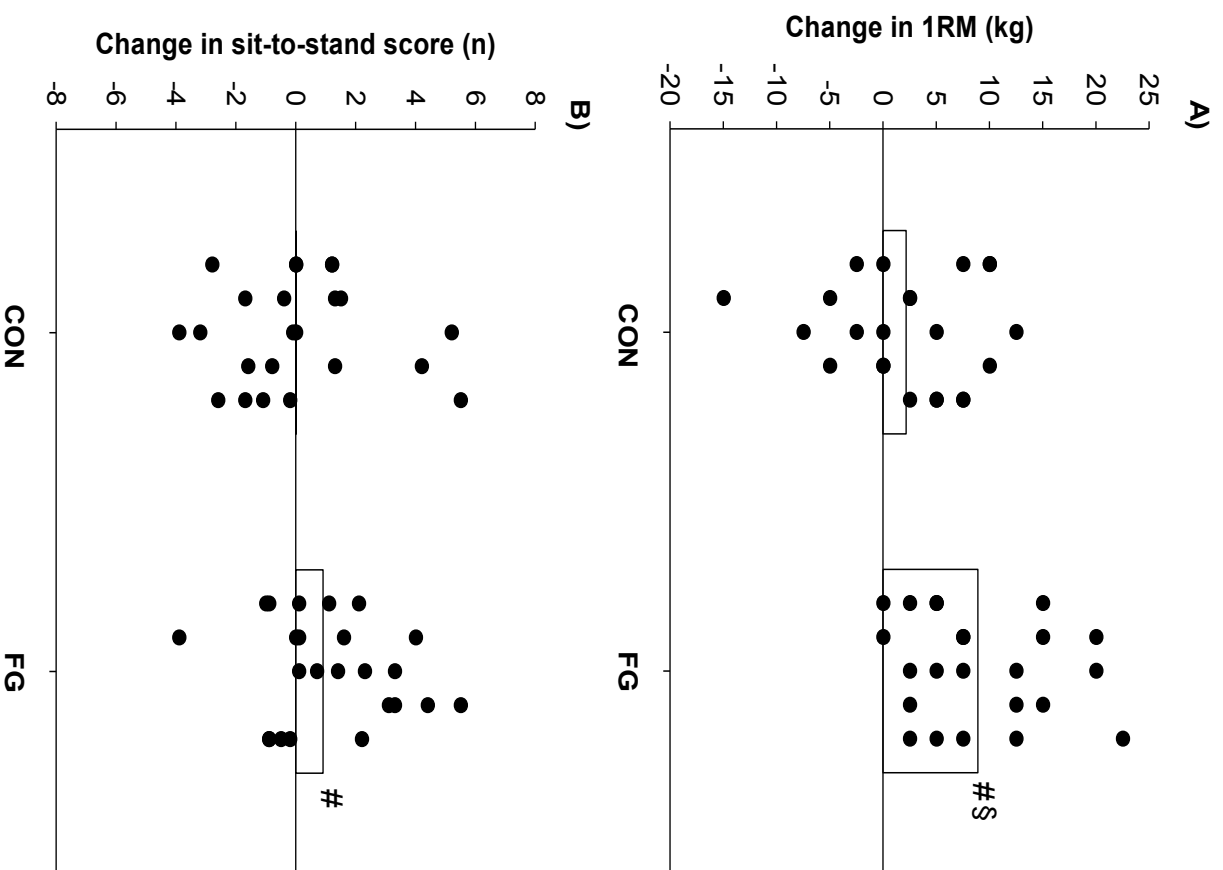
Resultater fra det 1. første forsøg

Fig. 3

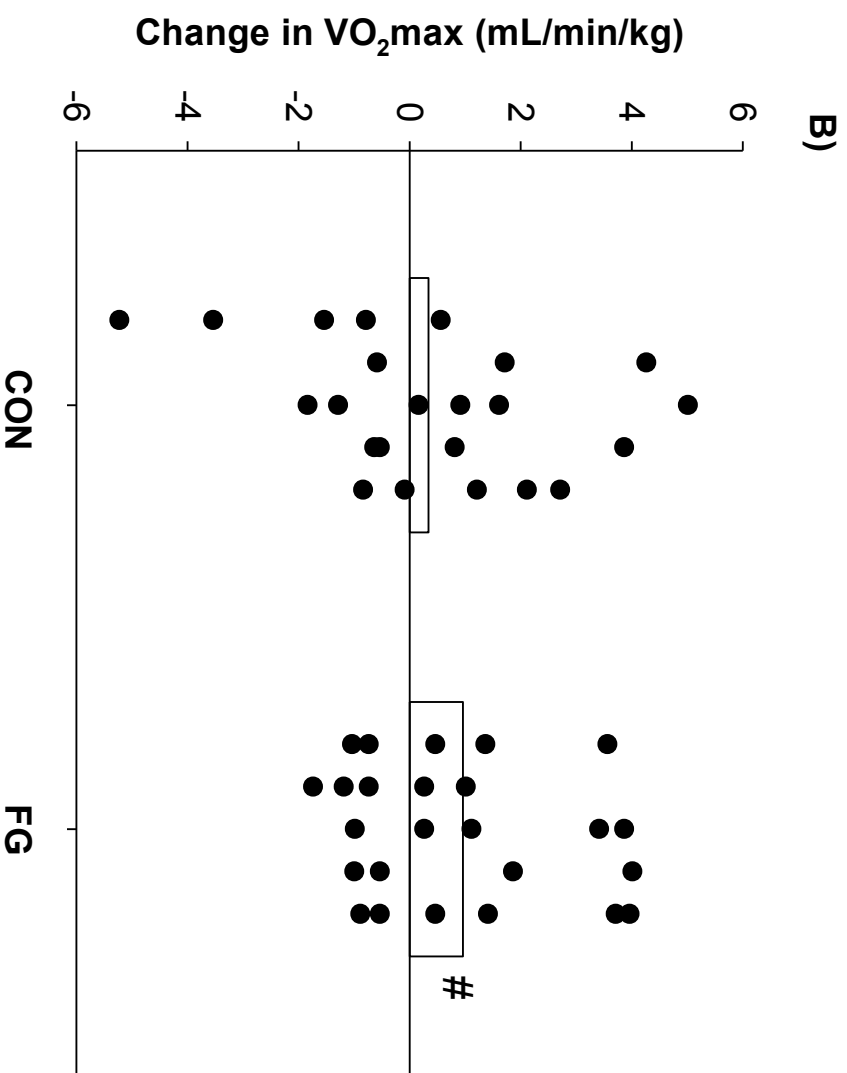


Resultater fra det 1. første forsøg

Fig. 4

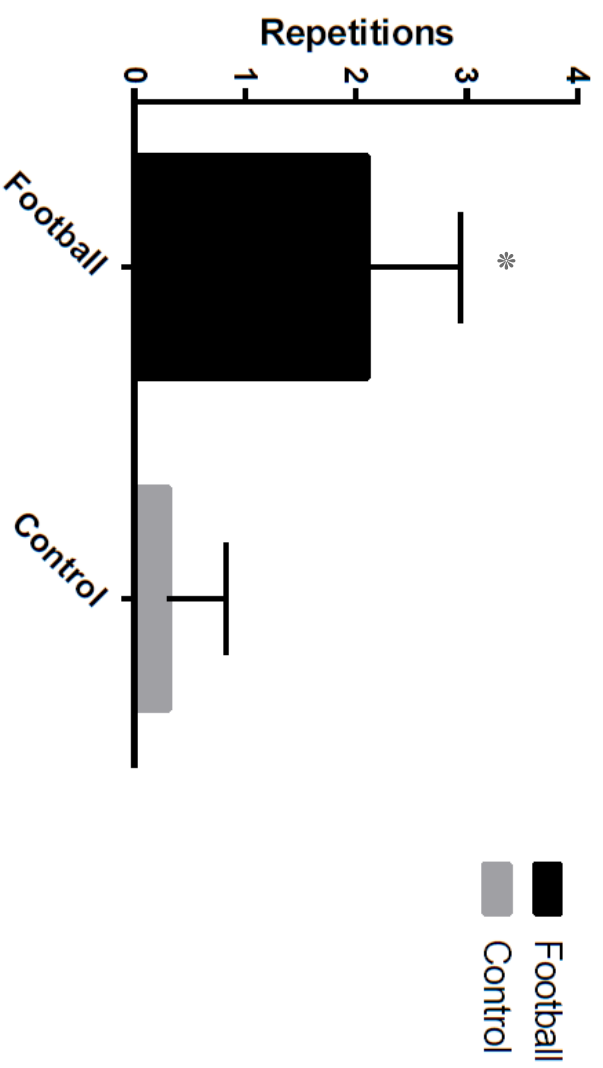


Resultater fra det 1. første forsøg



Aenderung after 32 uger

Physical function, sit-to-stand



Group difference in mean change score = **1.9 repetitions**, **P = 0.062**

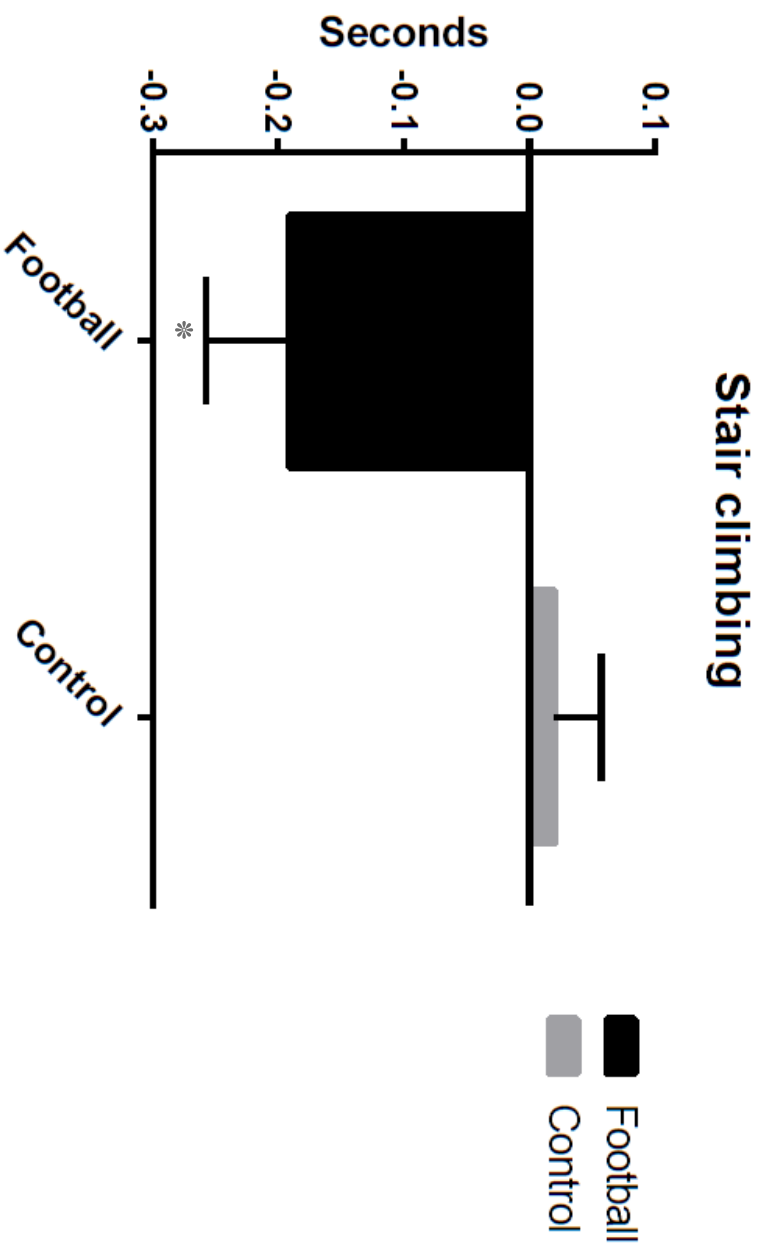
Note: A change score of 2 is considered clinically meaningful and corresponds to 10-15 years of aging

$p < 0.05$ *



Rikli et al., 2013, Gerontologist

Aenderung after 32 uger

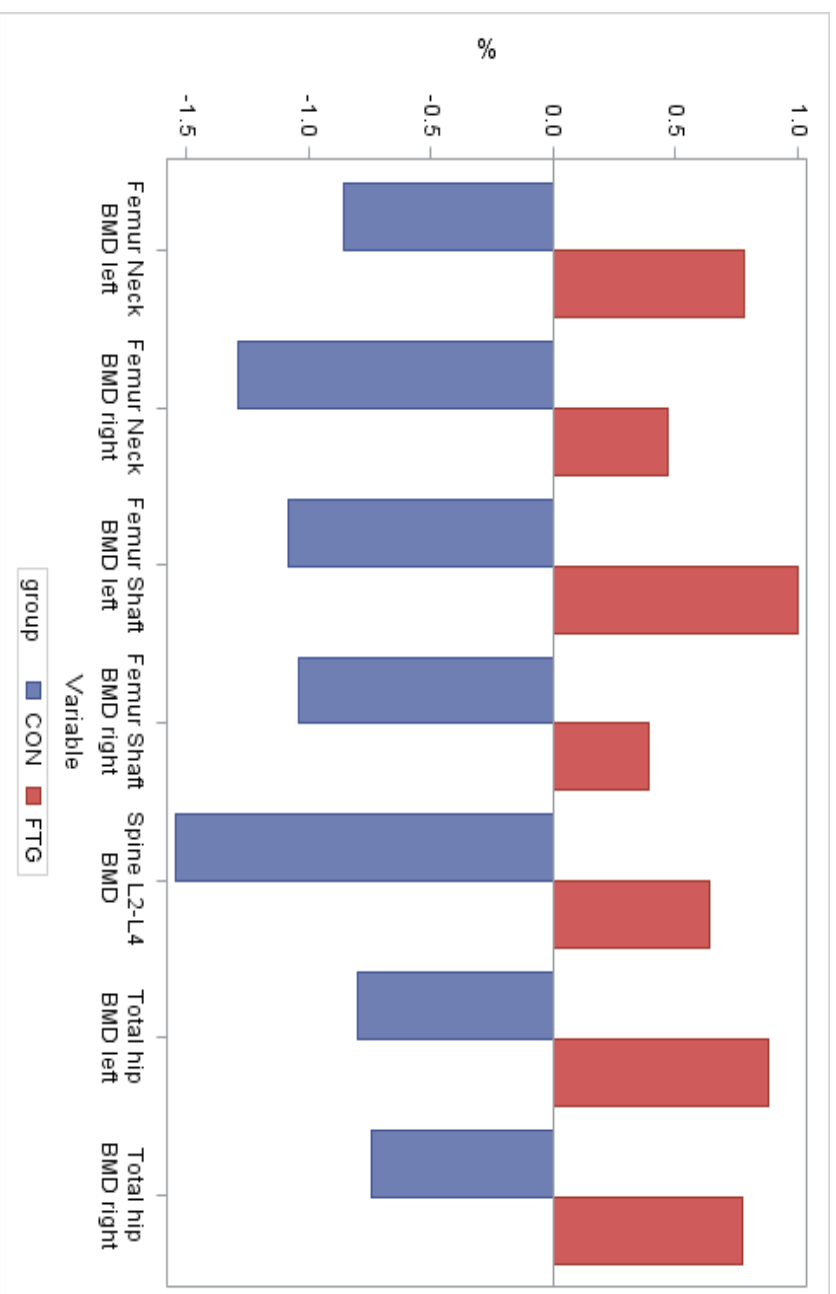


Group difference in mean change score = 0.21 s, P = 0.007



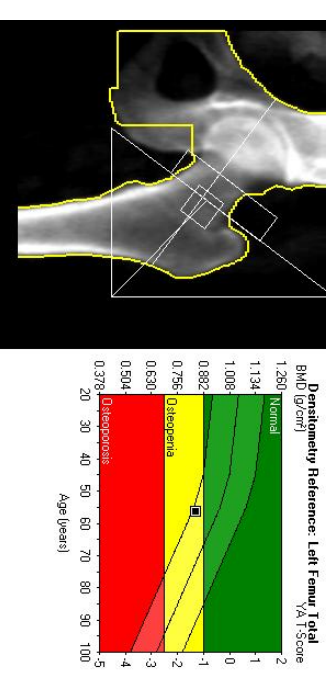
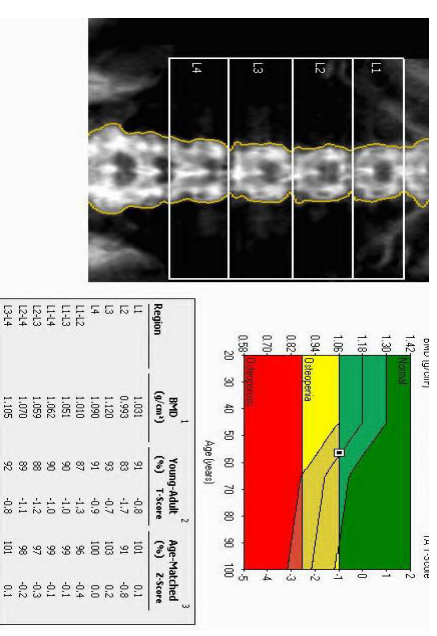
p < 0.05 *

Hvad så med knoglerne?

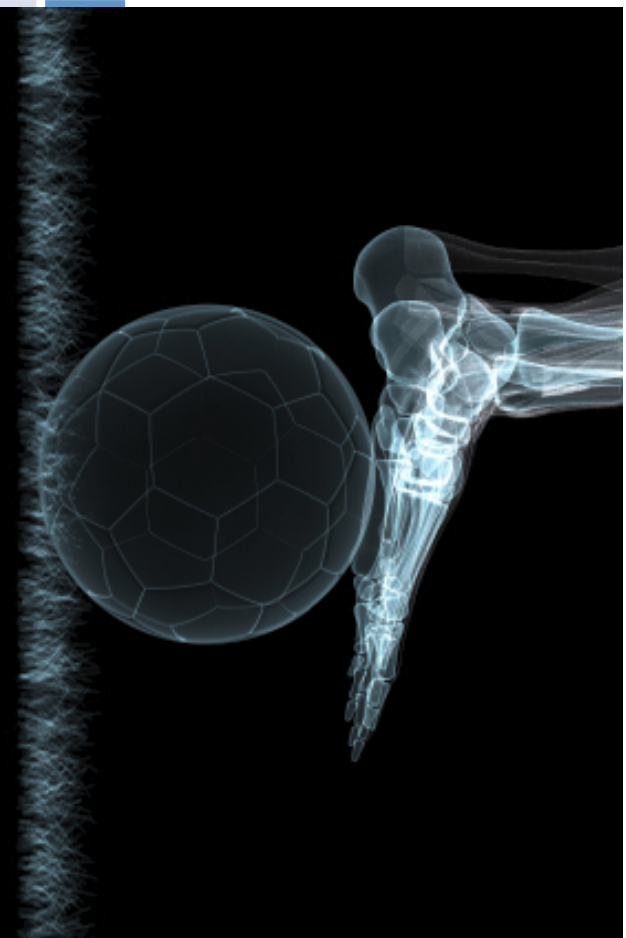


Ændringer i BMD i fodboldgruppen (røde søjler) og kontrolgruppen (blå søjler) fra 0 til 32 uger

Uth et al. 2015



Skader?



Fibula fracture	1
Fibula fracture	16
Partial achilles tendon rupture	7
Ankle sprain	16
Muscle strain	5

Beckham's Injuries

David Beckham's latest injury will keep him out of the World Cup.

- Broke a rib Nov. 17, 2002
- Right hamstring Injury Oct. 22, 2003
- Right knee Injury March 4 and Aug. 29, 2007
- Right calf muscle Injury March 28, 2004
- Calf Injury Sept. 3, 2003
- Back Injury Feb. 8, 2006
- Lower back Injury Nov. 9, 2003
- Sprained left ankle June 6, 2007
- Tore left Achilles' tendon March 14, 2010
- Broke left foot April 10, 2002
- Injured left foot April 10, 2002

SOURCE: AP Reporting

AP

a)

Conservative	Continued training
Conservative	Continued training
Conservative	Continued training
Conservative	Dropped out

Claus' oplevelser

“All boys and men can play football”: A qualitative investigation of recreational football in prostate cancer patients

D. M. Bruun¹, P. Krstrup^{2,3}, T. Hornstrup², J. Uth¹, K. Brasso⁴, M. Rørth⁵, J. F. Christensen¹, J. Mildgaard¹

¹The University Hospitals Centre for Health Care Research, Copenhagen University Hospital Rigshospitalet, Copenhagen, Denmark,

FORSKNINGSSPØRGSMÅL OG -METODE

- Hvilke erfaringer knytter mænd med prostatakræft til deltagelse i fodboldtræning?
- Hvilke sociale interaktioner opstår mellem mænd med prostatakræft under deltagelse i fodboldtræning?
- Fokusgruppelinterviews (n=6x4-6) og deltagerobservation (20 timer)
- Total n=26 (~67.1 år; diagnosticeret~3.4 år)

MOTIVATION

- Bekymring om risiko for komorbiditet; ude af stand til at gennemføre det man plejer.
- Generobring af ansvar for egen sundhed; modvirke følelsen af tab af selvbestemmelse.
- Indsigt i og feedback på egen sundhedstilstand; at forblive rationel i forhold til egen sygdom.
- Facilitering af fodboldtræning som en sikker og formålsbestemt aktivitet.
- Fodbold som en velkendt og meningsfuld aktivitet, let at identificere sig med.

"Jeg vil gerne have, at der kommer en konklusion ud af det her - at man kan lave en eller anden form for holdsport, hvor der er en kombination med social samvær og så en hård fysisk aktivitet ... og så en eller anden form for kontrol, så man kan måle sig selv, for det i sig selv er motiverende, ik'?"

FORENET I SPORT

- Glæde, morskab og leg er essentielle og vigtige kvaliteter ved fodbold.
- Gensidig indbyrdes afhængighed og oplevelse af samhørighed.
- Facilitering af et fortroligt og privat rum for ærlige og spontane snakke om sygdom.
- Vigtigheden af at en træner sætter rammerne og styrer spillet; balancen mellem træneren som en autoritet og en hensynsfuld medspiller.

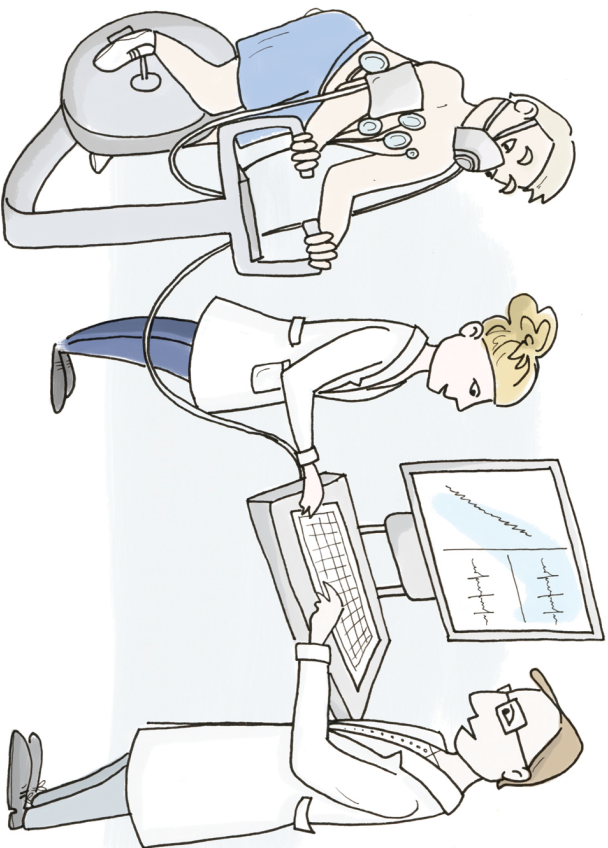
”Der er noget impulsivt over, det der foregår i et omklædningsrum (...) det er jo ikke styret af rigtigt at noget. Det er derfor, at det ikke er det samme, som hvis du laver en agenda, hvor du gerne vil have, at vi skal tale om det og det... det andet det er sådan noget, der kommer lige fra hjertet...”

BEKRÆFTELSE AF EGEN KAPACITET

- Følelsen af at være udmattet og fysisk træet = følelsen af at være sund i en levende krop.
- Beundring og positive kommentarer fra venner og familie; værdsættelse af at dele ud af de gode historier fra træningen.

”Du kan bare spørge min kone derhjemme, da jeg kom hjem, jeg strålede som en lille sol og hun tænkte; det er sgu det helt rigtige, han er kommet til der! Det kunne jeg også se på hende, nu får han noget andet energi, han får noget andet at tænke på, ik’...”

Hvad så med virkeligheden?

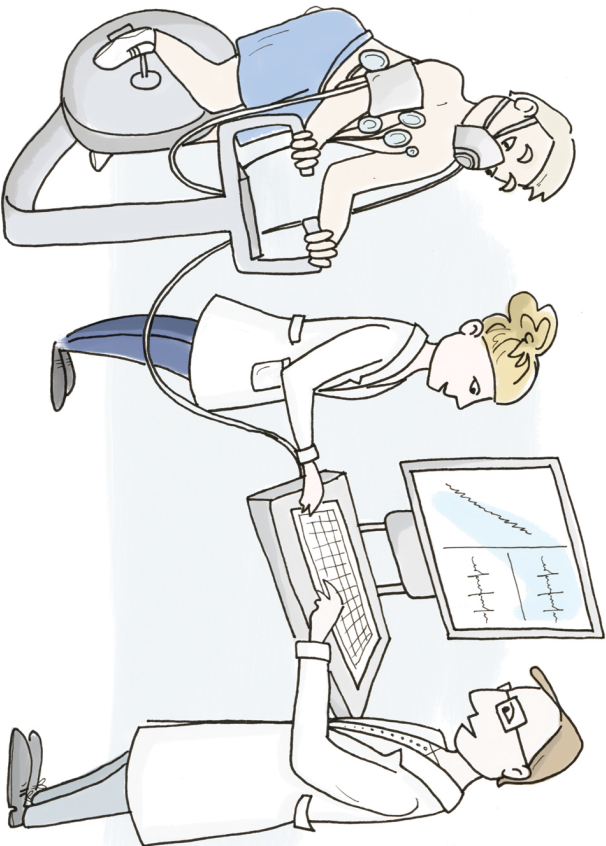


EKSPLANATORISK

FC Prostata RCT

- Narrow inclusion criteria
- Small homogenous sample
- Optimized University facilities
- Limited generalizability

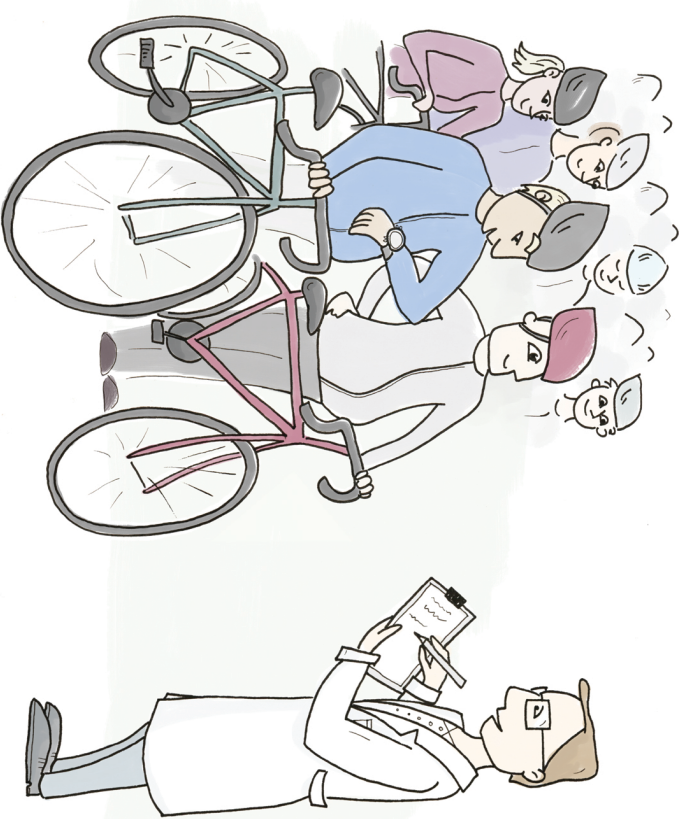
Hvad så med virkeligheden?



EKSPLANATORISK

FC Prostata RCT

- Narrow inclusion criteria
- Small homogenous sample
- Optimized University facilities
- Limited generalizability



PRAGMATISK

FC Prostata Community

- Wide inclusion criteria
- Large heterogeneous sample
- Real life setting
- Improved generalizability

FC PROSTATA COMMUNITY

Undersøgelse af klubfodbold til
mænd med prostatakræft

Med støtte fra

TrykFonden



Universitetshospitalernes Center for Sundhedsfaglig Forskning,
Rigshospitalet

En autoritets opfordring til deltagelse

- www.fcprostata.dk
- Morten Olsen (landstræner)

FC PROSTATATA COMMUNITY FORSØGGETS FORMÅL

- **Primære formål:**
 - Forbedrer mænd med prostatakræft deres livskvalitet?
- **Sekundære formål:**
 - Hvilke ændringer ses i: muskelmasse, fedtmasse, knoglestyrke, fysisk aktivitetsniveau, og ægteskabelig trivsel?
 - Hvad er skades frekvensen og er der nogle særligt udsatte?

HVEM KAN DELTAGE I UNDERSØGELSEN?

INKLUSION

- Diagnosticeret med prostatakræft uafhængigt af sygdomsstadie
- 18 år gammel eller ældre
- I stand til at læse og forstå spørgeskemaer på dansk
- Underskrevet informeret samtykke

EKSKLUSION

- Under 6 uger siden operation (prostataktomi)
- Primære behandlende læge fraråder fodboldtræning
- Knogleskørhed (T-score < -2.5)

Tidligere træningserfaring, herunder tidligere erfaring med fodbold, er ikke en forudsætning for deltagelse!

Hvordan foregår det

- Scanning og spørgeskemaer ved opstart, 12 og 24 uger
- Lodtrækning
- Fodboldgruppen:
 - Fodboldtræning 2x1 time ugentligt i 6 måneder i en lokal klub
 - Frivillige klubtrænere, som har gennemgået 'FC Prostata trænerkursus'
- Kontrolgruppen:
 - 15 minutters opfordring/vejledning i at være fysisk aktiv eller opsøge andre rehabiliterings tilbud

Promovering i Klinikker, Sundhedscentre, Kræftens Bekæmpelse, DBU, PROPA og lokale medier

Interesserede, men ikke-egnet

Egnet og interesserede

Egnet, men ikke interesserede

Informeret samtykke

Opstartstestning:
DXA - scanning
+ Spørgeskemaer

Lodtrækning og
allokering

Interventionsgruppe

Fodboldtræning

Træning i lokale
fodboldklubber

12 ugers test
Spørgeskemaer

Spørgeskemaer

Kontrolgruppe

Sædvanligt forløb

Evt. henvisning til det
lokale kommunale
tilbud

6 måneders test
Spørgeskemaer
DXA-scanning

Spørgeskemaer
DXA-scanning

FC Prostata samarbejder med

Copenhagen Prostate Cancer
Center, Rigshospitalet

Urologisk Afdeling, Herlev Hospital

Urologisk Klinik, Frederiksberg
Hospital

Urologisk afdeling K,
Aarhus Universitetshospital Skejby

Urologisk Afdeling
Sydvestjysk Sygehus

Urologisk Afdeling
Odense Universitets Hospital



Healthcare Professionals' Attitudes to Rehabilitation Programming for Male Cancer Survivors

Charlotte Handberg^{1,2}, PhD, MPH, RN, Julie Midtgard³, PhD, Claus Vinther Nielsen^{1,2}, PhD, MD, Sally Thorne⁴, PhD, RN, FAAN, FCAHS & Kirsten Lomborg⁵, PhD, MSN, RN

¹ Section for Clinical Social Medicine and Rehabilitation, Department of Public Health, Aarhus University, Aarhus C, Denmark

- Findings:
 - Attitudes about both gender and rehabilitation were identified as overarching obstructions within hospital HCP conduct toward promoting men's participation in cancer rehabilitation.
- Conclusions:
 - Gender and rehabilitation perceptions formed barriers in this context, suggesting that male cancer survivors' rehabilitation outcomes may be compromised by HCP attitudes and conduct.

Dual obstruction of the male cancer survivors' rehabilitation participation

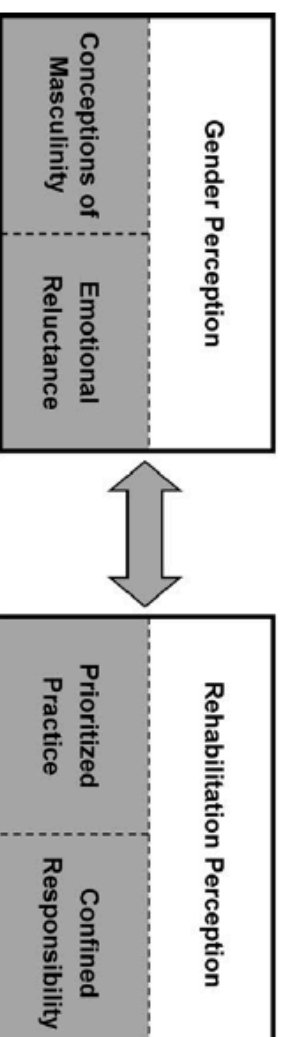


Figure 1 Healthcare professional's attitudes and conduct in association with male cancer survivors' cancer rehabilitation participation.

Understanding male cancer patients' barriers to participating in cancer rehabilitation

C. HANDBERG, MPH, RN, PHD STUDENT, Section for Clinical Social Medicine and Rehabilitation, Department of Public Health, Aarhus University, Denmark, and Mærskelborg Centre, Public Health and Quality Improvement,

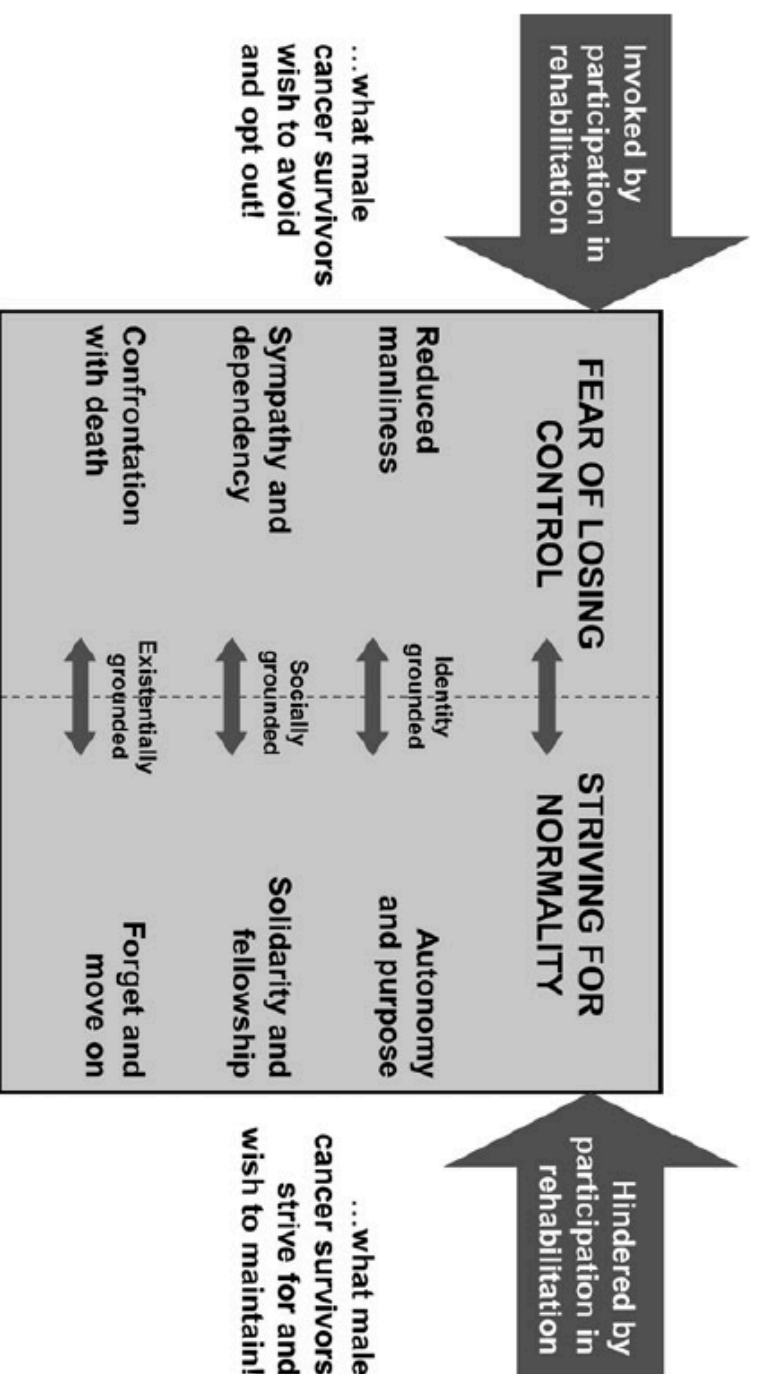


Figure 2. Understanding male cancer patients' barriers to participating in cancer rehabilitation.

Andre tilgange til træning med mandlige kræftpatienter:

<https://www.youtube.com/watch?v=eY67L8FGR6A>