

# Učinak 12-mjesečnog vježbanja na pacijente nakon resekcije karcinoma pluća ne-malih stanica(NSCLC)



Iva i Tihana Rančić

Medicinski fakultet u Splitu

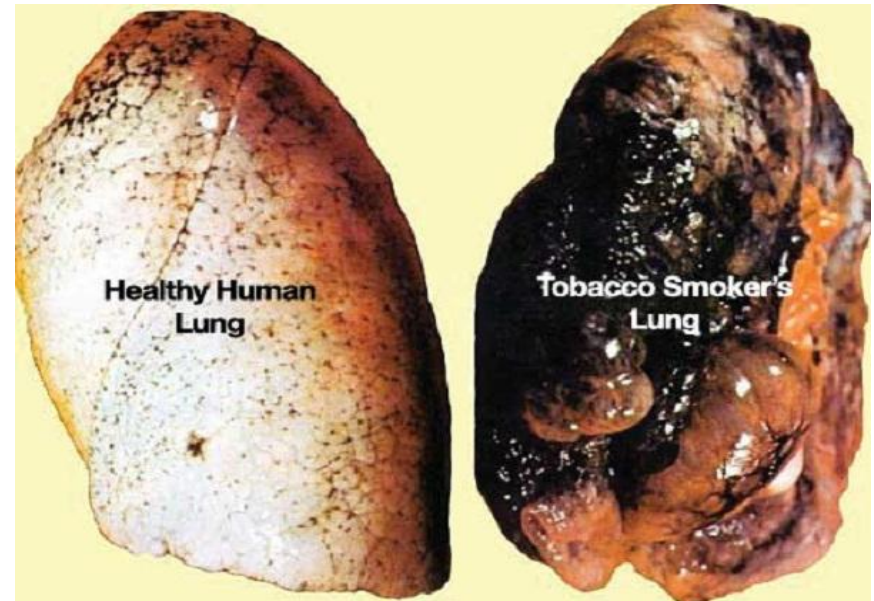
3. Ožujka 2015. god.

# NSCLC

- Nakon resekcije karcinoma pluća ne-malih stanica kod pacijenata je uobičajen:

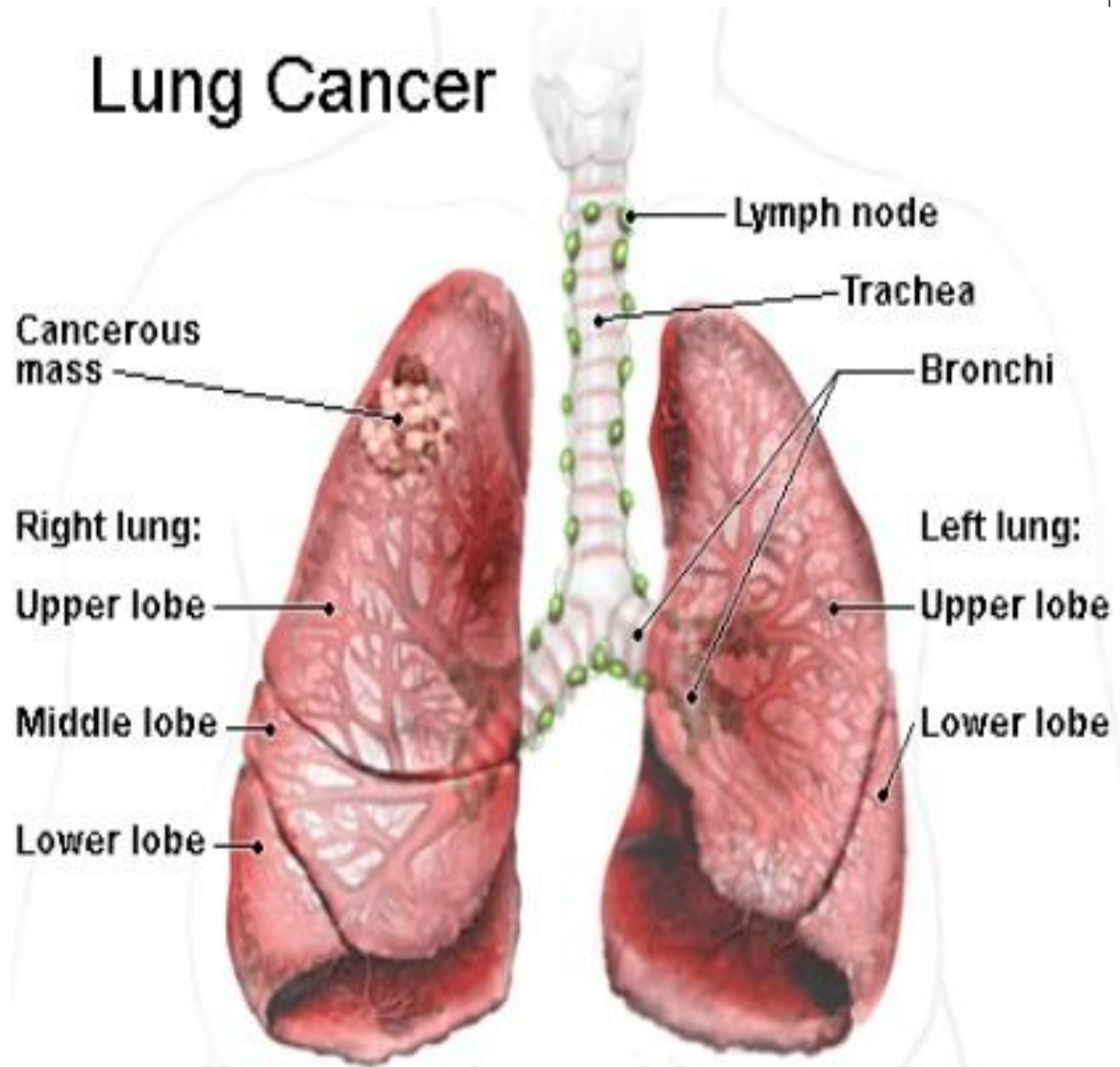
→ Smanjen kapacitet vježbanja (kondicija)

→ Smanjenje kvalitete života vezane za zdravlje (health-related quality of life (HRQoL))



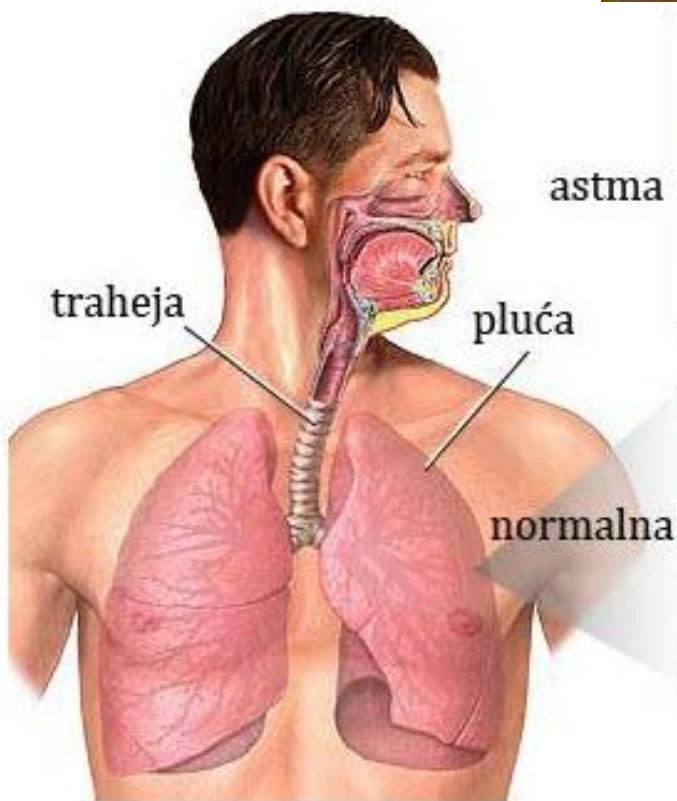


# Lung Cancer



# Vježbanje

- Vježbanje se pokazalo korisnim za poboljšanje kondicije (kapaciteta vježbanja) i kvalitete života (HRQoL) za ljude koji boluju od niza kroničnih bolesti :
- KOPB ili srčano zatajenje
- Karcinomi prostate i dojke.
  
- Program vježbanja za ljude operirane zbog karcinoma pluća ne-malih stanica mogao bi potići važna poboljšanja u konačnim rezultatima, međutim učinak vježbanja na ovu populaciju još je najasan.



astma



# Ciljevi

→ **Primarni cilj** ove studije je odrediti učinak vježbanja na kondiciju (kapacitet vježbanja) kod ljudi nakon resekcije pluća zbog karcinoma ne-malih stanica (NSCLC).

→ **Sekundarni ciljevi** su određivanje učinaka na

- 1) Kvalitetu života (HRQoL),
- 2) Funkciju pluća (FEV1 → forsrani ekspirirski volumen u 1.sekundi),
- 3) Snagu skeletnih mišića
- 4) Dispneja i umor
- 5) Osjećaj anksioznosti ili depresije.

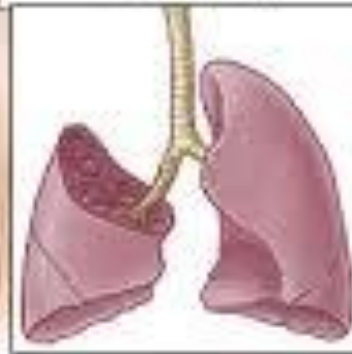
# Metode pretraživanja

Pretraživani su :

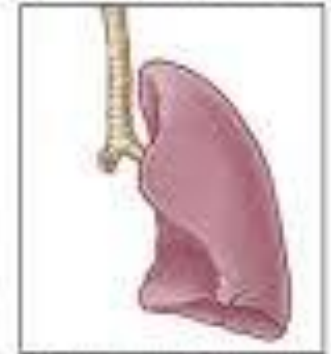
- Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL)
- MEDLINE (via PubMed)
- EMBASE (via Ovid)
- SciELO (The Scientific Electronic Library Online)
- PEDro (Physiotherapy Evidence Database)



Lobectomy



Pneumonectomy



© Healthwise, Incorporated





# Kriteriji selekcije

- U istraživanje su uključeni randomizirani klinički pokusi (randomised controlled trials (RCTs) ) u kojima su sudjelovali pacijenti sa karcinomom pluća ne-malih sanica (NSCLC) nakon resekcije, a podijeljeni su u grupe ovisno o tome da li pripadaju u onu u kojoj se prakticiralo vježbanje ili u drugu grupu, kontrolnu, u kojoj se nije prakticiralo vježbanje.
- Grupa 1 (intervencijska)
- Grupa 2 (kontrolna)



# Prikupljanje podataka i analize

- Dva ugledna autora pretražila su studije i identificirali one koji su mogli biti uključeni u istraživanje.
- Meta – analize napravljene koristeći podatke poslije intervencija i to za one studije u kojima nije bilo razlika između prve i druge(kontrolne )skupine
  - (i) – prije resekcije pluća
  - (ii) - nakon resekcije pluća ali prije vježbanja (intervencije)



# Glavi rezultati

- U glavne rezultate uključena su **3 randomizirana klinička pokusa sa ukupno 178 sudionika**. Kroz ove 3 studije praćene su 3 glavna kriterija od ukupno njih 7 iz Cochrane Collaboration's 'seven evidence-based domains'
  - 1) Randomizirani odabir
  - 2) Randomizirana raspodjela prikrivanja
  - 3) Dvostruko slijepi pokus( pacijenti i osoblje).
- Jedna od 3 studije okarakterizirana je kao ona s visokim rizikom pogreške, jedna sa srednjim rizikom i jedna s malim rizikom.

# Glavni rezultati

Na kraju intervencijskog perioda kapacitet vježbanja (kondicija) je ispitivana u obliku 6-minutnog hodanja.

- **Zaključeno je da je kondicija statistički veća kod 1.grupe(intervencijske) (mean difference (MD) 50.4 m; 95% confidence interval (CI) 15.4 to 85.2 m).**
- Za kvalitetu života i ostale ispitivane parametre(funkcija pluća, dispneja, umor) nije pronađena statistički značajna razlika među grupama.



# Zaključak autora

- Konačan zaključak sustavnog pregleda sugerira da bi treniranje tj. vježbanje moglo poboljšati kondiciju tj, kapacitet vježbanja kod pacijentaat nakon resekcije pluća zbog karcinoma pluća ne-malih stanica.
- Rezultati ovog sustavnog pregleda moraju se interpretirati s oprezom zbog razlika između uključenih studija, metodoloških ograničenja , značajnog rizika pogreške i malog ispitivanog uzorka.
- Nužna su daljnja istraživanja!