

Jeg trener, derfor er jeg

De som overlever kreft, ser ut til å ha god nytte av rehabiliteringsprogrammer med vekt på fysisk aktivitet.

Fysisk aktivitet kan forebygge utvikling av visse typer kreft, og for dem som har hatt kreft, er fysisk aktivitet viktig for å redusere risikoen for tilbakefall og tidlig død av kreft.

– I dag lever stadig flere mennesker med kreft, og sykdommen og bivirkningene av kreftbehandlingen kan få konsekvenser for hvordan de fungerer i dagliglivet. Vi trenger å utvikle effektive rehabiliteringsprogrammer for denne gruppen, sier Gro Falkenér Bertheussen.

Hun har undersøkt om et omfattende rehabiliteringsprogram for kreftoverlevende påvirker helserelatert livskvalitet, fatigue (tretthet), mosjonsnivå, fysisk prestasjonsnivå og arbeidsstatus.

– Rehabiliteringsprogrammet for kreftoverlevende viste god gjennomførbarhet. Nesten halvparten av deltakerne rapporterte høyere arbeidsstatus ved seks månedersregistreringen enn ved starten av rehabiliteringen, og det var betydelige forbedringer i funksjon og symptomer i inntil seks m

der etter avsluttet rehabilitering. Men vi vet ikke om dette var en effekt av tiden som var gått eller av rehabiliteringen, da studien manglet kontrollgruppe, sier hun.

– De fleste som deltok var brystkreftoverlevende, godt utdannede kvinner med flere symptomer og nedsatt funksjon, men de mosjonerte mer enn den generelle befolkningen. Resultatene er ikke nødvendigvis representative for alle kreftoverlevende. Vi trenger å finne ut mer om hvilke kreftoverlevende som har størst behov for rehabilitering og hvordan vi kan få rekruttert dem. Vi trenger også studier der ulike rehabiliteringstilbud sammenliknes for å få svar på hvem som trenger hva og hvem som har utbytte av tilbudene, sier Gro Falkenér Bertheussen.

Anne Forus
anneforus@hotmail.com
 Tidsskriftet



Gro Falkenér
 Bertheussen
 Foto privat

Disputas

Gro Falkenér Bertheussen disputerte for ph.d.-graden ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet 29.3. 2012. Tittelen på avhandlingen er *Physical activity and health in a general population and in cancer survivors- methodological, observational and clinical aspects.*

Ordforklaring

HUNT3: Helseundersøkelsen i Nord-Trøndelag, den tredje.

Barn med behandlingsresistent astma

Barn med astma som responderer dårlig på behandling, er mer følsomme for allergener og har remodellering i luftveiene.

En liten andel av barn med astma har alvorlig og problematisk sykdom som ikke responderer på intensiv behandling. Jon Konradsen har sammenliknet 57 skolebarn med denne typen astma med jevnaldrende som hadde velkontrollert sykdom. Barna ble kartlagt ved hjelp av spørreskjema, biokjemiske prøver og lungefunksjonsundersøkelser.

– Hos 40 % av barna med alvorlig og problematisk astma identifiserte vi faktorer som kan forklare noe av disse barnas alvorlige sykdomsbilde, sier Konradsen. – Dette kunne være for eksempel ubehandlet rhinitt eller eksponering for allergener eller tobakk.

Han fant ingen signifikant forskjell i nivåer av IgE-antistoffer eller atopi mellom gruppene, men det var flere barn med problematisk astma som var sensibilisert mot multiple pelsdyrallergener. Også responsen på allergener hos dem med allergi var ulik.

– Vi fant at barna med alvorlig astma og allergi hadde mer allergensensitive basofiler

enn allergiske kontrollpersoner, og at sensitiviteten samsvarte med graden av symptomer, forteller han. – Dette tyder på at den allergiske inflammasjonen hos barn med alvorlig astma initieres ved lavere allergenkonsentrasjoner.

Proteinet YKL-40 er implisert i inflammatoriske prosesser, og hos voksne med astma er det sammenheng mellom nivået av proteinet og alvorlighetsgraden. Barna med alvorlig astma hadde også høyere nivåer av YKL-40.

– Vi fant at nivåene av YKL-40 samsvarte med astmakontroll og grad av bronkialveggsfortykning på CT hos barn med alvorlig astma. Dette taler for at YKL-40 kan være en ikke-invasiv biomarkør for remodellering i luftveiene, sier han.

Kristin Viste
kristin.viste@legeforeningen.no
 Tidsskriftet



Jon R. Konradsen.
 Foto privat

Disputas

Jon R. Konradsen disputerte for ph.d.-graden ved Karolinska Institutet 11.5. 2012. Tittelen på avhandlingen er *Investigating problematic severe asthma in children – a translational approach.*