

Idag introduceras CAT – ett nytt verktyg för bedömning av KOL*

**- Ett enkelt frågeformulär som bidrar till att förbättra
behandlingen för miljontals patienter med
kroniskt obstruktiv lungsjukdom**

Den 14 september 2009, 11.00 CEST, Wien, Österrike – Ett nytt verktyg som förbättrar bedömningen av patienter med kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) introduceras idag vid årets ERS-kongress (European Respiratory Society Congress). Experterna hoppas nu att verktyget som kallas för CAT (COPD Assessment Test) kommer att leda till ett stort genombrott i kampen mot KOL*, en av världens mest handikappande sjukdomar. Frågeformuläret kommer att finnas tillgängligt på Svenska inom kort.

Med hjälp av CAT mäter man hur KOL påverkar patientens hälsa genom att patienten själv får ge en noggrann beskrivning av sina symtom. Det förbättrar kommunikationen mellan patienten och läkaren och ger en bättre förståelse av hur sjukdomen verkligen påverkar patientens liv. Därmed kan behandlingen styras på ett bättre sätt så att patienten får bästa möjliga vård.^{1,2}

KOL begränsar luftflödet i lungorna och orsakar andningssvårigheter som påverkar patientens hälsa, livskvalitet och slutligen också överlevnad. Över 210 miljoner människor runt om i världen är drabbade av sjukdomen.³ Varje timme leder den till omkring 250 dödsfall, vilket är fler än vad lung- och bröstcancer orsakar tillsammans.^{4,5} I Sverige beräknas att ca 400 000 till 700 000 av befolkningen över 45 år har diagnosen KOL. Det innebär 8–14% av alla över 45 år. Svårigheterna att beskriva sjukdomen och bedöma omfattningen av dess påverkan utgör en av orsakerna till att den inte behandlas optimalt, vilket leder till att patienternas symtom förvärras, att de riskerar att behöva läggas in på sjukhus och att de drabbas av funktionsnedsättning.^{6,7}

"De traditionella lungfunktionstesterna vi använder för att mäta svårighetsgraden av KOL återspeglar inte i tillräcklig omfattning hur sjukdomen påverkar patientens symtom, dagliga aktiviteter och välbefinnande. Eftersom KOL förvärras med tiden kan det vara svårt för en läkare att korrekt uppskatta i vilken omfattning sjukdomen påverkar patienten. Patienterna vänjer sig vid sina symtom och när de tillfrågas om sin sjukdom underskattar de hur allvarlig den är. På grund av detta når vi inte de behandlingsresultat som vi skulle kunna uppnå", säger professor Paul Jones vid St George's, Londonuniversitetet i Storbritannien, som ledde utvecklingen av det nya verktyget.

Det finns redan idag tester för att bedöma KOL. Men medan några av dem bara tittar på vissa aspekter av sjukdomen, såsom andnöd, i stället för att se till helhetsbilden, är andra för komplicerade för att de ska kunna användas rutinmässigt i den dagliga vården. *"CAT har utvecklats för att bemöta dessa brister och för första gången har vi fått ett utvärderat, enkelt kliniskt instrument med vars hjälp vi kan få en övergripande uppfattning om KOL-patientens hälsotillstånd. Verktyget förbättrar också kommunikationen mellan läkare och patient och kan därmed öka patientens förståelse för sin sjukdom"* säger Professor Kjell Larsson vid institutet för miljömedicin, Karolinska Institutet.

Punkterna som ingår i CAT, som patienterna ska fylla i själva, arbetades fram utifrån många patientintervjuer tillsammans med omfattande vetenskapliga undersökningar. Ett stort antal internationella KOL-expert, patientgrupper och specialistorganisationer bidrog också stort till utvecklingen av testet.^{1,2}

Dr Marianella Salapatias, ordförande i den europeiska patientföreningen för allergi och luftvägssjukdomar säger att *"KOL påverkar patienter på ett förödande sätt. De drabbas hårt av flera olika symtom och får kämpa för att kunna göra vardagliga saker som de flesta människor tar för givet. Med rätt behandling kan symtomen minskas men för detta behöver läkarna få en klar bild av hur patienterna upplever sjukdomen. Och det är där som CAT kommer in i bilden. Vi hoppas att patienterna med hjälp av detta framsteg inom KOL-behandlingen kan öka sin livskvalitet och må så bra som möjligt"*.

CAT, som finansierades av GlaxoSmithKline (GSK), finns fritt tillgängligt på: www.CATestonline.org.

Kommentarer till redaktörer

Om CAT

CAT är ett standardiserat, kort och enkelt bedömningsverktyg som patienterna snabbt kan fylla i och som kan användas i den dagliga verksamheten tillsammans med lungfunktionstester. Frågeformuläret omfattar åtta punkter och tar upp hosta, slem, tryck över bröstet, andnöd, aktivitetsbegränsning, självförtroende, sömn och energi. CAT ger en helhetsbild av hur KOL* påverkar den enskilde patienten och gör det möjligt för läkare och patienter att på ett meningsfullt och strukturerat sätt diskutera KOL. Det hjälper läkarna att få en bättre förståelse för hur sjukdomen påverkar alla aspekter av patientens liv, vilket leder till bättre behandling och på längre sikt till förbättrade behandlingsresultat.^{1,2}

CAT utvecklades av en tvärvetenskaplig grupp av internationella experter med specialistkunskaper från att utveckla verktyg/frågeformulär där patienterna själva beskriver sina symtom. I gruppen ingick lungspecialister, läkare från primärvården och representanter från patientorganisationer. Patienter med KOL bidrog högst väsentligt till utvecklingen och deras input användes också för att validera verktyget.

Medlemmar i CAT-arbetsgruppen²

Professor Alvar Agusti, Hospital Clinic, University of Barcelona, Barcelona, Spain
Dr William Bailey, University of Alabama Lung Health Center, Birmingham, Alabama, USA
Dr Otto Bauerle, Centro Medico Las Americas, Merida, Mexico
Dr David Halpin, Royal Devon & Exeter Hospital, Exeter, UK
Professor Christine Jenkins, Woolcock Institute of Medical Research, Camperdown, NSW, Australia
Dr Peter Kardos, Maingau Hospital, Frankfurt, Germany
Dr Mark Levy, University of Edinburgh, Edinburgh, Scotland
Dr Fernando Martinez, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, USA
Dr Marc Miravittles, Hospital Clinic, University of Barcelona, Barcelona, Spain
Dr Stephan Molitor, University of Hanover, Hanover, Germany
Professor David Price, University of Aberdeen, Aberdeen, UK
Dr Nicolas Roche, University of Paris 5, Paris, France
Dr Marianella Salapatras, President of the European Federation of Allergy and Airway Diseases Patients Association, Greece
Dr Mike Thomas, University of Aberdeen, Aberdeen, UK
Professor Thys van der Molen, University Medical Center Groningen, Groningen, The Netherlands
Professor John Walsh, President of the COPD Foundation, Miami, Florida, USA

GlaxoSmithKline – ett av världens ledande forskningsföretag inom läkemedel och sjukvård – med målet att förbättra människors livskvalitet så att de kan göra mer, känna sig friskare och leva längre.

Referenser

1. Jones P, et al. Development and first validation of the COPD Assessment Test (CAT). Abstract 700144. Accepted for presentation at ERS 2009.
2. Jones P, et al. Development and first validation of the COPD Assessment Test. Eur Respir J 2009; 34: 648-654.
3. The World Health Organization. Media Centre; Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). (Last accessed 8 August 2009). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs315/en/>.
4. The World Health Organization. The World Health Report 2002. Reducing risks, promoting healthy life. MDI.WHR.202.A.
5. Ferlay J, et al. GLOBOCAN 2002. Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide. IARC CancerBase No.5, Version 2.0. IARC Press, Lyon, 2004.
6. Confronting COPD in America: Executive Summary; http://www.aarc.org/resources/confronting_copd/exesum.pdf; last accessed 130409.
7. Wilkinson T et al. Am J Respir Crit Care Med 2004;169:1298–1303

För mer information kontakta:

Jonas Vikman, informationschef, jonas.vikman@gsk.com, telefon 070-563 82 20
Peter Arvidsson, Medical Advisor, peter.e.arvidsson@gsk.com, telefon 070-567 09 32

September 2009

C/09/122

*Kroniskt Obstruktiv Lungsjukdom