

Global orientering:

Symptombekvissthet, holdninger til lungekreft og synspunkter på screeningfunn fra en global undersøkelse

Oversikt

Global Lung Cancer Coalition (GLCC) er en allianse av pasientorganisasjoner som er forpliktet til å øke bevisstheten og forståelsen av lungekreft og drive kampanje for å forbedre lungekreftutfall for alle.

GLCCs Pasient Charter hevder at alle lungekreftpasienter har rett til å: bli behandlet med verdighet og respekt; være fri for skyld og stigma for å ha sykdommen og å få sykdommen de-stigmatisert; ha tilgang til kvalitetshelsetjenester; informert selvbestemmelse; fysisk og mental integritet; og konfidensialitet og personvern.

I 2023 bestilte GLCC sin fjerde multinasjonale studie for å forstå holdninger til lungekreft, nivåer av symptombekvissthet blant publikum og synspunkter på lungekreftscreening. Studien ble gjennomført i 29 land: Argentina, Australia, Brasil, Bulgaria, Canada, Tsjekkia, Danmark, Egypt, Frankrike, Tyskland, Storbritannia, Hellas, Italia, Israel, Japan, Mexico, Nederland, Norge, Peru, Portugal, Irland, Slovenia, Sør-Afrika, Spania, Sverige, Sveits, Taiwan, Tyrkia og USA. Svar ble mottatt fra minst 1000 voksne per land.

Studien så ut til å bygge på funnene fra tidligere studier utført i 2010, 2013 og 2017, som finnes på GLCC-nettstedet.

Viktige funn

Symptombekvissthet

- Nesten fire av ti personer (37,5 %) sa at de ikke kjente til noen symptomer på lungekreft
- Menn hadde større sannsynlighet for å rapportere at de ikke kjente noen symptomer sammenlignet med kvinner (40,49 % vs. 34,85 %)
- Personer i alderen 18-24 år hadde størst sannsynlighet for å rapportere at de ikke kjente til noen symptomer (45,11 %)
- Personer som aldri hadde røykt, hadde større sannsynlighet for å rapportere å ikke kjente til noen symptomer enn personer som for tiden røyker/har røykt tidligere (40,20 % vs. 36,65 %)
- Det var betydelig variasjon mellom land, med prosentandelen av personer som indikerte at de ikke kjente til noen symptomer, fra 16,80 % i Sør-Afrika til 54,36 % i Japan

GLCC oppfordrer regjeringer og helsesystemer over hele verden til å:

- Øke gjenkjenningen av lungekreftsymptomer gjennom målrettede offentlige bevissthetkampanjer
- Forbedre offentlig utdanning og forståelse av lungekreft og dens årsaker for å redusere stigma
- Fremheve viktigheten av tidlig diagnose og behandling for å forbedre overlevelsen og for å oppmuntre flere mennesker til å søke hjelp tidlig
- Implementere et nasjonalt lungekreftscreeningsprogram for å hjelpe folk å bli diagnostisert og komme i behandling så tidlig som mulig

Holdninger til lungekreft

- Over fire av ti (42,62 %) var enige i utsagnet «Jeg har mindre sympati for mennesker med lungekreft enn andre typer kreft»
- Menn hadde mindre sympati for personer med lungekreft enn kvinner (50,38 % vs. 35,67 %)
- Sympatien økte med alderen, og nesten 50 % av 18-24-åringene var enige i at de hadde mindre sympati for mennesker med lungekreft
- Personer som røykte/hadde røykt tidligere var litt mindre sympatiske enn personer som aldri hadde røykt (43,15 % vs. 42,33 %)

Syn på lungekreftscreening

- Over åtte av ti personer var enige om at det bør være et nasjonalt lungekreftscreeningsprogram for å hjelpe personer med lungekreft til å bli diagnostisert tidlig (84,89 %)
- Menn og kvinner viste nesten lik støtte til behovet for lungekreftscreeningsprogrammer (84,12 % vs. 85,57 %)
- Støtten økte med alderen, fra 78,65 % for 18-24-åringene til 86,01 % for personer over 55 år
- Selv om begge i stor grad var støttende, var folk som for tiden røyker/tidligere hadde røykt, enda mer støttende enn folk som aldri hadde røykt (86,78 % vs. 82,48 %)

Metodikk

GLCC ga markedsundersøkelsesbyrået Censuswide i oppdrag å gjennomføre en nettbasert undersøkelse av voksne i 29 land mellom 3. juli 2023 - 6. juli 2023. Undersøkelsesprøvene inkluderte minst 1000 voksne (per land), og dataene ble vektet ved hjelp av alder, kjønn og region for å gi et representativt utvalg i hvert land. Respondentene ble stilt følgende spørsmål:

- Spm. 1. Det er mange advarselstegn og symptomer på lungekreft. Oppgi så mange symptomer på lungekreft som du kan komme på [en avkrysningsboks ble oppgitt for 'Vet ikke']
- Spm. 2. Lungekreft er hovedsakelig forårsaket av røyking av sigaretter og andre tobakksprodukter. I hvilken grad er du enig eller uenig i følgende utsagn: Jeg har mindre sympati for personer med lungekreft enn for andre typer kreft
- Spm.3. I hvilken grad er du enig eller uenig i følgende utsagn: Det bør være et nasjonalt lungekreftscreeningsprogram for å hjelpe personer med lungekreft å bli diagnostisert tidlig

Videre analyse

Symptomgjenkjenning

Å øke bevisstheten om lungekreftsymptomer er viktig fordi behandlingen sannsynligvis vil være mer vellykket hvis lungekreft diagnostiseres tidlig.

Studien fant at symptombevisstheten generelt er dårlig, med nesten fire av ti personer (37,5 %) som sa at de ikke kjente til noen symptomer på lungekreft. Det var stor variasjon på tvers av land, men overraskende nok ikke stor forskjell på røykestatus.

Funnene i undersøkelsen tyder på at det må gjøres langt mer arbeid for å støtte større bevissthet om lungekreftsymptomer.

Diagram 1. Prosentandel av respondenter som indikerte at de ikke kjente til noen symptomer, etter land

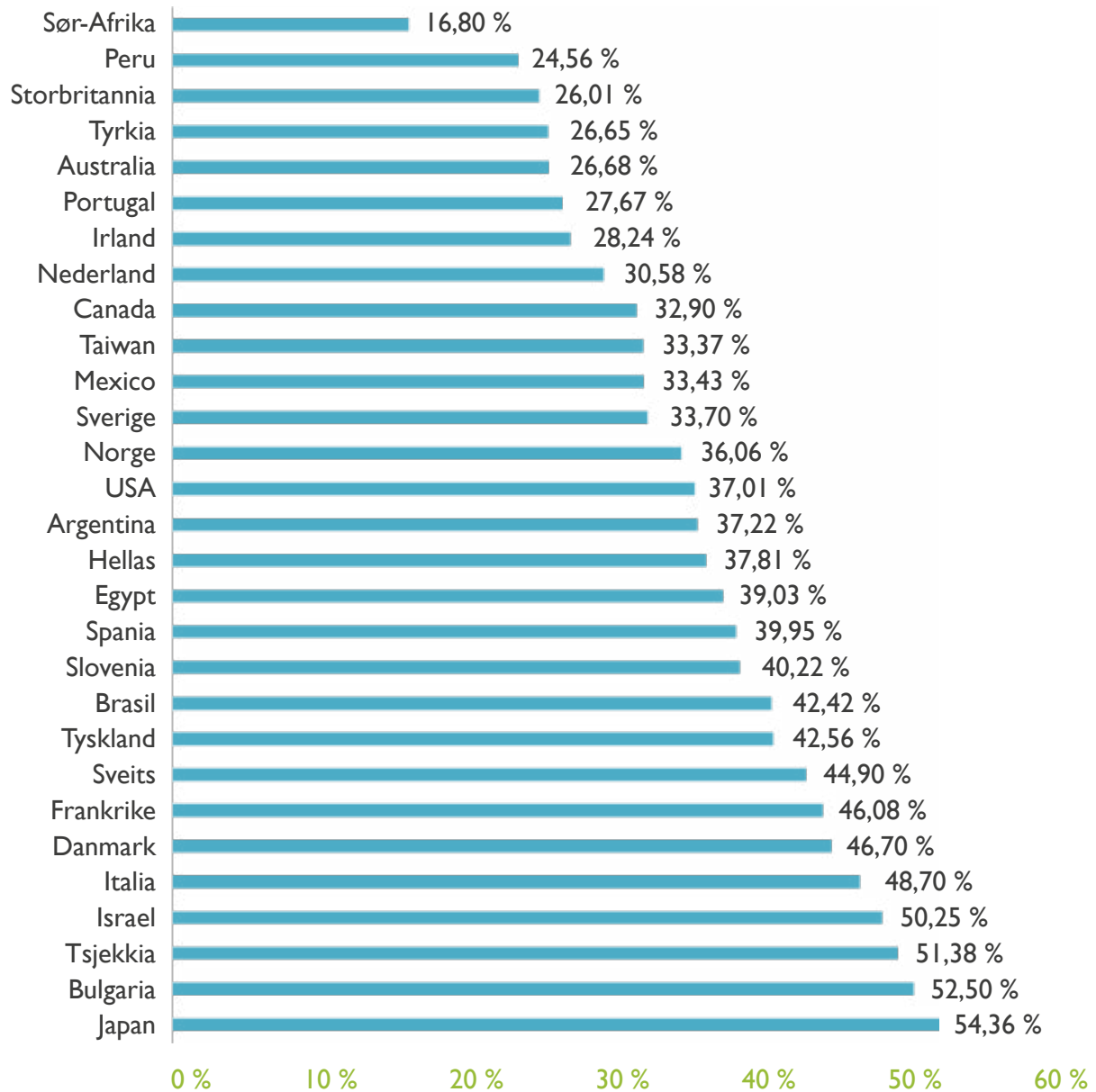


Diagram 2. Prosentandel av respondentene som indikerte at de ikke kjente til noen symptomer, etter alder

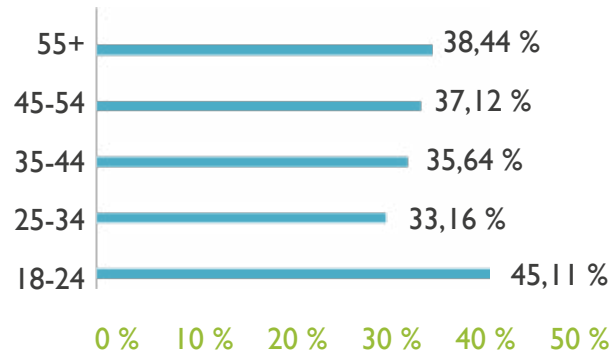
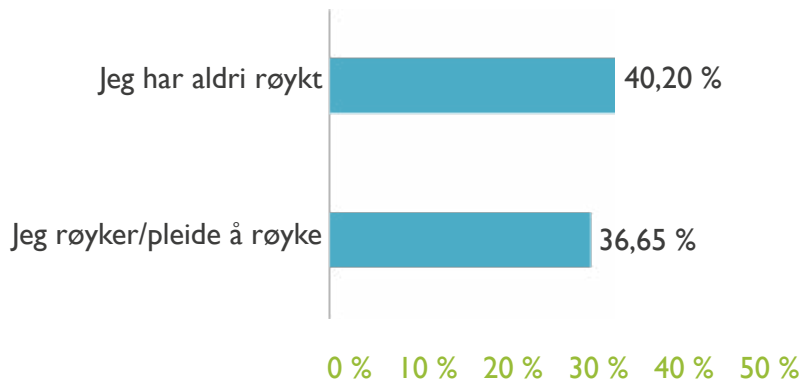


Diagram 3. Prosentandel av respondenter som indikerte at de ikke kjente til noen symptomer, etter røykestatus



Holdninger til lungekreft

Mer enn åtte av ti tilfeller av lungekreft er knyttet til røyking, og skaper stigma rundt sykdommen. Dette er et problem ikke bare fordi tusenvis av mennesker utvikler lungekreft som aldri har røykt, men også fordi folk som har røykt kan føle seg skyldige og unngå å snakke med legen sin om potensielle symptomer.

GLCC mener at alle, uansett årsak til kreft, fortjener å få behandling og omsorg av høy kvalitet. Ingen fortjener å få lungekreft, og hvis lungekreft kan oppdages tidlig, øker det folks sjanse for en vellykket behandling og overlevelse.

For å forstå holdninger til lungekreft ble deltakerne fortalt at: "Lungekreft er hovedsakelig forårsaket av røyking av sigaretter og andre tobakksprodukter". Deretter ble de spurt om de hadde mindre sympati for mennesker med lungekreft enn andre typer kreft.

Nesten fire av ti personer var enige om at de hadde mindre sympati for personer med lungekreft, med henholdsvis menn og yngre deltakere som hadde mindre sympati enn kvinner og eldre deltakere. Dette representerer en betydelig økning fra 2017-undersøkelsen, som fant at 21 % av respondentene rapporterte å ha mindre sympati.

Det var også en betydelig variasjon mellom land i andelen voksne som har mindre sympati for personer med lungekreft, med svar som spenner fra 31,77 % av deltakerne som var enige i uttalelsen i Norge til 79,35 % som var enige i Egypt.

Diagram 4. Prosentandel av respondentene som er enige i påstanden om at de har mindre sympati for personer med lungekreft enn for andre typer kreft, etter land

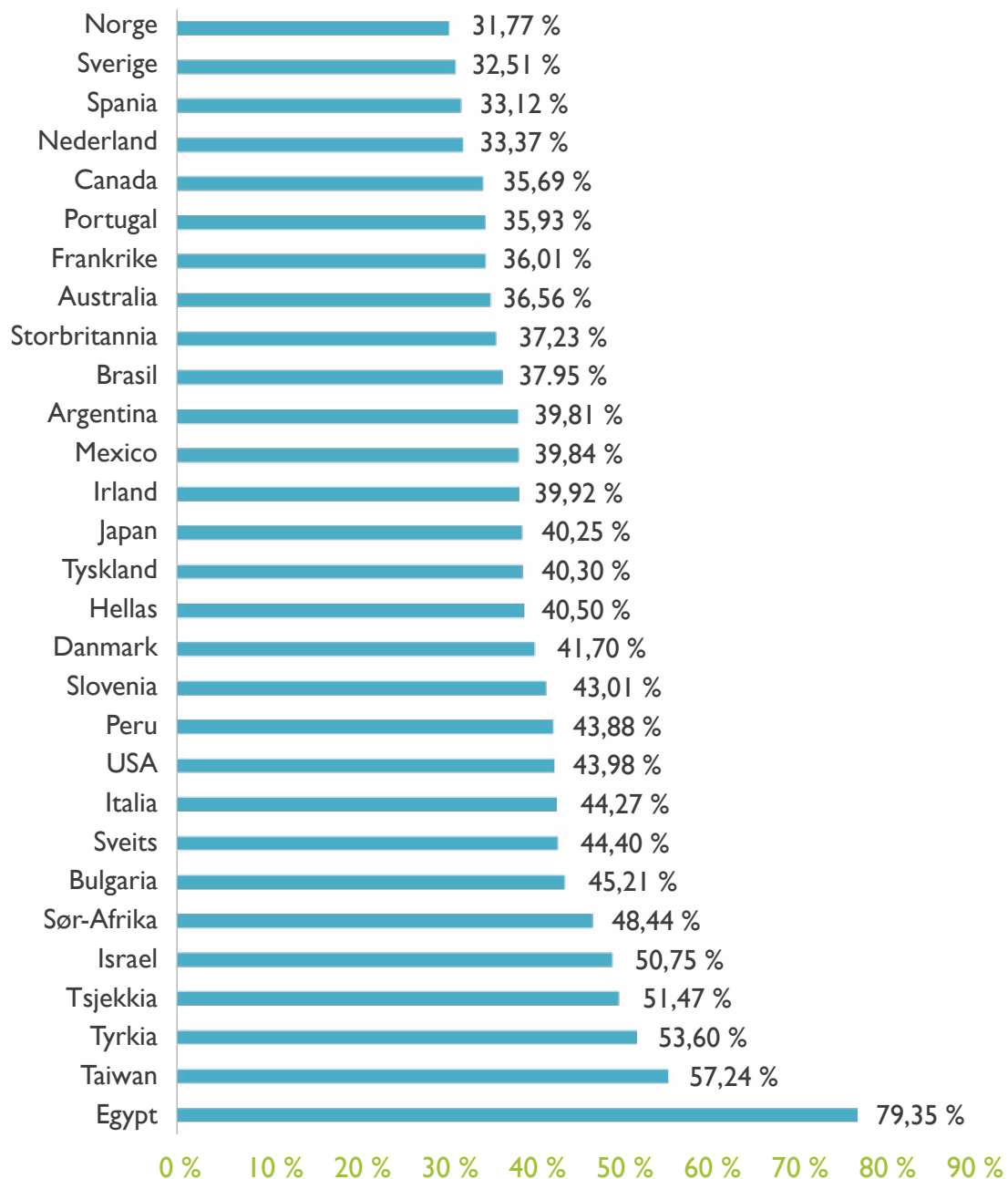


Diagram 5. Prosentandel av respondentene som er enige i påstanden om at de har mindre sympati for personer med lungekreft enn for andre typer kreft etter alder

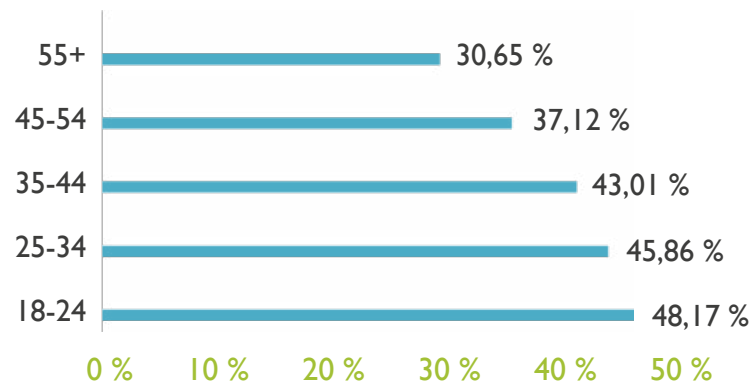
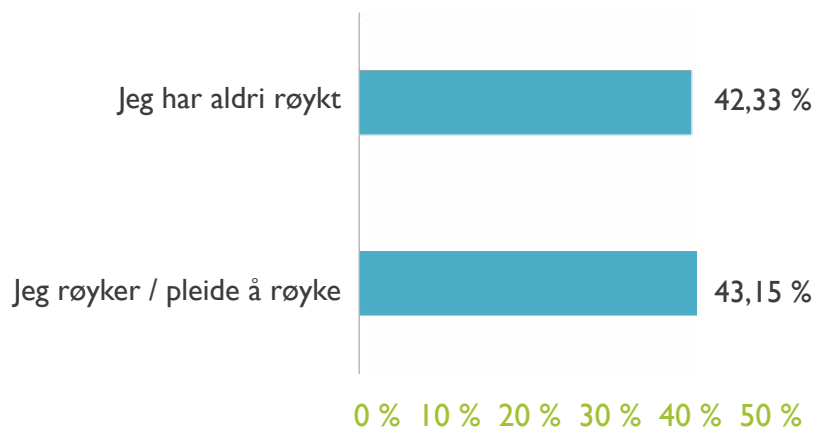


Diagram 6. Prosentandel av respondentene som er enige i påstanden om at de har mindre sympati for personer med lungekreft enn for andre typer kreft, ved



Syn på lungekreftscreening

Et nasjonalt lungekreftscreeningsprogram er et sentralt tiltak for å redusere den betydelige byrden som sykdommen i dag pålegger de berørte personene, familiene deres og landet samt helsevesenet som helhet.

Lungekreftscreening med en ikke-invasiv skanning av lungene (lavdose computertomografi [LDCT]) kan redde liv ved å oppdage sykdommen på et tidlig stadium, når den potensielt kan behandles. En stor klinisk studie av LDCT-screening viste en 24 % reduksjon i dødelighet av lungekreft hos menn, og en 33 % reduksjon hos kvinner etter 10 års oppfølging, sammenlignet med ingen screening (de Koning 2020).

Undersøkelsen fant at det er bred global støtte for nasjonale lungekreftscreeningsprogrammer, med åtte av ti personer som er enige i at det bør være et nasjonalt lungekreftscreeningsprogram i deres land. Støtten økte med alder, og personer som for øyeblikket røyker eller som tidligere hadde røykt, var enda mer støttende enn de som ikke hadde røykt (se diagram 8 og 9). Det er likevel oppmuntrende at det er så bred støtte.

I dag har bare noen få land nasjonale lungekreftscreeningsprogrammer. Gitt den virkningen de kan ha og den globale støtten de får, oppfordrer GLCC beslutningstakere verden over til å implementere nasjonale lungekreftscreeningsprogrammer for å hjelpe personer med lungekreft å bli diagnostisert så tidlig som mulig.

Diagram 7. Prosentandel av respondentene som er enige i at det bør være et nasjonalt lungekreftscreeningsprogram for å hjelpe personer med lungekreft til å bli diagnostisert tidlig, etter land

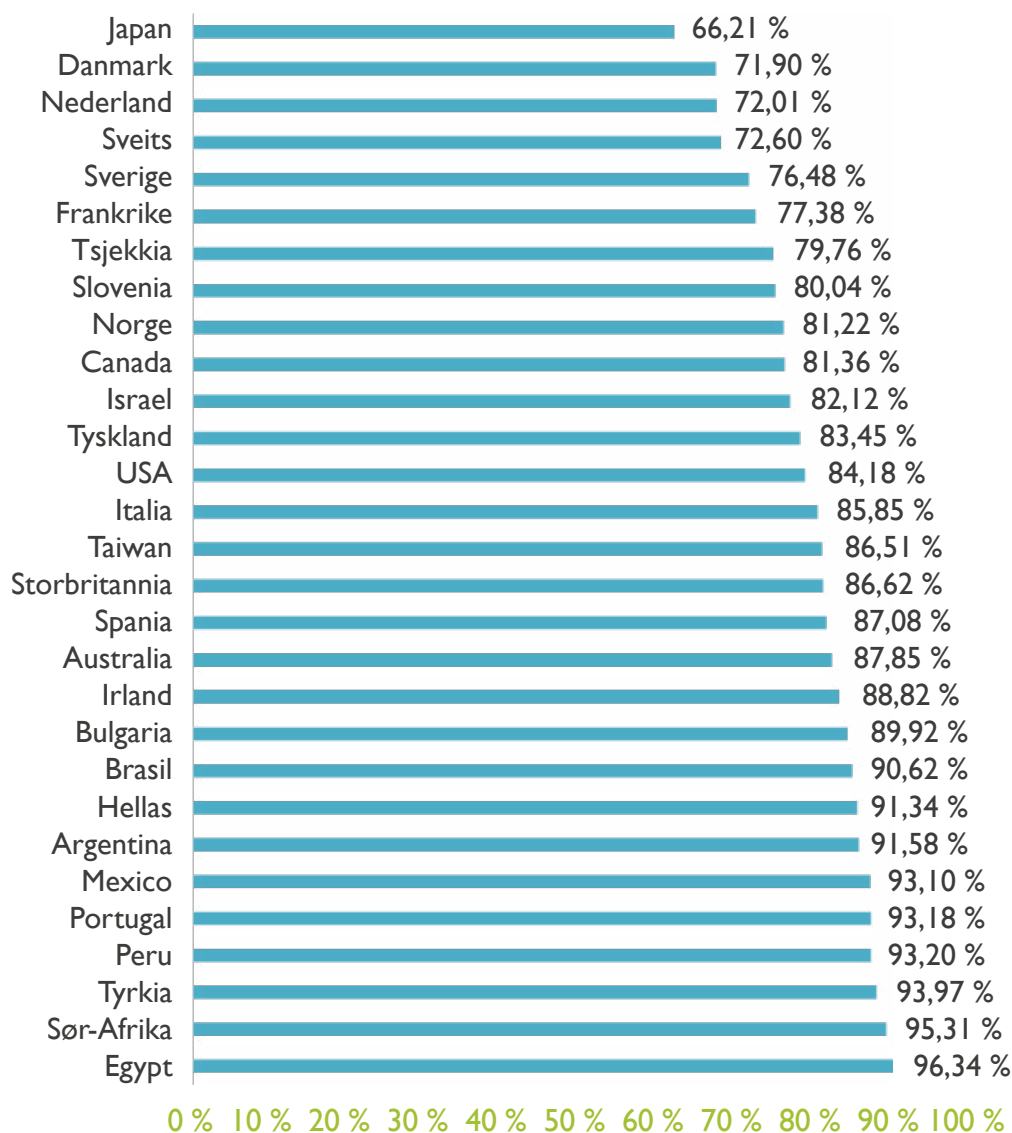


Diagram 8. Prosentandel av respondentene som er enige i at det bør være et nasjonalt lungekreftscreeningprogram for å hjelpe personer med lungekreft å bli diagnostisert tidlig, etter alder.

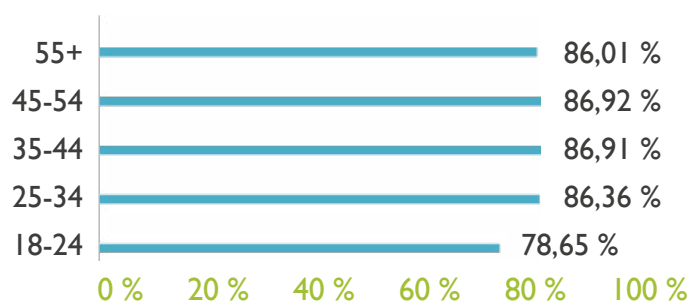
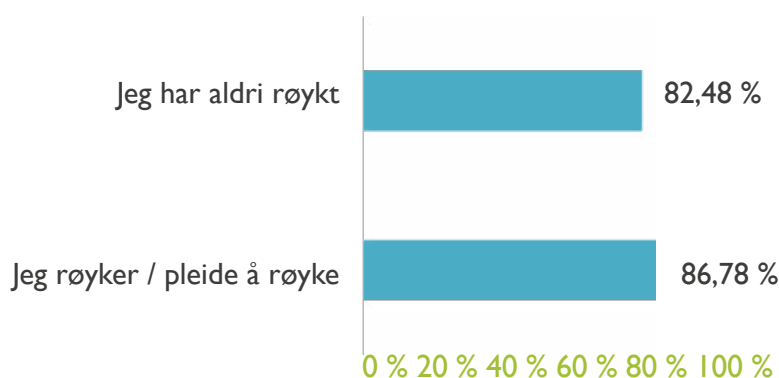


Diagram 9. Prosentandel av respondentene som er enige i at det bør være et nasjonalt lungekreftscreeningprogram for å hjelpe personer med lungekreft å bli diagnostisert tidlig, etter røykestatus.



Mer informasjon

Etablert i 2001, består GLCC av 43 ikke-statlige pasientorganisasjoner fra Argentina, Australia, Brasil, Bulgaria, Canada, Tsjekkia, Danmark, Egypt, Frankrike, Tyskland, Hellas, Irland, Israel, Italia, Japan, Mexico, Nederland, Norge, Peru, Portugal, Russland, Slovenia, Sør-Afrika, Spania, Sverige, Sveits, Taiwan, Tyrkia, Storbritannia og USA.

GLCC fremmer global forståelse av lungekreft og pasienters rett til effektiv tidlig påvisning, bedre behandling og støttende omsorg. Ved å fungere som den internasjonale stemmen til lungekreftpasienter, er GLCC forpliktet til å forbedre sykdomsutfall for alle.

Hvis du vil ha mer informasjon om denne undersøkelsen og arbeidet GLCC gjør, kan du besøke: www.lungcancercoalition.org eller send en e-post til sekretariatet vårt på: glcc@roycastle.org.