



YKSILÖLLISEN
SYÖVÄNHOIDON
MALLIMAA 2020

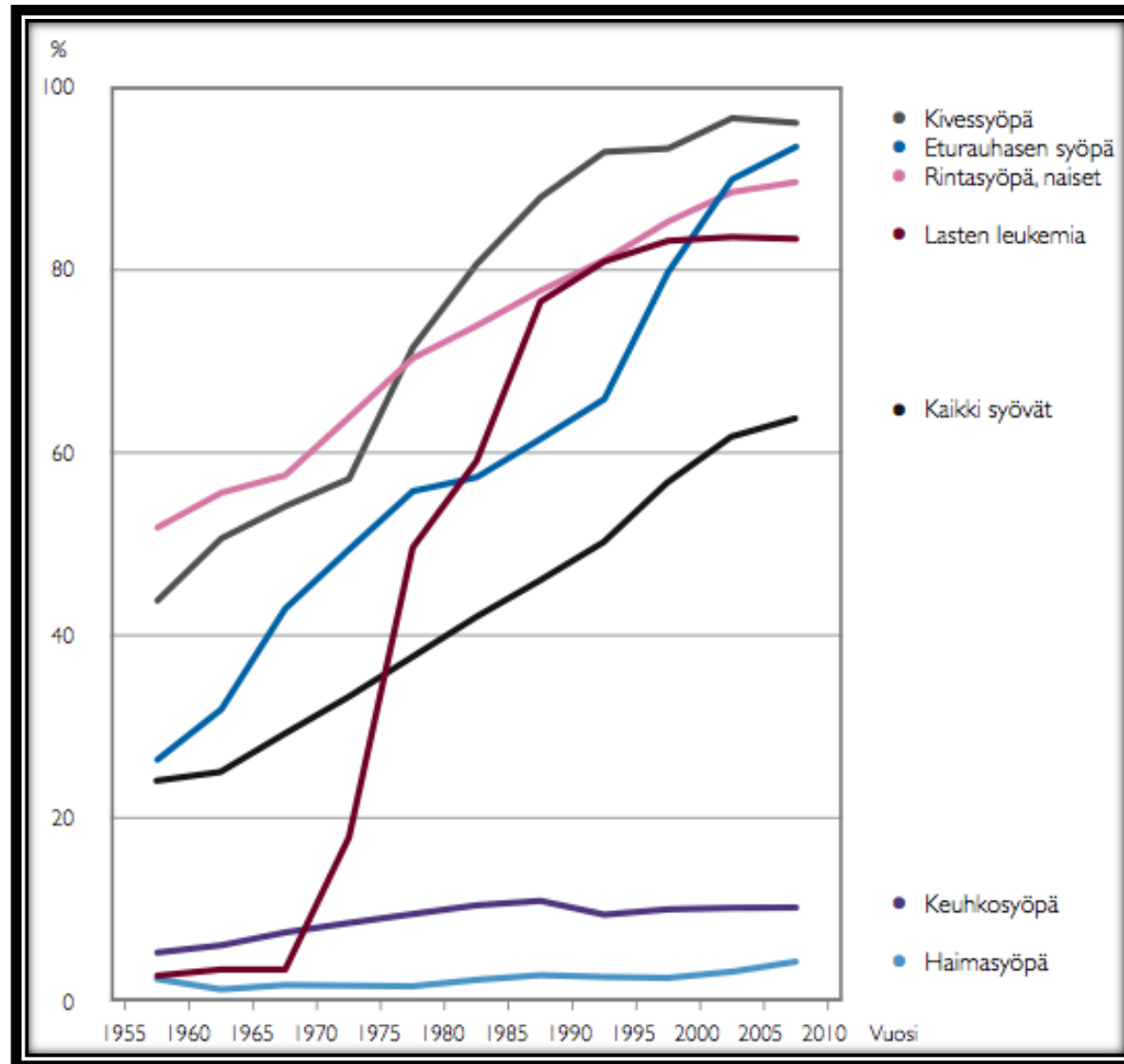
Syövän hoidon tulokset Suomessa ja tulevaisuuden mahdollisuudet ja uhkat

Jussi Koivunen, erikoislääkäri ja dosentti

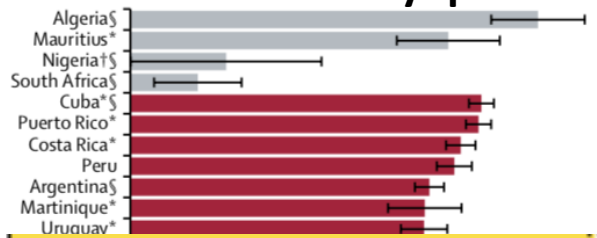
Syöpätaudit ja sädehoito

OYS ja Oulun Yliopisto

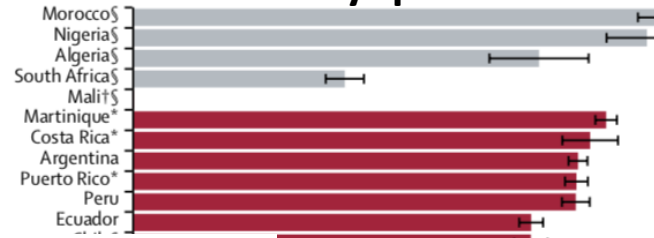
Syövän hoitotulokset Suomessa



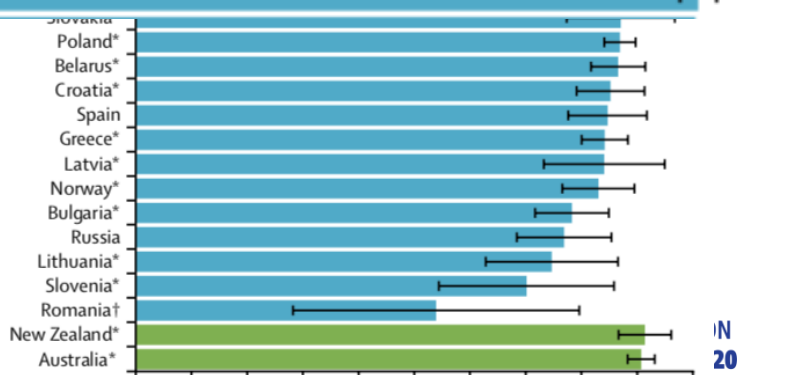
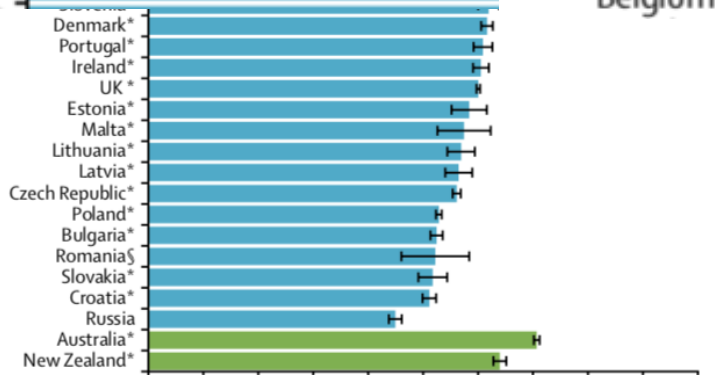
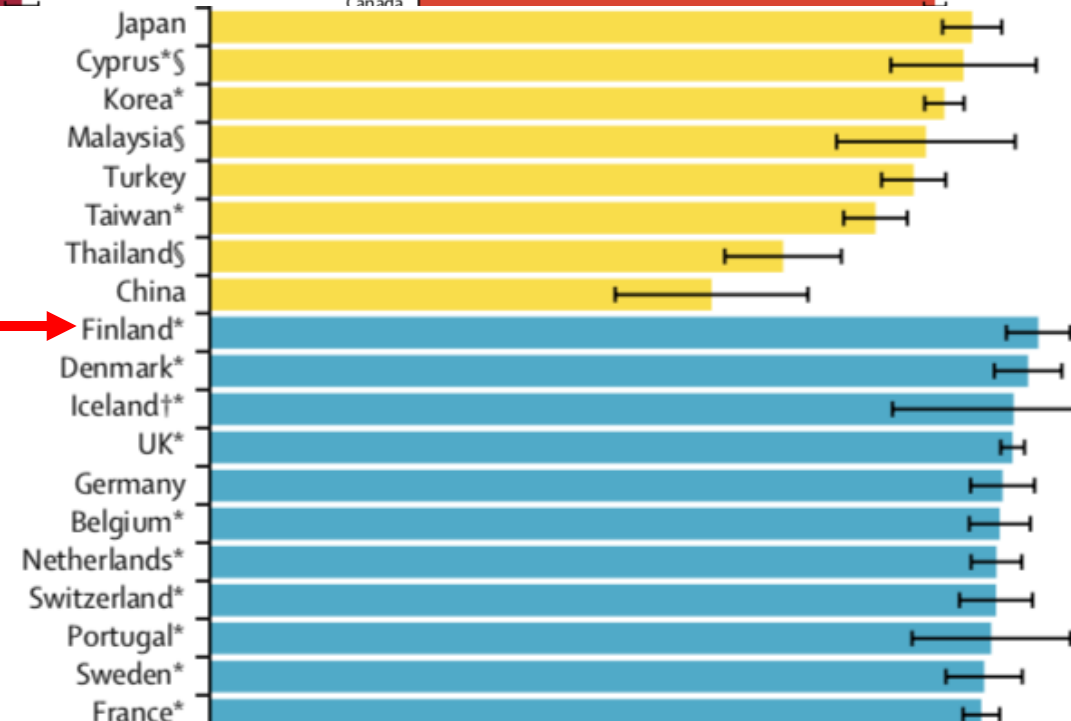
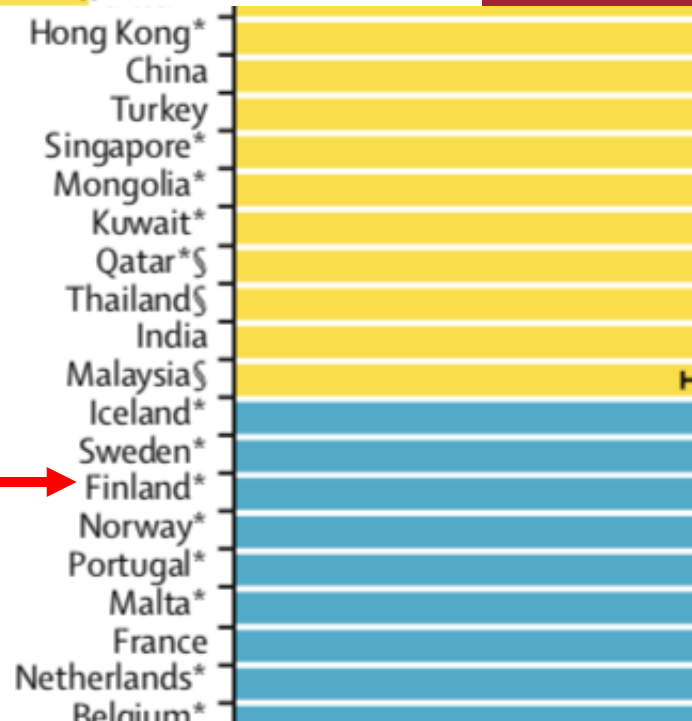
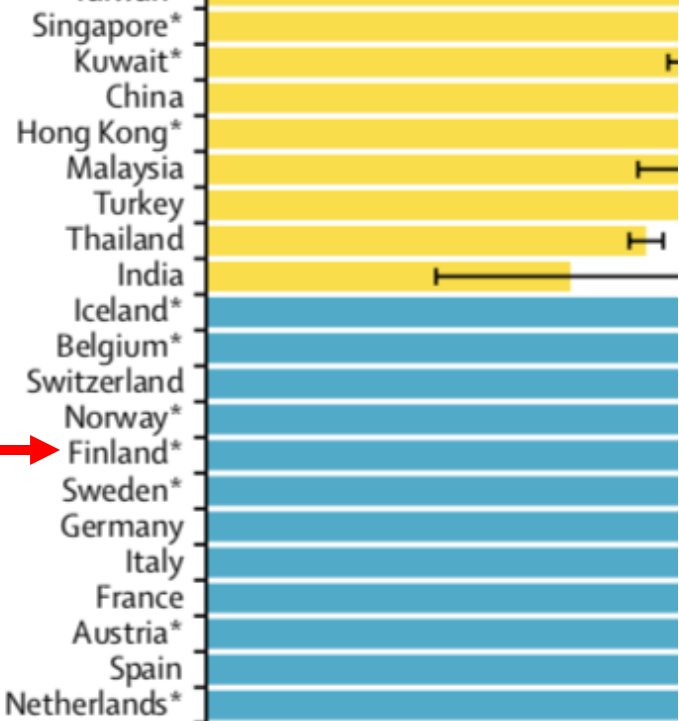
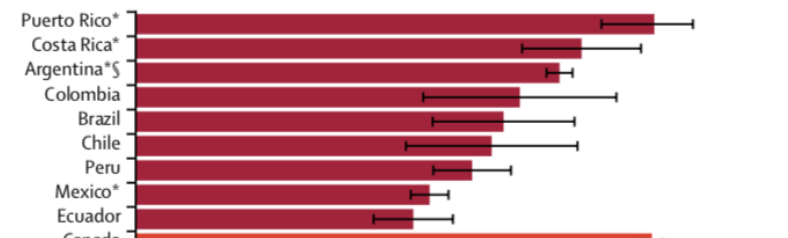
Paksusuolen syöpä



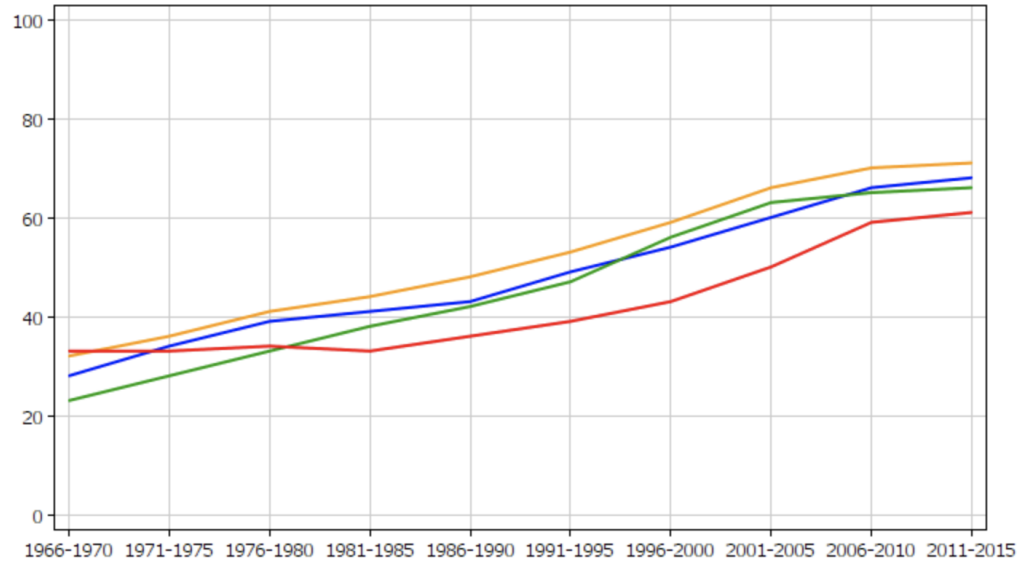
Rintasyöpä



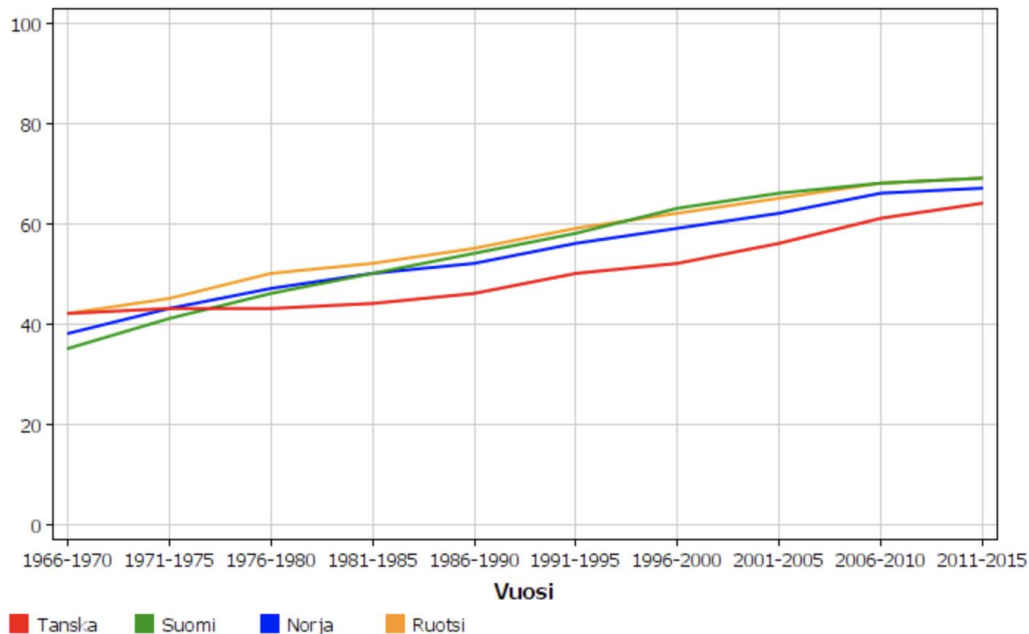
Lasten leukemia



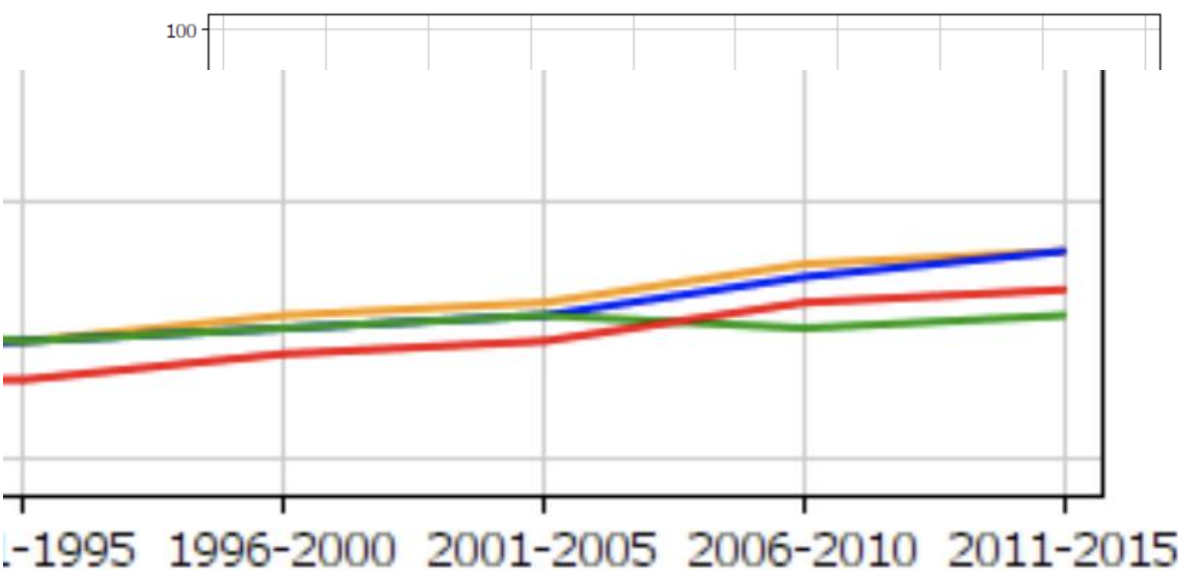
Kaikki syövät
Ikävakioidu suhteellinen 5-vuotiselossaolo-osuus (%), iät 0-89: Miehet



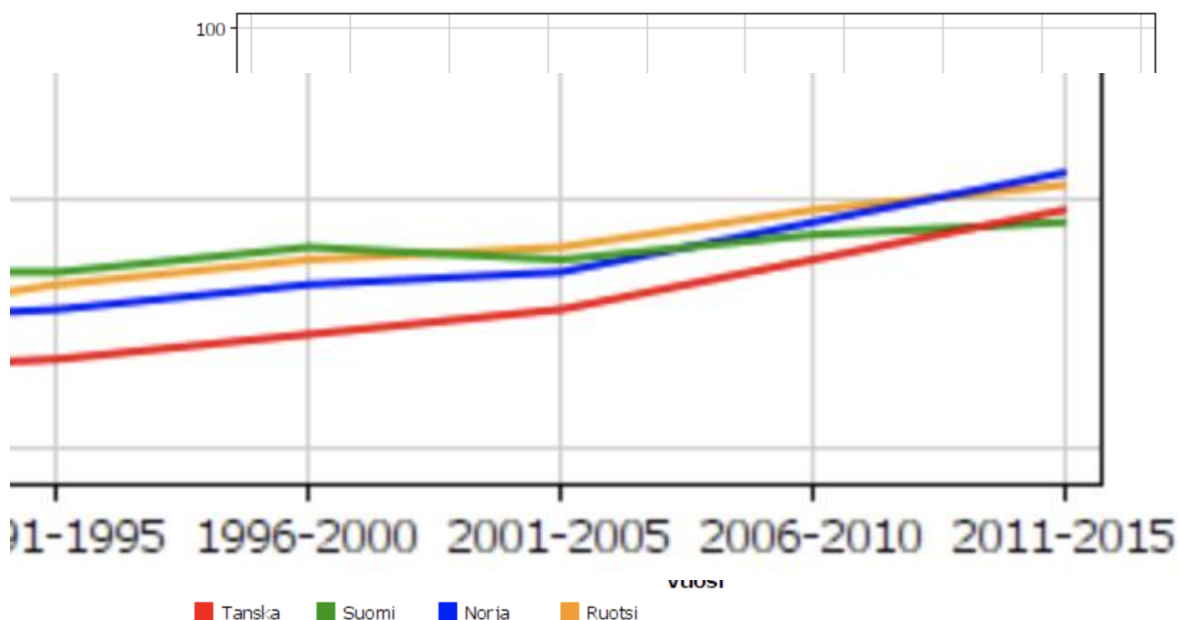
Kaikki syövät
Ikävakioidu suhteellinen 5-vuotiselossaolo-osuus (%), iät 0-89: Naiset



Keuhko
Ikävakioidu suhteellinen 5-vuotiselossaolo-osuus (%), iät 0-89: Miehet

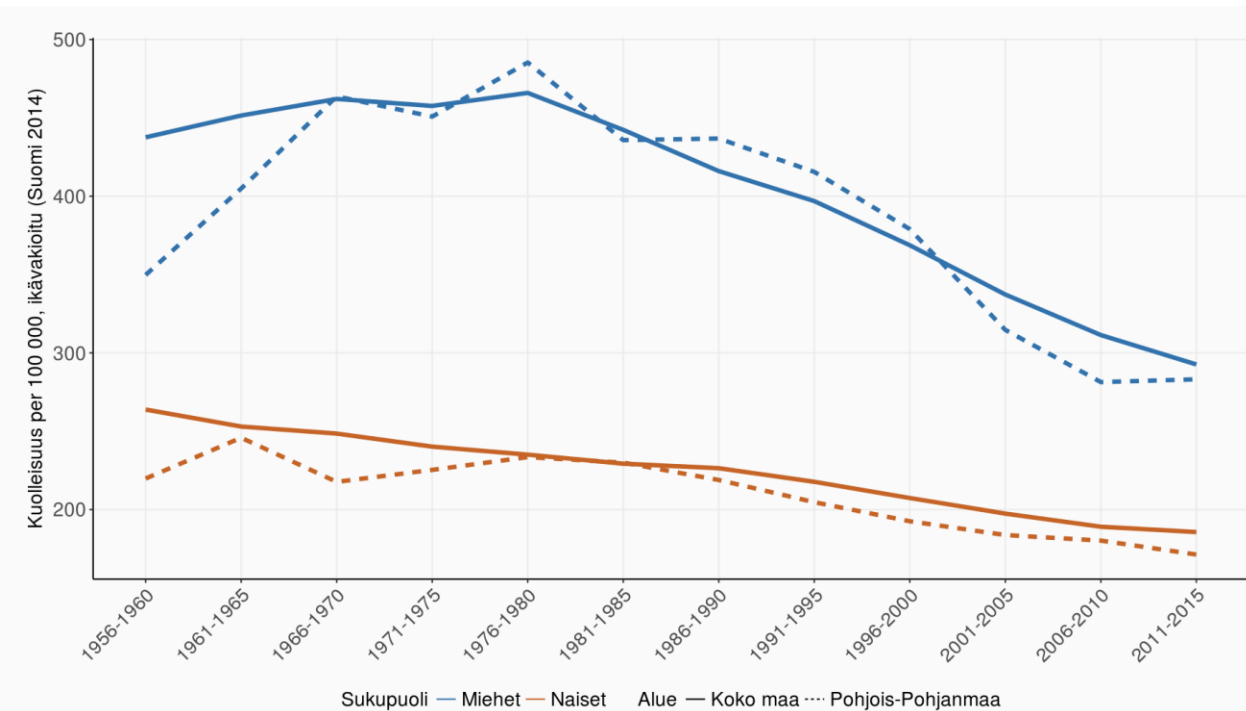


Ikävakioidu suhteellinen 5-vuotiselossaolo-osuus (%), iät 0-89: Naiset

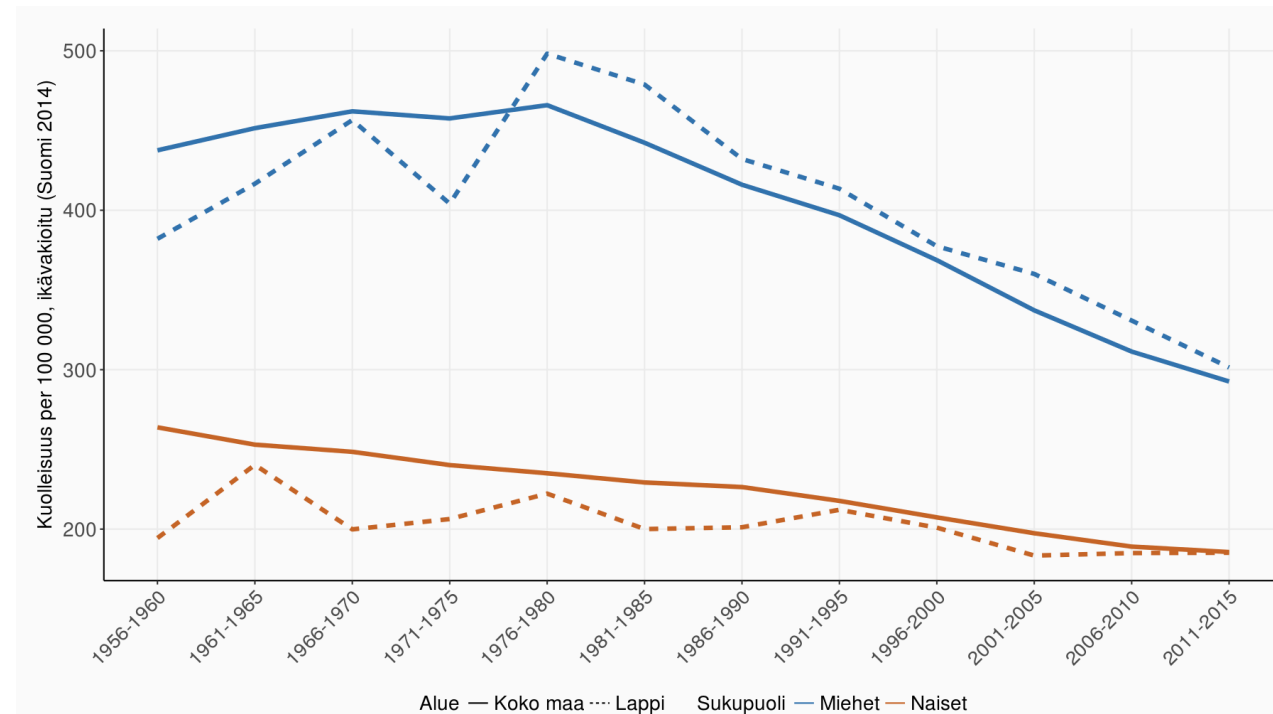


Syövän hoitotulokset Pohjois-Suomessa

Pohjois-Pohjanmaa



Lappi



Onko syövän hoito murroksessa?

- Kasvavat potilasmäärät
- Kalliimmat diagnostiikka ja hoitomenetelmät (erityisesti lääkkeet)
- Kasvava monialaisen yhteistyön tarve
- Alueelliset erot kasvamassa?
- Useiden syöpätyyppien ennuste on edelleen huono



**JOKA 3. SUOMALAINEN
SAIRASTUU SYÖPÄÄN**

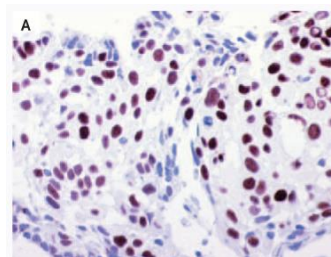
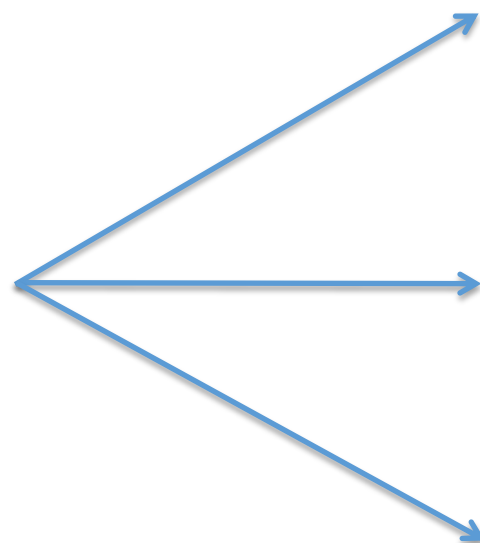
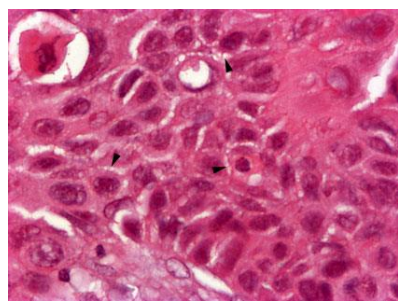


Miten syövän lääkehoidot muuttuvat?

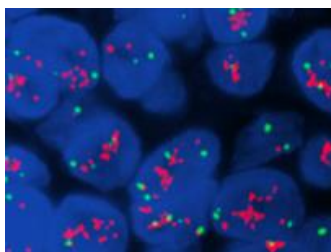
- Aiemmin syövän lääkehoidot olivat vain solunsalpaajia
 - Tehoavat vain osalla/pienellä osalla potilaista
 - Aiheuttavat paljon sivuvaikutuksia (hiusten lähtö, pahoinvointi, infektiot)
- Syövän molekyylibiologinen ymmärtäminen on avannut mahdollisuuksia uusille lääkehoitojen kohteille
 1. Täsmälääkkeet = Keskeisen, yli-aktiivisen signaalireitin esto
 2. Immunologiset lääkkeet = Aktivoivat puolustusjärjestelmän hyökkäämään syöpää kohtaan

Miten syövän diagnostiikka muuttuu?

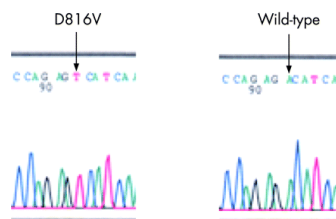
- Uudet syövän lääkehoidot toimivat vain potilailla joiden kasvaimesta löydettävissä tietty muutos
- Tarve tarkoille molekyylibiologisille menetelmille



Geenin
ilmentyminen



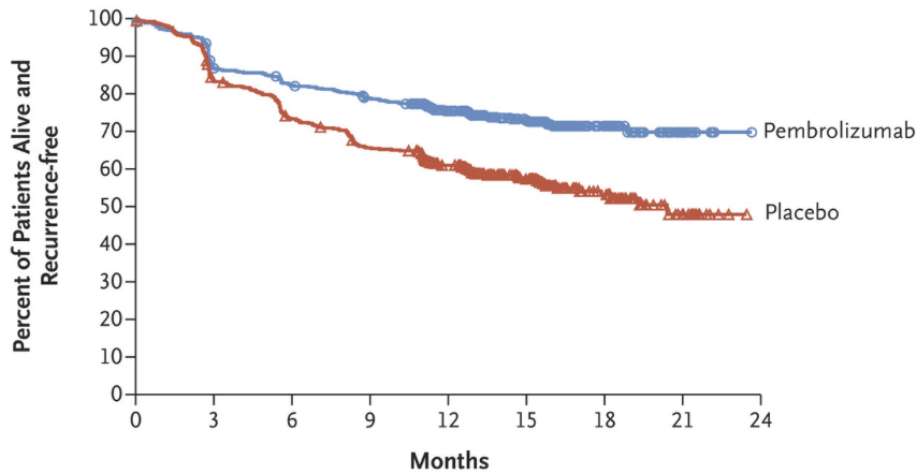
Geenin
kopiomäärä



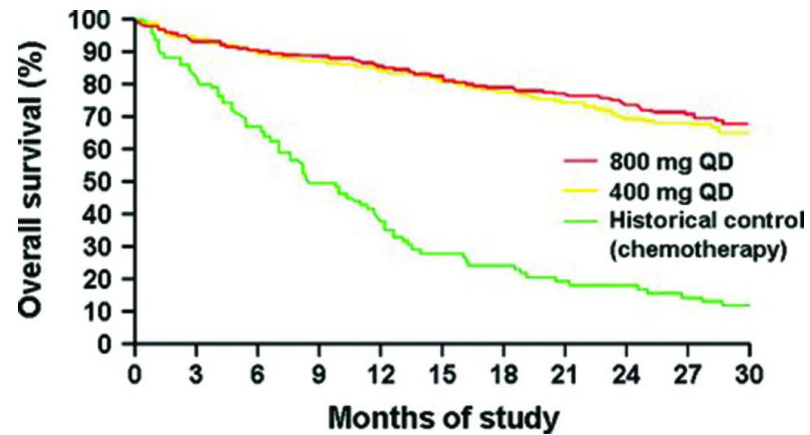
Geenien DNA:n
emäsjärjestys

Mitä uusilla lääkehoidoilla voidaan (parhaimmillaan) saada?

Potilaiden paranemaan syövästä

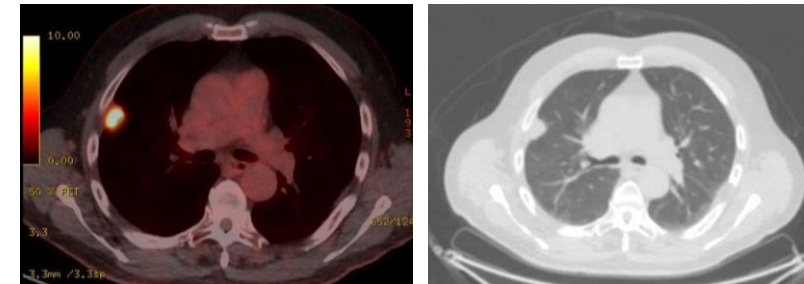


Elossaolon pidentyminen

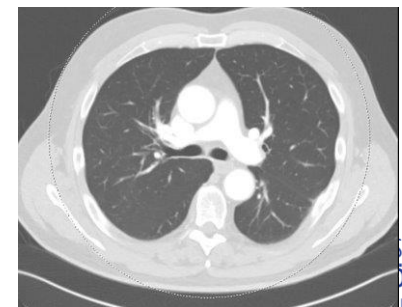


Parannettua levinneitä syöpiä

Lähtötilanne (2015)



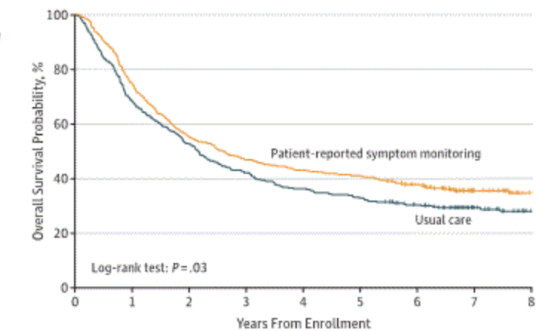
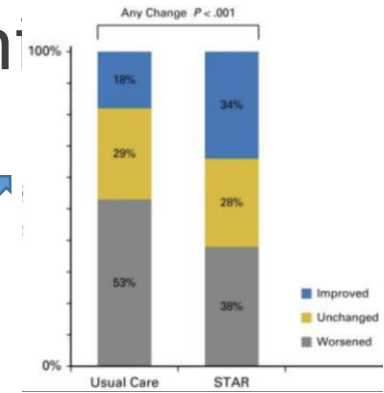
4kk



SILÖLLISEN
OVÄNHOIDON
MALLIMAA 2020

Uudet tietotekniset mahdollisuudet

- Potilaiden hoitotulosten ja elämänlaadun parantaminen



- Tehtävien siirto tietotekniikalle
 - Perustason tehtävät (esim. jatkuva monitorointi)
 - Elämänmuutokset, psykoterapia

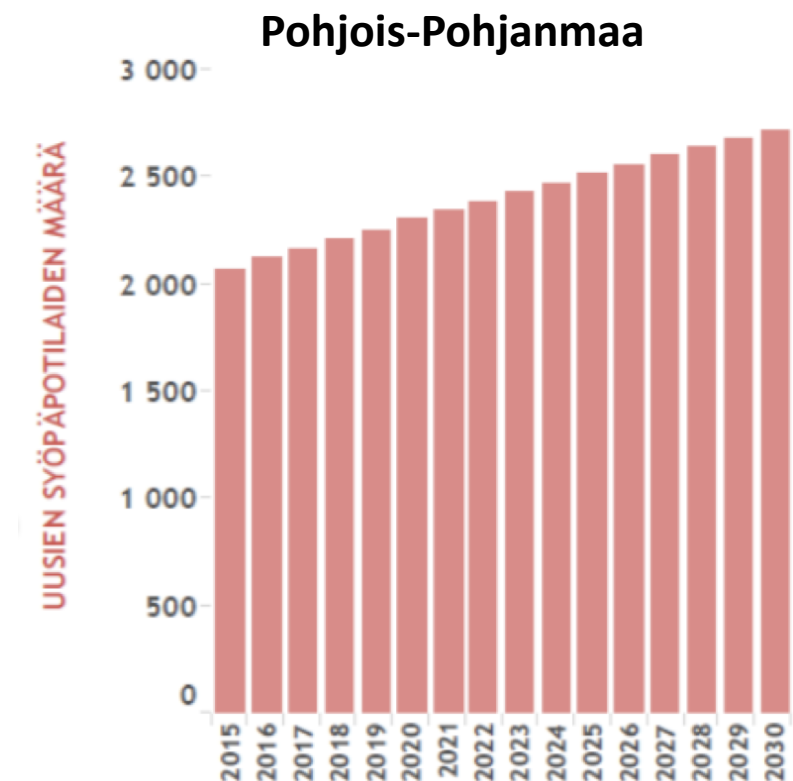
Muut mahdollisuudet

- Muutoksen yhteydessä mahdollisuus
 - Tieteelliseen kehitykseen
 - Tuotekehitykseen ja taloudelliseen hyötyyn
- Parhaimmat mahdollisuudet hyödynnettäväksi Suomessa
 - Osallistuminen kansainvälisiin lääketutkimuksiin
 - Osallistuminen kansallisiin/kansainvälisiin tutkijalähtöisiin tutkimuksiin
 - Terveysteknologian laite/ohjelmistokehitys ja tutkimus

Uhkia Syövän hoidossa Suomessa

Hoito monimutkaistuu → osaamisvaje Syöpäpotilaiden määrä kasvaa → osaajavaje

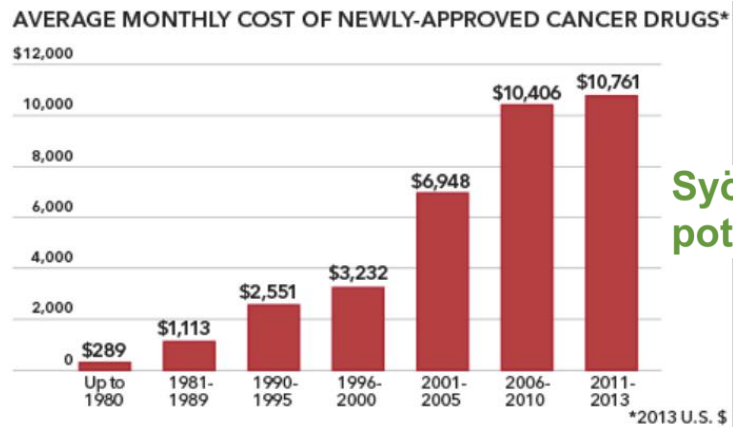
	2008	2018
Ensilinja	Platinayhdistelmä	Platinayhdistelmä
		Platinayhdistelmä+Bevasitsumabi
		Platinayhdistelmä+nesitumumabi
		Pembrolitsumabi
		Platinayhdistelmä+Pembrolitsumabi
		Gefitinibi/Erlotinibi/Afatinibi
		Kritsotinibi/Alektinibi
Toinen linja	Dosetakseli	Dosetakseli
	Pemetreksedi	Dosetakseli+ramusirumabi
	Erlotinibi	Pemetreksedi
		Erlotinibi/Afatinibi
		Nivolumabi/Pembrolitsumabi/Atesolisumabi
		Osimertinibi
		Seritinibi/Alektinibi



Uhkia Syövän hoidossa Suomessa

Kasvavat kustannukset

- Potilasmäärän kasvu
- Uusien (lääke)hoitojen hinta
 - Korkean hinta/kk
 - Vajavaisesti tutkittu hoidon keston kannalta



Syövän hoidon kustannukset uutta potilasta kohden ennallaan

Potilaiden tasa-arvoisuus

- Alueelliset erot
 - Tällä hetkellä ei suuri ongelma
- Uusien hoitojen käyttöönotto

Yhteenveto

- Syövän hoidon tulokset ovat **Suomessa hyvät**
- Syövän hoito murroksessa
 - **Mahdollisuudet:** paremmat hoidot, tuotekehitys/tutkimus
 - **Uhat:** osaamisvaje, kustannuspaineet, potilaiden tasa-arvoisuus
- Muutoksiin kannattaa varautua etukäteen
 - Ei tarvetta suurille yksittäisille muutoksille
 - Hyödynnetään avautuvat mahdollisuudet

