

Trainingsempfehlungen für Patient*innen mit Chronisch Myeloischer Leukämie unter Berücksichtigung der Symptome und Präferenzen – eine multizentrische Studie der Ostdeutschen Studiengruppe Hämatologie und Onkologie (OSHO #97)

Lina Hollenbach¹, Julia Rogahn¹, Julia Gruen¹, Philipp le Coutre², Susann Schulze^{3,4}, Lars-Olof Muegge⁵, Christian Junghans¹, Sabine Felser¹

¹Universitätsmedizin Rostock, Medizinische Klinik III - Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, ²Charité Berlin, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumormimmunologie, ³Universitätsklinikum Halle (Saale), Krukenberg-Krebszentrums, ⁴Carl-von-Basedow-Klinikum Merseburg, Medizinische Klinik II - Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin, ⁵Heinrich Braun Klinikum Zwickau, Klinik für Innere Medizin III - Hämatologie, Onkologie, Palliativmedizin

1 Hintergrund

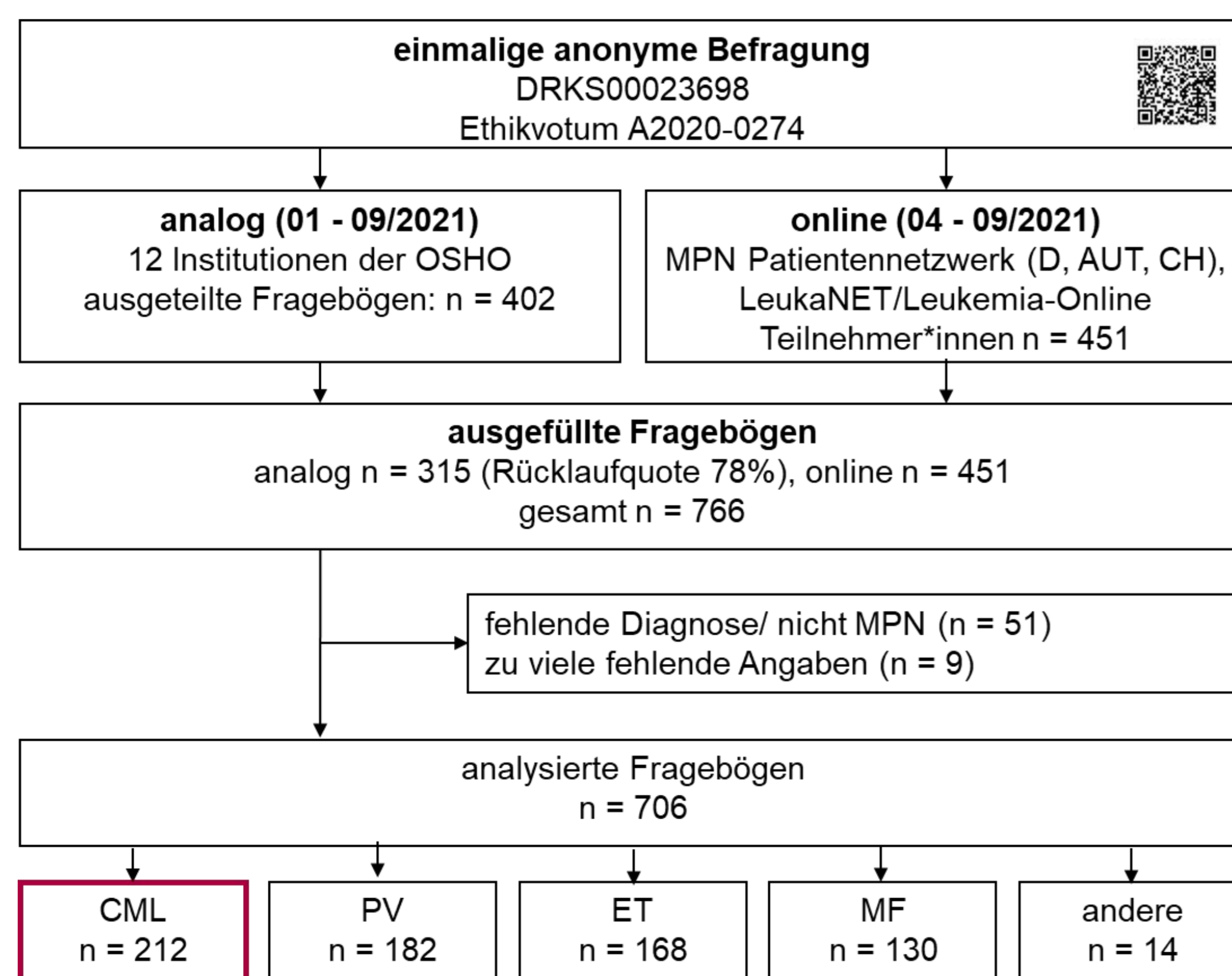
- Patient*innen mit Chronisch Myeloischer Leukämie (CML): hohe Symptomlast → reduzierte gesundheitsbezogene Lebensqualität (HrQoL)
- Bewegungstherapie: nicht-medikamentöser Ansatz um Symptomlast bei Krebspatient*innen zu verringern und HrQoL zu verbessern
- spezielle Leitlinien für Patient*innen mit soliden Tumoren, akuten Leukämien und Lymphomen
- **Status quo: keine spezifischen Empfehlungen für CML-Patient*innen**

2 Frage- & Zielstellungen

1. Symptomlast
 2. Begleitscheinungen
 3. Trainingspräferenzen
- Ableitung spezifischer Trainingsempfehlungen für die CML**

3 Methoden

Abb. 1 Flussdiagramm zur Studie

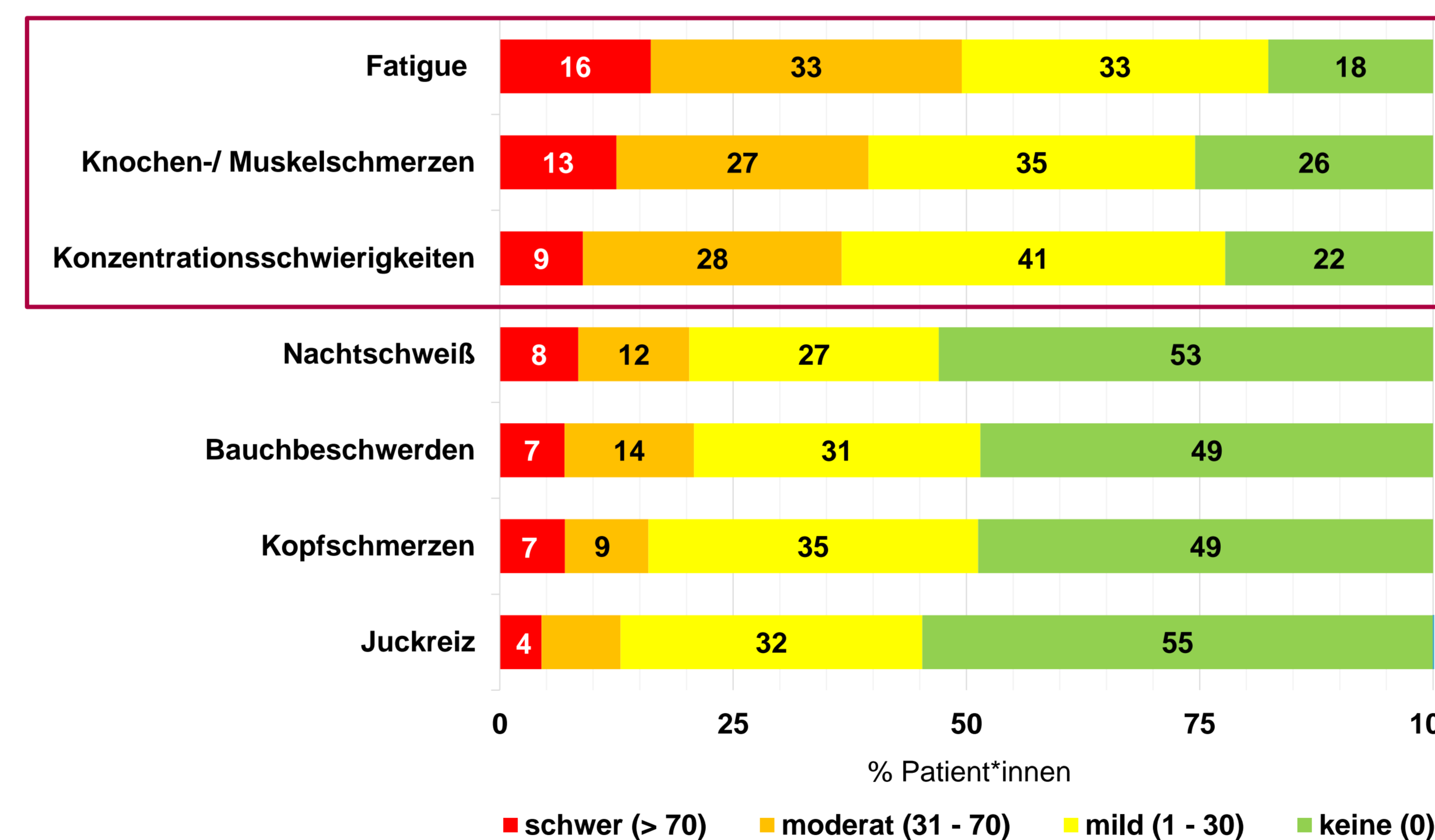


4 Ergebnisse

Tab. 1 Charakteristik CML-Kohorte (n = 212)

Merkmal	n (%) bzw. MW ± SD
Geschlecht, weiblich	110 (52)
Alter [Jahre]	52 ± 14
Berufsstatus, berufstätig	132 (62)
Therapie mit Tyrosinkinaseinhibitoren	165 (78)
HrQoL (Skala von 0 (sehr schlecht) - 100 (sehr gut))	70 ± 22

Abb. 2 Prävalenz und Schweregrad ausgewählter Symptome [%] von Patient*innen mit Chronisch Myeloischer Leukämie (n = 212)^a



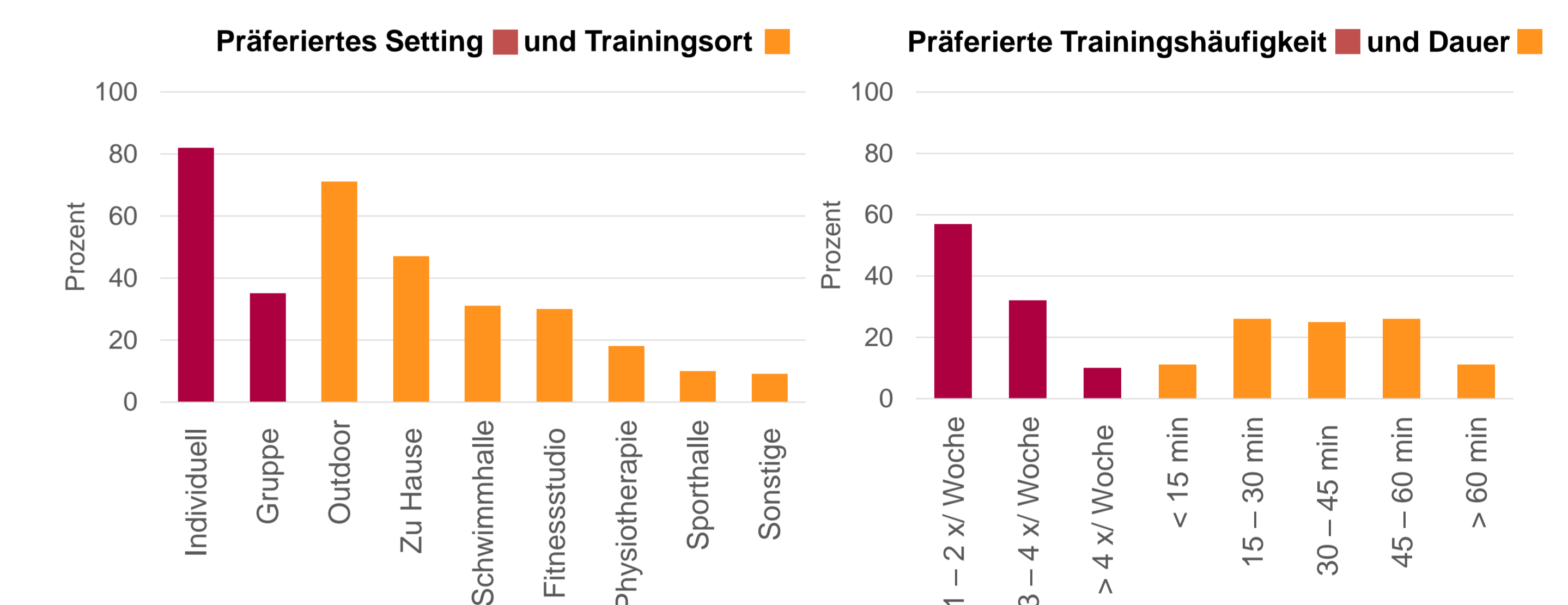
^amodifizierte Variante der Myeloproliferative Neoplasm Symptom Assessment Form (MPN-SAF)¹, Skala von 0 (keine Symptome) bis 100 (schlimmst mögliche Symptome)

Tab. 2 BMI und ausgewählte Begleitscheinungen bei Patient*innen mit CML

Merkmal	n	Kategorisierung	Anzahl (%)
BMI [kg/m ²]	209	Untergewicht (<18,5)	4 (2)
		Normalgewicht (18,5-24,9)	96 (46)
		Übergewicht (25-29,9)	65 (31)
		Adipositas (>29,9)	44 (21)
Begleitscheinungen	208	Hautreaktionen	88 (44)
		Splenomegalie	20 (10)
		Blutungsneigung	14 (7)
		Osteoporose	10 (5)

Ergebnisse

Abb. 3 Trainingspräferenzen von Patient*innen mit Chronisch Myeloischer Leukämie (n = 212)



5 Trainingsempfehlungen

- mind. 2 Mal pro Woche kombiniertes Kraft-/ Ausdauertraining à 30-60 min (zeiteffizient gestaltet z. B. als Zirkeltraining) – progressiv
- bei erhöhtem BMI: gelenkschonende Bewegungsformen (z. B. Radfahren, Schwimmen, Walken)
- bei Hauterscheinungen: direkte Sonneneinstrahlung meiden, UV-Schutz
- bei Prädiktoren für Stürze (höheres Alter, hoher BMI und Fatigue bzw. Konzentrationsstörungen²): Sturzpräventionsstrategien
- bei Splenomegalie: Stoßbelastungen (Sprünge, Kontaktsport), schnelle Rumpfrotationen und risikoreiche Sportarten meiden

Ausblick

- Evaluation der Machbarkeit und Effektivität in nachfolgenden Studien

Finanzierung

Die Studie wurde unterstützt von der „Ostdeutschen Studiengruppe für Hämatologie und Onkologie“ (OSHO e. V.)



[1] Scherber R et al. The Myeloproliferative Neoplasm Symptom Assessment Form (MPN-SAF): international prospective validation and reliability trial in 402 patients. *Blood*. 2011;118(2): 401-408.
[2] Felser S et al. Association between Cancer-related fatigue and falls in patients with myeloproliferative neoplasms. *Integrative Cancer Therapies*. 2022; under review