

# Einfluss der COVID-19 Pandemie auf die Lebensqualität von Brustkrebspatientinnen

Svenja Schürrie, Luisa Zoe Probst, Sina Schafer, Steffi Marzotko, Bianca Böning, M. Fleisch, Franziska Hoppe, Hilal Aydin, Tim Reuter, Maike Schüssler, Hannah Heindrihof, Vesna Bjelic-Radicic, Brustzentrum an der Landesfrauenklinik Helios Universitätsklinik Wuppertal

## HINTERGRUND

Ende Januar 2020 erklärte die WHO den SARS-CoV-2 Ausbruch als Public Health Emergency of International Concern. Weltweit ging die COVID 19 Pandemie einher mit starken Einschränkungen vor allem des öffentlichen und sozialen Lebens.

14% der COVID-19 Erkrankungen verlaufen schwer. Krebspatienten haben aufgrund ihrer Erkrankung ein erhöhtes Risiko. Aufgrund dessen ist gerade das Social Distancing auch für Brustkrebspatientinnen von großer Bedeutung im Rahmen des Infektionsschutzes. Dabei ist zu beachten, dass diese sozialen Aspekte, neben körperlichen, funktionellen und emotionalen Anteilen, Einfluss auf die Lebensqualität haben. Für an Brustkrebs erkrankte Frauen trägt zu einem Großteil auch die erhaltene soziale Unterstützung zu einer Erholung im emotionalen sowie körperlichen/funktionellen Bereich bei. Diese soziale Anteilnahme führt nicht nur zu einer verbesserten geistigen und körperlichen Gesundheit, sondern auch zu einer verbesserten Lebensqualität. Es ist anzunehmen, dass dies und andere unterstützenden Faktoren durch die Pandemie und die daraus resultierenden Maßnahmen nur eingeschränkt möglich waren. Aufgrund dessen untersuchen wir im Rahmen unserer Studie den Einfluss der COVID-19 Pandemie auf die Lebensqualität von Brustkrebspatientinnen.

## ZIEL

Das Ziel der Studie ist die Erfassung des Einflusses der COVID-19 Pandemie auf die Lebensqualität von Brustkrebspatientinnen unter aktiver Tumorthherapie.

## METHODEN

Alle Patientinnen, die sich unter Tumorthherapie befanden und in die Studie eingewilligt haben, wurden in die Studie eingeschlossen. Die Lebensqualität wurde mittels EORTC QLQ C30 und EORTC QLQ BR45, einem brustkrebsspezifischen Lebensqualitätsfragebogen, erhoben. Zusätzlich nahmen die Patientinnen an einem strukturierten Interview teil. Eine weitere Erhebung der Lebensqualität sowie eine Wiederholung der strukturierter Interviews wird zu einem Zeitpunkt mit geringeren Einschränkungen erfolgen. Für jede Patientin wurden noch allgemeine soziodemographische Daten sowie Daten zur Tumorerkrankung und der aktuellen Behandlung erhoben anhand eines Case Report Form (CRF).

Die erhobenen Lebensqualitätsdaten werden mit den Referenzdaten verglichen sowie die Interviews ausgewertet.

Hiermit präsentieren wir die vorläufigen Ergebnisse.

Abb. 2: Case Report Form

Abb. 1: EORTC QLQ BR45

## ERGEBNISSE

Bisher wurden die Daten von 27 Patientinnen ausgewertet. Die Altersverteilung der Teilnehmerinnen sowie die Tumorklassifikation bei Diagnosestellung werden in den Tabellen 1 und 2 dargestellt.

Alter	Anteil
20-29	7,7%
40-49	15,4%
50-59	34,6%
60-69	26,9%
70-79	11,5%
80-89	3,8%

Tab. 1: Altersverteilung der Teilnehmerinnen

T1	55,6%	N0	66,7%	M0	96,2%
T2	29,6%	N1	29,6%	M1	3,8%
T3	11,1%	N2	3,7%		
T4	3,7%				

Tab. 2: Prozentuale Verteilung der erhobenen TNM Klassifikationen

Die Teilnehmerinnen unserer Studie verzeichneten in den funktionalen Skalen des C30 (Physical, Emotional, Cognitive, Social und Role Functioning) im Median und Mittelwert niedrigere Werte im Vergleich mit den Referenzwerten. Auch zeigten sich in den Symptom Skalen des Fragebogens erhöhte Werte im Vergleich.

Die Werte des BR45 Fragebogens ergaben im Vergleich zu den Referenzwerten des BR23 weniger Brust-/Armbezogene Symptome, jedoch eine Verminderung im Body Image und der Future Perspective.

## ZUSAMMENFASSUNG

Unsere bisherigen Ergebnisse zeigen, dass die Pandemie negativen Einfluss auf die folgenden Skalen der Lebensqualität hat: Global Health Status, Physical Functioning, Role Functioning, Cognitive Functioning, Social Functioning, Body Image und Future Perspective sowie einige Symptomskalen.

## LITERATUR

Harapan H, Itoh N, Yufika A, et al. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): A literature review. *J Infect Public Health*. 2020;13(5):667-673. doi:10.1016/j.jiph.2020.03.019.

Jordan RE, Adab P, Cheng KK. Covid-19: risk factors for severe disease and death. *BMJ*. 2020;368:m1198. doi:10.1136/bmj.m1198.

Gosain R, Abdou Y, Singh A, Rana N, Puzanov I, Ernstoff MS. COVID-19 and Cancer: a Comprehensive Review. *Curr Oncol Rep*. 2020;22(5):53. doi:10.1007/s11912-020-00934-7.

Goyal NG, Levine BJ, van Zee KJ, Naftalis E, Avis NE. Trajectories of quality of life following breast cancer diagnosis. *Breast Cancer Res Treat*. 2018;169(1):163-173. doi:10.1007/s10549-018-4677-2.

Kontakt  
 Vesna.bjelic-radicic@helios-gesundheit.de  
 Svenja.schuerrle@uni-wh.de