



SUOMEN
SYÖPÄPOTILAAT RY

Havaintoja syöpään sairastuneiden lääkehoitoon sitoutumisesta

Fimean potilasneuvottelukunnan tapaaminen 14.11.2023

Emma Andersson, erityisasiantuntija



Syöpään sairastuneen lääkehoitoon sitoutuminen -kysely (n=458): Vastaajien taustatietoja

- Toteutettiin **loka-marraskuussa 2023** anonyyminä verkkokyselynä
 - Julkaistiin verkkosivulla, somekanavissa (Facebook, X, LinkedIn, Instagram) sekä 31 syöpäkohtaisessa tai temaattisessa potilasverkostossa
- Yli puolet kyselyn vastaajista oli **käyttänyt lääkkeitä** osana omaa syöpähoitoaan **vähintään vuoden**
- Lähes **puolet oli seurannassa**, vajaa kolmasosa kävi paraikaa syöpähoidoissa tai ylläpito-hoidossa sekä vajaa neljännes sairastaa levinnyttä tai kroonista syöpää
- Eniten vastauksia:
 - rintasyöpä (52 %)
 - gynekologinen syöpä (9 %)
 - keuhkasyöpä (7 %)
- Vastauksia kertyi kaikilta hyvinvointialueilta
- Vastaajista **90 % oli naisia** ja yli puolella oli vähintään alempi korkeakoulututkinto

Mikä syövän lääkehoito?

Kyselyssä kartoitettiin syövän hoidossa käytettäviä lääkkeitä:

- **varsinaiset syöplälääkkeet** (suun kautta otettavat ja sairaalassa suonensisäisesti annettavat lääkkeet, kuten esim. sytostaatit)
- **yhdistelmähoito** (esim. tabletti- tai kapselimuotoinen lääke sekä lisäksi suonensisäisesti annettava lääke)
- **endokriininen lääkehoito** (hormonihoito)
- **lääkkeelliset tukihoidot** (esim. pahoinvoinnin hoitoon ja ehkäisyyn tai veritulpan ehkäisyyn käytettävät lääkkeet, kortisoni tai ihon alle mm. leikkauksen jälkeen pistettävät injektiot)



Mikä sitoutuminen?



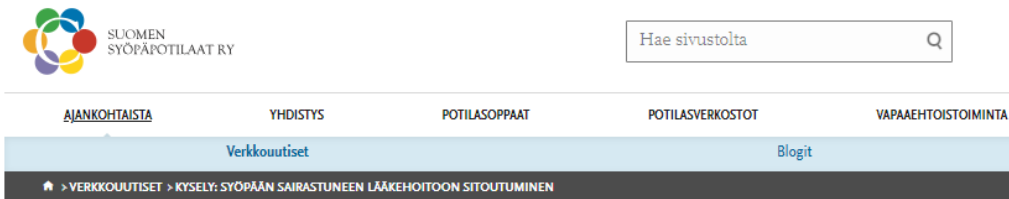
Lääkehoitoon sitoutuminen

= sairastuneen ja terveydenhuollon ammattilaisen välinen yhteisymmärrys sekä yhteinen päätöksenteko sairastuneen lääkehoidosta

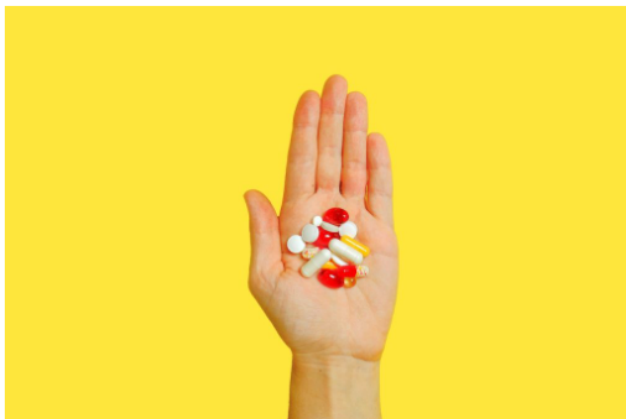
= motivaatio ja halu käyttää lääkkeitä

Englanniksi: *medication adherence*

Verkkouutinen ja Facebook-postaus kyselystä



Kysely: Syöpään sairastuneen lääkehoitoon sitoutuminen



Suomen Syöpäpotilaat ry kartoittaa kyselyllä syövän lääkehoitoon sitoutumista tukevia ja estäviä tekijöitä sairastumisen jälkeen. Kysely on tarkoitettu syöpään sairastuneille ja siihen voivat vastata 18 vuotta täyttäneet syövän sairastaneet tai parhaillaan sairastavat.

Lääkehoitoon sitoutumisella tarkoitetaan tässä sairastuneen ja terveydenhuollon ammattilaisen välistä yhteisymmärrystä sekä yhteistä päätöksentekoa sairastuneen lääkähoidosta.



Suomen Syöpäpotilaat ry

Julkaisija: Kaisa Ssp · 10. lokakuu ·



Syöpään sairastunut, osallistu kyselyymme syövän lääkehoitoon sitoutumisesta!

● Lääkehoitoon sitoutumisella tarkoitetaan sairastuneen ja terveydenhuollon ammattilaisen välistä yhteisymmärrystä sekä yhteistä päätöksentekoa sairastuneen lääkähoidosta.

● Kartoitamme kyselyllä syövän lääkehoitoon sitoutumista tukevia ja estäviä tekijöitä sairastumisen jälkeen. Kysely on tarkoitettu syöpään sairastuneille ja siihen voivat vastata 18 vuotta täyttäneet syövän sairastaneet tai parhaillaan sairastavat.

● Vastausaikaa on tiistaihin 31.10.2023 asti. Kyselyyn vastaaminen kestää noin 10-15 minuuttia.

● Tutustu kyselyyn ja vastaa siihen tästä: <https://tinyurl.com/3fdrhybv>

#syöpä #lääkehoito



49

12 kommenttia 41 jakoa

Tykkää

Kommentti

Jaa

Mikä edistää tai estää lääkehoitoon sitoutumista?

TOP 5 Edistävät tekijät

1. Tieto lääkkeen käytön tarkoituksesta
2. Tieto lääkkeen antamista hyödyistä
3. Kokemus siitä, että terveydenhuollon ammattilaisella on kokonaiskuva hoidosta
4. Oma jaksaminen tai motivaatio
5. Tieto keneen olla yhteydessä mahdollisten sivuvaikutusten takia

TOP 5 Estävät tekijät

1. Sivuvaikutukset
2. Kokemus siitä, että kenelläkään ei ole kokonaiskuvaa tai -vastuuta hoidosta
3. Pirstaloituneet hoitosuhteet (esim. eri lääkäri vastaanotoilla)
4. Epätietoisuus lääkkeen käytön hyödyistä
5. Epätietoisuus lääkkeen vaikutuksesta elämänlaatuun



Nostoja kyselyn tuloksista

1/3

- 3/4 kokee tulleen kuulluksi terveydenhuollossa lääkehoidosta päätettäessä
- 70 % kertoo olevan varteenotettavana osapuolena yhteisessä päätöksenteossa terveydenhuollon ammattilaisen kanssa
- Yli 85 % sanoo ymmärtäneensä miksi lääkehoitoon on päädytty ja mitä lääkähoidolta odotetaan
- 96 % on sitoutunut omaan lääkehoitoonsa
- 1/3 ei koe saaneensa riittävästi tietoa lääkkeen tehosta, turvallisuudesta ja laadusta



Nostoja kyselyn tuloksista 2/3

- Vain puolet kertoo saaneensa tietoa lääkkeen mahdollisista sivuvaikutuksista apteekissa
- Yli 90 %:lle on tullut lääkkeistä sivuvaikutuksia
 - Yleisimpiä sivuvaikutuksia ovat väsymys, pahoinvointi, särky tai kipu, neuropatia, suuoire ja ripuli
- Valtaosa on kertonut lääkkeiden sivuvaikutuksista ammattilaiselle, useimmiten hoitavalle lääkärille tai syöpäsairaanhoitajalle
- Vajaalle puolelle tehtiin muutoksia lääkehoitoon keskustelun jälkeen: puolelle määrättiin toista lääkettä ja 41 %:lla lääkkeen annosta pienennettiin
- Joka kymmenes on omatoimisesti vähentänyt lääkeannosta tai lopettanut lääkkeen käytön kokonaan



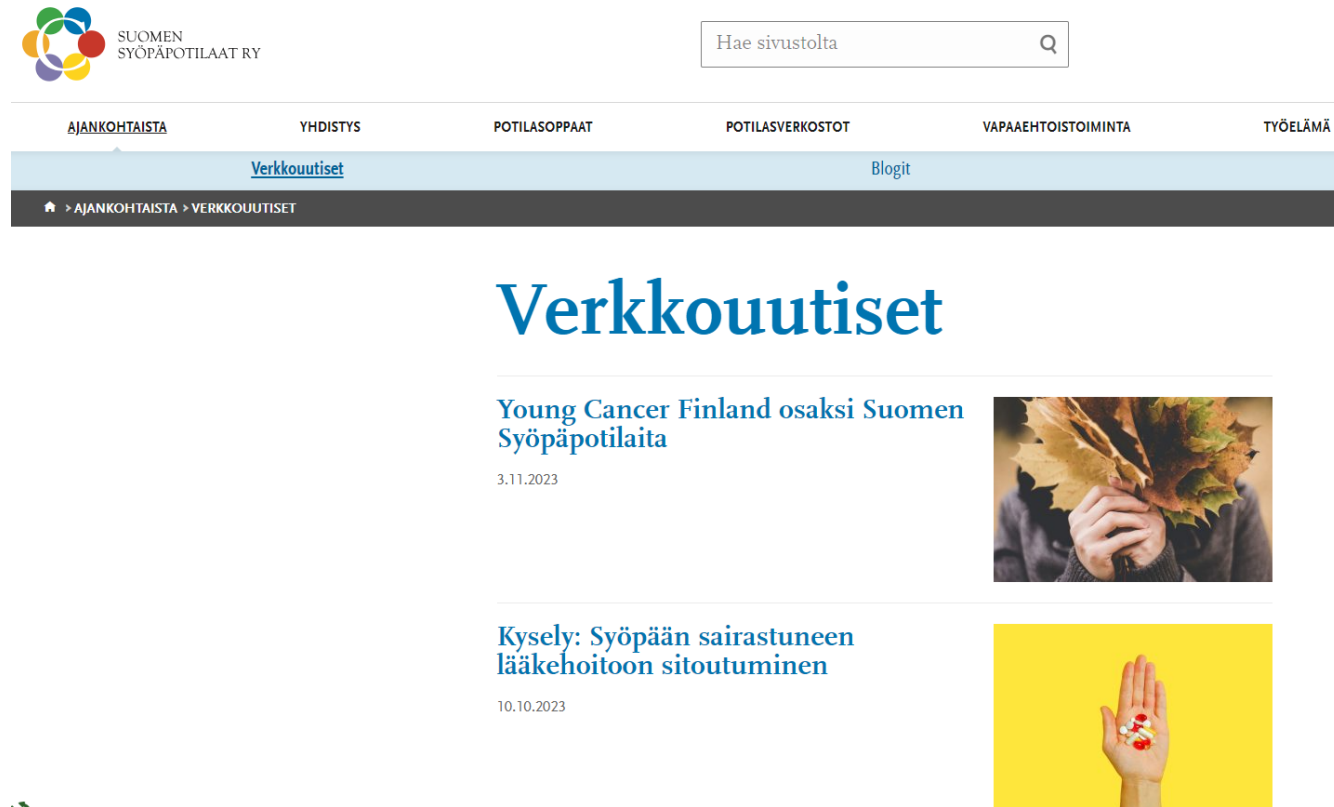
Nostoja kyselyn tuloksista 3/3

- 1/3 on ottanut omatoimisesti esille lääkehoitoon sitoutumisen mahdollisia haasteita terveydenhuollon ammattilaisen kanssa
- Vain 3 % on tehnyt ilmoituksen lääkkeen haittavaikutuksista Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimealle
 - 1/3 on tehnyt itse ilmoituksen sähköisellä lomakkeella
 - 1/4 ilmoituksen teki terveydenhuollon ammattilainen
- Joka toisella on käytössä ajantasainen lääkityslista
- Kymmenesosa on kuullut kansallisesta riskilääkeluokituksesta



Mediatiedote kyselyn alustavista tuloksista

Tiedote on julkaistu tiistaina
14.11.2023 aamulla Suomen
Syöpäpotilaat ry:n verkkosivuilla
osoitteessa [www.syopapotilaat.fi/
ajankohtaista/verkkouutiset/](http://www.syopapotilaat.fi/ajankohtaista/verkkouutiset/)



The screenshot shows the homepage of Suomen Syöpäpotilaat ry. The header includes the organization's logo and name, a search bar, and a navigation menu with links to 'AJANKOHTAISTA', 'YHDISTYS', 'POTILASOPPAAT', 'POTILASVERKOSTOT', 'VAPAAEHTOISTOIMINTA', and 'TYÖELÄMÄ'. Below the navigation bar, there is a breadcrumb trail: 'AJANKOHTAISTA > VERKKOUUTISET'. The main content area is titled 'Verkkouutiset' and features two news items. The first item is titled 'Young Cancer Finland osaksi Suomen Syöpäpotilaita' with a date of 3.11.2023 and an image of hands holding autumn leaves. The second item is titled 'Kysely: Syöpään sairastuneen lääkehoitoon sitoutuminen' with a date of 10.10.2023 and an image of a hand holding pills against a yellow background.

SUOMEN
SYÖPÄPOTILAAT RY

Hae sivustolta

AJANKOHTAISTA YHDISTYS POTILASOPPAAT POTILASVERKOSTOT VAPAAEHTOISTOIMINTA TYÖELÄMÄ

[Verkkouutiset](#) Blogit

» AJANKOHTAISTA » VERKKOUUTISET

Verkkouutiset

Young Cancer Finland osaksi Suomen Syöpäpotilaita
3.11.2023

Kysely: Syöpään sairastuneen lääkehoitoon sitoutuminen
10.10.2023

Tapausesimerkki lääkehoitoon sitoutumisesta 1/2

”Juuri eilen istuin mukana hoitopalaverissa, jossa yritettiin päättää miten jatketaan. Kevään raskas hoitojakso kun saatiin päätökseen, niin mulle annettiin kolme vaihtoehtoa:

- 1) lopetetaan kaikki hoidot ja veritankkaukset ja suoraan palliatiiviseen hoitoon, kyse olisi silloin enää viikoista*
- 2) pyritään aktiivisesti jarruttamaan taudin etenemistä lääkkeillä, mutta niin, että elämänlaatu säilyy edes kohtalaisena ja jatketaan säännöllisiä verensiirtoja*
- 3) taistellaan aktiivisesti tautia vastaan kokeellisilla hoidoilla, jotta se saataisiin edes jonkinlaiseen hallintaan, riskeistä ja sivuoireista huolimatta.*

Kesäksi valitsin vaihtoehdon 2 ja nautin kesästä suunnattomasti. Elokuun ensimmäiset kontrollit sitten paljasti musertavan tiedon, jarruhoidot ei jarruta enää lainkaan vaan syöpä riehui pahemmin kuin koskaan. Koska lapset, valitsin vaihtoehdon kolme ja sen kanssa tässä nyt taistellaan.

Hoitomotivaatio on hukassa, sivuoireet karmeita ja uusia haittavaikutuksia puhkeaa kuin sieniä sateella. Se, onko tässä enää mitään järkeä, kun en pysty syömään, nukkumaan enkä oikein liikkumaankaan, onkin sitten vaikeampi kysymys. Toki myös raha tulee kysymykseen.

Hoidoista huolimatta arki jatkuu samanlaisena. Teen edelleen sinnikkäästi töitä täyspäiväisesti, niin hullulta kuin se kuulostaakin. Onneksi niitä töitä voi hyvin tehdä myös syöpäkeskuksesta käsin ja välillä myös sängyn pohjalta.”

Tapausesimerkki lääkehoitoon sitoutumisesta 2/2

*”Hoitoon sitoutumisen tärkeimpinä kulmakivinä mä näen **tiedon, tuen ja toivon**.*

Jos potilaalle kerrotaan mahdollisimman ymmärrettävästi miksi on päädytty kyseiseen hoitoon, mitä siltä toivotaan ja mitä mahdollisesti on odotettavissa, on siihen huomattavasti helpompi sitoutua.

Tukea tarvitaan hoitotiimiltä hoidon jokaisessa vaiheessa. Minä olen se, joka niiden sivuoireiden kanssa taistelee päivästä toiseen ja niiden oireiden kanssa ei potilasta saisi jättää yksin. Pitäisi yrittää yhdessä löytää helpotusta ja auttaa myös just esimerkiksi haittailmoitusten teossa. Ei [raskaita syöpähoitoja] kenenkään potilaan psyyke kestä, jos ei mielessä kirkkaana pysy se, että mitkä ne hyödyt voivat parhaimmillaan olla ja niihin toivoisi myös hoitotiimin keskittyvän. Vaikka niitä ei saavutettaisikaan, niin toivon pelastusrenkaassa roikkuen niitä hoitoja keitetään läpi silti.”

Lisätietoa lääkehoitoon sitoutumisesta

- Kirsi Kvarnströmin väitös (2022): **Why patients do not take medication as prescribed – The complexity of medication adherence as a phenomenon**
 - Linkki: <https://helda.helsinki.fi/items/295b64a9-c32f-46fa-8af1-e5da0627defe>
- Fimean YouTube-kanava (2018): Yhteistyössä Suomen Syöpäpotilaat ry:n kanssa tehty **video teemasta “Hoitoon sitoutuminen”**
 - Linkki: www.youtube.com/watch?v=fFh34Q1p4DA
- Poster “**Oncological patients’ perception of biological medicines switching by a physician – A supplementary analysis**” (2023)
 - Linkki: <https://cdn2.me-gr.com/pdf/17473054.pdf?time=1695468630>



Kyselytutkimus: Syöpäpotilaille tieto lääkkeiden haitta- ja yhteisvaikutuksista sekä tehosta on tärkeää



Verkkouutiset

Uusi opinnäytetyö julkaistu -
työelämässä kroonisen syövän kanssa

[Fimea: Selkeää ja monikielistä
opastusta lääkkeiden turvalliseen
käyttöön ja hankintaan](#)

Osimertinibista peruskorvaus
1.5.2022 alkaen myös paikallisen ei-
pienisoluisen keuhkosityövän hoidossa

[Kyselytutkimus: Syöpäpotilaille tieto
lääkkeiden haitta- ja
yhteisvaikutuksista sekä tehosta on
tärkeää](#)

Enkorafenibi yhdistelmähoitona
kolorektaalisyöpään
erityiskorvattavana 1.4.2022 alkaen

[Kaikki verkkouutiset](#)

Yliopiston Apteekin ja Helsingin yliopiston kanssa tehty yhteistyöprojekti 2021–2022

Tiedote luettavissa:

www.syopapotilaat.fi/ajankohtaista/verkkouutiset/kyselytutkimus-syopapotilaille-tieto-laakkeiden-haitta-ja-yhteisvaikutuksista-seka-tehosta-on-tarkeaa/

Posteri: Syöpäpotilaiden näkemykset biologisten lääkkeiden lääkevaihdosta (2023)



Yliopiston Apteekki

4,776 followers

1w • Edited •

Yliopiston Apteekin ja Helsingin yliopiston tutkimusposterit (Kössi ym. 2023) on palkittu kansainvälisessä posterikilpailussa FIP 2023 -kongressissa. Tutkimuksen aiheena on syöpäpotilaiden näkemykset biologisten lääkkeiden lääkevaihdosta, ja se tehtiin yhteistyössä Suomen Syöpäpotilaat ry:n kanssa.

Tutkimusaihe on ajankohtainen, sillä vuosina 2024-2025 alkaa biologisia lääkkeitä koskeva lääkevaihto apteekeissa. Syöpäpotilaat hakevat avoapteekeista muun muassa syövän tukihoitona käytettäviä biologisia lääkkeitä.

Lääkehuollon tutkimus on yksi Yliopiston Apteekin yhteiskunnallisista erityistehtävistä. Teemme tutkimusyhteistyötä yliopistojen, korkeakoulujen ja muiden tutkimustahojen sekä potilasjärjestöjen kanssa.



Oncological patients' perception of biological medicines switching by a physician

YA Yliopiston Apteekki

Kössi A¹, Dimitrow M¹, Pohjanoksa-Mäntylä M¹, Mikkonen S², Airaksinen M¹, Linden K³

¹ Clinical Pharmacy Group, Division of Pharmacology and Pharmacotherapy, Faculty of Pharmacy, University of Helsinki, Finland,

² Department of Technical Physics, University of Eastern Finland, Finland, ³ Research Unit, University Pharmacy (Yliopiston Apteekki), Helsinki, Finland

BACKGROUND

Biological medicines have become an essential but expensive part of oncology care. Their increasing costs can be curbed by using less expensive interchangeable biosimilars. Patients' perceptions of biological medicines and their switching may have an impact on treatment adherence, outcomes and costs.

AIMS

To study adult oncological patients' perceptions of physician-implemented switching of biological medicines and of variables influencing these perceptions. The recognition of terms of biological medicine and biosimilar, and the sources of medicines information were also studied.

METHODS

A cross-sectional structured survey, utilizing 5-point Likert scale and dichotomous claims was sent to University Pharmacy's loyalty customers via email and disseminated through communication channels of the Association of Cancer Patients in January 2021. A sum variable consisting of seven Likert-scale items was constructed to assess the switching perceptions. Univariate, bivariate and multivariate analyses (GLM) were conducted.

RESULTS

On average, the oncology patients who participated in the survey (N=294, Table 1) had quite a favorable perception of switching (the mean value of the sum variable: 3.29/5.00, 95% CI 3.20-3.38) (Fig. 1). However, notable uncertainty in switching was specifically observed when the current medication was working well (Fig. 1). A physician's decision on the switch was widely trusted. The favorable perception of switching was associated with positive perceptions of biosimilar and generic medicine features, such as their efficacy, safety and usability, as well as with patients' higher education level, living area and having less concerns about their own medication. Most respondents (72%) recognized the term biological medicine, while biosimilar was recognized more rarely (18%). The most prevalent sources of medicines information were a physician (88%), a package leaflet (80%), a community pharmacist (49%), a nurse (48%), a patient association (32%) and internet sources (20-32%). Of the respondents, 23% expressed a desire to know if their medicine was biologic or non-biologic, and 22% if it was an original product or a biosimilar/generic alternative.

Table 1. Sample (N=294)

Variable	N	%
Total	294	100
Gender		
Female	252	86
Male	42	14
Age group (years)		
18-34	20	7
35-49	46	16
50-64	104	35
65 or older	94	32
Education level		
Higher education (university)	159	54
Comprehensive or secondary education	135	46
Living area		
Southern Finland	145	49
South-Western Finland	38	13
Western and Inner Finland	60	21
Eastern Finland	25	7
Northern Finland and Lapland	30	10
Cancer diagnosis (5 most prevalent)		
Breast cancer	128	44
Ovarian cancer	20	7
Myeloproliferative disease	19	7
Lymphoma	16	5
Lung cancer	14	5
Self-evaluated health status		
Good/pretty good	189	64
Moderate	94	32
Pretty bad/ill	11	4
Place of medicine use		
Home	107	37
Hospital	50	17
Both	137	47
BMQ-5 Concerns (sum variable, scale 1-5)		
1-10 (most concerned)	90	31
11-15 (moderate)	161	55
16-25 (least concerned)	43	15
Perceptions of biosimilar features (average of sum variable, scale 1-5)		
100-249	13	4
250-500 (neutral or positive)	281	96
Perceptions of generic medicine features (average of sum variable, scale 1-5)		
100-249	15	5
250-500 (neutral or positive)	279	95
BMQ-5 = Beliefs of Medicines Questionnaire, Specific measure (© Professor Robert Horne)		

CONCLUSIONS

The majority of oncological patients participating in the study had a favorable perception of switching, although notable uncertainty existed. The term biosimilar was not widely recognized, and it was related to the switching perceptions. The findings suggest the need for providing oncology patients with more information of their biological medicines to support effective and rational use of biological medicines.

ABBREVIATIONS

BMQ-5 = Beliefs of Medicines Questionnaire, Specific measure (© Professor Robert Horne)

GLM = Generalized Linear Model

REFERENCES

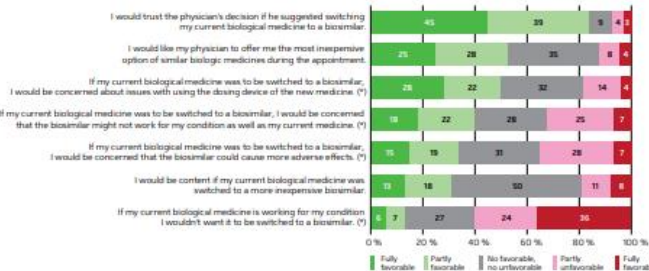
1. Jemal RM, et al. Knowledge and awareness of biosimilars among oncology patients in Colorado, USA. Future Oncol. 15: 2577-2584, 2019.
2. Papadimitrakaki F, et al. Characterizing experiences of non-medical patients with switching biological medicines from infliximab to biosimilars.

Table 2. Multivariate analysis. Statistically significant (p<0.05) background variables for a favorable perception of switching (sum variable).

Variable	OR	95%CI	p-value
Education level			0.009
Higher education (university)	1.22	1.05-1.41	
Comprehensive or secondary education (ref.)	1		
Living area			0.011
Southern Finland	1.35	1.08-1.68	
Western and Inner Finland	1.53	1.18-1.97	
Eastern Finland	1.49	1.07-2.10	
Northern Finland and Lapland	1.14	0.84-1.53	
South-Western Finland (ref.)	1		
BMQ-5 Concerns (sum variable, value)			<0.001
1-10 (most concerned)	1.83	1.44-2.31	
11-15 (moderate)	1.33	1.07-1.65	
16-25 (least concerned) (ref.)	1		
Perceptions of biosimilar features (sum variable, average)			<0.001
25-5 (neutral or positive)	3.21	2.25-4.58	
1-24 (ref.)	1		
Perceptions of generic medicine perceptions (sum variable, average)			0.005
25-5 (neutral or positive)	1.61	1.15-2.25	
1-24 (ref.)	1		

Generalized linear model (GLM). Concomitantly adjusted for shown statistically significant (p<0.05) background variables and non-significant ones: gender, age, BMQ-5 Benefits, sum variable, self-evaluated health status, collaboration with a physician (sum variable), sources of medicine information, healthcare education, patient association membership, economic difficulties with acquiring medicines, awareness of using biologic medicine by themselves, experience of dosing device use, knowledge of difference between biologic and non-biologic medicines.

OR = Odds Ratio, 95%CI = 95% Confidence Interval, Ref. (OR 1) = Reference category. BMQ-5 = Beliefs about Medicines Questionnaire (© Professor Robert Horne).



Scale: 1-5 (5, dark green = most favorable towards biosimilar switching, 1, grey = no favorable/unfavorable) (*) = in the figure, reverse order of the responses of the original negative claims on switching. Sum variable: average: 3.29/5.00, Cronbach's alpha: 0.81.

Figure 1. Distribution of (%) responses regarding perceptions of switching across the claims included in the sum variable.

ACKNOWLEDGEMENTS

The Association of Cancer Patients in Finland for their collaboration on the development and delivery of the study.

CONTACT INFORMATION

Kari Linden@YA, University Pharmacy, Helsinki, Finland

DOWNLOAD YOUR POSTER

Syöpäjärjestöjen rakenne

Valtakunnalliset potilasjärjestöt

Edunvalvontaa, syöpäkohtaisia potilasverkostoja sekä tukea sairastuneille ja läheisille



SYLVA



Colores

PROPO



Suomen Syöpäyhdistys:
Kansanterveys- ja asiantuntijajärjestö

Syöpäsäätiö.70

Syöpätutkimuksen rahoitus,
varainhankinta



Alueelliset syöpäyhdistykset

- 12 yhdistystä
- Neuvontapalvelut
- ryhmät, keskusteluillat jne.
- Kuntoutuskurssit
- Tukihenkilötoimintaa yhteistyössä Suomen Syöpäyhdistyksen kanssa
 - Paikallisosastot toimivat vapaaehtois pohjalta, aktiivista kerhotoimintaa ja retkiä



Suomen Syöpärekisteri

Suomen Syöpäpotilaat ry (SSP)

- **Vertaistuki**

- Yli 30 **potilasverkostoa**: syöpäkohtaiset ja temaattiset
- Verkosto- ja teematapahtumat (esim. potilastapahtumat & webinaarit)

- **Osallistuminen**

- Edunvalvonta & yhteiskunnallinen **vaikuttamistyö** (esim. lääkelausunnot ja kannanotot)
- Tutkimushankeyhteistyössä potilasnäkökulman esille tuominen
- Vertaisena-hanke 2022-2024: www.syopapotilaat.fi/yhdistys/vertaisena-ja-vapaaehtoisena/ (vapaaehtois- ja vertaistoiminnan kehittämishanke)

- **Tieto**

- Todennettuun tietoon perustuvat **potilasoppaat** ja muut materiaalit
- Potilaat tiedon tuottajina ja välittäjinä (esim. blogit, puheenvuorot jne.)

- **EUPATI-toiminnan** (potilasosallisuus kliinisessä tutkimuksessa, koulutus- ja yhteistoimintakokonaisuus) **järjestäminen Suomessa**

Materiaalien ja oppaiden tilaus: Syopapotilaat.fi/potilasoppaat



Suomen Syöpäpotilaat



Potilasverkostot: n. 12 000 jäsentä

- Aivokasvain
- Akuutit leukemiat
- Ruuansulatuskanavan tukikudoksen pehmytkudossarkooma (GIST)
- Gynekologiset syövät
- Haimasyöpä
- Keuhkasyöpä
- Krooninen lymfaattinen leukemia (KLL)
- Krooninen myeloinen leukemia (KML)
- Kurkkusyöpä
- Lymfooma
- Melanooma ja muut ihosyövät
- Miesten rintasyöpä
- Munuaissyöpä
- Myelodysplastinen oireyhtymä (MDS)
- Myelooma
- Myeloproliferatiiviset sairaudet (MPN)
- Neuroendokriiniset kasvaimet (NET)
- Penissyöpä
- Pseudomyksooma peritonei (PMP)
- Sarkooma
- Suusyöpä
- Virtsarakkasyöpä
- Waldenström makroglobulinemia

Temaattiset

- Allogeeninen kantasolujensiirto
- Elämää palliatiivisessa hoidossa
- Hyvänlaatuinen työ (työikäisille)
- Nuoret aikuiset syöpäpotilaat
- Ruuhkavuotiset
- Syöpäpotilaiden läheiset
- Cancer Patients in Finland



Suomen Syöpäpotilaat



Podcast-sarjassa 3 jaksoa (mm. Spotify):

- Terveisiä lääkekorvauksen Absurdistanista – vieraana Outi-Maria Liedes
- Näkökulmia harvinaissyövästä, hoidosta ja tutkimuksesta – puhelimessa Peeter Karihtala
- Keuhkosyöpätutkimuksesta – haastateltavina Heidi Haikala ja Ilkka Ilonen

Lämmin kiitos!

Esityksen kuvat: CC0 Pexels,
iStock, Suomen Syöpäpotilaat
ry ja Syöpäjärjestöt



Suomen Syöpäpotilaat

Ollaan yhteydessä!

emma.andersson@syopapotilaat.fi
info@syopapotilaat.fi

Syopapotilaat.fi
Syopajatyo.fi

Siltasaarenkatu 4
Globaalikeskus, 7. kerros
00530 Helsinki



SUOMEN
SYÖPÄPOTILAAT RY



@syopapotilaat



Suomen Syöpäpotilaat ry