

DBCG NACT seminar 4. – 5. november

Opsamling - kirurgi

DBCG data

- Et stigende antal patienter tilbyder NACT
- Stor variation mellem afdelingerne

- pCR aksil 2018: 45%

Udfordring med manglende indberetning!

Forslag til nye retningslinjer

- NACT anbefales til alle N+ patienter med TNBC eller HER2 pos BC, non-lobulær type, uanset tumorstørrelse



- NACT bør overvejes hos alle patienter med non-lobulær type, som ifølge retningslinjer for adjuverende behandling vil blive tilbudt kemoterapi

Forslag til nye retningslinjer

- Rekonstruktion eller onkoplastik kan tilbydes udvalgte patienter minimum 3 – 4 uger efter dag 1 i sidste serie NACT under forudsætning af normaliseret blodbillede
- Kirurgi bør tilbydes indenfor maximum *6 – 8 uger* efter dag 1 i sidste serie NACT?????

Forslag til nye retningslinjer

Betydningen af mikroforkalkninger på mammografi er uafklaret.

- Down-sizing til lumpectomi hos patienter med mikroforkalkninger før NACT kan overvejes i udvalgte tilfælde. Det anbefales at der hos disse patienter udføres Klinisk mammografi med biopsi af forkalkningsområdet både før og efter NACT ??????

Forslag til nye retningslinjer

- Det fastslåes at UL scanning er den anbefalede metode til vurdering af tumorstørrelse før NACT
- Det fastslåes at MRI er den anbefalede metode til monitorering af behandlingsrespons
- Hos patienter med cN1 *kan/bør/anbefales???* fornyet UL scanning med FNA fra patologisk udseende LN præoperativt efter NACT for at undgå re-aksil hos patienter der fortsat er N+. Alternativt kan anvendes frysemikroskopi på SN/Coil-markeredet LN

Kommende forskningsprojekter

- Opgørelse af TAD:

Phd stud Herlev + RH med databidrag fra kirurgiske centre, **Tove Tvedskov**

- INDAX-trial:

Samarbjede mellem kirurger og radioterapauter v. **Birgitte Offersen**

- Kan operation i bryst undlades ved komplet radiologisk respons kombineret med neg vacuumbiopsier?

Samarbejde mellem kirurger, radiologer og radioterapeuter, **Tove Tvedskov, Ilse Vejborg**

Kommende forskningsprojekter

- Retrospektiv opgørelse af tumorstørrelse ved UL scanning/mammografi/MRI forud for primær operation sammenlignet med tumorstørrelse på endelig patologi (Forudsætter registrering af MRI i DBCG), Peer Christiansen
- Nivo-Neo Trial: ER+, HER2 neg, NACT og immunterapi, Christina Bjerre
- NordicTrip Trial: TNBC, NACT og Carboplatin + Xeloda, Ann Knoop
- NordicHER2 Trial, HER2 pos uden pCR, CE + T-DM1, Iben Kümler

Kommende forskningsprojekter

- DBCG 07 REAL:

Ph.d. studie m translationelle analyser på indsamlede prøver, 115 pt , **Signe Skriver**

- Undersøgelse af mikromiljø ved pCR, **Anne Vibeke Lænkholm**
- Biomarkører i relation til pCR, EFS