

## Tilbud om valg af behandling i armhulen ved spredning til lymfeknuderne

Det har vist sig, at du har spredning til skildvagslymfeknuderne. Det åbner mulighed for, at du kan vælge mellem at få behandlet lymfeknuderne i din armhule enten ved operation eller udvidet strålebehandling.

Tidligere foretog man altid bortoperation af lymfeknuderne i armhulen, hvis der var spredning til lymfeknuderne. Dette indgreb, der betegnes aksilrømning, medfører en vis risiko for hævelse af armen (lymfødem), nedsat bevægelighed og for føleforstyrrelser i området omkring skulderen og overarmen. Disse gener ses hos ca. hver 4. eller 5., der gennemgår operationen.

Studier fra USA og Italien taler for, at det ikke forringer overlevelsen at undlade aksilrømning, hvis der, som i dit tilfælde, kun findes begrænset spredning til skildvagslymfeknuderne. I et europæisk studie er det yderligere vist, at man opnår lige så gode resultater, hvis man giver strålebehandling mod armhulen i stedet for operation, og at strålebehandlingen giver færre bivirkninger på længere sigt (som fx lymfødem). Disse resultater har ført til, at man bl.a. i England nu anbefaler udvidet strålebehandling ved spredning til skildvagslymfeknuderne i stedet for aksilrømning.

I Danmark og i Sverige har man vurderet, at de undersøgelser, der er nævnt ovenfor, ikke er tilstrækkelige til at ændre de gældende anbefalinger om behandling af armhulen. Man startede derfor i 2016 et dansk/svensk studie (SENOMAC studiet), hvor man har trukket lod mellem aksilrømning og udvidet strålebehandling. I alt har mere end 1000 danske kvinder deltaget i studiet. Forsøget er afsluttet ved udgangen af 2021, men resultaterne er først klar om ca. 2 – 3 år. Mens vi venter på resultaterne, vil vi tilbyde dig muligheden for selv at vælge mellem aksilrømning og udvidet strålebehandling.

Vælger du udvidet strålebehandling, vil du få strålebehandling på et større område, men skal ikke have strålebehandling flere gange end ellers. Du vil også få tilbudt yderligere undersøgelse af armhulen med klinisk mammografi (mammografi og ultralyd) hvert år indtil resultaterne af SENOMAC studiet foreligger. Man vil herefter tage stilling til, om du fortsat kan have behov for udvidet opfølgning.

**Her kan du læse mere:** Hvis du vil vide mere om SENOMAC studiet, eller de andre nævnte studier, kan du finde mere information på forsøgets hjemmeside her: [www.senomac.se](http://www.senomac.se)