

# SOS Nationella riktlinjer – konsekvenser för Södra Sjukvårdsregionen – Bröstcancer

Monika Sjövall

*överläkare lokal patientprocessledare kirurgi  
Blekingesjukhuset, Karlskrona*

Niklas Loman

*Överläkare, lokal patientprocessledare onkologi  
Skånes Universitetssjukhus, Malmö/Lund*

GRÖNT – redan rutin

RÖTT – kräver  
förändring

BLÅTT –  
utvecklingsområde

# Prio 3/4 – redan rutin

- Multidisciplinär konferens före och efter operation – en självklarhet!
  - Men: inte alltid närvaro av bröstonkolog!
- Kontaktsjuksköterska i cancervården? (Prio 4)
  - Kirurgisk – en självklarhet!
  - Onkologisk – nej inte idag i Södra regionen!!
- 3 veckors strålbehandling efter bröstbevarande kirurgi (istället för 5 veckor) – sparar resurser\*
- Lokoregional strålbehandling efter 1-3 positiva körtlar – räddar liv!\*
- HER2+: adjuvant herceptin – räddar liv!
- ER+: adjuvant Tamoxifen – räddar liv!
- ER+ postmenopaus: Adjuvant AI→Tam – Räddar liv!

\* Efter justering av vårdprogram

# Prio 4 – BRCA1 och BRCA2

## (Risk för ärftlig bröstcancer)

- MRT-screening vid BRCA-mutation
  - Underkapacitet MRT bröst
- Riskreducerande mastektomi vid BRCA – Erbjudes idag
- Riskreducerande salpingooforektomi vid BRCA – Rekommenderas idag
- Multidisciplinär uppföljning BRCA
  - Onkogenetisk uppföljningsmottagning – finns delvis
  - Kontaktsjuksköterska för BRCA-mutationsbärare? – finns delvis

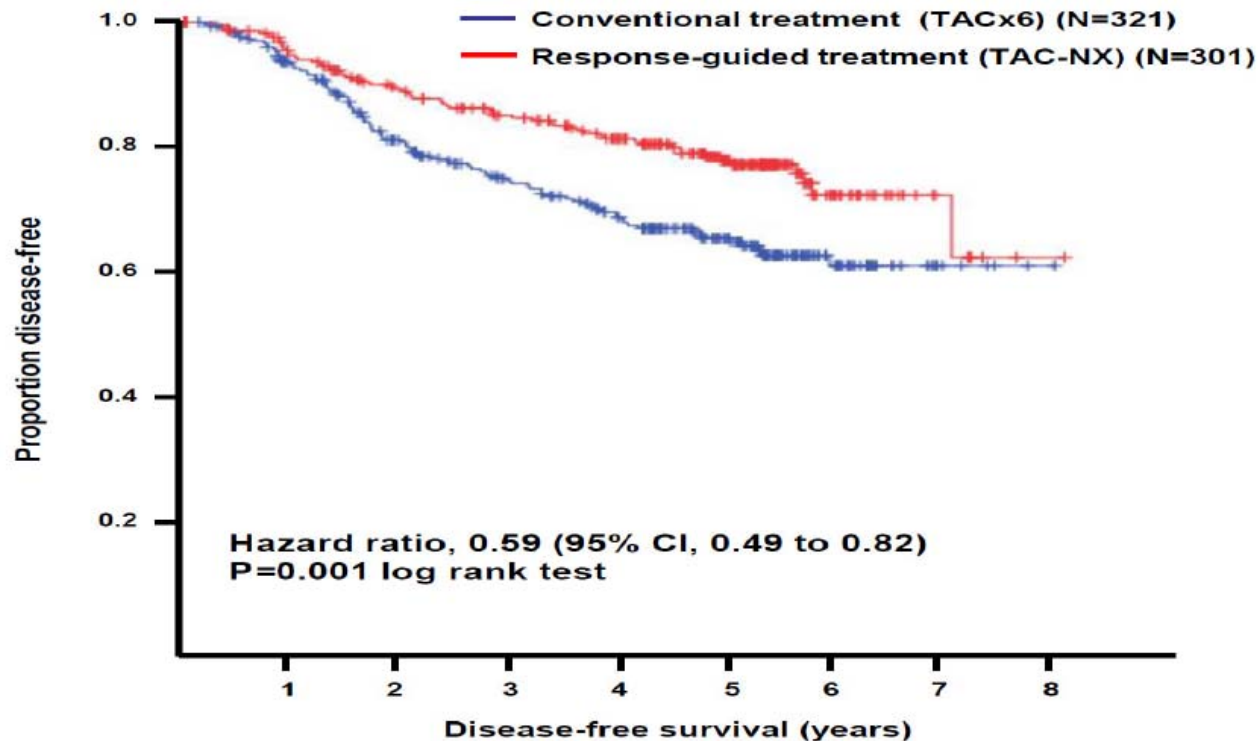
# Prio 4 terapi

- Adjuvant taxan + antracyklin vid hög risk för återfall
  - Var går gränsen för hög risk?
  - Otillräckliga kriterier att selektera patienter till kemoterapi
- Adjuvant endokrin terapi se Prio 3 – preop Prio 4
- Adjuvant trastuzumab se Prio 3 – preop Prio 4
- Pallativ terapi cytostatika + trastuzumab i första linjen
- Preoperativ medicinsk terapi vid Stadium 2 – delvis en komplex fråga!

# Varför mer preoperativ terapi?

- Ökad möjlighet till bröstbevarande kirurgi
- Prognostisk information
- Mellan raderna:
  - Rationellare medicinsk tilläggsbehandling
  - Större förväntad patientnytta än dagens blinda adjuvanta terapi

## DFS after TACx6 vs TAC-NX in non-responding patients



# Varför kontroversiellt?

- Down-staging leder till bevarat bröst endast i 15% av fallen
  - I dessa fall: ökad risk för lokalrecidiv?
  - I alla fall: kirurgiska konsekvenser??
- Preoperativ hormonell terapi
  - Begränsad erfarenhet/kunskap (få stora studier)
- Hur hantera axillen?
- Om ej down-staging är aktuellt?



Stadium 2 vilka patienter?

| Stadium | T (mm) | cN                 | ER/PR | HER2 | Down-Staging | Biologiskt intresse | Kommentar                                                                        |
|---------|--------|--------------------|-------|------|--------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 2A      | 21-50  | N0                 | P     | N    | Ev           | Om Ki67↑?           | Hur hantera axillen?<br>Preop terapi vid behov av down-staging.                  |
| 2A      | 21-50  | N0                 | P     | P    | Ev           | Ja                  |                                                                                  |
| 2A      | 21-50  | N0                 | N     | P/N  | Ev           | Ja                  |                                                                                  |
| 2A      | <21    | pN1<br>1-3 max 2mm | P/N   | P/N  | Nej          | Ev vid ER-          | Kräver SN för att veta                                                           |
| 2B      | <50    | cN1<br>1-3         | P     | N    | Ja/Nej       | Ja                  | Preop behandling okontroversiell<br><br>Ingen risk för överbehandling av axillen |
| 2B      | <50    | cN1<br>1-3         | N     | P/N  | Ja/Nej       | Ja                  |                                                                                  |
| 2B      | 51+    | cN0                | P/N   | P/N  | Ja           | Ja                  |                                                                                  |

# Resursanpassningar preop terapi

## Stadium 2

- Mellannål och biomarkörer på ALLA
  - cN+
  - T3N0
  - Stora T2cN0 aktuella för down-staging
- Mer preterapeutisk axillstaging
  - Finnål ultraljud cN1
  - Sentinel node cT2N0
- Indikering av tumörområde
- Snabbare patientflöde!
- Onkologisk kontaktsköterska
- Rutin för responseevaluering
- Rutin för handläggning av axillen
  - Kirurgi
  - Radioterapi

# Resursanpassningar – the big five

## Kompetensförsörjning!

- Bröstkirurgi
  - Bröstonkologi
  - Bröstpatologi
  - Bilddiagnostik
  - Forskning
- Pensionsavgångar
- Har vuxit ur kostymen!
- Var finns alla patologer?
- Pensionsavgångar
- SCAN-B – en regional  
men världsunik  
angelägenhet

# Multidisciplinära Samlokaliserade Bröstcentra

I hela regionen