

Birgitte V. Offersen

Dept Experimental Clinical Oncology, Aarhus University Hospital

Dept Oncology, Aarhus University Hospital

Danish Centre for Particle Therapy, Aarhus University Hospital

Clinical Institute, Aarhus University

Denmark

DBCG Skagen trial 1: Fase III randomiseret studie af hypo- vs standard fraktioneret loco-regional radioterapi af lymfeknudepositive brystkræftpatienter

Birgitte V Offersen, Jan Alsner, Hanne M Nielsen, Troels Bechmann, Mette H Nielsen, Ingvil Mjaaland, Claus Kamby, Carine Kirkove, Tamaz Lörincz, Sami Al-Rawi, Egil B Støre, Andreas Schreiber, Mechthild Krause, Unn-Miriam Kasti, Louise W Matthiessen, Piotr Kedzierawski, Tanja Marinko, Miia Mokka, Tanja Skyttä, Maj-Britt Jensen, Jens Overgaard *on behalf of the DBCG RT Committee*

Dept Expt Clinical Oncol, AUH, DK, Danish Centre for Particle Therapy, AUH, DK, Dept Oncol, AUH, DK, Dept Oncol, Lillebaelt Hospital, DK, Dept Oncol, OUH, DK, Dept Oncol, Stavanger UH, N, Dept Oncol, RH, DK, RT Dept, Université Catholique de Louvain, Cliniques Universitaires St-Luc, B, Dept Oncol, AAUH, DK, Dept Oncol, Zeeland UH, DK, Dept of Clinical Medicine, UiT, The Arctic University of Norway, N, Dept Oncol, Academic Teaching Hospital Dresden-Friedrichstadt, D, Clinic for RT & Oncol, University Hospital Carl Gustav Carus, D, Dept Oncol, Hospital of Kristiansand, N, Dept Oncol, Herlev & Gentofte UH, DK, Dept Oncol, Kielce Holycross Cancer Center, PL, Inst Oncol Ljubljana, SI, Dep Oncol, Turku UH, SF, Dep Oncol, Tampere UH, SF, DBCG, RH, DK



CIRRO DBCG Danish Breast Cancer Group

Baggrund for DBCG Skagen trial 1



Udfordring

DBCG Hypo trial 2014: lymfeknde-negative patienter → 50Gy/25fr skiftet til **40Gy/15fr**¹

Ingen data for patienter med syge lymfeknuder → stadig 50Gy/25fr

DBCG RT Udvalg bekymret for senfølger efter 40Gy/15fr med loco-regional RT

Formål

Introducere moderat hypofraktioneret adjuverende loco-regional RT til **høj-risiko** brystkræftpatienter kontrolleret og systematisk i Danmark

Hypotese

- 40 Gy/15 fr (2.67Gy/fr) til loco-regional brystkræft RT øger ikke risiko for 3-års armlymfødem sammenlignet med 50Gy/25fr, og kræftsikkerheden kompromitteres ikke

¹Offersen BV et al, Jour Clin Oncol, 2020



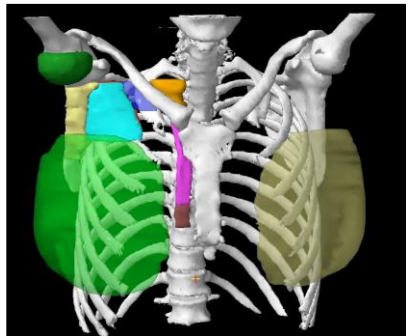
Randomisering, 2015-2021



2963 patienter med
høj-risiko brystkræft

Loco-regional RT 50 Gy/25fr

Loco-regional RT 40Gy/15fr



For details, google the trial protocol: DBCG Skagen trial 1

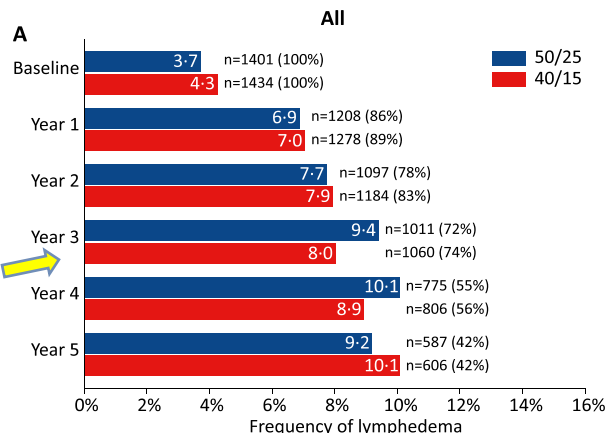


CIRRO DBCG Danish Breast Cancer Group

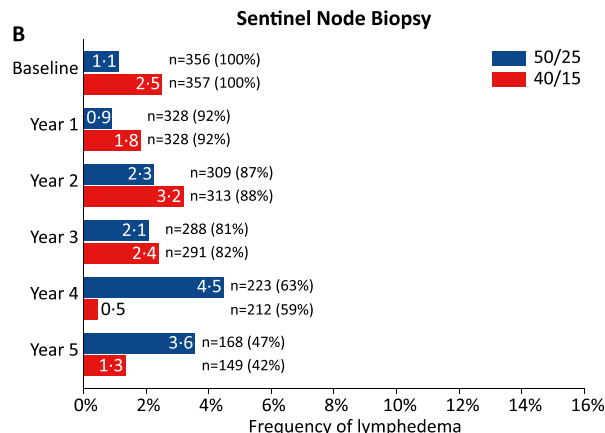
Lymfødem, fraktionering & axilkirurgi

Median follow up
4.1 år (IQR 2.9-5.0)

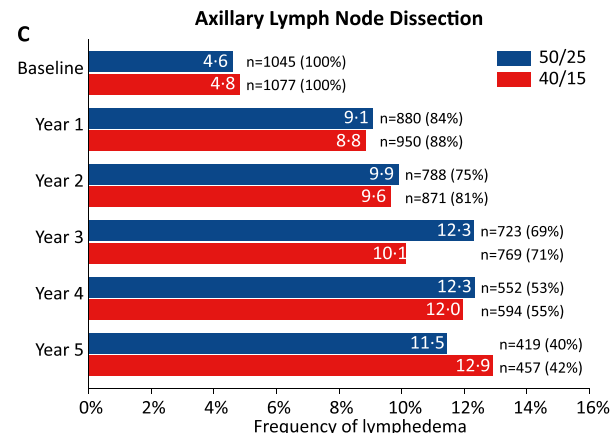
N=2835, alle patienter



N=713, få lymfeknuder



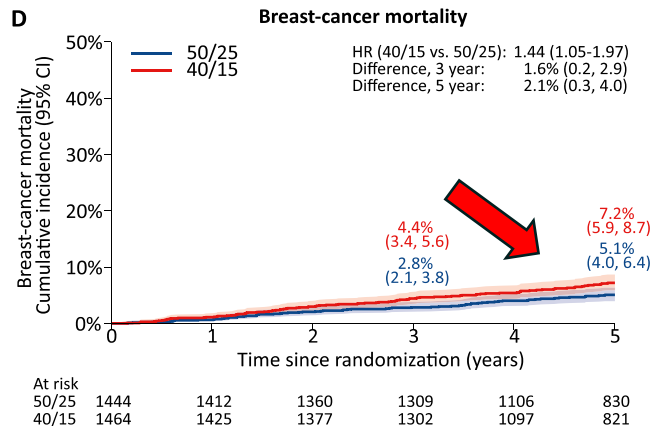
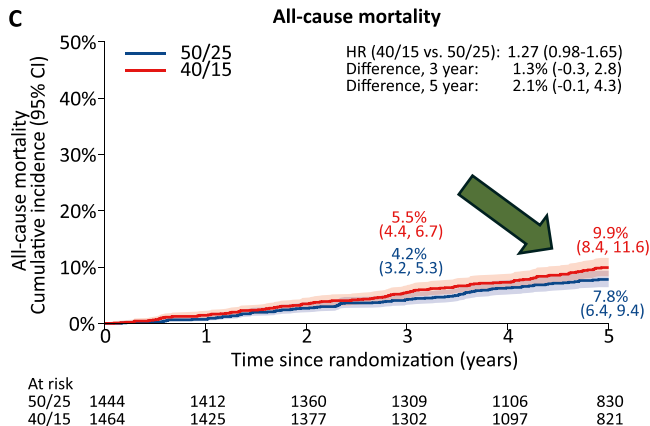
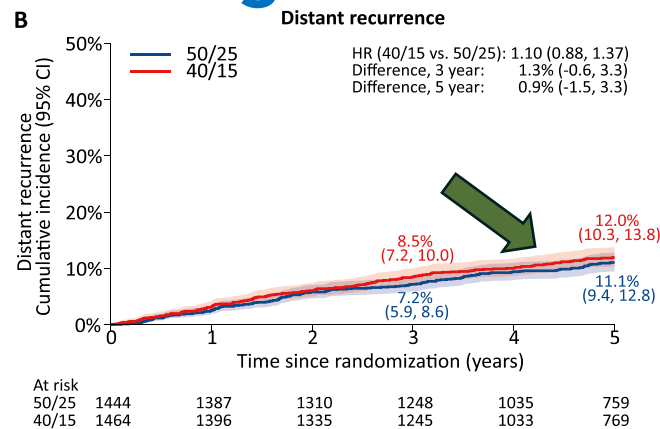
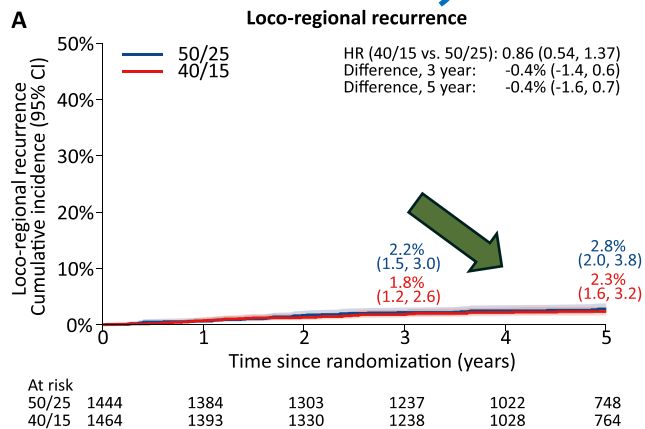
N=2211, mange lymfeknuder



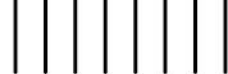
Samme risiko for lymfødem med 40Gy/15 sammenlignet med 50Gy/25 for hele kohorten



Tilbagefald af kræft, fraktionering



Konklusion, DBCG Skagen trial 1



- Efter 4.1 år opfølgning: 40Gy/15 øger ikke risikoen for lymfødem
- Risiko for loco-regionalt og fjernt tilbagefald samt død af enhver årsag ikke højere med 40Gy/15
- Risiko for død af brystkræft er højere med 40Gy/15 sammenlignet med 50Gy/25, også i subgrupper
- 40Gy/15 blev DBCG standard for loco-regional RT 2021
- Analyse planlagt sammen med HYPO G-01 trial (1200 patienter fra Frankrig)
- Vi følger udviklingen i tilbagefald med længere opfølgning for at sikre, at/om 40Gy/15 kan fastholdes som DBCG standard



Tak!

Patienter
Investigatorer
Deltagende afdelinger
HYPO G-01 gruppen/Sofia Rivera
DBCG RT Udvalg
Skagen Gruppen
Kræftens Bekæmpelse

DBCG RT Udvalg



Skagen Gruppen

