

DANSKE KRÆFTFORSKNINGSDAGE 2025

DIFFERENTIERET RADIOLOGISK OPFØLGNING INDENFOR LUNGEKRÆFT

Lungeonkolog, ledende overlæge Christa Nyhus.

Formand for DOLG, Dansk Onkologisk Luncancer Gruppe.

Hvordan blev i modige?

Lungekræft opfølgning indtil 2024	Scanningshyppighed efter behandling				
	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Stadie I , operation eller stereotaktisk strålebehandling, de fleste/mange bliver helbredte	Hver 3. måned	Hver 3. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned
Stadie II + III behandlet med helbredende sigte.	Hver 3. måned	Hver 3. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned
Stadie 4 , behandling med lindrene og livsforlængende sigte	Hver 3. måned	Hver 3. måned	Hver 4. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned

Lungekræft opfølgning fra 2025	Scanningshyppighed efter behandling				
	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Stadie I , operation eller stereotaktisk strålebehandling, de fleste/mange bliver helbredte	Hver 6. måned	Hver 6. måned	Hver 12. måned	Hver 12. måned	Hver 12. måned
Stadie II + III behandlet med helbredende sigte.	Hver 3. måned	Hver 3. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned
Stadie 4 , behandling med lindrene og livsforlængende sigte	Hver 3. måned	Hver 3. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned	Hver 6. måned

HVOR KOM VI FRA?



SUNDHEDSSTYRELSEN

2018

Pakkeforløb for lungekræft

For fagfolk

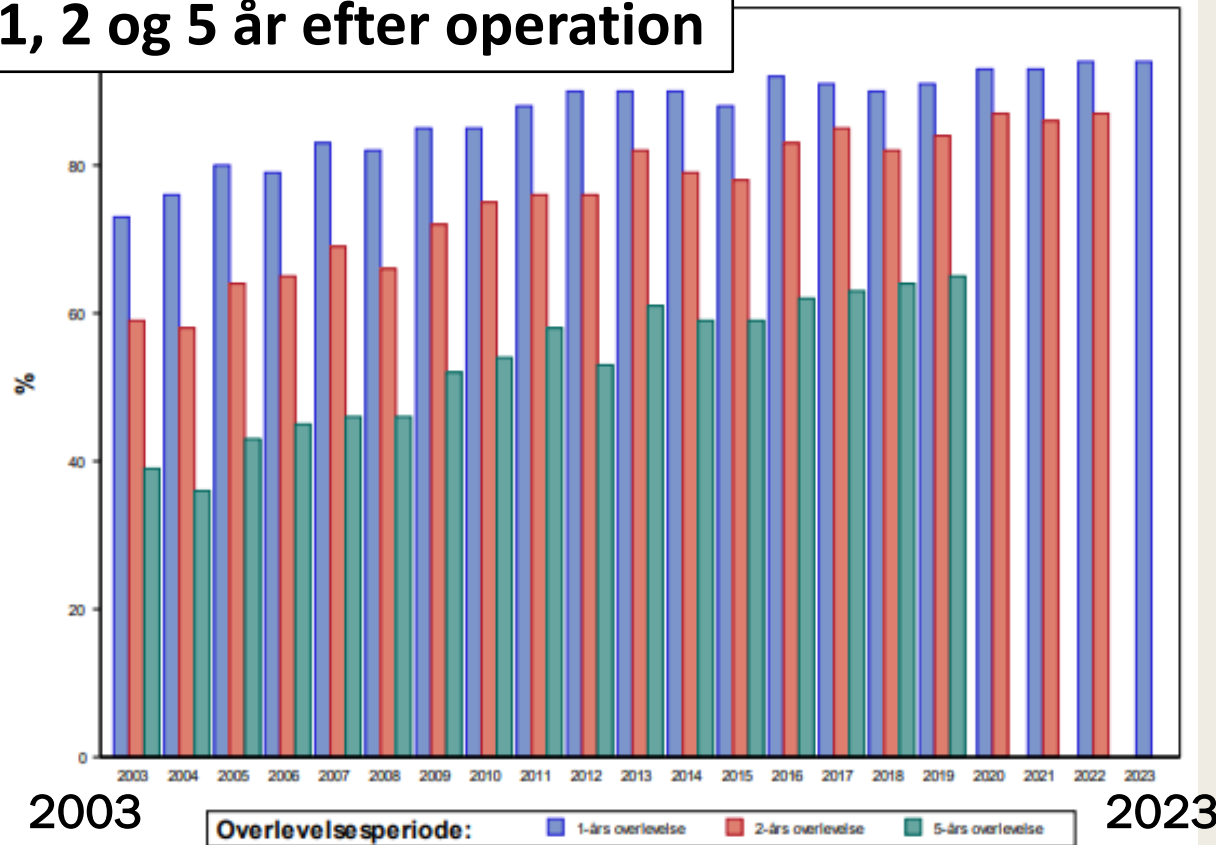
DER BLEV IKKE REFERERET
TIL NOGLE STUDIER

LUNGEKRÆFT I DK

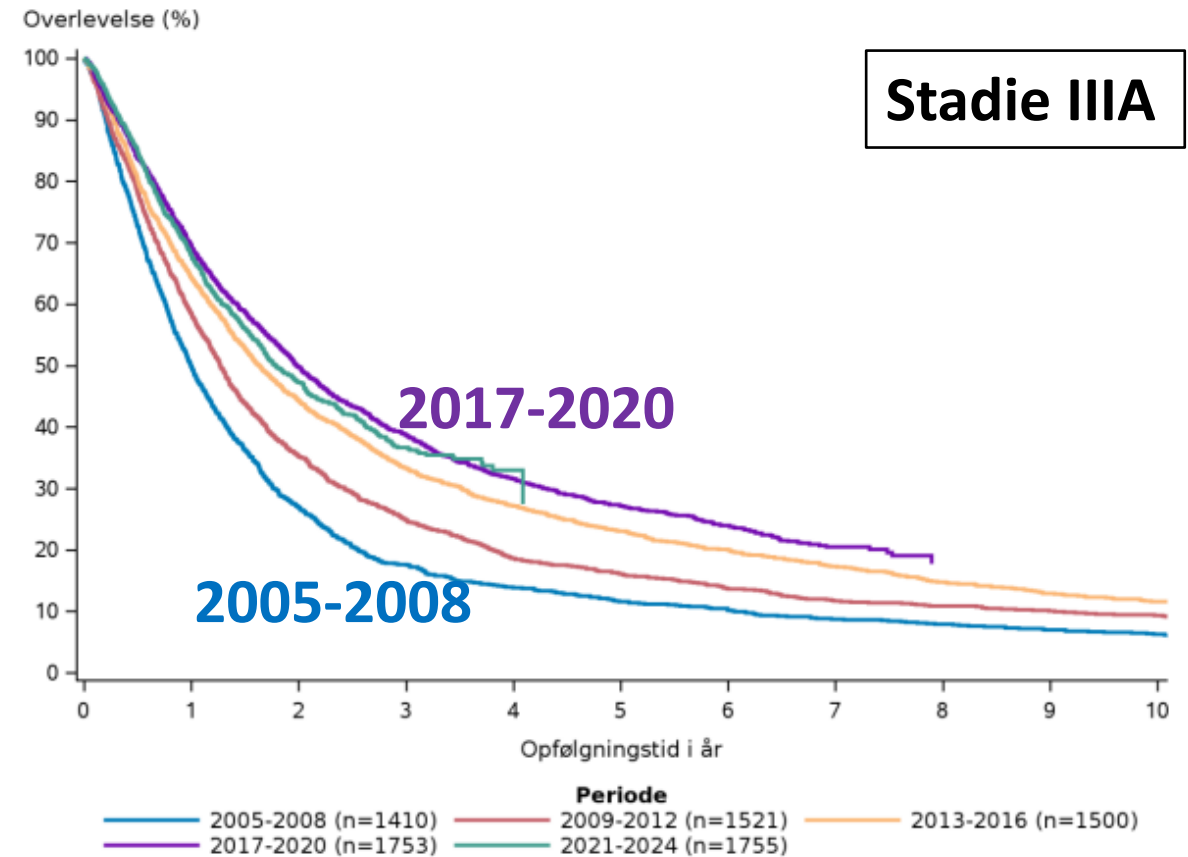
- Ca. 5000 nye tilfælde årligt- langsomt faldende incidens
- Prognosen er generelt forbedret, så flere lever længere - og skal følges, men..

Figur 8.2.1.1 Overlevelse 1, 2 og 5 år fordelt på indberettede per år

1, 2 og 5 år efter operation



Figur 8.1.1.7 Kaplan-Meier estimeret overlevelse for klinisk c-TNM stadie IIIA 2005-2024 (n=7939)



Stadie IIIA

HVORFOR FÆRRE SCANNINGER?

- **MANGEL på radiologer**
- **MANGEL på øvrige ressourcer i sundhedsvæsenet**
- **MANGEL på data der viser hvad vi vinder ved scanning**
- **VÆLG KLOGT - giver det mening, hjælper det noget?**
- **SKADER DET?**
 - **PATIENTERNES (og sundhedsvæsenets) TID**
 - **GENTAGEN STRÅLE EKSPONERING**
 - **1 CT scanning svarer til op til flere års naturlig baggrundsstråling**
 - **KONTRAST OG NYREFUNKTION**



HVORFOR *IKKE* FÆRRE SCANNINGER?

■ FRYGT FOR TILBAGEFALD DER ERKENDES FOR SENT TIL FORNYET BEHANDLING

- NY HELBREDENDE BEHANDLING – sygdommen har spredt sig
- LINDRENE OG LIVSFORLÆNGENDE BEHANDLING – patienten er blevet for dårlig til mere behandling



FORLØBET i DLCG (Dansk Lunge Cancer Gruppe)

- Flere af DLCG's bestyrelsesmedlemmer satte spørgsmålet om antal scanninger på dagsordenen i 2023.
- Vi blev enige om at nu skulle vi se på det/gøre noget.
- Brev til Styrelsen for Patientsikkerhed – acceptabelt nedre risiko niveau??? Ingen hjælp.
- Mange diskussioner for og i mod – mangel på data gør det svært
- En større opgørelse på danske patienter blev sat i gang.
- Brev til Sundhedsstyrelsen, at vi ønsker at ændre opfølgningsprogrammet på baggrund af vores arbejde. Accept.

Evaluation of a high-frequency CT surveillance strategy for recurrent lung cancer after radical resection for non-small cell lung cancer

A retrospective study

initiated by the Danish Lung Cancer Group,

conducted by

Finn Ø. A. Dittberner, Morten H. Borg, Klaus R. Larsen, Zaigham Saghir, Kasper F. Guldbrandsen,

Michael B. Andersen og Torben R. Rasmussen

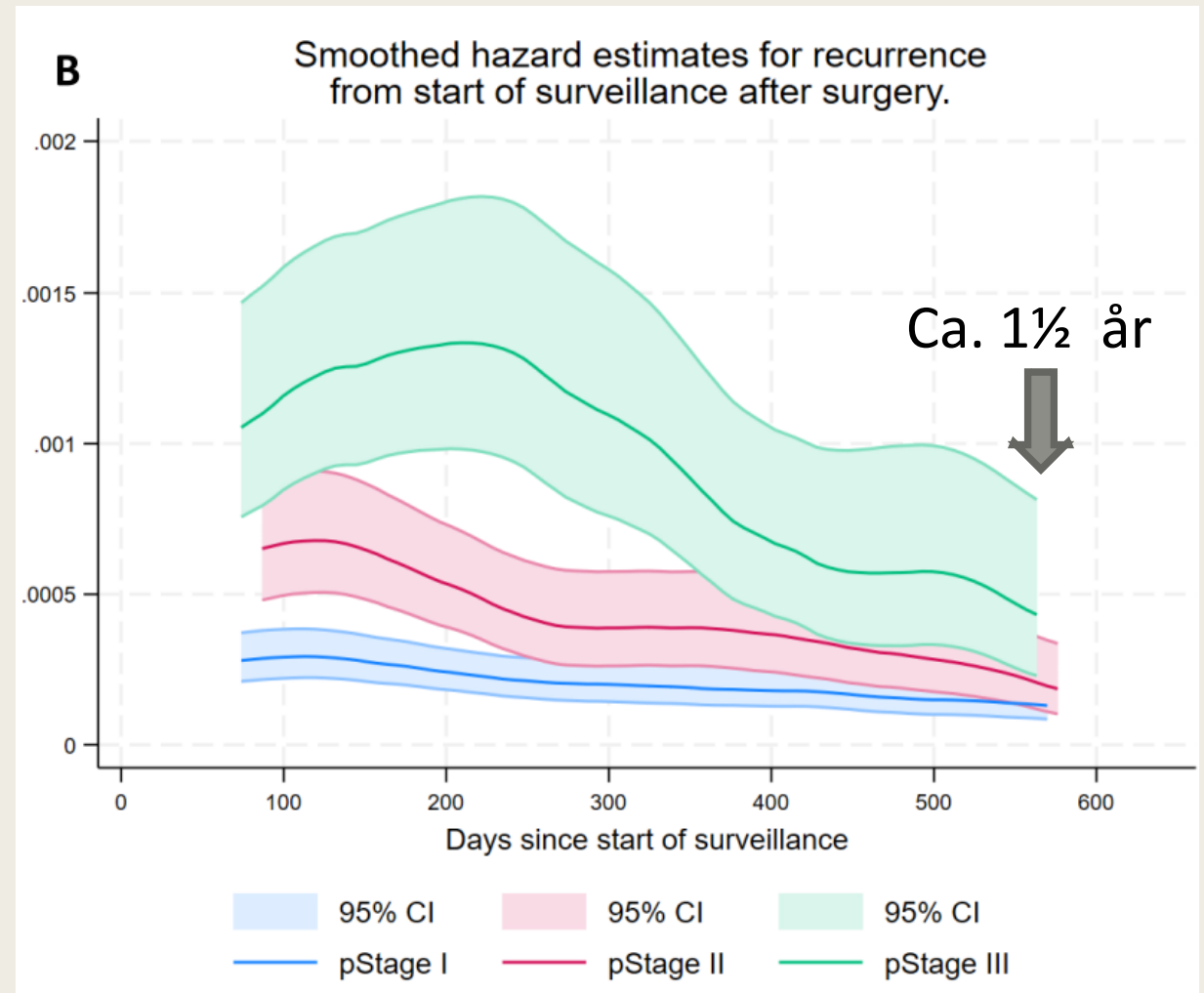
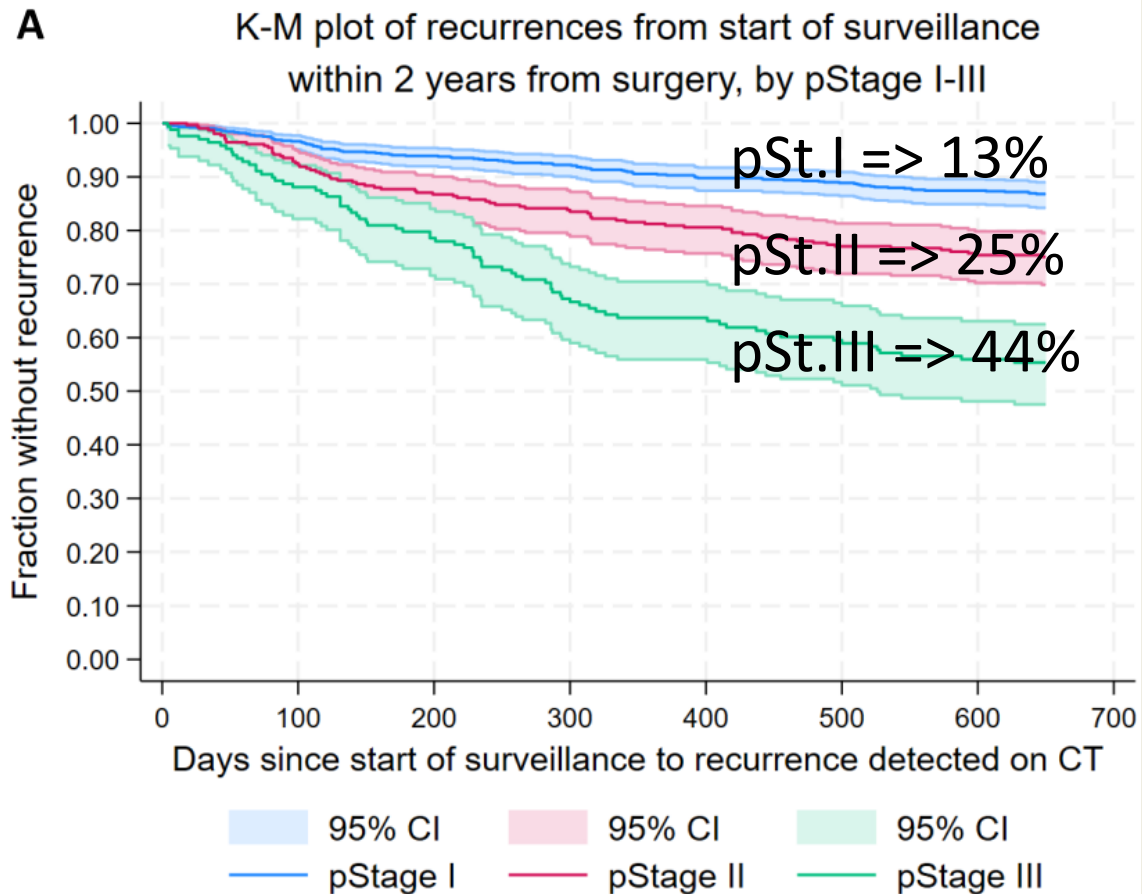
Ca. 50% får tilbud om fornyet kurativ intenderet behandling (og lever herefter lige så længe som om det var første runde med behandling).

Markant højere andel end i tidligere retro- og prospektive studier med lavere hyppighed af CT scanninger!

CT ressourceforbrug stadie I versus stadie III

- For 100 patienter i Stadie I, ca. 50 CT scanninger for hvert tilbagefald fundet ved CT scanning, over 2 år.
- For 100 patienter i Stadie III, skal der kun 7 CT scanninger til *et* fundet tilbagefald i det *første* opfølgnings år.

Recidiver vs. Stadie i den danske opgørelse



Data fra den danske opgørelse

Lungekræft opfølgning indtil 2024

Stadie I, operation eller stereotaktisk strålebehandling, de fleste/mange blive helbredte

Stadie II + III
behandlet med helbredende sigte.

Stadie 4, behandling med lindrene og livsforlængende sigte

Lungekræft opfølgning fra 2025

Stadie I, operation eller stereotaktisk strålebehandling, de fleste/mange blive helbredte

Stadie II + III
behandlet med helbredende sigte.

Stadie 4, behandling med lindrene og livsforlængende sigte

Scanningshyppighed efter behandling

RISIKODIFFERENTIERET OPFØLGNING

På baggrund af et forsigtighedsprincip blev det i DLCG og i DOLG besluttet at starte med stadie 1 patienterne og kun de nydiagnosticerede fra januar 2025.

På denne måde kan vi efter 2 år se på data og vurdere om vi tør arbejde videre med øvrige stadier.

TAK FOR OPMÆRKSOMHEDEN