

HET BORSTCARCINOOM ANNO 2019

# HEELKUNDIG ASPECT

Welk type heelkunde bij wie?



**dr. Femke Delporte**

# I. Mastectomie of borstsparende chirurgie?

- Indicaties
- Outcome
- Patient shared decision

# Indicaties mastectomie

Wanneer niet mogelijk om met borstsparende chirurgie  
vrije marges en goede cosmesis te bekomen

- Vroegere radiotherapie
- Multifocale/multicentrische ziekte
- Ongunstige tumor:borstvolume ratio
  - Downsizing tumor niet succesvol na primaire systemische therapie
  - Oncoplastische chirurgie niet mogelijk
- Keuze patiënt – zorg voor geïnformeerde keuze!
- BRCA-draagster

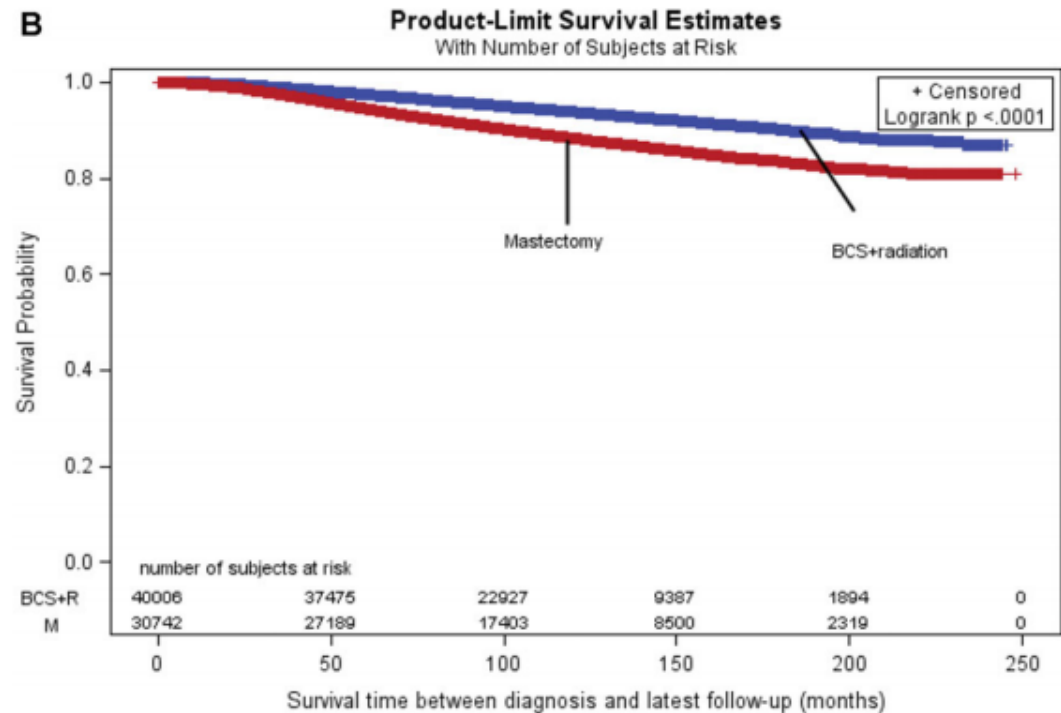
# Outcome

- Local recurrence
  - Heden: niet hoger na borstsparende chirurgie
  - 1% per jaar , 10% op 10 jaar
  - tumorbiologie
  - Leeftijd <40j
    - Wisselende reports
- Cosmesis
  - Oncoplastische chirurgie

“Bigger  
surgery  
does NOT  
beat bad  
biology”

# Outcome

- 1961-1989: borstsparend + radiotherapie equivalent aan mastectomie
- Heden: **borstsparend + radiotherapie betere overleving dan mastectomie**



**Figure 2.** (A) Kaplan-Meier overall survival estimates are shown for hormone receptor (HR)-negative patients, age < 50 years at diagnosis: comparison of breast-conserving therapy (breast-conserving surgery [BCS] and radiation [R]) and mastectomy (M) groups. (B) Kaplan-Meier overall survival estimates are shown for HR-positive patients, age  $\geq$  50 years at diagnosis: comparison of breast-conserving therapy (BCS+R) and mastectomy (M) groups.

# Mastectomie vermijden

“the **BEST** reconstruction is  
preservation of a women’s  
original breast”

(Fiona McNeal, Breast surgeon, London)

# Patient shared decision

## 3 componenten

1. Kanker  
Radiotherapie, hervalrisico, genetica, therapie timing
2. Voorkeur patiënt  
Zorg voor geïnformeerde keuze
3. Reconstructieve Technieken

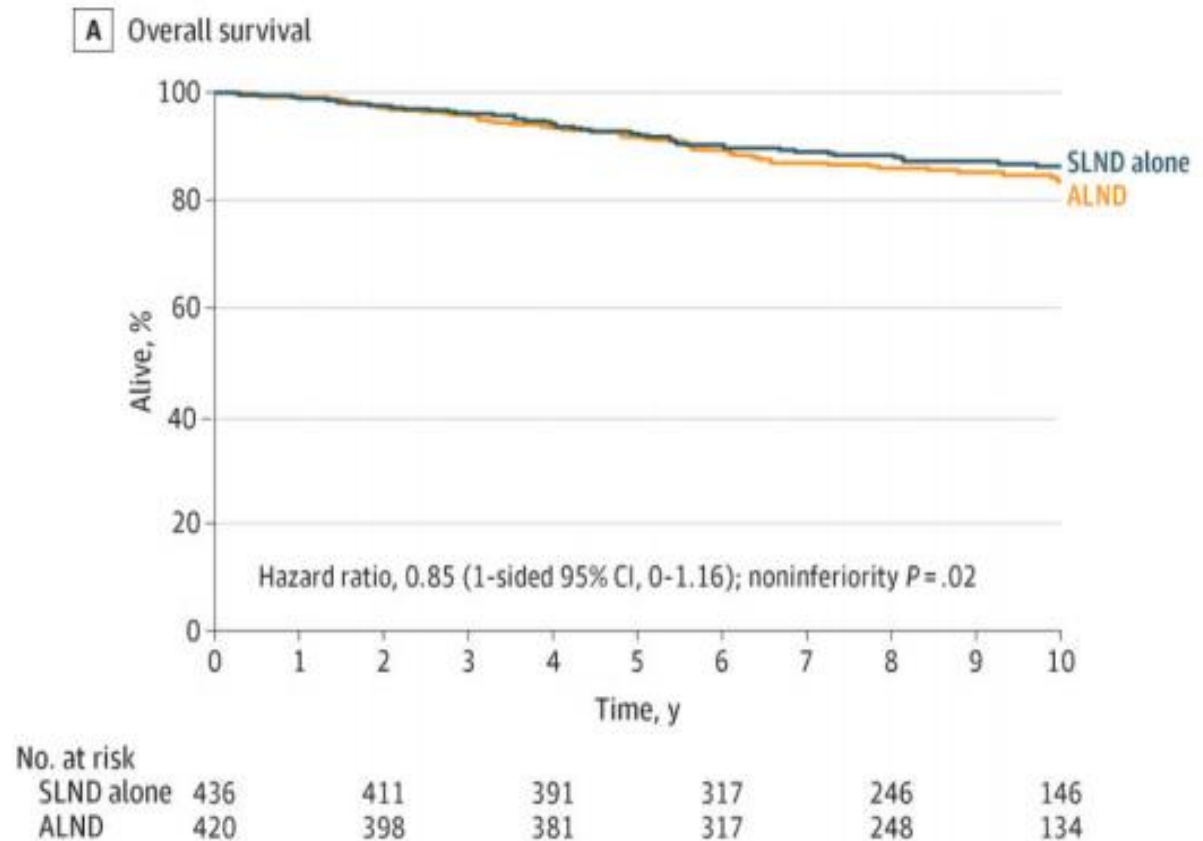
## II. Bij wie lymfeklieren verwijderen (ALND) overbodig?

- Positieve sentinelklieren ACOZOG Z0011
- Na neoadjuvante therapie



# Positieve sentinelklieren bij cT1-T2N0

- Geen overlevingsvoordeel voor ALND bij borstsparende chirurgie met 1-2 positieve sentinelklieren na 10 jaar
- Toepasbaar bij mastectomie?



# Na neoadjuvante chemotherapie (NACT)

- Klinisch negatief voor NACT: sentinel **NA** behandeling
  - cN0 -> ypN0 : geen ALND
- Klinisch positief voor NACT : na chemotherapie
  - ALND
  - of
  - Sentinel
    - 3 of meer negatieve sentinelklieren: geen ALND
    - Wel ALND vanaf micrometastase

Baseline Nodal Status	Post-NST Nodal Status	Axillary Surgery	Nodal Pathology Findings	Additional Axillary Therapy	Regional Nodal Irradiation
cN0	cN0	SLNB	pN0	None	No
			pN1	AxLND (preferred) or AxRT	Yes if adverse factors*
cN1	cN0	SLNB+	pN0	Consider AxRT	Yes if adverse factors*
			pN1	AxLND (preferred) or AxRT	Yes
cN1	cN1	AxLND	pN0	None	Yes if adverse factors*
			pN1	None	Yes

The St Gallen International Consensus Guidelines for the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2019