

Waratah (Australië) / Brussel (België), 9 december 2020

Persbericht

Een geïndividualiseerde radiotherapie voor vrouwen met DCIS van de borst vermindert het risico op herval na een borstoperatie

San Antonio Breast Cancer Symposium (virtueel SABCS 2020, 8-12 december, Texas, VS)



Ductaal carcinoom in situ (DCIS) van de borst wordt gekenmerkt door abnormale cellen in de melkklieren die zich niet naar het borstweefsel hebben verspreid. Uit een internationaal onderzoek (BIG 3-07/TROG 07.01) blijkt dat, wanneer na een borstsparende operatie en naast radiotherapie van de hele borst, hogere stralingsdoses worden toegebracht op het deel van de borst waar een DCIS is gevonden, het risico op herval aanzienlijk vermindert bij patiënten met een hoger risico op DCIS. Uit het onderzoek blijkt ook dat, vergeleken met 5 weken radiotherapie van de hele borst, de kortere en iets comfortabelere 3 weken radiotherapie het risico op herval niet deed toenemen.

DCIS treft vrouwen over de hele wereld. De resultaten van het onderzoek zullen allicht een aanzienlijke impact hebben op hoe patiënten met DCIS wereldwijd het best worden behandeld. Door de over- of onderbehandeling van patiënten met DCIS te beperken, kunnen ze ook leiden tot een beter gebruik van de middelen in de gezondheidszorg.

Aan deze grote klinische studie namen 1.608 patiënten uit Australië, België, Nederland, Frankrijk, Zwitserland, Italië, het Verenigd Koninkrijk, Ierland, Nieuw-Zeeland, Singapore en Canada deel. Trans-Tasman Radiation Oncology Group (TROG) Cancer Research en het internationale netwerk van de Breast International Group (BIG), dat borstkankeronderzoeksgroepen van over de hele wereld verenigt, speelden een belangrijke rol in het tot stand brengen van deze internationale samenwerking.



Professor Boon Chua, M.D., PhD, hoofdonderzoeker van de DCIS-studie, Director of Cancer and Haematology Services bij UNSW (University of New South Wales) en Prince of Wales Hospital, Sydney, Australië: "*Het onderzoek geeft aan hoe belangrijk het is om de stralingsbehandeling van patiënten met DCIS af te stemmen op hun risico op herval, om zo over- of onderbehandeling te voorkomen. Omdat de meerderheid van deze patiënten gelukkig langetermijnoverlevers zijn, moeten we niet alleen het risico op herval verminderen, maar ook de langermijnneveneffecten van de behandeling beperken. Zo geven we hen de best mogelijke levenskwaliteit.*"

DCIS en stralingsbehandeling

DCIS is een aandoening waarbij abnormale cellen in de melkklieren van de borst zitten. Het is geen invasieve borstkanker maar kan dat wel worden als ze niet wordt behandeld.

DCIS komt in ongeveer een derde van de gevallen terug wanneer alleen een operatie wordt uitgevoerd. De helft daarvan in de vorm van invasieve borstkanker die zich naar andere organen kan verspreiden. Radiotherapie van de borst zorgt voor minder herval, maar kan bij sommige patiënten leiden tot een overbehandeling en onnodige kosten.

DCIS is een toenemend gezondheidsprobleem omdat borstscreening in vele landen breed toegankelijk is. Het maakt tegenwoordig tot 25% uit van de nieuwe borstkankerdiagnoses. In tegenstelling tot invasieve borstkanker is er relatief weinig onderzoek naar DCIS uitgevoerd. Daarom heerst er vaak onzekerheid over hoe individuele patiënten met DCIS het best kunnen worden behandeld, voornamelijk om het risico te beperken dat hun DCIS een invasieve borstkanker wordt.

Bestraling van de hele borst na een borstsparende operatie voor DCIS vermindert de kans op herval, alsook op het ontwikkelen van een invasieve borstkanker. De DCIS-studie gaat na of een 'stralingsboost' op het onderdeel van de borst waar een DCIS zat, naast radiotherapie van de hele borst na operatie, herval zal verminderen. Het onderzoek test ook of een kortere radiotherapie van de hele borst (3 weken) even doeltreffend is als de gebruikelijke langere sessie (5 weken), met als doel de behandelingen voor de patiënt te verbeteren en het gebruik van de middelen van de gezondheidszorg te optimaliseren.

Daarnaast hebben de onderzoekers van deze studie een reeks DCIS-tumormonsters verzameld om verder onderzoek mogelijk te maken en om een test te vinden die het risico op herval bij individuele patiënten voorspelt. Zo willen ze bij patiënten met een hoog risico op DCIS het risico op de ontwikkeling van invasieve borstkanker verminderen; en patiënten met een laag risico de onnodige neveneffecten van de behandeling besparen.

Praktijk-veranderend potentieel, wetenschappelijke vooruitgang en sociale voordelen

Er is veel internationale belangstelling voor het individualiseren van stralingsdoses en aantal behandelingen in functie van het risico op herval bij patiënten die na een operatie radiotherapie krijgen voor DCIS. De studie is een van de weinige grootschalige klinische DCIS-studies die gebruikmaakte van sterk gestandaardiseerde protocollen voor stralingsbehandeling, een verzameling van gedetailleerde patiëntengegevens, een robuuste kwaliteitsborging en de ontwikkeling van een van 's werelds grootste biobanken van DCIS-weefsels. Alles samen kan dit uitgebreide onderzoek het hoogwaardige bewijs leveren dat nodig is om radiotherapie bij patiënten met DCIS te verbeteren en zo het resultaat van hun behandeling te optimaliseren.

Onderzoek dat gebruikmaakt van de unieke DCIS-biobank van de studie zou merkers kunnen identificeren die op herval wijzen, in het bijzonder op invasief herval. Indien dit toekomstig onderzoek succesvol is, kan een test worden ontwikkeld die de risico's op de terugkeer van DCIS voorspelt. De onderzoeksresultaten kunnen ook gebruikt worden om patiënten en artsen te helpen bij het nemen van beslissingen aangaande de te volgen behandeling.

Over de DCIS-studie: een wereldwijde academische samenwerking geleid door onderzoekers

De DCIS-studie (BIG 3-07/TROG 07.01) is een academische, door onderzoekers geleide, gerandomiseerde fase III-studie naar stralingsdoses en behandelingsschema's bij patiënten met een niet-laag risico op DCIS van de borst (geregistreerd onder ClinicalTrials.gov, NCT00470236).

Trans-Tasman Radiation Oncology Group (TROG) Cancer Research is de coördinerende groep en sponsor van de studie, die in 2007 in Australië en Nieuw-Zeeland startte. In 2009 werd ze internationaal uitgebreid dankzij de samenwerking met het BIG-netwerk en zijn leden waaronder de Canadian Cancer Trials Group (CCTG), de European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC), de Scottish Cancer Trials Breast Group (SCTBG), de International Breast Cancer Study Group (IBCSG) en Cancer Trials Ireland (CT-IRE).

Dankzij het krachtige momentum van het wereldwijde team van onderzoekers was de rekrutering van 1.608 patiënten uit 136 centra in 11 landen op 30 juni 2014 rond. Twee jaar sneller dan gepland.

Dit toont aan dat het onderzoek naar DCIS voor vele patiënten en onderzoekers hoog op de lijst met prioriteiten staat. Het is een blijvende uitdaging om ervoor te zorgen dat dit academisch onderzoek succesvol wordt voltooid. Immers, patiënten die aan de studie deelnemen moeten tien jaar lang worden opgevolgd om het doel van de studie te behalen. Om tot betekenisvolle resultaten te komen, die tot praktijk-veranderende resultaten kunnen leiden, zijn aanzienlijke middelen nodig. Wat vooral van belang zal zijn is het bekomen van geavanceerde informatie over een biomarker die artsen in staat zal stellen een gepersonaliseerde behandeling voor te schrijven aan patiënten met DCIS. De eindanalyse van de DCIS-studie is gepland voor 2024. De tot dusver succesvolle uitvoering van deze academische, door onderzoekers geleide studie was alleen mogelijk dankzij de sterke en duurzame internationale alliantie van het BIG-netwerk.

Het onderzoek wordt gefinancierd door de Australian National Health and Medical Research Council, Susan G. Komen for the Cure®, Breast Cancer Now, OncoSuisse Swiss Federation Against Cancer, de Nederlandse KWF Kankerbestrijding en de Canadian Cancer Society.

Twee DCIS-deelstudies

Het DCIS-studieteam voltooide ook twee internationale deelstudies die gepubliceerd werden. Samen met de hoofdeffectiviteitsanalyse die op 9 december 2020 op het San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS) werd voorgesteld, bieden ze betrouwbare gegevens om zowel patiënten als artsen te helpen bij het nemen van beslissingen aangaande de te volgen behandelingen:

- De cosmetische resultaten van een borstsparende operatie en bestralingstherapie – gepubliceerd in *Radiotherapy and Oncology* in 2019:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167814019330178>
- De levenskwaliteit na borstsparende therapie en adjuvante bestralingstherapie – gepubliceerd in *Lancet Oncology* in maart 2020:
[https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(20\)30085-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(20)30085-1/fulltext)

Over TROG Cancer Research

Trans-Tasman Radiation Oncology Group (TROG) Cancer Research is een wereldleider op het vlak van klinische studies en onderzoek naar kanker. De organisatie zet alles in haar werk om stralingsbehandelingen te verfijnen, om zo de behandelingsresultaten en de levenskwaliteit van kankerpatiënten te verbeteren. TROG werkt samen met meer dan 70 kankerbehandelingscentra en -ziekenhuizen in Australië en Nieuw-Zeeland, en heeft meer dan 100 klinische studies uitgevoerd met de hulp van 14.500 vrijwillige patiënten.
<https://www.trog.com.au>

Over Breast International Group (BIG)

De Breast International Group (BIG) is een in Brussel gevestigde vereniging zonder winst oogmerk die academische onderzoeksgroepen over de hele wereld verenigt die actief zijn in het domein van borstkanker.

Deze wereldwijde samenwerking is cruciaal om borstkankeronderzoek sneller te laten vorderen, te voorkomen dat inspanningen onnodig herhaald worden, gegevens te delen, bij te dragen aan een snellere ontwikkeling van betere behandelingen, en de kans op genezing voor patiënten te verhogen. Door de samenwerking tussen de leden en andere academische netwerken te stimuleren, en door in alle onafhankelijkheid samen te werken met de farmaceutische industrie, bevordert BIG borstkankeronderzoek op internationaal niveau.

BIG werd in 1999 opgericht door vooraanstaande Europese opinieleiders om de versnippering van het Europese borstkankeronderzoek tegen te gaan. Onderzoeksgroepen uit andere delen van de wereld toonden snel interesse om zich bij BIG aan te sluiten, en vandaag, twee decennia later, vertegenwoordigt BIG meer dan 55 gelijkgezinde onderzoeksgroepen uit alle hoeken van de wereld. Deze entiteiten zijn verbonden aan enkele duizenden gespecialiseerde ziekenhuizen, onderzoekscentra en prominente borstkankerexperten in een 70-tal landen, verspreid over 6 continenten. Momenteel zijn er meer dan 30 klinische onderzoeken die onder de koepel van BIG worden uitgevoerd of opgezet. BIG werkt ook nauw samen met het National Cancer Institute (NCI) in de VS en de North American Breast Cancer Groups (NABCG), zodat ze samen een sterke integrerende kracht uitmaken op gebied van borstkankeronderzoek.

Het onderzoek van BIG wordt deels ondersteund door zijn filantropische entiteit ***BIG against breast cancer***. Deze benaming wordt gebruikt om met het grote publiek en donateurs te communiceren, en om fondsen in te zamelen voor het financieren van louter academische borstkankerstudies en onderzoeksprogramma's. Voor meer informatie, surf naar www.BIGagainstbreastcancer.org

PERSCONTACTEN

Indien u een interview met Professor Boon Chua of foto's in hoge resolutie wenst, neem dan contact op met:

TROG Cancer Research

Holly Martin

E-mail: holly@themarketingpp.com.au

Breast International Group (BIG)

Valerie Van der Veecken / Oriana Spagnolo

E-mail: communications@bigagainstbc.org