



## PRECISION News about Ductal Carcinoma In Situ (DCIS)

Ductaal carcinoom in situ (DCIS) is een aandoening in de borst welke via een mammogram kan worden gediagnosticeerd. DCIS verwijst naar abnormale cellen die in een melkkanaal van de borst worden aangetroffen. Onderzoek heeft aangetoond dat tenminste 3 van de 4 vrouwen (75%) met DCIS in de toekomst geen invasieve kanker zullen krijgen, maar bijna iedereen krijgt nog een behandeling voor borstkanker. Er bestaan echter verschillende soorten DCIS die als laag of hoog risico worden beschouwd. PRECISION\* onderzoekt het risico op invasieve borstkanker na DCIS. Het uiteindelijke doel is om een groep vrouwen te kunnen aanwijzen die misschien geen behandeling voor DCIS nodig hebben.

### Waar gaat dit artikel over?

De Nederlandse Kanker Registratie (NKR) verzamelt en bewaart informatie over hoe vrouwen met DCIS of borstkanker worden gediagnosticeerd en behandeld. Dit artikel beschrijft een studie naar vrouwen die zijn gediagnosticeerd en behandeld voor DCIS in Nederland tussen 1989 en 2004. De behandeling bestond uit een operatie, eventueel aangevuld met bestraling. Het doel van de studie was te onderzoeken hoe de behandeling voor vrouwen met DCIS het risico op een nieuwe DCIS- of borstkankerdiagnose in dezelfde borst beïnvloedt in een periode van 20 jaar na de oorspronkelijke DCIS diagnose.

### Waarom is dit onderzoek gedaan?

Eerdere studies laten zien dat de meeste vrouwen met laag-risico DCIS waarschijnlijk geen nieuwe DCIS of borstkanker krijgen, zelfs niet als de DCIS niet wordt behandeld. Het probleem is dat we nog niet goed weten welke vrouwen met DCIS wel behandeling nodig hebben en welke niet.

Eerdere studies laten ook zien dat bestraling het risico op een nieuwe DCIS of borstkanker in de 10 jaar na de DCIS diagnose verlaagt. Dit vertelt ons echter niet wat er gebeurt voor elke individuele vrouw en ook niet hoeveel vrouwen laag-risico DCIS hadden. Deze studie heeft in de Nederlandse Kanker Registratie onderzocht hoe het verloop is geweest voor alle vrouwen in de 20 jaar na hun DCIS diagnose.

### Hoe is dit onderzoek gedaan?

Deze studie heeft gekeken naar de Nederlandse Kanker Registratie en gegevens over de DCIS diagnose, waarbij 10.045 vrouwen met een diagnose DCIS tussen 1989 en 2004 werden gevonden. Van deze vrouwen kregen 2.647 (26%) alleen een borstsparende operatie, 2.604 (26%) een borstsparende operatie met bestraling en 4.794 (48%) een borstamputatie. Aangezien een nieuwe DCIS in dezelfde borst niet wordt geregistreerd in de Nederlandse Kanker Registratie, hebben de onderzoekers gebruik gemaakt van diagnose gegevens (pathologie verslagen) om het aantal vrouwen met een nieuwe DCIS of borstkanker in dezelfde borst minimaal 3 maanden na de DCIS diagnose te vinden.

Om het effect van de behandeling te onderzoeken hebben de onderzoekers gekeken naar:

- De leeftijd ten tijde van de DCIS diagnose
- Hoe de DCIS eruit zag onder de microscoop
- Welke behandeling de vrouwen hebben gekregen

In Nederland worden vrouwen met DCIS niet behandeld met chemotherapie of hormonale therapie. Deze zijn dan ook niet meegenomen in de studie.

Dit onderzoek laat zien dat:

### Voor een nieuwe DCIS diagnose:

- In de 20 jaar na de DCIS diagnose, kreeg minder dan 2 uit 10 vrouwen (14%) een nieuwe DCIS na alleen een borstsparende behandeling

---

Maart 2021

Dit onderzoek wordt ondersteund door Cancer Research UK en KWF Kankerbestrijding (ref. C38317/A24043)

\* PRECISION is international onderzoek programma om laag risico DCIS beter te identificeren. Dit kan patiënten helpen om operaties en andere behandelingen te vermijden. Met dank aan de vrouwen die hun lichaamsmateriaal ter beschikking hebben gesteld !

- Vrouwen die wel een nieuwe DCIS kregen, hadden een hoger risico hierop in de eerste 5 jaar na de borstsparende operatie.
- In de 20 jaar na de DCIS diagnose, kreeg minder dan 1 uit 10 vrouwen (7%) een nieuwe DCIS na een borstsparende operatie met bestraling
  - Dit lagere risico ten opzichte van de borstsparende operatie zonder bestraling, was alleen te zien in de eerste 10 jaar na de DCIS diagnose. Na 10 jaar was het risico op een nieuwe DCIS hetzelfde voor vrouwen die borstsparend geopereerd waren met of zonder bestraling daarna
- DCIS kan variëren van DCIS graad 1 tot DCIS graad 3, waarbij het risico verandert.
  - In deze studie was het risico op een nieuwe DCIS de helft voor vrouwen met DCIS graad 1 ten opzichte van vrouwen met DCIS graad 2 of 3

#### Voor een borstkanker diagnose:

- In de 20 jaar na de DCIS diagnose, kreeg minder dan 2 uit 10 vrouwen (19%) borstkanker na alleen een borstsparende operatie
- In de 20 jaar na de DCIS diagnose, kreeg ongeveer 1 uit 10 vrouwen (12%) borstkanker na een borstsparende operatie met bestraling
  - Dit lagere risico ten opzichte van de borstsparende operatie zonder bestraling, was alleen te zien in de eerste 10 jaar na de DCIS diagnose. Na 10 jaar was het risico in beide groepen ook hier gelijk
- Er was geen informatie beschikbaar over bepaalde markers (zoals ER en HER2) in de DCIS, of de DCIS in zijn geheel was verwijderd bij de operatie, de afmeting van de DCIS of de algehele gezondheid van de vrouwen met DCIS.
- Een deel van de vrouwen is gediagnosticeerd in een tijd dat het scoren van de graad nog niet standaard was voor DCIS, hierdoor, en door variatie tussen pathologen kan het zijn dat de graad niet voor iedereen in deze studie op dezelfde manier is beoordeeld.
- Zowel de diagnose als de behandelingen zijn verbeterd in de tijd. Dit betekent dat niet alle vrouwen in de studie dezelfde moderne behandeltechnieken hebben gekregen als vrouwen die nu behandeld worden voor DCIS.

#### Wat gaat dit betekenen voor vrouwen met DCIS?

We kunnen nog niet exact voorspellen wat het risico is op borstkanker in dezelfde borst voor elke vrouw met DCIS. De resultaten van deze studie bieden wel aanvullende informatie aan wat al bekend is over lange termijn risico voor een groep vrouwen met DCIS. Dit type onderzoek helpt om DCIS beter te begrijpen en overbehandeling te verminderen.

#### Wat zijn de volgende stappen?

Momenteel wordt er onderzocht in andere studies of moleculaire factoren kunnen worden gebruikt om vrouwen te vinden die geen bestraling nodig hebben. Ook wordt er in klinische studies onderzocht of actieve opvolging even veilig is als behandeling voor vrouwen met laag-risico DCIS. Resultaten uit deze studies kunnen bijdragen in het verbeteren van samen beslissen tussen vrouwen met DCIS en hun behandelaren.

#### Officiële naam van het artikel

Het artikel is gepubliceerd in Augustus 2021 en heet "Long-term risk of subsequent ipsilateral lesions after surgery with or without radiotherapy for ductal carcinoma in situ of the breast."

By Seijen et al. In the British Journal of Cancer. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41416-021-01496-6>.

Also available at <https://www.dcisprecision.org/publications/>.

Het artikel is te vinden op : <https://www.nature.com/articles/s41523-021-00232-w> en <https://www.dcisprecision.org/publications/>.