



DCIS 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?

Ondanks dat de meeste vrouwen met DCIS nooit borstkanker ontwikkelen, worden de meeste vrouwen geopereerd. Er zijn studies gaande die onderzoeken of actieve opvolging ook een goede optie is voor vrouwen met laag-risico DCIS. Actieve opvolging betekent periodieke controles met een mammografie (borstfoto) en controle in het ziekenhuis, waarbij gekeken wordt of de DCIS verandert. Dit artikel gaat over de keuzehulpen en predictiemodellen die beschikbaar zijn voor vrouwen met DCIS en hun behandelaars, om ze te ondersteunen in het kiezen tussen de verschillende soorten behandeling.

In deze studie zijn deze keuzehulpen en predictiemodellen geëvalueerd om hun kwaliteit en bruikbaarheid te toetsen.

Waarom is dit onderzoek gedaan?

Er zijn verschillende behandelopties die uit medisch oogpunt geschikt kunnen zijn voor vrouwen met laag-risico DCIS. De keuze tussen de verschillende behandelopties of actieve opvolging kan afhangen van verschillen in persoonlijke doelen en voorkeuren. Dit betekent dat er ruimte is voor verbetering in de ondersteuning voor goed geïnformeerde keuzes. Predictiemodellen helpen artsen in het communiceren van risico's aan hun patiënten. Keuzehulpen helpen patiënten in het overwegen van de mogelijke opties ten aanzien van hun persoonlijke doelen en voorkeuren. Het is belangrijk om alle gepubliceerde wetenschappelijke artikelen te beoordelen om te zien welke keuzehulpen en predictiemodellen al bestaan voor vrouwen met DCIS en hun kwaliteit en bruikbaarheid te toetsen.

Hoe is dit onderzoek gedaan?

We hebben een systematische review uitgevoerd van alle beschikbare wetenschappelijke literatuur. We hebben daarvoor de welbekende richtlijnen gebruikt, de PRISMA richtlijnen. PRISMA staat voor "Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses."

Alle keuzehulpen zijn geëvalueerd met behulp van de IPDAS richtlijn. IPDAS staat voor "International Patient Decision Aids Standards". We hebben hierbij gekeken hoe elke keuzehulp is ontwikkeld, wat er in de keuzehulp staat en hoe effectief elke keuzehulp is.

Keuzehulpen zijn

Hulpmiddelen die patiënten en hun behandelaars helpen om de meest passende behandelkeuze te maken. Keuzehulpen bevatten gebalanceerde informatie en helpen patiënten af te wegen wat zij belangrijk vinden.

Predictiemodellen zijn

Wiskundige modellen (statistische modellen) die gebruikt worden om een voorspelling te maken over het risico op een bepaalde uitkomst, zoals het krijgen van een ziekte of bijwerking van behandeling.

De predictiemodellen zijn geëvalueerd met de CHARMS checklijst. CHARMS staat voor “Critical Appraisal and Data Extraction for Systematic Reviews.” We hebben hierbij gekeken naar de patiëntengroep waarop het model is ontwikkeld, het proces hoe het model is ontwikkeld en de resultaten van de modellen.

Systematische reviews zijn

Grondige en gedetailleerde evaluatie van bestaande literatuur op een specifiek onderwerp, bedacht om een specifieke vraag te kunnen beantwoorden

Dit onderzoek laat zien dat:

We hebben 33 artikelen geëvalueerd. Hierin werden 4 keuzehulpen en 6 predictiemodellen beschreven. Drie keuzehulpen beschreven ook de mogelijkheid van actieve opvolging. Daarnaast vonden we een communicatie hulp waarin de optie van actieve opvolging niet besproken werd. Drie keuzehulpen waren beschikbaar in het Engels, en één in het Duits. In de meeste keuzehulpen ontbraken hulpmiddelen die vrouwen ondersteunen in het bespreken van hun opties met hun behandelaar. In alle keuzehulpen was ruimte voor verbetering, maar wellicht kunnen enkelen gebruikt worden in de ontwikkeling van een nieuwe keuzehulp.

We hebben 6 predictiemodellen gevonden, waarvan geen de optie van actieve opvolging bevatte. Dit betekent dat bestaande modellen wellicht aangepast moeten worden of nieuwe modellen moeten worden ontwikkeld. Daarnaast waren de meeste modellen niet goed genoeg in het voorspellen van risicogroepen. De waarde van de modellen zou moeten worden gecontroleerd door onafhankelijke onderzoekers, met gebruik van grote hoeveelheden klinische data van hoge kwaliteit. De bruikbaarheid voor de praktijk moet blijken uit deze aanvullende controles.

Wat gaat dit betekenen voor vrouwen met DCIS?

Deze studie is belangrijk omdat patiënten die keuzehulpen gebruiken, zich beter geïnformeerd voelen. Een keuzehulp kan vrouwen met laag-risico DCIS helpen een beter beeld te krijgen van hun risico op borstkanker met verschillende behandelopties. Keuzehulpen van goede kwaliteit helpen ook artsen in het verstrekken van begrijpelijke en gebalanceerde informatie.

Goede predictiemodellen kunnen helpen in het inschatten van het risico voor elke patiënt, waardoor de voor- en nadelen van elke behandeloptie duidelijker worden.

Helaas zijn er geen keuzehulpen en predictiemodellen van hoge kwaliteit voor vrouwen met DCIS die ook de optie van actieve opvolging bevatten. Het PRECISION team hoopt om zowel een keuzehulp als predictiemodel te ontwikkelen in de toekomst.

Unfortunately, there are still no well-tested, good-quality DCIS risk prediction models or decision aids that include active monitoring as a management option for low-risk DCIS.

Officiële naam van het artikel

Het artikel werd in Juli 2022 gepubliceerd in het tijdschrift Cancers. De officiële naam is “Prediction Models and Decision Aids for Women with Ductal Carcinoma In Situ: A Systematic Literature Review.”

Het artikel kunt u vinden via: <https://doi.org/10.3390/cancers14133259> of via <https://www.dcisprecision.org/publications/>.