

Oversikt NBCGs retningslinjer for lokal behandling i sammenheng med preoperativ systemisk behandling (15.12.18)

Stadium før preoperativ behandling	Forberedelse hvis BCT er aktuelt	Kirurgi (I)	SN status*	Kirurgi (II)	Axillestatus (II)	Stråleterapi
cT2 cN0	Markør i tumor MR mammae	BCT eller ablatio/subcutan mastectomi + SN diagnostikk#	SN negativ	Ingen axilledisseksjon		Hvis BCT: mot bryst 2.67 Gy x 15 eller 2 Gy x 25 Hvis ablatio: Ingen
			SN positiv (>0.2-≤2 mm)	Axilledisseksjon	Ingen metastaser (>2mm) i axillepreparatet	
			SN positiv (>2 mm)	Axilledisseksjon	Metastaser (>2mm) i axillepreparatet	Bryst eller brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15; eller bryst eller brystvegg 2 Gy x 25 og regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24 Boost ved BCT ved alder ≤50 (40 år): 2 Gy x 8
cT2 cN1	Markør i tumor MR mammae	Dersom ycN0 etter preoperativ behandling: BCT eller ablatio/subcutan mastectomi + SN diagnostikk	SN negativ	Aksilledisseksjon kan utelates dersom det ved SN diagnostikken er brukt både fargestoff og radioaktivt stoff og det fjernes enten 1) minst 3 SN eller 2) 1-2 SN med 1-2 palpable og unormale lymfeknuter uten blåfarge/radioaktivitet vurdert peroperativt og minimum 3 lymfeknuter fjernet totalt. Hvis ikke bør aksilledisseksjon utføres.		Bryst eller brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15; eller bryst eller brystvegg 2 Gy x 25 og regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24 Boost ved BCT ved alder ≤50 (40 år): 2 Gy x 8
			SN positiv (>0.2-≤2 mm)	Axilledisseksjon		
			SN positiv (>2 mm)	Axilledisseksjon		
		Dersom ycN1 etter preoperativ behandling: BCT eller ablatio/subcutan mastectomi + axilledisseksjon				
cT2 cN2-3	Markør i tumor MR mammae	BCT eller ablatio/subcutan mastectomi + axilledisseksjon				Bryst eller brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15; eller bryst eller brystvegg 2 Gy x 25 og regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24 Boost ved BCT ved alder ≤50 (40 år): 2 Gy x 8

cT3 cN0	Markør i tumor MR mammae	BCT eller ablatio/ subcutan mastectomi + SN diagnostikk [#]	SN negativ	Ingen axilledisseksjon	Bryst eller brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15; eller bryst eller brystvegg 2 Gy x 25 og regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24 Boost ved BCT ved alder ≤50 (40 år): 2 Gy x 8
			SN positiv (>0.2 mm)	Axilledisseksjon	
cT3 cN1	Markør i tumor MR mammae	Dersom ycN0 etter preoperativ behandling: BCT eller ablatio/ subcutan mastectomi + SN diagnostikk	SN negativ	Aksilledisseksjon kan utelates dersom det ved SN diagnostikken er brukt både fargestoff og radioaktivt stoff og det fjernes enten 1) minst 3 SN eller 2) 1-2 SN med 1-2 palpable og unormale lymfeknuter uten blåfarge/radioaktivitet vurdert peroperativt og minimum 3 lymfeknuter fjernet totalt. Hvis ikke bør aksilledisseksjon utføres.	Bryst eller brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15; eller bryst eller brystvegg 2 Gy x 25 og regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24 Boost ved BCT ved alder ≤50 (40 år): 2 Gy x 8
			SN positiv (>0.2-≤2 mm)	Axilledisseksjon	
			SN positiv (>2 mm)	Axilledisseksjon	
		Dersom ycN1 etter preoperativ behandling: BCT eller ablatio/ subcutan mastectomi + axilledisseksjon			
cT3 cN2-3	Markør i tumor MR mammae	BCT eller ablatio/ subcutan mastectomi + axilledisseksjon			Bryst eller brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15; eller bryst eller brystvegg 2 Gy x 25 og regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24 Boost ved BCT ved alder ≤50 (40 år): 2 Gy x 8
cT4 cN0-3	Ablatio anbefales for de fleste. Hvis BCT kan være aktuelt (cT4b med kun lokalisert hudaffeksjon): Markør i tumor MR mammae	Ablatio + axilledisseksjon Ved cT4b tumores med kun lokalisert hudaffeksjon hvor det har vært meget god effekt av neoadjuvant behandling: BCT + axilledisseksjon kan gjøres. Tidligere involvert hud må fjernes. [†]			Brystvegg (eller bryst) + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15 eller brystvegg 2 Gy x 25 + regionale lymfeknuter 2 Gy x 23-24

*SN diagnostikk bør inkludere fryseseisningsundersøkelse

[#]Dersom utgangspunktet for terapi var cN0 er det tilstrekkelig å fjerne minst 1 SN

[†] Disse pasienter bør diskuteres grundig tverrfaglig.