

Retningslinjer for adjuvant systemisk behandling av pasienter med HR+HER2- pT1-2pN0 status når Prosigna test foreligger (godkjent 14.11.18)

Hoved-gruppe	Prosignatest*	Ytterligere subgruppering	Generell terapi-anbefaling**	Grunnlag for eventuell vurdering av annet terapi-valg (eskalering eller de-eskalering)**
HR+ HER2-	Luminal A ROR low (0-40)	pT1a-b	Ingen behandling	
		pT1c	Endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ingen behandling kan vurderes ved histologisk grad 1 og lav absolutt ROR score</li> <li>ER ekspresjonen vil nesten alltid være høy for LumA subtype. Dersom denne likevel er lav, vurder behandlingsalgoritme for «LumB ROR Intermediate»</li> </ul>
		pT2	Endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>ER ekspresjonen vil nesten alltid være høy for LumA subtype. Dersom denne likevel er lav, vurder behandlingsalgoritme for «LumB ROR Intermediate»</li> </ul>
	Luminal A** ROR intermediate (41-60)	pT1a-b	Ingen behandling	
		pT1c	Endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>ER ekspresjonen vil nesten alltid være høy for LumA subtype. Dersom denne likevel er lav, vurder behandlingsalgoritme for «LumB ROR Intermediate»</li> </ul>
		pT2	Endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>EC90 x 4 → endokrin behandling kan vurderes ved kombinasjonen av histologisk grad 3, høy absolutt ROR score og stor tumorstørrelse innenfor kategorien</li> </ul>
	Luminal B** ROR intermediate (41-60)	pT1a-b	ER≥50%: Endokrin behandling ER<50%: Vurder EC90 x 4 → endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>Individuell vurdering av grunnlag for systembehandling kan gjøres ved pT1a pN0 tumores</li> </ul>
		pT1c	ER≥50%: Endokrin behandling ER<50%: EC90 x 4 → endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ved ER&lt;50%: EC90 x 4 → taxan → endokrin behandling kan vurderes ved kombinasjonen av histologisk grad 3 og høy absolutt ROR score innenfor kategorien eller ved svært lav ER ekspresjon</li> </ul>
		pT2	ER≥50%: EC90 x 4 → endokrin behandling ER<50%: EC90 x 4 → taxan → endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ved ER≥50%: Endokrin behandling kan vurderes ved kombinasjonen av histologisk grad 1-2, lav absolutt ROR score og liten tumorstørrelse innenfor kategorien</li> </ul>
	ROR high (>60)	pT1a-b	ER≥50%: Endokrin behandling ER<50%: EC90 x 4 → endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ved ER≥50%: EC90 x 4 → endokrin behandling kan vurderes ved kombinasjonen av grad 3, høy absolutt ROR score og stor tumorstørrelse innenfor kategorien</li> <li>Individuell vurdering av grunnlag for systembehandling kan gjøres ved pT1a pN0 tumores</li> </ul>
		pT1c	EC90 x 4 → taxan → endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	
		pT2	EC90 x 4 → taxan → endokrin behandling Zoledronsyre ved postmenopausal status	

\*I noen få tilfeller vil molekylær subtype for HR+HER2- sultster være «Basal»- eller «HER2-enriched», adjuvant behandling vil da følge ROR score og Luminal B subtype.

\*\*Alder og absolutt ER ekspresjonsnivå kan gi grunnlag for individuell vurdering av behandlingsvalg. Dersom absolutt ROR score er meget nær cut-off verdier for ROR risk klassifiseringen (low/intermediate/high) kan det gi grunnlag for individuell vurdering av behandlingsvalg.