

## Oversikt anbefalinger for lokal behandling hvor det er utført kirurgi primært

| Kirurgi             | SN status (I)        | SN status (II)                      | Grunnlag for aksilledisseksjon  | Stråleterapi   |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------|---|--|
| <b>BCT + SN</b>     | SN negativ           |                                     | Ingen aksilledisseksjon   | Bryst 2.67 Gy x 15 (alternativt 5.2 Gy x 5 for pasienter i henhold til 6.1.1.)<br>Boost ved alder <50 (40 år): Simultan integrert boost eller sekvensielt 2 Gy x (5-)8 |
|                     | SN positiv (>0.2 mm) | Mikrometastaser (>0.2–≤2 mm)        | Ingen aksilledisseksjon   | Bryst 2.67 Gy x 15 (alternativt 5.2 Gy x 5 for pasienter i henhold til 6.1.1.)<br>Boost ved alder <50 (40 år): Simultan integrert boost eller sekvensielt 2 Gy x (5-)8 |
|                     |                      | Metastaser (>2 mm) i ≤2 lymfeknuter | +/- aksilledisseksjon<br>Dersom alle følgende kriterier er til stede kan AD utelates: <ul style="list-style-type: none"> <li>• T1/T2 tumor</li> <li>• palpatorisk negativ aksille</li> <li>• 1 eller 2 pos SN</li> <li>• ingen perinodal vekst eller perinodal vekst ≤2mm</li> <li>• planlagt systemisk adjuvant behandling</li> <li>• ekstern strålebehandling planlagt</li> <li>• ikke preoperativ kjemoterapi</li> </ul>       | Bryst + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15<br>Boost ved alder <50 (40 år): Simultan integrert boost eller sekvensielt 2 Gy x (5-)8                                    |
|                     |                      | Metastaser (>2 mm) i >2 lymfeknuter | Aksilledisseksjon   | Bryst + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15<br>Boost ved alder <50 (40 år): Simultan integrert boost eller sekvensielt 2 Gy x (5-)8                                    |
| <b>Ablatio + SN</b> | SN negativ           |                                     | Ingen aksilledisseksjon   | Ingen  |
|                     | SN positiv (>0.2 mm) | Mikrometastaser (>0.2–≤2 mm)        | Ingen aksilledisseksjon   | Ingen hvis ikke indikasjon for strålebehandling av brystvegg som følge av ikke frie reseksjonsrender (i så fall 2.67 Gy x 15).   |
|                     |                      | Metastaser (>2 mm) i ≤2 lymfeknuter | +/- aksilledisseksjon<br>Dersom alle følgende kriterier er til stede kan AD utelates: <ul style="list-style-type: none"> <li>• T1/T2 tumor,</li> <li>• palpatorisk negativ aksille,</li> <li>• 1 eller 2 pos SN,</li> <li>• ingen perinodal vekst eller perinodal vekst ≤2mm,</li> <li>• planlagt systemisk adjuvant behandling,</li> <li>• ekstern strålebehandling planlagt,</li> <li>• ikke preoperativ kjemoterapi</li> </ul> | Brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15  |

### Oversikt anbefalinger for lokal behandling hvor det er utført kirurgi primært

|  |  |                                     |                   |   |
|--|--|-------------------------------------|-------------------|---|
|  |  | Metastaser (>2 mm) i >2 lymfeknuter | Aksilledisseksjon | Brystvegg + regionale lymfeknuter: 2.67 Gy x 15 |
|--|--|-------------------------------------|-------------------|---|