

Den kirurgiske behandling af nyrecancer

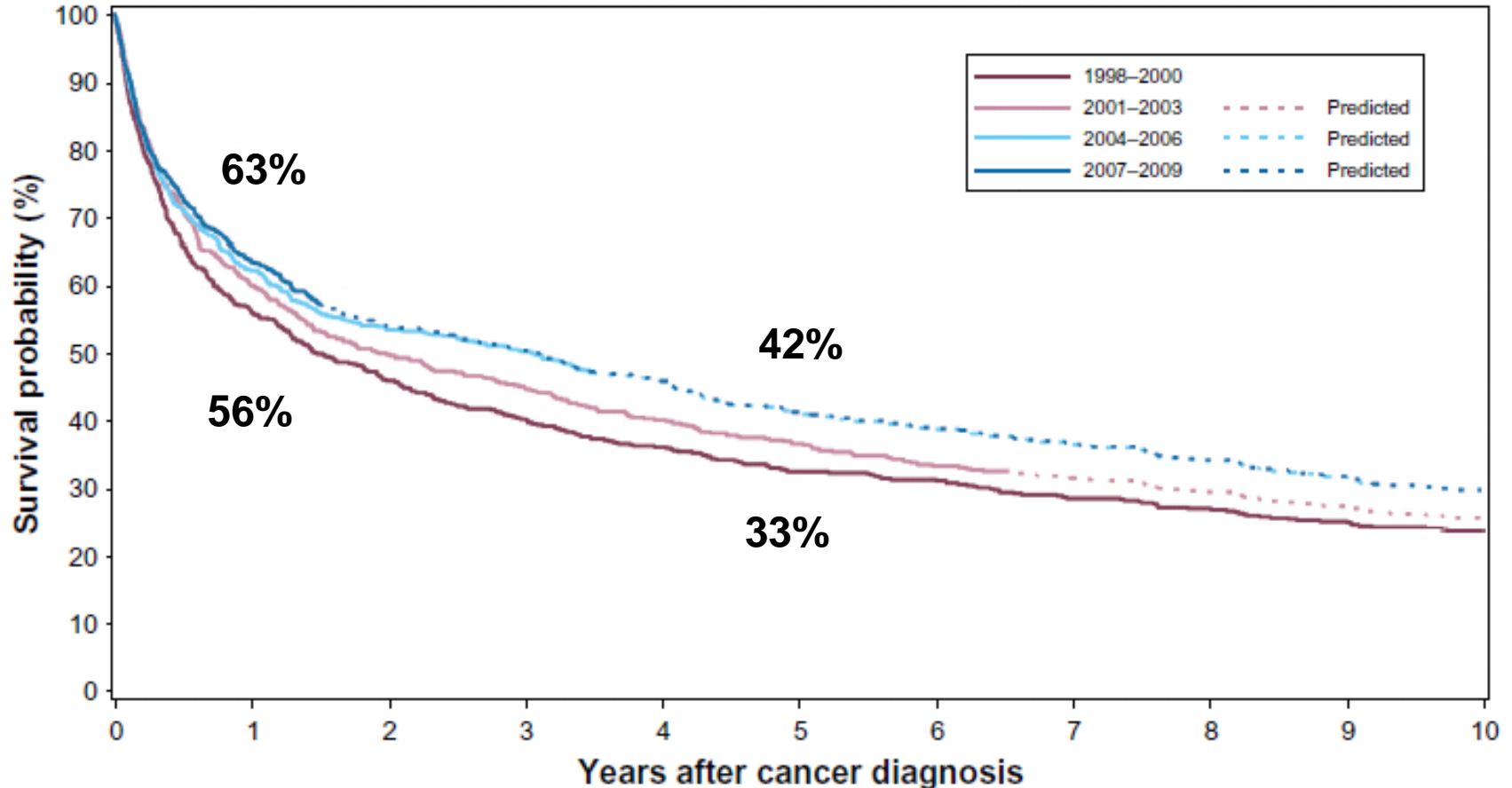
Erik Højkjær Larsen

DaRenCa

Survival of patients with kidney cancer in central and northern Denmark, 1998–2009

Clinical Epidemiology

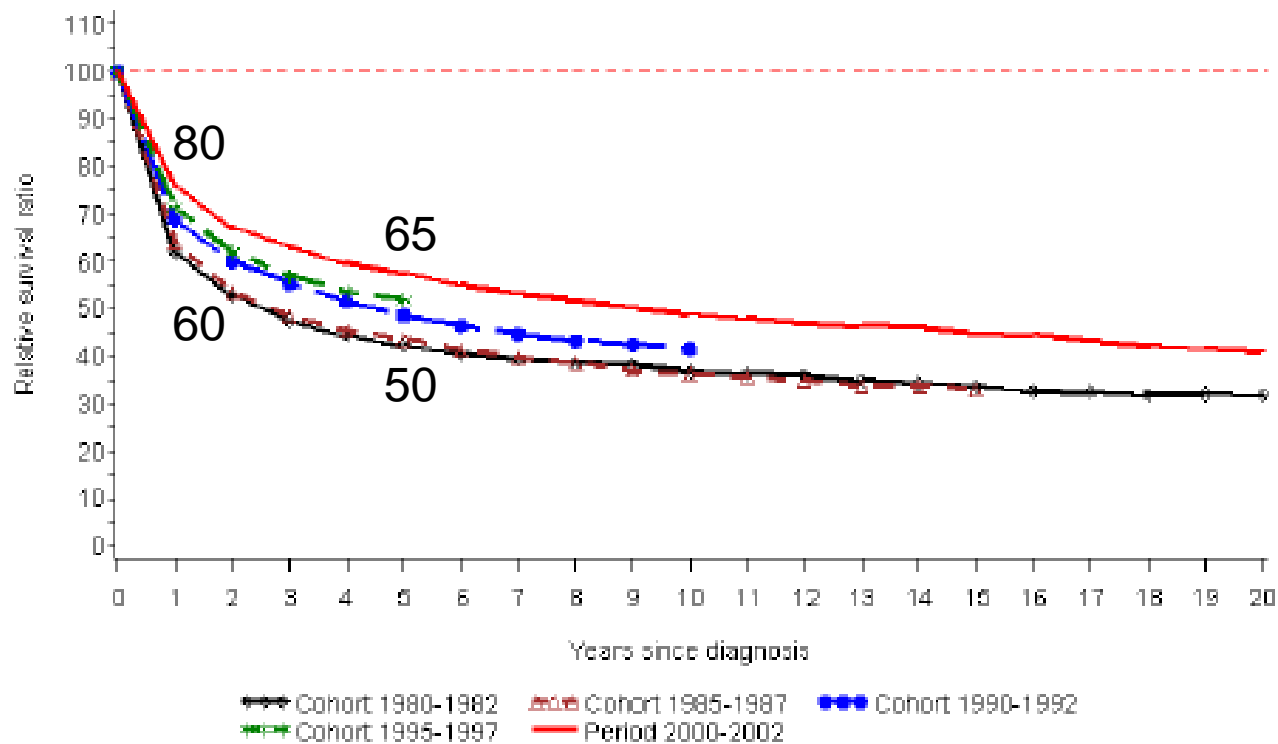
Tau Pelant^{1,2}
Erik Højkjær Larsen^{1,2}
Lars Lund³
Michael Borre⁴
Rune Erichsen¹
Mette Nørgaard¹
Jacob Bonde Jacobsen¹



Cancer survival in Sweden 1980-2002

Cumulative relative survival

Kidney excl. renal pelvis. M & F age 0-89



1-year relative survival

Country	Lip	Cervix uteri	Corpus uteri	Ovary	Vagina and vulva	Prostate	Testis	Penis	Bladder	Kidney
Switzerland	96.4	89.2	91.7	72.6	85.0	97.1	98.8	91.8	85.4	73.8
France	98.9	87.7	89.3	70.4	76.1	95.2	93.5	86.2	83.1	79.2
Sweden	98.6	86.7	94.7	78.8	79.3	96.0	94.3	84.8	88.0	73.7
Belgium	94.1	86.8	88.5	71.9	83.4	94.3	94.1	92.2	86.5	76.6
Italy	98.5	87.8	90.8	68.3	81.4	94.3	94.7	88.9	90.3	79.0
Netherlands	101.0	85.2	89.5	66.7	87.1	95.9	95.8	95.2	88.5	68.1
Finland	98.6	86.0	91.8	70.1	76.8	95.4	90.6	87.4	89.5	74.6
Iceland		85.8	90.3	67.8	94.9	94.1			88.7	71.1
Germany	101.9	86.4	91.5	65.4	87.3	94.7	93.2	95.1	89.1	79.7
Norway	99.9	85.6	91.2	71.6	83.4	94.7	97.1	92.7	87.7	67.9
Spain	100.0	85.9	89.2	64.4	76.6	92.2	98.1	89.0	87.4	72.3
Europe	97.8	84.4	89.5	66.7	79.2	92.7	93.3	86.8	86.4	73.8
Austria	99.7	83.4	89.2	70.5	80.3	93.9	90.3	86.3	88.6	79.7
UK Wales	100.6	77.6	91.7	60.7	77.2	89.0	93.3	87.9	86.4	64.9
UK Scotland	99.0	80.8	88.9	61.2	82.6	91.3	91.7	82.8	80.0	62.0
Malta	95.9	93.0	85.4	52.6	79.6	83.0	99.3	67.5	87.7	68.8
Portugal	95.1	81.5	83.4	66.3	77.8	92.7	93.4	91.6	82.2	75.4
UK England	99.1	80.6	87.9	59.9	81.0	90.2	93.7	87.2	84.7	62.7
Slovenia	97.6	84.4	88.9	67.9	76.8	87.0	78.3	82.1	78.0	72.8
UK Northern Ireland	100.5	78.0	86.4	60.0	80.2	88.4	92.3	84.7	78.4	66.6
Denmark	99.9	84.5	90.9	63.9	78.8	86.0	93.7	84.2	84.0	65.0
Ireland	93.6	81.4	88.4	57.6	83.8	91.0	86.1	81.2	83.9	64.2
Czech Republic	98.0	81.1	89.2	56.9	75.5	87.0	82.4	72.7	85.0	73.8
Poland	86.2	79.1	88.3	60.8	58.2	84.4	89.1	67.5	76.6	68.3

RCC – call for action

Hvad har svenskerne så gjort anderledes?

- Mere aktiv kirurgisk behandling
- Mere radikal kirurgi
- Mere aktiv onkologisk behandling
- Mere detaljeret database

men

- De har ikke centraliseret

Holdningsændring DK

FØR

- Fjern nyren og se, hvad der sker
- Metastatisk sygdom – ingen kirurgi
- Kontrol unødvendig – vi har alligevel ikke noget tilbud
- Vent med behandling til symptomer på recidiv

Holdningsændring

NU

- Ventetid uacceptabel
- Tidligst mulig diagnostik og behandling
- Behandlingstilbud til alle
- Sundhedsoplysning

Centralisering

2002: 45 nefrektomerende afdelinger

2004: 29 nefrektomerende afdelinger

2008: 13 nefrektomerende afdelinger

2013: 10 nefrektomerende afdelinger

3 onkologiske afdelinger

Fordeling af foretaget procedure

Procedurer	Nefrektomi		Perkutan endoskopisk nefrektomi		Nyrebevarende operation		I alt
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark	136	27	219	44	148	29	503
Herlev	9	12	40	53	27	36	76
RH	28	42	5	8	33	50	66
Roskilde	10	20	26	53	13	27	49
Fredericia og Kolding	10	30	20	61	3	9	33
Odense	22	35	30	48	10	16	62
Sønderborg	15	43	12	34	8	23	35
Holstebro	5	18	14	50	9	32	28
Viborg	9	26	22	65	3	9	34
Skejby	19	28	13	19	36	53	68
Aalborg	5	11	34	76	6	13	45

Kilde: DaRenCa, årsrapport 01.08.2011 – 31.07.2012.

Specialisering

FRA

Alle

TIL

Team

- Kryo/RFA
- Laparoscopisk
- Robot
- Åben

Differentiering

- Nyrebevarende
 kirurgi
 RFA
 kryo

RENAL PRESERVATION: Outcomes for T1a Tumors Treated by Ablation or Resection

(Lucas et al, J Urol 179:75, 2008)

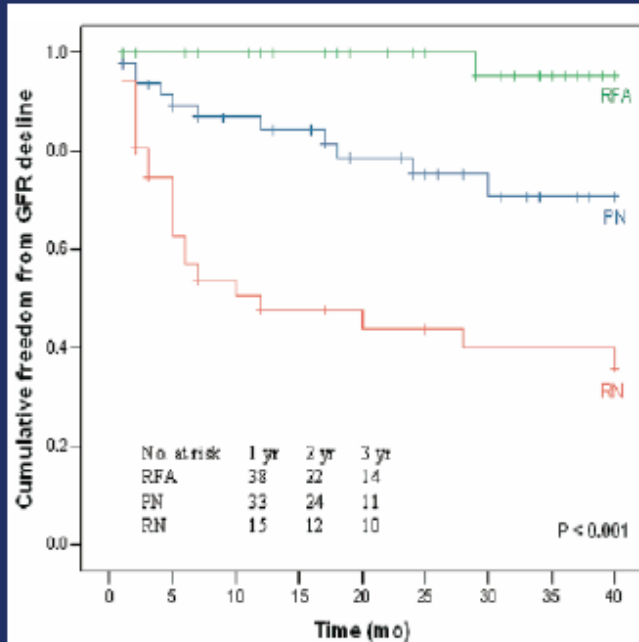


FIG. 1. Rate of GFR decrease below 60 ml per minute per 1.73 m² in patients undergoing RFA, PN or RN.

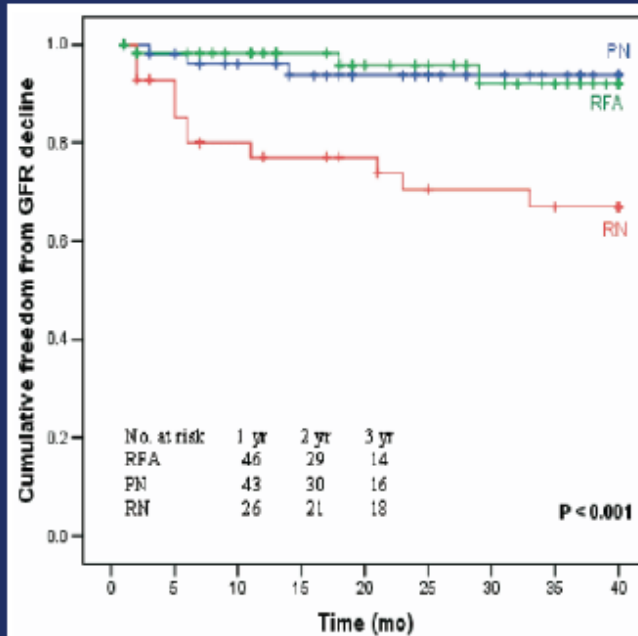
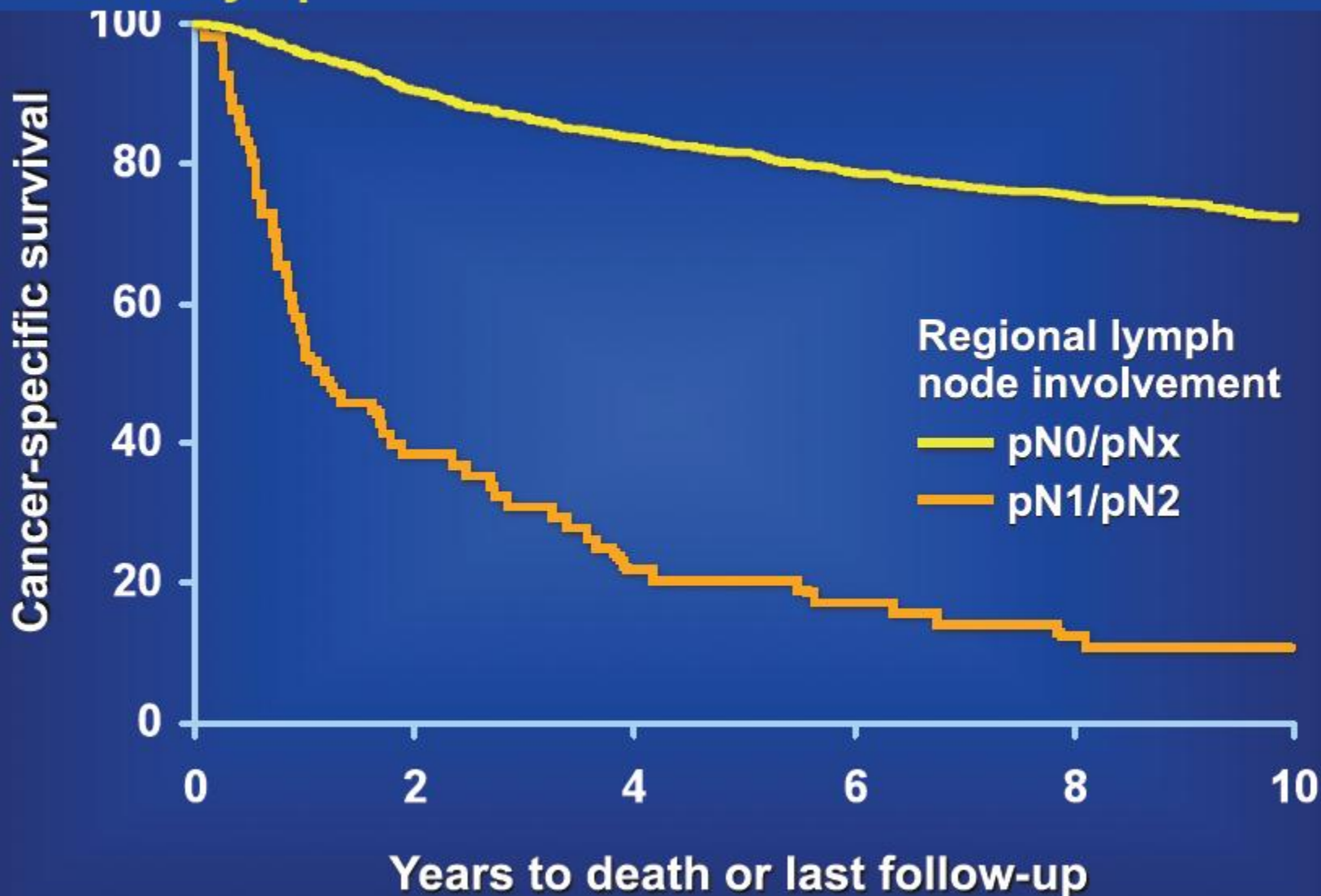


FIG. 2. Rate of GFR decrease below 45 ml per minute per 1.73 m² in patients undergoing RFA, PN or RN.

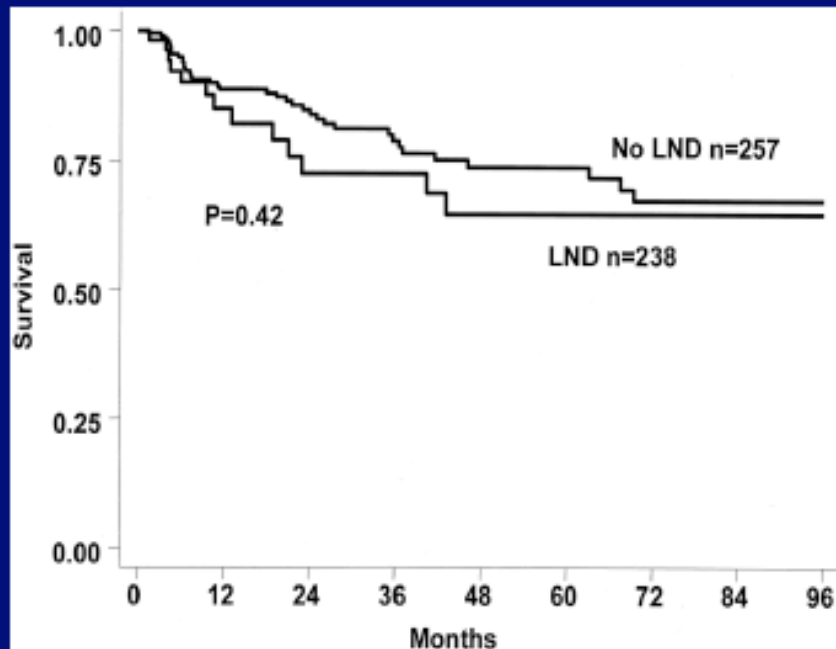
Differentiering

- Nyrebevarende
 - kirurgi
 - RFA
 - kryo
- Radikalitet – lymfeknudedissektion

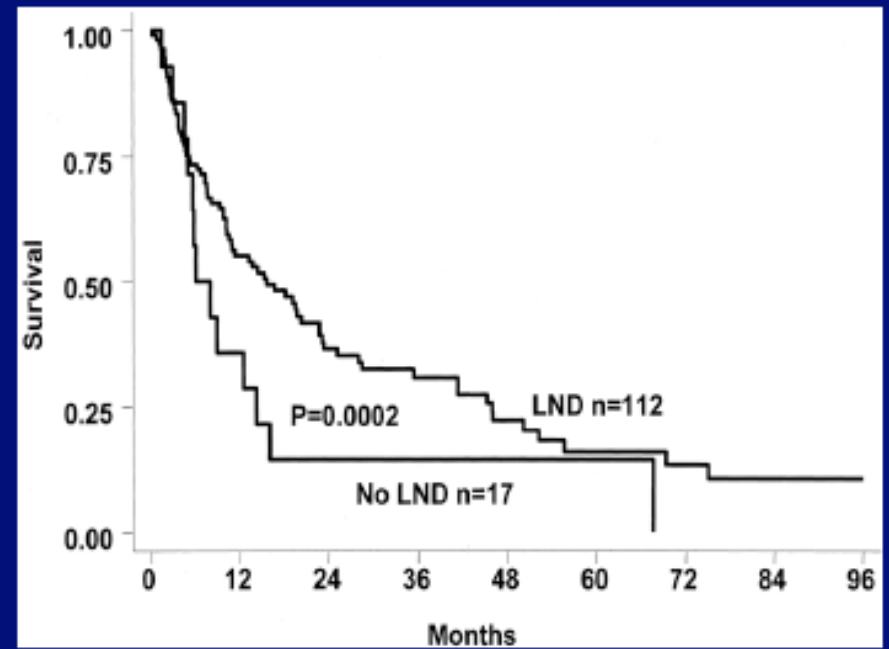
Cancer-Specific Survival for 1,652 Patients According to Lymph Node Status for Clear Cell RCC



Importance of Lymph Node Dissection in Surgery for Renal Cell Carcinoma



No Clinical Evidence Of Nodal Metastases



Clinical Evidence Of Nodal Metastases

*No difference in RFS, M status not specified

Konklusion

LKD og RCC

- T1a/T1b: Ingen LKD
- T3-T4, N0,M0: LKD måske
- T2-T4, N+, M0: Standard
- T alle, N+/0, M+: Standard
- Cytoreduktiv kirurgi: Standard

Differentiering

- Nyrebevarende
 - kirurgi
 - RFA
 - kryo
- Radikalitet – lymfeknudedisektion
- Cavathrombe – centraliseret specialteam
- Debulking – resektion af metastaser

Kirurgi gør en forskel – også ved metastatisk sygdom!

- Overlevelse mRCC onkologisk behandling
5-10 %
- Overlevelse mRCC kirurgisk behandling
20-30 %

Cytoreduktiv kirurgi ved mRCC

- Debulking nefrektomi når teknisk muligt og PS under 2
- Resektion af LKM
- Excision af isolerede eller begrænsede metastaser
- Excision af lokalrecidiv
- Kirurgisk konsolidering efter systemisk behandling
- Palliering af symptomer

Klassificering

Klassifikation

TNM 2009, 7. udgave

- T1** Tumor begrænset til nyren <7 cm
- T1a** ≤4cm
 - T1b** >4cm
- T2** Tumor begrænset til nyren >7 cm
- T2a** ≤10cm
 - T2b** >10cm
- T3** Tumor udenfor nyren
- T3a** Tumor i perirenalt væv inkl. sinus renalis og vena renalis inkl. muskelholdige grene
 - T3b** Tumor i vena cava (inkl. dennes væg) under diafragma
 - T3c** Tumor i vena cava (inkl. dennes væg) over diafragma
- T4** Tumor gennem fascia renalis eller i samsidig binyre

Patologi klassifikation

- Histologisk type
 - Clear cell
 - Papillær
 - Kromofob
 - Samlerørs
- TNM
 - Renal sinus invasion
- Fuhrmann grade
 - I: normale celler
 - II: større, mere variable kerner, synlige nukleoler
 - III: store, udtalt variable kerner, store nukleoler
 - IV: svært afvigende celler
- Tumornekrose
- Leibovich

Leibovich Scoring Algorithm to Predict Metastases after Radical Nephrectomy in Patients with Clear Cell Renal Cell Carcinoma

Feature	Score
Primary tumor status (pathologic T stage; 2002 American Joint Committee on Cancer TNM)	
pT1a	0
pT1b	2
pT2	3
pT3a	4
pT3b	4
pT3c	4
pT4	4
Regional lymph node status (N stage)	
pNx	0
pN0	0
pN1	2
pN2	2
Tumor size (cm)	
< 10	0
≥ 10	1
Nuclear grade	
1	0
2	0
3	1
4	3
Histologic tumor necrosis	
No	1

LR:0-2:MTTP:6,8 år IR:3-5:MTTP:2,2 år HR:≥6:MTTP:0,8

Kvalitetskontrol

- Pakkeforløb
- Standard for og efterlevelse af procedure
- Udbygning af database
- Tåle at blive kigget i kortene
- Certificering

MDT

- skal foregå ugentligt
- operationsteknik
- operabilitet
- adjuverende behandling
- korte kommandoveje

Behandling af nyrecancer

Focus-områder

- Pakkeforløb
- Stadietinddeling
- Nyrebevarende kirurgi
- Mere radikal kirurgi
- **Multidisciplinære konferencer**
- Adjuverende behandling
- Stort set alle mRCC pt bør henvises til vurdering
- Bedre patientseleksion til rette behandling
- Bedre koordinering af kirurgi og onkologi i beh af mRCC - timing af Nx samt op for residualsygdom
- **ALLE PATIENTER SKAL INDBERETTES TIL NYRECANCERDATABASEN**