

# Take Home Messages 8 maart 2024

Spreker: Michel van den Heuvel

Onderwerp: Voorspelt ctDNA de juiste postoperatieve behandeling?

Take Home Message:

---

## Take home message

- ctDNA MRD is nog niet beschikbaar voor reguliere zorg
  - Technologie is nog in ontwikkeling /geen harmonisatie of vergoeding
  - Zeer sterke prognostische waarde
- De klinische positionering van deze technologie nog onduidelijk: Escalatie vs. de-escalatie behandeling
- Echter, de liquid biopsie kan nu al worden in gezet en we moeten er mee leren werken!

Radboudumc

Spreker: Niels Claessens

Onderwerp: (Neo)adjuvante behandeling rondom resectie

Take Home Message:

- Immunotherapie bij early stage NSCLC is de standaard, maar....
- Veel open vragen!
  - Wat is het beste schema bij early stage NSCLC?
  - Wel/niet adjuvant doorbehandelen o.b.v. van pCR?
  - Rol voor ctDNA?
  - Ptn met stadium II neo-adjuvant behandelen?
  - (Neo)-adjuvant ICI zinvol bij PDL1 <1%?
  - Adj ander schema dan neo-adj?
  - Etc

Spreker: Chris Dickhoff

Onderwerp: Uitdagingen voor de chirurg

Take Home Message:

- De grenzen van resectabiliteit veranderen met betere systeemtherapie
- Verdere studies zullen moeten uitwijzen welke pre- of perioperatieve therapie voor welke patiënt het beste is

Spreker: Bianca van Veggel

Onderwerp: Adjuvante therapie bij patiënten met driver mutaties

Take Home Message:

Sprekers: Dominic Schinagl en Frits van den Wildenberg

Onderwerp: Pro con Bulky N2: chirurgie vs radiotherapie

Take Home Message:

## Rol van chirurgie bij st IIIA-B?

- Uitgangspunt R0-resectie dus inductietherapie (chemo-immuno)
- Bij partiële respons of major pathological respons
  - Indien geen pCR adjuvant systemische/immuno therapie?
- Salvage resectie: bij recidief ziekte na eerdere therapie
- UPFRONT? igv locally advanced of holtevorming > UPLAN Trial

## Rol van chirurgie bij st IIIA-B?

- Bij betrouwbaar pre-operatief vaststellen van complete pathologische respons > wait and see?



Vrijdag 8 maart 2024

### Workshop 1:

Sprekers: Hester van Groningen en Patricia van Mierlo

Onderwerp: 75+ met stadium III longcarcinoom (meetingruimte 1)

Take Home Message: Longkanker komt veel voor bij oudere patiënten. Studies naar de behandeling van longkanker zijn echter bij jonge fitte patiënten gedaan en de vraag is of je de resultaten van deze studies wel kan doortrekken naar de oudere populatie. De ECOG score alleen voorspeld bovendien slecht de kwetsbaarheid ("frailty") van patiënten. Het advies is daarom om de oudere patiënten te screenen en als er verdenking is op verhoogde kwetsbaarheid ze te verwijzen naar een geriater.

"Spreek met ouderen over behandelwensen i.p.v. behandelgrenzen!". Een geriatrische beoordeling waarborgt "passende zorg" bij kwetsbare ouderen met longkanker door onderzoek naar doelen, hoop en verwachtingen in de context van de kwetsbaarheid van de patiënt en de oncologische richtlijn. Dit leidt tot oncologische behandeling op maat, waarmee zowel overbehandeling als ook onderbehandeling wordt voorkomen.

### Workshop 2:

Spreker: Marion Zimmerman en Caroline Tissing-Tan

Onderwerp: De winst en de prijs van radiotherapie

Take Home Message: "De curatieve behandeling voor longkanker stadium 3 met chemoradiatie is zwaar, maar de patient heeft veel baat bij een gezonde levensstijl tijdens en na de behandeling."

Chemo- en RT effecten kunnen elkaar versterken in gunstige en/of ongunstige zin.

RT bijwerkingen moet in principe door bestralingsveld te verklaren zijn. Maar zelfs als je denkt dat dat zo is, dan moet je differentiaal diagnostisch denken aan de andere behandelmodaliteiten die dezelfde klachten kan geven evenals co-morbiditeit bijwerkingen van (nieuwe) medicatie of tumorprogressie.

### Take home message

- Zowel chemo als bestraling geven bijwerkingen
  - vroeg/laat
  - tijdelijk/blijvend
- Chemo- en RT effecten kunnen elkaar versterken in gunstige of ongunstige zin
- RT bijwerkingen moet in principe door bestralingsveld te verklaren zijn.
- Denk bij klachten aan
  - de andere modaliteit
  - co-morbiditeit als oorzaak
  - bijwerkingen (nieuwe) medicatie
  - tumorprogressie

#### Workshop 3:

Spreker: Haske van Veenendaal en Laura Vermeer

Onderwerp: Samen beslissen

Take Home Message: Mensen met longkanker stadium stadium III staan voor vele complexe keuzes die naast mogelijke levenswinst veel invloed kunnen hebben op de kwaliteit van leven. Samen beslissen biedt veel handvatten voor zorgverleners om deze complexe beslissingen op een weloverwogen manier en bij de patiënt passend te delen. In dit gezamenlijk proces zijn 4 stappen te onderscheiden die meer of minder uitdagend kunnen zijn voor elke zorgverlener. Samen beslissen toepassen vergt naast het willen, ook de inzet van goede tools en de ontwikkeling van vaardigheden in de praktijk. Training dus. In de workshop werd daarom stil gestaan bij de betekenis en de concrete invulling van de 4 stappen van samen beslissen voor mensen met longkanker en werd via casuïstiek nagedacht over de vertaling naar de dagelijkse praktijk.