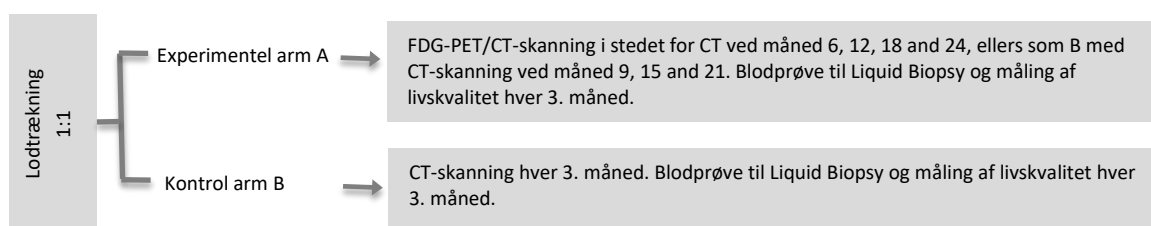


VÆRDIEN AF PET/CT OG LIQUID BIOPSY (BLODPRØVER) TIL OPFØLGNING AF PATIENTER BEHANDLET FOR LUNGEKRÆFT (SUPE_R).

Formålet med SUPE_R, som er et landsdækkende, randomiseret forsøg, er at undersøge, om man ved brug af PET/CT kan finde flere tilbagefald af lungekræft efter endt behandling tidligere, og dermed forbedre behandlingsmulighederne for den enkelte patient. Samtidig vil vi indsamle "liquid biopsies" til fremtidig bestemmelse af ctDNA, som er en lovende ny teknologi til tidlig diagnostik af tilbagefald, samt indsamle viden om omkostninger og livskvalitet.

Der foreligger enkelte undersøgelser, der tyder på, at opsporing af tilbagefald kan forbedres ved brug af mere følsomme metoder såsom PET/CT. Derudover sker der en hastig udvikling indenfor brugen af "liquid biopsy". Ved "liquid biopsy" søger man efter markører for kræft i en almindelig blodprøve. Kræftmarkører i blodprøver er velkendte og anvendes i stor stil ved f.eks. kræft i blærehalskirtlen og ved æggestokkræft, men har aktuelt ingen anvendelse ved lungekræft. Celle-frit DNA fra kræftceller (ctDNA) kan måles i blodprøver og har i flere studier vist sig at være en lovende markør for prognose og måske også til diagnostik af tilbagefald.

Det er normal procedure, at alle lungekræftpatienter får foretaget en CT-scanning hver 3. måned efter endt behandling. Vi ønsker at undersøge om, vi hurtigere eller mere sikkert kan opdage et eventuelt tilbagefald af sygdommen, hvis vi ved hver anden kontrol laver en PET/CT-scanning i stedet for en CT-scanning (se figur). Patienterne vil endvidere få taget en ekstra blodprøve (liquid biopsi) i forbindelse med hver scanning eller fremmøde i ambulatoriet og blive bedt om at udfylde et spørgeskema om livskvalitet.



Blodprøverne vil blive overført til Genomisk Medicin på Rigshospitalet med henblik på analyserne. Ved at analysere kræftcellernes DNA kan der potentielt findes mutationer eller mønstre (kopitalsændringer), som kan have betydning for prognosen og risikoen for tilbagefald af sygdommen.

Der planlægges inkluderet 750 patienter på landsplan (375 patienter i hver gruppe). Efter inklusion af halvdelen af patienterne (188 i hver gruppe) udføres en midtvejsanalyse. Patienter behandlet for ikke-småcellet lungekræft behandlet med helbredende sigte kan indgå i projektet.

Projektet er støttet af de deltagende afdelinger, Novo Nordisk Fonden, Toyota Fonden, Neye Fonden, KV Fonden og Kræftens Bekæmpelse gennem Dansk Forskningscenter for Lungekræft.