

Vaginal østrogenbehandling  
hos postmenopausale kvinder  
behandlet for  
ER-positiv cancer mammae

Vaginal østrogenbehandling  
hos postmenopausale kvinder  
behandlet for  
ER-positiv cancer mammae

Er det forsvarligt?

# Lav risiko gruppen

- Lav risiko                      Høj risiko
- RFS: 0.83 (0.61-1.12)      0.93 (0.76-1.15)
- tam: 0.92 (0.69-1.21)
- AI: 0.98 (0.92-1.21)
  
- OS: 0.75 (0.64-0.89)      0.79 (0.69-0.92)
- tam: 0.89 (0.75-1.05)
- AI: 0.67 (0.52-0.86)

# Baggrund

- 4.000 kvinder får brystkræft i DK / år
- Kun 10-15% "slipper" systemisk efterbeh.
- Ca.  $\frac{3}{4}$  har hormon receptor pos. sygdom
- Mange kvinder vil i mange år være raske overlevende i eller efter adjuverende behandling

# De vaginale gener

- Tørhed
- Dyspareuni
- Blæregener
  
- Aromataseinh >>> tamoxifen
- Bivirkninger - - - effekt

# De vaginale gener

- Kvinder i behandling med Aromatase Inh.
- 75% angiver "sexual distress"
- 25% ophører med partner sex

# Betydning af compliance ?

- De nævnte gener er den hyppigste årsag
- til non-compliance
- Effektiv behandling stoppes ?

# Studier over "risiko"

2 mindre studier uden påvist risiko



original article

*Annals of Oncology* 17: 584–587, 2006

doi:10.1093/annonc/mdl127

Published online 11 January 2006

## **Caution: Vaginal estradiol appears to be contraindicated in postmenopausal women on adjuvant aromatase inhibitors**

A. Kendall<sup>1</sup>, M. Dowsett<sup>1</sup>, E. Folkerd<sup>1</sup> & I. Smith<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Academic Department of Biochemistry and <sup>2</sup>Department of Medicine, Royal Marsden Foundation NHS Trust, London, UK

Received 18 November 2005; accepted 2 December 2005

# Vagifem behandling

- 6 kvinder i adjuv. Arom.inh. beh.
- Vagifem 25 mikrog
- 1 x dgl i 2 uger herefter
- 2 x ugentlig
- Blodprøver til 0, 2, 4, 7, 12 uger

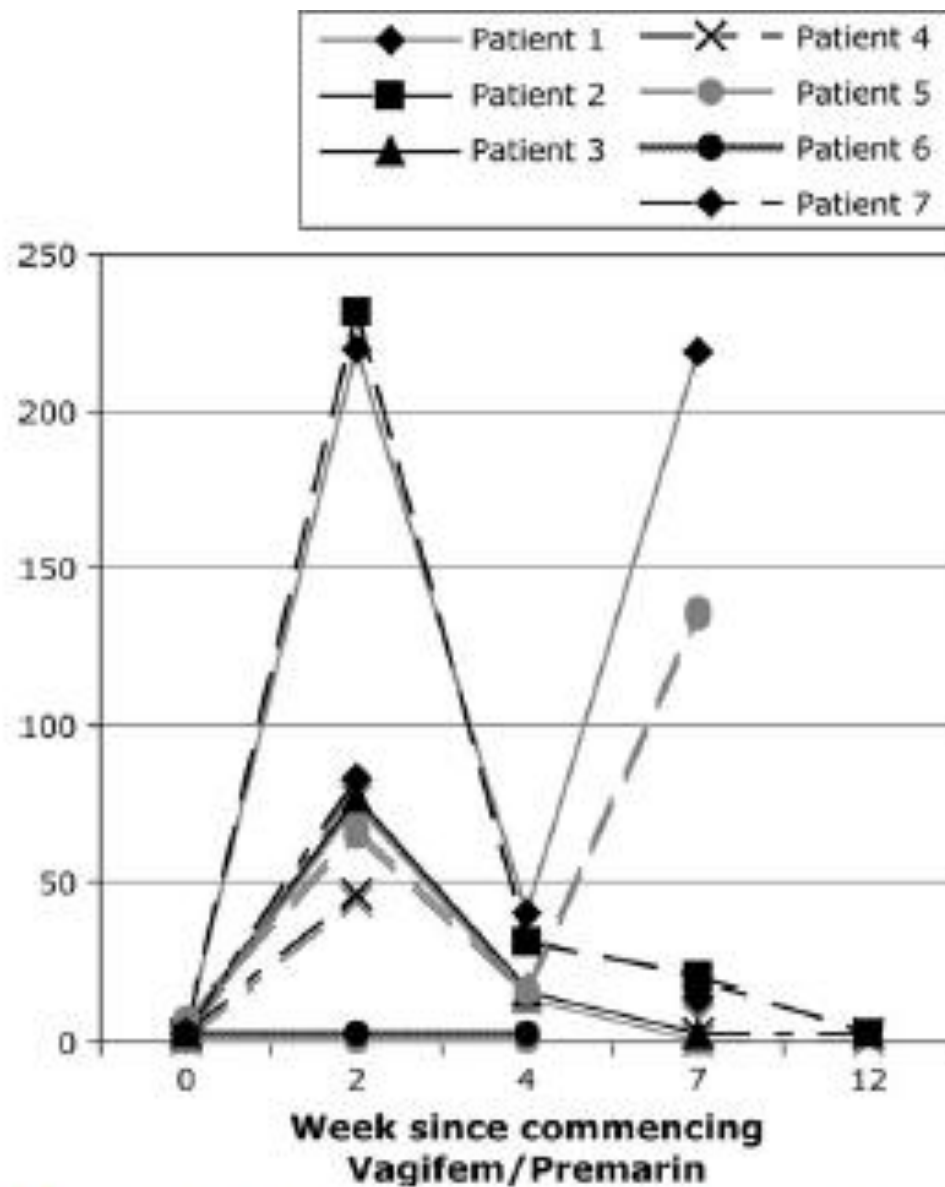


Figure 1. Serum estradiol levels in women receiving concurrent aromatase inhibitors and Vagifem.

original article

*Annals of Oncology* 17: 584–587, 2006

doi:10.1093/annonc/ndj127

Published online 11 January 2006

## **Caution: Vaginal estradiol appears to be contraindicated in postmenopausal women on adjuvant aromatase inhibitors**

A. Kendall<sup>1</sup>, M. Dowsett<sup>1</sup>, E. Folkerd<sup>1</sup> & I. Smith<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Academic Department of Biochemistry and <sup>2</sup>Department of Medicine, Royal Marsden Foundation NHS Trust, London, UK

Received 18 November 2005; accepted 2 December 2005

# DBCG----receptdatabasen

- To patientgrupper af østrogen-positive:
- 1) Lav – risiko:
  - Knude  $\leq$  20 mm
  - Malignitetsgrad 1
  - Lymfeknude negative

# DBC G----receptdatabasen

- To patientgrupper af østrogen-positiv:
- 2) "højere" – risiko:
  - Knude op til 5 cm
  - Malignitetsgrad 2-3
  - Lymfeknude positiv

# 2 grupper

- Lav risiko
- Ingen adjuv. Beh.
- 
- No: 5907
- Vaginal estrogen "brugere":
- 1646(28%)
  
- Follow up: 11 år 6 måneder.

# 2 grupper

## Høj risiko

- Adjuv.endoc.beh.5 år tam / AI

- No 6529

Vaginal estrogen "brugere":

- 2030 (31%)

- Follow up: 8 år 11 måneder



# Lav risiko grupper

- RFS: 0.83 (0.61-1.12)
- 
- OS(mortalitet) 0.75 (0.64-0.89)

# "HØJ" - risiko gruppen

- RFS: tam: 0.92 (0.69-1.21)
- AI: 0.98 (0.92-1.21)
  
- OS(mortalitet):0.79 (0.69-0.92)
- tam: 0.89 (0.75-1.05)
- AI: 0.67 (0.52-0.86)

Vaginal østrogenbehandling  
hos postmenopausale kvinder  
behandlet for  
ER-positiv cancer mammae

Er det forsvarligt?

# Tak til :

- Peer Christiansen            gruppe 1
- Bent Ejlertsen                gruppe 2
- Deirdre Cronin-Fenton    recept-database
- Maj-Britt Jensen             statistik
- Frederik Cold                 frisk blod

# Tak til DBCG

Patienter

Alle medarbejdere i afdelingerne