

Kvalitetsudvikling

Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening: Tidstro data og indførelse af AI.

DKMS omfatter alle kvinder i Danmark, der er i alderen 50-69 år.

Styregruppens medlemmer: Ilse Vejborg, Berit Andersen, Marianne Djernes Lautrup, Anette Bergmann, Anne Marie Bak Jylling, Signe Lindeberg Madsen, John Christensen, Mette Høyrup, Christian Babiarz Madsen, Marianne Steding-Jessen. **Interessekonflikter oplyst til SundK:** ingen.

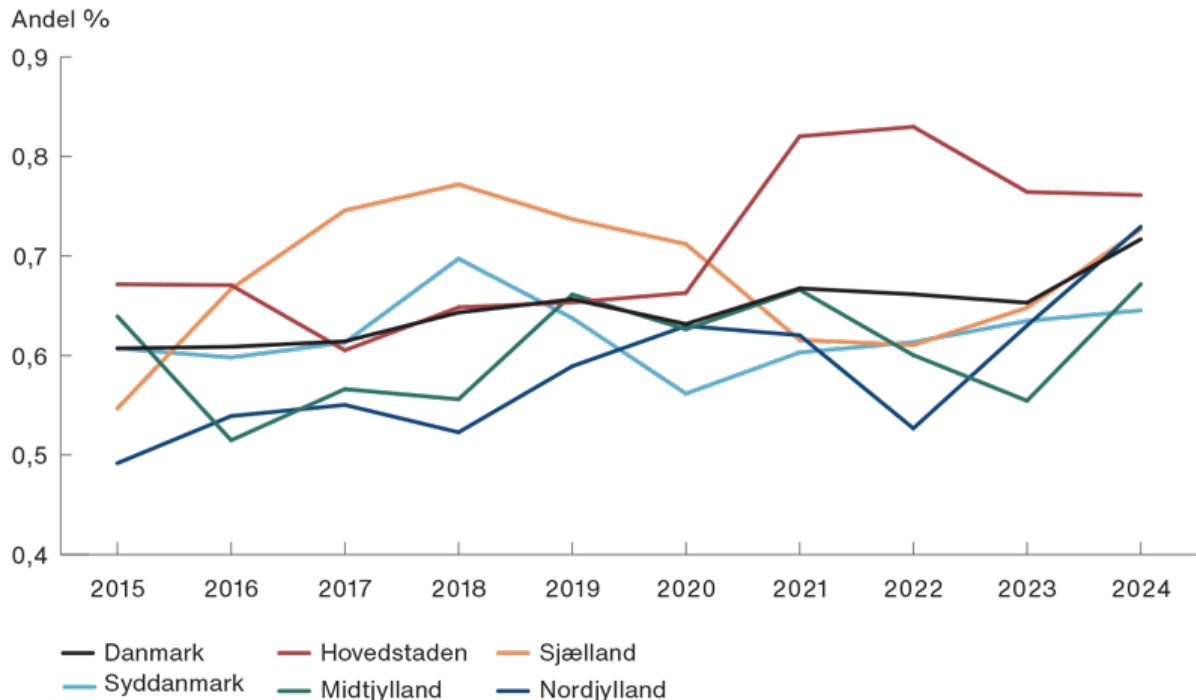
Resultat fra årsrapporten, 1. januar – 31. december 2024.

Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Der har været gennemført syv hele runder i det nationale danske brystkræftscreeningsprogram. I denne rapport opgøres ikke længere en runde, men en opgørelse som alene dækker kalenderåret 2024. Dette er af styregruppen vurderet hensigtsmæssigt, idet runderne i de 5 regioner i tiltagende grad var asynkrone og data derfor utidssvarende i flere regioner. Med den aktuelle opgørelse er opgjort data fra kalenderåret 2024, og de to forudgående kalenderår 2023 og 2022 er genberegnet til sammenligning. Tilslutningen til screeningsprogrammet er forsat høj med regionale andele på 83-88%. Region Midtjylland har i 2024 haft tekniske udfordringer med at få overført registreringer af mammografier til LPR, og deltagelsen har derfor ikke kunnet beregnes korrekt.

I aktuelle årsrapport er som noget nyt inkluderet en opgørelse over detektionsraten af invasive brysttumorer samt in situ cancere (DCIS og Pleomorf og Florid LCIS) ud af alle screenede. Tidlig diagnostik af brystkræft hos kvinder uden symptomer er essentiel for et brystkræftscreeningsprogram. Det er derfor glædeligt at se, at detektionsraten på landsplan har været støt stigende og ligger nu på 0,72% på landsplan med en spredning på mellem 0,76% i Region Hovedstaden og 0,65% i Region Syddanmark. Raten er stigende for såvel invasive som in situ cancere, men andelen af DCIS, Pleomorf og Florid LCIS stiger mere end andelen af invasive brysttumorer. Det vurderes, at stigning i detektionsraten kan skyldes implementering af AI til screening for brystkræft. Især i Region Nordjylland er detektionsraten steget markant efter, at regionen har taget AI i brug i 2023. I Region Hovedstaden var detektionsraten i 2022 markant højere end i de øvrige regioner efter, at regionen i november 2021 havde taget AI i brug. Detektionsraten er forsat den højeste blandt regionerne, men er faldet i 2023 og 2024. En mulig tolkning af dette kunne være, at der har været tale om et prævalenspeak efter AI ibrugtagningen.

FIGUR 1 Udvikling i detektionsraten.



Overdiagnostik af cancer, som ikke ville være diagnosticeret i fravær af screening, er en negativ effekt af et screeningsprogram, der er vigtig at være opmærksom på. Diagnostik af forstadier (DCIS) udgør en specifik udfordring. Det skønnes, at uden sufficient kirurgisk behandling vil 30-50% af DCIS-forandringer udvikles til invasive cancer. Antallet af såvel invasive som in situ cancer stiger, men med en højere stigning i in situ end i invasive cancer. Diagnostik af differentieringsgrad 1 in situ cancer må i denne aldersgruppe kunne forventes at udgøre overdiagnostik, hvorimod diagnostik af in situ grad 3 i mindre grad er overdiagnostik. I lyset af, at andelen af in situ cancer er stigende, vil der arbejdes på at indhente oplysninger om fordelingen af graderingen af in situ cancer ved næste årsrapport.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på data-sundk.dk: <https://data-sundk.dk/aarsrapporter/dkms/2024/>