

## Medicinsk Nyhed

# Hormonterapi med eller uden tillæg af kemoterapi hos ældre kvinder med brystkræft

Brystkræft hos ældre kvinder behandles i dag med hormonterapi, mens effekten af kemoterapi er uklar. Et nyt studie har sammenlignet behandling med hormonterapi med eller uden tillæg af kemoterapi.

Kvinder over 70 år med østrogenreceptorpositivitet (ER+) og human epidermal growth factor receptor 2 -negativ (HER2-) brystkræft tilbydes i dag hormonbehandling. Om tillæg af kemoterapi kan give en ekstra effekt er ikke klart for denne aldersgruppe, og et nyt studie gør os klogere på den mulighed.

Professor, overlæge, Deirdre Cronin Fenton, Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, kommenterer: »Effekten af adjuverende kemoterapi hos ældre kvinder med brystkræft er ikke entydigt dokumenteret. Observationelle data peger på forbedret overlevelse, men risikoen for bias og konfounding skaber usikkerhed omkring resultaterne. Da ældre kvinder er underrepræsenterede i kliniske forsøg, er det uklart, om forsøgsresultaterne afspejler den kliniske virkelighed for denne patientgruppe. ASTER 70s-studiet evaluerede effekten af kemoterapi hos kvinder over 70 år med ER+/-HER2--brystkræft. I alt blev 1.089 kvinder i højrisikogruppen baseret på Genomic Grade Index randomiseret til enten kemoterapi kombineret med hormonbehandling eller hormonbehandling alene. Efter en medianopfølgning på 7,8 år blev der ikke observeret nogen overlevelsesegevinst ved kemoterapi. Dog blev der noteret mindre, absolutte forskelle i overlevelse, hvilket antyder en effekt i visse subgrupper. Kemoterapiarmen var desuden forbundet med en højere forekomst af bivirkninger og lavere livskvalitet. Endvidere afslog 21% af patienterne i kemoterapiarmen behandling, ca. 14% gennemførte ikke behandlingen, og 7% afbrød behandlingen på grund af toksicitet. Studiet demonstrerer muligheden for at inkludere ældre patienter i kliniske forsøg samt vigtigheden i at inddrage patientcentrerede endepunkter såsom livskvalitet. En mere præcis risikostratificering ved hjælp af nyere genomiske værktøjer, såsom recidivscorer, kan hjælpe med at identificere subgrupper blandt ældre patienter, der sandsynligvis vil have gavn af kemoterapi«.

[Brain E, Mir O, Bourbouloux E, et al. Adjuvant chemotherapy and hormonotherapy versus adjuvant hormonotherapy alone for women aged 70 years and older with high-risk breast cancer based on the genomic grade index \(ASTER 70s\): a randomised phase 3 trial. Lancet. 2025;406\(10502\): 489-500. doi:10.1016/S0140-6736\(25\)00832-3](#)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Jens Peter Gøtze, [jpg@dadlnet.dk](mailto:jpg@dadlnet.dk)