

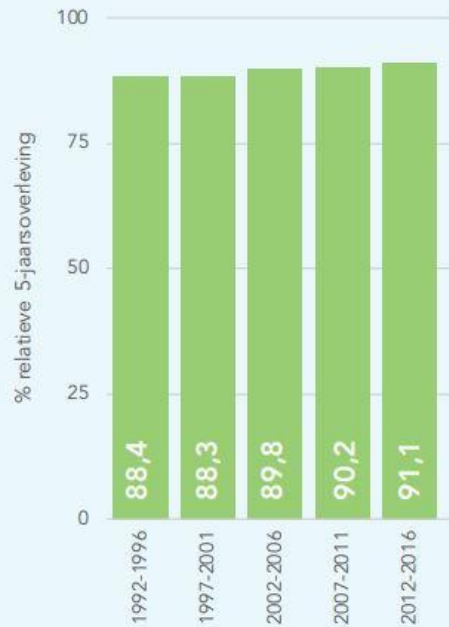
INNOVATIE OP GEBIED VAN DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING VAN BLAASKANKER

Annemarie Leliveld, oncologisch uroloog UMC Groningen

20 januari 2023

De paradox.....

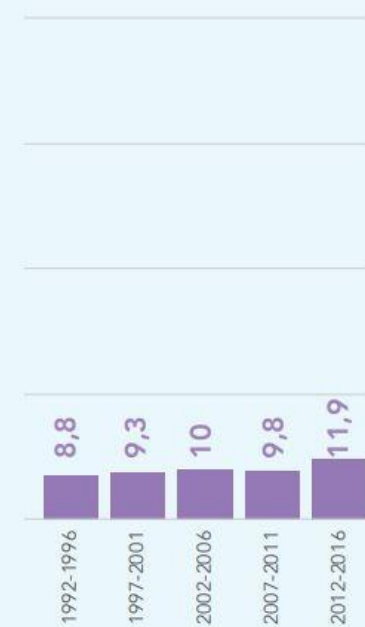
Patiënten met **oppervlakkige blaastumoren** hebben een grote kans op genezing. Meer dan 90% van de patiënten leeft nog 5 jaar na diagnose.



Patiënten met **spierinvasieve tumoren** hebben een slechtere 5-jaarsoverleving. Meer dan de helft van deze patiënten is 5 jaar na de diagnose overleden aan blaaskanker.



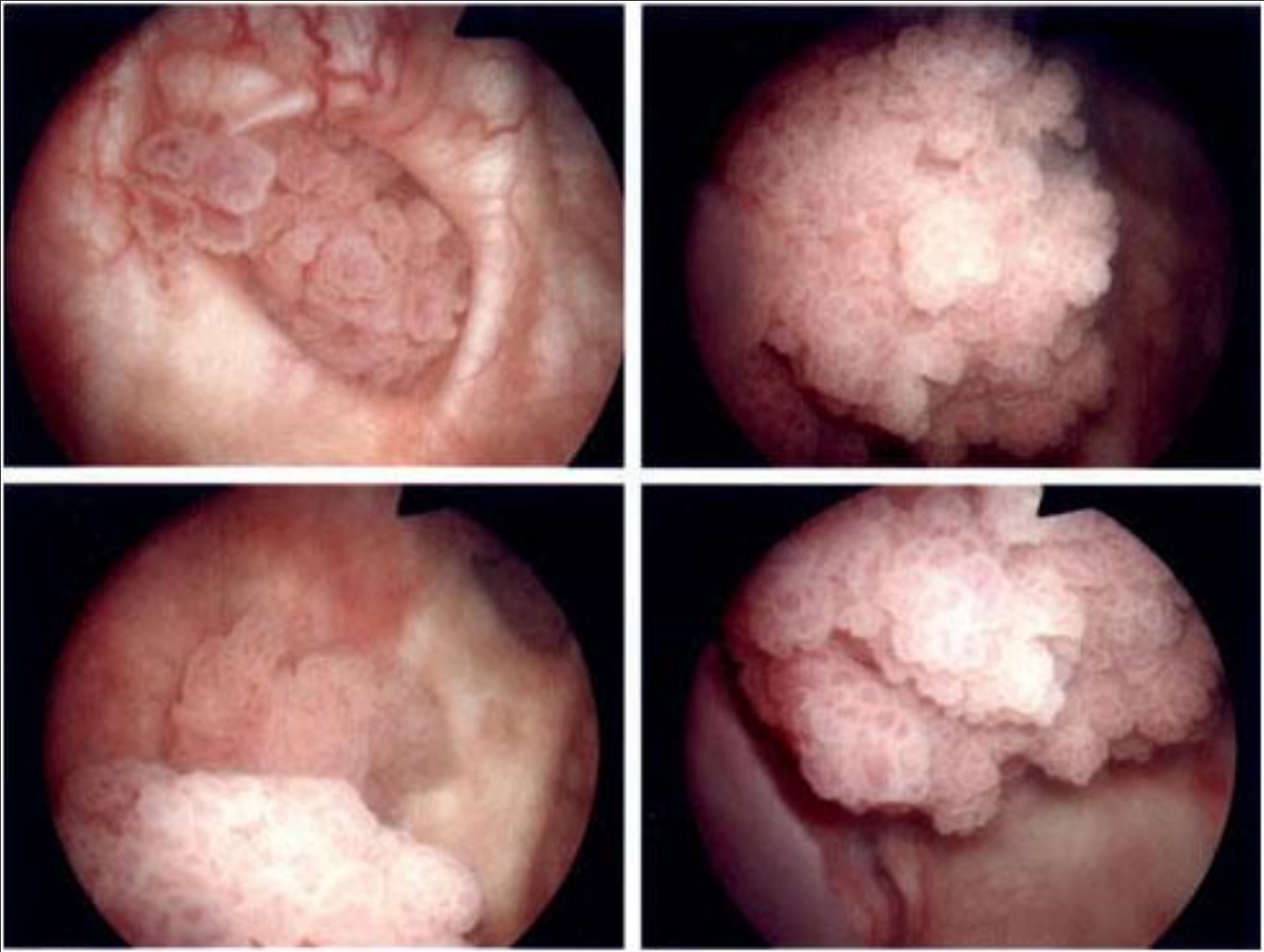
De prognose van patiënten met **gevorderde blaaskanker** is voornamelijk slecht. Na 5 jaar is slechts 1 op de 10 van deze patiënten nog in leven.



Inhoud

- Hexvix
- EpiCheck
- Verwarmde mitomycine blaasspoelingen
- Operatierobot om de blaas te verwijderen
- Blaassparende behandelingen
- BCNN: Shared decision making, leefstijl

Blaastumoren



Klachten

- ⦿ Macro/micro hematurie
- ⦿ UWI-achtige klachten: vrouwen te laat doorgestuurd
- ⦿ Geen, toevallsbevinding

Tumoren in de blaas

⦿ Maligne tot het tegendeel bewezen is

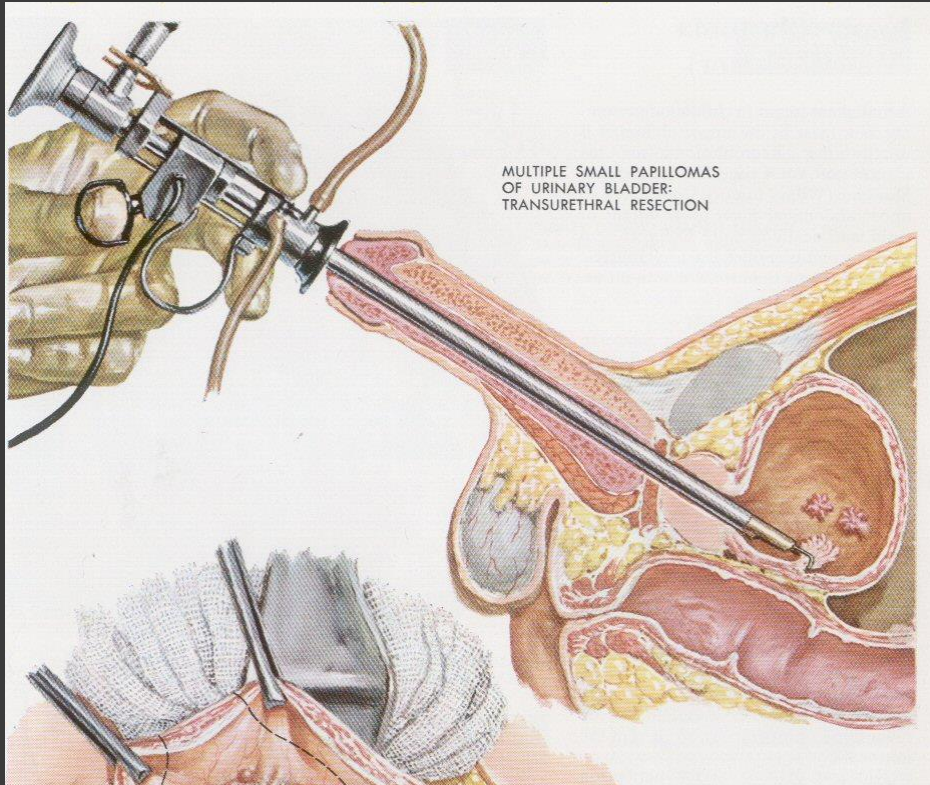
⦿ **Urotheelcelcarcinoom 90%**

- Niet-spiervasief (Ta, T1, Cis) 70%
- Spiervasief (T2-4) 30%

⦿ Plaveiselcelcarcinoom 8%

⦿ Adenocarcinoom 2%

Diagnostiek (en behandeling)



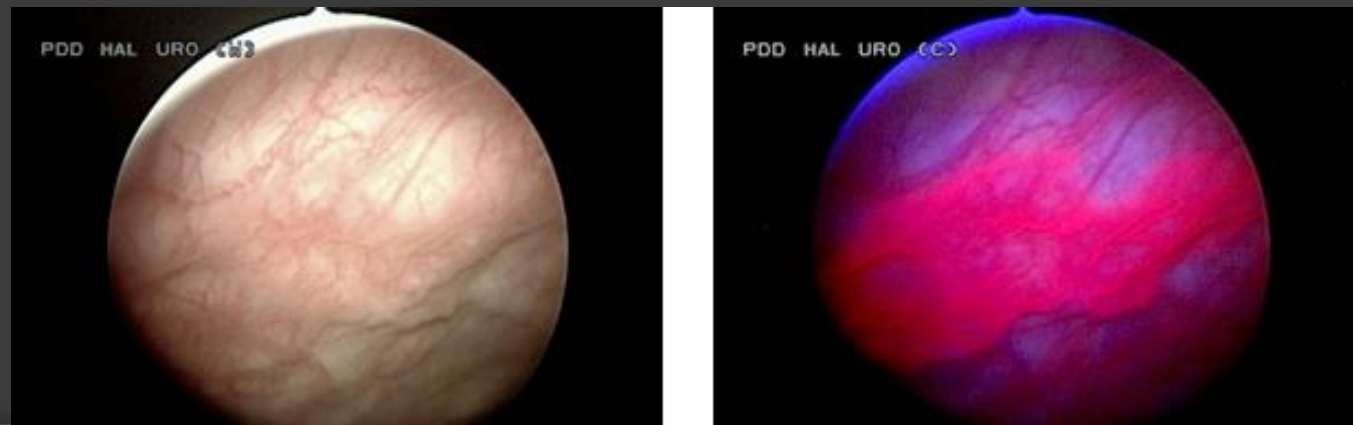
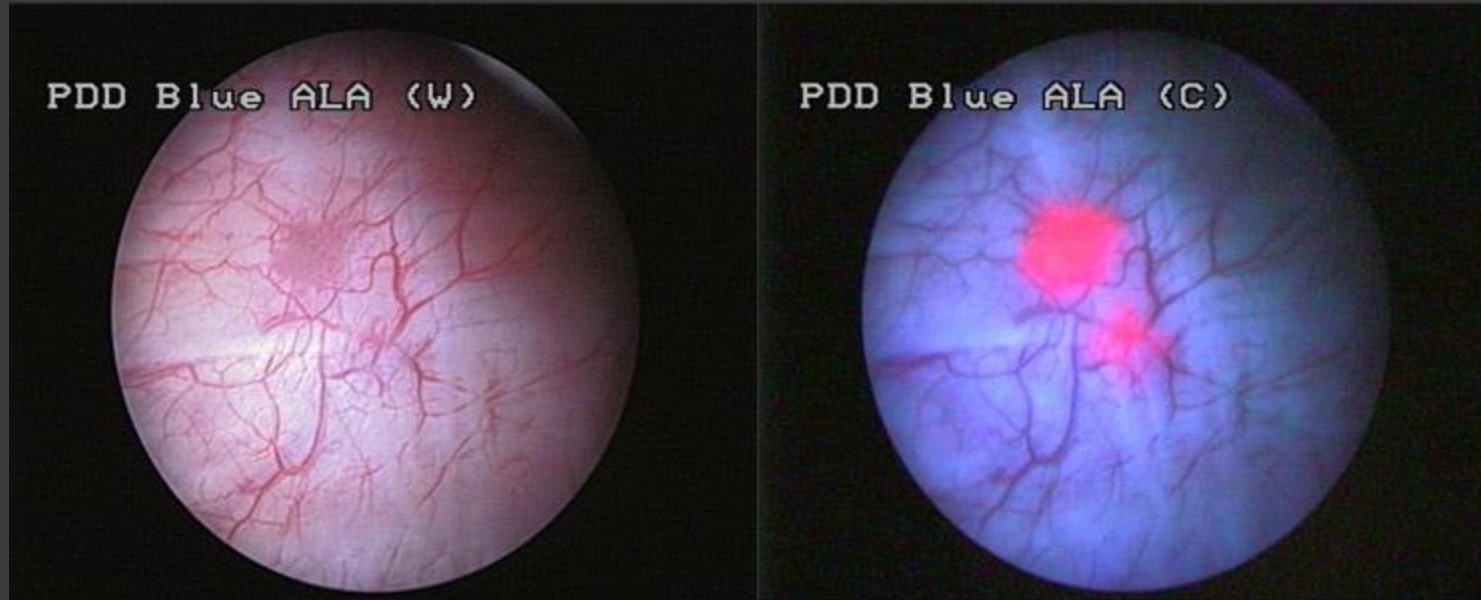
Trans **U**rethrale **R**esectie **T**umor

Na TURT

- ⦿ 10 – 40 % residu tumor!
- ⦿ Daarom re-resectie bij grote/hogogradige tumor
- ⦿ Blaasinstillaties met chemotherapie

=> Nieuwe technieken om TURT te verbeteren

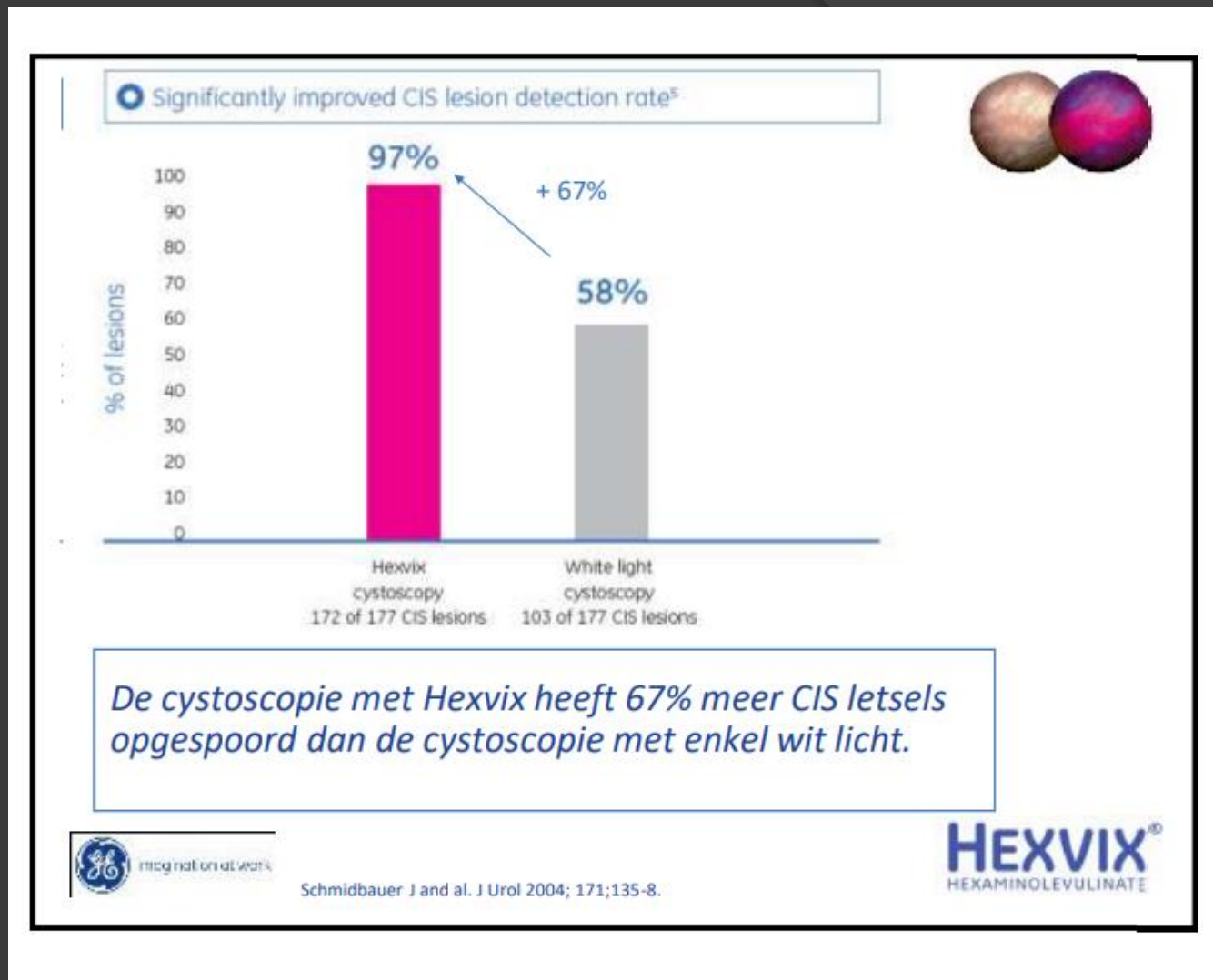
Hexvix blaasinstillatie 1 uur voor TURT



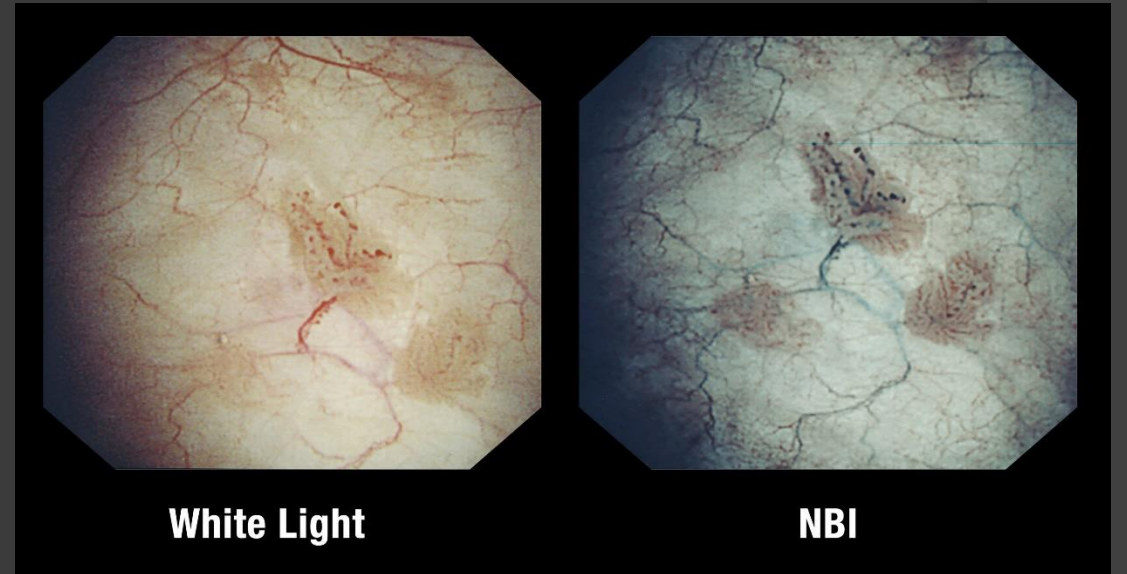
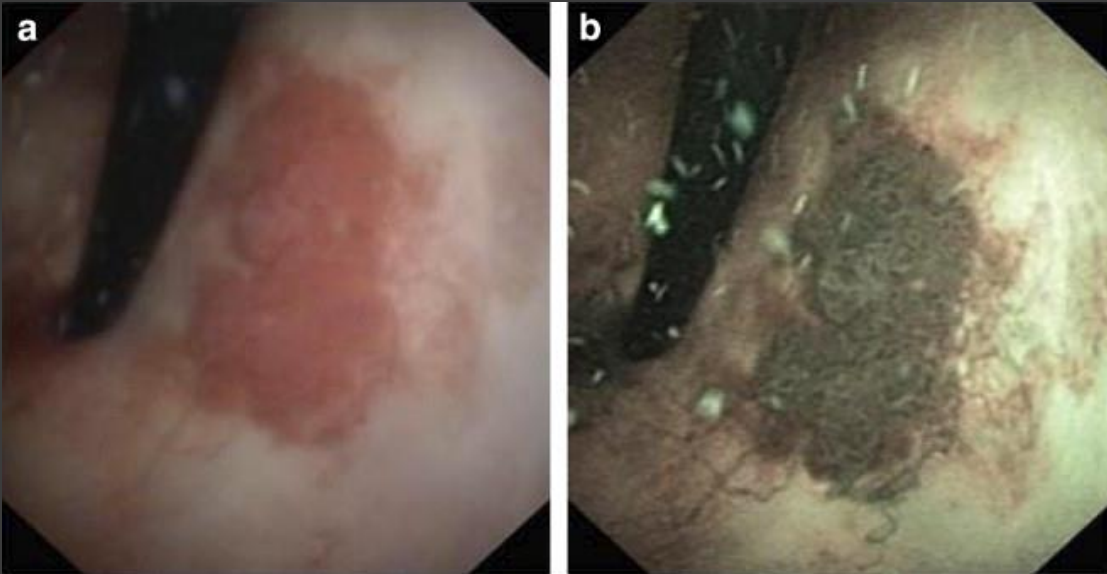
Resultaten Hexvix

Geen overlevingswinst

- Detectiegraad veel beter
- Klinisch en kosten effectief voor patienten met CIS of hooggradig niet-spierinvasief
- Grote negatief voorspellende waarde



Narrow band imaging



- Minder wetenschappelijke onderbouwing dan PDD
- Makkelijker toepasbaar

Follow up niet spierinvasieve blaastumoren

- ⦿ Obv risico groep: cystoscopie +/- urinecytologie
- ⦿ Obv risico groep: CT urografie
- ⦿ 10 jaar en langer
 - Belastend want invasief
 - Duur
 - Slechtere ziekte specifieke overleving als minder frequent?

Urinemarkers

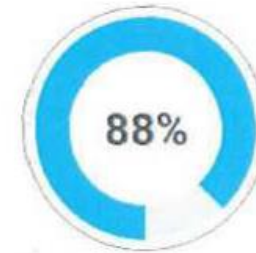
Bijvoorbeeld EpiCheck

- Als vervanging helpt scopieën
- Andere urinemarkers ook bruikbaar en zelfde resultaten
- Niet vergoed....
 - 315 - 360 Euro per test



Sensitiviteit
(excl. Ta-LG)

EpiCheck heeft een zeer hoge gevoeligheid om patiënten met kanker correct te identificeren



Specificiteit

EpiCheck geeft zeer weinig vals positieve uitslagen



NPV
(excl. Ta-LG)

EpiCheck heeft een zeer hoge NPV van 99%. De test sluit dus zeer nauwkeurig de aanwezigheid van blaaskanker uit.

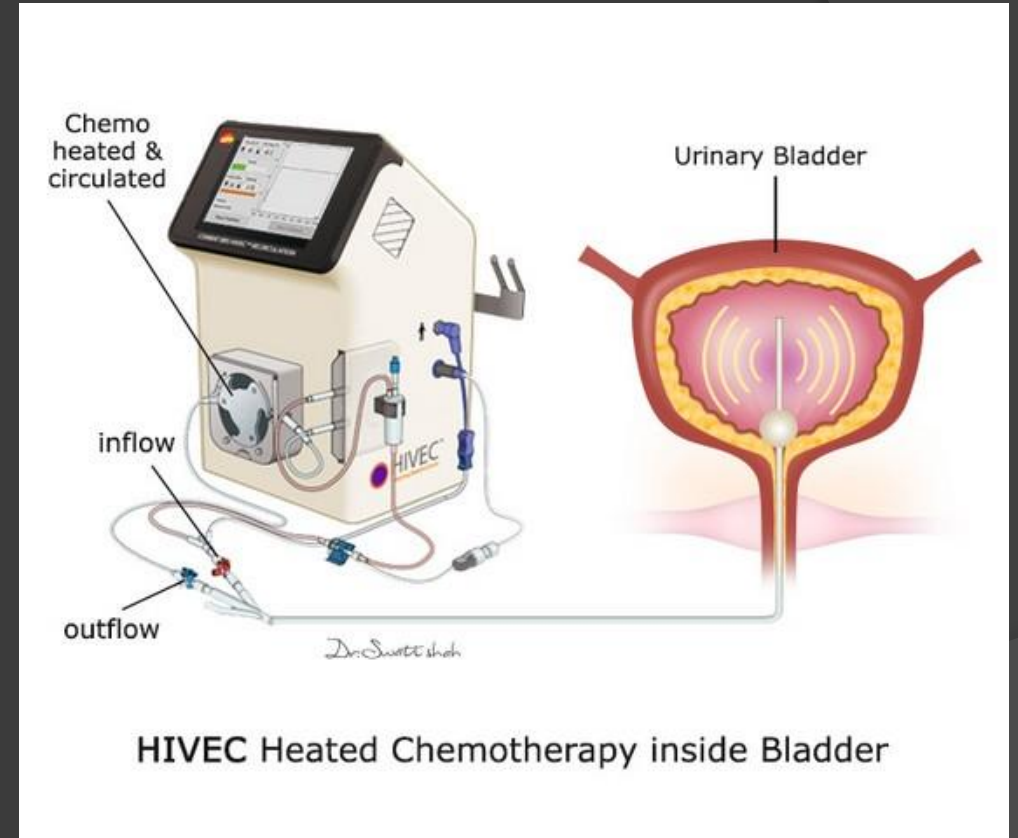
Behandeling niet-spierinvasieve tumoren na TURT

- ⦿ Blaasinstillaties mitomycine of BCG afhankelijk risico groep
 - Laag risico: geen spoelingen
 - Intermediate: MMC of BCG
 - Hoog risico: BCG

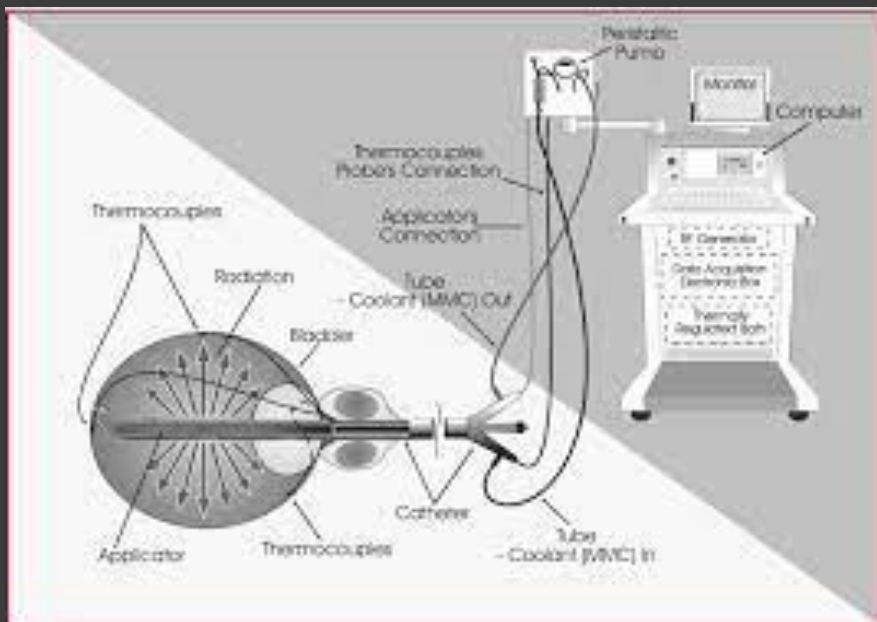
Doel: **Uitstel recidief**
 Uitstel progressie naar T2 en hoger

Als BCG in hoog risico niet-spierinvasieve tumoren niet meer werkt

Verwarmde mitomycine (HIVEC)



Synergo: RF geïnduceerde hyperthermie

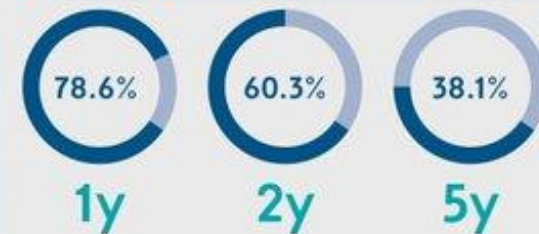


SYNERGO® RITE

Patient's history

85.4% BCG unresponsive
46.7% concomitant CIS
53.3% papillary disease

Overall Recurrence Free Survival following Synergo

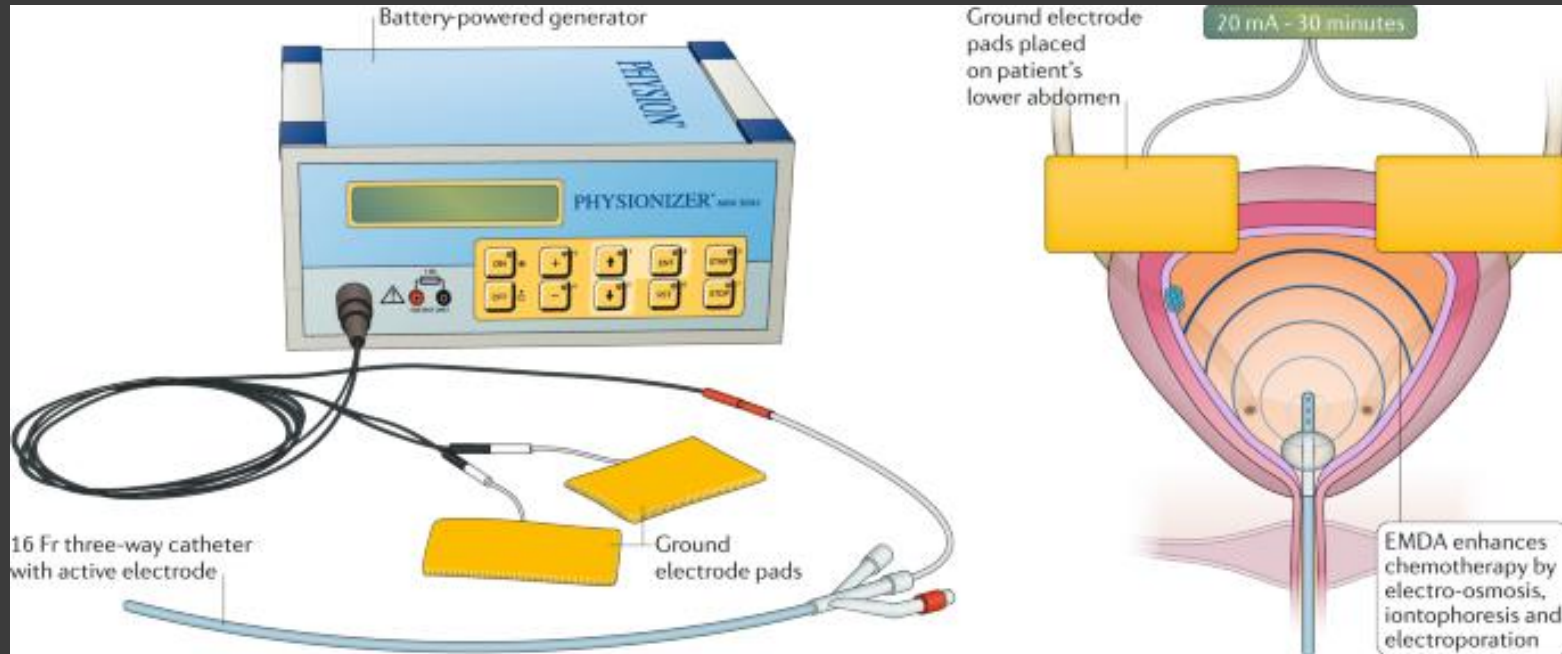


Progression to MIBC: 8.5% during a median follow-up of 55.5 months

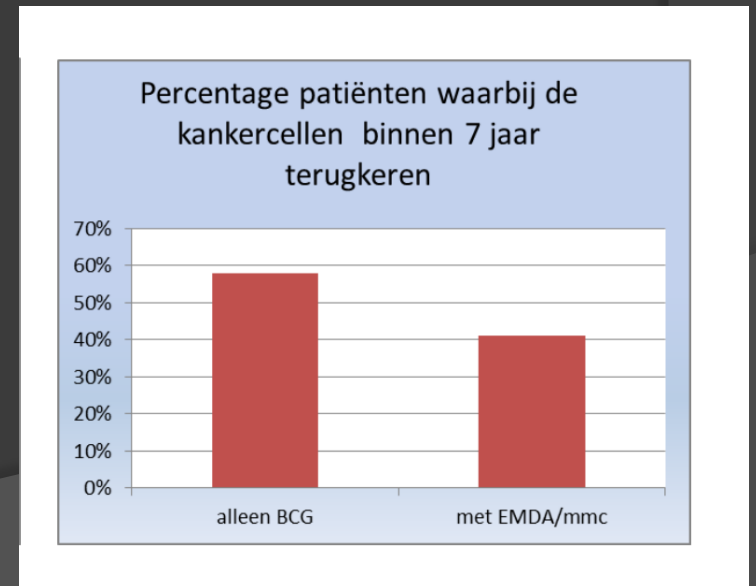


Synergo clinical

EMDA: Electro Motive Drug Administration



Lancet 2006



Resultaten HIVEC, Synergo RF, EMDA

- ⦿ Recidief vrije overleving op 12 mnd rond 90%
- ⦿ Bijwerkingen ongeveer gelijk
- ⦿ Progressie na 1 jaar laag

- ⦿ Niet alle drie met elkaar vergeleken

⇒ Standpunt NVU (2017):

- ⇒ RF- geïnduceerde CHT en EMDA veilig alternatief voor BCG of voor BCG resistente patiënten.
- ⇒ HIVEC te weinig bewijs.

Systeemtherapie – KEYNOTE 057

Fase II, single arm

BCG niet-responsieve HR-tumoren, pts die geen cystectomie wilden of konden ondergaan

200 mg iv pembrolizumab elke 3 weken, max voor 2 jaar

Overall Response Rate at Month 3^a

Response	Total Population (N = 102)		
	n	%	95% CI
CR	41	40.2	30.6-50.4
Non-CR	57	55.9	45.7-65.7
Persistent ^b	41	40.2	30.6-50.4
Recurrent ^c	6	5.9	2.2-12.4
NMIBC stage progression ^d	9	8.8	4.1-16.1
Non-bladder malignancy ^e	1	1.0	0.0-5.3
Progression to T2	0	0	NA-NA
Nonevaluable ^f	4	3.9	1.1-9.7

Vervolg: KEYNOTE 676

Lancet Oncol 2021

Behandeling spierinvasief blaascarcinoom

- ◎ **Radicale cystoprostatectomie +/- neoadjuv CT**

- ◎ Uitwendige radiotherapie (RT) icm chemotherapie

- ◎ Brachytherapie (solitaire T2 < 3 cm)

- ~~◎ Radicale TUR of Partiele cystectomie +/- chemotherapie~~

Chirurgische Behandeling

⦿ Man:

- Radicale cystoprostatectomie na pelviene klierdissectie
- Sex- and Zenuwsparende procedure

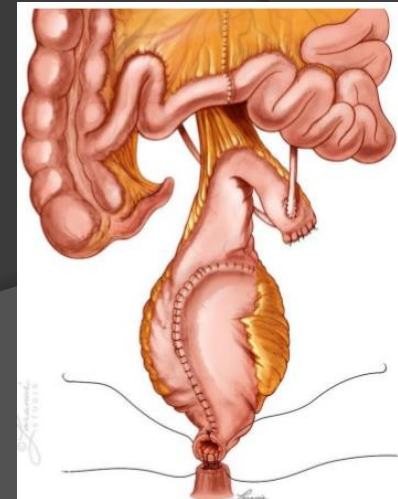
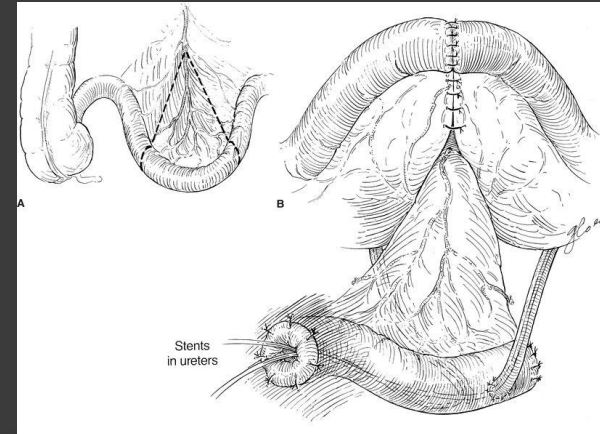
⦿ Vrouw:

- Voorste exenteratie na pelviene klierdissectie

⦿ Beide: urine deviatie: Bricker, neoblaas, Indiana Pouch

Urinedeviatie - Conclusies

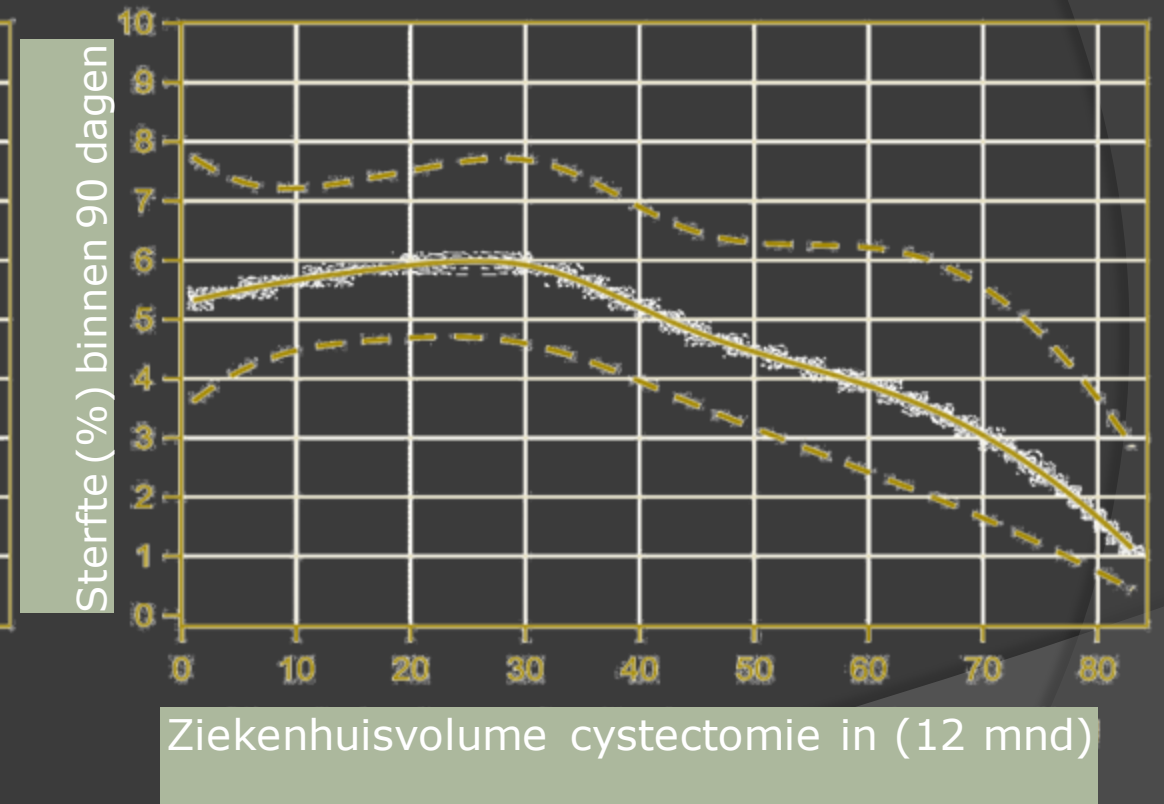
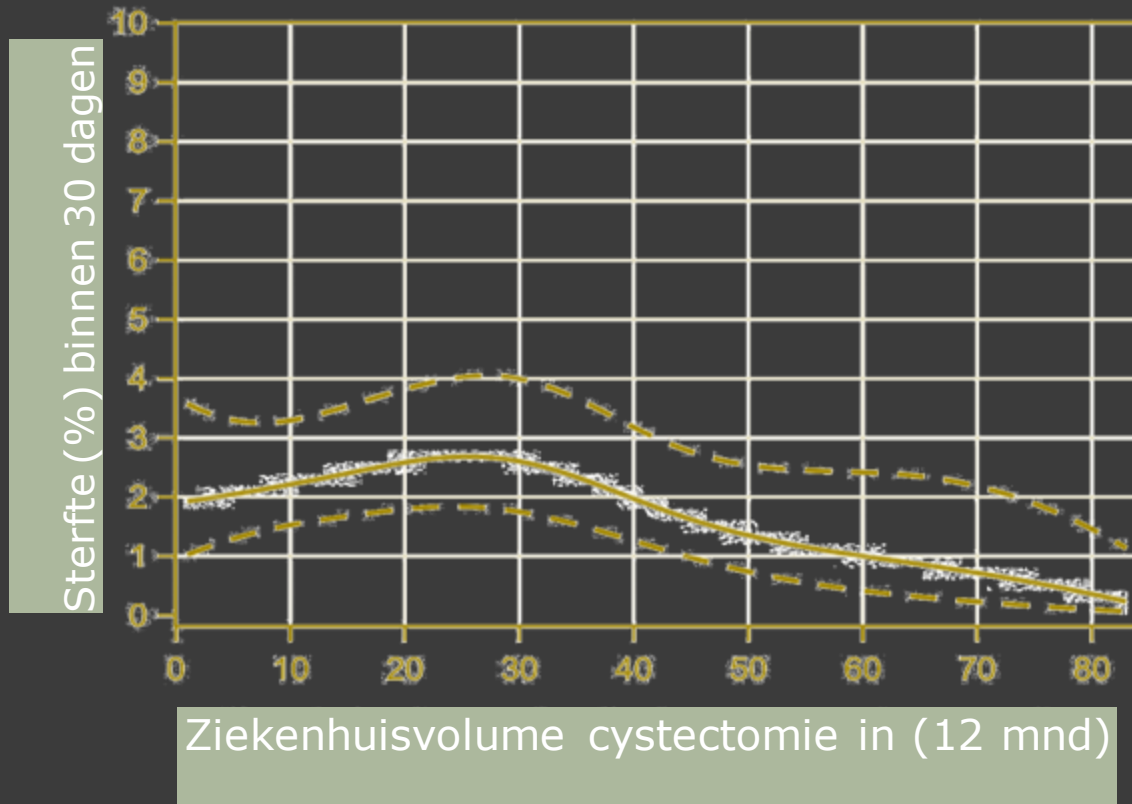
- Urinedeviatie is maatwerk
- Bricker is meest eenvoudige urineafleiding
- Onderschat de kans op re-interventie niet



Ziekenhuisvolume en mortaliteit

Postoperatieve sterfte na 30 en 90 dagen, uitgezet tegen ziekenhuisvolume

- Gecorrigeerd voor vertekende factoren



Sterftekans neemt af bij volumes >30 per jaar

Postoperatieve mortaliteit

Ziekenhuisvolume	Mortaliteit	
	30 dagen	90 dagen
0-9	2.18 (1.51-3.03)	5.77 (4.67-7.05)
10-19	2.25 (1.77-2.82)	5.54 (4.78-6.38)
20-29	2.64 (2.04-3.36)	6.15 (5.23-7.18)
30-39	2.29 (1.49-3.36)	5.32 (4.06-6.82)
40-60	1.23 (0.64-2.14)	4.21 (3.03-5.66)

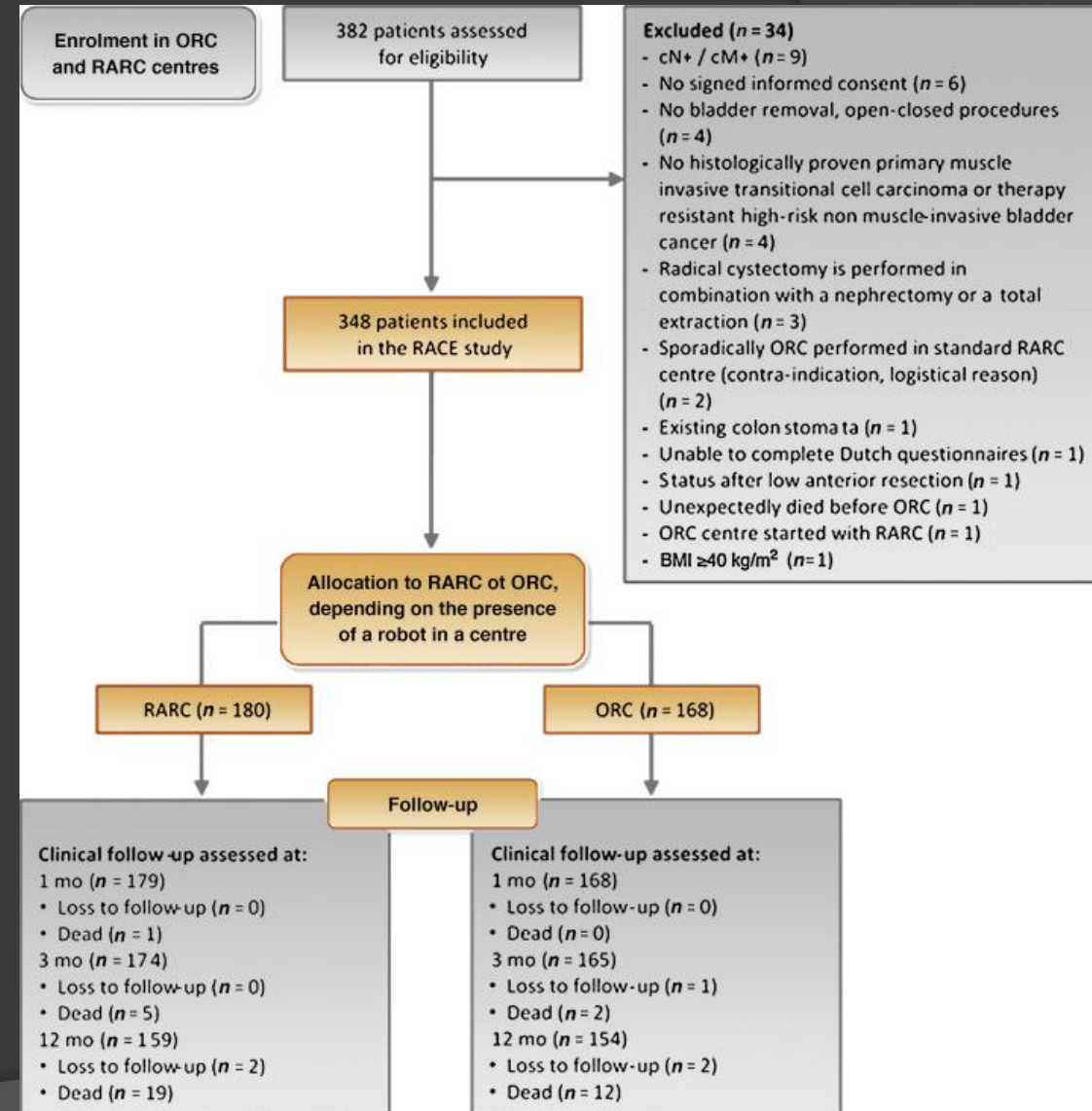


Of....



RACE studie Robot geassisteerd versus open cystectomie

Conclusie: Robot geen verschil in QALY's maar wel duurder dan een open cystectomie



Patienten met een Bricker
krijgen in 50-80 % COMPLICATIES

=

VAAK

Daarom is patiëntenselectie zo belangrijk!!

Blaassparende behandeling

⦿ Chemoradiatie:

- 5 weken bestraling. Week 1 en 4: 5 dagen lang concomitant mitomycine iv/5-FU
- Resultaten: oncologisch vergelijkbaar met chirurgie
- Andere bijwerkingen
- Opvolgen blaas noodzakelijk
- Geen PA lymfklieren

⦿ Brachytherapie in combinatie met uitwendige radiotherapie

Blaaskankercentrum Noord Nederland

- ⦿ Multidisciplinaire poli (uro, VPK cons, med onc, en RT)
- ⦿ Nieuw verwezen patienten met HR NMIBC en MIBC
 - 2020: 107 pts - 2021: 113 pts - 2022: 152 pts
- ⦿ Uitleg, gezamenlijk bepalen mogelijkheden en wensen behandeling
- ⦿ Terugkoppelen in MDO
- ⦿ MDO bespreken met patient => besluit

Samen Beslissen

3 goede vragen

Wat zijn mijn mogelijkheden?

Wat zijn de voordelen en nadelen van die mogelijkheden?

Wat betekent dat in mijn situatie?



Keuzewijzers

- ⦿ stomaofneoblaas.nl
- ⦿ Keuzewijzer wel/niet blaasinstillatie na TURT
- ⦿ Erasmus: praatkaarten, keuzehulpen behandeling en bijwerkingen
- ⦿ Radboud: keuzehulp operatie versus blaassparend

Leefstijl

Project Beter Gezond:

- Train-de-trainer

Loket Leefstijl UMCG

- GLIMS

Vereiniging Arts en Leefstijl®
Versie 2.0, november 2021
www.artsenleefstijl.nl

Het Leefstijlroer

Neem kleine stapjes - Focus op wat al goed gaat - Veranderen kost tijd, heb geduld

Voeding

- Drink voldoende: bij voorkeur water, zwarte koffie of (kruiden) thee
- Eet 3 volwaardige maaltijden per dag en vermijd tussendoortjes
- Eet minimaal 250 gram groenten en 2 stuks fruit per dag
- Eet zoveel mogelijk onbewerkt (geen pakjes of zakjes)
- Eet meer plantaardige en minder dierlijke producten
-

Verbinding

- Maak verbinding met mensen waar je energie van krijgt
- Breng tijd door met dierbaren
- Zingeving: wat beweegt je? Waar word je blij van?
- Sluit je bijvoorbeeld aan bij een hobby-, sport- of (vrijwilligers) vereniging
-

Middelen

- Alcohol: drink zo min mogelijk
- Roken: zoek hulp om te stoppen
- Drugs: gebruik zo min mogelijk en overweeg te stoppen
- Medicatie: weet waarvoor het is en neem het in volgens voorschrift
-

Beweging

Beweeg zoveel mogelijk door de dag heen, elke 10 minuten beweging is winst

- Doe regelmatig simpele krachttoevoeningen zoals kniebuigingen
- Zoek iemand om samen mee te sporten of bewegen
- Richt op 30-60 minuten per dag (10.000 stappen)
- Voorkom veel stilzitten
-

Ontspanning

- Doe regelmatig een (korte) ademhalings- of meditatieoefening
- Kies een hobby, sport of activiteit
- Zoek de natuur op, bijvoorbeeld in park, tuin of bos
- Wees bewust van hoe vaak en lang je op een dag naar een scherm (smartphone etc.) kijkt
-

Slaap

- Houd een regelmatig slaappatroon aan
- Slaap in een koele geventileerde kamer
- Vermijd koffie, alcohol en zware maaltijden vlak voor het slapen gaan
- Zorg voor een avondritueel waarbij je het laatste uur niet meer naar een scherm kijkt
-

Alle rechten voorbehouden.
Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgenomen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Arts en Leefstijl
Voor de zorg van morgen

Samenvattend

- ⦿ Hexvix: optimaliseert de TURT, onduidelijk effect op (ziektevrije) overleving
- ⦿ EpiCheck: minder invasieve manier van follow up
- ⦿ Verwarmde mitomycine blaasspoelingen: extra behandelmogelijkheid voordat blaas verwijderd moet worden
- ⦿ Operatierobot om de blaas te verwijderen: niet beter, wel duurder
- ⦿ Blaassparende behandelingen: goed alternatief voor cystectomie
- ⦿ BCNN: Shared decision making, leefstijl: zorg op maat!

Onderzoek

Prospectieve registratie (ProBCI)

Aandacht voor laaggeletterdheid

Transparantie met 'leeswijzer'

Regionale Netwerken

Blaaskankercentra

