

---

## Abstract 14:2-6

---

Torsdag den 5:e september 15:45-17:15 Sal B

### **Onkologens syn på perkutana tumörablationer**

*Peter Nygren, Onkologkliniken, Akademiska sjukhuset, Uppsala*

*Peter.Nygren@medsci.uu.se*

Bakgrund. Onkologisk behandling av solida tumörsjukdomar har kontinuerligt förbättrats, inte minst genom utveckling av nya cancerläkemedel baserade på ny tumörbiologisk kunskap. För flertalet av de vanligaste solida tumörsjukdomarna är dock läkemedlen fortfarande inte så aktiva att de kan eradikera tillräckligt många tumörceller för att åstadkomma bot vid makroskopisk sjukdom. Däremot kan läkemedlen åstadkomma en tumörminskning samt eradikera mikroskopisk sjukdom i syfte att uppnå bot, s k adjuvantbehandling. För att uppnå bot eller åtminstone långvarig remission måste tumörbulken således avlägsnas på andra sätt än med läkemedel. Kirurgi är det klassiska och fortfarande dominerande sättet för att åstadkomma detta. Alternativa metoder, som är mindre invasiva och därmed säkrare och billigare och som kan användas då kirurgi av olika skäl inte är möjlig, är önskvärda och kan få stor betydelse för att uppnå tumörkontroll och bot.

Ablationsteknikernas status idag. Perkutana ablationstekniker, främst RFA, har en etablerad roll i behandlingen av främst små njurtumörer, primär levercancer och metastaser i lever och lunga. Med sådana tekniker är sannolikheten för lokal tumörkontroll hög och riskerna med ingreppet små. Området lider dock av bristen på prospektiva jämförande studier vilket gör att den vetenskapliga evidensen för nyttan med perkutana tumörablationer ofta är svag. Det gör att kirurgi, när sådan är möjlig, fortfarande får betraktas som standard för att avlägsna tumörbulken. För att förbättrade ablationstekniker verkligen ska bli till nytta för patienten måste de matchas av bättre systembehandling som förmår kontrollera mikroskopisk sjukdom.

Slutsatser. Perkutana tumörablationer bedöms få ökad betydelse i framtidens cancerbehandling i syfte att uppnå tumörfrihet och, ensamt eller tillsammans med effektivare cancerläkemedel, kanske bot vid avancerad solid tumörsjukdom. Det är viktigt att ablationsteknikerna utvärderas i kontrollerade studier med kliniskt relevanta slutmåtpunkter och att utvecklingen inte huvudsakligen drivs framåt av det tekniskt möjliga.