

## **Overlevelse for æggestokskræft patienter i Danmark.**

Dansk Gynækologisk Cancer Database (DGCD)s Årsrapport 2006-7 har affødt en offentlig debat vedrørende operationsresultat beskrevet ved radikalitet og resttumor for æggestokskræft (ovariecancer). Dagspressens præsentation og tolkning af operationsresultater beskrevet ved radikalitet og resttumor var meget unuanceret og manglede vigtige kommentarer om, at der ikke var fundet statistiske forskelle mellem afdelingerne, ligesom der i tolkningen skulle tages hensyn til andre faktorer såsom afståelse fra operation. Debatten kan forventes at genopstå efter udgivelsen d. 3/3 2009 af Sundhedsstyrelsens Kræftprofil for æggestokskræft.

Kravene og dermed forudsætningerne til en meningsfuld overlevelsesanalyse er 1) et tilstrækkeligt højt årligt antal nye patienter med æggestokskræft pr. afdeling, 2) tilstrækkeligt antal udfald og 3) tilstrækkelig opfølgningstid. DGCD blev opstartet 1/1, 2005. Først nu skønnes ovenstående krav at kunne opfyldes for de større centre. Centralisering til større centre er dermed en nødvendighed, såfremt vi fremover skal kunne anvende afdelingsbaseret overlevelse som en kvalitetsindikator. Afdelinger med få patienter kan få store statistiske udsving baseret på enkelte tilfældige hændelser hos få patienter. Resultaterne for afdelinger med få patienter skal derfor tolkes med meget stor forsigtighed.

På basis af tallene fra databasen ses en statistisk bedre overlevelse ved behandling for avanceret æggestokskræft stadium III+IV, ved behandling på landets centre i forhold til den samlede gruppe af afdelinger med mindre end 10 operationer pr. år og afdelinger, der er ophørt med at udføre planlagte operationer for æggestokskræft. Det skal bemærkes, at denne gruppe indeholder patienter, som er opereret mange forskellige steder, og hvoraf en del er opereret akut på grund af ileus eller anden livstruende tilstand.

I DGCD opgørelsen sås ingen statistisk forskel i overlevelse mellem centerafdelingerne indbyrdes. I DGCD's årsrapport 2006-2007 er der på landsplan fundet en overlevelsesmæssig fremgang for 3 års overlevelsen på 11,8% (fra 49,6% til 61,4%) for alle stadier. Resultaterne kan tyde på en overlevelsesmæssig gevinst ved centraliseret behandling af æggestokskræft.

4/3-2009 DGCG's Forretningsudvalg