

Lunge NET –
når sygdommen stammer
fra lungerne.
Hvad ved vi?

Linda Skibsted Kornerup
Læge, ph.d.-studerende
Aarhus Universitetshospital

Lunge NET – Hvad er det?

- Fællesbetegnelse for alle neuroendokrine tumorer opstået i lungerne
- Udgør
 - 20-25% af alle lungekræfttilfælde
 - 20-25% af alle neuroendokrine tumorer i kroppen
- 0,2-2 nye tilfælde pr. 100.000 indbyggere pr. år
Dvs. 11-114 nye tilfælde pr. år i DK (5,7 mio. indb.)

Stigende antal tilfælde de sidste 30 år

Lunge NET – Undertyper

- Carcinoider (80% typiske og 20% atypiske)
Ca. 2% af alle lungecancere
Lav – intermediær maligne.
- Storcellede neuroendokrine lungecancere
<1% af alle lungecancere
Højmaligne
- Småcellet lungecancer
10% af alle lungecancere
Højmaligne

Hvad skyldes det?

Carcinoider:

- Genetik
- Familiære (MEN1 \approx 5%)
- (Rygning)
- Lille overvægt af kvinder

Stor- og småcellede neuroendokrine lungecancere:

- Storrygning
- (Genetik)
- Overvægt af mænd

Symptomer

Carcinoider:

- 50% har ingen symptomer på diagnosetidspunktet
- Åndenød
- Blodigt opspyt
- Hoste
- Lungebetændelse
- 5% flushing, diarre, hjertebanken (pga. hormonproduktion)

Symptomer

Stor- og småcellede neuroendokrine cancerer:

- Almen svækkelse
- Vægttab
- Nedsat appetit
- Åndenød
- Blodigt opspyt
- Smerter

Udredning

- **CT-scanning:** tumors lokalisation, størrelse, spredning/metastaser?
- **Bronkoskopi** (kikkertundersøgelse)
- **Biopsi/vævsprøve:** via luftveje (bronkoskopi) eller gennem brystvæggen
 - Patologerne: tumorcellernes udseende, celledeling, celledød, farvemetoder, hvilken type celler ligner det?
- **Blodprøver: Cromogranin A**
- **PET-scanning:** sygdommens udbredning i hele kroppen

Behandling

Carcinoider:

- Operation (tumor + lymfeknuder)
- Medicinsk behandling (symptomer pga. hormonproduktion)

Stor- og småcellet neuroendokrin lungecancer:

- Operation oftest ikke mulig
- Kemoterapi
- Evt. stråleterapi

Prognose

Carcinoider:

- **Typiske:** 5-års overlevelse på **90%**
- **Atypiske:** 5-års overlevelse på **50-60%**

Storcellet neuroendokrin cancer:

- 5-års overlevelse på **15%**

Småcellet lungecancer:

- 5-års overlevelse på **5%**

Følges med CT-scanning og blodprøver hver 3.-6. mdr.

Lunge Net – Studie

Overlevelse og risikofaktorer for død ved carcinoid

- 68 patienter, 55 typisk og 13 atypisk carcinoid
- Patienterne fulgt fra 2000-2014
- 14 dødsfald i perioden

Lunge Net – Studie

Generelt om patienterne:

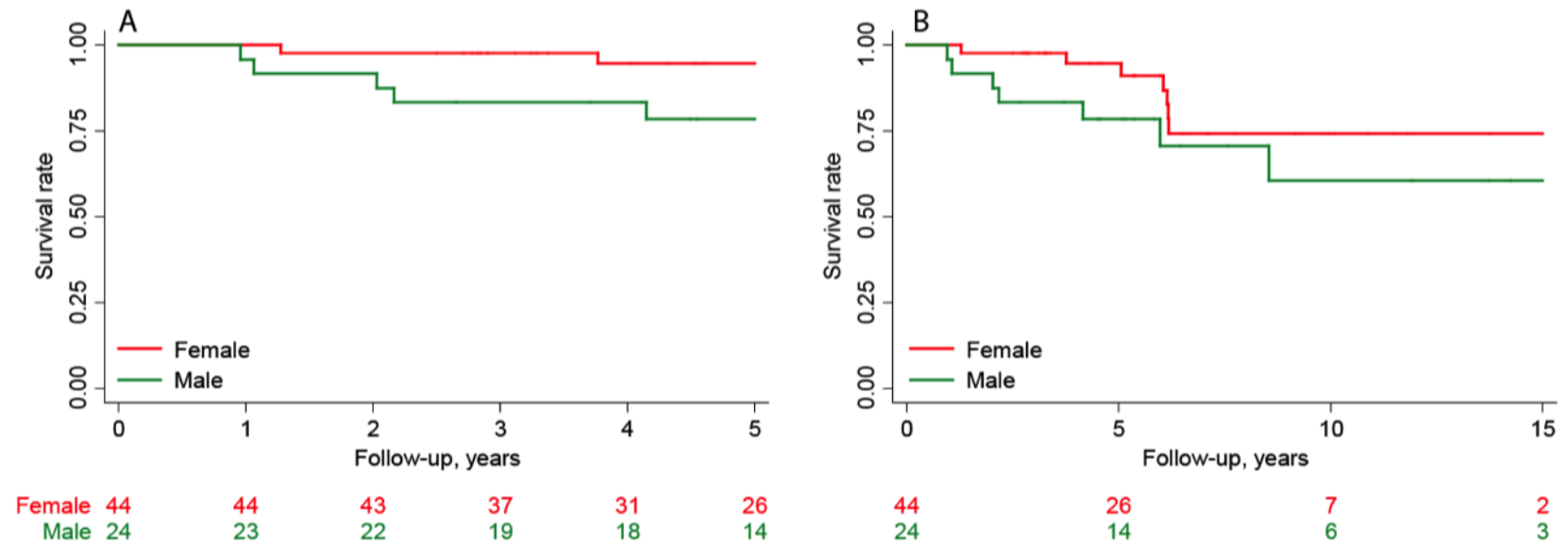
- 24 mænd, 44 kvinder
- Gennemsnitsalder på diagnosetidspunkt 61 år
Højere for patienter med atypiske carcinoider
- 78% blev opereret som primærbehandling
- 65% var rygere eller tidl. rygere
(Højere end generelt i den danske beolkning)
- Mænd havde tendens til større/mere udbredt tumor end kvinder

Lunge Net – Studie

Overlevelse og risikofaktorer for død:

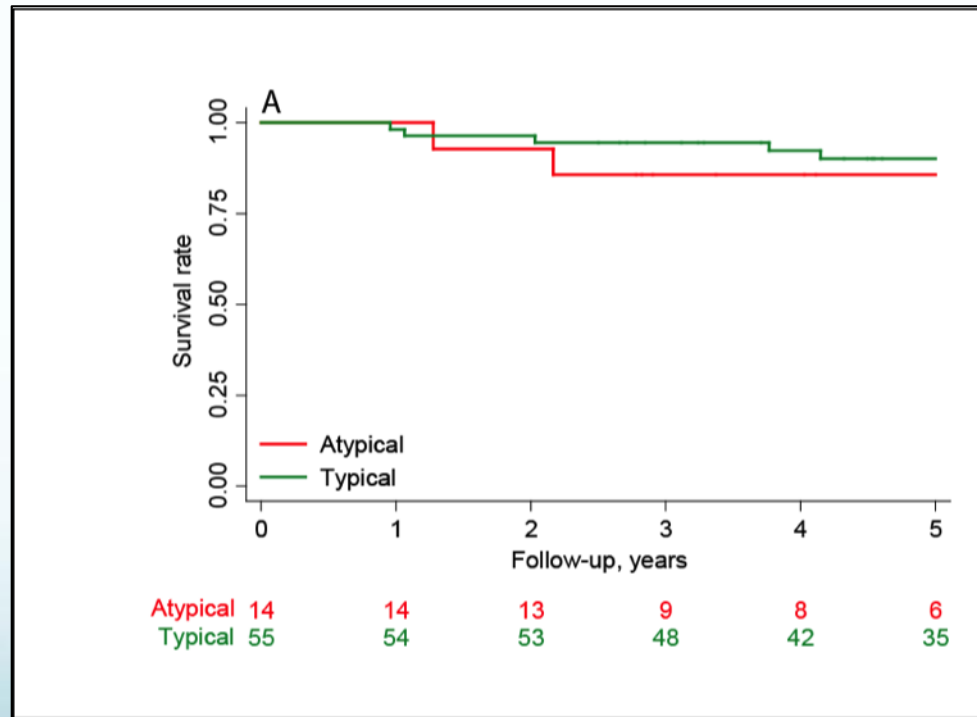
14 dødsfald i studieperioden:

- Mandligt køn risikofaktor



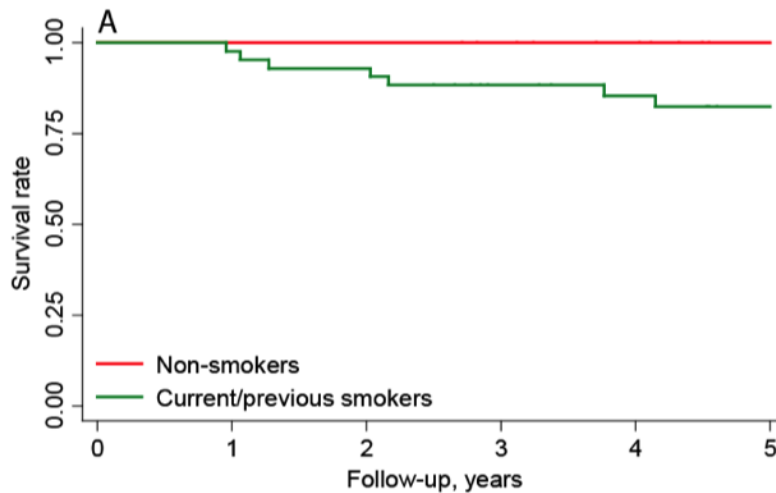
Lunge Net – Studie

- Tumortype:
 - marginal bedre 5-års overlevelse for typiske carcinoider

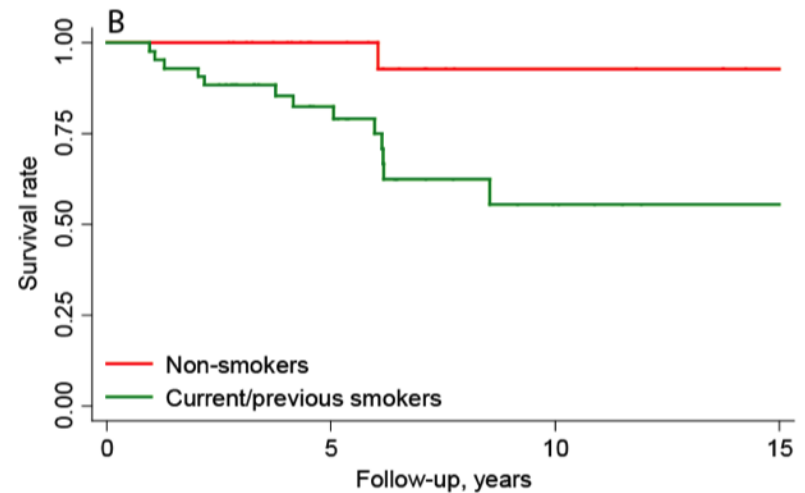


Lunge Net – Studie

- Rygning meget vigtig risikofaktor
- Kun ét dødsfald blandt ikke-rygere!



Non-smokers	26	26	26	24	21	16
Current/previous smokers	43	42	40	33	29	25



Non-smokers	26	16	7	3
Current/previous smokers	43	25	6	2

Konklusion

- Patienter med lunge NET følges ved de højt specialiserede NET centre
- Opdeles i carcinoider (typiske og atypiske) og carcinomer (stor- og småcellede)
- Typen er af betydning for behandling og prognose