

#### KOMMENTAR fra OVARIECANCERARBEJDSGRUPPEN vedr. LION-studiet

De første resultater af LION-studiet blev præsenteret på ASCO i juni: Man fandt at patienter med c. ovarii st IIB-IV, med komplet cytoreduktion, og klinisk negative lymfeknuder havde samme overlevelse, om der blev foretaget radikal lymfadenektomi eller ingen lymfadenektomi; median OS 66 vs 69 måneder / HR1,06, 95 % CI 0,83-1,34,  $p=0,65$ ). Progressionsfri overlevelse var 26 måneder i begge arme. Risikoen for død inden for 60 dage postoperativt var højst blandt patienter med lymfadenektomi 3,1 vs 0.9 % ( $p=0.049$ ).

Konklusionen på studiet er derfor, at systematisk pelvin og paraaortal lymfadenektomi hos patienter med avanceret ovariecancer, som beskrevet, ikke bedrer overlevelsen eller den progressionsfrie overlevelse. Dette på trods af at 56 % i gruppen med lymfadenektomi, havde mikroskopiske lymfeknudemetastaser. Man anbefaler derfor at undlade lymfadenektomi for at mindske den postoperative morbiditet og mortalitet. Ovariecancergruppen har i september drøftet dette abstrakt (J Clin Oncol 35, 2017 (suppl; abstr 5500)) og besluttede at vente med revision af retningslinierne, til der foreligger en publikation, hvor dels definitionen af negative lymfeknuder ("non-bulky nodes"?) og dels en eventuelt stratificering på stadier fremgår. Gruppen er enige i rationalet; at det ikke gavner at fjerne mikroskopisk sygdom (st IIIA) hos patienter med større makroskopisk sygdomsbyrde (IIB-IV). Gruppen overvejer derfor, at lade Indikator 11B: Ovarie-, tuba- og peritonealcancer, lymfadenektomi, st. IIB-IV udgå i forbindelse med den kommende revision af afsnittet om lymfadenektomi. Man savner fortsat randomiserede studier for betydningen af systematisk lymfadenektomi hos patienter med klinisk positive lymfeknuder. Tillige savnes studier, der afklarer betydningen af systematisk lymfadenektomi hos patienter i klinisk tidligt stadie. Den nuværende Indikator 11A: Ovarie-, tuba- og peritonealcancer, lymfadenektomi, st. I-IIIA, må derfor fortsat være gældende og anbefalingerne for disse stadier ligeledes.