

Titel project:

Praktijkvariatie in mamma-MRIscan toepassing bij diagnose borstkanker, een 'real world' analyse in Nederland.

Projectleider, tevens contactpersoon:

Prof. Dr. V.C.G. Tjan_Heijnen; medisch oncoloog, MUMC

Korte samenvat:

Over de jaren 2011 en 2012 werd in de NBCA registratie een zeer grote variatie vastgesteld van 1% tot 89% (gemiddeld 30%) ten aanzien van het gebruik van de mamma-MRIscan bij nieuwe borstkankerpatiënten, gebaseerd op >40.000 patiëntengegevens. Het doel van dit project, is om inzicht te krijgen in de variatie en de oorzaken van variatie in het toepassen van MRI bij mammacarcinoom. Daarnaast wordt de indicatie stelling uitgevraagd onder radiologen, de invloed van de MRI op de behandelingskeuze en op het resultaat van de behandeling (o.a. radicaliteit van operatie) bepaald. Tevens zal een economisch model worden opgesteld.

Doelstelling project

Het uiteindelijke doel is om het gebruik van de mamma-MRIscan te optimaliseren waarbij we zowel ondergebruik als overgebruik willen voorkómen. Doeltreffend, doelmatig gebruik van de mamma-MRIscan voor een nog hogere kwaliteit van borstkankerczorg in Nederland.

Onderzoeksvragen:

Primaire vraagstelling

"Welke variatie in mamma-MRIscan gebruik wordt gezien in de dagelijkse Nederlandse praktijk, zowel bij neoadjuvante systemische therapie als preoperatief, en in welke verhouding staat dit tot de aanbevelingen in de NABON richtlijn?"

Secundaire vraagstelling(en).

2. Is er een relatie tussen het gebruik van de MRI en het ziekenhuisvolume?
3. Is er een relatie tussen het gebruik van MRI en T en N status?
4. Is er een relatie tussen het gebruik van MRI en het vaststellen van multifocaliteit?
5. Is er een associatie tussen het gebruik van mamma-MRIscan scan en type initiële en definitieve operatie, % borstsparend en ablatief, voor invasief ductaal of lobulair mammacarcinoom, of DCIS?
6. Is er een relatie tussen het gebruik van de MRI en het percentage re-excisies na borstsparende behandeling.
7. Wat is de invloed van MRI op radicaliteit bij eerste borstsparende operatie per invasief (ductaal en lobulair) carcinoom en DCIS?
8. Wat is de invloed van gebruik van de mamma-MRIscan op de frequentie van vaststellen van synchronoon contralateraal mammacarcinoom?

Te zijner tijd zullen we de 5-jaar lokale recidief cijfers koppelen aan de primaire bevindingen uit dit project: invloed van mamma-MRIscan - via keuze voor sparende of ablatieve ingreep - op recidiefpercentage. Tevens zullen we deze data gebruiken om met behulp van een economisch Markov model de meest doelmatige inzet van de mamma-MRIscan te onderzoeken.

Naast analyse van gegevens uit de NBCA database, zullen we alle radiologieafdelingen van alle ziekenhuizen aanschrijven voor een aanvullende enquête, ter analyse van:

Aanvullende structuurvragen (o.a. lokale beschikbaarheid en toepassing van o.a. wash-out resultaten en timing in relatie tot menstruele cyclus) en lokale afspraken en dit koppelen aan daadwerkelijk gebruik van de mammaMRI-scan.



Start- en verwachte einddatum van het onderzoek:

Startdatum 1 maart 2014, de verwachte looptijd van dit project bedraagt 12 maanden.