

# Bröstcancerpatienter testar kontroversiella hormoner

Riksstämman 2009 Hormonterapi vid bröstcancer är något av ett tabu inom läkarkåren. Men en ny studie visar att den kontroversiella behandlingen gör att bröstcancerpatienter som passerat klimakteriet mår bättre.

Forskning har visat att hormonterapi efter klimakteriet ökar risken för bröstcancer. Därför får alla kvinnor som diagnostiseras med sjukdomen rådet att avsluta pågående hormonbehandling. Detta kan dock leda till att kvinnorna får tillbaka sina klimakteriebesvär, besvär som ofta förvärras av adjuvant cancerbehandling.

– Man vill inte tillföra östrogen eftersom man har antagit att det ökar återfallsrisken, men få studier har utvärderat om det verkligen är så. Det är en enormt kontroversiell behandling, säger Mia Fahlén, överläkare vid kirurgkliniken på Capio S:t Görans sjukhus i Stockholm.

Tillsammans med kollegor vid Karolinska universitetssjukhuset och Karolinska institutet i Solna är hon nu i färd med att ta reda på hur hormonterapi fungerar vid bröstcancer.

I den så kallade Stockholmsstudien randomiserades 378 kvinnor med bröstcancer till antingen hormonterapi, i form av estradiol och progesteron, eller en kontrollgrupp.

75 av kvinnorna, varav 50 fick samtidig behandling med tamoxifen, fick fylla i tre olika frågeformulär både före studiestarten samt efter sex och tolv månader.

Nu visar en uppföljning som presenteras på en poster på Riksstämman i dag, onsdag, att kvinnorna som fick hormonterapi hade signifikant högre global livskvalitet än kvinnorna ur kontrollgruppen.

– Slutsatsen är, inte alldeles förvånande, att även bröstcancerkvinnor mår bättre om de får hormonterapi. Det är jättebra, men det stora kruset är om behandlingen leder till fler återfall, vilket vi nu ska gå vidare och undersöka, säger Mia Fahlén.

Forskarna planerar att följa upp samtliga deltagare för att ta reda på om recidivfrekvensen är högre efter hormonterapi. Enligt Mia Fahlén visade en annan undersökning som liknade Stockholmsstudien att det uppstod flera återfall i den grupp kvinnor som fått hormonterapi.

– Men i den undersökningen användes en annan behandlingsstrategi. Vi har gett progesteron mer sällan, vilket vi tror kan ge ett bättre resultat, säger Mia Fahlén.

Att det hittills gjorts så pass få studier för att utreda riskerna med hormonterapi vid bröstcancer menar Mia Fahlén delvis kan ses ur ett kvinnoperspektiv.

– Fram till nyligen var de flesta läkare män, och de har kanske inte alltid sett kvinnors livskvalitet som något att bry sig om.

**Källa: Dagens Medicin 2009-11-25 Hanna Odelfors**