

Reseberättelse från World Congress on Thyroid Cancer

World Congress on Thyroid Cancer gick av stapeln i London den 14-17 juni. Konferensen lockade till sig imponerande deltagande från närmare 90 länder och samlade över 1000 deltagare. Ett omfattande och varierande program erbjöds, inkluderande en rad sessioner som spände över allt från behandling och uppföljning av lågrisk DTC, molekyllär diagnostik, behandlingsmöjligheter vid medullär thyroideacancer, onkologisk neoadjuvant behandling vid ATC, hälsoekonomi, globala skillnader och utmaningar inom området. Konferensen inkluderade även videosessioner, abstraktpresentationer och ingående falldiskussioner. Från svensk sida var kirurger, patologer och onkologer närvarande och vi var ett relativt stort gäng med representation från flera olika sjukhus och delar av landet.

Under konferensen framhölls vikten av individanpassad behandling av thyroideacancer. En tydlig trend är den ökande användningen av hemithyroidektomi vid lågrisk DTC blir allt vanligare, baserat på riskbedömning som tar hänsyn till tumörtyp, inklusive subtypning, och riskfaktorer. Tumörens storlek är inte alltid avgörande. Även vid sporadisk MTC tycks trenden gå mot mindre omfattande kirurgiska ingrepp. Preoperativ molekyllär diagnostik på oklar cytologi har vunnit mark i USA, men dess höga kostnad gör det fortfarande otillgängligt i många delar av världen. En aktuell fråga är hur länge patienter med tex en follikulär tumör och negativ preoperativ molekyllär diagnostik behöver följas upp? Skillnaderna i tradition och praxis är märkbara mellan länder, där USA följer patienter med thyroideaknölar årligen medan Sverige eftersträvar att avstå från uppföljning av asymtomatiska, benigna thyroideaknölar. Om vi börja använda oss av preoperativ molekyllär diagnostik i Sverige- ska vi och kan vi då avsluta patienter utan påvisade patogena mutationer, eller bör de följas under en viss tid?

Onkologin gör framsteg och behandlingsalternativen för avancerad medullär thyroideacancer samt lågdifferentierad och anaplastisk thyroideacancer ökar. En snabb preoperativ BRAF-testning av anaplastiska thyroideacancer kan vara avgörande för vissa patienter och möjliggöra neoadjuvant behandling med BRAF-hämmare, eventuellt i kombination med immunoterapi. PET-undersökningar kan underlätta utvärderingen av onkologisk behandling vid avancerad thyroideacancer och i utvalda fall hjälpa till att skräddarsy kirurgen.

Trots att om amerikanska närvaron dominerade bland föreläsare och panellister, betonades även andra nationaliteter inom fakulteter, vilket berikade diskussionerna under sessionerna.

SFEKs styrelse hade äran att bli ombedd att organisera en nordisk session under pre-congress forums som ägde rum inför konferensen. Det var en möjlighet som vi förstås självklart ville tacka ja till! Valet föll på att ägna den nordiska sessionen åt diskussion kring behandling och uppföljning av lågrisk DTC i Norden. Efter omfattande korrespondens och med hjälp av kollegors nätverk lyckades vi samla en mångsidig och erfaren panel med representation från Norge, Danmark och Sverige och sätta ihop ett intressant program. Sessionen inleddes med en presentation av Vegard Heimly Brun från Tromsø, Norge, som höll en uppskattad föreläsning med titeln: "Making wise decisions in completion thyroidectomies" och därefter fortsatte Martin Almquist med sin lika uppskattade föreläsning: "Treatment and follow up after surgery (for T1/T2 tumors) pending on surgical strategies- what do we do?" Därefter följde falldiskussioner som modererades på bästa vis av Jan Zedenius och Anders Thornell. Sessionen var välbesökt och det kom många frågor från auditoriet till panelen. Det är tydligt att vi gör lite olika i de nordiska länderna även om likheterna förstås är många. Att vara med från SFEKs sida och planera den nordiska sessionen har varit roligt och givande. Vi hoppas kunna fortsätta samarbetet med våra nordiska kollegor framöver.

Under konferensens sista dag satt jag med som panelmedlem under sessionen ”Thyroid Nodule Diagnostics”. Det var spännande att höra om de olika systemen vi arbetar i och hur det kan påverka utredning och behandling. Det blev intressanta diskussioner och jag tar med mig mycket hem. Det finns ibland många vägar till Rom och vi måste anpassa oss till de förutsättningar som råder på våra egna platser. Detta är en insikt som jag bär med mig från konferensen som helhet. Aspekter som sjukvårds- och ersättningsystem, juridiska aspekter, patientunderlag, erfarenheter och etablerade metoder spelar alla en roll i hur vi väljer att utreda, behandla och följa upp våra patienter. Konferenser som denna bidrar till ny kunskap, utbyten och idéer. Dessutom är det ett fantastiskt tillfälle att skapa kontaktnät och lära sig från mer erfarna kollegor. Det hoppas jag kunna ta med mig och bygga vidare på. Ett stort tack till SFEK som bidrog till resan! Jag kan varmt rekommendera WCTC till andra kollegor. Nästa WCTC blir i Boston i juli 2025.

Matilda Annebäck
Specialistläkare
Sektionen för endokrinkirurgi
Kirurgkliniken, Akademiska