Reseberättelse ASCO, Chicago 30 maj-4 juni 2024

Jenny Heiman, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

American Society of Clinical Oncology, grundades 1964 och är en organisation som riktar sig till ”cancer-professionen”. Visionen är ” a world where cancer is prevented or cured, and every survivor is healthy.”

ASCOs årliga möte arrangeras i Chicago, i den imponerande mässlokalen McCormack Place. Med utsikt över Lake Michigan ligger den svartmålade delen av lokalen och här sitter deltagarna under lunchpausen och njuter livemusik och blickar ut över vattnet innan nästa session startar. Man nätverkar och möter gamla och nya bekantskaper. Västerut inåt land sträcker sig den nästintill oöverskådliga mässytan med långa glasade gångar som sammanfogar de sandfärgade byggnaderna.

Årets program, med bland annat 200 sessioner, 2000 postrar och 145 timmar av live-sessioner och on-demand aktiviteter är minst sagt imponerande. Utöver de olika föreläsningssalarna, till vilka man kan behöva gå en avsevärd sträcka och ibland med hjälp av karta, finns en stor industriutställning. Den enorma mässlokalen rymmer patientföreningar, lobbyister, press, industri och flertalet serveringar. Det är ett väloljat maskineri som presenteras, i bitvis bombastisk och tämligen amerikansk inramning. Vid invigningen framfördes att vi i kampen mot att övervinna cancer måste vara ”impatient for our patients”. Att man har en stark tilltro till att onkologiska behandlingar skall lösa cancerns gåta är uppenbar. Känslan är för en kirurg att man i det onkologiska kollektivet är beredd att ta mycket biverkningar och kostnader för att nå en förlängd progressionsfri överlevnad. Väldigt sällan presenteras några data avseende overall survival. Immunterapi, vaccin och olika ADC (antibody drug conjugates) är det som är på allas läppar och neoadjuvant setting verkar vara framgångsfaktorn.

Servicenivån är som i övriga USA hög, från mässlokalen avgår ett 15-tal shuttlebussar till olika hotell i staden, från klockan 07 till 19, varje kvart. Drygt 40 000 deltagare, varav ca 6000 representanter från industrin kräver logistik i världsklass. Från ovan rör sig deltagarna som en organism mellan de olika föreläsningssalarna i jakt på state-of-the art för en cancerform eller för att höra ”Breaking news” för just det egna intresseområdet. Två tredjedelar av deltagarna är inhemska och resten kommer från världens alla hörn. Majoriteten av deltagarna är onkologer, vilket också speglar programmets tonvikt och innehåll. Enligt siffror från 2023 var 1% kirurger. För den som liksom undertecknad är intresserad av bröst- och melanomkirurgi var det mer sparsamt.

En session ledd av Walter Weber om ”Surgical management of the axilla” inledde programmet. Axillkirurgin har varit revolutionerad av SN, inte minst med tanke på armmorbiditet. Trenden går nu tydligt från ALND via SN till att helt avstå axillkirurgi och i framtiden stadieindela axillen med radiologi (ännu för hög FNR, SOUND trial). Man diskuterade också olika kirurgiska strategier för att förhindra lymfödem, där deeskalering är grundstenen. Oberoende riskfaktorer att utveckla lymfödem beskrevs utifrån studiematerial som axillutrymning med >22 bortopererade lymfkörtlar, strålbehandling och diabetes mellitus. Optimal strålfraktionering och dos diskuterades också. FAST-Forward-protokoll för bröst cementerades som standard och det studeras nu även för boost och förstrålbehandling av regionala lymfkörtlar.

För melanom var den stora nyheten data från holländska NADINA-studien (n=423) ledd av Christian Blank och Georgina Long. För makroskopiskt resektabelt stadium III-melanom har man i denna multicenterstudie randomiserat mellan neoadjuvant ipilimumab plus nivolumab jämfört standard adjuvant nivolumab. Detta är den första studien som utvärderar mot standardbehandling och dessutom den första som tittar på en regim med enbart immunterapi. Resultat visar att neoadjuvant behandling följd av responsstyrd adjuvant behandling resulterade i signifikant bättre event-free-survival (EFS) och är numera den nya standardbehandlingen. [Neoadjuvant nivolumab plus ipilimumab versus adjuvant nivolumab in macroscopic, resectable stage III melanoma: The phase 3 NADINA trial. | Journal of Clinical Oncology (ascopubs.org)](https://ascopubs.org/doi/abs/10.1200/JCO.2024.42.17_suppl.LBA2)

Från Göteborg hade vi fyra abstract med bidrag från bröst- och melanomsektionen på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Två presenterade resultat från Scandium-studien (Axel Nelson, onkolog), ett en validering av en prognostisk IHC-assay (MELARISK 001, medförfattare Roger Olofsson Bagge) och ett rörande en biosignatur för att identifiera lågrisk DCIS (medförfattare Fredrik Wärnberg).

Om man bortser från restid och jetlag är både ASCO och Chicago väl värda ett besök, även för en kirurg!