

**DMCG samling 16.05.24**  
**Den Danske Hoved-Hals Cancer Gruppe**  
**DAHANCA**

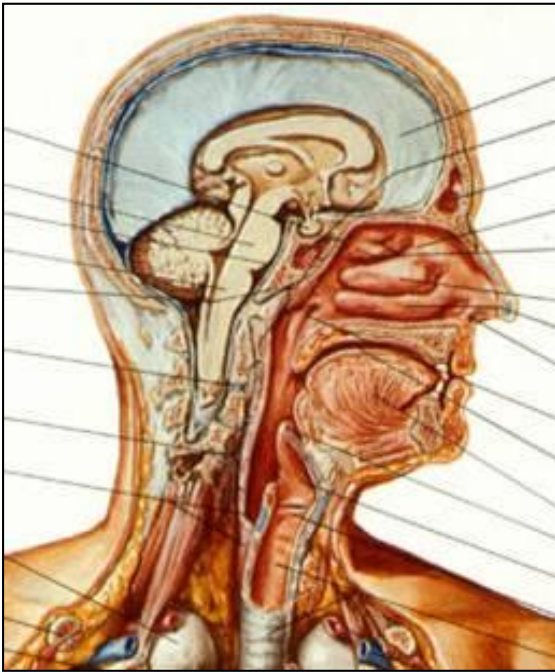
- Præsentation af DMCG'en og klinisk arbejdsfelt (Jørgen)
- Gennemgang af resultater fra seneste databaseårsrapport (Jesper)
- Databasen & datastøttet kvalitetsudvikling (Jens)



**DAHANCA.dk**

**Danish Head and Neck Cancer Group**





**Knap 1.800 ny cancertilfælde**

- **1.350 klassisk hoved-halskræft**
- **420 skjoldbruskkirtel**

**Hvor mange lever med HHC-  
diagnosen? ~ 17.000**

## **Hoved-halskræft**

### **1. Svælgcancer**

- **Næsesvælg (EBV)**
- **Mundsvælg (HPV) ↑**
- **Nedre svælg (alkohol & tobak)**

### **2. Mundhule**

### **3. Strube ↓**

### **4. Næse-bihule**

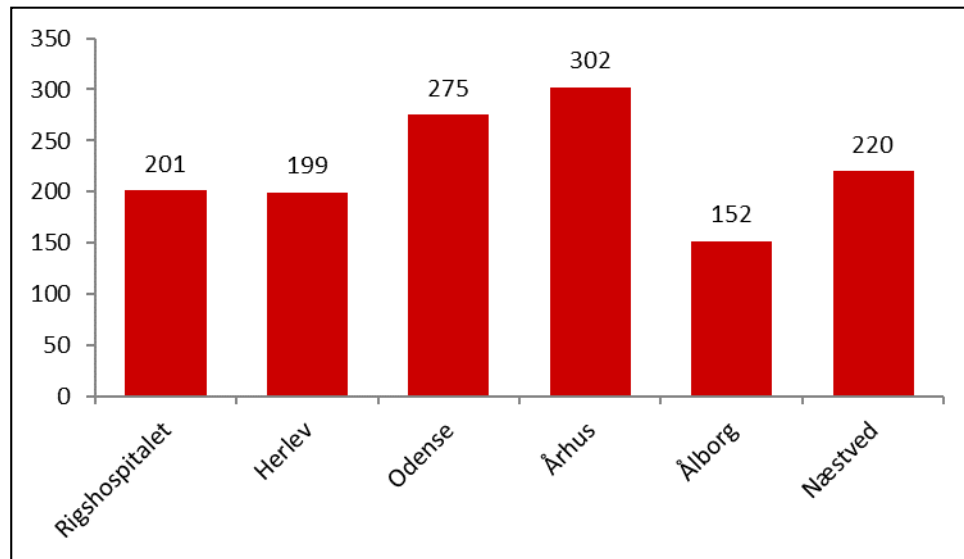
### **5. Spytkirtler**

### **6. Ukendt primærtumor**

### **7. Skjoldbruskkirtlen ↑**



# Fordelingen af HHC i 2022-kohorten mellem centrene



## Danmarks statistik 2023:

Region Hovedstaden:	1.898.426 (211/1 mio)
Region Midtjylland:	1.360.054 (222/1 mio)
Region Syddanmark:	1.238.252 (222/1 mio)
Region Sjælland:	850.230 (258/1 mio)
Region Nordjylland:	594.426 (256/1 mio)



## Aldersstandardiseret incidensrate for mænd (pr. 100.000) ... ... ikke de store regionale forskelle

Mænd	Region	Region	Region	Region	Region
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland
Hoved og hals	36,8	36,5	30,5	32,2	37,0

*Aldersstandardiseret til den danske befolkningssammensætning i 2000  
Fra Sundhedsdatastyrelsen 2023*



# Struktur i 5 regioner ...

## Afdelinger

- **6 onkologiske centre**
  - 6 onkologiske afd.
  - 3 (4) kirurgiske afd.

**50% primær kirurgi**

**50% primær RT**

**+20% PORT**

## MDT

- ØNH
- Plastik/kæbekirurgi
- Nuk.med./PET
- Radiologi
- Patologi
- Sygepleje
- Rehabilitering
- **PATIENT m. pårørende**



SST: Anbefalinger for 1

**DAHANCA vil heller arbejde med PRÆ-HABILITERING**  
*... anvisninger inkluderes nu i de nat. kliniske retningslinjer*

Sandsynlighed for overlevelse

0

0

12

24

36

48

60

Måneder efter første besøg på center

- Sygepleje
- Rehabilitering
- **PATIENT m. pårørende**



# DAHANCA Årsberetning 2023

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)  
Den Danske Hoved-Hals Cancer Gruppe (DAHANCA)



DMCG.dk



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

- 1. *Hvad har vi været optaget af i 2023?***
- 2. *Hvad er vi lykkedes med i 2023?***
- 3. *Udfordringer og fremtid***







O  
Retni  
foreby

B  
O

Fur  
for

Tr  
wi  
sq

Ni  
Treatme  
carcinor

Da

Kræ  
Udred  
moret

Udre  
spyt

# National vejledning for behandling af thyroideacancer

**Nationale kliniske retningslinjer  
skal være med til at sikre ensartede beh. tilbud**

Administrativt godkendt  
dd. måned 20XX (Sekretariatet for Kliniske  
Retningslinjer på Kræftområdet)

REVISION  
Planlagt: dd. måned 20XX

INDEKSERING



# Retningslinjeaftale m. RKKP 2024

## Bred regional dækning ...

- Svælgcancer Jeppe Friborg, ONK RH
- Mundhule Anders Christensen, ØNH RH
- Strube Nina Munk Lyhne, ØNH Aalborg
- Næse-bihule Maja Sharma, ONK Aarhus
- Spytkirtler Marie Westergaard Nielsen, ØNH OUH
- Ukendt primærtumor Thomas Kjærgaard, ØNH Aarhus
- Skjoldbruskkirtlen Jes Sloth Matthiesen
  
- Kemoterapi Camilla Kjær Lønkvist, ONK Herlev
- Nimorazol Kasper Toustrup, ONK Aarhus
- Synke rehab. Baraheh Philipsen, ØNH Køge
- Tandlægebehandling Lone Forner, Kæbekir. Køge
- Kæbebetændelse Jørgen Johansen, ONK OUH



## Peer reviewed artikler med kobling til databasen

Holländer-Mieritz C, Johansen J, Taarnhøj GA, Johansen C, Vogelius IB, Kristensen CA, Pannot H. Systematic use of patient reported outcome during the national DAHANCA 38 trial. Acta Oncol.

Kaae JK, Spejlborg ML, Spork U, Bjørndal K, Erik Cancer Survivors with Oral Gel: A Feasibility Study.

Kaae JK, Stenfeldt L, Hyrup B, Brink C, Eriksen J induced xerostomia with chewing gum. Radiat Oncol.

Mehlum CS, Kjaergaard T, Grøntved ÅM, Lyhner S, Jørgensen G, Philipsen BB, Godballe C. Valsalva-induced laryngeal neoplasia. Eur Arch Otorhinolaryngol.

Hansen CR, Bertelsen A, Zukauskaitė R, Johnsen Brink C. Prediction of radiation-induced mucositis in a cohort. Radiother Oncol. 147:15-21, 2020.

Saksø M, Primdahl H, Johansen J, Nowicka-Matus K, Overgaard J. DAHANCA 33: Functional Image Guided Dose-escalated Radiotherapy to Patients with Hypoxic Squamous Cell Carcinoma of the Head and Neck (NCT02976051). Acta Oncol 59:208-211, 2020.

Reinke F, et al. with Papillary Thyroid Carcinoma. Pathol. 117:100-105, 2020.

Mehlum CS, Jørgensen G, Philipsen BB, Godballe C. Valsalva-induced laryngeal neoplasia. Eur Arch Otorhinolaryngol.

Rohde M, et al. Recurrent nasopharyngeal carcinoma. Odense-Birth Cohort Study. Acta Oncol.

Mehlum CS, et al. Interrater variability in the assessment of laryngeal neoplasia. Eur Arch Otorhinolaryngol.

Sannino NJB, et al. Malignant transformation of laryngeal neoplasia. Eur Arch Otorhinolaryngol.

Zschoeck S, Löcherer D, Seidlitz A, Johansen J, Kaanders J, Koyfman S, Langendijk JA, Le QT, Lee N, Ma S, Soong YL, Sun Y, Thariat J, Waldron J, Yom SS. Practice recommendations for head and neck cancer radiotherapy during the COVID-19 pandemic: An ASTRO-EORTC consensus statement. Radiother Oncol. 151:314-321, 2020.

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER 

Saksø M, Primdahl H, Johansen J, Nowicka-Matus K, Overgaard J. DAHANCA 33: Functional Image Guided Dose-escalated Radiotherapy to Patients with Hypoxic Squamous Cell Carcinoma of the Head and Neck (NCT02976051). Acta Oncol 59:208-211, 2020.

Lilja-Fischer JK, Eriksen JG, Georgsen JB, Vo TT, Larsen SR, Cheng J, Busk M, Steiniche T, Overgaard J. Prognostic impact of PD-L1 in oropharyngeal squamous cell carcinoma: radiotherapy and relation to HPV and tobacco smoking. Acta Oncol 59:208-211, 2020.

Westergaard-Nielsen M, Rosenberg T, Gerke O, Dyrvig AK, Godballe C. Valsalva-induced laryngeal neoplasia: A systematic review. Pathol Med. 49:606-616, 2020.

Thomson DJ, Palma D, Guckenberger M, Balcermas P, Beldi R, Dell J, Corry J, Corvo R, Evans M, Harari H, Johansen J, Kaanders J, Koyfman S, Langendijk JA, Le QT, Lee N, Ma S, Soong YL, Sun Y, Thariat J, Waldron J, Yom SS. Practice recommendations for head and neck cancer radiotherapy during the COVID-19 pandemic: An ASTRO-EORTC consensus statement. Radiother Oncol. 151:314-321, 2020.

Porceddu SV, Daniels C, Yom SS, Liu H, Waldron J, Gregoire V, Moore A, Venes M, Yao M, Johansen J, Mehanna H, Rischin D, Le QT. Head and Neck Cancer. International Group (HNCIG) Consensus Guidelines for the Delivery of Postoperative Radiation Therapy in Complex Cutaneous Squamous Cell Carcinoma of the Head and Neck (cSCCHN). Int J Radiat Oncol Biol Phys. 107: 641-651, 2020.

Westergaard-Nielsen M, Godballe C, Eriksen JG, Larsen SR, Vo TT, Jacobsen H, Johansen J, Kristensen CA, Pannot H. Systematic use of patient reported outcome during the national DAHANCA 38 trial. Acta Oncol.

Ulhøi BP, Charabi B, Kluge S, Bjørndal K. Salivary gland histology, and outcome. Acta Oncol.

Andersen E, Nielsen K, Skovlyng PS, Overgaard J, et al. Guidelines. Radiother Oncol.

Harari H, Johansen J, Farah F. Head and Neck Cancer - Database. Clin Oncol.

A, Zackrisson B, Shen H, Harris J, et al. Head and Neck Cancer. Lancet. 126:5263-5271, 2020.

Larsen SR, et al. Carcinoma in RET. Acta Oncol. 2020 Apr.

AlFalasi M, Chan JYK, Chaturvedi P, et al. Recommendations for head and neck surgical oncology practice in a setting of acute severe resource constraint during the COVID-19 pandemic: an international consensus. Lancet Oncol. 21: e350-e359, 2020.

Printz T, Godballe C, Grøntved ÅM. The Dual-Microphone Voice Range Profile Assessment-Interrater Reliability. J Voice. 2020 Feb 17: S0892-1997(19)30421-7. doi: 10.1016/j.jvoice.2019.12.017.

Andet COVID-19 anbefalinger fra DAHANCA's bestyrelse ang. håndtering af patienter, der måtte få deres stråleforløb ændret som følge af corona-krisen. 27-03-2020. [https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/covid-19/dahanca\\_covid19-anbefalinger\\_27032020.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/covid-19/dahanca_covid19-anbefalinger_27032020.pdf)

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER  DMCG.dk

## Forskningsaktiviteter mv. i 2023

Igangværende aktiviteter i 2023

Protokoller

Projekter baseret på DMCG'en

Peer reviewede artikler med kobling til DMCG'en

PhD projekter

Antal

6

15

16

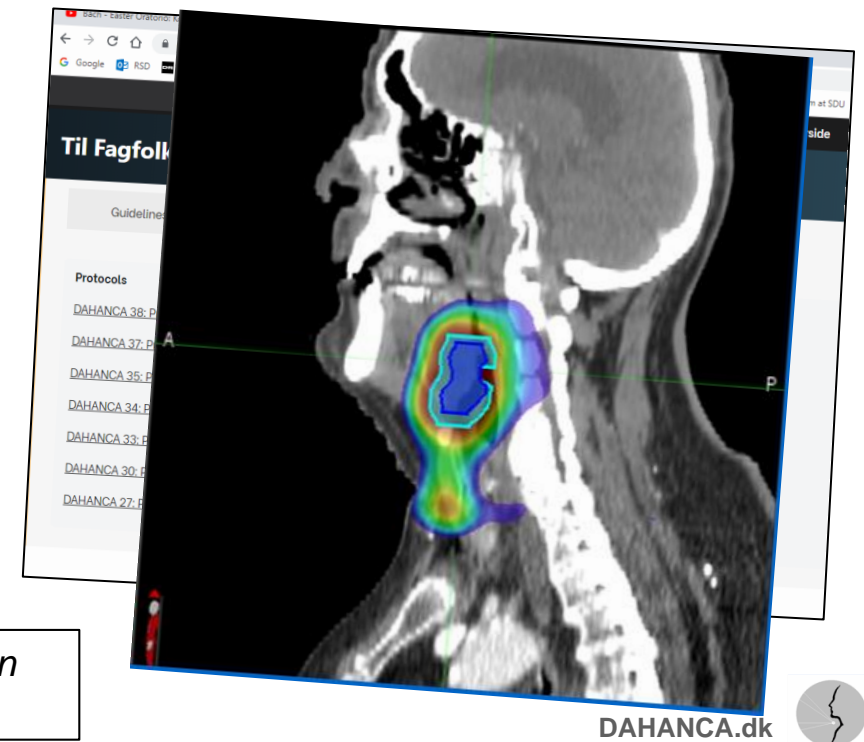
9

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER  DMCG.dk



# Aktuelle DAHANCA protokoller

- DAHANCA 30 +/- nimorazol efter gen hypoxi-profil
- DAHANCA 34 Robotkirurgi T1-T2 oropharynx
- DAHANCA 35 Protonbehandling
- DAHANCA 36 Sino-nasalcancer. Senfølger
- DAHANCA 37 Gen-bestråling m. protoner
- DAHANCA 38 HNC-PRO
  
- DAHANCA 39 Kemo-radioterapi (højdosis) til højrisiko patienter
  
- *DAHANCA 41 Reduktion af beh.volumen*



*Zukauskaite R et al. ESTRO 2024. Burden of dysphagia after changes in high-dose CTV margins for H&N patients*



# Hvad er vores aktuelle situation?

- Tids- og ressourcekrævende retningslinjearbejde: **Etablering af løbende online opdateringer**
- Usikkerhed om behandlingsrekommandationer (Nimorazol): **Kig i databasen/DA30**
- **Patientperspektiv: REHABILITERING 98 kommuner ...**
  - Beskeden evidens for valg indsatsmetoder og effekt mod senfølger
  - Stor variation i de kommunale udbud
- **"Løsninger ikke skal defineres af DAHANCA, men etableres i kommunerne ud fra evidens, idet kommunerne har ansvaret for den primære rehabilitering."**
- **DAHANCA vil medvirke til at definere et katalog af emner og indsatsområder, som afspejler SST/DAHANCA's opfølgningsprogram for hoved-halskræft 2015 (herunder rehabiliteringsforslag) samt rekommandationerne fra de Nat. Kliniske Retningslinjer."**
- **Sikre præ-habilitering fra diagnosetidspunktet**



# DAHANCA-RKKP årsrapport 2022



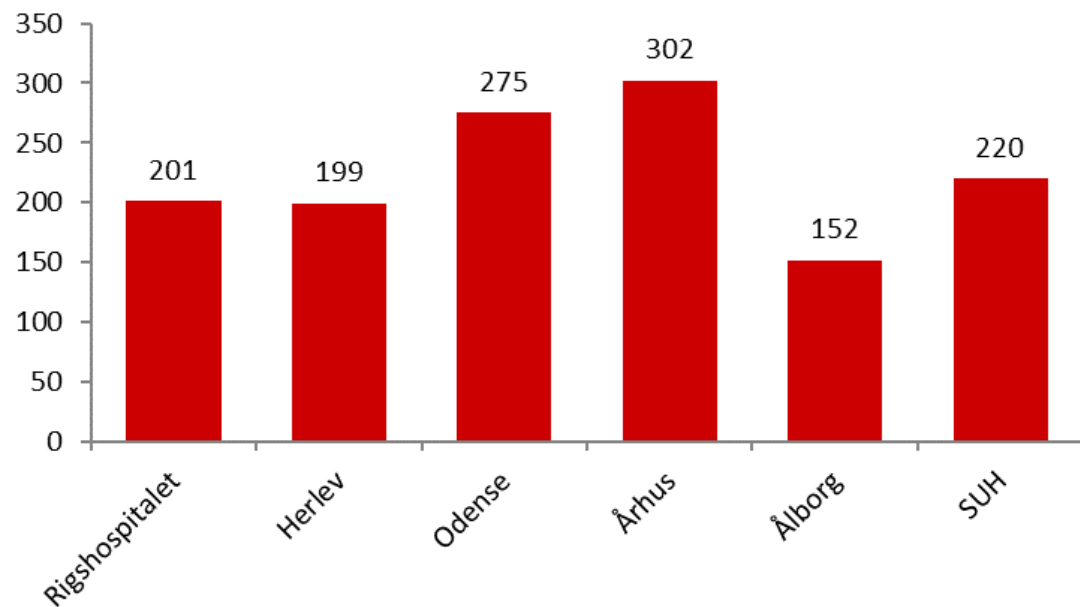
Indikator nr.	Beskrivelse	Type	Kvalitetsmål	Indikatorresultat 2022
HHC1	Der eksisterer nationale kliniske databaser (DAHANCA 2000, DATHYRCA).	Struktur	100 %	
HHC2	Der eksisterer kliniske retningslinjer (clinical practice guidelines) for alle patientkategorier med cancer i hovedhalsregionen.	Struktur	100 %	
HHC3	Andel af patienter med cancer cavi oris, cancer oro-pharyngis, cancer hypopharyngis, cancer nasopharyngis, cancer laryngis og cancer glandulae salivarii med cytologisk/ histologisk verificeret carcinom registreret i DAHANCA 2000 databasen, i forhold til antal patienter med samme diagnoser registreret i Cancerregistret.	Proces	≥ 95 %	
HHC4	Andel patienter med cancer thyroideae med cytologisk/ histologisk verificeret carcinom registreret i DATHYRCA databasen, i forhold til antal patienter med samme diagnose registreret i Cancerregistret.	Proces	≥ 95 %	
HHC5	Andel patienter, der er drøftet ved MDT-konference.	Proces	≥ 90 %	
HHC6	Andel patienter registreret i DAHANCA 2000/ DATHYRCA med kendt tumorlokalisering.	Proces	100 %	
HHC7	Andel patienter registreret i DAHANCA 2000/ DATHYRCA med kendt TNM-klassifikation.	Proces	100 %	
HHC8	Andel patienter, der tilbydes primær behandling inden for den i de relevante kræftpakkeforløb angivne tidsramme, sat i relation til den behandelende afdeling, baseret på indberettede forløbsdata.	Proces	≥ 90 %	
HHC9	Andel patienter med registreret behandling.	Proces	≥ 90 %	
HHC10	30 dages mortalitet blandt primært kirurgisk behandlede patienter	Resultat	<3 %	
HHC11	Andel patienter med registrering af overlevelse efter 1 år.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for overlevelse efter 1 år	Resultat	>90 % *	
HHC12	Andel patienter med registrering af overlevelse efter 3 år.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for overlevelse efter 3 år	Resultat	>75 % *	
HHC13	Andel patienter med registrering af cancer-specifik overlevelse efter 1 år.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for cancer-specifik overlevelse efter 1 år	Resultat	>90 % *	

## 21 indikatorer der dækker cancer-rejsen

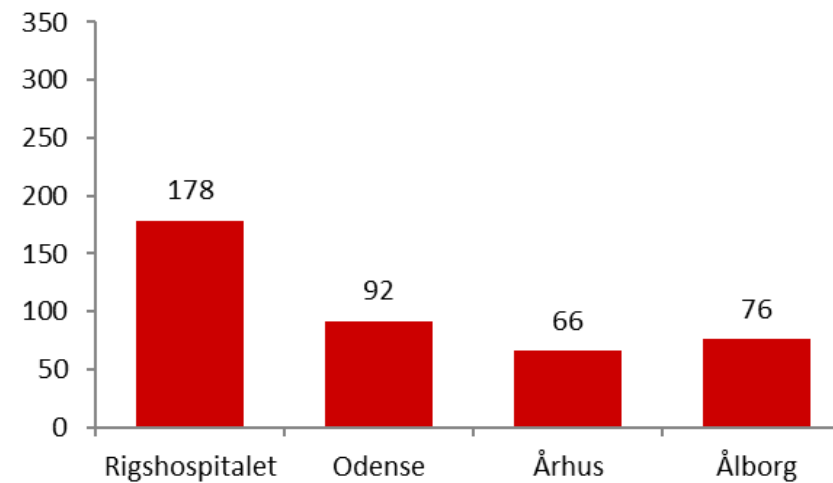
HHC13	Andel patienter med registrering af cancer-specifik overlevelse efter 1 år.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for cancer-specifik overlevelse efter 1 år	Resultat	>90 % *	
HHC14	Andel patienter med registrering af cancer-specifik overlevelse efter 3 år.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for cancer-specifik overlevelse efter 3 år	Resultat	>75 % *	
HHC15	Andel patienter med registrering af cancer-kontrol efter 1 år fordelt efter topografi og stadie.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for cancer-kontrol efter 1 år	Resultat	> 90 % *	
HHC16	Andel patienter med registrering af cancer-kontrol efter 3 år.	Proces	100 %	
	Aktuarisk sandsynlighed for cancer-kontrol efter 3 år	Resultat	>75 % *	
HHC17	Andel patienter i DAHANCA med registreret opfølgning 1, 3 og 5 år efter afsluttet primær behandling i forhold til alle patienter i given kohorte	Resultat	>90%	
HHC18	Andel patienter med registreret grad 3-4 bivirkning i forhold til antal ptt i strålebehandling	Resultat	**	
HHC19	Andelen af strålebehandlede med registrering af brug af ernæringssonde to og 12 måneder efter afsluttet strålebehandling.	Resultat	**	
HHC20	Andel patienter med tilbagefald behandlet med: Kirurgi, strålebehandling, kemoterapi, immunterapi, anden biologisk behandling eller ingen behandling i forhold til alle med recidiv	Resultat	>90%	
HHC21	Andelen af døde patienter med registrering af kendt dødsårsag.	Resultat	100 %	

# Lidt basale data for 2023

## DAHANCA (N=1349)



## DATHYRCA (N=412)







**HHC-8: Andel patienter, der tilbydes primær behandling inden for den i de relevante kræftpakkeforløb angivne tidsramme, sat i relation til den behandlende afdeling, baseret på indberettede forløbsdata**

“Kongeindikatoren”: 32/38 kalenderdage for primær stråleterapi; 28 dage for primær kirurgi

**Stråleterapi**

**28 dage (95% CI: 27,4-28,6)**

**Kirurgi**

**23 dage (95% CI: 21,4-24,6)**

**69% af patienterne blev behandlet indenfor maximale ventetid i 2022 for stråleterapi og 73% for kirurgi**



## HHC-17: Andel patienter i DAHANCA med registreret opfølgning 1, 3 og 5 år efter afsluttet primær behandling i forhold til alle patienter i given kohorte

År	Opfølgning 1 år efter behandling	Opfølgning 3 år efter behandling	Opfølgning 5 år efter behandling
2021	672/1326 (51%)	NA	NA
2020	656/1265 (52%)	NA	NA

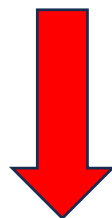


**HHC-20: Andel patienter med tilbagefald behandlet med: Kirurgi, strålebehandling, kemoterapi, immunterapi, anden biologisk behandling eller ingen behandling i forhold til alle med recidiv**

105 patienter med recidiv indenfor det første år i 2022-kohorten



Kirurgi (N=21)



Systemisk beh. (N=36)



Stråleterapi (N=19)

**72%**



## HHC-5: Andel patienter, der er drøftet ved MDT-konference

	Ptt. drøftet på MDT	Ptt. Ikke drøftet på MDT	Ukendt
<b>2022</b>	1333 (98,8%)	16 (1,2%)	0
<b>2021</b>	1337 (99,4%)	8 (0,6%)	0
<b>2020</b>	1208 (98,2%)	20 (1,8%)	0
<b>2019</b>	1276 (97,9%)	21 (1,6%)	6 (0,5%)
<b>2018</b>	1302 (98,3%)	20 (1,5%)	3 (0,2 %)

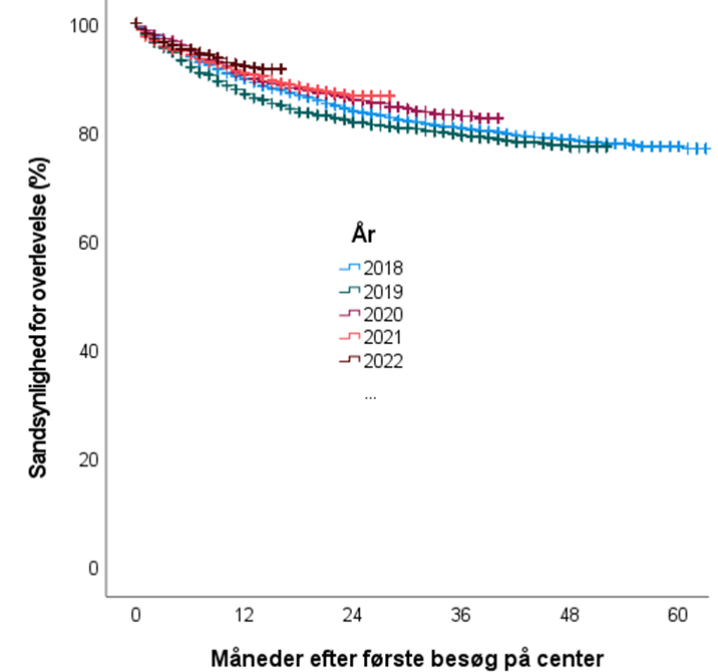
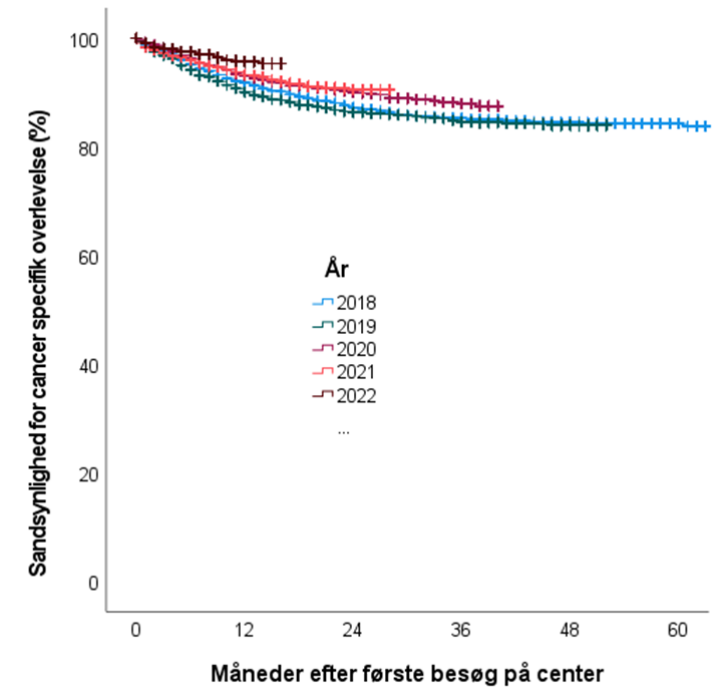
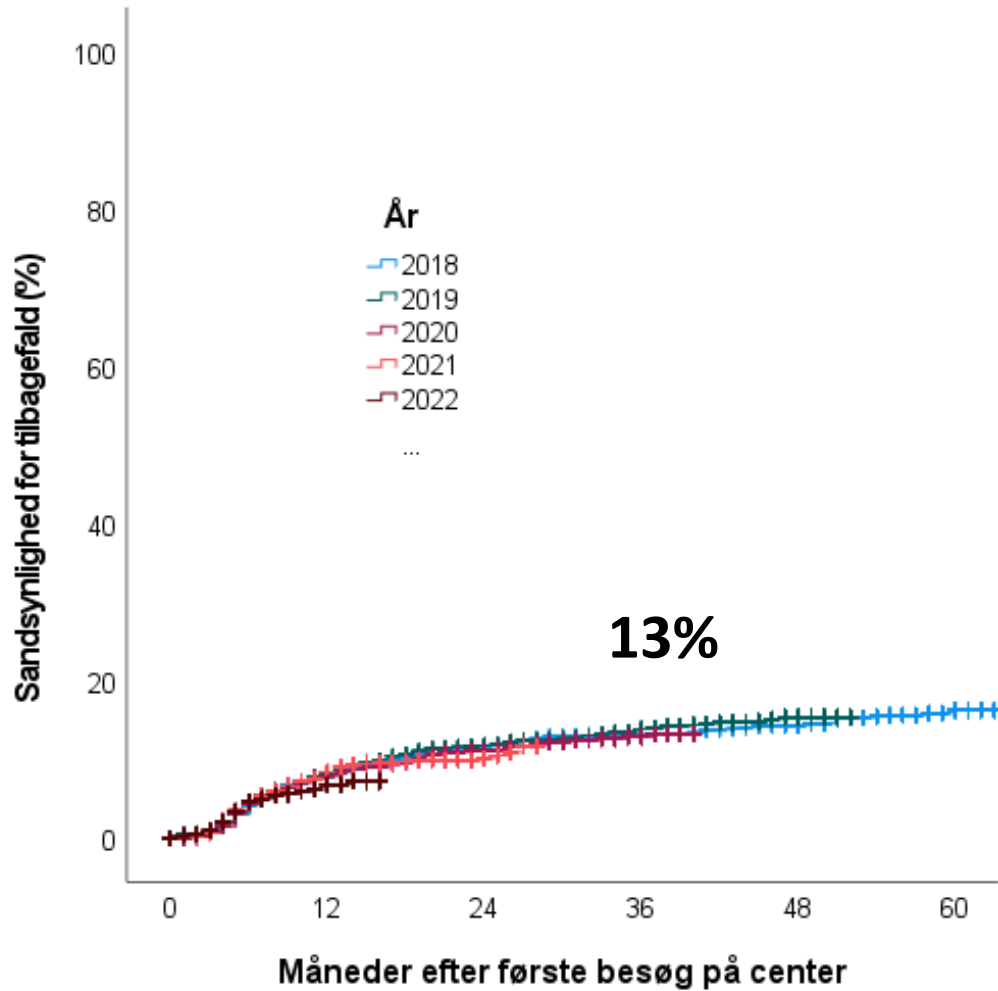


## HHC-10: 30 dages mortalitet blandt primært kirurgisk behandlede patienter

År	30-dages mortalitet
2022	3/953 = 0,3%
2021	1/826 = 0,1%
2020	2/773 = 0,3%
2019	5/897 = 0,6%
2018	4/878 = 0,5%



# HHC-11-16: Risiko for recidiv og overlevelse efter behandling for hoved-hals-kræft i Danmark



## Når vi mødes til DMCG-samling igen i 2027.....

- Revision af kvalitetsparameterne
- Relevante forløbsdata på alle
- Berigelse fra andre ressourcer
  - Sygehusapoteksregisteret
  - Direkte fra acceleratorerne
- Gode data på hele cancerforløbet

# DAHANCA databasen



**En database skal bruges  
så her er et par eksempler:**



# DAHANCA databasen

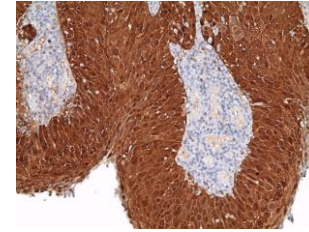


- National database siden 1971
- Prospektiv registrering og opfølgning af kræftpatienter
- National database for kræftregisteret
- National database for kræftregisteret
- Kliniske studier og studier
- Biobank
- Infrastruktur for translationel forskning

**>40.000 patienter i database**

**>8.000 i prospektive studier**

# HPV i HH-kræft



p16 positiv

- Mundsvælgskræft
- Yngre patienter med mindre co-morbiditet
- Anden risiko profil: mindre rygning/alkohol
- Anden genetisk profil
- God prognose (strålefølsom)

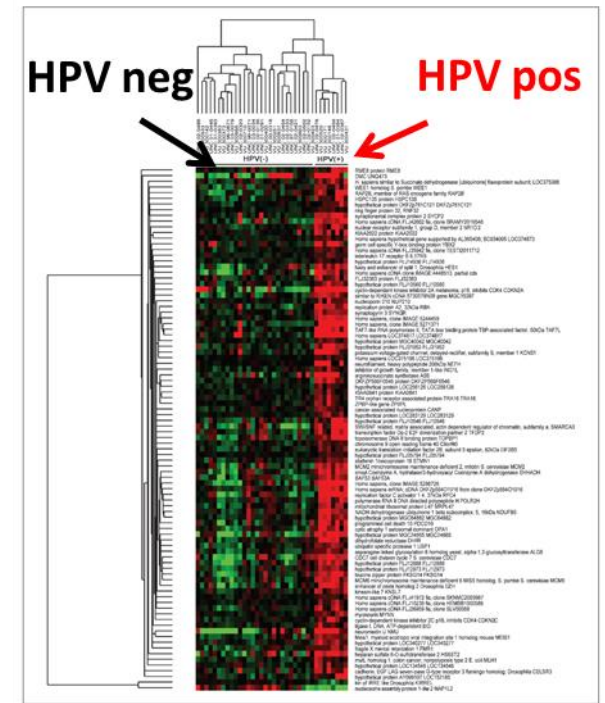
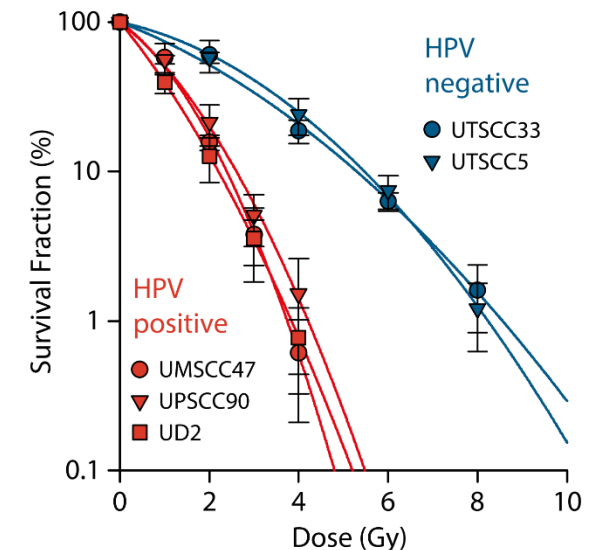


Fig. 2. Cluster diagram of 91 genes that are differentially expressed between HPV<sup>+</sup> and HPV<sup>-</sup> HNSCC tumors. HPV<sup>+</sup> tumors form a separate cluster (HPV<sup>+</sup>).

Slebos CCR 2006



Sørensen et al Radiother Oncol 2013

# Mundsvælgskræft

- **Stigende incidens**

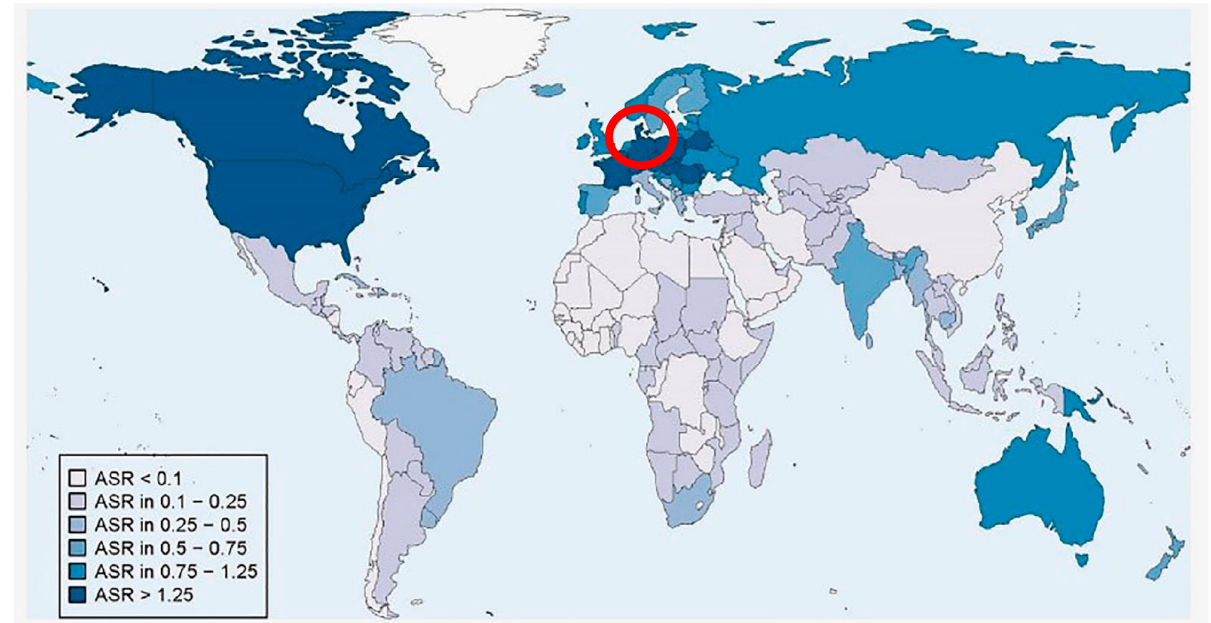


- **HPV**

- **Geografisk variation**

- **Forbedret overlevelse som følge af intensiveret standardbehandling**

Age standardized (world) incidence rates of HN cancer cases attributable to HPV, both sexes



*Martel et al. Int J Cancer 2017*

# Formål



*At beskrive udviklingen i:*

- **Køn- og alders-specifikke incidensrater af mundsvælgskræft**
  - **5-års overlevelse efter diagnosen mundsvælgskræft**

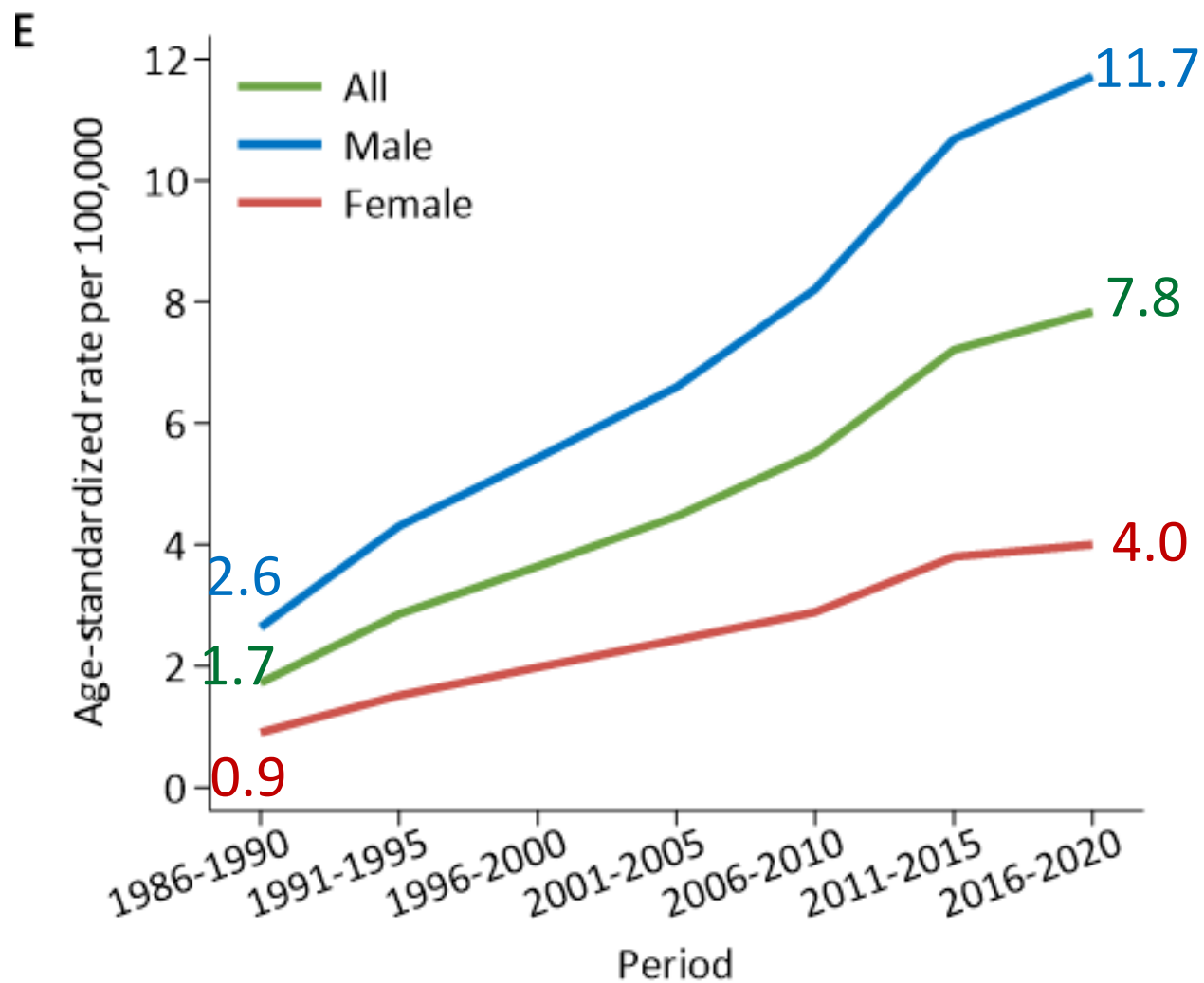
I en populationsbaseret kohorte af danske patienter  
diagnosticeret med mundsvælgskræft i perioden **1986-2020**  
Identificeret i **DAHANCA** databasen



## Resultater: Mundsvælgskræft Danmark 1986-2020 N=8557 FU: 10.0 yrs [9.6-10.2]

	All patients	p16+	p16-	p16 unknown
Number of patients	8557 (100%)	3536 (41%)	2369 (28%)	2652 (31%)
Sex				
Male	6288 (73%)	2693 (76%)	1668 (70%)	1927 (73%)
Female	2269 (27%)	843 (24%)	701 (30%)	725 (27%)
Median age (yrs)	60.9 (26.0,98.3 )	60.2 (28.4,92.7)	62.5 (26.5,95.6)	60.0 (26.0,98.3)
T-classification				
T1-T2	5286 (63%)	2535 (72%)	1235 (52%)	1516 (57%)
T3-T4	3137 (37%)	963 (28%)	1134 (48%)	1136 (43%)
N-classification				
N0	2108 (25%)	484 (14%)	718 (30%)	906 (34%)
N+	6449 (75%)	3052 (86%)	1651 (70%)	1746 (66%)
M+	188 (2%)	49 (1%)	71 (3%)	68 (3%)
Smoking				
Never	1247 (15%)	1033 (29%)	58 (2%)	156 (6%)
Former/current	6226 (72%)	2376 (67%)	2171 (92%)	1679 (63%)
Unknown	1084 (13%)	127 (4%)	140 (6%)	817 (31%)
Tx intent				
Non-curative	894 (10%)	138 (4%)	365 (15%)	391 (15%)
Curative	7663 (90%)	3398 (96%)	2004 (85%)	2261 (85%)

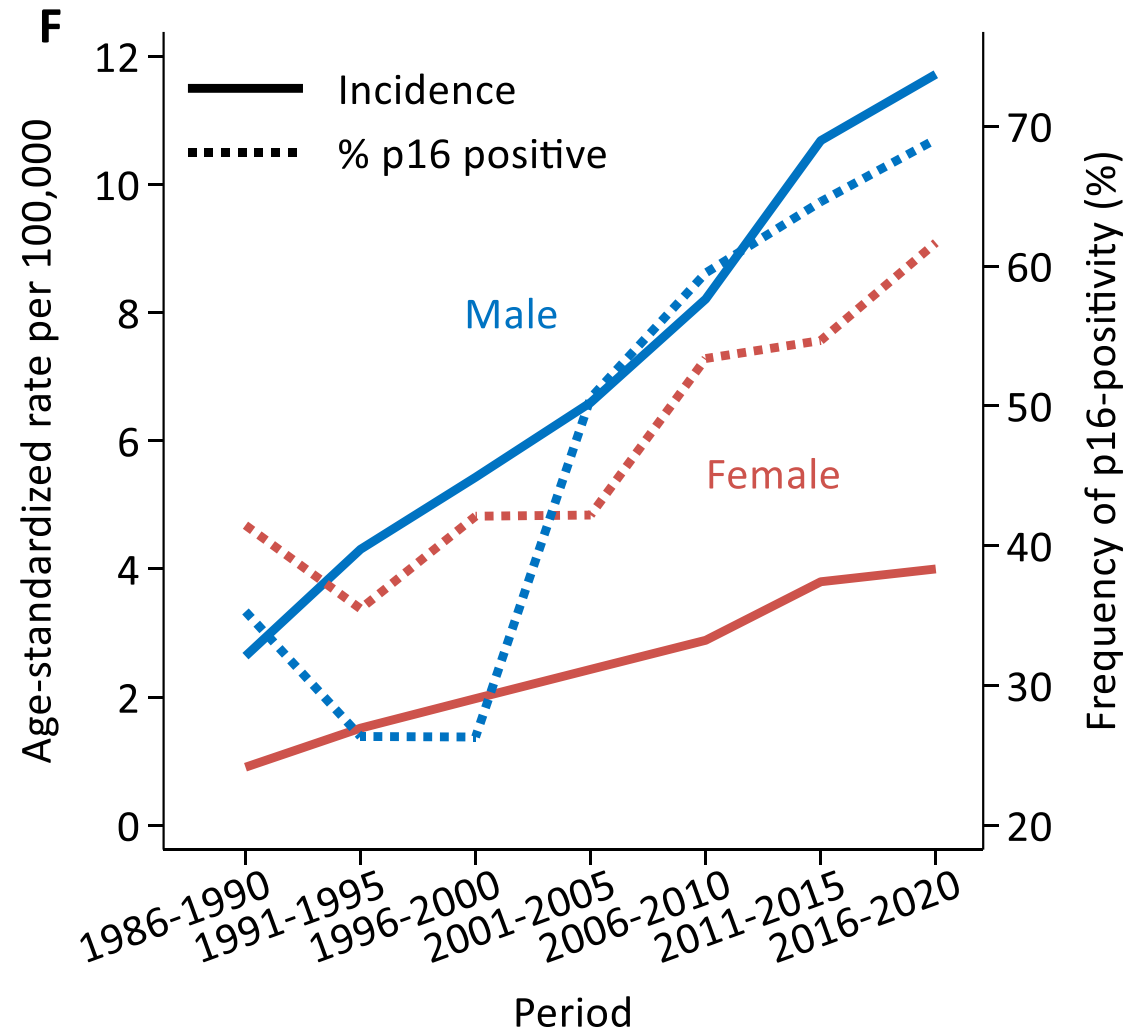
# Incidens udvikling mundsvælgskræft Danmark 1986-2020



**X 4.5**



# Udvikling i HPV-relateret p16-expression Danmark 1986-2020



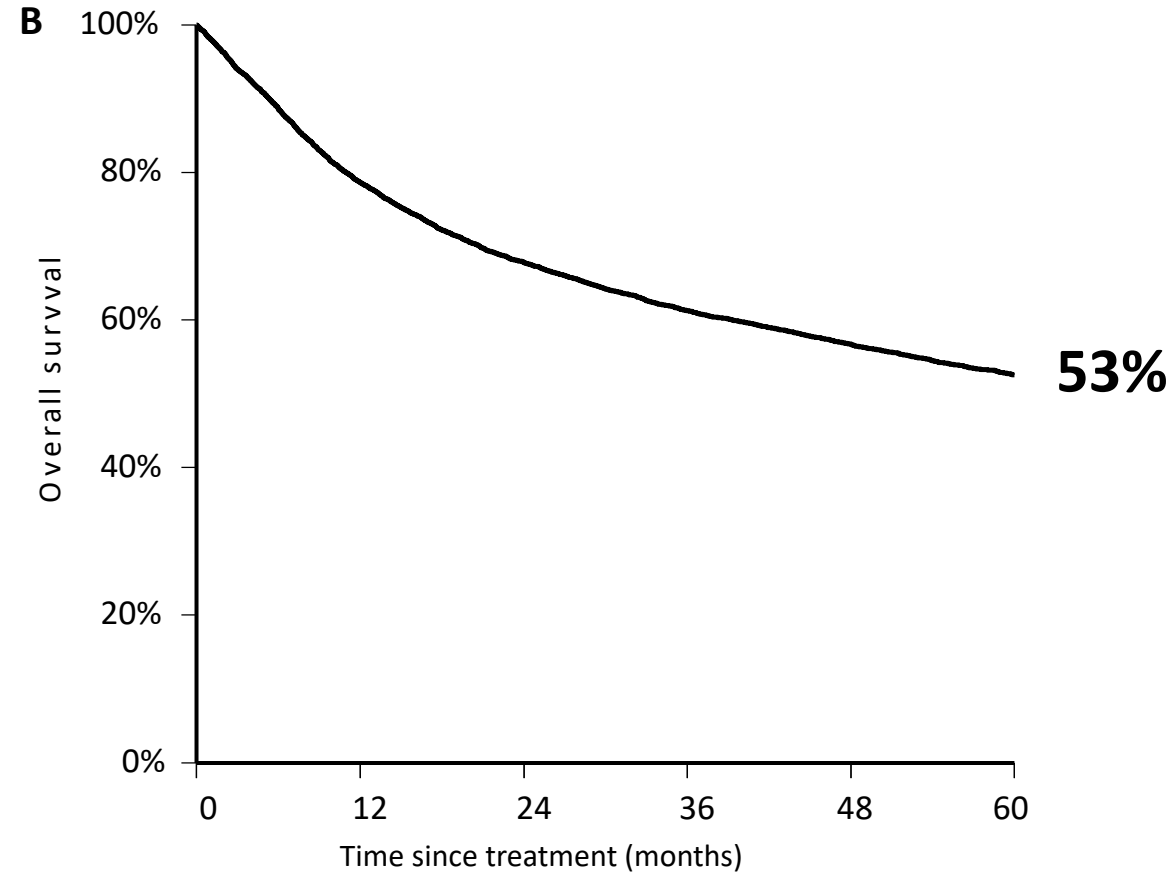
**30%**  **70%**



# Mundsvælgskræft Danmark

## 5-års overlevelse alle patienter

### N=8557



At risk

Time since treatment (months)	At risk
All	8557
12	6732
24	5806
36	4956
48	4283
60	3668

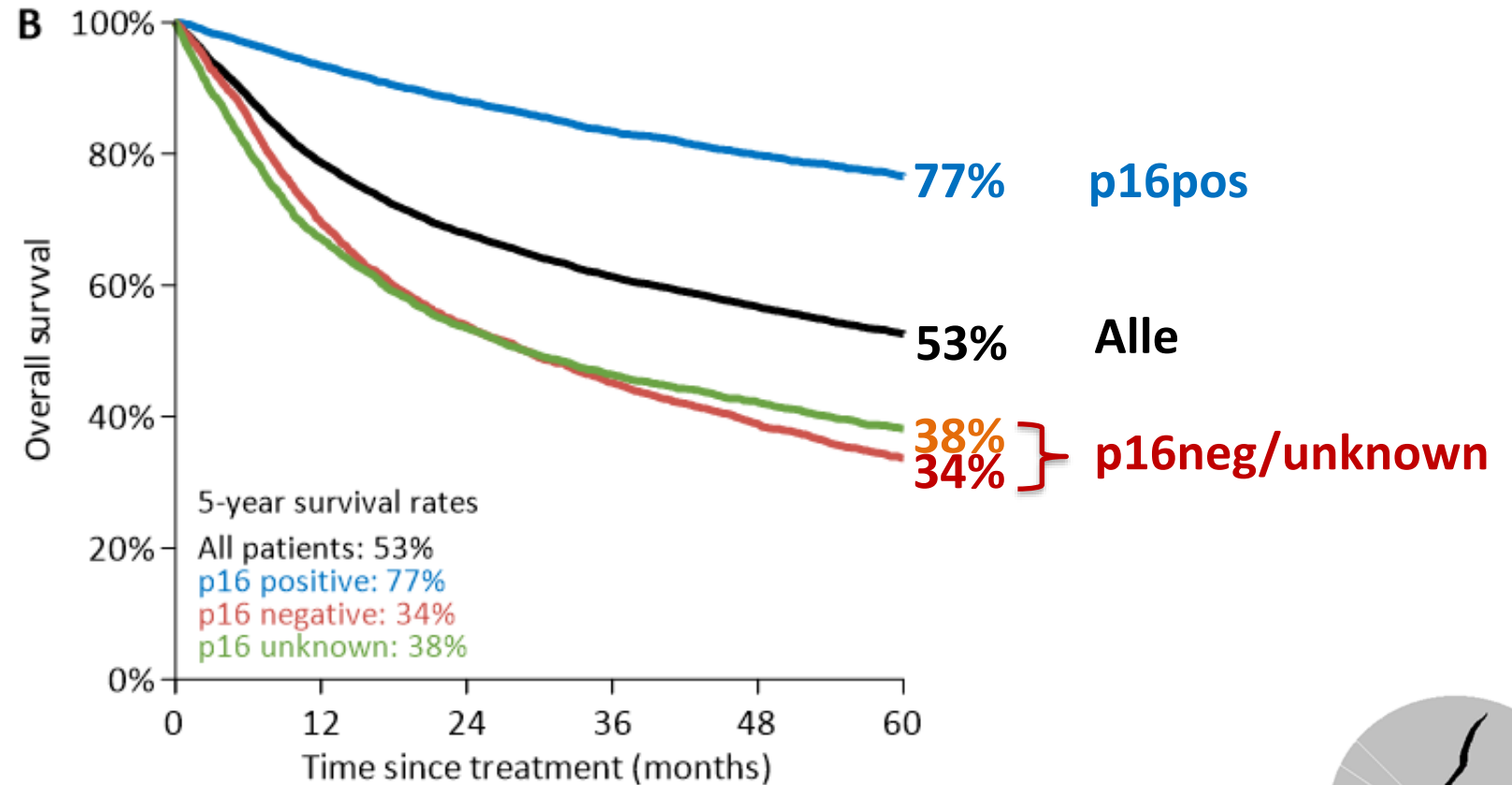




# Mundsvælgskræft Danmark

## 5-års overlevelse afhængigt af p16-status

### N=8557



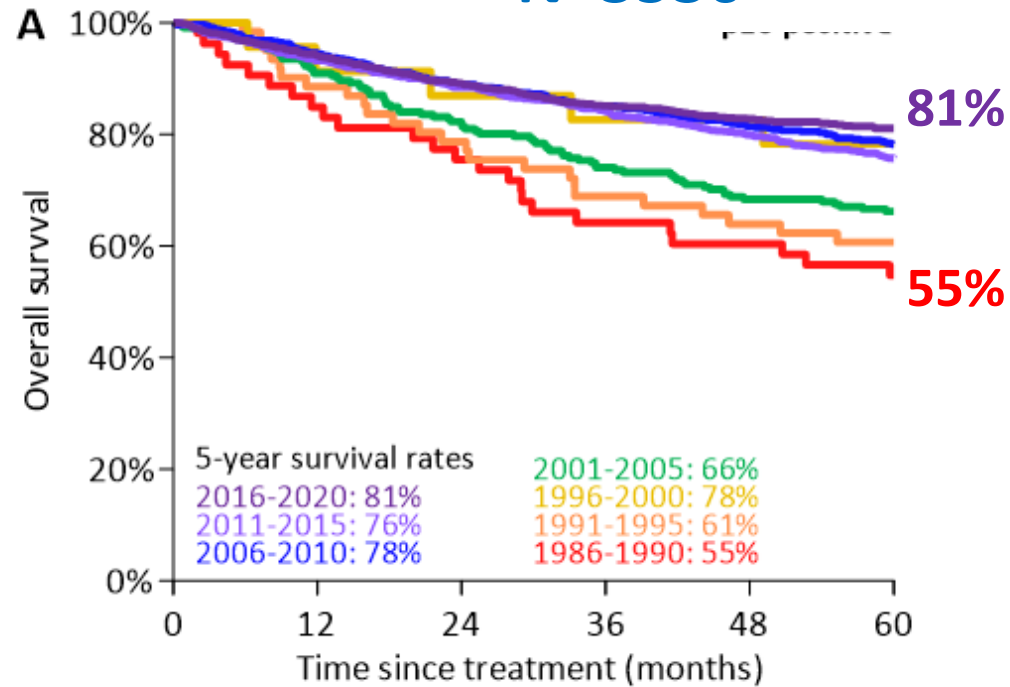
At risk	0	12	24	36	48	60
All 8557	8557	6732	5806	4956	4283	3668
Positive 3536	3536	3302	3110	2719	2362	2035
Negative 2369	2369	1649	1277	1023	822	656
Unknown 2652	2652	1781	1419	1214	1099	977



# Mundsvælgskræft Danmark 1986-2020

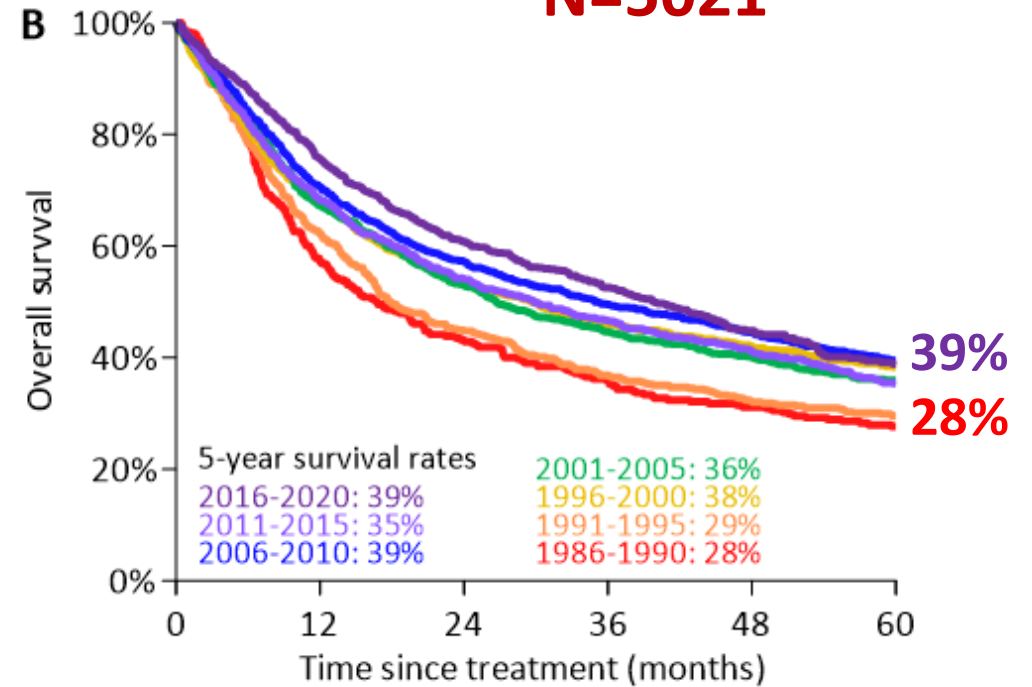
## 5-års overlevelse opdelt i 5-års diagnoseperioder og p16-status

**p16pos**  
**N=3536**



At risk	0	12	24	36	48	60
1986-1990	53	45	40	34	32	29
1991-1995	61	54	48	42	39	37
1996-2000	23	21	20	19	19	18
2001-2005	232	210	190	170	157	152
2006-2010	569	538	506	484	463	445
2011-2015	1171	1092	1036	985	935	885
2016-2020	1427	1342	1270	985	717	469

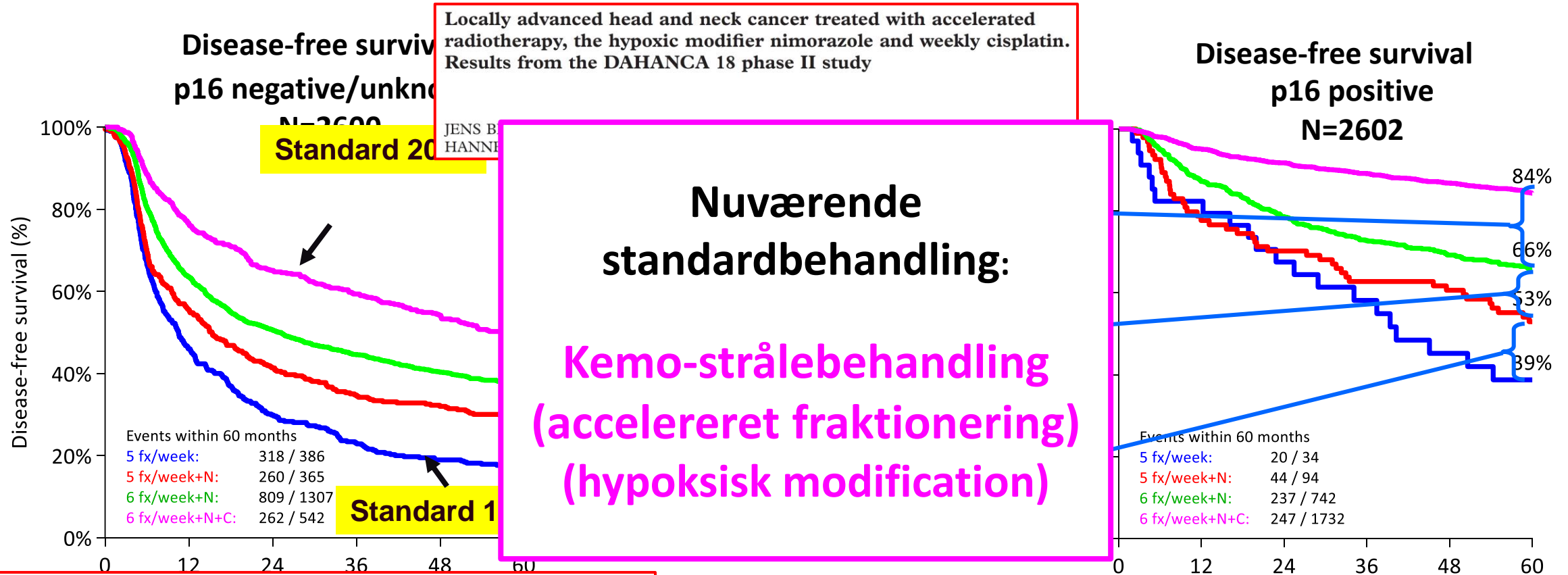
**p16neg/unknown**  
**N=5021**



At risk	0	12	24	36	48	60
1986-1990	315	181	136	113	98	87
1991-1995	563	350	252	207	181	166
1996-2000	815	556	437	374	343	311
2001-2005	869	584	460	388	348	312
2006-2010	851	601	487	421	379	336
2011-2015	800	547	433	373	330	283
2016-2020	808	611	491	361	242	138

# Udvikling i behandling af hoved-halskræft 1986-2020

## Stage III-IV\* mundsvælgskræft Danmark 1986-2020



### Articles

THE LANCET • Vol 362 • September 20, 2003 • www.thelancet.com

### Five compared with six fractions per week of conventional radiotherapy of squamous-cell carcinoma of head and neck: DAHANCA 6&7 randomised controlled trial

Jens Overgaard, Hanne Sand Hansen, Lena Specht, Marie Overgaard, Cai Grau, Elo Andersen, Jens Bentzen, Lars Bastholt, Olfred Hansen, Jørgen Johansen, Lisbeth Andersen, Jan F Evensen, on behalf of the Danish Head and Neck Cancer Study Group

A randomized double-blind phase III study of nimorazole as a hypoxic radiosensitizer of primary radiotherapy in supraglottic larynx and pharynx carcinoma. Results of the Danish Head and Neck Cancer Study (DAHANCA) Protocol 5-85

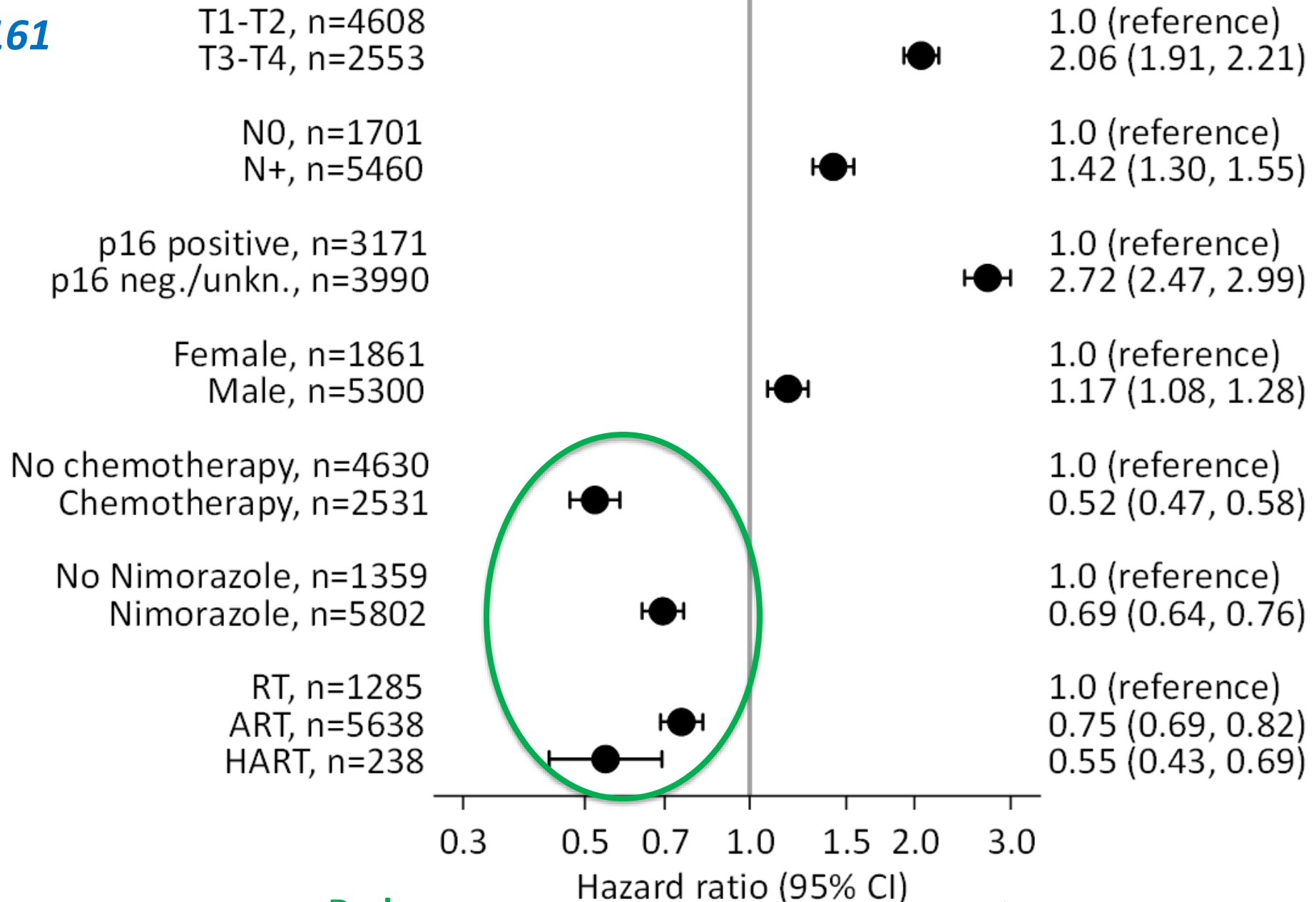
Jens Overgaard<sup>a,\*</sup>, Hanne Sand Hansen<sup>b</sup>, Marie Overgaard<sup>c</sup>, Lars Bastholt<sup>d</sup>, Anne Berthelsen<sup>e</sup>, Lena Specht<sup>e</sup>, Birgit Lindeløv<sup>b</sup>, Karsten Jørgensen<sup>f</sup>

Lassen et al. in prep

# Kurativt behandlet

N = 7161

## Multivariate Cox analysis, overall mortality



Bedre

Værre

# Konklusioner

- **Incidensen af mundsvælgskræft i Danmark er steget mere end 4 gange i perioden 1986-2020 - både for mænd og kvinder**
- **I samme periode er hyppigheden af HPV-relateret mundsvælgskræft steget fra 30% til 70%**
- **Overlevelsen for danske patienter med mundsvælgskræft er signifikant forbedret fra 1986-2020 - i takt med intensivering af standardbehandling**
- **Den bedre overlevelse efter mundsvælgskræft skyldes den markante forbedring i behandlingsresponsen kombineret med stigningen i incidensen af HPV-relaterede kræfttilfælde**
- **Gode kliniske data fra en national database med lang follow-up og associeret biobank-materiale, kombineret med en langsigtet, national behandlingsstrategi, er nødvendigt for at kunne tilvejebringe en sådan viden om longitudinale timetrends indenfor (kræft)sygdomme**