



SFOG 2022



Lymph ascites predicts lymphedema one year after surgery for endometrial cancer. A prospective longitudinal multicenter study.

Madelene Wedin, MD, PhD

Department of Obstetrics and Gynecology
University hospital
Linköping

Supported by grants from Cancerfonden and FORSS

Inga jäv att deklarera



County Council
of Östergötland

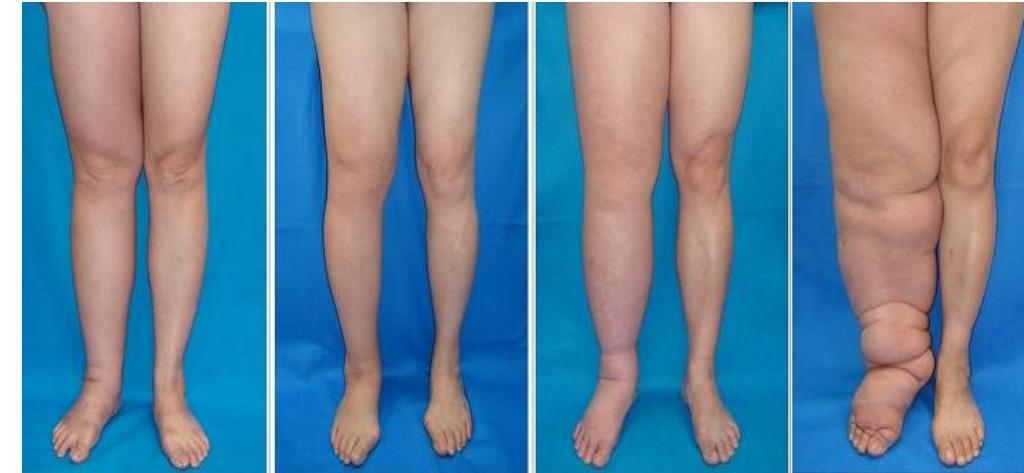
SFOG 2022



Bakgrund

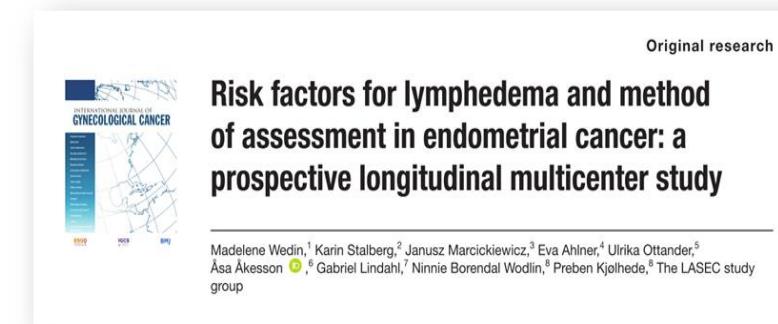
Flertalet riskfaktorer är föreslagna för lymfödem efter behandling av endometriecancer, -lymfadenektomi, ålder, BMI, radio- och kemoterapi*.

Föreslagna riskfaktorer varierar dock på grund av att olika metoder för att fastställa lymfödem används*.



Syfte

Att analysera om lymfascites 4-6 veckor postoperativt är associerat med lymfödem i de nedre extremiteterna, mätt med BMI standardiserad volymökning $\geq 10\%$, ett år efter behandling av endometriecancer (EC)*



* Wedin M, et al. Risk factors for lymphedema and method of assessment in endometrial cancer: a prospective longitudinal multicenter study. Int J Gynecol Cancer. 2021 Nov;31(11):1416-1427.

Material and Metod

Prospektiv multicenterstudie med 14 deltagande centra Sverige.

- 114 kvinnor med hög-risk EC genomgick kirurgi inkluderande pelvin och para-aortal lymfadenektomi
- 117 kvinnor med låg-risk EC genomgick kirurgi utan lymfadenektomi

Standardiserad omfångsmätning som möjliggör volymmätning utfördes. (Sitzia)*

Preoperativt (baslinje)

1 år postoperativt

Lymfödem = volymökning $\geq 10\%$: (1 år – baslinje)

BMI-standardiserad volym (BMI-SV)



Lymfascites mättes med vaginalt ultraljud 4-6 veckor postoperativt.

*Sitzia J. Eur J Cancer Care(Engl). 1995;4(1):11-6

Resultat

Lymfascites förekom hos 27,2% (64/235) av kvinnorna 4-6 veckor efter behandling av EC.

Incidensen av lymfödem ett år efter behandling var 9.5% (22/231).

Table 1. Risk factors for lymphedema of the lower limbs within one year after surgery for early-stage EC.

		Multiple logistic regression †
Factor		aOR and (95% CI)
Age (years, continuous variable)		1.07 (1.00 – 1.15)
Comorbidity:	Diabetes mellitus*	4.36 (1.29 – 14.74)
	Cardio-vascular disease*	1.39 (0.46 – 4.19)
Mode of surgery	Abdominal	1.00 (reference)
	Minimal invasive	1.00 (0.34 – 3.00)
Postoperative complications ‡	Grade 0	1.00 (reference)
	Grade I	0.55 (0.11 – 2.73)
	Grade II	0.54 (0.08 – 3.46)
	≥Grade III	1.91 (0.28 – 13.15)
Adjuvant oncologic treatment	None	1.00 (reference)
	Radiation	10.58 (1.95 – 57.53)
	Radiation and Chemotherapy	0.74 (0.12 – 4.40)
	Chemotherapy	1.53 (0.45 – 5.19)
Lymph ascites at 4-6-week assessment*		6.62 (1.98 – 22.08)

† Adjusted for age, diabetes mellitus, cardio-vascular disease, mode of surgery, postoperative complications, adjuvant oncological treatment, and lymph ascites at the 4-6-week assessment

* No is the reference.

‡ According to the Clavien-Dindo contracted classification form.

Slutsats.

Lymfascites 4-6 veckor efter behandling av livmodercancer är en oberoende riskfaktör för utvecklandet av lymfödem inom ett år.

Detta är ny och viktig information som kan användas i postoperativ uppföljning för behandling/prevention av kvinnor som överlever livmodercancer.

Tack

till alla kvinnor som deltog
och alla medverkande i LASEC studien

Författare:

- Madelene Wedin, MD, PhD, Dept of Obstetrics and Gynecology, Dept of Biomedical and Clinical Science, Linköping University
- Karin Stålberg, MD, PhD, Dept of Women's and Children's Health, Uppsala University, Uppsala
- Janusz Marcickiewicz, MD, PhD, Dept of Obstetrics and Gynecology, Varberg Hospital, Varberg
- Eva Ahlner, RPT, Dept of Oncology, University Hospital, Linköping
- Ulrika Ottander, MD, PhD, Department of Clinical Sciences, Obstetrics and Gynecology, Umeå University, Umeå.
- Åsa Åkesson, MD, Dept of Obstetrics and Gynecology, Sahlgrenska University Hospital, Gothenburg
- Gabriel Lindahl, MD, PhD, Dept of Oncology, Dept of Biomedical and Clinical Science, Linköping University
- Ninnie Borendal Wodlin, MD, PhD, Dept of Obstetrics and Gynecology, Dept of Biomedical and Clinical Science Linköping University, Sweden
- Preben Kjølhede, MD, PhD, Dept of Obstetrics and Gynecology, Dept of Biomedical and Clinical Science Linköping University, Sweden



County Council
of Östergötland

SFOG 2022

