



*oncotype* DX<sup>®</sup>  
*Breast Recurrence Score*

PATIËNTENINFORMATIE

*De juiste therapeutische  
beslissing bij borstkanker*

**Een informatiebrochure van Exact Sciences**

Exact Sciences geeft geen individuele aanbevelingen in verband met uw persoonlijke diagnose of uw behandelingsschema. Deze vragen dient u met uw arts te bespreken.



## Inleiding

Als er bij u borstkanker gediagnostiseerd is kan uw arts, aan de hand van de Oncotype DX® test, de voor u meest geschikte therapie keuze aanbevelen.


De Oncotype DX® test analyseert de eigenschappen van uw tumor, de test kan bijvoorbeeld bepalen hoe agressief de kanker is. Eigenschappen van de tumor zijn belangrijk voor de therapie keuze. Bijvoorbeeld bij hormoonreceptor positief (HR+) komt u in aanmerking voor hormoontherapie, een andere eigenschap is HER2-negatief (HER2-). (zie verklarende woordenlijst)

Het belangrijkste is dat bij HR+ en HER2- patiënten de Oncotype DX® test u en uw arts kan helpen om de vraag te beantwoorden of u wel of geen baat heeft bij chemotherapie.<sup>1</sup> (naast de hormoontherapie).



### Kirsten M.\*

„Mijn arts noemde het cijfer 17, dat was mijn Recurrence Score' resultaat. Daarmee was het me onmiddellijk duidelijk, dat ik geen chemotherapie nodig zou hebben en dat me dan ook al die bijwerkingen en langdurige schadelijke gevolgen bespaard zouden blijven ”.



## *Hoe wordt borstkanker behandeld?*


Jaarlijks krijgen zo'n 17.000 vrouwen in Nederland een nieuwe diagnose van borstkanker<sup>2</sup> en elke borstkanker is anders. De kans op genezing wordt wel steeds groter. Tegenwoordig kunnen de meeste borstkankerpatiënten al snel na de behandeling hun normale dagelijkse leven weer oppakken.

Door intensief wetenschappelijk onderzoek naar borstkanker, **is het nu mogelijk om het behandelplan nog individueller te maken. Na de diagnose stellen arts en patiënt samen het beste behandelplan op.**

Over het algemeen wordt de primaire tumor eerst operatief verwijderd. Alle behandelingen na deze operatie noemt men adjuvante therapieën.

Adjuvante therapieën, zoals radiotherapie (bestraling) en geneesmiddelbehandelingen, kunnen helpen om terugkeer van kanker te voorkomen. Geneesmiddelen kunnen bovendien de kans verkleinen dat de primaire kanker later in een ander lichaamsdeel terugkomt (uitzaaiing, secundaire of gemetastaseerde borstkanker).

\* Niet alle patiënten die de test laten uitvoeren, kunnen hiermee chemotherapie vermijden. In een aantal gevallen kan op basis van het testresultaat chemotherapie aanbevolen worden.

- 
- Vrouwen met HR-positieve en HER2-negatieve borstkanker in een vroegstadium worden meestal behandeld met hormoontherapie.
  - Of u in aanmerking komt voor chemotherapie, moet u met uw behandelend arts overleggen.

**Bij vrouwen met HR-positieve en HER2-negatieve borstkanker is het niet duidelijk of chemotherapie nut zal hebben.**

In veel gevallen is het voordeel van chemotherapie heel laag en weegt het nut van de chemotherapie niet op tegen de bijwerkingen. Bij anderen is het voordeel van chemotherapie heel hoog.

Er dient dus voor elk van deze patiënten te worden bepaald of ze baat kunnen hebben bij chemotherapie of niet. Genomische testen zoals de Oncotype DX® test kunnen hierbij helpen.



**Stefanie P.**

„Bijwerkingen, gevolgen op lange termijn, kosten - wat een geluk, dat ik de chemo heb kunnen vermijden“

## *Genomische testen*


In borstkankeronderzoek werden belangrijke genen gevonden, die de tumorgroei en de tumoractiviteit sturen. Met genomische testen kunnen we de activiteit van deze kankergenen bepalen. Als het niet duidelijk is of een patiënt baat zal hebben bij chemotherapie, kunnen deze genomische testen belangrijke aanvullende informatie opleveren over: hoeveel baat er is van chemotherapie. Ze worden ingezet om de best mogelijke therapiekeuze te maken om het risico op terugkeer van de kanker zo klein mogelijk te maken. **De genomische test die in internationale richtlijnen het meest aanbevolen wordt, is de Oncotype DX® test voor gebruik bij invasieve borstkanker.**

We moeten hier een onderscheid maken tussen genomica en genetica. Genetica of erfelijkheid is de tak van de wetenschap die de aanleg en de overdracht van kenmerken via de genen bestudeert. Veranderingen in bepaalde genen kunnen een invloed hebben op de ontwikkeling van de gezondheidstoestand van een patiënt. Genomica bestudeert echter groepen van genen en hun functies en interacties met elkaar. De activiteit van deze groepen kan een invloed hebben op de groei van de kanker en het nut van een behandeling. Algemeener gesteld kan genetica van groot nut zijn om de kans te bepalen dat men kanker zou kunnen krijgen. Genomica kan daarentegen helpen om de geschikte behandeling te vinden als men al kanker heeft. Anders dan bij een genetische test heeft het resultaat van de Oncotype DX® test geen implicaties voor andere familieleden - het resultaat geldt alleen voor de kankeraandoening van de geteste patiënt.



## *Wat is de Oncotype DX® test?*

De Oncotype DX® test is een genomische test, ook wel genexpressietest genoemd, waarmee de activiteit van verschillende genen in het tumorweefsel onderzocht wordt. De test geeft informatie over



*de kans dat u  
baat kunt  
hebben bij  
chemotherapie*

*de kans dat de  
borstkanker  
zou kunnen  
terugkomen*

De test wordt uitgevoerd op een klein stukje tumorweefsel, dat tijdens de operatie wordt afgenomen.

**Er is dus geen extra operatie nodig.**

## *Hoe kan de Oncotype DX® test mij helpen?*

De test levert u en uw arts informatie over uw persoonlijke kankeraandoening. Zo helpt de test om inzicht te verwerven in de biologie van uw borstkanker en levert de test een basis voor de meest optimale therapiekeuze en daarmee voor een individuele behandeling.



**Tanja T.**


„De test heeft mij zekerheid gegeven en mij bevrijd van een psychische last. Ik was er gerust op dat ik geen chemotherapie nodig zou hebben. Zo zijn me gelukkig de zware bijwerkingen bespaard gebleven.“

## *Is de test geschikt voor mij?*

Deze vraag dient u met uw arts te bespreken. U komt voor de test in aanmerking, als:<sup>3,4</sup>

- bij u onlangs de diagnose gesteld werd van invasieve borstkanker in het vroege stadium
- uw tumorcellen hormoonreceptor positief (HR+) zijn
- uw tumorcellen HER2-negatief (HER2-) zijn
- u ofwel geen (N0) of één tot drie positieve lymfeklieren (N1) heeft.

**Het is belangrijk dat de test uitgevoerd wordt voordat u met uw behandeling begint.**



## *Hoe wordt de Oncotype DX® test uitgevoerd?*

De test wordt uitgevoerd op een klein stukje tumorweefsel dat tijdens de operatie (borstsparend, mastectomie of punctie) werd afgenomen. U hoeft dus geen extra operatie te ondergaan.

Uw ziekenhuis stuurt het weefsel naar een gespecialiseerde patholoog, die de Oncotype DX® test uitvoert. Om de betrouwbaarheid van de testresultaten te garanderen, laat de patholoog bepaalde geautomatiseerde technische testprocessen uitvoeren door een gespecialiseerd laboratorium in Redwood City, Californië. Daar wordt de activiteit van de genen in de kankercellen geanalyseerd. Daarna wordt er een verslag opgesteld en dit wordt via elektronische weg, via een goed beschermd online account naar uw arts gestuurd. Dit proces duurt in totaal zo'n 2 weken.

Het verslag bevat uw Recurrence Score® resultaat. Deze score zal, samen met de resultaten van de onderzoeken in uw lokale ziekenhuis, u en uw arts helpen om te bepalen of chemotherapie voor u zinvol is.

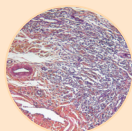




**Simone O.**

„Ik zou de test in elk geval aanbevelen voor andere patiënten. Anders moeten ze misschien een nutteloze chemotherapie ondergaan. Ik ken andere patiënten, die een chemo moesten ondergaan - ik ben blij, dat mij dat bespaard is gebleven.“

1



*Uw ziekenhuis stuurt een stukje weefsel van uw tumor naar een gespecialiseerde patholoog*

2



*In het laboratorium wordt de activiteit van de genen in de tumorcellen onderzocht*

3



*Uw gepersonaliseerde verslag wordt voorbereid en naar uw arts gestuurd*

4



*Zo kunnen u en uw arts de resultaten gebruiken bij het overleg of chemotherapie voor u zinvol is.*

2  
Weken



## *Wat betekent de waarde van uw Recurrence Score® resultaat?*

Het resultaat van uw Oncotype DX® test is een cijfer tussen 0 en 100, die men Recurrence Score noemt. Hoe lager deze waarde, hoe kleiner de kans dat chemotherapie nuttig is voor u. Hoe hoger uw Recurrence Score, hoe groter de kans dat u baat zult hebben bij chemotherapie.

Belangrijk: een laag Recurrence Score resultaat betekent niet, dat de kanker definitief niet meer zal terugkeren. Eveneens betekent een hogere waarde niet dat chemotherapie definitief voorkomt dat de kanker terugkomt.

De resultaten van de Oncotype DX® test bieden naast het resultaat van de Recurrence Score ook informatie over de activiteit van de oestrogeen-, progesteron- en HER2-receptoren bij kanker. Ook deze resultaten kunnen helpen om de geschikte behandeling voor u te bepalen.



**Karin K.**

„Mijn beslissing tegen de chemotherapie was door de test 'bevestigd' en daardoor veel eenvoudiger. Zo was ik er gerust in dat ik de juiste keuze had gemaakt.“

## *De Oncotype DX® test in klinische studies en behandelingsrichtlijnen*

Het nut van de Oncotype DX® test wordt in tal van hoogste bewijsniveau klinische onderzoeken bevestigd. Tot nu toe hebben **meer dan 1 miljoen patiënten deze test al gebruikt.**<sup>2,5-13</sup>

De Oncotype DX® test wordt aanbevolen in alle belangrijke internationale richtlijnen voor de behandeling van borstkanker.

## *Vragen?*

Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met onze klantendienst op 020 7018039 of per e-mail **[europesupport@exactsciences.com](mailto:europesupport@exactsciences.com)**



## Verklarende woordenlijst

**Adjuvante behandeling:** De behandeling die wordt toegediend na een operatie. Als er een risico is dat de kanker zich naar andere lichaamsdelen uitzaait, krijgt de patiënte een adjuvante behandeling. Adjuvante therapieën kunnen chemotherapie, bestraling, hormonale behandelingen of doelgerichte therapieën zoals een anti-HER2-behandeling zijn.

**Bestraling:** Het gebruik van straling om kankercellen lokaal te doden in de kankerhaard (tumor). Een bestraling kan voor of na de operatie worden uitgevoerd en wordt soms ook gebruikt in combinatie met chemotherapie.

**Borstkanker in het vroege stadium:** De ziekte heeft zich nog niet uitgezaaid uit de borst en de eventuele aangrenzende lymfeklieren naar andere lichaamsdelen.

**Cel:** Kleinste bouwsteen waaruit levende wezens zijn opgebouwd. Cellen hebben een sterk gespecialiseerde structuur en functie.

**Chemotherapie:** Een geneesmiddelbehandeling die de kankercellen moet doden of hun groei moet vertragen.

**Gemetastaseerde borstkanker:** Er is sprake van gemetastaseerde borstkanker als de kanker zich in andere lichaamsdelen heeft uitgezaaid en daar een gezwel vormt dat uit borstkankercellen bestaat.

**Gen:** De basisbouwsteen van de erfelijke informatie, die in de meeste lichaamscellen aanwezig is.

**Genetica:** Genetica of erfelijkheid is de tak van de wetenschap die de aanleg en de overdracht van kenmerken via de genen bestudeert.

**Genomica:** Genomica bestudeert groepen van genen en hun functies en interacties met elkaar. De activiteit van deze groepen kan een invloed hebben op de groei van de kanker en het nut van een behandeling.

**Genomische test:** Een test om in de tumor groepen van genen en hun activiteitsniveau te onderzoeken en analyseren. Hiermee kan men bepalen hoe waarschijnlijk het is dat de kanker verder zal groeien of op een behandeling zal reageren.

**HER2 (Humane epidermale groeifactorreceptor 2):** Een eiwit dat voorkomt in de kankercellen van veel vrouwen met borstkanker. Een vrouw die een tumor heeft met een te hoge HER2-spiegel is HER2-positief. Heeft de tumor van de vrouw een normale HER2-spiegel dan is deze HER2-negatief.



**Christiane M.**

„Het bleek dat ik geen chemo nodig had. Dat was voor mij wonderbaarlijk goed nieuws - ik herademde van geluk.“

**Hormoontherapie (endocriene behandeling):** Een behandeling met geneesmiddelen zoals tamoxifen of aromataseremmers om de hormoonproductie of -werking in het lichaam te verlagen of te reguleren.

**Invasieve borstkanker:** Ook infiltrerende borstkanker genoemd. De tumorcellen groeien in het gezonde weefsel rond een melkkanaal of een melkklier.

**Lymfeklieren:** zijn een "filterstation" voor de lymfe. Ze zijn een belangrijk onderdeel van het immuunsysteem. De lymfeklieren in de oksel filteren de lymfe (weefselvocht) en voeren deze van de borst en de arm weg. Tijdens de operatie worden enkele lymfeklieren ter hoogte van de oksel weggenomen voor de bepaling van het borstkankerstadium.

**Mastectomie:** Een chirurgische ingreep voor de volledige of gedeeltelijke verwijdering van de borst.

**Kliernegatieve (N0) borstkanker:** Borstkanker die de Lymfeklieren nog niet heeft aangetast.

**Klierpositieve (N1) borstkanker:** Borstkanker die 1-3 Lymfeklieren in de oksel heeft aangetast.

**Klinische studie:** Een wetenschappelijk onderzoek waarbij patiënten zelf bijdragen om wetenschappelijke kennis over preventie, detectie, diagnose of behandeling van aandoeningen te verwerven.

**Oestrogeenreceptor (ER):** Een receptor aan het oppervlak van bepaalde cellen waaraan de oestrogeen molecuul zich kan binden. Het begrip "ER-positief (ER+)" betekent dat de tumorcellen van een patiënt over het algemeen zullen reageren op een endocriene of hormoontherapie

**Progesteronreceptor (PR):** Een steroïdreceptor aan het oppervlak van bepaalde cellen waaraan de progesteronmolecule kan binden. Het begrip "PR-positief (PR+)" wordt gebruikt voor tumorcellen die het progesteronreceptoreiwit bevatten, en betekent dat deze cellen over het algemeen op een hormoontherapie zullen reageren.

**Punctie of stansbiopsie:** De afname van een stukje weefsel uit het gezwel in uw borst met een holle naald. De patholoog krijgt verschillende kleine stukjes voor verdere analyse.

**Richtlijn:** Medische richtlijnen dienen ter oriëntering en om artsen te helpen bij beslissingen en zijn ook belangrijk als basis voor het gesprek met de patiënte. Ze zijn gebaseerd op wetenschappelijke bevindingen en moeten de kwaliteit van de medische Zorg garanderen.

**Tumor:** Gezwel waarbij de cellen waaruit het weefsel bestaat zich ongecontroleerd hebben vermenigvuldigd. Een tumor (gezwel) kan goed- of kwaadaardig zijn.



# Mijn dagboek

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---



Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Notities \_\_\_\_\_

---

---

---



*Wat ik mijn arts wil vragen:*

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---





## *Notities*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Wel of geen chemotherapie?

Komt u in aanmerking voor de  
Oncotype DX Breast Recurrence Score® test?

Gelieve aan te kruisen



Bent u een patiënt met pas vastgestelde  
borstkanker in een vroeg stadium  
en heeft u nog geen beslissing  
genomen over de behandeling?



Is de hormoonreceptor status  
van uw tumor positief?



Hoe is uw HER2-status?



Hoeveel positieve lymfeklieren  
zijn bij u aangetroffen?



Bent u al in  
de overgang?



Als alle aangekruiste velden groen zijn, kan de Oncotype DX Breast Recurrence Score® test voor u overwogen worden, om het mogelijke nut van chemotherapie te bepalen. Uw arts zal u daarover graag meer vertellen.



**Petra H.**

„De test geeft patiënten met borstkanker een basis voor een beslissing in een moeilijke levenssituatie. De beslissing voor wel of geen chemotherapie wordt door de test duidelijker.“

Om meer over de Oncotype DX® test te vernemen, verwijzen we u naar [www.oncotypedx.com](http://www.oncotypedx.com) en spreek er vooral over met uw arts. Voor verdere informatie kunt u contact opnemen met de klantendienst op: 020 7018039 of per e-mail [europesupport@exactsciences.com](mailto:europesupport@exactsciences.com). Als u meer over het bedrijf wil vernemen, verwijzen we u naar [www.exactsciences.com](http://www.exactsciences.com).

**Een informatiebrochure van Exact Sciences. NB: Exact Sciences geeft geen individuele aanbevelingen in verband met uw persoonlijke diagnose of uw behandelplan. Deze vragen dient u met uw arts te bespreken.**

De in deze brochure genoemde personen hebben met de hulp van de Oncotype DX® test samen met hun arts een beslissing genomen over hun behandeling.

**Referenties**

1. Paik et al. *J Clin Oncol*. 2006.
2. R1 borstkanker in Nederland Nederlandse Kankerregistratie IKNL trends 1989-2017.
3. Harris et al. *J Clin Oncol*. 2007.
4. National Comprehensive Cancer Network. 2015. Te raadplegen op: <http://www.nccn.org>.
5. Paik et al. *N Engl J Med*. 2004.
6. Habel et al. *Breast Cancer Res*. 2006.
7. Goldstein et al. *J Clin Oncol*. 2008.
8. Dowsett et al. *J Clin Oncol*. 2010.
9. Albain et al. *Lancet Oncol*. 2010.
10. Kim et al. *J Clin Oncol*. 2011.
11. Exact Sciences. 2020. Gegevens in dossier.
12. Sparano et al. *N Engl J Med*. 2015.
13. Sparano et al. *New Engl J Med*. 2018.

Oncotype DX Breast Recurrence Score, Oncotype DX en Recurrence Score zijn handelsmerken of aangevraagde handelsmerken van Genomic Health, Inc. Exact Sciences is een handelsmerk of aangevraagd handelsmerk van Exact Sciences Corporation.  
© 2021 Genomic Health, Inc. Alle rechten voorbehouden. EXS10770\_0721\_NL\_NL

*oncotype* **DX**<sup>®</sup>  
*Breast Recurrence Score*

**EXACT**  
**SCIENCES**