



# Utrecht cohort for Multiple BReast cancer intErvention studies and Long-term evaluation



# Doel Umbrella

Leren van iedere patient met borstkanker

-

Voor betere behandeling

Minder bijwerkingen

Betere kwaliteit van leven





# Toestemming



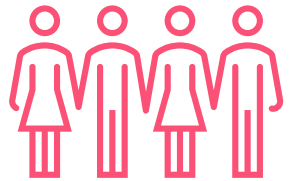
Gebruik van medische gegevens



Vragenlijsten (PROMS)



Randomisatie voor toekomstige studies



**6967** deelnemers

Waarvan 27 mannen



42%

doen al langer dan 5  
jaar mee



Gemiddelde leeftijd : 58 jaar

Jongste deelnemer : 20 jaar

Oudste deelnemer : 95 jaar



78%

borstsparend geopereerd

88%

bestraling

40%

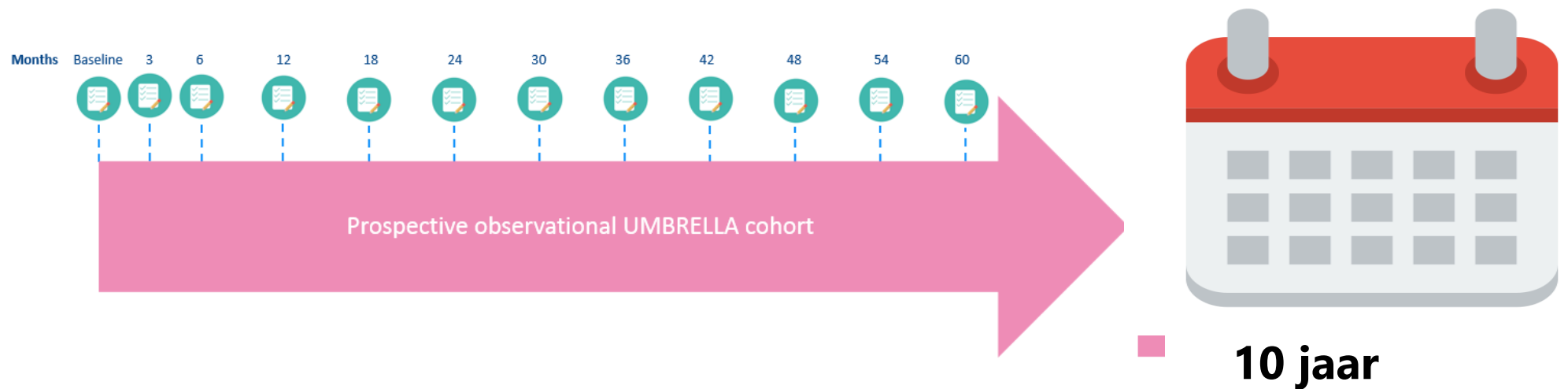
chemotherapie

45%

hormoontherapie

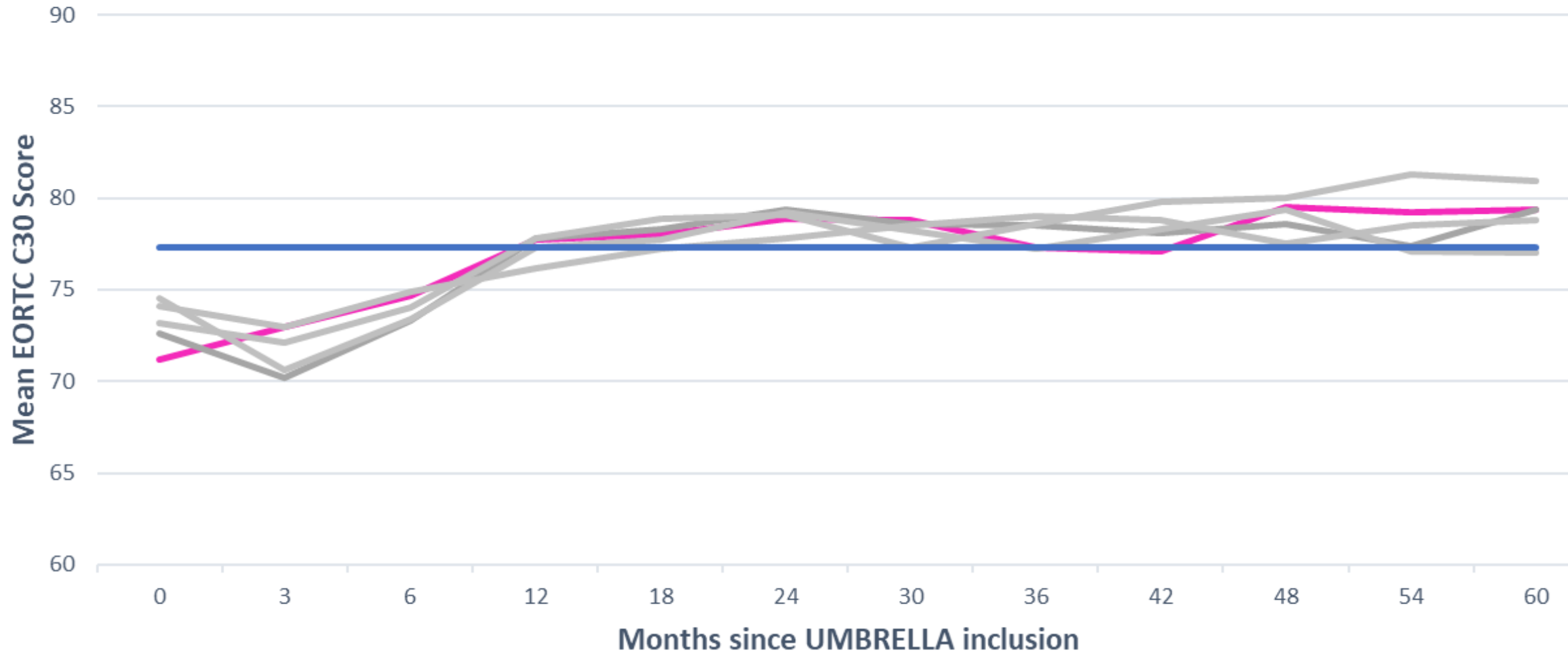
# Vragenlijsten

- Kwaliteit van leven, functioneren, symptomen (EORTC QLQ-C30 en – BR23)
- Angst en depressie (HADS)
- Werkvermogen (WAI)
- Cosmetiek (Breast-Q)
- Vermoeidheid (MVI)



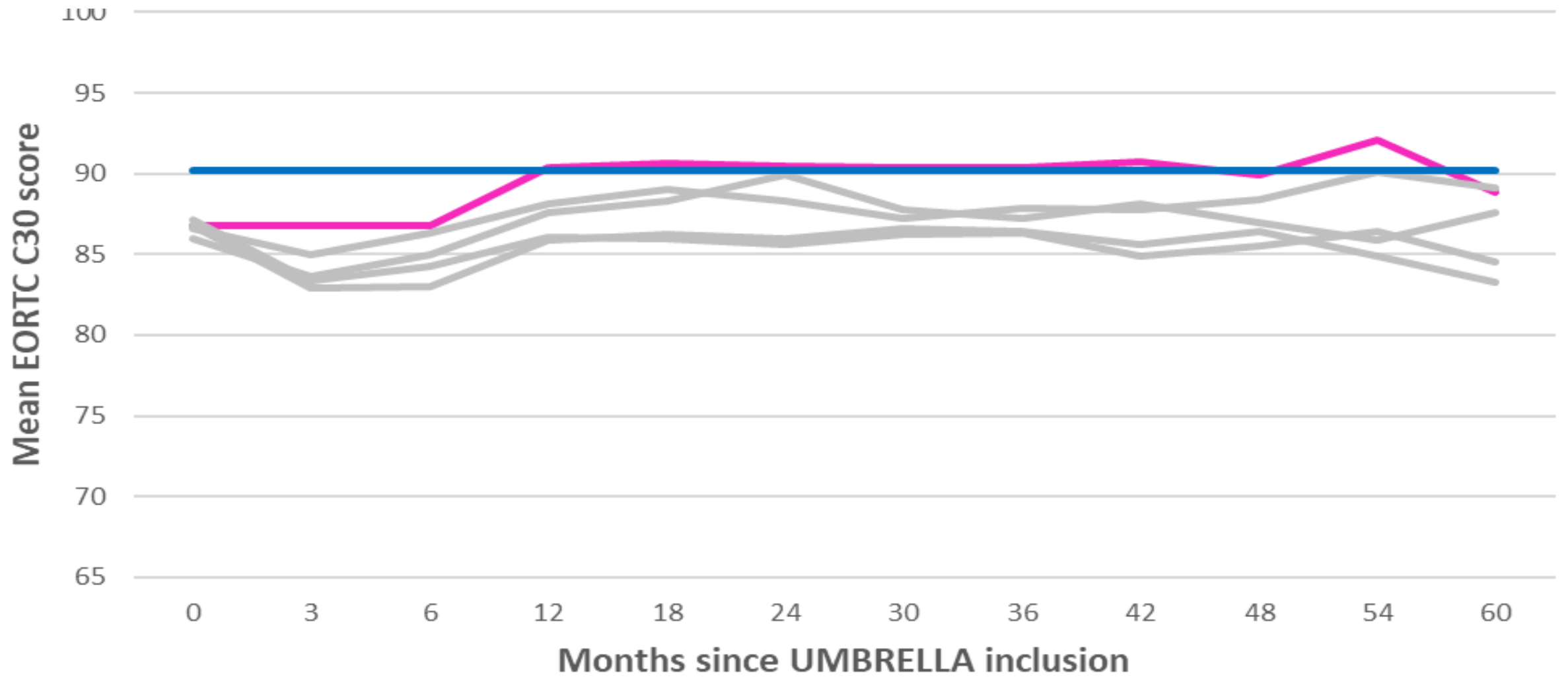
Wat doen we met al uw gegevens?

# Kwaliteit van leven



# Fysiek functioneren

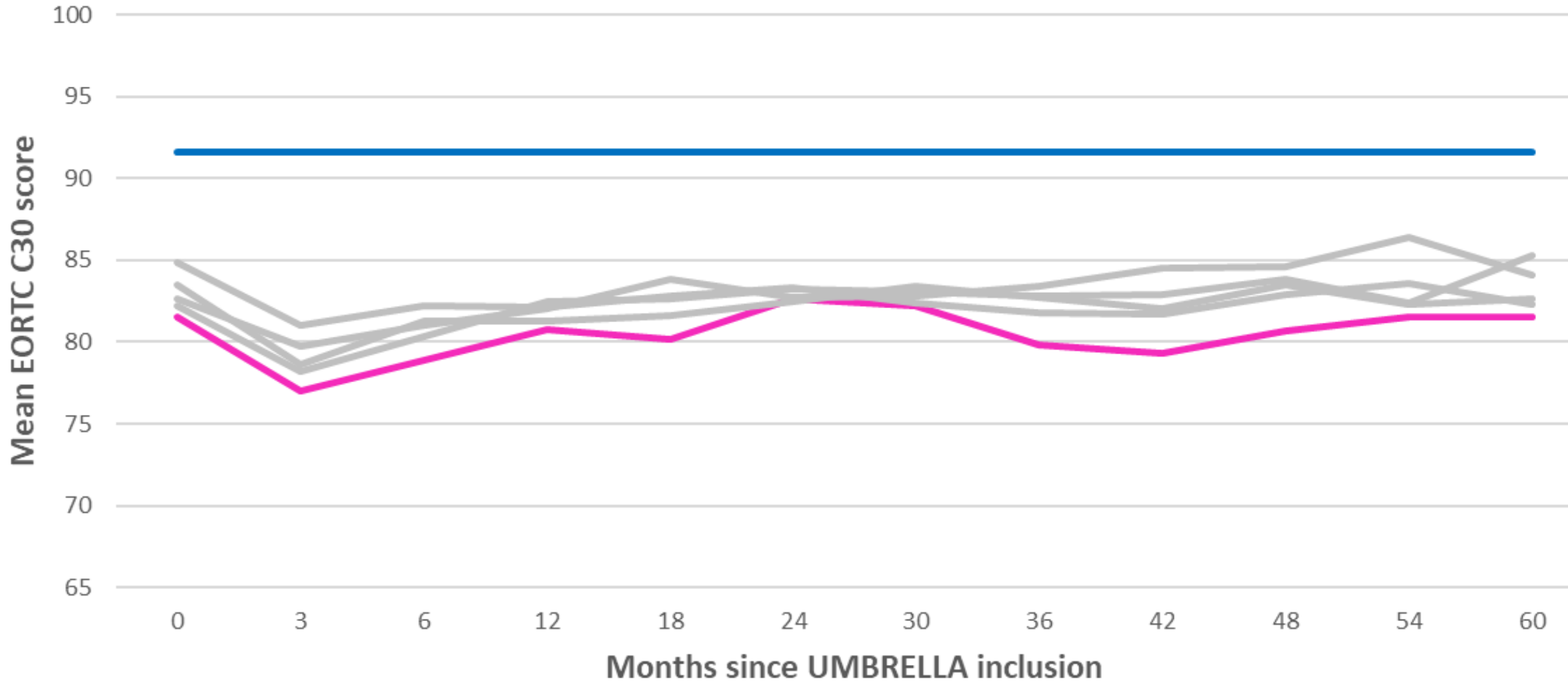
*Lichamelijke conditie*



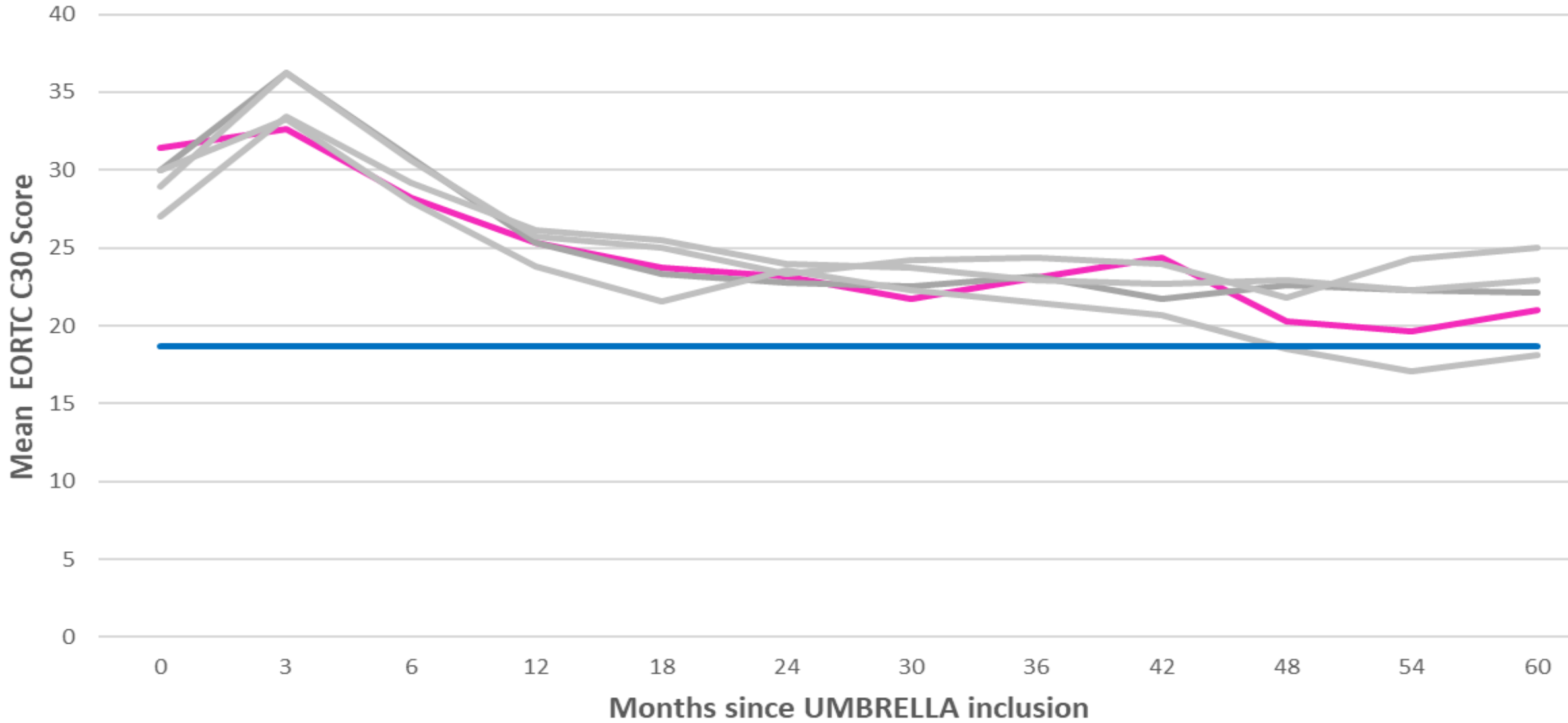


# Cognitief functioneren

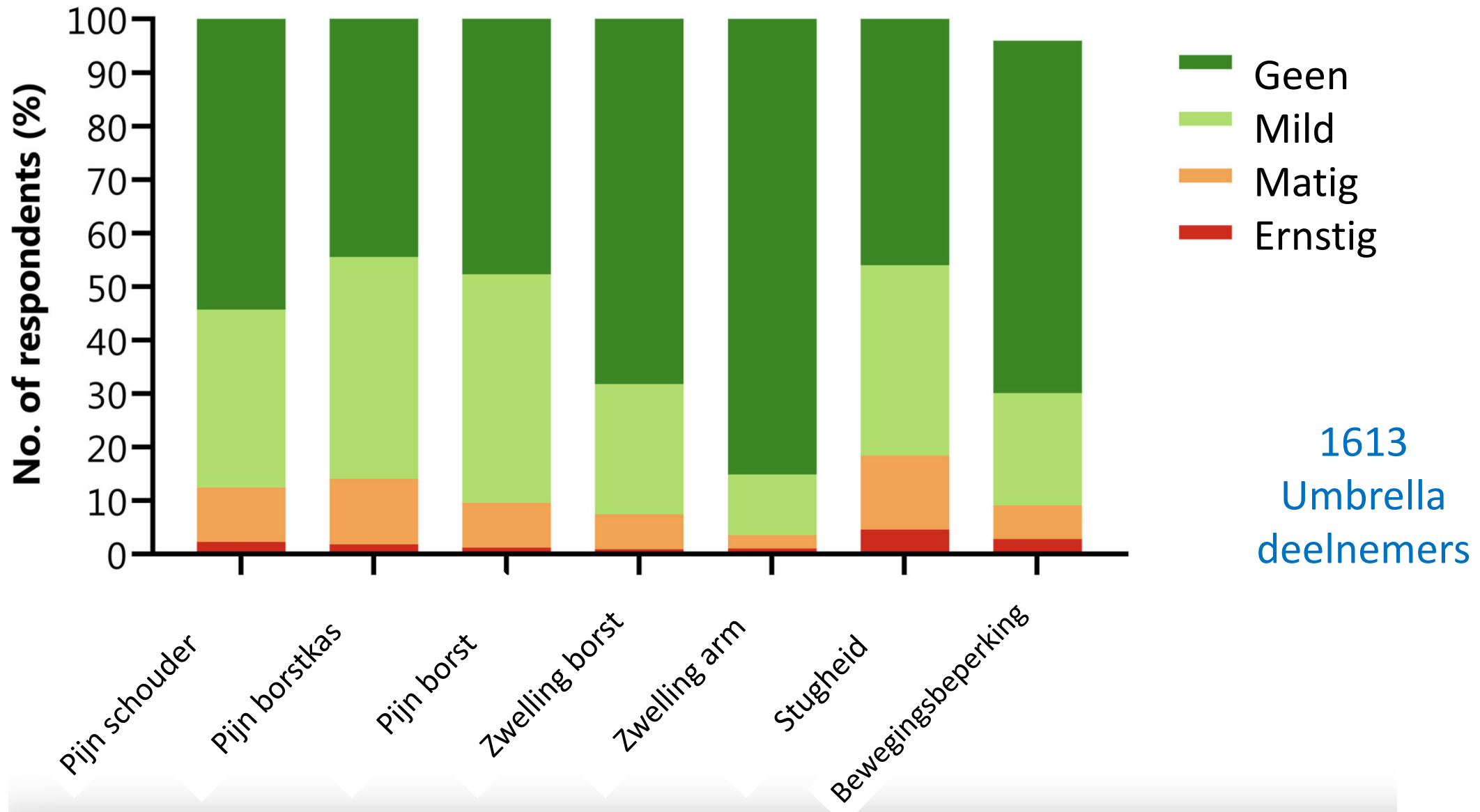
## *Geheugen & concentratie*



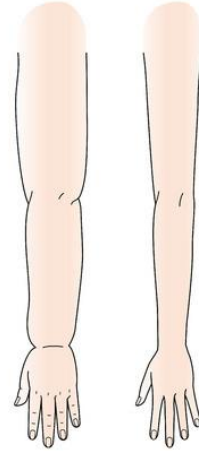
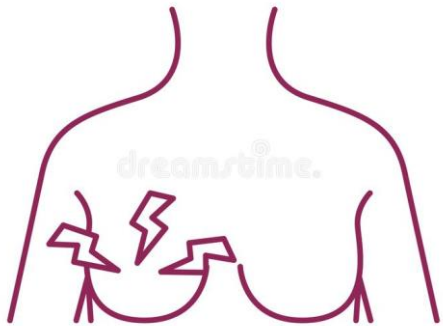
# Vermoeidheid



# Klachten in het behandelde gebied > 1 jaar na behandeling

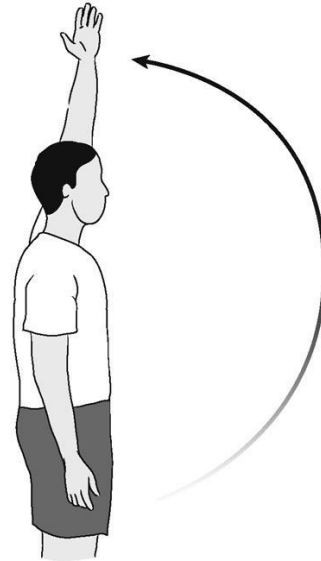


# Late effecten van behandeling (waaronder bestraling)



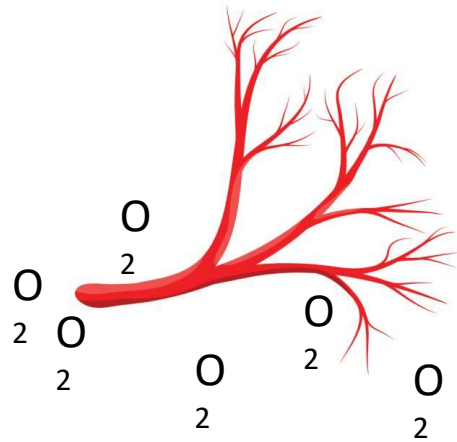
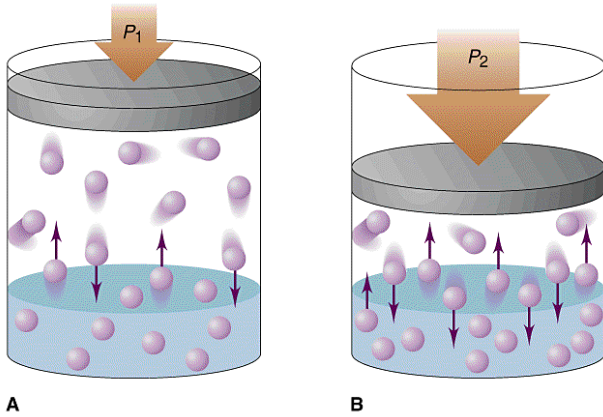
265 / 1613  
deelnemers

16%



1 op de 6 Umbrella  
deelnemers

# Hyperbare zuurstoftherapie



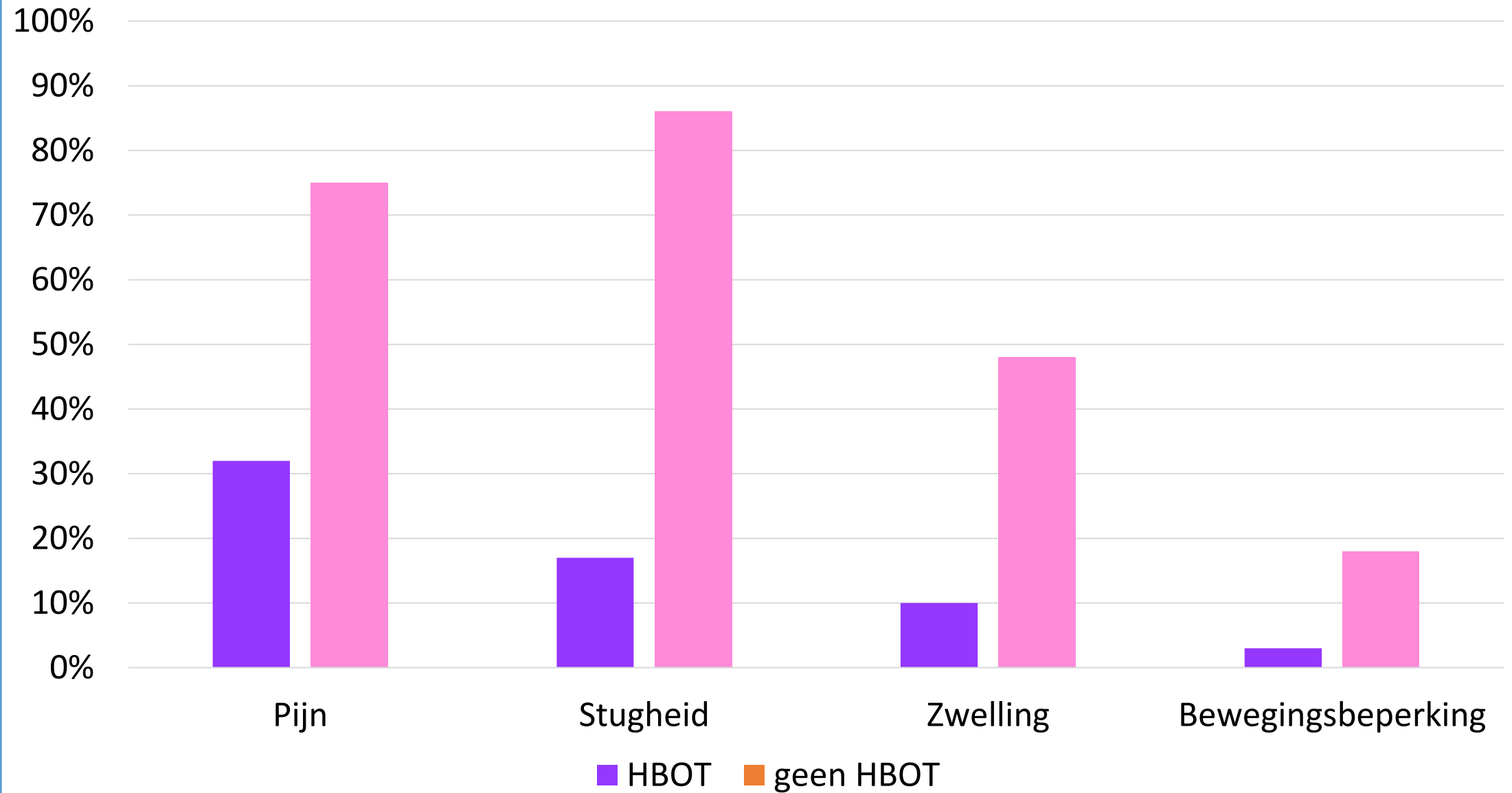


Kan hyperbare zuurstoftherapie late effecten van borstkankerbehandeling, zoals pijn en stugheid van de borst, verminderen?



189 vrouwen met late effecten  
van behandeling

## Na zes maanden







Hyperbare zuurstoftherapie is een langdurige en intensieve behandeling



Hyperbare zuurstoftherapie kan klachten zoals **pijn** en **stugheid** van de borst als gevolg van de borstkankerbehandeling verbeteren

# Evaluatie van 'nieuwe' zorg

Hypofractionated breast radiotherapy for 1 week versus 3 weeks (FAST-Forward): 5-year efficacy and late normal tissue effects results from a multicentre, non-inferiority, randomised, phase 3 trial

## Aantal bestralingen

5

1 week

ipv

15

3 weken

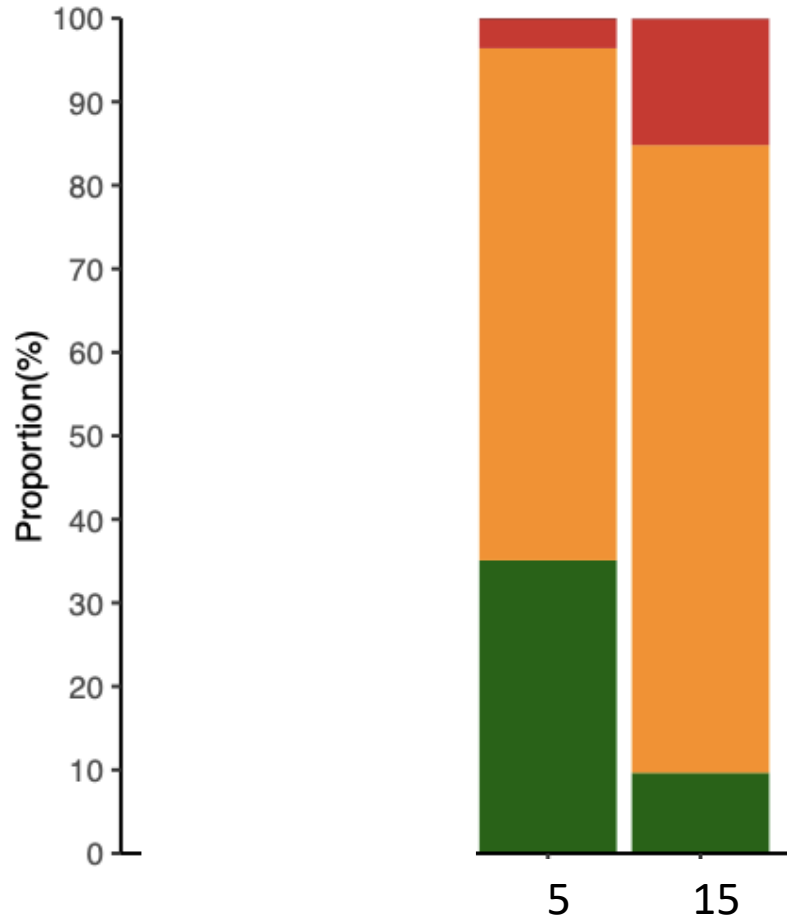
## Is 5 keer bestralen even veilig en effectief?

|   |                   |                   |
|---|-------------------|-------------------|
| Aantal bestralingen                               | 5                 | 15                |
| Aantal patienten                                  | 1368              | 1361              |
| Terugkeer van de tumor<br>in de bestraalde borst: | 1.5%<br>(21 pt)   | 2.3%<br>(31 pt)   |
| Bijwerkingen / schade<br>in bestraalde gebied     | 12.2%<br>(774 pt) | 10.6%<br>(651 pt) |

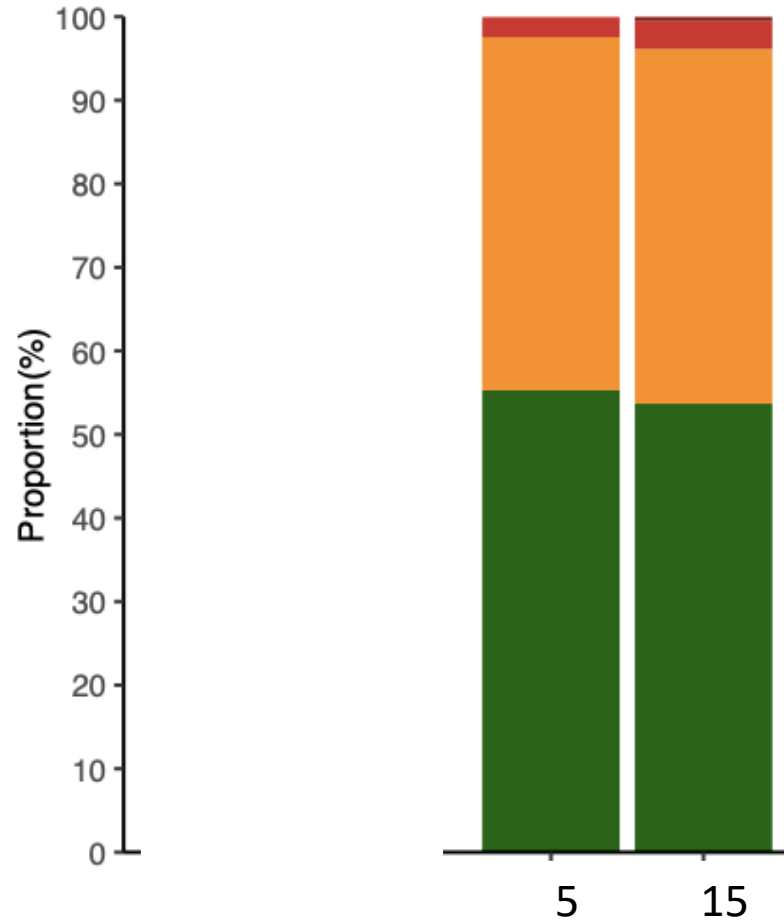
1359 patienten



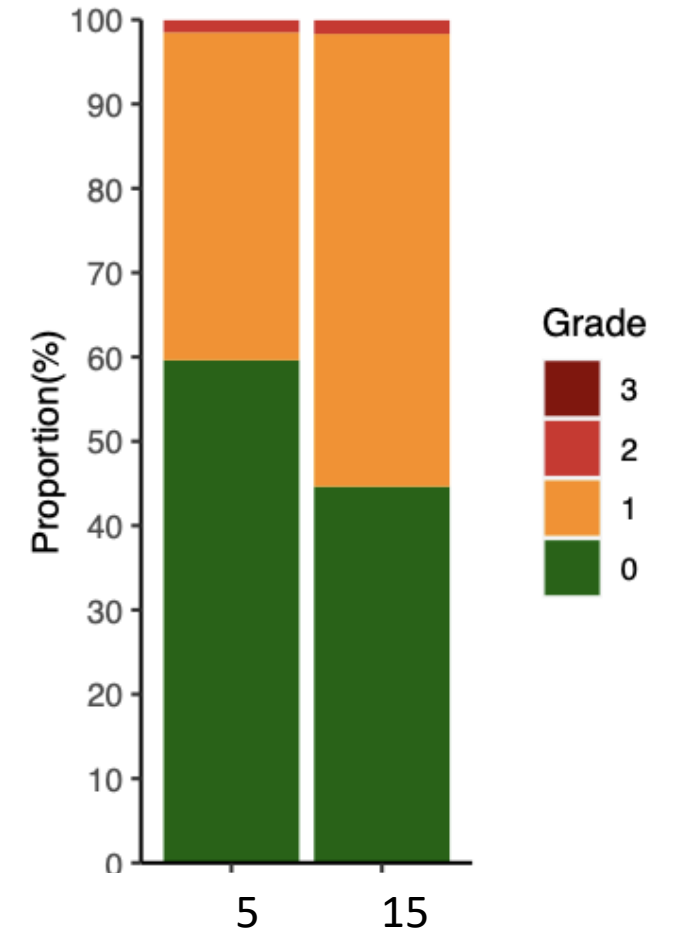
Roodheid



Pijn

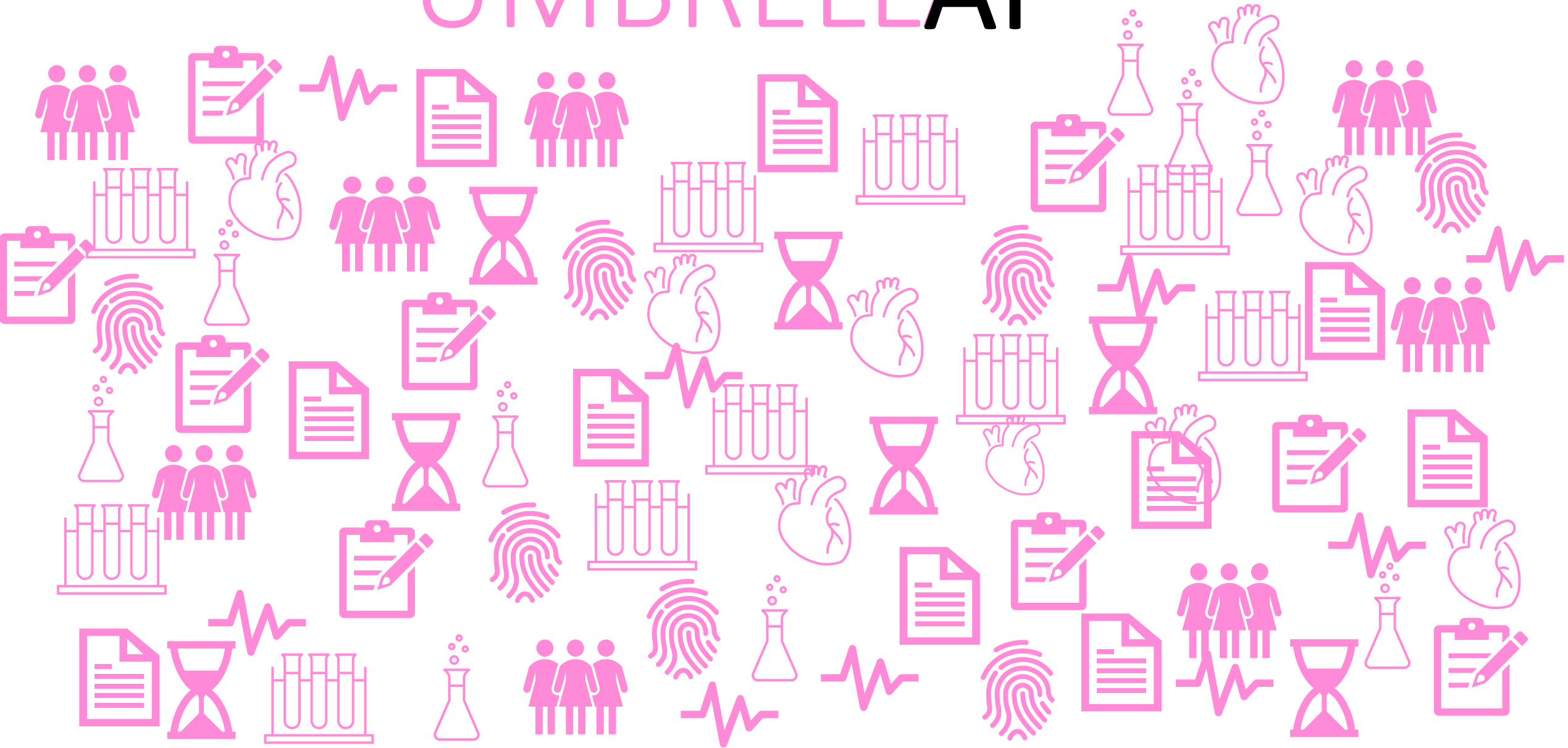


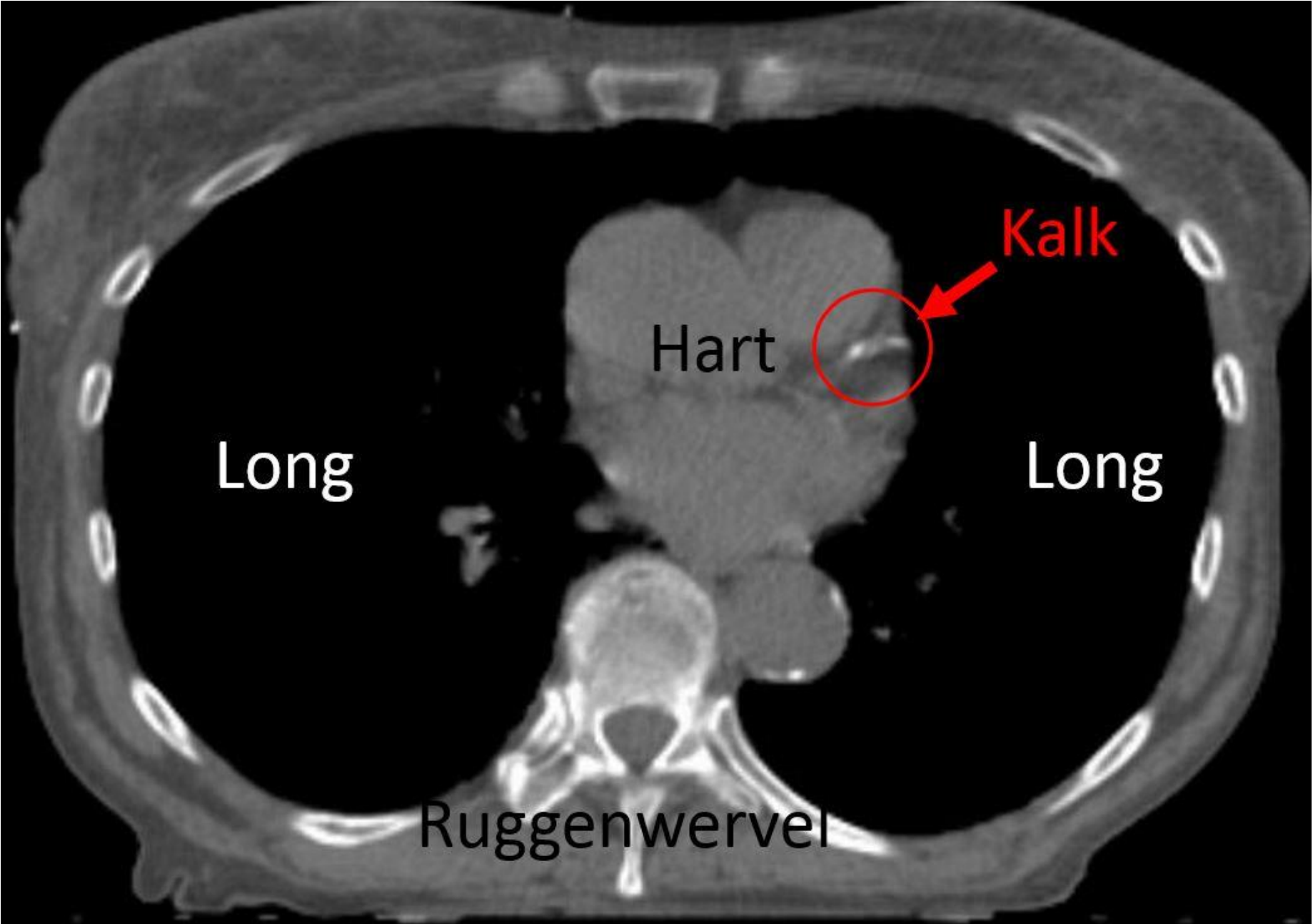
Vermoeidheid



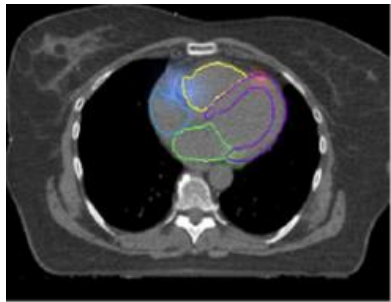
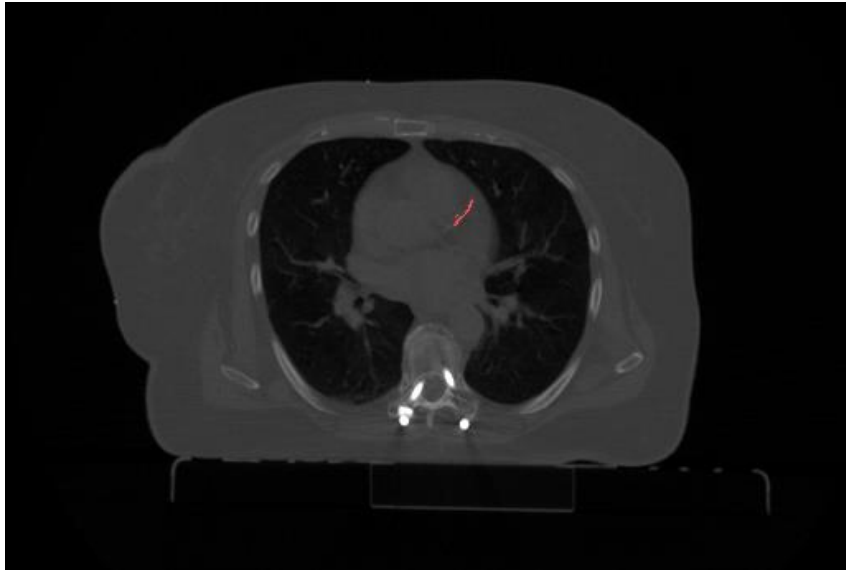


# UMBRELLAI

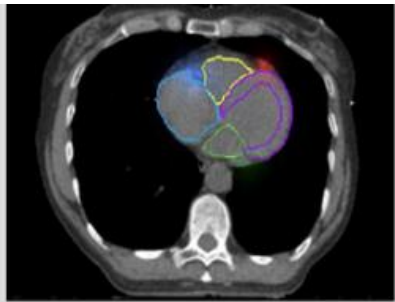




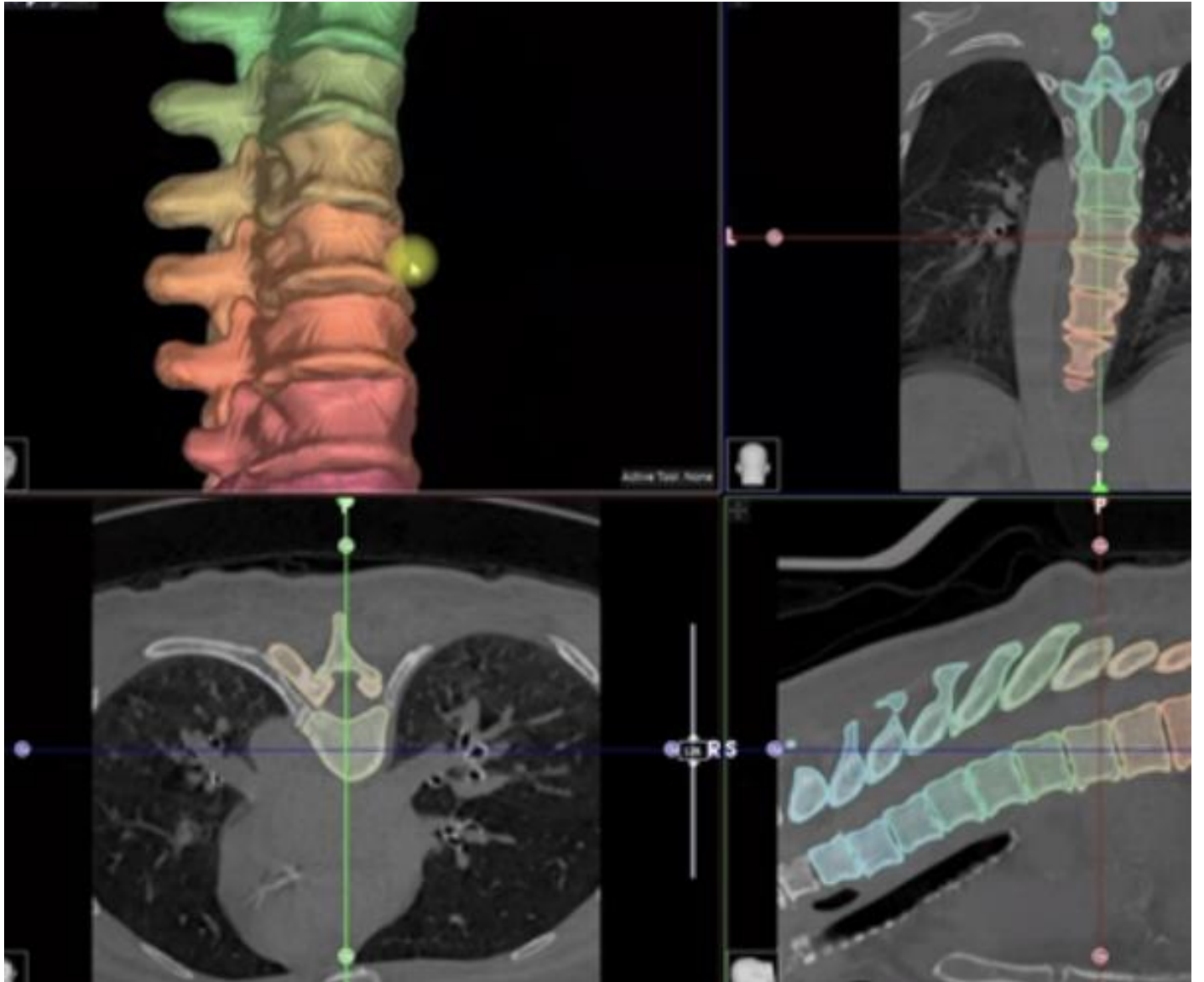
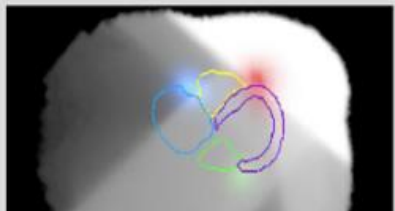
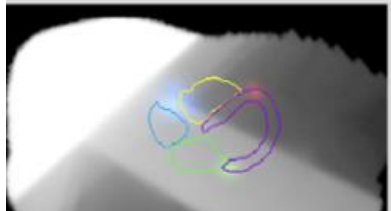




dose distribution



dose distribution



Zou u geïnformeerd willen worden over uw hart & vaatziekerisico, berekend aan de hand van uw calcificatie score?



- 2.5% Nee
- 5.1% Waarschijnlijk niet
- 2.5% Misschien
- 84.9% Waarschijnlijk wel
- 5.0% Ja

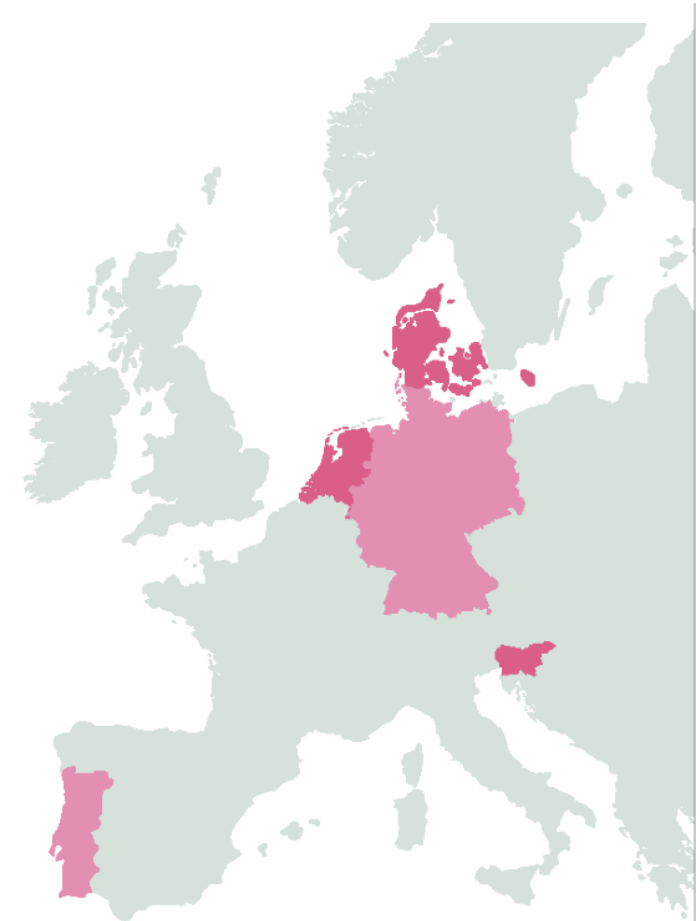


# Kunnen we AI gebruiken voor voorspellen van het risico op

- Hart en vaatziekten
- Botontkalking (osteoporose)
- COPD (longziekte)



ARTILLERY



13:40-14:10

Wat is kunstmatige intelligentie nou eigenlijk?  
*Dr. Kenneth Gilhuijs, Universitair hoofddocent  
translationele beeldvorming UMC Utrecht*

14:10 - 14:30

Pauze & postersessie

14:30-15:00

Het belang van bewegen tijdens en na een  
borstkankerdiagnose  
*Prof. dr. Anne May, Hoogleraar klinische  
epidemiologie van kanker survivorship, UMC Utrecht*

15:00-15:30

Workshops ronde 1:

Kunstmatige intelligentie

Yoga

15:30-15:50

Pauze & postersessie

15:50-16:20

Workshops ronde 2:

Kunstmatige intelligentie

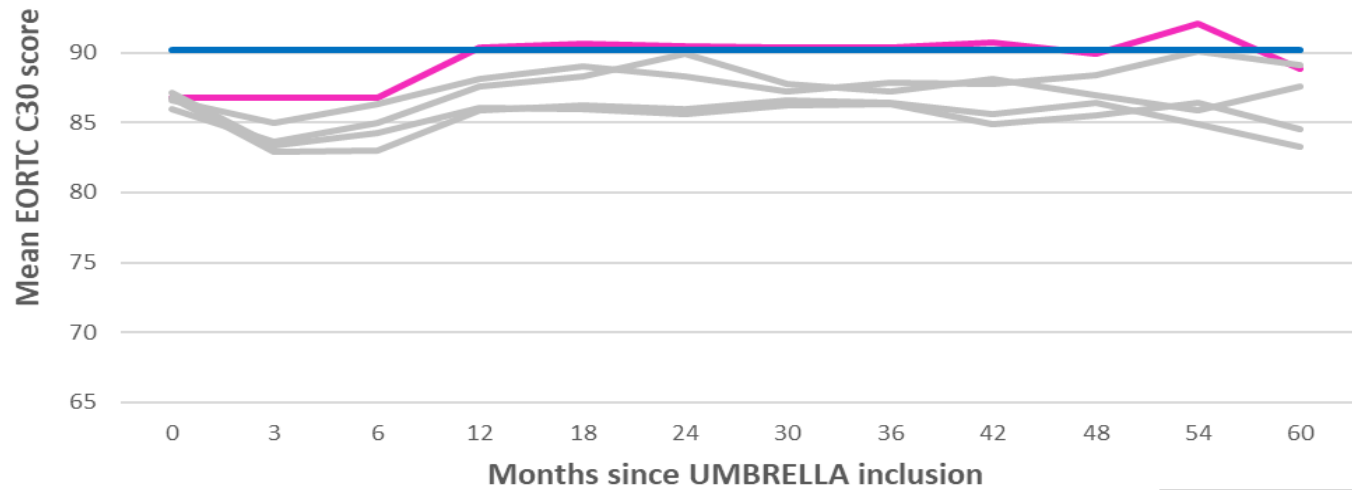
Yoga

16:20-17:00

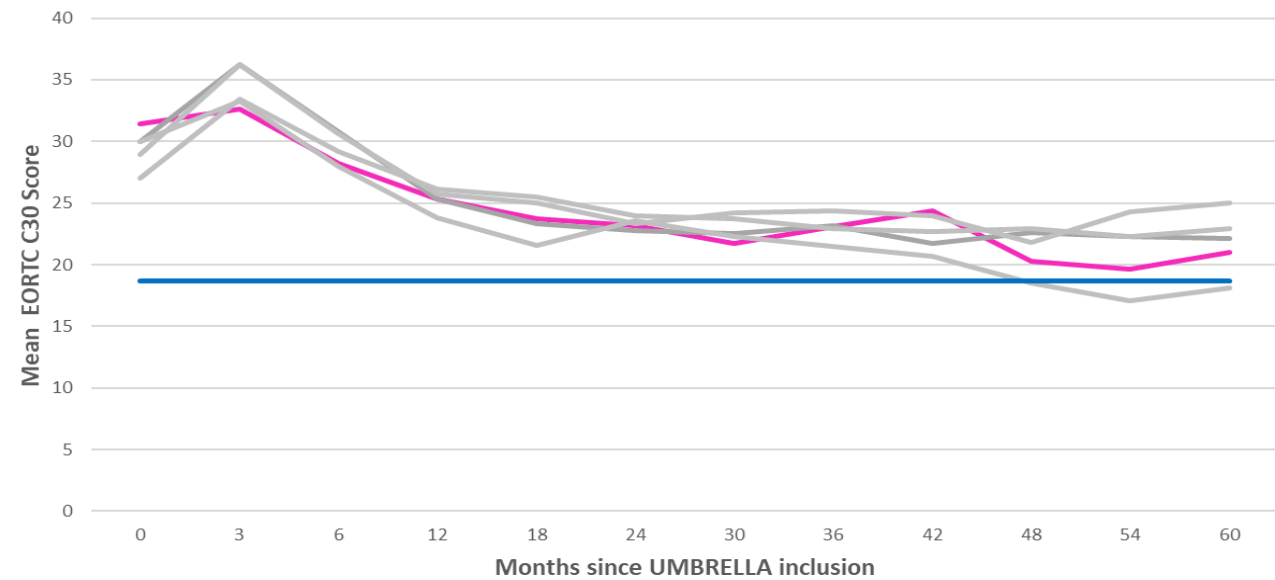
Afsluiting & borrel

# Fysiek functioneren

## *Lichamelijke conditie*



# Vermoeidheid



13:40-14:10

Wat is kunstmatige intelligentie nou eigenlijk?  
*Dr. Kenneth Gilhuijs, Universitair hoofddocent  
translationele beeldvorming UMC Utrecht*

14:10 - 14:30

Pauze & postersessie

14:30-15:00

Het belang van bewegen tijdens en na een  
borstkankerdiagnose  
*Prof. dr. Anne May, Hoogleraar klinische  
epidemiologie van kanker survivorship, UMC Utrecht*

15:00-15:30

Workshops ronde 1:  
Kunstmatige intelligentie

Yoga

15:30-15:50

Pauze & postersessie

15:50-16:20

Workshops ronde 2:  
Kunstmatige intelligentie

Yoga

16:20-17:00

Afsluiting & borrel



Lenny Verkooijen



Dieuwke van der Molen



Sofie Gernaat



Roxanne Gal



Femke van der Leij



Merle Hatink



Muna Halbaana



Denise Borger



Jacco van der Laan



ZIEKENHUIS  
ST ANTONIUS



Alrijne  
zorggroep