

Danish Colorectal Cancer Group, der er et stående udvalg under Dansk Kirurgisk Selskab udsender fremover efter møder i gruppen et nyhedsbrev pr mail til afdelings repræsentanterne i håbet om at sikre en bedre information og dialog om vort arbejde. Nyhedsbrevet vil ligeledes kunne findes på DKS hjemmeside www.kirurgisk-selskab.dk, således informationerne er tilgængelige for alle kolorektal interesserede kirurger.

Referat DCCG forretningsudvalgsmøde 4.03.2004

Deltagere: Steffen Bülow, Anders Jacobsen, Jens Benn Sørensen, Mogens Rørbæk Madsen, Claus Fenger, Henrik Harling, Ole Øder Rasmussen, Gunnar Baatrup, Henrik Christensen, Per Gandrup, Hans Jørgen Nielsen.

1. Referat 23.10.2003 godkendt.
2. Ole Øder Rasmussen afgår iht vedtægter i DCCG, med baggrund i stillingsskift. I stedet indstilles efter aftale med Glostrup, Gentofte og Herlev sygehus overlæge Anders Fischer i den ledige plads.
3. Retningslinier for diagnostik og behandling af kolorektal cancer planlægges revideret ultimo 2004. Den udarbejdede skitse for arbejdet, herunder inddragelse af primærsektor og andre relevante eksterne forfattere, der havde accepteret, blev godkendt. Manuskriptvejledning udsendes til arbejdsgruppen. Problemet var fortsat manglende økonomi til produktion af papirudgave. HH ville ansøge Kræftens Bekæmpelse om støtte til denne vigtige opgave. Subsidiært ville man ansøge private firmaer.
4. Kolorektal sektion – DKS
Ved det sidste møde januar 2004 var der bred enighed om det af formanden (Peter Rasmussen) fremsendte forslag til målbeskrivelse for området, fraset man ikke ønskede absolutte krav til antallet af de enkelte operationstyper, men alene hensigtserklæringer.
5. Den nationale Kræftstyregruppe har efter mange kirurgers opfattelse ikke fokuseret tilstrækkelig på det kirurgiske aspekt i behandlingen af kræftsygdomme. Sundhedsstyrelsen har efter aftale med de kirurgiske medlemmer af Kræftstyregruppen indstillet medlemmer til en kirurgisk arbejdsgruppe der bl a skal se på en optimering af patientforløb, organisationen af den kolorektale cancerkirurgi samt den fremtidige uddannelse af kirurger og den kontinuerlige videreuddannelse. Steffen Bülow deltager fra DCCG. Arbejdet forventes færdigt primo september 2004.
6. DKS forårsmøde 15.4. har en eftermiddagssession kl. 13-17 med overskriften: Status for kliniske databaser. Steffen Bülow og Henrik Harling repræsenterer

DCCG. Både i årsrapport og tidligere tilkendegivelser fra DCCG har vi desuden et ønske om at være i en kontinuerlig dialog med de registreringsansvarlige overlæger der indrapporterer til databasen mhp en fortsat udvikling af denne. Der planlægges derfor et formøde 15.4. kl. 10-12 for alle DCCG-ansvarlige overlæger med henblik på drøftelse af den nyligt udsendte årsrapport, og herunder især sygehusejernes krav om at databasernes resultater offentliggøres i afdelings-identificerbar form, såfremt man fortsat skal yde økonomisk støtte til databasedrift. Per Gandrup laver dagsorden for dette møde..

7. Årsrapporten blev kort kommenteret, der var bred enighed om der forelå et validt arbejde, som forhåbentlig over tid kunne udvikle sig til et nyttigt arbejdsredskab for afdelingerne. Den planlagte web baserede udgave der p.t. kører i en testfase forventes for den enkelte afdeling at blive et redskab der kan anvendes til lokal kvalitetskontrol. Man var interesserede i at høre tilbagemeldinger fra afdelingerne.
8. KOF udvalget forventes at komme med en rapport inden for et par måneder. Arbejdet har primært koncentreret sig om
 - Styrkelse af multidisciplinære grupper
 - Regional infrastruktur styrkes med regionale forskningsfora
 - Offentlig finansiering
9. Anders Jacobsen refererede fra 2nd Multidisciplinary ColoRectalCancer Congres, Holland. Van de Velde præsenterede 5 års resultater fra Dutch TME Study (TME +/- præoperativ stråleterapi 5x5 Gy). 5 års lokal recidivrate efter strålebehandling var 5.8 % mod 11.4 % i gruppen der alene gennemgik kirurgi. Tilsvarende var den kumulerede 5 års overlevelse 64.3 % mod 63.5 %, således at der ikke kan påvises en overlevelsesegevinst ved at supplere optimal kirurgi med strålebehandling. Disse resultater affødte en længere diskussion i DCCG gruppen og mandede ud at man vil forsøge at arrangere et fællesmøde mellem onkologer og kolorektalkirurger hvor ovenstående resultater kunne præsenteres og mhp en debat om den fremtidige behandlingsstrategi i Danmark. Mødet forsøges afholdt enten primo juni eller september 2004. DCCG ønsker ligeledes på dette møde at fokusere på den præoperative staging med MR og i særdeleshed på afstand til circumferentiel margin.
10. Der var enighed om det tidligere fremsendte kommissorium vedr. det onkologiske udvalg under DCCG med en præcisering at udvalget selv vælger sin formand og at formanden besætter den ene af de to pladser reserveret til onkologer i DCCGs forretningsudvalg.
11. Hans Jørgen Nielsen refererede fra Tumorbiologisk udvalg. Der foreligger nu protokoller og relevante tilladelser for at starte indsamling af blod-, cellulære- og vævsprøver. Udvalget vil i nærmeste fremtid rette henvendelse til de kliniske afdelinger mhp en orientering om formål med projektet og anmodning om deltagelse.
12. Videnskabelige projekter

- PhD projektet (Thomas Nickelsen) med baggrund i databasen kører efter planen og forventes færdigt i 2005.
- Ventilprojektet er ophørt og SB fremsender short note til BrJSurg vedr danske studie.
- Follow up spørgeskemaundersøgelsen af MRM i Ugeskr Læg bekræftede fornemmelsen af der herskede kaotiske forhold inden for området i Danmark, hvilket yderligere begrunderdeltagelse i nedenstående projekt.
- ColoFol er et skandinavisk randomiseret studie af opfølgning efter radikal operation for KRC. Nordisk Cancerunion har bidraget med 25.000 € til udarbejdelse af protokol. Der forligger et 1. udkast som efter yderligere bearbejdning i styregruppen vil blive udsendt til relevante afdelinger mhp deltagelse. Der er krav om inklusion af min. 50 patienter over 2 år. Afdelingerne betales 125 € pr patient.
- Resultater fra rektumkancerdatabasen har foreløbig resulteret i tre og har været en helt afgørende faktor i udbygning og opstart af DCCG databasen.
- På basis af TME artiklen i BrJSurg har SB indsendt en parallelpublikation til Ugeskr Læg.

13 Databasens økonomi. Vi håber at bevillingen fra ARF på 500.000 kr. inden længe vil blive suppleret med 300.000 kr. fra ARF's puljemidler, således at arbejdet kan fortsætte uændret.

Ansvarlig for nyhedsbrev

Ledende overlæge
 Per Gandrup
 Kirurgisk gastroenterologisk afd A
 Aalborg sygehus syd
 9000 Aalborg
 e-mail gandrup@aas.nja.dk

Overlæge dr. med.
 Steffen Bülow
 Kirurgisk sektion, Gastroenheden
 Hvidovre Hospital
 2650 Hvidovre
 e-mail sbulow@dadlnet.dk