

Danish Colorectal Cancer Group, der er et stående udvalg under Dansk Kirurgisk Selskab, udsender efter møder i Forretningsudvalget et nyhedsbrev via mail til afdelingsrepræsentanterne med det formål at sikre en bedre information og dialog om vort arbejde. Nyhedsbrevet vil ligeledes kunne findes på DKS hjemmeside [www.kirurgisk-selskab.dk](http://www.kirurgisk-selskab.dk), således at informationen er tilgængelig for alle kolorektalt interesserede kirurger.

### **Referat af Forretningsudvalgsmøde 10.05.2005**

Deltagere: Steffen Bülow, Hans Rahr, Hans Jørgen Nielsen, Henrik Harling, Per Gandrup, Anders Jacobsen, Søren Rafaelsen, Jan Struckmann, Inge Bernstein, Mogens Rørbæk Madsen, Søren Laurberg, Anders Fischer, Flemming Burcharth.

- 1) **Godkendelse af referat**  
Godkendt uden bemærkninger.
- 2) **Nye medlemmer**  
I henhold til DCCGs love og jf. DKS generalforsamling er Søren Laurberg, Anders Fischer og Hans Rahr valgt som nye medlemmer.
- 3) **Forslag til ændret struktur af DCCG**  
KOF udvalgets betænkning om oprettelse af DMCG (danske multidisciplinære cancergrupper) betyder, at DCCG for at kvalificere sig til ansøgning om fremtidige kræftforskningsmidler skal opfylde kravene til en DMCG, dvs. ændres til en egentlig multidisciplinær gruppe. På denne baggrund og som følge af onkologernes ønske om en større repræsentation i DCCG forelå der et udkast til ny struktur for DCCG.  
Man enedes om en struktur bestående af en bestyrelse med 17 ordinære medlemmer: 6 kirurger, 6 onkologer, 2 patologer, 2 radiologer samt lederen af den kolorektale cancerdatabase. Den daglige drift varetages af et forretningsudvalg på 5 medlemmer. Desuden oprettes et nationalt kontaktforum og et videnskabeligt udvalg.  
De nye statutter for DCCG vil blive fremsendt til de respektive videnskabelige selskaber til udtalelse og godkendelse senest 1.9.  
Indtil det nye DCCG holder sit første møde er Søren Laurberg konstitueret som formand for det videnskabelige udvalg.
- 4) **Samarbejde med de øvrige kræftgrupper**  
Der havde fra DCCG været kontakt til andre organspecifikke kræftgrupper, og i dialog med Sundhedsstyrelsen har man diskuteret hvilke krav der skal opfyldes for man kunne kvalificere sig til en godkendelse som DMCG og dermed opnå støtte til forskning. De syv grupper har indsendt en samlet ansøgning til Sundhedsstyrelsen om støtte på kr. 2.6 mio. med henblik på sikring af gruppernes funktion i en overgangsperiode.

- 5) **Retningslinier for diagnostik og behandling af KRC 2005**  
Man diskuterede forløbet vedr. de nye anbefalinger af strålebehandling ved rectumcancer, som forretningsudvalget må karakterisere som det muliges kunst. Det understreges, at der er tale om vejledende retningslinier. Især har anbefalingen af kemoradioterapi med henblik på downstaging af alle T4 tumorer i øverste 1/3 vakt nogen debat. Der var enighed om at behandlingen må fastlægges individuelt ud fra information om den enkelte patient og drøftes på den lokale multidisciplinære behandlingskonference.  
Formanden vil undersøge muligheden af en MTV vedr. præoperativ strålebehandling af rectumcancer ved henvendelse til CEMTV.
- 6) **Tarmkræftrapporten**  
Der er på nuværende intet nyt vedr. den mulige implementering af anbefalingerne i rapporten, der indgår som bilag til Kræftplan II.
- 7) **Den Kolorektale Sektion under DKS**  
Man fandt det vigtigt at detaljerede oplysninger om intentionerne med den kolorektale sektion og dens love i større omfang end hidtil videregives til alle kolorektalt interesserede kirurger. Formanden vil anmode den kolorektal sektionens formand Peter Rasmussen om initiativer på området.
- 8) **KRC databasen**  
HH orienterede om arbejdet, som aktuelt er fokuseret på at sikre komplementet og validiteten af data vedr. 2004, så en årsrapport kan udfærdiges. 6 afdelinger har endnu ikke startet web-baseret indtastning, hvilket kan betyde, at afdelingerne ikke får mulighed for at trække på nødvendig IT support fra databasen, idet hot-line snart ophører som følge af manglende økonomi.  
Der arbejdes desuden på at sikre 3 års opfølgning af patienter registreret i databasen.
- 9) **Colorectal Day i Aarhus torsdag d. 9.2.2006**  
Det preliminaire program omhandler:  
a) Kirurgiske principper i behandling af Crohns sygdom  
b) MRs rolle i staging af rektum cancer  
c) Behandlingsprincipper ved peritoneal carcinose fra KRC  
d) Kirurgisk behandling af divertikelsygdomme
- 10) **Onkologisk udvalg**  
AJ orienterede om seneste møde, hvor der var enighed blandt onkologerne om DCCGs nye anbefalinger af præoperativ strålebehandling af rectumcancer.
- 11) **Tumorbiologisk udvalg**

Der foreligger færdige protokoller vedr. indsamling af biologisk materiale til vurdering af forskellige tumormarkører. Flere afdelinger har givet accept på deltagelse. Den aktuelle problemstilling er manglende finansiering.

**12) Videnskabelige projekter**

- a) Thomas Nickelsens PhD: 3 artikler er indleveret og accepteret, og forsvar forventes inden for 2-3 måneder
- b) Ventilprojektet: SB har indsendt en artikel til Colorectal Disease
- c) ColoFol: Der er store vanskeligheder med opstart, primært betinget af manglende finansiering. Afgørende her og nu er manglende sekretærbistand. HJN har mulighed for støtte i en opstartfase. Der er ønske om at 5-6 afdelinger starter i efteråret 2005
- d) Planlagte projekter: Søren Laurberg vil som kst. formand for det videnskabelige udvalg påbegynde evalueringen af en række projekter i DCCG regi.

**13) Eventuelt**

- a) FB orienterede om HAI (Hepatisk Arteriel Infusion) protokol, der er initieret på Herlev Sygehus. Behandlingen er rettet mod patienter med levermetastaser, som ikke kan tilbydes kirurgisk resektion. Pt. må ikke have ekstrahepatisk spredning eller have modtaget kemoterapi forud for indgang i protokol. Nærmere oplysninger kan fås i den lokale onkologiske afdeling.
- b) SB opfordrer til man indmelder sig i EACP: [www.eacp.org](http://www.eacp.org)

Ansvarlig for nyhedsbrev

Ledende overlæge  
Per Gandrup  
Kirurgisk gastroenterologisk afd A  
Aalborg sygehus syd  
9000 Aalborg  
e-mail [gandrup@aes.nja.dk](mailto:gandrup@aes.nja.dk)

Overlæge, dr. med.  
Steffen Bülow  
Gastroenheden, Kirurgisk Sektion  
Hvidovre Hospital  
2650 Hvidovre  
e-mail [sbulow@dadlnet.dk](mailto:sbulow@dadlnet.dk)