

## Møde i Kirurgisk arbejdsgruppe under DCCG

Den 30. maj 2017, kl. 10.00 – 15.30

Kirurgisk L konference, Indgang 7, 3. sal,

Aarhus Universitetshospital – NØRREBROGADE

Tilstede: Lene Iversen(LI), Randi Thyregaard(RT), Anders Bertelsen(AB), Tommie Mynster(TM), Steffen Rosenstock(SR), Thomas Harvald(TH), Søren Salomon(SS), Svend Erik Baadsgaard(SEB), Lars Bundgaard(LB), Inge Bernstein(IB), Ole Roikjær(OR), Uffe Schou Løve(UL)

### DAGSORDEN - kommentarer

#### 1. Valg af ordstyrer og referent:

Ordstyrer LI, referent LB

#### 2. Orientering fra Formand

Nyt medlem: Svend Erik Baadsgaard(SEB) fra Sygehus Vendsyssel. Uffe Schou Løve(UL) fra Viborg. Ad hoc medlem fra anæstesi Birgitte Brandsborg(BB). Anders Bertelsen ønsker at træde ud af arbejdsgruppen bla. pga. andre aktiviteter. Anders takkes for stort og betydningsfuldt arbejde. AB har bedt sin ledelse om at udpege nyt medlem.

#### 3. Guidelines

##### a. Revision af eksisterende

###### i. AB profylakse (LB)

TM synes den er lidt for lang og for meget om farmakodynamik, men godkender sammen med de øvrige tilstedeværende.

##### b. Orientering

i. Synkrone tumores sendt til høring (RT+IB). Skal placeres under colonresektioner, titlen bør omdøbes(LI/RT gør det). Herefter godkendt.

ii. Sjældne polypper. Ken Ljungmann fra Aarhus, Mave og Tarmkirurgi, indgår i arbejdsgruppe sammen med klinisk genetikere.

iii. Early cancer. Der er en multidisciplinær arbejdsgruppe, som udarbejder retningslinje. Denne skal præsenteres til DKS 9.-10.nov.2017.

iv. Avanceret og recidiv CRC. LI rykker Henrik Christensen.

v. HIPEC. Revision pågår i Aarhus.

vi. IBD og CRC. TH melder, at han med OTU vil have udkast klar inden november 2017.

##### c. Påbegynde revision af eksisterende

i. Symptomer, klinisk mistanke og us strategi. OR vil finde en, der kan revidere denne.

ii. Stomimarkering. Bør udvides med stomikonstruktion og overvejelser omkring profylaktisk mesh. TM vil gerne revidere retningslinien. Man kan evt. tage emnet op til DKS efterår 2017. TM har en Ph.D. studerende som arbejder med emnet.

Ph.D.stud Anne Thyø fra Aarhus kan evt. deltage og Tue Bisgaard. LI spørger Anne (02.06.17, Anne har sagt ja).

- iii. Tromboseprofylakse. LI og Morten Schnack Rasmussen arbejder med ny retningslinie.
- iv. Minimal invasiv kirurgi – colon, rectum. Afsnittene under minimal invasiv kirurgi samles i ét afsnit for colon og ét for rectum. LB og evt. Katrine Emmertsen(Randers) og evt. en fra Aalborg (Inge Bernstein spørger en) vil gerne indgå i colongruppen. Hvad angår rektum skal laparoskopisk, robotassisteret, TaTME indgå. LI spørger Sharaf Perdawood fra Slagelse og Ismail Gôgenur (02.06.2017: IG har sagt ja). SS vil gerne indgå. Diverse tekniske detaljer i afsnittene skal udgå, da metoderne er veletablerede. Der skal i stedet fokuseres på evidensen. Afsnittene om SILS kan udgå allerede nu, da metoden ikke bruges længere.
- v. TRUS. AB spørger Jo Waage og ved positivt svar informerer LI radiologisk arbejdsgruppe om, at kirurgerne reviderer denne retningslinje. 02.06.2017: JW har sagt ja.

#### 4. Drøftelse om vedtægter for Kirurgisk arbejdsgruppe (LI)

LI efterspørger en struktur for arbejdsgruppen og formål. TM mener strukturen skal være løs. Vi vil gerne se vedtægter fra onkologisk arbejdsgruppe og LI laver et oplæg til næste gang.

#### 5. Databasen

##### a. DCCG skema/registrering – er der problemer?

Stadig problemer med at man skal anføre kirurgiske komplikationer, hvis man har krydset "reopereret på mistanke om læk – ej befundet". LI giver Peter Ingeholm besked (02.06.2017: gjort).

##### b. KMS skema 2018

LI anfører at et revideret KMS 2018 skal gennemgås næste gang. Udfaldet SILS kan udgå under operativ adgang.

#### 6. Orientering fra "opfølgingsgruppen" (AB)

Der er intet nyt – afventer fra de enkelte medlemmer af gruppen. AB følger op. Kommer med oplæg til revideret retningslinje næste gang.

#### 7. Refleksion over DCCG.dk's Årsmøde 2017 (TM)

Enighed om at lægeprogrammet var godt. Der var ifølge TM delte meninger om kvaliteten af det sygeplejefaglige. IB anfører at der mangler en organiseret sygeplejefaggruppe. LI foreslår at forløbskoordinator-delen fremadrettet drøftes i bestyrelsen.

#### 8. Senfølger – orientering fra Peter Christensen/Søren Laurberg ca. kl. 13.30

Peter Christensen præsenterer et stort projekt udgået fra Pelvic Floor Unit, Aarhus vedr. senfølger efter CRC kirurgi. Skal gerne være nationalt. Der er et prospektiv studie med bla. PROMS. Der er sub-grupper med forskellige projekter som afdelingerne kan tage stilling til. Der udsendes materiale til

Kirurgisk arbejdsgruppe vedr. projektet mhp. evt. interessetilkendegivelse, som skal være Peter i hænde senest 19. juni 2017.

9. Status vedr. akut kolorektal kirurgi (Fagområdebestyrelserne for kolorektalkirurgi og akut kirurgi) (OR)

Peter Svenningsen, formand for akutkirurgerne har talt med OR. Der er udarbejdet en hvidbog af akutkirurgerne, endnu ikke handlet af med Fagområdebestyrelsen for kolorektal kirurgi. Der er et møde d. 13.6.17 i DKS.

10. Cases (RT)

RT har ingen cases. SS forespørger rationale bag HIPEC for visse grupper af carcinosepatienter. LI redegør for nuværende strategi.

11. Status DKS årsmødet efterår 2017 (IB og OR)

Det foreløbige program gennemgås. Divertikulit indgår i akut sessionen. Retningslinjer for early cancer er programsat i kolorektal sessionen såvel som avanceret CRC og HIPEC. OR vil bede Lilli Lundby og Michael Sørensen om at planlægge emner for det benigne. OR tager kontakt til dem.

12. Udrensning +/- AB igen (Uffe Løve)

UL fremlægger forslag til protokol (i.v.+ p.o antibiotika versus i.v. antibiotika uden mekanisk udrensning). Der pågår 2 studier med selektiv dekontaminering: MOBILE og MECCLANT studie. Ikke umiddelbar opbakning til at gå videre med det fremlagte studie

13. Evt.

Vedr. MDT: TH vil udsende skabeloner til kolon- og rektumkonferencer fra Herlev.

IB refererer fra nyligt møde i SST vedr. udvikling af beslutningsværktøjer med fokus på kræftpatienter – det er besluttet at vælge projektet vedr. valg af enten APE med blivende stomi eller anastomose og midlertidig stomi. IB videresender referat til LI (gjort).

Forslag til nye mødedatoer:

Den 11.9.17 Bispebjerg

Den 21.11.17 Vejle og

Den 10.01.18 Roskilde.

Referent LB 30/05/2017/LI 01/06/2017