

Referat fra efterårsmøde i DCCG.dk's patologiarbejdsgruppe

Dato og tid: tirsdag d. 8. november 2016, kl. 9:30-14:30

Sted: Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital Nord, Ladegårdsgade 3, 9000 Aalborg

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentationsrunde

Mikkel Eld bød velkommen og folk præsenterede sig.

Tilstede: Mikkel Eld (Aalborg), Jens C (Randers (ref.)), Rikke Hagemann (Vejle) Katrine Urth Hansen (Esbjerg), Marianne Bøgevang Jensen (Roskilde), Peter Ingeholm (Herlev), Jan Lindebjerg (Vejle) Lars Jørgensen (Vendsyssel), Mads Warnecke (Roskilde), Sanne Kjær Frifeldt (OUH), Katrine Stribolt (Randers), Søren Krag (Århus), Gro Willemoie (RH), Pia Clark (Roskilde) Filomena Barreto (Sønderborg)

2. Valg af ordstyrer og referent

Mikkel Eld ordstyrer, Jens Christiansen referent

3. Formand for arbejdsgruppen

Marianne Bøgevang Jensen (MBJ) ønsker ikke at fortsætte, og Peter Ingeholm (PI) har indvilget i at fungere som formand indtil en ny er valgt. Enhver som har lyst og mod kan melde sig. (2 møder om året i DCCG's bestyrelse + div. møder i arbejdsgruppen.)

4. Gensidig orientering og meddelelser

a. Fra DCCG.dk's bestyrelse v. Rikke Hjarnø Hagemann-Madsen (RHMM).

Gro spørger: Hvem sidder i bestyrelsen med hvilke kasketter (Peter Ingeholm (databaseformand) Peter Ingeholm fungerende formand for DCCG.dk patologi gruppe), men der er plads til yderligere 2 udpeget af DPAS bnestyrelse

Der mangler således 2 repræsentanter fra patologerne

Årsmøde: årsmødet i Nationalt kontaktforum for colorektalcancer (tidligere 'repræsentantskabet') holder møde **31. marts 2017 i Aalborg**. Her vil vi få et par timer til patologi gruppen, men vi mener at have behov for yderligere et møde se [pkt. 10](#). Program (præliminært) møde i faggrupper, frokost, videnskabelige indlæg fx Adj. Beh. St II coloncancer

Pet Ingeholm: DCCG har ændret navn til DCCG.dk, da den Hollandske tilsvarende organisation har samme forkortelse

Indskærpelse til kirurger ved biopsier fra tumor bør der tages 6 biopsier.

b. Fra DCCG.dk's database v. Peter Ingeholm

Årsrapporten har efter høringsperiode været udsendt, men der har været fejl i 'Tabel 2' hvorfor der er udsendt rettelse/ny årsrapport

Visse indikatorer udgår, da de er vel opretholdt: MDT Rectum cancer (præ og post)

NY indikator MDT COLON acceptabel grænse: 75% ønsket grænse: 90%

INDIKATOR: Anatomoselæk: ændres fra 7% (øvre grænse) til 5% øvre grænse

INDIKATOR: Specialist operationer: udgår

NY INDIKATOR: Postoperativ medicinsk komplikation +/-; Postoperativ kirurgisk komplikation +/-

ONKOLOGISKE INDIKATORER: 'non-eksisterende', men i støbeskeen. Man vil trække data fra LPR (landspatientregisteret)

Peter Ingeholm (formand for databasen) er ved at revidere datasættet for patologi i databasen, på basis af data i LRP (landsregisteret for patologi = spejldatabase af Patobanken).

Bred generisk model: Databasen skal levere data til regionerne via Bred Generisk model, som er en næsten komplet kopi af databasens datasæt. Man vil i regionerne få adgang til egne data. Man vil stadig have adgang til egne data via Analyseportalen.

PROCRIN online-dokumentation af patologien <https://www.rkkp-dokumentation.dk> indeholder oversigt over hvilke data, der indgår i Bred Generisk Model og forklaring heraf.

I RKKP (en slags paraplyorganisation for DMCG-erne) forestår en sammenlægning af kompetancecentre i Danmark. Strukturen (murstensløs organisation) fastlægges primo april.

Projekter "Tidlig død" sammen med Kræftens bekæmpelse (død <1år **efter diagnose?**) og sammenligning mellem LRP og Cancerregisteret, hvor der er en diskrepans på ca. 7% (flest i DCCG.dk) Klinisk indberetningsproblem? Cancerregisteret vil ikke sammenligne TNM (diskrepans skyldes dataudtrækskildernes forskellighed og at Cancerregisteret trækker 'de værste TNM-værdier fra LPR)

c. Fra Dansk Tarmkræftscreeningsdatabase (TKScrDB) v./ Peter Ingeholm

Der er en årsrapport på vej (fra Dorte Linnemann) Vi P-koder 'Screening...' så godt vi kan og kan ikke gøre det bedre end vi får oplysninger fra klinikerne. TKScrDB trækker data på CPR-nummer og ikke på vores P-koder. Derfor mulig diskrepans i lokale tal. Jens C: Vil der være mulighed for at trække lokale tal i TKScrDB? PI: ved ikke om der kommer en 'smal generisk model', som muliggør dette.

5. Orientering fra arbejdsgrupper

Arbejdsgruppe (MDT-guideline) CRC stratificeres primært efter MMR/MSI; MSS (satellitstabile) -> T4(a/b) ell. akut kirurgi ell. under 12 lymfeknuder undersøgt ell. signetringscellecarcinom -> adjuverende behandling. Ønsker om CDX2 skal indgå i stratificering. Lille diskussion om at køre CDX2 'up front' sammen med MMR-farvningerne. (vi kommer så til at farve **mindst 70-80%** 'for mange', som ikke er UICC st. II.)

CDX2-negative tumorer ser ud til at have dårligere prognose, men er til gengæld bedre tjent med kemoterapi.

Guidelines MDT-guidelines kommer i bred høring, mens specialespecifikke først kommer i høring i de enkelte grupper og derefter i generel (bred) høring

a. MDT konferencen v./ RHHM

Rectum: intet nyt MEN: NU guideline for MDT colon. Alle skal på prækonference og så mange som muligt.

b. Tidlig cancer (pT1) v. RHHM

Arbejdsgruppen (MDT guideline) er i gang Rikke Hagemann og Peter Ingeholm deltager i gruppen

6. TNM8 v./ Peter Ingeholm (Der refereres kun afvigelser fra TNM5)

TNM-klassifikationen bliver opdateret til version 8 per 1.1.2017. PI vil gennemgå ændringerne i forhold til TNM5 ved kolorektalcancer. DCCG.DK, idet DCCG.DK skal skifte til version 8, i lighed med Cancerregisteret.:

Veneinvasion pV1-2 dækker nu både intramural og ekstramural veneinvasion (og samler Jan Lindebjergs indlæg om veneinvasion, og prognose (se pkt. [8biii](#)))

pPn nerveinvasion dækker nu både intramural og ekstramural nerveinvasion, og skal påvises histomorfologisk, og ikke blot forudsættes ud fra tumørvækst.

Satellit begrebet: Alt hvad der i diskontinuert fra primær tumor og ikke er en veneindvækst, lymfeknudemetastase eller perineural vækst er nu en satellit uanset størrelse og tildeles pN1c svarer til lymfeknude metastase prognostisk. Anføres kun ved IKKE SAMTIDIG lymfeknudemetastase pN1a Metastaser (der eksisterer: pM0 og pM1, (pMx udgik med TNM5)): pM1a pM1B og pM1C: pM1A: metastaser til 1 andet organsystem, pM1B ≥ 2 organsystemer pM1C: carcinomatose også TD med gennemvækst frit peritoneum

7. Kolorektalskemaet i CGI v. PI

Grundet skiftet til TNM8 skal skemaet justeres. Ændringerne vil blive præsenteret.

Skemaet undergår revision pN1C tilføjes algoritmen der udregner pV-stadiet udgår, men der kodes fortsat for veneinvasion, ligesom lymfekarinvation og perineural vækst kodes

Titlen: Risikofaktorer: ændres til '**Tumors karakteristika**', og algoritmen udregner nu 'kun' TN-stadium

Peter Ingeholm anbefalede www.patobank.dk, med fokus på kodevejledninger inkl. Pixiversion

- **og der anmodes om korrekt P-kodning af materialerne**

8. Retningslinjer

Der var ikke modstand mod den skitserede model (et langt klikbart word-dokument med underoverskrifter o.lign.)

De på DCCG.dk s hjemmeside liggende retningslinier gennemgås af forfatterne og gennemfremsendes aht. opdatering af dato for revision. Enkelte skal rettes til efter TNM8

a. Gennemgang af nye retningslinjer

i. Tumorklassifikation (TNM) (Bilag 3) – *I høring* Godkendt

ii. Histologisk klassifikation (WHO) (Bilag 4) – *I høring* Godkendt

iii. Veneinvasion? **Jan Lindebjerg** gennemgik 'litteraturen' vedr. veneinvasion submukøs vs. Submukøs og submuskulær vs. Submuskulær alene og dette strider ikke imod de anbefalinger der er kommet med TNM8

iv. Lokalresektater med adenokarcinom (Bilag 5 følger) – *I høring* **BILAG VAR IKKE KLAR MED FREMSENDES SNAREST FRA PETER INGEHOLM**

9. **Eventuelt: Randers** spørger om arbejdsglidning, og mange steder er det bioanalytikerne der finder lymfeknuder i det ikketumornære fedtvæv evt. efter GEWF (glacieracid-ethanol-water-formalin) Mange steder anvendes methylenblåt indsprøjtning i arterien med succes.

10. **Næste møde** DCCG.dk patologigruppemøde sammen med Årsmøde i kontaktforum d. 31 marts i Aalborg. Supplerende møde i **Maj i Randers**. Der kommer snart en Doodle mhp. Dato og herefter oprettes begivenhed på Facebook mhp. Tilmeldning

Peter Ingeholm

Jens Christiansen (ref.)