

Møde i Kirurgisk arbejdsgruppe under DCCG

Den 10. december 2019, kl. 10.00 – 15.00

Mødelokale: Patienthotellet, 4. sal Nord

Odense Universitetshospital

Tilstede: Lene Iversen(LI), Lars Bundgaard(LB), Peter Andersen(PA), Katrine Emmertsen (KE), Sharaf Perdawood(SP), Jens Støvring(JS), Steffen Rosenstock(SR), Søren Salomon(SS), Mads Klein(MK), Thomas Harvald(TH), Nina Højer Hansen(NH), Jesper Vilandt(JV), Jesper Nielsen(JN), Peter Teglgård(PT), Rasmus Krøjler(RK)

DAGSORDEN - kommentarer

1. Valg af ordstyrer(LI) og referent(LB)
2. Orientering fra Formand
 - a. Status for kirurgernes medlemsstatus i DCCG bestyrelse:
Fagområdebestyrelsen har indstillet SS til DKS som ny repræsentant Region Syddanmark i DCCG's bestyrelse.
JN (repræsentant for Region Nordjylland) er interesseret i genudpegning for yderligere en periode fra sommer 2020.
LB udtræder af bestyrelsen forår 2020.
 - b. Peter Martin Krarup udtræder fra kirurgisk arbejdsgruppe, da han stopper på Sjællands Universitetssygehus Køge. Køge udpeger en ny repræsentant.
3. Guidelines
 - a. Kirurgisk behandling (operative principper) af cancer recti: Spørgsmål, som retningslinjen skal indeholde anbefalinger om gennemgås baseret på forslag fra TH, SS og LI. Anbefalingerne skal være baseret på systematisk litteraturgennemgang jf. ny retningslinjepraksis fra RKKP. Enighed om, at der skal laves systematisk søgning på:
 - i. Hvad skal der til for at PME er onkologisk ligeværdig/onkologisk outcome med TME? – herunder hvordan måles afstanden
 - ii. I hvilke situationer anbefales aflastende loop-ileostomi ved rektumresektion?
 - iii. I hvilke situationer anbefales Hartmann og APE_{intersphinkterisk} for at opnå bedste korttidsresultat?
 - iv. Hvad indikerer ELAPE (evt. ensidigt) frem for APE_{konventionel} ved lav rektumcancer for at opnå bedste onkologiske resultat?.
 - b. Minimal invasiv rektumkirurgi (LI). Vi ser de foreløbige anbefalinger fra arbejdsgruppen – der kommer et nyt udkast senere.
4. Orientering fra Fagområdebestyrelsen (OR) – OR ej tilstede – udelades.
 - a. Kompetence i kræftkirurgi – status (KE).
Foreløbig plan (udarbejdet af gruppe nedsat af bla. Danske Regioner) er, at der skal være 1-2 ansøgningsrunder om året, hvor afdelingerne kan indstille enkeltpersoner, som kan ansøge om penge til udviklingsprojekter, f.eks. udlandsophold, indenfor kolorektalkirurgi. Den 1. ansøgningsrunde kommer til foråret. LI anbefaler, at

ansøgningerne også skal indeholde en efterfølgende implementeringsplan for det område en given person skal lære/udvikles i.

5. Ta-TME: Gennemgang af resultater fra dansk projekt (MK). I alt 107 patienter er opereret på 4 centre. Korttidsresultaterne præsenteres. Herefter er der en længere diskussion om risiko for lokalrecidiv set i lyset af de norske data. SP har kontaktet Ismail Gögenur mhp. evt. at gennemføre en national audit i DCCG regi, specifik mhp. forekomst af lokalrecidiv. Vi afventer svar.
 6. Databasen
 - a. Er der problemer?

Nogle oplever at selve indrapporteringsprocessen er blevet mere tidskrævende. LI informeret Peter Ingeholm.

LI efterspørger hvordan man skal opgøre anastomoser ved transversumresektionerne: Enighed om følgende opdeling mht. anastomoser:
 - i. ileokoliske anastomoser og
 - ii. kolokoliske anastomoser

Dvs. transversumresektion bør høre under de kolokoliske anastomoser.
7. Effekt af screeningsprogram – resultater og overvejelser til ændret strategi v/Rasmus Krøijer. (RK):

Der fremlægges data fra screeningen. Mulige gevinster ved at differentiere på køn, alder og hgb.konc. i fæces præsenteres. LI foreslår at kontakte DTS databasen mhp. formidling af resultaterne til databasen.
8. Kamera-kapsel projekt-drøftelse (30-45 min) (Gunnar Baatrup):

Gennemgang af påtænkt kapsel-endoskopi projekt i Region Syddanmark.
9. Mødedatoer for 2020 (LI):
 - a. Mandag 24. februar 2020 Vejle.
 - b. Onsdag 27. maj 2020 Bispebjerg.
 - c. Torsdag 17. september 2020 Randers.
 - d. Tirsdag 8. december Hvidovre.

DCCG årsmøde er den 11. juni 2020 i Køge.
10. Cases – alle kan melde ind.

TH: Case fra Herlev diskuteres.
11. Evt.

LB gennemgår resultater for implementering af åben CME resektion for cancer i højre fleksur og orale 2/3 af transversum i Vejle.

Lars Bundgaard 10.12.2019/Lene H. Iversen 23.12.2019