

DCCG.dk Bestyrelsesmøde 7. oktober 2020

Beretning fra databasen

Ændringer i styregruppen

- - _Camilla Qvortrup er indtrådt i styregruppen, som formand for DCCG.dk

Projekter/opgaver/nyheder

- - _Grundet Corona situationen har der ikke været afholdt møder i styregruppen i 2020. Næste møde er planlagt til primo november, hvor fokus vil være på årsrapporten 2019, som efter planen udsendes i høring medio november.
 - - _Årsrapport 2019 forventes publiceret medio december 2020. Årsagen til den sene publikation i år er, at databasen har skullet omlægges til LPR3. Der udgives ikke en separat tema-rapport i år.
 - - _Databasen er omlagt til LPR3, ændringerne er sat i drift, og databasen har genoptaget de daglige leverancer af data til regionerne.
 - - _KMS-skemaet bliver ikke opdateret i år, men der har været en række tekniske udfordringer i forskellige regioner. Der blev beskrevet en workaround til problemet, og skemaerne for 2019 er indleveret. KMS er blevet opdateret, men vi afventer en test af skemaet, før skemaet kan sættes i drift. Skemaet er meget komplekst, og bør revideres.
 - - _I Region Hovedstaden og Sjælland pågår et projekt vedrørende automatiseret registrering i databasen via Sundhedsplatformen. Data skal overføres til RKKP via en webservice, som RKKP skal etablere. Løsningen er ikke færdig, men jeg har set en demo af det, som var imponerende. Jeg er sikker på, at SP's løsning vil virke, men vi vil først skifte til den løsning, når løsningen er valideret.
 - - _Undertegnede har udarbejdet en dokumentation og manual til databasen, som er overdraget til RKKP-teamet.
 - - _Databasen har fremsendt en ansøgning om fornyet 3-årig godkendelse af databasen til Sundhedsdatastyrelsen (SDS) i juni måned. Afventer fortsat en tilbagemelding fra SDS.
 - - _Undertegnede fratræder posten, som formand for databasens styregruppe efter 10 år, ved udgangen af året. Jeg vil gerne takke bestyrelsen for samarbejdet gennem de 10 år. Jeg træder samtidigt ud af bestyrelsen, som jeg er medlem af qua mit formandskab, og alle arbejdsgrupper/-fora i DCCG som jeg deltager i, inklusive retningslinjeudvalget og patologiarbejdsgruppen. DCCG.dk ønskes god vind fremover.

Peter Ingeholm, formand for Dansk Kolorektalcancer Database
Herlev d. 27-09-2020

Afrapportering fra Videnskabeligt Udvalg

Siden sidst i VU:

Validering af databasen:

Manuskript er publiceret. Vedhæftet som Bilag.

Prospektiv registrering af kirurgisk kvalitet ved TaTME:

Manuskript på early outcomes herunder tidlige recidiver er i anden revision i Colorectal Disease og vil med største sandsynlighed blive udgivet senere på efteråret. Abstract er vedhæftet. Ingen genfund af norske, hollandske bekymrende fund i forhold til lokalrecidiver. Resultater viser forventelige komplikationsrater, dog med enkelte atypiske læsioner, acceptabel risiko for anastomoselækage og onkologisk præparatkvalitet sammenlignelig med de øvrige nationale resultater.

Danske data fra ROLARR studiet er modtaget og analyseres aktuelt med fokus på funktionelle outcomes (Robotassisteret, versus lap TME versus TaTME).

NEOLAR:

Alle sites er aktive og rekrutterer. Der er rekrutteret 64 patienter primo oktober. Translationelle analyser startes.

UDTRÆK fra DCCG.DK

Der er 19 ansøgninger om dataudtræk fra DCCG.dk i 2020.

2 med særlig fokus på Covid-19 (konsekvenser af epidemien på beh af CRC samt et med fokus på prædiktionsmodeller), 6 med fokus på kirurgisk teknik, 5 med fokus på senfølger og ulighed, 2 med fokus på screeningsprogram, 1 med fokus på translationel forskning og 3 øvrige.

Onkologisk arbejdsgruppe, afrapportering til bestyrelsesmøde DCCG, d. 7/10-20

Onkologi-arbejdsgruppens styregruppe bestående af:

Camilla Qvortrup, RH (formand)

René Krøjgaard Olesen, Aalborg (sekretær)

Anders Kindberg Boysen, Århus

Svend Erik Nielsen, Herlev

Stine Brændegaard Winther, OUH (Yngre læge)

Siden seneste bestyrelsesmøde har vi været samlet til 2 onkologigruppen møder hhv. forårsmøde (video) d. 07.05.20 og eftersårsmøde (kombineret fysisk og video) d. 10.09.20

Referater kan findes på DCCG's hjemmeside

Laurids Østergaard Poulsen, Aalborg er valgt som ny formand for radioterapi udvalg (se separat afrapportering)

Mhp at styrke onkologiske data til årsrapporten er der nedsat onkologisk arbejdsgruppe (indikator gruppe) til gennemgang af de onkologiske kvalitetsindikatorer

Jvf LMS/EMA's anbefaling af DPD- aktivitets måling før brug af FU. Initelt nedsat arbejdsgruppe fra DCCG, onkologi gruppe. Denne imidlertid opløst da nedsat gruppe ved DSKO og dansk selskab for klinisk biokemi. Per Pfeiffer og Camilla Qvortrup repræsenterer DSKO.

Været afholdt online post-ASCO-møde – efter initiativ fra DCCG-onkologi gruppe. Afholdes ikke post-ESMO-møde da dette arrangeres af SKA. Imidlertid koncept velfungerende og med stor opbakning hvorfor dette vil blive gentaget fremover.

Arbejde med omlægning af retningslinjer pågår.

Gabor Lipisits (Herning) er udpeget som repræsentant for DCCG til fagudvalg ved medicinråd for KRC. Aktuelt pågår vurdering BRAFi (doublet beh.)

Til DCCG's bestyrelse ny-indstillet til DSKO og nyvalgt er Anne Ramlov, Århus og Torben F Hansen , Vejle

Næste planlagte møde i onkologisk arbejdsgruppe er d. 15. april 2020

2/10 2020 Camilla Qvortrup

Afrapportering til DCCG bestyrelsesmøde 07.10.2020

Kirurgisk arbejdsgruppe

Lene H. Iversen

Siden bestyrelsesmødet i april 2020, er det blot afholdt 1 kort videomøde.

Formålet med videomødet var at drøfte fremtidig mødeform under Corona pandemien, byde nye medlemmer velkomne og gennemgå status for kliniske retningslinjer, som skulle være under revision. Det blev tydeliggjort, at denne revision endnu ikke har været mulig at indlede under aktuelle pandemi. Der blev ytret behov for at kunne mødes fysisk til denne proces.

Nyt møde – evt. virtuelt – planlagt til den 22. oktober 2020

LI/2020 10 01

Plan for revision af kirurgisk monofaglige retningslinjer

Akut kirurgi colonileus (UL, revideres ultimo 2021)

Antibiotikaprofylakse (SS,LBU og mikrobiolog, revideres ultimo 2020). I den omlagte retningslinje (fra 2017) ændres monitorering, idet AB registreres i databasen.

Anæmi og jernbehandling (TM og Rasmus Krøijer, revideres primo 2021)

Arvelig tarmkræft (IB, revideres ultimo 2020). Retningslinjen skal kun omfatte HNPCC og moderat risiko. Der pågår allerede udarbejdelse af retningslinje om FAP+polypose af multidisciplinær gruppe (genetikere, Ken Ljungmann mfl)

Avanceret og recidiverende coloncancer (LI og OR tager kontakt til nøglepersoner i deres afdelinger mhp revision 2020)

Avanceret og recidiverende rectumcancer (Henrik Christensen, Vic Verwaal, AUH og TH, revision medio 2020). Det anbefales, at retningslinjen definerer, hvad lokalavanceret er og fokuserer på, hvad der kan behandles på hjemsygehus og hvad der skal henvises til højtspecialiseret behandling. Der kan reduceres i mange detaljer.

Damage control surgery (LI spørger Anders Bertelsen om han vil revidere i samarbejde med en akutkirurg (OR spørger Fagområdet for akut kirurgi), revideres 2019-2020)

Det accelererede perioperative forløb (LI spørger Ismail Gögenur om han vil forestå revision. Retningslinjen: Perioperativ ernæring skal medtages retningslinjen: Det accelererede forløb, revideres ultimo 2020)

Funktionelle forstyrrelser efter rectumresektion (KE og NH, denne retningslinje skal ligge som selvstændig retningslinje under Opfølgningsafsnittet, revideres sommer 2020). I omlagte retningslinje skal monitorering ændres til, at SKS kodning er påbegyndt.

Colonresektioner (LB, Anders Bertelsen, PA, revideres medio 2020)

Minimal invasiv colonkirurgi (SS, LB, Mads Klein, revideres medio 2021)

Synkron og metakron cancer (PA og IB, revideres medio 2021)

Minimal invasiv kirurgi rectum (laparoskopisk, robot, Ta) (SP, Ismail Gögenur (evt. substitut), TM, revideres 2019).

Gruppen skal rykkes for den tidligere indledte revision, gerne så arbejdet kan fremlægges til drøftelse december 2019.

Kirurgiske behandling af cancer recti, operative principper (TH, SS, SP, LI, revideres 2020). Eksisterende retningslinje skal opdeles til dels vejledning (selve proceduren) og retningslinje. LI udarbejder forslag til hvilke spørgsmål/emner/anbefalinger retningslinjen skal indeholde, fremlægges til drøftelse december 2019.

Lungemetastaser (ingen plan endnu)

Palliativ kirurgi (JS og LI spørger Tue Avlund (stent behandling), revideres medio 2020)

Peritoneal karcinose og HIPEC (LI, Jonas Funder, Vic Verwaal, revideres 2021). Revision skal, som tidligere aftalt, foregå i multidisciplinært regi inkluderende også onkolog(er).

Tarmudrensning (TM, LI spørger Ken Ljungmann og Peter-Martin Krarup, revideres ultimo 2020)

Væskebehandling (Birgitte Brandstrup og evt. en anæstesiolog (LI spørger Birgitte Brandsborg, AUH (bestyrelsesmedlem)), revideres 2020.

DCCG arbejdsgruppen for patologi 2019-2020

Vi har afholdt et møde i efteråret 2019 i Aarhus. Grundet COVID-19 er der ikke afholdt forårsmøde. Som situationen er pt. overvejes et online møde.

På mødet i efteråret blev diskuteret mulig ny indikator, men intet besluttet

Der er nedsat en gruppe som skal se på litteraturen om sessil serrat læsioner m.v. Udfordret af manglende tid og mulighed for frikøb.

Peter Ingeholm, Rikke Hagemann, Tine Plato og undertegnede har gennemgået retningslinjerne som er blevet til vejledninger uden for RKKP.

Afrapportering Levergruppen v. Peter Nørgaard Larsen

- Vi er ved at lægge en sidste hånd på vores opdaterede nationale guidelines vedrørende udredning og behandling af kolo-rektale levermetastaser. Det er overlæge Nicolai Schultz, afd C, RH der har førertrøjen i denne proces. Det onkologiske afsnit, specielt vedrørende downstaging og neoadjuvant behandling, udarbejdes i samarbejde med jeres onkologiudvalg, og skal så vidt jeg er orienteret skrives ind i jeres retningslinier, som vi så via links henviser til i vores tekst. Håber på at de ny retningslinier ligger klar primo 2021.
- Efter mange års kamp for at få et fusioneret pakkeforløb for KRC og tarmkræftmetastaser, ser det nu ud til at lykkes. SST har selv taget revisionen op, i forbindelse med revision af alle andre pakkeforløb, og det første møde er afholdt i sidste uge. Det reviderede, fusionerede pakkeforløb er vel også klart primo 2021
- Til jeres orientering så har vi besluttet at tilbyde levertransplantation til yderst selekterede patienter med ikke resektable levermetastaser, forudsat fravær af ekstrahepatisk metastasering. Det foregår efter den norske SECA 2 protokol. Vores norske kollegaer har fortaget dette indgreb i en del år og har fået afgrænset de patienter som kan have gavn af det ekstensive indgreb. Det er som sagt yderst selekterede patienter. Vi har lige sat den første patient på ventelisten. Jeg vedhæfter abstractet til den norske publikation til de som måtte være interesserede.
- Endelig tak til Ismael for hans deltagelse som ny DCCG repræsentant i vores styregruppemøde i Århus Januar 2020. Hans sparing med resten af gruppen var meget værdifuld og vi ser frem til at se ham igen til næste møde Januar 2021

Afrapportering fra Radioterapiudvalget:

Status siden sidst:

Indtegningsvejledningen er kommet online på dccg.dk

<https://dccg.dk/wp-content/uploads/2020/08/DCCG-Vejledning-ved-str%C3%A5lebehandling-af-cancer-recti.pdf>

Der arbejdes aktuelt med at omlægge retningslinjer til RKKP-format.

Det multinationale randomiserede fase 3 studie RAPIDO blev præsenteret på årets ASCO-kongres og viste en forbedret outcome hos patienter med lokal avanceret rektumcancer, der var randomiseret til short course strålebehandling + efterfølgende kemo (5Gy X 5fr efterfulgt af 6 serier CAPOX) + operation vs. patienter behandlet med standard long-course kemostråleterapi og operation samt evt. adjuverende kemoterapi. Forbedret outcome i form af bedre patologisk komplet response (27,7% vs. 13,8%) samt for bedret 3-års disease-related treatment failure (23,7% vs. 30,4%). Der afventes publikation af studiet som artikel, før overvejelser omkring ændring af dansk standardbehandling vil begynde, som naturligvis skal afklares i multi-disciplinært regi.

Link til abstract:

https://ascopubs.org/doi/abs/10.1200/JCO.2020.38.15_suppl.4006

Næste møde uge 43 (online)