

Referat

Møde i Kirurgisk arbejdsgruppe under DCCG

Den 9. december 2021, kl. 10.00 – 15.00 - AUH

Referat:

Til stede:

Deltagere	Lene Iversen (LI), Katrine Emmertsen (KE), Jesper Vilandt (JV), Ken Ljungmann (KL), Inge Bernstein (IB), Jens Støvring (JS), Michael Seiersen (MS), Pia Faaborg (PF), Nis Schlesinger (NS), Mindaugas Tiskus (MT), Uffe Løve (UL), Ole Thorlacius-Ussing (OTU – deltog online)
Ikke deltaget	Ismail Gögenur, Steffen Brisling, Nina Højer, Svend Erik Baadsgaard, Mads Klein, Tina Frandsgård, Jesper Nielsen (JN), Lars Bundgaard (LB, syg), Sharaf Perdawood (SP), Søren Salomon (SS), Thomas Harvald (TH, syg), Jonas Worsøe (JW), Bo Rud (BR)

1.	Valg af ordstyrer og referent	LI og NS
2.	Orientering fra Formand	<ol style="list-style-type: none">a. DCCG Årsmøde 2022: Torsdag den 6.9.22. Aarhus, "Smedjen"b. Retningslinje 'Præhabilitering' godkendt i DCCG Januar 2021. Skulle drøftes i DCCC grundet forventet merudgift. DCCC og RKKP har vurderet, at retningslinjen ikke er forbundet med betydelige merudgifter og kan derfor tages i anvendelse. Der er behov for drøftelse om processen med RKKP, DCCG er inviteret til dialog.c. Revision af 'Pakkeforløb for tarmkræft og tarmkræftmetastaser': SST er kommet med nyt udkast, der er i høring i arbejdsgruppen. LI er kirurgisk repræsentant for DCCG. Det nye udkast refererer i langt højere grad til DCCG retningslinjer. Der er ikke ændrede tidskrav i forhold til det første udkast, dvs. at tid til behandling nu tæller fra finale MDT-beslutning og ikke fra patientaccept. Der henvises aktuelt til retningslinjer for akutområdet i DKS' retningslinjer. Denne retningslinje dækker ileus generelt, findes ikke relevant for pakkeforløb og bør fjernes. Pakkeforløbet gælder for standardpatienten og kan fraviges med begrundelse ved behov for optimering af patienten.
3.	Opfølgning fra seneste møde	Det forventes, at der snarligt foreligger vejledninger gældende 'Colon anatomi' og 'Colon resektioner', som blev præsenteret på seneste møde og derefter lavet småjusteringer. Afventer blot gennemgang af LI
4.	Guidelines og vejledninger <ol style="list-style-type: none">a. RKKP: litteratursøgning og brug af skabelonb. Økonomi	<p>a: Sasja Jul Håkonsen, RKKP:</p> <ol style="list-style-type: none">i. Kan være behjælpelige med litteratursøgning og evidensgradering for alle de 25 DMCG'erii. Har typisk en sagsbehandlingstid på 14 dage <p>b:</p> <ol style="list-style-type: none">i. Midler afsat til revision ikke brugt og kr. 20.000,- er overgået til

	<p>c. Gennemgang af reviderede</p> <p>i. Kirurgisk behandling af cancer coli synkron og metakron (IB)</p> <p>ii. Arvelig tarmkræft (IB), deadline 17/12-21</p> <p>iii. Senfølger (KE), deadline 16/12-21</p> <p>iv. Hartman vs. inter-sfinkterisk APE (TH og SS)</p>	<p>patologerne, der har haft stor aktivitet.</p> <p>ii. Vi kan fortsat få hjælp via Rogini Balachandran (AUH) til bl.a. at konvertere retningslinjer til vejledninger og litteratursøgning.</p> <p>c:</p> <p>i.</p> <ol style="list-style-type: none"> Der diskuteres, hvorfor der ikke kan foretages registrering af metakrone cancere. Det kan ikke lade sig gøre i den nuværende RKKP database og vil kræve ændringer. Der kan aktuelt kun registreres et forløb per CPR nr. Hvornår skelnes ml. syn- og metakron cancer? Vi vedtager, at vi følger definitionen i tarmkræftscreening som er 180 dage. Små-rettelser fra i dag kan blot godkendes af LI og retningslinjen er herefter godkendt. <p>ii.</p> <ol style="list-style-type: none"> IB gennemgår den reviderede HNPCC guideline i relation til den eksisterende. Modsat tidligere samler den nye guideline retningslinjer for alle relevante specialer (Kirurgi, Urologi, Gynækologi, Plastikkirurgi, Klinisk genetik) i samme guideline. Nyt i opdateringen er, at alle adenocarcinomer udgået fra Kolorektum, Tyndtarm, Endometrie og Ovarie samt sebaceøse hudtumorer skal vurderes med MMR-undersøgelse. Der anbefales profylaktisk acetylsalicylsyre (ASA) til Lynch-patienter <ol style="list-style-type: none"> Der foreslås, at denne anbefaling evt. formidles via HNPCC registret til de enkelte patienter. IB vil undersøge dette. Ellers skal anbefalingen formidles af de enkelte behandlingsansvarlige. Der er forskelligt rekommandationer for de 4 patogene varianter. Alle MSH2 familier skal følges urologisk. Der forventes en færdig revideret guideline først i det nye år. Der diskuteres om de enkelte koloskopører/behandlere selv skal kunne tilgå HNPCC databasen og indtaste heri. Erfaringer fra AUH er, at systemet er ustabil og på landsplan indtastes kun sporadisk og inkomplet. IB kan kontaktes, hvis man ønsker adgang til indtastning i HNPCC registreret. Guidelinen skal kun til fornyet høring i Kirurgisk arbejdsgruppe igen i tilfælde af markante ændringer afledt af øvrige høringssvar. Dette vurderes af IB, evt. i samråd med LI <p>iii.</p> <ol style="list-style-type: none"> Screening for CIPN forventes ikke at foregå i kirurgisk regi. Kan godkendes med dagens smårettelser (noteret af KE) uden yderligere fremlæggelse i Kirurgisk arbejdsgruppe. <p>iv.</p> <ol style="list-style-type: none"> Er evidensniveauet rigtigt for rekommandation 1? –undersøges af TH Kan, uden yderligere fremlæggelse, godkendes af LI, når små-rettelser og
--	---	--

<p>d. Fastsættelse af spørgsmål, som skal adresseret i retningslinje</p> <p>e. Udpegning af medlemmer i. Onkologisk behandling af rektumcancer</p> <p>f. Reminder om og status for retningslinjer og vejledninger, som er under revision</p>	<p>afklaring af enkelte spørgsmål er foretaget.</p> <p>d: Udgår</p> <p>e: i. Retningslinjen skal revideres i multidisciplinært regi, kirurger til deltagelse ønskes AUH udpeger KL. Alle bedes spørge på egne afdelinger, som opererer rektumcancer. Efter mødet har MT tilbudt at indgå. Tilbage melding til LI indenfor 14 dage (30.12.2021).</p> <p>f: Nedenfor er angivet i parentes forventet og ønsket tidspunkt for afsluttet revision. Tovholder for de enkelte retningslinjer er angivet med understregning.</p> <p>i. Undersøgelserprogram – symptomer og undersøgelser (<u>JV</u>, Rasmus Krøyer, Per Vadgaard Andersen). (Q1-2, 2022) JV forventer et udkast ved sommermødet 2022.</p> <p>ii. Anæmi og jernbehandling (<u>Rasmus Krøijer</u>, Rasmus Bøjesen, IG) (Q4 2021) Udkast aftalt til fremlæggelse den 2. marts 2022</p> <p>iii. Det accelererede perioperativ forløb + ernæring (omlægning til vejledning) (<u>IG</u>) Forventer udkast til den 2. marts 2022 Er tilbudt hjælp fra Rogini</p> <p>iv. Tarmudrensning (<u>NS</u>, KL) (Q2 2021) Udkast forventes til den 2. marts 2022</p> <p>v. Peroral dekontaminering (<u>NS</u>, KL) (Q2 2021) En specialestuderende fra AUH laver review om peroral dekontaminering og mechanical bowel preparation før rektumresektioner og kan bidrage med dette materiale. Resultater fra MOBILE2 studiet skal ikke afventes før revisionen. Udkast forventes til den 2. marts 2022</p> <p>vi. Anastomoselækage, diagnostik og behandling for kolon (<u>Erik Frostberg</u>, LB, NS). Udkast færdig til Q2 2022 Erik Frostberg, HU, Vejle tilbydes at være Tovholder, PF spørger Erik.</p>
---	---

		<p>vii. Anastomoselækage, diagnostik og behandling for rektum (<u>MS</u>, NS) Udkast færdig til Q2 2022 Jacob D. Eriksen, AUH, indleverer PhD primo 2022 og vil derefter kunne bidrage til denne gruppe.</p> <p>viii. CME eller konventionel resektion af colon cancer (<u>MK</u>, LB, PA) Revideret udkast aftalt til fremlæggelse den 2. marts 2022.</p> <p>ix. Minimal invasiv colonkirurgi (<u>MK</u>, SS, LB) MK forventer udkast til fremlæggelse den 2. marts 2022.</p> <p>x. Minimal invasiv teknik rektum (SP, TM, <u>IG</u>) Forventer udkast til den 2. marts 2022</p> <p>xi. PME, TME, APE'er omlægning til vejledning (TH og SS) Rogini bidrager til denne omlægning. Forventer udkast til den 2. marts 2022</p> <p>xii. Suspekter laterale lymfeknuder på bækkenvæg (multidisciplinær) Ændres nok til vejledning. Der er fortsat for mange usikkerheder på området til en retningslinje, hvorfor man højst kan forvente en vejledning.</p> <p>xiii. Peritoneal carcinose og HIPEC (multidisciplinær, <u>LI</u>, MS, JF) I process</p> <p>xiv. Palliativ kirurgi (<u>IG</u>, JS, TAV) JS og Tue Avlund (TAV) har begge lavet udkast Q1/Q2 2021. Afventer tovholders udkast og samling. Udkast Q2 2022?</p>
5.	Koloskopi kontrol efter KRC (KE)	<p>a. Der er tvivl om endoskopikontrollen efter KRC ikke følges; flere pt. afsluttes før det 75. år.</p> <p>b. Kirurgisk arbejdsgruppe opfordrer til, at man ser på organisering af endoskopikontrol i de enkelte regioner.</p> <p>c. Skal retningslinjen ændres; kan pt følges med FIT?, skal frekvensen af opfølgning matche adenomkontrol?, Er der Engelske data at trække på (KL vil se på dette).</p>
6.	Orientering fra Fagområdebestyrelsen (KL)	<p>a. Steffen Brisling aktuelt formand. Der skal planlægges nyt møde. MS tager kontakt til SB angående status/fremdrift.</p> <p>b. Uheldigt forløb omkring proces med udvælgelse af abstract til foredrag og posters til DKS. Denne selektionen til hhv. foredrag og poster skal gøres mere transparent. LI har rejst dette til DKSs generalsekretær og der er lovet udarbejdelse af procesbeskrivelse herom.</p>

7.	<p>Databasen</p> <p>a. Medlemmer – to nye medlemmer skal udpeges til Styregruppen</p> <p>b. Er der problemer?</p>	<p>a. LI oplyser, at Ole Roikjær er udgået pga. udløbet funktionsperiode og takkes for mangeårigt bidrag i Databasens Styregruppe. Ole vil bidrage til planlagt særrapport om overlevelse. Peter-Martin Krarup har trukket sig fra arbejdet i Databasen og takkes også for arbejdet.</p> <p>To har allerede tilbudt sit kandidatur (SP og LB) i Databasens Styregruppe. Alle bedes spørge om evt. kandidater på egne afdelinger.</p> <p>Tilbage melding til LI indenfor 14 dage (30.12.2021). Hvis mere end 3 tilbyder sig, kan afstemning komme på tale.</p> <p>Efter mødet har MT tilbudt at indgå, såvel som Rasmus Krøijer, Esbjerg.</p> <p>b. Vælges 'resektion' popper 'Udtømning' op længere oppe, hvilket vurderes uhensigtsmæssigt. Databaseformanden Jon orienteres.</p> <p>MS oplyser at processen med at fange data til KMS i Sundhedsjournal (Region Sjælland) har været lang – og aktuelt indtastes igen særskilt i KMS.</p>
8.	Årshjul 2022	<p>a. Onsdag den 2. marts 2022 - Vejle</p> <p>b. Tirsdag den 21. juni 2022 - Køge</p> <p>c. Mandag den 12. september 2022 - Aalborg</p> <p>d. Torsdag den 15. december 2022 – Slagelse ? (alternativt BBH, Herlev)</p>
9.	Cases	UL fremlagde en case
10.	Evt.	Intet.

Nis Schlesinger og Lene H. Iversen/09.12.2021/16.12.2021