

## Møde i Kirurgisk arbejdsgruppe under DCCG

Den 21. Juni 2022, kl. 10.00 – 15.00

Deltagere	Lene Iversen (LI), Ken Ljungmann (KL), Nis Schlesinger (NS), Bo Rud (BR), Jesper Vilandt (JV), Thomas Harvald (TH), Inge Bernstein (IB), Michael Seiersen (MS), Tina Frandsgård (TF), Jens Støvring (JS), Jesper D. Nielsen (JDN), Katrine Emmertsen (KE)
Afbud	Steffen Brisling (SB), Pauli Mortensen (PM), Issam Al-Najami (IAN), Mindaugus Tiskus (MT), Jonas Worsøe (JW), Svend-Erik Baadsgaard, Ole Thorlacius-Ussing (OTU), Uffe Schou Løve (USL), Ismail Gögenur (IG), Mads Klein (MK)

1.	Valg af ordstyrer og referent	Ordstyrer: LI Referent: KE
2.	Orientering fra Formand:	<ol style="list-style-type: none"><li>Issam nyt medlem af fra OUH, afløser Søren Salomon</li><li>Pernille Øhlenschläger nyt medlem fra Vejle, afløser Pia Faaborg Møller</li><li>Afventer opslag af ledig plads i fagområdebestyrelsen fra Midt/Syd?</li><li>Uvist hvem der har fået stillingen i fagområdebestyrelsen fra hovedstaden (dcccg.dk)</li><li>Mangler medlem fra Region Syd til revision af retningslinjer indenfor neoadjuverende behandling af rectumcancer.</li></ol>
3.	Opfølgning fra seneste møde	<ol style="list-style-type: none"><li>Publicerede retningslinjer: Palliativ kirurgi; CME eller konventionel resektion af colon cancer; MIS (colon); Senfølger; Arvelig cancer (sidstnævnte afventer DCCG's hjemmeside)</li><li>Publicerede vejledninger: PME/TME</li><li>Mangler endnu lidt ang. vejledningen om ERAS</li></ol>
4.	Guidelines:  a. Gennemgang af reviderede	Drøftelse om man skulle overveje at inddrage YL i revision/udarbejdning af retningslinjer (litteraturgennemgang mm). Kræver vejleder lokalt i afdelingen til hjælp. <ol style="list-style-type: none"><li>Gennemgang af reviderede:<ol style="list-style-type: none"><li><i>Anæmi og jernbehandling (Rasmus Krøijer, Rasmus Bøjesen, IG):</i> - Svag evidens, mange D anbefalinger. Kan godkendes med enkelte rettelser</li></ol></li></ol>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>i. <i>Damage control surgery</i> (Pauli M, AP Skovsen) Afventer fortsat</li> <li>ii. <i>Behandling af colonileus og -obstruktion</i> (US, Tue A, AP Skovsen) US, TA og Christian Aagaard går i gang nu.</li> <li>iii. <i>Anastomoselækage – colon</i> (Erik Frostberg) Skal laves som en vejledning med ny litteraturgennemgang, men uden evidensgraduering.</li> <li>iv. <i>Cytoreduktiv kirurgi og HIPEC (LI)</i> Uenighed i gruppen om tolkning af litteraturen, der suppleres med yderligere 2 kirurger og 2 onkologer, møde igen i august. RKKP hjælper med en metaanalyse.</li> </ul>
5.	DCCG Årsmøde 6. oktober 2022	Input fra Kir arbejdsgruppe til Session om Den skrøbelige patient: Ingen oplagte kandidater til at give den nævnte præsentation. Vil blive taget op på VU møde torsdag d. 23. juni 2022
6.	Koloskopi kontrol efter KRC (KE)	Hvis screeningssekretariatet får henvendelse fra patienter tidligere opereret for cancer, bør patienten informeres om at kontakte den lokale kirurgiske afdeling og sikre de følges i kontrolforløb.
7.	Orientering fra Fagområdebestyrelsen	Afventer program for DCCG-session på DKS, inkl. Robot vs. TA-TME. Afventer revideret udgave af målbeskrivelsen for certificering (færre rektum-resektioner). Overveje kontakt til UEMS i forhold til kravene for at kunne gå til kolorektal eksamen (EBSQ). Overveje at gøre ESCP forberedelseskursus obligatorisk.
8.	Databasen: Er der problemer?	KMS opsagt, skiftes til KIP platform. Afventer flytning af databasen (frist 1. september). RKKP håber at alle beholder login. Igen overvejelse af om HgB målingen skal være både ved diagnosen (hvor pt. kan være dehydreret) og præ-OP. Evt. markering af om den er målt igen eller ej. HgB ved OP ikke relevant, hvis direkte kirurgi. Hvis man ønsker data fra egen afdeling i forbindelse med årsrapporten, kan man skrive til Jon.
7.	Næste møde	Mandag den 12. september 2022 - Aalborg
8.	Cases	TH: Overveje forsigtighed omkring TA-TME – ses der flere multifokale recidiver?
9.	Evt.	Intet