

DCCG Onkologi udvalg
Generalforsamling og ordinært udvalgmøde
Århus 20. maj 2015 kl 10-16

Side 2 af 5

<p>4. Valg af formand/sekretær</p> <p>5. Valg af repræsentanter til DCCG's bestyrelse</p> <p>6. Valg af repræsentanter til DCCG's videnskabelige udvalg.</p> <p>7. Evt</p> <p style="text-align: right;">PP</p>	<p>Tilstede ved generalforsamlingen er repræsentanter fra 9 af de 10 onkologiske afdelinger, og de reviderede statutter godkendes enstemmigt. Godkendte reviderede statutter for DCCG Onkologi Arbejdsgruppe vedlægges referatet.</p> <p>De nye statutter indbefatter valg af bestyrelse i Onkologi arbejdsgruppen. Formand og yngre læge vælges særskilt.</p> <p>Per Pfeiffer (Odense) genopstiller til valg som formand og genvælges.</p> <p>Mette Yilmaz (Ålborg), Fahimeh Andersen (Hillerød), René Krøjgaard Olesen (Herning), og Jim Larsen (Roskilde) opstiller til bestyrelsen – og ved hemmelig afstemning opnår Mette, René og Jim valg til bestyrelsen.</p> <p>Yngre læge repræsentanter Camilla Kronborg (Århus) og Birgitte Mayland Havelund (Vejle) opstiller og her vælges Camilla til den nye DCCG onkologi-arbejdsgruppe bestyrelse.</p> <p>Den nye bestyrelsen består således af Per Pfeiffer (S), Mette Yilmaz (N), René Krøjgaard Olesen (M), Camilla Kronborg (M) og Jim Larsen (S).</p> <p>For at opnå kontinuitet i bestyrelsen besluttet at Mette Yilmaz og Camilla Kronborg er på valg igen om 2 år og øvrige på valg om 3 år.</p> <p>Onkologi arbejdsgruppen indstiller kandidater som DSKO jvn DCCG vedtægter udpeger til DCCG's bestyrelse. Udpegningsperiode sker for en 3-årig periode. Ole Larsen's (H) mandat udløb i 2014 – mandat for øvrige onkologiske bestyrelsesmedlemmer udløber hhv 2016/2017. OL's ønsker for evt genudpegnings kendes ikke.</p> <p>Inden 2016 generalforsamling i Onkologi arbejdsgruppen ønskes tilbagemelding fra alle onkologer i DCCG's bestyrelse om ønske om genudpegningsliste. DCCG bestyrelses-liste rundsendes med referat.</p> <p>VU repræsentanter (3 onk) udpeges jvn vedtægter af DCCG bestyrelse uden tidsbegrænsning. Aktuelt ikke bredt geografisk repræsenteret – alle tre onkologiske medlemmer kommer fra Region Syd.</p> <p>Intet</p>
<p>2 Godkendelse af referat fra DCCG Onk udvalgmøde 27.02.15</p> <p style="text-align: right;">JSL</p>	<p>Godkendes uden anmærkninger</p>
<p>3 Nyt fra DCCG's Database Styregruppe</p>	<p>Onkologiske data til DCCG databasen skal ikke længere særskilt registreres på den enkelte afdeling – men trækkes fra andre</p>

DCCG Onkologi udvalg
Generalforsamling og ordinært udvalgsmøde
Århus 20. maj 2015 kl 10-16

Side 3 af 5

	<p style="text-align: center;">KØ</p> <p>obligatoriske registreringer (LPR ect).</p> <p>DCCG databasen er nu tilknyttet nyt kompetencecenter og Kliniske Epidemiologer herfra vil udvælge onkologiske parametre som skal kan indgå i DCCG's årsrapport. Database Styregruppen har møde 21. maj 2015.</p> <p>Onkologiarbejdsgruppen drøfter det hensigtsmæssige i registrering af recidiv parametre.</p>
<p>4 Nyt fra DCCG's Stråleterapi udvalg</p>	<p style="text-align: center;">MY</p> <p>Radioterapi udvalget har haft møde 19. maj 2015 – den reviderede retningslinie er næsten klar til publication på www.DCCG.dk Seneste vejledning er fra 2011. Primært omhandler retningslinien indtegninger (Constraints) og margen for stråleterapi regimet 50,4 Gy på 28 fraktioner.</p> <p>Ved Radioterapi udvalgsmøde 18. juni 2015 vil neoadjuverende strålebehandling blive gennemgået generelt - herunder rollen af 5 Gy á 5 fraktioner.</p> <p>Radioterapiudvalget har søgt midler fra KB til Proton projekt.</p> <p>Der arbejdes på en national registrering af strålebivirkninger ved rectum cancer.</p> <p>Radioterapiudvalgets plads i DCCG drøftes. Udvalget er ikke nævnt i DCCG's vedtægter. Formanden for radioterapi-udvalget har ytret ønske om ad hoc plads i DCCG bestyrelse. Onkologiarbejdsgruppen drøfter og beslutter at radioterapi udvalget ikke bør være løsrevet fra Onkologi arbejdsgruppen, men være et underudvalg hertil – på tilsvarendevis som de underudvalg der er nedsat til udarbejdelse af de øvrige onkologi retningslinier.</p>
<p>5 DCCG Retningslinier: Godkendelse af retningslinier i høring</p>	<p style="text-align: center;">PP/JL</p> <p>Følgende DCCG retningslinier har været i revision, i høring og godkendes endeligt med anmærkninger: Adj kemoterapi ved coloncancer Adj kemoterapi ved rectumcancer Behandling af metastaserende KRC</p> <p>Vil snarest fremgå på www.DCCG.dk</p>
<p>6 Nyt fra RADS</p>	<p style="text-align: center;">PP/JL</p> <p>Per Pfeiffer er fratrådt formandsposten i RADS fagudvalg vedrørende medicinsk behandling af kolorektalcancer. DSKO har indstillet Jim Larsen som ny formand. Efter RADS-møde d 03.06 vil ny udpegningsproces for fagudvalg vedrørende medicinsk behandling af kolorektalcancer gå i gang mhp revision af behandlingsvejledning som blev godkendt i RADS 28.11.13.</p> <p>Det oplyses at Aflibercept formentlig bliver afregistreret i Danmark pgr. af manglende salg. Ramucirumab blev ikke godkendt af KRIS til behandling af ventrikel cancer – således næppe sandsynlighed for at tilsvarende data på colorectal cancer vil få KRIS godkendelse.</p> <p>RECOURSE Trial med TAS102 til CRC behandling er netop publiceret i NEJM. Der forventes EMA godkendelse ultimo 2015.</p>

DCCG Onkologi udvalg
 Generalforsamling og ordinært udvalgsmøde
 Århus 20. maj 2015 kl 10-16

Side 4 af 5

6 Protokoller		
NORDIC 8	PP	55/180 randomiseret
FOXTROT	FH	850/1050 randomiseret - 50 inkluderet fra DK (Odense, Århus, Ålborg) forventet 1-1,5 års inklusionsperiode endnu.
NEOCOL	LHJ	Nu også godkendt i Norge og Sverige 70/250 randomiseret
Regorafenib	LHJ	Vejle, RH, Århus 60-70/100 radomiseret.
TEM / Temodal	PP	KRAS wt 35/40 randomiseret KRAS mt 42/42 randomiseret Færdig - indsendt som abstract til ESMO.
EpiCRC	PP	Fase II – 2. linie Oxaliplatin resistente TOP2 overexpression - 10-12 % af CRC pt'er 3/25 patienter
FluHeart	PP	Randomiseret Sox vs CapOx mCRC 1. linie Herunder forskellige hjerteundersøgelser. 2/40 pt'er randomiseret
Rapido	PP	Ugly tumors - T4 tumores, LN uden for fascien og karinvasion 600/880 pt'er randomiseret Odense (9), Ålborg (11) = 20 i DK
CAIRO4	MY	Herning (5), Ålborg (1) = 6 randomiseret i DK
NORDIC 9	PP	Er aktiv
MODUL MO29112 (Roche)	PP	Mangler sidste godkendelse fra SST
Watchfull-Waiting 2	LHJ	Protokol revideres - lidt lavere stråledosis WW1 bliver snart publiceret
STAR-TReC	PP	120 pt'er inkluderes T1-3N0 og maks 4 cm Mangler myndigheds godekendelser.
LUME-Colon1		Lukket !
13	Eventuelt	SST's opfølgingsprogram for tyk- og endetarmskræft udgivet feb 2015 blev drøftet. Onkologi arbejdsgruppen er ikke helt tilfreds med den minimums standard som SST programmet anfører – vurderes at være flere niveauer under de minimum standarder der anføres i internationale rekommandationer.

DCCG Onkologi udvalg
Generalforsamling og ordinært udvalgsmøde
Århus 20. maj 2015 kl 10-16

Side 5 af 5

	<p>LN vil drøfte problemstillingen i DCCG's forretningsudvalg. LN forventer ikke at der kommer flere væsentlig nye data som kan danne evidensgrundlag for udarbejdelse af follow-up retningslinier. Man kunne drage evt information fra respektive undersøgelser som f.eks MOSAIC studiet, hvor der findes valide recidiv data.</p> <p>Det beslattes at Follow-Up og kontrol forløb atter bør drøftes i DCCG bestyrelse.</p> <p style="text-align: center;">—————</p> <p>KØ oplyser at Klinisk Fysiologi & Nuklearmedicin på RH er ved at opsætte SIR behandling (Spheres y-90 Resin Microspheres) – kan anvendes sekundært til kemoterapi – ESMO rekommendation. Onkologi arbejdsgruppen anfører at det bør foretages i protokoleret regi.</p>
14 Ny møde sted / dato for DCCG Onkologiudvalg	Rigshospitalet, torsdag den 8.oktober 2015 kl 10:00-16:00