

Deltagere	Benny Vittrup, Jakob Schou, Svend Erik Nielsen, Gabor Liposits, Søren Astrup Jensen, Per Pfeiffer, Camilla Qvortrup, Jim Stenfatt Larsen, Laurids Østergaard Poulsen, René Krøjgaard Olesen, Lars Henrik Jensen 11 deltagere fra 8 afdelinger
Afbud	Lene Weber Vestermark, Eva Serup-Hansen, Inna Chen, Julia Sidenius Johansen, Kirsten Vistisen, Kell Østerlind, Helle Anita Jensen, Lone Nørgård Petersen, Signe Normann Risum, Kim Wedervang, Mette Yilmaz, Camilla Kronborg, Karen-Lise Spindler

Referat	
Godkendelse af referat fra	DCCG Onk udvalgsmøde 02.02.18
PP	Godkendt
1 Nyt fra formanden (DCCG bestyrelse, RADS m.v.)	<p>Møde ved DCCG årsmøde vedr neoadj kemostrålebehandling – døftete indikation 1mm vs 2 mm. Afventer at retningslinien kommer i endelig høring.</p> <p>PP For at styrke indsatsen omkring udarbejdelse og vedligehold af retningslinjerne, er der i efteråret 2017 oprettet Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet i regi af DMCG og Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)</p> <p>Der afholdes møde i DCCG 14.juni hvor det vil blive drøftet hvorledes retningslinier udarbejdes og hvorledes den tildelte økonomi skal fordeles.</p> <p>Line Tarpgaard, OUH har stillet sig til rådighed for ved frikøb at udføre arbejdet med at overføre de aktuelle onkologiske retningslinier til de nye skabeloner og vejledninger. Anslået tidsforbrug fuldtids arbejde i én måned.</p> <p>I første omgang stiles imod at overføre og tilrette retningslinien: <i>Medicinsk onkologisk behandling af metastaserende kolorektal cancer</i> og i 2019 arbejde videre med de andre onkologiske retningslinier.</p> <p>Det aftales at afholde DCCG Onkologi internatmøde fra torsdag den 10.01.19 kl 10:00 til fredag den 11.01.19 kl 14.00 hvor onkologisk retningslinier skal gennemgås.</p> <p>Per vil anmode DCCG om midler til frikøb af Line Tarpgaard og finansiering af DCCG Onkologi internatmøde i januar 2019.</p>
2 Indstilling til DSKO af medlemmer til DCCG's bestyrelse (efterårsmødet).	<p>Jvn forretningsorden: <i>Udpegning eller genudpegning til ledig onkolog plads i DCCG bestyrelse sættes i opslag i forbindelse med udsendelse af dagsorden til Onkologi-arbejdsgruppens efterårsmøde.</i></p> <p>Mandat udløb i 2019: Mette Yilmaz (Region N) og Jim Stenfatt Larsen (Region Sj.) og begge genopstiller ikke.</p> <p>Styregruppen vil henstille til DSKO's formand om udpegning af nye kandidater</p>

<p>3 Valg af formand, øvrige Styregruppe samt yngre læge repræsentant når funktionstid er udløbet (forårsmødet).</p> <p style="text-align: right;">PP</p>	<p>Jvn forretningsorden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Onkologi-arbejdsgruppe vælger en Styregruppe bestående af 5 personer.</i> • <i>Formanden og én yngre læge repræsentant vælges særskilt.</i> • <i>Valgperioden er 3 år.</i> • <i>Interesserede skal sende motiveret ansøgning til formanden</i> • <i>Medlemmer kan genvælges - dog maksimalt én gang</i> <p style="text-align: center;">_____</p> <p><u>Følgende har mandat udløb:</u> Per Pfeiffer (S), Jim Stenfatt Larsen (Sj), René Krøjgaard Olesen (N)</p> <p>Deadline for indsendelse af motiveret ansøgning var den 7.maj 2018</p> <p>Camilla har indsendt ansøgning og vælges ensstemmigt som formand Rene har ønsket genvalg og påtager sig sekretær funktionen Lars Henrik har indsendt ansøgning og vælges til styregruppen. Svend Erik Nielsen stillede op under mødet.</p> <p>Styregruppen er således: Camilla Qvortrup, RH (formand) René Krøjgaard Olesen, ÅUH (sekretær) Lars Henrik Jensen, Vejle Svend Erik Nielsen, Herlev. Laurids Østergaard Poulsen, ÅUH (Yngre læge)</p>
<p>4 Nyt fra DCCG's Database Styregruppe</p> <p style="text-align: right;">SEN</p>	<p>I DCCG databasen vil der for data for 2017 blive kørt algoritme for 1) neoadj behandling af cancer recti, 2) adjuverende behandling af colorectal cancer og 3) 1. linie behandling</p> <p>DCCG databaseudvalg er i gang med at udarbejde kode-vejledning.</p>
<p>5 Nyt fra nedsatte udvalg: Stråleterapi udvalg</p> <p style="text-align: right;">KLS</p>	<p>KLS ikke tilstede</p>
<p>6 Status af kliniske retningslinier</p> <p style="text-align: right;">PF</p>	<p>Adj. kemoterapi til patienter med kolon eller rektumcancer st II Ver 1.0 Tovholder <i>Svend Erik Nielsen</i> Gennemgår udarbejdet skemaoversigt over retningslinie.</p> <p>Adj. kemoterapi ved koloncancer stadium III Ver 4.1 Tovholder <i>Svend Erik Nielsen</i></p> <p>Adj. kemoterapi ved rektumcancer Ver 4.0 Tovholder <i>Laurids Østergaard Poulsen</i></p> <p>Medicinsk onkologisk beh. af metastaserende kolorektal cancer Ver 4.0 Tovholder <i>Camilla Qvortrup</i></p> <p>Strålebehandling af rektum cancer</p>

		<p><i>Tovholder Karen-Lise Spindler</i></p> <p>KLS ikke tilstede – LØP oplyser: Der mangler fortsat at få udarbejdet stråleatlas – mangler fysiker assistance.</p> <p>Den reviderede retningslinie <i>Strålebehandling af rectum cancer</i> er rundsendt til godkendelse i reaktionsgruppe.</p> <p>Jvn forretningsorden: Redaktionsudvalg for Kliniske retningslinier nedsættes af DCCG's Onkologi-arbejdsgruppe. Medlemmerne udpeges for en 3 års periode med mulighed for forlængelse – næste gang <u>efteråret 2019</u>.</p>
7 Protokoller		
NORDIC 8	PF	<p><i>FOLFIRI + Erbitux versus alternerende FOLFIRI + Erbitux/FOLFOX + Erbitux til patienter med RAS og BRAF wild type metastaserende kolorektalcancer</i></p> <p>170 pt'er inkluderet og det er besluttet at lukke studiet før tid – per 1.juni.</p>
FOXTROT		<p><i>Fluoropyrimidine, Oxaliplatin and Targeted-Receptor pre-Operative Therapy for patients with high-risk, operable colon cancer</i></p> <p>Afventer publikation</p>
Regorafenib	LHJ	<p><i>Den kliniske værdi af cancerspecifikke mutationer i væv og cellefrit DNA i plasma ved behandling med regorafenib til colorectalcancer</i></p> <p>Protokol udgået fra Vejle – fra DK deltager Århus og Rigshospitalet. Inklusion er stoppet juni 2016 efter planlagt inklusion af 100+ patienter. CRF'erne under færdiggørelse. Ej god fornemmelse</p> <p>Der kommer data på ASCO – cirkulerende tumor DNA specifik RAS muterede eller metyleringsændringerger. Mediane PFS ca 2,9 mdr</p>
NeoCol	LHJ	<p><i>Den kliniske værdi af cancerspecifikke mutationer i væv og cellefrit DNA i plasma ved behandling med regorafenib til colorectalcancer</i></p> <p>180-185 pt inkluderet – mangler 60-70 pt. Tilkommet protkol-ammendment mht adjuverende behandling og varighed heraf.</p>
CAIRO4	MY	<p><i>The role of surgery of the primary tumour with few or -absent symptoms in patients with synchronous unresectable metastases of colorectal cancer, a randomized phase III study</i></p> <p>Hollandsk studie. Planlagt 360 patienter inkluderet. Fra DK deltager Ålborg, Roskilde, Herning - rekruttering kører meget langsom – flere events end forventet hvorfor inklusions antallet nedsættes.</p>
NORDIC 9	PF	<p><i>Full dose monotherapy S-1 (followed by irinotecan) compared to reduced dose combination therapy (S-1/oxaliplatin followed by S-1/irinotecan) as initial therapy for older patients with metastatic colorectal cancer</i></p> <p>Lukket efter inklusion af 150 patienter. Indtrykket er at reduceret kombinationsterapi er bedre end monoterapi – er dog statistisk ikke signifikant i studiet. Vil blive publiceret ved ESMO.</p>

MODUL MO29112 (Roche) PF	<i>A multi-centre randomised clinical trial of biomarker-driven maintenance treatment for first-line metastatic colorectal cancer (MODUL)</i> Roche protokol. Fra DK deltager Odense, Herning, Roskilde, Herlev og Rigshospitalet.
Watchfull-Waiting 2 LHJ	<i>Kurativ kemostråleterapi af lav T2-T3 rectumcancer</i> Deltagende afdelinger er Vejle, Ålborg og RH. 70 af af i alt 105 patienter er inkluderet.
STAR-TReC PF	<i>Saving the rectum by watchful waiting or TransAnal surgery after (chemo)Radiotherapy versus Total mesorectal excision for early Rectal Cancer</i> Initialt 120 og siden ønskes 400 patienter inkluderet Odense, Aalborg, Aarhus, Roskilde/Næstved er med.
NEOLAR LHJ	<i>Neoadjuvant chemotherapy only compared with standard treatment for locally advanced rectal cancer</i> Igangsat 2017 – i alt skal inkluderes 100 patienter – kun Vejle har inkluderet 9-10 patienter.
KEYNOTE 177 PF	<i>First-line, open-label, randomized, phase III study of pembrolizumab (MK-3475) versus investigator-choice chemotherapy for mismatch repair deficient or microsatellite instability-high metastatic colorectal carcinoma.</i> Planned enrollment: 270 pts. Fra DK deltager Odense (?), Vejle (8), Herlev (10)
BEACON PF	<i>Et randomiseret, ublindt, 3-armet, fase 3 multicenterforsøg med encorafenib + cetuximab plus eller minus binimetinib over for irinotecan/cetuximab eller infusions 5-fluorouracil (5-FU)/folinsyre (FS)/irinotecan (FOLFIRI)/cetuximab med et indledende sikkerhedsforsøg af encorafenib + binimetinib + cetuximab hos patienter med BRAF V600E-muteret metastatisk kolorektal kræft</i> Kun Odense er med fra DK – inkluderet 3 pt'er. Behandlingen er overraskende veltolereret.
Lonsurf protokol PF	TAS-102 vs TAS-102 + bevacizumab Inkl 60 af 80 pt'er. Odense, RH, Aalborg – interim underøgelse af toxicitet om ca én måned.
8 SST Pakkeforløb LN	LN ikke tilstede.
9 Eventuelt	Rutinemæssig urinstix for protein ved bevacizumab behandling drøftes. Er anført i SPC for bevacizumab hvor det endvidere fremgår at grad 4 proteinuri ses op til 1,4% af patienterne. De fleste behandlende afdelinger i DK foretager ikke rutinemæssig urinstix. DCCG onkologi arbejdsgruppe finder ikke indikation for urinstix som standard.
10 Ny møde dato / sted for Onkologiudvalg	Tirsdag 30.oktober - Rigshospitalet