

Referat DCCG RT efterårsmøde 22. sept. 2025

Deltagere: Ane (online), Anna, Anne, Birgitte, Camilla, Christian, Christina, Dennis, Heidi, Joanna, Jon, Kenni, Kirsten (online), Lars, Laurids, Maria (online), Mette, Niels (online), Rana, Sean, Signe, Susan

Protokol: WW4 – fokus på TNT (v Birgitte)

Fokus på "de grimme" og hvilken strategi der skal vælges. Camilla gennemgår initiativ vedr. nordisk projekt med protonbestråling. Rammerne ikke endeligt fastlagt og der er mulighed for at komme med idéer til hvad der er relevant at undersøge. Der drøftes hvordan protonbehandling og øvrige adaptive strategier evt. kan inkluderes i en WW4 strategi.

Seksuel dysfunktion projekt: status (v Camilla)

Den oprindelige plan var at indsamle seksuel dysfunktions-PRO prospektivt og efterfølgende korrelere til indtegning af dosis til SF-OAR. Der kommer forslag om først at lave en tværsnitsundersøgelse hvor vi anvender den spørgeramme, der er udviklet til patienter i WW-protokollen, der kun er strålebehandlede. Der indtegnes i første omgang på den population (primært Aalborg og Vejle), OBS om tilladelserne er på plads. Camilla går videre med synopsis, samt at finde ud af om Lise kan indtegne på lokalt.

Opdeling fysiker/læge grupper

Lægegruppen

Indtegningsinstruks (v Camilla)

De sidste spørgsmål gennemgås. Camilla og Birgitte skriver det sidste sammen.

Fysikergruppen

Dosisplanlægning v Dennis

1. DVH-kurver – status og erfaringer

- DVH-kurver fra dosisplaner fra alle centre var blevet rundsendt.
- Alle centre har haft mulighed for at optimere og presse deres egne DVH-kurver ned til laveste fællesnævner, og flere vurderede, at planerne kunne optimeres yderligere.

2. Ensretning af dosisplaner

- Gruppen drøftede muligheden for at indføre flere optimeringsmål i DVH-kurverne, især i de lavere dosisområder.

- Samtidig blev det foreslået at opdatere de gældende constraints/optimeringsmål.
- Det blev desuden efterspurgt, om der kan indføres en prioriteringsrækkefølge ift. constraints.
- Forslag: At samle DVH-kurver fra alle centre og på den baggrund udarbejde opdaterede fælles optimeringsmål.
- Dennis undersøger, hvordan dette kan organiseres, og udarbejder et oplæg til dataindsamling og analyse.

3. Erfaringer fra fælles online møder

- Flere fysikere fremhævede den store værdi ved de online WW-møder, hvor der planlægges på samme patient, hvorefter planerne sammenlignes.
- Et lignende set-up kunne være spændende og gavnligt at afprøve i DCCG-regi.
- Dennis undersøger mulighederne for at arrangere et pilotmøde med dette format.

Anna Slipsager giver opdatering på nationalt projekt og Dennis Arp gennemgår nye data vedr. tarm-toksicitet.

Årsrapport gennemgang, hvad kunne vi tænke os at se i årsrapport

Årsrapport kan tilgås på www.sundk.dk. Indikator. Eneste relevante indikator aktuelt er indikator 6: Afstand fra primær tumor til kirurgisk resektionsflade/-rande > 1 mm. Vi drøfter hvordan vi får flere data ud til os. Ny hjemmeside findes på www.dccg-lpr.dk. Vi skal i gruppen kigge på hvad synes vi mangler af indikatorer og bør være i fokus når vi gennemser retningslinjer i forhold hvad vi mangler information om og hvad succeskriteriet er for en valgt indikator. 1/1 – 2026 er startdato for indtastning. Sekretærer fra kræftafdelingerne skal involveres.

Status for retningslinjer (v Mette)

Kirurger er i gang med revision af 2 retningslinjer. Camilla Qvortrup har kontaktet den kirurgiske arbejdsgruppe for at høre nærmere.

Retningslinjen *lokalrecidiv af rektumcancer*: Camilla har involveret sig i arbejdet med at revidere retningslinjen. Der kommer til at være nogle generelle anbefalinger uden specifikke onkologiske anbefalinger, og den udsendes til bred høring. Der foreslås at den omdøbes til lokalrecidiv af rektumcancer – kirurgisk behandling.

Retningslinjen *lokalavanceret rektumcancer*. Ingen onkologer er med i arbejdsgruppen, men modsat den gamle version fra 2020 hvor man foreslår strålere regime mm, vil der i den nye blot henvises til de allerede eksisterende onkologiske retningslinjer.

Retningslinjen *Præoperativ og kurativt intenderet onkologisk behandling til patienter med rektum cancer* står overfor planlagt revision 1. juni 2026. Der drøftes hvor omfattende denne revision behøver at være og hvordan vi får det planlagt. I første omgang foreslås

det at Mette og Laura kontakter den kirurgiske gruppe og spørger om de føler behov for en opfattende revision eller om vi kan nøjes med en mindre tilretning med fokus på TNT-strategi og sektionen vedr. organbevarende strategi. Det aftales at dem som er med ved retningslinjeinternatet i december, sætter sig sammen og kommer med et forslag til hvordan vi får startet og sender ud til de øvrige.

Fremtidigt format

Der er enighed om ikke at have et hybridt format, men i enkelte tilfælde kan det være nødvendigt. Der støttes op om at vi hver gang har et punkt der hedder gennemgang af nyeste artikel og ellers holder det format som der har været indtil nu.

Forårsmødet planlægges til den 27. april i Odense.

Forslået emner

- Sammenligne indtegning/dosisplan forud for senere margin-snak. Her kan vi genbruge den indtegningscase som der tidligere har været rundsendt i gruppen. Kan rundsendes forud for næste møde når vi har fået national indtegningsinstruks rundsendt.
- Gennemgang af hvert centers "vej" igennem RT (m skanning mm).
- Mucinøse tumores – skal de håndteres anderledes?