Referat, møde kirurgisk arbejdsgruppe under DCCG, 26/11-2025, Køge

Ordstyrer: Ismail Gögenur (IG), Referent: Rasmus Krøijer (RK)

1. **Mads Klein orienterer fra DCCG bestyrelsesmøde:**

- Camilla Qvortrup DCCG formand bliver DMCG formand, Mads Klein er blevet valgt som ny formand for DCCG. Camilla fortsætter som næstformand.
- CRS kirurgi: se senere i referat
- Kræftplan V: skabelon til nye kræftpakker - skal testes i de forskellige områder, oprettelse af hyperakutte og mindre akutte afhængig af sygdommen. DCCG bliver testområde. Kirurgisk arbejdsgruppe stiller med Hans Rahr og Rasmus Krøijer til udvalget.
- Jon Bjerregaard orienterede om overgang til LPR til databaseindtastninger. Der er en bekymring i forhold til om kvalitetsafdelingerne lokalt er klar.
- Orientering vedr. Revision af patologernes vurdering af præparater vedr. T4a, M1c og vurdering af mikroradikalitet. Det er ikke en ny TNM version men læner sig op af europæiske guidelines.
- Implementering af Challenge, Alascca trials, nedsat arbejdsgruppe (se senere)
- DCCG årsmøde, skæres ned til hver andet år, kommer til at ligge i foråret 2027. De andre år vil der være flere midler til internater og møder

2. **Opfølgningsretningslinie:**

- Den primære bekymring ligger på opfølgning af metakron cancer, altså endoskopisk kontrol. Oplægget er clean colon i forbindelse med operationen, follow-up med 1 års kontrol koloskopi og herefter overgang til FIT med tærskel på 50 ng/ml. Unge og familiært disp. Skal have særskilt kontrol. Alle over 75 år skal ikke kontrolleres.
- Lars Joachim Lindberg/Rune: Der fremlægges argumenter for og imod overgang til nyt kontrolforløb. Der opnåes konsensus om at tilbyde 1 års kontrol koloskopi, 6 års kontrol koloskopi og herefter retur til screeningen med normal tærskelværdi. Dette som forsigtighedsprincip i forhold til tilgængelig evidens og balancere ressourceforbrug set i lyset af screeningen. Rune/Lars tilretter retningslinie sammen med Mai-Britt/Jesper.

3. **CRS/HIPEC:**

- IG: Der forgår løbende dialog mellem DCCG og de to centre i forhold til at sikre tilstrækkelig kvalitet i den nationale MDT, behandlingsforløb, oprettelse af et nationalt register. Man planlægger ny auditering af enhederne. IG gennemgår

den nye CRS retningslinie overordnet. Der ønskes auditering af alle med CRC der henvises, så vi har indblik i både de opererede og de ikke opererede. Retningslinien har ikke været rundsendt til medlemmerne i de enkelte arbejdsgrupper, det ønskes fremover.

- Auditeringsgruppens sammensætning: International kollega, 2 onkologer og 2 kirurger fra eksterne centre (Rasmus, Jesper) samt 2 onkologer og 2 kirurger fra CRS centre.

4. **Alascca Trial (Lene Iversen fremlægger):**

- Randomiseret studie, PIK3CA og lignende mutationer, aspirin versus placebo, Kumulative incidens af recidiv/DFS halveret over tre år. Implementering: Holdningen er at alle tumores bør undersøges for mutationerne og sættes i behandling med aspirin hvis relevant. DCCG arbejder med implementering i regi af bestyrelsen og udarbejder en retningslinie.
-

5. **Specialeplanen:**
   - RF10 vedr. Endoskopisk resektion af avancerede polypper i rekum. Bør det derugeleres nu eller samtidigt med revision af rektumkirurgien? Anbefalingen er at det ikke derugeleres for nu. IG laver udkast til kirurgisk selskab.

6. **Retningslinier:**

Aktuelle revisioner:

- Aflastende loop-ileostomi: Pernille Larsen: er sendt ind og klar til udgivelse
- Hartmann: Issam Al-Najami: er sendt ind og klar til udgivelse
- Lav cancer recti: Rasmus Krøijer: er indsendt til publikation
- MDT: Ismail Gögenur: Den er færdig, ikke indsendt
- Obstruktiv og perforeret tarmkræft: Mai-Britt, Kåre, Anne: Forventes udkast først i 2026
- Avanceret og recidiverende rectum/colon: Der arbejdes på dem
- Palliativ kirurgi: Jakob & Anders Christian Larsen
- pT1: er færdig, sekretariatet har tilbagesendt retningslinie med rettelser
- Appendix-tumorer: Torben?
- Symptomer og pakkeforløb: Der er ikke noget nyt. Ismail tager den videre.

Nye revisioner:

- CME versus konventionel resektion: Mads Klein, Lars Bundgård, PA, Jacob Kleif, Søren Salomon
- minimal invasiv behandling af colon cancer: Mads Klein, Lars Bundgård, PA, Jacob Kleif, Søren Salomon
- TEM retningslinie: Nis, Henry, Jesper, Issam.

- ICG: Mads, Pernille, Katrine

7. **Datoer for 2026:**

- Næste møde er Tirsdag 3/3: Vejle
- Internat, Milling Hotel. middelfart 1-2. Juni
- Efterår: 27/10 Randers

Emner til internat-mødet: Auditprocess for årsrapporten, revurdering af kvalitetsindikatorer, foredrag om metastase-behandling, CRS-center audit gennemgang, Specialeplanen.

Eventuelt:

2 ansøgere til database-styregruppen. Der er først frist 10/12-2025.

Processen omkring specialeplanen: Visionspapiret er fremsendt, der kommer først videre behandling i efterår 2026. Specialebeskrivelsen forventes at ligge klar til internatmødet.