

Danske Kræftforskningsdage 2022

25. & 26. AUGUST 2022

FORSKNING-KLINIK-FREMTID



Danish Comprehensive Cancer Center

DANSKE MULTIDISCIPLINÆRE CANCER GRUPPER



DMCG.dk

Erfaring med National MDT og pankreaskirurgi

Claus Fristrup, overlæge ph.d.

Kirurgisk Afd. A, OUH

Dansk Pancreas Cancer Database



Baggrund

VI. Særrapport - Regional behandlingskvalitet for patienter med pancreas cancer i Danmark.

v/ Overlæge og klinisk registeransvarlig for DPCD Claus Fristrup og Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik (RKKP), Odense Universitetshospital.

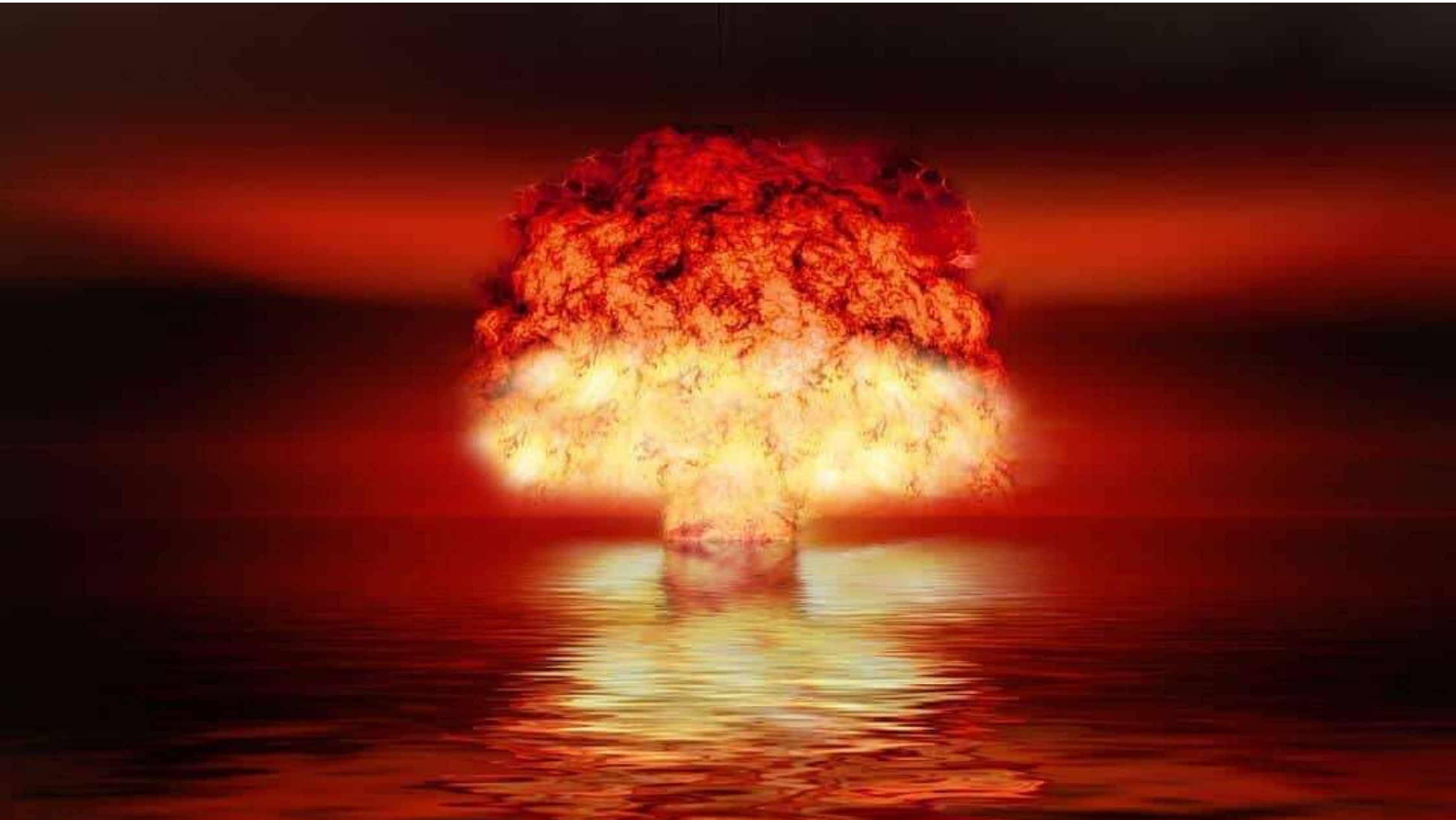
DANSKE KRÆFTFORSKNINGSDAGE
30. AUGUST OG 31. AUGUST 2018, ODEON KONFERENCECENTER I ODENSE

- **Variation in pancreas cancer treatment and associated survival: England and Denmark**
Henrik Møller, Professor, Lead Epidemiologist at The Danish Clinical Registries (RKKP)

[Dan Med J. 2018 Sep;65\(9\). pii: A5503.](#)

Regional variation in surgery for pancreatic cancer in Denmark 2011-2015.

[Wennervaldt K¹](#), [Kejs AM](#), [Lipczak H](#), [Bartels P](#), [Borre M](#), [Frstrup CW](#), [Kehlet H](#).





SUNDHEDSSTYRELSEN

Til
Region Hovedstaden
Region Syddanmark
Region Midtjylland
Region Nordjylland
Danske Regioner
Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG)
Dansk Kirurgisk Selskab

Indkaldelse til møde vedr. behandling af bugspytkirtelkræft

Kontu
om bu

Ny
bu

12

har bedre resultat
Adm. direktør i Kræftens Bekæmpelse
Sundhedsstyrelsen til at reagere.

pitaler:
ge om,
er de

operation for
landets fire centre,
men uenighed, der ikke navner

Behandlingsfrekvens

Tabel 6.3 Behandling fordelt på region - Alle patienter, 2011-2016.

Region	Kirurgi	Onkologi	Ingen	Total
Hovedstaden	308 21.98	572 40.83	521 37.19	1,401 100.00
Midtjylland	115 13.63	398 47.16	331 39.22	844 100.00
Nordjylland	85 16.38	200 38.54	234 45.09	519 100.00
Sjælland	191 25.33	282 37.40	281 37.27	754 100.00
Syddanmark	206 19.98	421 40.83	404 39.19	1,031 100.00
Total	905 19.89	1,873 41.17	1,771 38.93	4,549 100.00

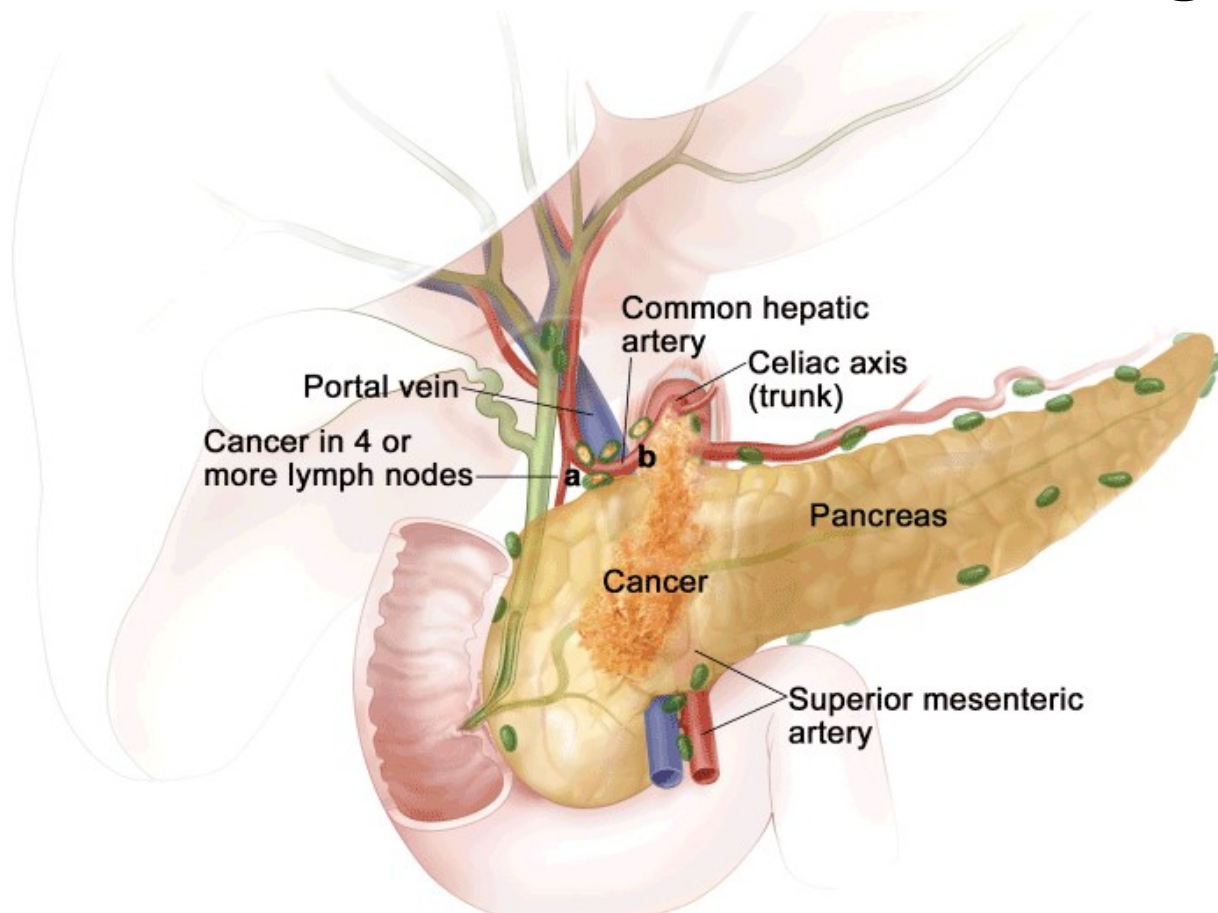
Pearson chi2(8) = 51.7886 Pr = 0.000|

Udvikling

Tabel 5.5. Antal resektioner (totalt) per center opgjort efter resektionsdato, fordelt på årsrapportperiode.

Afdeling	Årsrapport-periode for resektion							Total
	2011/12	2012/13	2013/14	2014/15	2015/16	2016/17	2017/18	
	N	N	N	N	N	N	N	N
Rigshospitalet	90	101	119	105	125	103	118	761
Odense Universitetshospital	34	34	56	66	57	64	60	371
Aarhus Universitetshospital	8	17	27	33	31	50	34	200
Aalborg Universitetshospital	16	18	24	13	26	28	23	148
Total	148	170	226	217	239	245	235	1480

Hvorfor kan man være uenige?



- Resektabilitet
 - Resektabel
 - Borderline
 - Lokal avanceret
 - Metastatisk
- Mange definitioner
 - NCCN / ESMO
 - Tyskland vs Holland
 - Isaji et al 2018

Teknisk muligt vs prognostisk bedst

- Resektabel
 - Resektion
 - Neoadjuverende behandling?
- Borderline
 - Resektion?
 - Downstaging?
- Lokal avanceret?
 - Resektion?
 - Downstaging?

Nye onkologiske retningslinjer efteråret 2020

Resektion

Neoadj. kan overvejes ved høj risiko for recidiv

Kemoterapi før operation (?)

Kemoterapi og fornyet vurdering

Har det haft effekt?

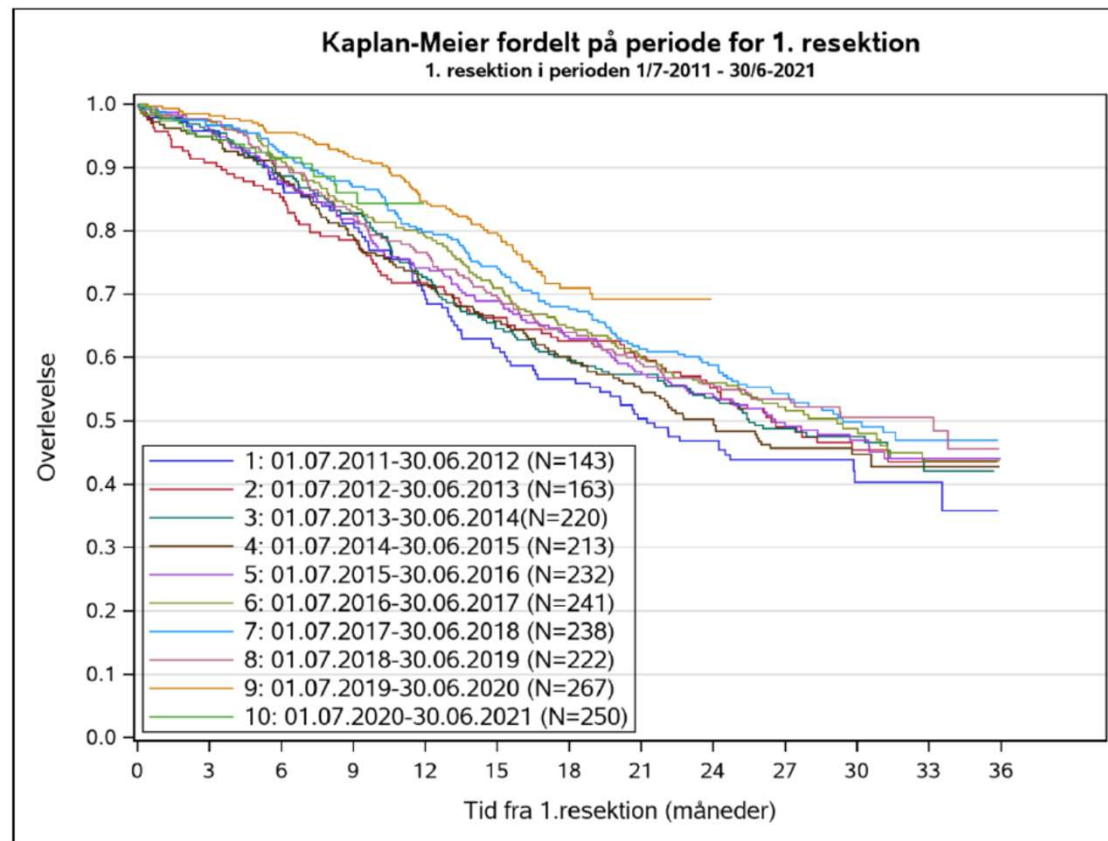
Region	Periode 2011-2016	
Hovedstaden	308	22%
Sjælland	191	25%
Syddanmark	206	20%
Midtjylland	115	14%
Nordjylland	85	17%

(DPCD og RKKP er i gang med gentagelse af tidligere Benchmark opgørelse)

(DPCD og RKKP er i gang med særskilt opgørelse af alle patienter drøftet på National MDT)

Har det kostet på overlevelsen?

Fig. 5.8. Overlevelse efter resektion for alle patienter i DPCD, der modtog en resektion af tumor i perioden 1. juli 2011 til 30. juni 2021 (uanset resektionstype), stratificeret for årstal for resektion (N=2189).



Konklusion

- National MDT har medvirket til
 - Enighed om definition på resektabilitet
 - Diskussion af tvivlstilfælde
 - Sikkerhed for patienterne
 - Diskussion af tekniske muligheder kontra prognose
- Øget resektionsrate(?)
- Øget resektionsrate har ikke medført dårligere overlevelse
- Bedret samarbejde mellem de kirurgiske afdelinger

