

Referat af repræsentantskabsmøde i Dansk Melanom Gruppe

Onsdag d. 6. marts 2019 kl. 10.30 – 15.00

Lille auditorium på Herlev Hospital

Dirigent: Lisbet Hölmich

Referent: Grethe Schmidt

Kort fra databasen

Alex har lige trukket tal fra Dansk Melanom Database (DMD) for 2018. Overleveret til RKKP, til DMD årsrapporten:

4.371 tumorer fordelt på 3.075 invasive melanomer og 1.258 in situ melanomer. Incidensen dermed steget til nu 8,3% for invasive melanomer og 8,1% for in situ melanomer.

Incidensen blandt 25 – 35 årige kvinder i Danmark er nu højere end i Australien.

Beretning fra formanden

Udskiftning i Forretningsudvalget (FU):

Eva Spaun, AUH, udpeget af Dansk Patologiselskab træder ud af forretningsudvalget.

I stedet indtræder Rikke Riber Hansen, AUH, ligeledes udpeget af Dansk Patologiselskab.

Dorte Gad, tidl. OUH, nu RH, udpeget af Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi, træder ud af forretningsudvalget.

I stedet indtræder Lars Bjørn Stolle, AUH, ligeledes udpeget af Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi.

FU har i 2018 afholdt 2 telefonmøder 28/2 og 21/11 samt store-møde-dag i Odense 04.10 og 10/10.

Dertil mail-korrespondance.

Dansk Melanom Gruppens Årsrapport 2018 er indsendt til DMCG 28.02.19.

DMG's hovedopgaver 2018

- Overgang til 8. version af UICC/AJCC
- Ophør med rutinemæssig exairesese ved SN+
- Implementering af UL-skanning SN+ regioner ved rutinekontroller
- Adjuverende beh. med Nivolumab til kirurgisk beh. stadium III og IV sygdom.
- Nordisk Melanom Møde 5-7. september 2018 i København. Mødet modtog sponsorater på samlet 890.000 kr. og økonomien balancerede. Næste nordiske møde afholdes 2020 i Helsinki.
- Deltager i Medicinrådet – fagudvalg for modermærkekræft (og NMSC), høj mødeaktivitet med næsten 1 møde pr. måned.
- Hjemmesiden kører nu, så der er adgang via www.melanoma.dk og www.melanoma.sundata.dk
- Der er afsat økonomi i DMCG budgettet, således at DMG-relateret arbejde, s.s. retningslinje-arbejde, kan honoreres ved at den enkelte træffer aftale om merarbejde/frikøb lokalt med sin afdelingsledelse, hvorpå afdelingen kan ansøge om dækning af udgifterne hos DMCG.
- Siri Klausen forhører sig om muligheden for økonomisk støtte via DMCG til DMG Patologiseminar til efteråret. Det bifaldes og skønnes realistisk.

Indsatsområder for 2019/20

- Opdatering og udarbejdelse af opdaterede retningslinjer. Meget stort arbejde, som kommer til at lægge beslag på mange ressourcer i både 2019 og 2020.
- Revision af pakkeforløbet i 2019 og i den sammenhæng bliver opfølgingsprogrammet skrevet sammen med pakkeforløbet, og der skal henvises til opdaterede retningslinjer.
- Forsat arbejde med patientinformation og uddannelse af kollegaer i primærsektoren.
- Ny rutine med jævnligt nyhedsbrev af primær-sektor om melanomudredning, beh. m.v.
- Vi vil i de videnskabelige udvalg tillige prioritere deltagelse i relevante internationale trials og studier.
- Der er flere forskningsprojekter under planlægning med udnyttelse af data i DMD og nationale registre; begrænsende faktor er tid og overskud samt finansiering.

Vedrørende pakkeforløb for modermærkekræft henviser Lisbet til en lokal opgørelse af henvisninger modtaget i Herlev for de første 8 uger af 2018 (Rami M. Ibrahim):

- Henvist til melanom kræftpakke: 138 ptt.
- 37 ptt. (27%) med histologisk verificeret diagnose, og flere af disse in situ melanomer, som ikke er i kræftpakke.
- 101 ptt. obs. melanom, verificeret hos 45 ptt. (45%). Ej befundet hos 44 ptt. og 12 ptt. havde anden cancer.
-

Diskussion blandt mødets deltagere om primær udredning (exc.biopsier) i primærsektor vs. i hospitalsregi. Emnet adresseres i pakkeforløb: excisionsbiopsi i primærsektor.

Beretning fra udvalg:

Patologi-udvalg (Siri Klausen, formand)

Gennemgang af den nye WHO klassifikation af melancytære tumorer i 2018 International Classification of Diseases for Oncology (ICD-O), som er mere omfattende og detaljeret (multidimensionel) end tidligere.

Eksempelvis skifter superficielt spredende melanom (SSM) navn til Low Cumulative Solar Damage Melanoma (Low-CSD melanom), og nodulære melanomer kommer til at være en restgruppe af melanomer, hvor den vertikale vækst er dominerende.

Siri foreslår, at man indtil videre fastholder de gamle betegnelser.

Rikke Riber Hansen og Siri klausen vurderer, at den nye klassifikation ikke giver anledning ændring i de svartider for kræftpakkeforløb, som er udmeldt af Dansk Patologiselskab.

Den nye klassifikation er ét af emnerne ved

2019 MELANOMA PATHOLOGY SEMINAR, 12. sept. 2019, Herlev Hospital, St. Aud.

Dr. David Elder: 2018 WHO Classification of Melanoma, Diagnosis and significance of dysplastic nevi, Diagnosis accuracy and reproducibility of melanocytic tumors – the MPath project, Superficiel atypical melanocytic proliferations.

Kirurgisk udvalg (Annette Chakera, formand)

Væsentligste ændringer i 2018 for den kirurgiske beh. er allerede nævnt i formandens beretning. Starten af 2018 var præget af overgang til ny retningslinje for behandling af stadium III patienter med mikrometastaser i sentinel nodes, med observation i stedet for lymfeknude exairese. Konstaterer at alle afdelinger efterhånden har fået organiseret sig, så patienter med SN+ får udført deres UL skanninger af SN+ region. I Århus er det lykkedes også at gennemføre UL skanning ved de kontroller, hvor der iht. opfølgingsprogrammet skal udføres helkrops PET/CT skanning, således at de 2 modaliteter kan sammenlignes. Den adjuverende behandling med Nivolumab blev godkendt 14.11.18, og det har været en ressourcekrævende indsats for de kirurgiske afdelinger at opspore potentielle kandidater 3 mdr. tilbage, for at henvise disse til beh., ligesom det har været ressourcekrævende for de onkologiske afdelinger at få denne gruppe af ptt. i behandling.

Onkologi-udvalg, herunder gennemgang af adjuv. terapi (Inge-Marie Svane, formand).

Patienter i adjuverende beh. med nivolumab følges onkologisk med klinisk kontrol og skanning hver 3 måned.

Selvom det oprindeligt blev meldt ud, at de onkologiske afdelinger også ville undersøge huden for ny primærtumor, så må det erkendes, at kontrol af huden mere optimalt foretages af plastikkirurg eller dermatolog. Opfordrer derfor til, at patienter ikke afsluttes ved overgang til adjuv. beh., men fortsætter hudkontrol på henvisende afdeling, hvortil patienten under alle omstændigheder skal genoptage sin melanomkontrol efter endt adjuverende behandling, eller egen dermatolog. Kan også afhænge af, hvor svær pt.s hud er at kontrollere. Det er der forståelse for, og hudkontrol behøver måske kun foregå 1-2 gange mens pt. er i adjuv. terapi.

Dermatologiudvalg (Tine Vestergaard, formand, p.t. i Melbourne)

Udvalget nyt og endnu ingen beretning. Der arbejdes i Dansk Dermatologisk Selskab med at lægge sidste hånd på guidelines for udredning og diagnostik af melanom. Disse vil kunne anvendes også i DMG regi efter relevant omarbejdning.

Status for guidelines

Der er ved at blive ryddet op på DMG's hjemmeside. Guidelines føres over i national skabelon og hedde "Retningslinjer".

Eva Ellebæk informerer om nationale guidelines for onkologisk medicinsk behandling, som nu er godkendt internt; afventer administrativ godkendelse fra RKKPs Retningslinjesekretariat: Onkologisk behandling af inoperabel metastatisk melanom (godkendt af DMG 24/11-18 og indsendt til RKKP 11/2-19)

Endvidere er er udarbejdet flow diagrammer ud fra BRAF status og PD-L1 ekspresion samt for behandlingsnaive og tidligere behandlede (se vedhæftet præsentation).

Julie Bolvig Hansen, Kliniske retningslinjer i Kræft (Retningslinjesekretariat)

Informere om DMCG's Udvalg for kliniske retningslinjer, og om Retningslinjesekretariatet samt dets arbejde med at understøtte DMCG'ernes kritiske gennemgang af nuværende anbefalinger, gennemsigtighed i litteratur/referencer og kobling til anbefaling, gradering af litteratur foruden inddragelse af patientværdier og præferencer, rationale bemærkninger og overvejelser.

Formål: Via retningslinjer understøtte ensartet, høj kvalitet i kræftbehandlinger i DK.

Gå altid på <http://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/> og find sidste version af skabelon, diverse vejledninger mv.

Valg af formand – LH genopstiller

Ingen modkandidater – valgt enstemmigt.

Nye videnskabelige protokoller

- EuMELAreg – fælles europæisk registrering og opgørelser af real-life outcome efter medicinske behandling.
- Three-continent studie af incidensudvikling: MD Andersson, MIA, Norge, Sverige og Danmark.
- Karakteristik, recidivfri og melanomspecifik overlevelse for danske stadium III og IV patienter behandlet med kirurgi.
- Neel Helvinds projekt: Effekten af PET/CT skanninger 2016 og 2017 vs. 2008 og 2009 - > på overlevelse / opsporing af recidiv. OPDATERING af DMD, recidivanmeldelser bedes opdateret !!! Der kommer snart en ny mail fra Lisbet om opdatering. Kontrakt: 300 kr. pr. anmeldt patient m. recidiv.
- Mette Bybjerg-Grauholm: Børnemelanomer (evt. gensekventering på paraffin, revision af præp.)

Nye mødedatoer og evt.

- Store-møde-dag i Odense 09.04.19
DMD Styregruppe møde og møde i Kirurgisk Udvalg og Patologi-udvalg. Gennemgang af udkast til DMD årsrapport (VIGTIGT at alle møder / alle behandlingssteder er repræsenteret)
- DMD årsrapport 2018 i høring 02.05.19 indtil 31.05.19, udkommer 06.06.19.
- Patologiseminar 12.09.19, Herlev Hospital (se under beretning fra Patologi-udvalget).
- Store-møde-dag i Odense, formentlig 09.10.19
- Repræsentantskabsmøde i København onsdag, den 04.03.20
- Guideline seminar, Kirurgisk Udvalg 17. - 18.01.20, formentlig Comwell i Roskilde
- mangler onkologi-julemøde! – kommer senere.