

Dagsorden DMGs repræsentantskabsmøde 3.3.21, Online på Teams kl. 13-16.

Ordstyrer: Anette Chakera

Referent: Neel Maria Helvind

1. Beretning fra formanden

Årsberetningen er godkendt. I 2020 har vi arbejdet med pakkeforløb og kliniske retningslinjer.

Diskussion af, om vi skal have patientrepræsentanter i repræsentantskabet. Formanden foreslog dette, men der kom ikke afklaring. Vil bliver afgjort i FU.

Fokus i 2021 skal fortsat være på kliniske retningslinjer, der har været god erfaring med arbejds møder, hvilket vi fortsætter med.

Forskningsprojekter færdiggøres og vi skal lave et beslutningsstøtteværktøj for sentinel node biopi.

Budget: Der er et merforbrug på 33.600 kr. på databasen og 38.500 kr. på DMCG'en. Dette skyldes særligt retningslinjearbejde og validering af databasen.

2. Beretning fra videnskabelige udvalg, herunder kort gennemgang af nye retningslinjer fra de respektive udvalg

Kirurgisk udvalg (AC)

Ændring af kontrol PET-CT skanninger efter efterladt SN. Gennemgang af patienter fra Herlev og RH viser meget begrænset udbytte af 6 mdr skanningen. Ændres derfor til kontrol skanning ved 12 mdr. Derudover foreslås regional UL efter 6 uger, såfremt patienten skulle have været opereret, men ikke blev det (sufficient) for at stage mere nøjagtig end klinisk undersøgelse. Hvis der er foretaget PET-CT skanning, udelades UL.

Diskussion af opfølgning af patienter efter endt adjuverende terapi. Mange patienter giver udtryk for utryghed ved at gå fra skanning hver 3. måned til skanning hver 12. måned. Men skal ikke ændres.

Guideline for sentinel node kirurgi er færdig. Studie vedr. sentinel node positivitetsrate efter de nye AJCC8 viser at mitoserate er en bedre indikator for risiko og dette vil formentlig komme til at afspejle sig i denne.

Guideline for udredning på mistanke om primært melanom er revideret let i fht. brug af intralæsionel biopsi (ALW).

Guideline vedr. vaginalt og vulva-melanom er klar til godkendelse; kommer i høring snarest.

Patologiudvalget (SK)

Retningslinje for primært melanom er under udarbejdelse.

Retningslinje for sentinel node patologi ændret med ny udskæringsprotokol. Afstand mellem niveauer er øget, der er tilføjet et niveau og der er ændret i immunfarvningerne. Metastases størrelse måles nu kun med en decimal (mod to tidligere). Det er lavet særlig registrering, som opgøres om et år, for at vurdere om

skæringsprotokollen kan gøres mindre omfattende, og for at monitorere på antallet af lymfeknuder med metastase.

Der er i øjeblikket en pågående kvalitetsundersøgelse i regi af NORDICQ (Aalborg) vedr. PD-L1 farvning og måling, resultater ventes om 1-2 måneder.

Onkologiudvalget (EES)

Retningslinje for onkologisk behandling af inoperabel metastatisk melanom (godkendt aug 2019) trænger ikke til opdatering endnu, som planlagt.

Retningslinjer vedr. onkologisk behandling af okulært melanom og mucosalt melanom godkendte sept. 2020. Retningslinje for adjuverende onkologisk behandling godkendt jan 2021. Denne anbefaler ikke adjuverende behandling til IIIA patienter med solitær SN metastase <1 mm og manglende ulceration af primærtumor, men disse patienter skal fortsat henvises til samtale og vurdering i onkologisk regi.

Dermatologiudvalget

Ingen beretning fra Dermatologiudvalget.

3. Status for retningslinjearbejdet

Gennemgang af planskemaet ved LH. Der er behov for opdatering/udformning af de kirurgiske retningslinjer, og vi skal meget gerne blive færdige i 2021.

4. Status for databasen og kvalitetsindikatorer

Der kommer en større opdatering af interface og logon til databasen.

Denne kan tilgås via testmiljø www.demo.sundata.dk, hvor man skal oprette sig som ny bruger ved første login. Hver afdeling skal udpege en afdelingsansvarlig administrator, som tildeler log on rettigheder lokalt.

Variabellisten skal slankes og indikatorer skal tilpasses og beskrives, pågående arbejde ved RKKP.

Vi arbejder fortsat på automatisk datafangst fra Patobank og LPR.

5. Valg af formand, hvert 4. år (LH genopstiller)

LH genvælges.

6. Videnskabelige bidrag, kl. ca. 14.20

Eva Ellebæk, Adjuverende data fra DAMMED (15 min)

Tine Vestergaard, Teledermatoskopi (15 min)

Magnus Petur Bjarnasson Obinah, ctDNA (10 min)

Niels Kvorning og Gustav Nervil, AISC-projekterne vedr. kunstig intelligens i melanom diagnostik (15min)

Marie Brinch-Møller Weitemeyer, Betydningen af ændret T1-klassifikation (AJCC7 til AJCC8) for SNL-status (10 min)

Natascha Ege: Udbytte af rutinemæssig PET-CT efter 6 og 12 måneder hos sentinel node-negative melanompatienter efter ufuldstændig udtagning af sentinel node (10 min)

Neel Helvind, Diagnostisk værdi af PET-CT i melanom opfølgning og status på resterende projekt "Effekten af PET-CT i opfølgning af høj-risiko melanom" (10 min)

7. Eventuelt 5 min.

Ingen indkomne punkter.