

Referat

Online møde i Onkologigruppen, DEGC- 11.marts 2025

Deltog: Morten Mau-Sørensen, Signe Risumlund, Marianne Nordsmark, Rana Bahij, Lene Bæksgaard, Hanna Rahbek Mortensen-

Afbud fra Morten Ladekarl, Mette Yilmaz, Lise BJ Thorsen, Kristian Egebjerg, Per Pfeiffer

1. Onkologigruppen, godkendelse af sidste referat
2. Nyt fra DEGC
3. Retningslinjerevision
4. Status vedr DEGC databasen og årsrapport
5. Status fra Radioterapiudvalget
6. Status fra Medicinrådets fagudvalg
7. Status for onkologiske protokoller
8. Dato for nyt møde
9. Evt.

1. Sidste møde i Onkologigruppen 22/10/2024, referat godkendt.

Onkologigruppen er åben for interesserede onkologer på de fire afdelinger. LB nævner, at der ved DEGC bestyrelsesmøde blev godkendt vedtægtsændring, hvorved formænd for stående udvalg kan hentes udenfor bestyrelsen, og at dette i så fald udløser fuldt medlemskab af bestyrelsen inklusiv stemmeret. Dette dermed også en mulighed i Onkologigruppen. Der har endnu ikke meldt sig kandidater til at overtage formandsposten.

2. Nyt fra DEGC

Næste DEGC symposium i Aalborg 12/9 – forudgået af bestyrelsesinternat 11/9. Som altid for alle sundhedsprofessionelle involveret i behandling af ECV cancer.

Ny formand for forskningsudvalget: Michael Achiam, formand for Databasestyregruppen: Lars Møller, Thoraxkir Aalborg.

DEGC bestyrelsen indstillede Morten Mau i april 2024 til dmcg.dk udvalget for genomisk tumorprofilering. Morten informerede om møde i udvalget 7/3/2025, hvor indmelding fra DEGC er, at vi til vores patienter anbefaler tilbud om helgenomsekventering til patienter i god almentilstand efter progression på 1. linje behandling. Baggrund for dette, at effekt af 2.linje behandling er relativ beskeden, og at fund af eksperimentelle targets ved WGS kunne give patienter yderligere eller supplerende behandlingstilbud. Herudover informerede Morten om, at Novo Nordisk bevillingen til Nationalt Genom Center er udløbet, men at man kan fortsætte sekventering i 2025, og at regionerne forventeligt herefter overtager finansiering. Endv. at der fortsat er en uklar proces (juridisk og politisk) om anvendelsen af data. Der havde også været diskussion af den utilfredsstillende situation, at der er en tiltagende indskrænket mulighed for at tilbyde patienter behandling vejledt af genprofil. Der er en begrænset industrifinanciering af lægemidler i PROTARGET, og beslutning om behandling kommer ofte til RLK, som afviser. Der er næsten ingen henvendelser til Sundhedsstyrelsens Ekspertpanel længere, omkring 10 om året.

3. Retningslinjerevision

Nærmer sig komplement, de sidste retningslinjer går ind til RKKP i løbet af de næste par uger.

I den kurative retningslinje er der nu anbefaling om:

- FLOT som førstevalg til adenocarcinomer
- immunterapi til dMMR perioperativt
- nyt afsnit om oligometastatisk sygdom.

LBJT har oplyst, at man i Aarhus har anmodet om en diskussion i cheflægegruppen af anbefalingen om perioperativ CPI til dMMR patienterne, på baggrund af uens praksis på centrene. Der er enighed om, at formuleringen i de faglige retningslinjer fastholdes, og at man må afvente udfaldet af ledelsesdrøftelsen.

Følgende ændringer er anført i den palliative retningslinje:

Pembrolizumab i 1.linje adenocarcinom med CPS>5

Tislelizumab i 1.linje adenocarcinom med TAP >5%

Zolbetuximab 1.linje, CLDN18.2 positive

Tras+pembro+kemo 1.linje CPS>1, HER2 positive

Enkeltstof paclitaxel som 1.linje til diss planocell carcinom

Tislelizumab i 1.linje planocell carcinom med TAP >5%

Tislelizumab 2.linje planocellulært carcinom

4. Status vedr DEGC databasen og årsrapport

Ny formand for DEGC databasen: Lars Møller, thoraxkir.afd. Aalborg. Frist for indtastning mhp 2023/2024 årsrapport primo april. Indikatorer fastholdt til denne rapport, møde mhp fremtidig strategi planlagt til maj 2025. MN har ønske om, at 1-års overlevelse fastholdes som onkologisk indikator, da den er meningsfuld og ofte rapporteres i studier, og er en indikator på selektion af patienter og behandlingskvalitet, dette har opbakning ved mødet.

5. Status fra Radioterapiudvalget – ikke drøftet

Sidste møde i gruppen i 2023. Enighed om at afholde nyt møde for interesserede læger og fysikere i forbindelse med næste onkologigruppemøde, dvs d. 23.9.2025 som et online møde fra kl. 8-11. Hvert center orienterer egne læger+fysikere og beder om indmelding af emner til LB.

6. Status fra Medicinrådets fagudvalg

Ny ansøgning på vej med zolbetuximab til Claudin18.2 positive i 1.linje, første møde i fagudvalget udsendt til juni 2025. Herudover kommet ansøgning om tislelizumab i 1.linje, planocellulært carcinom, formentlig på møde i maj 2025. Netop modtaget melding om, at der forventes snarlig ansøgning om tislelizumab til adenocarcinomer i 1.linje. Ida Holm fra Aalborg Universitetshospital har accepteret at indtræde i Medicinrådets fagudvalg som repræsentant for patologien. Vi har forventning om, at patolog i fagudvalget blandt meget andet kan kvalificere diskussionen om anvendelse og tolkning af de forskellige scorer (TAP-, CPS- og TPS).

7. Status for onkologiske protokoller

- dMMR projekt: Vores godkendelse omfatter nu patienter i perioden august 2021-september 2024. LB oplyser, at vi på RH har 12 patienter med perioperativ CPI, herudover 1

pt med definitiv KRT, 8 med direkte operation, 1 pt med definitiv CPI (medicinsk inoperabel) og i alt 23 med palliativ beh.

Der er tilladelse til opslag på alle dMMR patienter for at identificere kohorten med resektabel sygdom, man bedes notere, hvad forløb de øvrige dMMR patienter har haft. RB oplyser, at man indtaster OUH-patienter i databasen. Ingen status fra Aarhus eller Aalborg.

- Diorama: fortsat i afklarende fase, der søges alternativ funding, efter at Beigene droppede deres LAG3-analog.
- HERES: langsom inklusion, 13/24 patienter inkluderet, inklusion fortsætter. Der afventes interimanalyse efter 17 patienter.
- PROTECT: 65 patienter inkluderet overall, langsom inklusion, 75% adenocarcinomer, hvor man efter ESOPEC forventer markant fald i antallet af adenocarcinomer. Der er planer om re-design af studiet, ikke muligt at nå de planlagte 400 inkluderede patienter.
- MMS orienterede om projekt på vej med finansiering fra Beigene og i samarbejde med patologer, hvor man retrospektivt vil undersøge overensstemmelse mellem TAP- og CPS-score i både adeno- og planocellulære carcinomer.
- MMS orienterede om kommende projekt om behandling af dumping. Det er et nationalt projekt der randomiserer patienter med dumping syndrom efter kirurg til enten semaglutid eller placebo. Den første del er et feasibility cross-over studie med translationelle endepunkter. 2. del er et fase II randomiseret forsøg med effekt som endemål. Der planlægges at søge DCCC om midler til udarbejdelse af protokol

Evt.

MN orienterede om, at man i DBCG har anvendt en app til registrering af PRO-data, finansieret af KB-bevilling, der nu udløber. Man har rakt ud til cheflægerne, og til de øvrige diagnosegrupper, med ønske om opbakning til, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der undersøger mulighederne for fortsat finansiering og anvendelse af dette redskab. Der er enighed om, at DEGC Onkologigruppe kan bakke op om dette.

Dato for nyt møde: Onlinemøde 23.9 kl. 11-14 (i forlængelse af online møde i Radioterapi-udvalget 23.9 kl. 8-11).

Lene Bæksgaard, 11.marts 2025