

Referat for ECV forskningsudvalg, tirsdag 9/10-2018:

Tilstedeværende:

Rajendra Garbyal – Patologisk klinik - Rigshospitalet

Michael Achiam – Kir gastroenterologisk klink C - Rigshospitalet

August Olsen – Scholar, Kir gastroenterologisk klink C - Rigshospitalet

Thomas Kristensen – Radiologisk klinik - Rigshospitalet

Henrik Vad - Thorax Kirurgisk klinik - Rigshospitalet

Frederik Hvid-Jensen - Mave-Tarm Kirurgisk Afdeling - Århus Universitetshospital

Daniel Kjær - Mave-Tarm Kirurgisk Afdeling - Århus Universitetshospital

Marianne Nordsmark – Onkologisk Afdeling - Århus Universitetshospital

Niels Katballe – Thorax Kirurgisk Afdeling - Århus Universitetshospital

Sarunas Dikinis – Mave-Tarm Kirurgisk Afdeling – Ålborg Universitetshospital

1) Formål og visioner for udvalget

Michael Achiam byder velkommen til alle og lægger op til en diskussion af; formål med forskningsudvalget og visioner for udvalgets virke.

Først blev der dog diskuteret mulighederne for de enkelte medlemmer til stede for at få fri med løn, under frikøb eller bare at bruge ren fritid til at deltage i mødet. Der var enighed om at der skulle skrives et brev til alle berørte afdelingers ledelse med information om forskningsudvalget, formålet og visionerne og en opfordring til at støtte bedst muligt op om udvalget. Al korrespondance og kontakt til DECV styregruppen og andre organisationer vil dog være mest hensigtsmæssigt varetaget af samme person, hvorfor der blev foreslået at udpege en formand for udvalget. Formanden tiltænkes at sidde 3 år med mulighed for udskiftning eller fortsættelse. Michael Achiam valgtes som formand.

Med hensyn til formål og visioner var der er enighed om;

at visionen for udvalget er at mødes tre gange om året – Januar, maj og september for at holde momentum oppe og hele tiden bakke op om nye og eksisterende projekter.

at udvalget er et udvalg under DECV's styregruppe

at formålet med udvalget er at være inkluderende uden at kunne begrænse eller diktere hvilken form for forskningsprojekter der søsættes lokalt eller nationalt. Det skal være et sted hvor man har lyst til at lufte sine projekter og hvor folk har lyst til at hjælpe til at projektet kan komme videre og blive udbredt nationalt.

at udvalget desuden giver store muligheder for flere nationale samarbejder og videnskabelig sparring til potentielle projekter.

at visionen er at offentliggøre referater fra udvalgmøderne, sammen med en liste over pågående nationale, single- eller multicenter studier på DECV's hjemmeside og at opfordre projektansvarlige til at delagtigøre resten af centrene i eksisterende projekter ved at tilføje dem til listen..

at fokus i udvalget er maligne sygdomme, men vise præmaligne tilstande kan inkluderes herunder Barrets Esophagus.

2) Økonomi

Aktuelt er der tildelt 137.000,- fra DCCC, hvoraf de 60.000,- er til at understøtte forskningsudvalget, opstart af dette og igangsætning af tværregionale, multicenter projekter ved at ansætte en navngiven person til sekretær- og tovholder funktion. De resterende penge er øremærket rejse- og møde udgifter ifm forskningsudvalget samt til afholdelse af ECV cancer symposiet som blev afholdt i maj 2018.

3) Forslag til arbejdsgang, inkl. protokol skrivning og godkendelser

Først og fremmest besluttet det at man ikke skal gå i gang med projekter før alle behandlingsansvarlige teams er orienterede.

Dem der kan bidrage til et projekt er med i projektet, selvfølgelig kan ikke alle specialer indgå i alle projekter, hvilke blot må accepteres.

Målet er at man arbejder hen mod projekter som de forskellige afdelinger og hospitaler kan samarbejde om.

Forskningsudvalgets medlemmer og repræsentanter fra de forskellige centre og specialer er ikke automatisk medforfattere, med mindre Vancouver kriterierne opfyldes, men DECV og DCCC kan nævnes i taksigelserne i artiklerne, da det gavner ift årsopgørelser og fondsansøgninger.

Sekretær- og tovholder funktionen er ansat til at hjælpe med at løbe projekterne i gang, men kan ikke forventes at skulle sætte sig ind i alt litteratur på alle områder. I stedet kan der hjælpes med de mere standardiserede dele af protokol, samt tilladelser og fondsansøgninger.

Der sigtes mod oprettelse af en fane på enten DECV eller DCCCs hjemmeside med hvilke projekter der er i gang, hvilke der er afsluttede og hvilke der er publicerede. I denne liste skal blot stå projektitel, forsøgsansvarlige og dennes email, og evt et kort abstract om hvad forsøget omhandler.

4. Projektforslag diskuteret

- Retro- og prospektivt studie om vurdering af MDT konference nationalt mhp ensretning. Tværfagligt projekt, hvor vi retrospektivt vil sammenligne om de forskellige ECV centres MDT konferencer når frem til samme konsensus. Der skal kigges på den behandlingsmæssige beslutning fra MDT, ved at inkludere patienter med planocellulært karcinom i esophagus. Disse patienter data vil blive sendt rundt til de andre hospitaler med henblik på at få deres MDT konference til at komme med deres vurdering af patienten. Vi vil med projektet sammenligne beslutninger fra de forskellige ECV centres MDT. Potentielt set ønskes der så at der laves retningslinjer for MDT processen, og man derefter gennemprøver dem i en periode i et prospektivt studie. Der skal til projektet udarbejdes en lille kort protokol som August står for. Der udover skal det undersøges hvilke tilladelser projektet kræver. Alle deltagere i MDT er potentielle medforfattere hvis Vancouver kriterierne opfyldes, da der skal lægges et betydeligt stykke arbejde.
- PRESET studie – RCT omkring effekten af preoperativ træning til optimering af patienten – i gang på RH, men planen er at det skal rulles ud nationalt. Nærmere information omkring studiet og logistikken, ligesom forespørgsel om deltagelse fra de 3 andre centre, er på vej.
-
- Ventrikel Cancer HIPEC studie – Pilot/feasibility studie på AUH. Forsøg på at optimere outcome i den kirurgiske behandling af ventrikel cancer via HIPEC, som skal gives til patienter, der skal have staging laparoskopi før evt kurativ intenderet kirurgi. Håb om start af inklusion november 2018, med pilot på 24 pt, 12 med HIPEC og 12 kontroller, i første omgang til undersøgelse af toxicitet. Hvis piloten er succesfuld kan det forhåbentligt rulles ud nationalt.

Projekt er godkendt hos VEK og økonomien til projektet er på plads.

Endelig afklaring mellem de samarbejdende afdelinger på AUH skal på plads snarest.

- Der er lavet en statusartikel omkring isolerede tumorceller i ECV cancer patienters lymfeknuder og dettes betydning for prognosen, som er på vej til udgivelse. Man så her i 3 studier at disse patienter havde dårligere prognose, mens at 2 viste at det ingen betydning havde. Man vil derfor på RH igangsætte et (multicenter?) retrospektivt studie med N0 sygdomme, hvor man igen vil tjekke deres lymfeknude resektater for isolerede tumorceller og se om tilstedeværelsen af disse på patientens prognose – Dette kunne også medføre en ensretning af procedurerne på de forskellige patologiske afdelinger, hvilket savnes.