

Referat for møde i Lungemedicinsk Forum i regi af Dansk Diagnostisk LungeCancer Gruppe på Afd. T, Odense Universitetshospital Onsdag d. 29/10 2008.

Deltagere:

Klaus Richter (Bispebjerg), Valentina Minddal (Gentofte), Niels Maltbæk (Roskilde), Per Gaardsdal (Nordsjællands Hosp.), Jost Wessels (Holstebro), Niels-Christian Hansen (Odense), Henrik Kirstein Jensen (Aalborg), Michael Hansen (Sønderborg) og Torben Riis Rasmussen (Århus).

DLCR-ansvarlig, Erik Jakobsen (Thorax-kir afd. T, OUH) var desværre forhindret.

Følgende blev diskuteret/aftalt:

I relation til udkast til kapitel om diagnostik og udredning i revideret reference-program blev det diskuteret om de deri anførte retningslinier for follow-up på små (sub-cm) lungeinfiltrater (< 5 mm: re-CT ved 12 & 24 mdr og for 5-10 mm ved 3, 6, 12 & 24 mdr) evt. skulle efter justeres iht Fleischner Society's guidelines fra 2005 [MacMahon et al. Radiology 2005; 237:395-400], som bl.a. angiver at man for lav-risiko-patienter ikke behøver at gøre follow-up for infiltrater < 4 mm.

Generelt anvender man diagnosen /R91.9/ ifm follow-up CT-skanninger for sub-cm lungeinfiltrater.

Det blev i relation til brug af EBUS-TBNA i udredningen og stadieafklaringen aftalt, at undertegnede skulle forespørge DKLCG, om man evt. kunne tænke sig en regel, hvorefter en patient kan accepteres til kurativ OP på basis af en EBUS-TBNA-undersøgelse af st.7, 4R og 4L som alternativ til mediastinoskopi, hvis der i prøverne fra hver af de 3 stationer ses lymfatisk væv.

Det blev aftalt at Klaus vil kontakte Charlotte Ulrik mhp anmodning om justering af DRG-takster, således at DRG-takst kan gives for såvel indledende bronchoskopi med konventionelt bronchoskop og for en i samme seance umiddelbart efterfølgende EBUS-TBNA.

Generelt angives udredning først afsluttet, når pt. informeres om behandlingstilbud efter MDT-lungekonf..

NCH fortalte, at der i Odense pågår et studium, hvor ptt., som er henvist til konventionelt rtg thorax under obs-diagnose af C. pulm., randomiseres til det eller PET/CT, for at se hvor mange yderligere maligne tumores man herved vil finde.

Der efterspørges dokumentation vedr. NPV af triple-CT af suspekter binyrer versus PET/CT af samme.

Der var usikkerhed mht om den registrering i DLCR, som sv.t. indberetningen til cancer-reg., reelt trækkes fra Ca-reg. og ikke fra vores indberetninger. Aftalt at forespørge Erik Jakobsen.

Efter nogen diskussion for og imod blev det aftalt, at Klaus ville lave et forslag om en supplerende indberetning til DLCR for ptt. med udredning > 28 dg med angivelse af årsag hertil fordelt i kategorierne 1) efter ønske fra pt., 2) grundet komplicerende komorbiditet og 3) komplikationer til undersøgelser.

Nyt møde blev aftalt til Onsdag d. 18/3 2009 på afd. T, OUH.

Det forventes at det da vil være muligt at gennemgå udkastet til den nye årsrapport.

Torben Riis Rasmussen

Bilag: Opdateret navne- & adresse-liste for kontaktpersoner på hver lungecancerudredende afd. i DK.