

DAHANCA Årsberetning 2019

**Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Den Danske Hoved-Hals Cancer Gruppe (DAHANCA)**



Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse	3
Statusbeskrivelse.....	4
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's formålsbeskrivelse.....	8
Plan for 2020; prioriterede indsatsområder og aktiviteter.....	12
Kommentarer til 2019-økonomien	13
Forskningsaktiviteter mv. i 2019	14
DMCG'ens møder og arrangementer i det kommende år	18

Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2019 for den multidisciplinære cancergruppe DAHANCA er udarbejdet af sekretariatet v/ formanden for DAHANCA, overlæge Jørgen Johansen, samt ansvarlig for DAHANCA's kliniske kvalitetsdatabase, professor Jens Overgaard.

DAHANCA sekr.

Afd. for Eksperimentel Klinisk Onkologi
Kræftafdelingen, Forskningsgang 2
Aarhus Universitetshospital
Palle Juul-Jensens Boulevard 99
8200 Aarhus N
dahanca@oncology.au.dk.

DAHANCA's formand: Overlæge Jørgen Johansen, Onkologisk afd., Odense Universitetshospital
jorgen.johansen@rsyd.dk

DAHANCA's bestyrelse 2019

Navn	Titel	Arbejdssted
Jørgen Johansen	Overlæge	Onkologisk afd., Odense Universitetshospital
Jens Overgaard	Professor, sekretariatsleder	Onkologisk afd., Aarhus Universitetshospital
Jesper Grau Eriksen	Professor, sekretariatsmedarbejder	Onkologisk afd., Aarhus Universitetshospital
Henrik Jacobsen	Overlæge	ØNH-kirurgisk afd., Aalborg Universitetshospital
Maria Andersen	Overlæge	Onkologisk afd., Aalborg Universitetshospital
Thomas Kjærgaard	Overlæge	ØNH-kirurgisk afd., Aarhus Universitetshospital
Hanne Primdahl	Overlæge	Onkologisk afd., Aarhus Universitetshospital
Christian Godballe	Professor, overlæge	ØNH-kirurgisk afd., Odense Universitetshospital
Mohammad Farhadi	Overlæge	Onkologisk afd., Næstved Sygehus - Region Sjælland
Birgitte Charabi	Overlæge	ØNH-kirurgisk afd., Rigshospitalet
Claus Andrup Kristensen	Overlæge	Onkologisk afd., Rigshospitalet
Elo Andersen	Overlæge	Onkologisk afd., Herlev Hospital
Cai Grau	Professor, overlæge	Onkologisk Afd., Aarhus Universitetshospital

Statusbeskrivelse

1. Hvad har vi været optaget af i 2019?

2019 har som tidligere år været karakteriseret af en stor udviklings- og forskningsindsats i tråd med DAHANCA's formål, at skabe det forsknings- og evidensbaserede grundlag for optimal diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med hoved-halskræft. Dette arbejde er foregået i et tæt multidisciplinært, nationalt og internationalt videnskabeligt samarbejde, hvilket har ført til en række væsentlige publikationer i internationale tidsskrifter som beskrevet nedenfor.

DAHANCA håndterer en national klinisk database, der indeholder både data til kvalitetssikring og en række parametre til videnskabelig brug. Ved at indhente data og overvåge indsatsen for hoved-halskræft er DAHANCA med til at sikre, at diagnostik, behandling og opfølgning af hoved-halskræft gives efter samme principper overalt i landet og med udgangspunkt i DAHANCA's landsdækkende retningslinjer, der løbende justeres. Resultaterne af DAHANCA-samarbejdet er i 2019 således mundet ud i nye evidensbaserede rekommandationer i nationale kliniske retningslinjer og pakkeforløb for hoved-halskræft i samarbejde med RKKP, DMCG.dk og Sundhedsstyrelsen. Samtidig foregår der en løbende justering af relevante kvalitetsparametre, der benyttes til vurdering af det nationale behandlingsniveau.

DAHANCA's årsrapporter har afspejlet en stigende kvalitet i behandlingen af hoved-halskræft over tid med stadig forbedrede overlevelsesrater og dermed flere overlevende. Det har derfor været naturligt at supplere behandlingsindsatsen med en målrettet strategi for at reducere følgevirkningerne af intensiv kræftbehandling. I 2019 er der således aktiveret to videnskabelige protokoller for henholdsvis skånsom robotkirurgi (DAHANCA 34) og partikelterapi (DAHANCA 35), og de første patienter med hovedhalskræft på Dansk Center for Partikel Terapi (DCPT) blev behandlet i Skejby i maj 2019.

2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemstillinger/udfordringer?

DAHANCA er opmærksom på vigtigheden af patientinddragelse i behandlingsvalg og udvikling af indsatsområder. DAHANCA har en lang tradition for at registrere og overvåge effekten, såvel som følgevirkningerne, af stadig mere intensiv kræftbehandling. I patientsammenhæng har DAHANCA derfor introduceret metoder til at indhente patientrapporterede oplysninger om livskvalitet og udvikling af specifikke symptomer, som skønnes relateret til hovedhalskræft og behandling heraf. Værdien af denne indsats vurderes i en prospektiv undersøgelse (DAHANCA 38 PRO), der blev aktiveret i 2019, af patienter med hoved-halskræft (plade-celle).

DAHANCA har i 2019 gennemført en efterundersøgelse af patienter med næse-bihulekræft. Hensigten var at vurdere mulige senfølger efter operation og stråleterapi. Det er gjort i samarbejde med øjenlæger, neurologer og radiologer. Resultaterne publiceres nu internationalt, og undersøgelsens fund har underbygget evidensen for en fremtidig målrettet opfølgning af patienter med næse-bihulekræft. Disse anbefalinger er tilgængelige i DAHANCA 36a protokollen.

Undersøgelser, som DAHANCA har leveret data til, viser, at risikoen for at få tilbagefald af hoved-halskræft efter stråleterapi næsten fordobles hos patienter, der fortsat ryger ift. ikke-rygere. Det er derfor glædeligt, at man fra politisk side i 2019 valgte at øge indsatsen for at

reducere danskernes tobaksforbrug. Cigaretprisen sættes op til 60 kroner for 20 stk., men desværre slår prisstigningen først fuldt igennem i sommeren 2022. Samtidig har DAHANCA resultaterne vist, at patienter, der kvitter tobakken før stråleterapi, klarer sig stort set lige så godt som ikke-rygere. Det er derfor tvingende nødvendigt at øge indsatsen i sundhedsvæsenet for at få folk til at holde op med at ryge og strække sig længere end den beskedne prisjustering over de næste 2½ år. En stærkere indsats over for tobaksforbruget i Danmark over en bred kam må skønnes at medvirke til at bedre indsatsen for at skabe 'lige sundhed for alle'.

Kræft i mundsvælget (oropharynxcancer) er sammen med modermærkekræft de 2 hastigst stigende cancersygdomme i Danmark. Oropharynxcancer er for 70-80% tilfælde relateret til infektion med Human Papillomavirus (HPV). Tre gange så mange mænd som kvinder rammes. Det er derfor glædeligt, at der per 1. september 2019 blev indført gratis HPV vaccination til drenge også, som led i det danske børnevaccinationsprogram. Det må forventes, at incidensen af HPV-induceret oropharynxcancer vil falde, men desværre først om adskillige år.

DAHANCA's bidrag til kvaliteten i det danske sundhedsvæsen er tæt forbundet med vores database, kvaliteten af data, og samarbejdet med øvrige nationale registre. DAHANCA har over årene set sit budget til databasen og DAHANCA som national multidisciplinær arbejdsgruppe kraftig beskåret. DAHANCA-databasen er under kontinuerlig udbygning både på forskningssiden og til understøttelse af nationale kvalitetsindikatorer til indrapportering til Sundhedsdatastyrelsen. DAHANCA bruger følgelig en væsentlig del af sine tildelte økonomiske ressourcer til at sikre en komplet opdatering af databasen. Økonomien må sikres, for at man vil kunne forvente en vedvarende høj kvalitet af DAHANCA databasen fremover. Dette skal sikre kvalitet både på patientforløb og behandlingsresultater, og den multidisciplinære gruppes eksistens. Den overvejende del af DAHANCA-gruppens arbejdsindsats er fortsat frivillig og foregår i fritiden. Der er stor opbakning fra de kliniske og eksperimentelle afdelinger på de onkologiske centre, både økonomisk og forståelsesmæssigt for betydningen af DAHANCA's indsats. I samarbejde med DMCG.dk og RKKP skal denne indsats støttes og sikres.

DAHANCA har en høj komplethedegrad på databasens kvalitetsparametre. Det har gennem årene været vanskeligt at få tilsvarende data fra Sundhedsdatastyrelsen til at understøtte kvaliteten i kræftpakkeforløbene fra første mistanke om hovedhalskræft til afsluttet behandlingsforløb/rehabilitering. Implementeringen af det nye landspatientregister er endnu ikke gennemført, og i 2019 er der derfor ikke tilgængelige DAHANCA optimale data til på tilfredsstillende vis at kunne afrapportere kvaliteten for hoved-halskræft på landsplan. Det er derfor tvingende nødvendigt, at samarbejdet med RKKP, Sundhedsdatastyrelsen og DAHANCA udbygges for at kunne tilvejebringe relevante og tidstro data. DAHANCA vil fortsat arbejde for, at regionale og centrale administrative og politiske myndigheder forstår at støtte databaserne med de fornødne ressourcer, for at fagprofessionelle kan yde og sikre det nødvendige kliniske input til databaserne. Samtidig skal det sikres, at fagprofessionelle opnår den fornødne adgang til egne data, således at resultaterne kan tolkes og bruges umiddelbart og formidles korrekt i overensstemmelse med alle indhentede oplysninger.

DAHANCA understreger vigtigheden af, at man udbygger praksis med indhentning af patientrapporterede data som beskrevet ovenfor. For at opnå valide og tidstro vurderinger af bivirkninger under den ofte meget intensive behandling af hoved-halskræft, har DAHANCA's bestyrelses fundet det nødvendigt at påpege, at det er god skik og praksis, at man ugentligt

tilser patienter i aktiv behandling og sikrer korrekt, løbende registrering af bivirkninger og anden relevant patientdata.

3. Hvad er vi lykkedes med i 2019?

DAHANCA's formål er at skabe det forsknings- og evidensbaserede grundlag for optimal diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med hoved-halskræft. Dette lever organisationen op til ved kontinuerligt at iværksætte og gennemføre undersøgelser og klinisk randomiserede studier, hvorfra det er muligt at afstikke evidensbaserede anbefalinger. DAHANCA sikrer en løbende, detaljeret registrering af demografiske og kliniske data i en landsdækkende forskningsdatabase, som for store tumorgruppers vedkommende kan føres tilbage til 1971. DAHANCA har således vist sig at være en gunstig platform for håndtering af de elementer, som blev udstukket i Kræftplan II og dokumenteret i nedenstående 9 punkter fra DMCG.dk.

DAHANCA har i 2019, på baggrund af sine studier, været i stand til at færdiggøre og implementere nye nationale retningslinjer. Dette arbejde er foretaget sammen med RKKPs Retningslinjesekretariat.

Først og fremmest blev retningslinjerne for stråleterapi revideret. DAHANCA's strategi for afgrænsning af relevante stråleområder ved primær stråleterapi er implementeret internationalt, og på den baggrund blev det besluttet at konvertere retningslinjerne til engelsk. Samtidig har DAHANCA generet anbefalinger for postoperativ strålebehandling.

Sideløbende med retningslinjerne for stråleterapi har DAHANCA i 2019 fået godkendt retningslinje for håndtering af hypoksi (begrænset iltning) før og under stråleterapi. Det drejer sig om mulighed for genomisk analyse af tumorer for deres sandsynlige udvikling af iltbetinget stråleresistens. Samtidig er retningslinjerne konverteret til engelsk.

I 2019 er der foretaget revision af retningslinjer for tandsanering forud for stråleterapi, hvilket er en væsentlig del af Sundhedsstyrelsen Pakkeforløb for hovedhalskræft 2020.

Behandling og forebyggelse af senkomplikationer på kæberne efter stråleterapi (osteoradionekrose) har undergået en revision, efter at retningslinjerne blev godkendt i 2018. Der forventes endelig RKKP accept af denne retningslinje i RKKP/DMCG-format.

DAHANCA har i 2019 iværksat to udviklingsprotokoller til at vurdere mulighed for reduktion af følgevirkningerne efter kræftbehandling af hoved-halskræft. De to videnskabelige protokoller omfatter skånsom robotkirurgi (DAHANCA 34), og partikelterapi (DAHANCA 35) i form af protonbehandling. Indikation for protonbehandling af hoved-halskræft vurderes i projekter i samarbejde med det Nationale Forskningscenter for Stråleterapi og Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).

Spytkirteldatabasen har gennemgået en større patologi, og flere onkologiske centre har bidraget til komplettering af databasen. Det forventes herefter, at ny retningslinjer kan introduceres i indeværende år.

Det er i 2019 lykkedes DAHANCA at gennemføre visionerne om at introducere relevante funktionelle undersøgelser i behandlingen af hoved-halskræft og harmonisere indsatsen. Det har afstedkommet en ny retningslinje: "Funktionelle undersøgelser (dysfagi) ved hoved-halscancer", og samtidig er påbegyndt retningslinjen "Kemoradioterapi med cisplatin". Der foreligger en plan for 2020 for retningslinjearbejdet i samråd med RKKPs Retningslinjesekretariat.

I 2019 har DAHANCA's recidivudvalg arbejdet på at få indført immunterapi som førstevalg ved metastaserende/recidiverende planocellulær hoved-halskræft. Både nivolumab og pembrolizumab har vist relevant effekt hos patienter med "PD-L1 ekspression over 1%", med en gunstig bivirkningsprofil. Der afventes endelig afgørelse fra Medicinrådets fagudvalg i indeværende år.

Retningslinjerne og publikationer publiceres løbende på DAHANCA's hjemmeside www.dahanca.oncology.dk. Den tilhørende forskning, som de evidensbaserede retningslinjer er baseret på, kan tilgås via nedenstående publikationsliste.

Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's formålsbeskrivelse

Beskriv for hvert punkt relevant aktivitet. Angiv venligst evt. publikationer mv. under afsnittet *Forskningsaktiviteter*.

1. At bidrage til udarbejdelse og vedligeholdelse af evidensbaserede, nationale kliniske retningslinjer for patientforløbet, fra diagnostik og behandling til opfølgning og rehabilitering, samt den tilhørende forskning indenfor såvel primær- som sekundærsektor.

DAHANCA har i 2019 samarbejdet med Sundhedsstyrelsen om en opdatering af Kræftpakkeforløb for hoved-halskræft. Arbejdet forventes færdiggjort i indeværende år.

I 2019 er retningslinjerne for stråleterapi revideret og oversat til engelsk.

Der er udarbejdet supplerende retningslinje for stråleterapi med hensyn til håndtering af hypoksi (begrænset iltning) før og under strålebehandling. Retningslinjerne er konverteret til engelsk.

Der foretages revision af retningslinjer for tandsanering forud for stråleterapi, hvilket er en vigtig del af Sundhedsstyrelsens Pakkeforløb for hovedhalskræft 2020.

Behandling og forebyggelse af senkomplikationer på kæberne efter stråleterapi (osteoradionekrose) har undergået en revision. Der afventes endelig RKKP accept af denne retningslinje. Spytkirteldatabasen har gennemgået en større revision mht. patologi, og flere onkologiske centre har bidraget til komplettering af databasen. Det forventes herefter at ny retningslinjer kan introduceres i indeværende år.

Retningslinje for 'Funktionelle undersøgelser (dysfagi) ved hoved-halscancer' og 'Kemo-radioterapi med cisplatin' er under udarbejdelse.

2. Udarbejdelse og vedligeholdelse af nationale kliniske kvalitets- og forskningsdatabaser til monitorering samt indsamling af data/evidens til de kliniske retningslinjer, samt gennemførelse af og deltagelse i lokale, landsdækkende og internationale videnskabelige kliniske protokoller.

DAHANCA-databasen omfatter omkring 36.000 patienter med hoved-halscancer. Over 30.000 har fuld datadækning. DAHANCA-databasen er under kontinuerlig udbygning, både på forskningssiden og ved understøttelse af nationale kvalitetsindikatorer til indrapportering til Sundhedsdatastyrelsen. DAHANCA benytter p.t. 21 kvalitetsindikatorer efter aftale med RKKP, og disse er under udbygning inden for kirurgi, stråleterapi, recidivopsporing og opfølgning.

DAHANCA holder kontinuerligt en høj kadence i udførelsen af både lokale, landsdækkende og internationale videnskabelige kliniske protokoller. DAHANCA er primær investigator på protokollerne. Resultaterne publiceres internationalt, se nedenstående publikationsliste. Vedligeholdelse af DAHANCA's kliniske kvalitets- og forskningsdatabase understøttes overvejende af fondsmidler, og i mindre udstrækning fra regionerne med dækning af udgifter til registreringsaktiviteter. Opretholdelse af dette arbejde, der skal sikre løbende indsamling af data og bidrage med evidens til de kliniske retningslinjer, kan kun bestå ved relevant økonomisk støtte fra regionerne

3. Koordinere og støtte klinisk kræftforskning og samarbejdet med den laboratoriebaserede forskning og arbejdet med biobanker, herunder samarbejde med Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).

Forsøg og videnskabelige protokoller i DAHANCA udføres efter anmeldes til de relevante videnskabs-etiske komitéer samt Datatilsynet, og materiale til biobank opbevares således, at biopsier og blodprøver er tilgængelige for evt. fremtidige DAHANCA-studier. Det biologiske materiale opbevares forsvarligt i biobank og sikrer kobling til den kliniske database. Data fra DAHANCA's kliniske database, som efterspørges til anden laboratoriebaseret forskning, udleveres efter reglerne fra RKKP.

En biologisk genprofil for patienter med planocellulær hoved-halskræft er blevet etableret på baggrund af DAHANCA-biobankmateriale. DAHANCA 30 undersøger hvilke patienter, der skønnes at kunne behandles uden det stråleforstærkende medikament nimorazol. DAHANCA har i 2019 indført ny anbefaling for brug af gen-profilundersøgelsen.

4. Bidrage til gennemførelse af og deltagelse i nationale og internationale kvalitetsprojekter.

DAHANCA arbejder med DCCC i et Nationalt Forskningscenter for Stråleterapi.

<http://www.dccc.dk/nationale-forskningscentre/nationalt-forskningscenter-for-straleterapi/>

Projektet er støttet betydeligt af Kræftens Bekæmpelse. Ved Danske Kræftforskningsdage i august deltog DAHANCA med adskillige abstracts.

I DCCC-samarbejdet varetager DAHANCA selvstændigt projektet "Individualized radiation treatment to head and neck cancer patients based on biological and physical factors", som sigter mod, at patienter med hoved-halskræft tilbydes indgang i evidensgenererende kliniske undersøgelser. Tværfagligt indgår DAHANCA også i projektet "Patient Reported Outcome netværk" (DCCC PRO) med henblik på samarbejde omkring forskning i patientrapporterede følgevirkninger til kræftbehandling. Hensigten er at kunne rekruttere mindst 50% af patienterne i kliniske protokoller.

DAHANCA's kvalitetssikringsgruppe er ansvarlig for opdatering af de nationale retningslinjer for stråleterapi, som efterfølgende skal godkendes i DAHANCA. Der foregår løbende kvalitetskontrol, der benytter kliniske workshops til harmonisere arbejdsprocesser og metoder, som kan forbedre håndtering af diagnostiske undersøgelser og kliniske observationer på patienterne overført til praktisk stråleterapi.

I 2019 er der gennemført flere workshops og kvalitetssikringsprojekter, og specielt det tværgående samarbejde med DCPT med ansættelse af onkologer fra andre centre samt de daglige nationale videokonferencer har skærpet kvalitetsarbejdet for at forbedre og harmonisere behandlingsstrategier på tværs.

Også ny kirurgiske metoder er taget i brug, og der har været udveksling af praktisk erfaring i forbindelse med introduktion af robotkirurgi til visse undergrupper af hoved-halskræft.

5. Tilføre det kliniske miljø internationale kontakter og videnskabelige samarbejdspartnere.

DAHANCA's behandlingsstrategier og metoder er internationalt udbredt. For at fastholde DAHANCA's position er retningslinjer i 2019 konverteret til engelsk.

DAHANCA har en stærk international kontaktflade. DAHANCA deltager jævnligt i internatio-

nale møder og konferencer som gruppe og med enkeltpersoner som foredragsholdere og ekspertrådgivning. DAHANCA medlemmer deltager i internationale arbejdsgrupper og faglige forretningsudvalg og har en tæt kontakt med såvel europæiske, nordamerikanske og australske kollegaer, bl.a. Head and Neck Cancer International Group (HNCIG).

DAHANCA 30-protokollen gennemføres sammen med flere norske centre. I det skandinaviske selskab for hoved-halscancer (SSHNO) har DAHANCA bidraget med data til fælles publikationer. Resultaterne fra et fælles skandinavisk arbejde, der illustrerer behandlingsresultaterne ved strubekræft landene imellem, er under publikation.

6. Bidrage til overvågning af området og fremkomme med tidlig varsling.

DAHANCA koordinerer landsdækkende undersøgelser, som danner baggrund for evidensgenererede anbefalinger. I 2019 har DAHANCA udfærdiget ny retningslinjer for trykkammerbehandling ved senkomplikationer på kæben efter strålebehandling samt anvisning for tandsænering forud for stråleterapi.

Der er tiltagende fokus på følgevirkninger efter kræftbehandling. Mundtørhed og synkeproblemer kan være udtalt efter behandling af kræft i hoved-halsregionen. DAHANCA har i 2019 arbejdet på at etablere nationale retningslinjer, der svarer til international bedste standard for vurdering af synkefunktionen før, under og efter behandling. Det forventes, at anbefalingerne vil kunne indgå i Sundhedsstyrelsen Pakkeforløb for hoved-halskræft 2020.

7. Bidrage til vidensopsamling og tilhørende spredning i det faglige miljø og i offentligheden.

På DAHANCA's hjemmeside (www.dahanca.dk) ligger generelle oplysninger og råd om hovedhalskræft, anbefalinger fra de nationale kliniske retningslinjer og resultater af forskningsprojekter samt analyser af kvalitetsdata. Hjemmesiden opdateres løbende af DAHANCA sekretariatet. DAHANCA's hjemmeside er fuldt tilgængelig for offentligheden med anvisninger af generel karakter til patienter, pårørende og professionelle samt specifikke behandlingsinstrukser.

Komplethedegraden af data i DAHANCA databasen er høj. Validiteten af de publicerede resultater og rapporterede tal i årsrapporten skønnes derfor at være en pålidelig status for hoved-halskræft i Danmark.

Websiden giver anvisning om progressiv styrketræning til patienter med hoved-halscancer og information om HPV's betydning for udvikling af hoved-halskræft i svælget.

DAHANCA får løbende ansøgninger til databasen om udlevering af data, der udleveres i henhold til RKKP retningslinjerne.

DAHANCA bidrager jævnligt med ekspertviden ved møder og konferencer til højnelse af forståelsen for cancerudvikling og behandling. DAHANCA deltager ved Danske Kræftforskningsdage med poster og abstracts samt videnskabelige og populærvideenskabelige indlæg.

8. Bidrage til uddannelses- og efteruddannelses tiltag indenfor området.

DAHANCA afholder løbende workshops for at harmonisere behandlingsformer på tværs af landet. Formaliseret undervisning foregår kun i beskedent omfang, men overlades til de onkologiske centre på baggrund af de nationale retningslinjer.

I forbindelse med introduktion af robotkirurgi til visse grupper af hoved-halskræft har der været udveksling af praktisk erfaring i forbindelse med oplæring i de kirurgiske indgreb. Recidivudvalget har i udkast til retningslinjer for behandling af tilbagefald af hoved-halskræft udfærdiget instrukser for pallierende behandling, der kan benyttes af andre faggrupper som understøttelse af palliative behandlingsvalg.

9. Sikre integration mellem kræftrelaterede tiltag i primær- og sekundær sektoren (fx implementering af ny viden).

Ny viden er tilgængelig for offentligheden og sundhedspersonaler via DAHANCA's hjemmeside. Hjemmesiden kan tilgås af alle, og det er muligt via hjemmesiden at tilmelde sig DAHANCA's fælles mailoplysninger.

De beskrevne forsknings- og udviklingsmæssige aktiviteter, som herværende beretning har dokumenteret, bliver implementeret i primærsektoren, overvejende inden for opfølgning og rehabilitering. De videnskabelige undersøgelser, som gennemføres af DAHANCA samt anbefalingerne fra DAHANCA's arbejdsgrupper og fra Sundhedsstyrelsen, benyttes som basis for rekommandationer til bl.a. rehabilitering og opfølgning i den primære sundhedssektor. Det vides dog, at de 98 forskellige kommuner, der varetager almindelig kræftrehabilitering, har varierende tilbud til borgerne. DAHANCA's og Sundhedsstyrelsens anbefalinger fremgår af "Opfølgningsprogram for Hoved- og Halskræft". Ny anbefalinger bliver inkorporeret i det opdaterede kræftpakkeforløb, som DAHANCA og Sundhedsstyrelsen har udarbejdet i 2019, og som forventes publiceret i foråret 2020. Det påhviler kommunerne at sikre et ensartet tilbud til borgerne.

Plan for 2020; prioriterede indsatsområder og aktiviteter

DAHANCA er en stærk multidisciplinær organisation med en lang tradition for gennemførelse af nationale og internationale studier af patienter med hoved-halskræft. DAHANCA har en velfungerende, landsdækkende database, som benyttes til at dokumentere behandlingsresultater og vise nye veje for diagnostik, behandling og opfølgning. Det er en permanent ambition at opretholde denne status. Databasen og dens indhold skal løbende kontrolleres og optimeres.

DAHANCA's formål er at skabe det forsknings- og evidensbaserede grundlag for optimal diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med hoved-halskræft. For at dette formål kan blive opfyldt, skal der være samhørighed mellem klinik, forskning og patientinvolvering. DAHANCA vil fortsat dokumentere dens positive indsats på sundhedsområdet i Danmark og markere over for Regionerne, at indsatsen bør støttes, både organisatorisk og økonomisk, for at fagprofessionelle kan yde en optimal indsats og opfylde fælles formålsparagraffer.

DAHANCA vil i 2020 arbejde på at revidere de kliniske retningslinjer for larynx og pharynx-cancer, som udgør størstedelen af patientklientellet. DAHANCA vil være aktiv deltager i den endelige udformning af Sundhedsstyrelsens Pakkeforløb for hoved-halskræft. Øvrige satsområder er vurdering af kirurgiens placering inden for behandling af kræft i mundsvælget, kombinationsbehandling ved avancerede cancertyper, og protonterapi på DCPT i Skejby.

Pro og PROM er populære indsatsområder. Værdien på kort og lang sigt er uvis inden for hoved-halscancer og vil blive analyseret på baggrund af aktuelle studier i samarbejde med DCCC.

Patientinddragelse er vigtig. På landsplan bør der i DMCG-regi foretages analyser af, hvordan patienter bedst muligt bidrager inden for kræftområdet, således at man som patient ikke optræder som eksponent for egen individuel holdning, men sørger for at deltage på en måde, der er repræsentativ for den gruppe mennesker, man repræsenterer.

DAHANCA's nye retningslinjer for tandsanering og dysfagi skal implementeres i 2020 på tværs af landet. De 98 kommuner, der varetager almindelig kræftrehabilitering, har varierende tilbud til borgerne. Det påhviler kommunerne at sikre et ensartet tilbud til borgerne. DAHANCA's og Sundhedsstyrelsens anbefalinger er baseret på bedste faglige viden og bør følges. Det påhviler andre faggrupper, som afviger fra de officielle anbefalinger, at demonstrere effekten af deres interventioner.

Kommentarer til 2019-økonomien

Bevilget: DMCG-opgaver 2019	Forbrug: DMCG-opgaver 2019
Kr. 329.053,-	Kr. 212.157,-

Kommentarer til den økonomiske drift:

Der har været et mindre forbrug end ventet, til dels pga. at arbejdet med både ny og reviderede nationale retningslinjer forløber over måneder. Der er ansøgt RKKP om overflytning af ikke udbetalte beløb fra retningslinjepuljen til at afslutte ovenstående pågående revisioner.

Forskningsaktiviteter mv. i 2019

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.

Igangværende aktiviteter i 2019	Antal
Protokoller	11
Ph.d.-studier	12
Projekter baseret på kvalitetsdatabasen	>20
Præsentationer, herunder posters	Adskillige
Nye/reviderede retningslinjer	7
Peer reviewed artikler	8

Protokoller

DAHANCA 26. FASE II MULTICENTER, UBLINDET, RANDOMISERET STUDIE MED PACLITAXEL OG CAPECITABINE VERSUS PACLITAXEL, CAPECITABINE OG CETUXIMAB TIL FØRSTE LINIE BEHANDLING AF RECIDIVERENDE OG/ ELLER METASTATISK PLANOCELLULÆRT KARCINOM I HOVED- OG HALSREGIONEN (HNSCC)

DAHANCA 27. Vejledning for håndtering af laryngeal intraepitelial neoplasia (LIN) og T1A-glottiscancer

DAHANCA 28. Accelereret hyperfraktioneret strålebehandling, konkomitant cisplatin og nimorazol til patienter med stadie III-IV p16 negativt planocellulært carcinom.

DAHANCA 29. A blind randomized multicenter study of accelerated fractionated chemo-radiotherapy with or without the hypoxic radiosensitizer nimorazole (Nimoral), using a 15 gene signature for hypoxia in the treatment of HPV/p16 negative squamous cell carcinoma of the head and neck.

DAHANCA 30. Et randomiseret non-inferiority studie af hypoxi-profilvejledt nimorazolbehandling i forbindelse med primær strålebehandling af planocellulære hoved-halskarcinomer

DAHANCA 33. Dosis-eskaleret strålebehandling vejledt af funktionel billeddannelse til patienter med hypoksisk hoved-/halskarcinom.

DAHANCA 34. Quality of Life After primary TORS vs IMRT. "The QoLATI study" for patients with early-stage oropharyngeal squamous cell carcinoma: A Randomized National Trial

DAHANCA 35. A national randomized trial of proton versus photon radiotherapy for the treatment of head-neck cancer

DAHANCA 36a. Morbidity after treatment for sinonasal carcinoma

DAHANCA 37. A phase II study of intensity modulated proton therapy (IMPT) for re-irradiation with curative intent for recurrent or new primary head and neck cancer.

DAHANCA 38. Improving management of side effects in head and neck cancer by systematic use of PRO during radiotherapy.

Ph.d.-studier

Line Meinertz Hybel Schack. Radiogenomic Studies in Prostate, Breast and Head- and Neck Cancer Patients. (University of Aarhus 2018).

Julie Killerup Kaae: Managing side effects after radiotherapy for head and neck cancer. (University of Southern Denmark, 2018).

Trine Printz. Standardization of the Voice Range Profile for Clinical and Research Purposes, assessment of the voice in patients with Laryngeal Intraepithelial Neoplasia and Non-Neoplastic Lesions,

and monitoring the vocal outcome of transoral CO2 laser microsurgery. (University of Southern Denmark, 2020).

Maja Bendtsen Sharma: Titel: Radiation Therapy of Sinonasal Cancer. (University of Aarhus, to be submitted August 2020).

Marie Westergaard-Nielsen. Salivary gland carcinoma in Denmark 1990-2015: A national study with focus on diagnostic imaging, surgical treatment of the neck and prognosis. (University of Southern Denmark, to be submitted August 2020).

Mette Saksø. Functional imaging guided and dose-escalated treatment for patients with hypoxic head and neck squamous cell carcinoma. (University of Aarhus, to be submitted September 2020).

Jacob K Fischer-Lilja. Strålefølsomhed i relation til HPV og tobak i oropharynxcancer. (University of Aarhus, to be submitted December 2020).

Maja Halgren Olsen: Social Inequality in Head and Neck Squamous Cell Carcinoma Survival– the influence of clinical prognostic factors, comorbidity, life style and the introduction of the National Integrated Cancer Pathways (pakkeforløb). (University of Aarhus, to be submitted Oktober 2020).

Signe Bergliot Nielsen. Diagnostic work-up and treatment of patients with cancer of unknown primary in the head and neck. (University of Aarhus, initiated May 2019).

Kristian Hastoft Jensen: Early mortality (after RT) (University of Copenhagen, initiated August 2019).

Morten Horsholt Kristensen. Biological identification of recurrence after curative intended radiotherapy for carcinoma of the head and neck. A Dahanca 19 study. (University of Aarhus, initiated November 2019).

Julie Kjems: Fjern-metastaser ved HNSCC (vejl. Jeppe Friberg) (University of Copenhagen, initiated December 2019).

Projekter baseret på kvalitetsdatabasen

Inden for ovennævnte 11 aktive videnskabelige protokoller afvikles der forskellige projekter inkl. analyse af data, hvis resultater indgår i de nationale kliniske retningslinjer

Præsentationer, herunder posters

Ovenstående protokoller og projekter har genereret adskillige præsentationer ved både nationale og internationale møder.

Nye/reviderede retningslinjer

Sino-nasalcancer (RKKP accept)

Spytkirtler (under revision)

Nimorazolbehandling (RKKP accept)

Funktionelle undersøgelser (dysfagi) ved hoved-halscancer (under udarbejdelse)

Behandling og forebyggelse af osteoradionekrose (RKKP accept)

Stråleretningslinjer hovedhalscancer (RKKP accept)

DAHANCA radiotherapy guidelines (RKKP accept)

Kemoradioterapi med cis-platin (under udarbejdelse)

Peer reviewed artikler (siden sidste årsberetning – se www.dahanca.dk for fuld liste)

Mathiesen JS, Kroustrup JP, Vestergaard P, Stochholm K, Poulsen PL, Rasmussen ÅK, Feldt-Rasmussen U, Schytte S, Londero SC, Pedersen HB, Hahn CH, Djurhuus BD, Bentzen J, Möller S, Gaustadnes M, Rossing M, Nielsen FC, Brixen K, Frederiksen AL, Godballe C; Danish Thyroid Cancer Group (DATHYR-CA). Incidence and prevalence of sporadic and hereditary MTC in Denmark 1960-2014: a nationwide study. *Endocr Connect.* 7: 829-839, 2018.

Mathiesen JS, Kroustrup JP, Vestergaard P, Stochholm K, Poulsen PL, Rasmussen ÅK, Feldt-Rasmussen U, Schytte S, Pedersen HB, Hahn CH, Bentzen J, Möller S, Gaustadnes M, Rossing M, Nielsen FC, Brixen K, Frederiksen AL, Godballe C. Incidence and prevalence of multiple endocrine neoplasia 2A in Denmark 1901-2014: a nationwide study. *Clin Epidemiol.* 10: 1479-1487, 2018.

Mäkitie AA, Keski-Säntti H, Markkanen-Leppänen M, Bäck L, Koivunen P, Ekberg T, Sandström K, Laurell G, von Beckerath M, Nilsson JS, Wahlberg P, Greiff L, Norberg Spaak L, Kjærgaard T, Godballe C, Rikardsen O, Channir HI, Rubek N, von Buchwald C. Transoral Robotic Surgery in the Nordic Countries: Current Status and Perspectives. *Front Oncol.* 2018 Jul 27;8:289. doi: 10.3389/fonc.2018.00289. eCollection 2018. PubMed PMID: 30101130.

Andreassen CN, Eriksen JG, Jensen K, Hansen CR, Sørensen BS, Lassen P, Alsner J, Schack LMH, Overgaard J, Grau C. IMRT – biomarkers for dose escalation, dose de-escalation and personalized medicine in radiotherapy for head and neck cancer. *Oral Oncol* 86: 91-99, 2018.

Grégoire V, Grau C, Lapeyre M, Maingon P. Target volume selection and delineation (T and N) for primary radiation treatment of oral cavity, oropharyngeal, hypopharyngeal and laryngeal squamous cell carcinoma. *Oral Oncol.* 87: 131-137, 2018.

Westergaard-Nielsen M, Godballe C, Andersen LJ, Primdahl H, Kristensen CA, Andersen E, Bjørndal K. Oncocytic carcinoma of the salivary glands: A Danish national study. *Auris Nasus Larynx.* 45:825-830, 2018.

Biau J, Lapeyre M, Troussier I, Budach W, Giralt J, Grau C, Kazmierska J, Langendijk JA, Ozsahin M, O'Sullivan B, Bourhis J, Grégoire V. Selection of lymph node target volumes for definitive head and neck radiation therapy: a 2019 Update. *Radiother Oncol.* 134:1-9, 2019.

Tol JP, Dahele M, Gregoire V, Overgaard J, Slotman BJ, Verbakel WFAR. Analysis of EORTC-1219-DAHANCA-29 trial plans demonstrates the potential of Knowledge-Based Planning to provide patient-specific treatment plan quality assurance. *Radiother Oncol* 130: 75-81, 2019.

Overgaard J, Alsner J. Effect of ESA as a modifier of radiotherapy in curative intended treatment of squamous cell carcinoma of the head and neck (HNSCC). *Radiother Oncol* 130: 191-192, 2019.

Plaschke CC, Johannesen HH, Hansen RH, Hendel HW, Kiss K, Gehl J, Wessel I. The DAHANCA 32 study: Electrochemotherapy for recurrent mucosal head and neck cancer. *Head Neck.* 41: 329-339, 2019.

Mathiesen JS, Kroustrup JP, Vestergaard P, Stochholm K, Poulsen PL, Rasmussen ÅK, Feldt-Rasmussen U, Schytte S, Londero SC, Pedersen HB, Hahn CH, Bentzen J, Möller S, Gaustadnes M, Rossing M, Nielsen FC, Brixen K, Frederiksen AL, Godballe C; Danish Thyroid Cancer Group (DATHYRCA). Completeness of RET testing in patients with medullary thyroid carcinoma in Denmark 1997-2013: a nationwide study. *Clin Epidemiol.* 11: 93-99, 2019.

Mathiesen JS, Kroustrup JP, Vestergaard P, Stochholm K, Poulsen PL, Rasmussen ÅK, Feldt-Rasmussen U, Schytte S, Londero SC, Pedersen HB, Hahn CH, Bentzen J, Möller S, Gaustadnes M, Rossing M, Niel-

sen FC, Brixen K, Frederiksen AL, Godballe C. Survival and Long-Term Biochemical Cure in Medullary Thyroid Carcinoma in Denmark 1997-2014: A Nationwide Study. *Thyroid*. 29: 368-377, 2019.

Mathiesen JS, Kroustrup JP, Vestergaard P, Poulsen PL, Rasmussen ÅK, Feldt-Rasmussen U, Schytte S, Londero SC, Pedersen HB, Hahn CH, Bentzen J, Möller S, Gaustadnes M, Rossing M, Nielsen FC, Brixen K, Godballe C. Replication of newly proposed TNM staging system for medullary thyroid carcinoma: a nationwide study. *Endocr Connect*. 2019; 8:1-7, 2019.

Westergaard-Nielsen M, Rohde M, Godballe C, Eriksen JG, Larsen SR, Gerke O, Nguyen N, Nielsen MK, Nielsen AL, Thomassen A, Asmussen JT, Diaz A, Højlund-Carlson PF, Bjørndal K. Up-front F18-FDG PET/CT in suspected salivary gland carcinoma. *Ann Nucl Med*. 33:554-563, 2019.

Reinke R, Mathiesen JS, Larsen SR, Hahn CH, Pedersen HB, Bentzen J, Schytte S, Godballe C, Londero SC; A study from The Danish Thyroid Cancer Group - DATHYRCA (part of the DAHANCA organization). Incidental and Non-incidental Papillary Thyroid Microcarcinoma in Denmark 1996-2015: A national study on incidence, outcome and thoughts on active surveillance. *Cancer Epidemiol*. 60: 46-50, 2019.

Holländer-Mieritz C, Johansen J, Johansen C, Vogelius IR, Kristensen CA, Pappot H. Comparing the patients' subjective experiences of acute side effects during radiotherapy for head and neck cancer with four different patient-reported outcomes questionnaires. *Acta Oncol*. 58: 603-609, 2019.

Reinke RH, Larsen SR, Mathiesen JS, Godballe C, Londero SC. Noninvasive Follicular Thyroid Neoplasm with Papillary-Like Nuclear Features is Rare: A Population Based Study of Incidence. *Head Neck Pathol*. 2019; doi: 10.1007/s12105-019-01032-2. [Epub ahead of print]

Kaae JK, Johnsen L, Hansen CR, Kristensen MH, Brink C, Eriksen JG. Relationship between patient and physician-rated xerostomia and dose distribution to the oral cavity and salivary glands for head and neck cancer patients after radiotherapy. *Acta Oncol*. 58: 1366-1372, 2019.

Hansen CR, Friborg J, Jensen K, Samsøe E, Johnsen L, Zukauskaitė R, Grau C, Maare C, Johansen J, Primdahl H, Bratland Å, Kristensen CA, Andersen M, Eriksen JG, Overgaard J. NTCP model validation method for DAHANCA patient selection of 19 protons versus photons in head and neck cancer radiotherapy. *Acta Oncol* 58: 1410-1415, 2019.

Kaae JK, Spejlborg ML, Spork U, Bjørndal K, Eriksen JG. Reducing Late Dysphagia for Head and Neck Cancer Survivors with Oral Gel: A Feasibility Study. *Dysphagia*. doi: 10.1007/s00455-019-10018-9. 2019. [Epub]

Lilja-Fischer JK, Ulhøi B, Alsner J, Stougaard M, Thomsen MS, Lassen P, Steiniche T, Nielsen VE, Overgaard J. HPV-related oropharyngeal squamous cell carcinoma and patient-derived xenografts: Establishment, characterization and radiosensitivity. *Acta Oncol* 58: 1489-1494, 2019.

Saksø M, Andersen E, Bentzen J, Andersen M, Johansen J, Primdahl H, Overgaard J, Eriksen JG. A prospective, multicenter DAHANCA study of hyperfractionated, accelerated radiotherapy for head and neck squamous cell carcinoma. *Acta Oncol* 58: 1495-1501, 2019.

Evensen JF, Hansen HS, Overgaard M, Johansen J, Andersen LJ, Overgaard J. DAHANCA 9 - A randomized multicenter study to compare accelerated normo-fractionated radiotherapy with accelerated hyperfractionated radiotherapy in patients with primary squamous cell carcinoma of the head and neck (HNSCC). *Acta Oncol* 58: 1502-1505, 2019.

Lilja-Fischer JK, Saksø M, Stougaard M, Steiniche T, Overgaard J. Distinguishing recurrence and new primary tumor as well as the origin of neck metastases in head and neck cancer clinical trials using targeted DNA sequencing – proof-of-principle. *Acta Oncol* 58: 1506-1508, 2019.

Hill-Madsen L, Kristensen CA, Andersen E, Johansen J, Andersen LJ, Primdahl H, Overgaard J, Lyhne NM. Subglottic Squamous Cell Carcinoma in Denmark 1971-2015 -a population based report from the DAHANCA group. Acta Oncol 58: 1509-1513, 2019.

Kaae JK, Stenfeldt L, Hyrup B, Brink C, Eriksen JG. A randomized phase III trial for alleviating radiation-induced xerostomia with chewing gum. Radiother Oncol 142: 72-78, 2020.

Saksø M, Primdahl H, Johansen J, Nowicka-Matus K, Overgaard J. DAHANCA 33: Functional Image Guided Dose-escalated Radiotherapy to Patients with Hypoxic Squamous Cell Carcinoma of the Head and Neck (NCT02976051). Acta Oncol 59:208-211, 2020.

DMCG'ens møder og arrangementer i det kommende år

Ordinært DAHANCA-møde 12. marts + 6. oktober

Bestyrelsesmøde 12. marts + 5. oktober

Dansk Selskab for Hoved- og Hals Onkologi (DSHHO) årsmøde 13. marts. Rigshospitalet

Danske Kræftforskningsdage 27-28/8

The Scandinavian Society for Head and Neck Oncology (SSHNO) 22-24/4. Oslo.