

DPCG Årsberetning 2019

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG)



Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse	3
Statusbeskrivelse	5
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's formålsbeskrivelse	6
Plan for 2020; prioriterede indsatsområder og aktiviteter	9
Kommentarer til 2019-økonomien	10
Forskningsaktiviteter mv. i 2019	11
DMCG'ens møder og arrangementer i det kommende år	13

Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2019 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af:

Formanden for DPCG; professor, overlæge Per Pfeiffer, Onkologisk Afdeling, Odense Universitetshospital i samarbejde med . E-mail: per.pfeiffer@rsyd.dk

DMCG'ens bestyrelse og styregruppe 2019:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Morten Ladekarl (bestyrelse + styregruppe)	Professor, overlæge	Onkologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Onkologi
Michael Bau Mortensen (bestyrelse + styregruppe)	Professor, overlæge	Kirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital	Kirurgi
Carsten Palnæs Hansen	Professor, overlæge	Kirurgisk Klinik, Rigshospitalet	Kirurgi
Frank Viborg Mortensen	Professor, overlæge	Kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital	Kirurgi
Mogens Sall	Overlæge	Kirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Kirurgi
Benny Vittrup	Overlæge	Onkologisk Afdeling , Herlev Hospital	Onkologi
Britta Weber	Læge	Dansk Center for Partikelterapi/ Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital	Onkologi
Eva Fallentin	Overlæge	Radiologisk Afdeling, Rigshospitalet	Radiologi
Lars Peter Larsen	Overlæge	Radiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospitaet	Radiologi
Sönke Dethlefsen	Professor, overlæge	Patologisk Institut, Odense Universitetshospital	Patologi
Jane Preuss Hasselby	Overlæge	Patologiafdelingen, Rigshospitalet	Patologi
Mikkel Eld	Overlæge	Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital	Patologi
Stephen Dutoit	Professor, overlæge	Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital	Patologi

* (F.eks. kirurgi/onkologi/patologi/videnskabeligt selskab/ patientforening/region etc.

Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG)

Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG) er en national multidisciplinær cancergruppe (DMCG) med forankring i:

- Dansk Kirurgisk Selskab (DKS)
- Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
- Dansk Radiologisk Selskab (DRS)
- Dansk Patologiselskab (DPAS)

DPCG hører organisatorisk under gruppen for Øvre Gastrointestinal Cancer (ØGC).

DPCG har som mål:

- at forbedre behandlingen og prognosen for patienter med pancreascancer, periampullær cancer og duodenal cancer
- at sikre en ensartet og optimal kvalitet i diagnostik og behandling af patienter med pancre-ascancer, periampullær cancer og duodenal cancer

DPCG vil opnå dette ved:

- at udarbejde og opdatere et referenceprogram som dækker alle aspekter omkring pancre-ascancer, periampullær cancer og duodenal cancer
- at nedsætte arbejdsgrupper som skal overvåge, evaluere og implementere nye metoder ved-rørende diagnostik og behandling
- at udvikle og drive en landsdækkende database til forskningsformål og til kvalitetskontrol

Andre instanser:

Dansk Pancreas Cancer Database (DPCD):

Claus Fristrup

Projektleder, overlæge, ph.d.

Databasens klinisk registeransvarlige kontaktperson

Kirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital, på vegne af Dansk Pancreas Cancer Gruppe (DPCG).

E-mail: claus@fristrup.net

Databasens RKKP kontaktpersoner:

Lene Svestrup Bengtsson

Kvalitetskonsulent

RKKP's Videntcenter

Afdeling for databaseområde 3: Psykiatri, Gynækologi/obstetrik og Kroniske Sygdomme

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, Olof Palmes Allé 15 ▪ DK-8200 Aarhus N

Tlf.: 2466 4725, E-Mail: lebeng@rkkp.dk

Henriette Engberg

Klinisk epidemiolog, PhD

RKKP's Videntcenter

Afdeling for databaseområde 2: Cancer og Cancerscreening

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

Kløvervænget 30, Indgang 216, st.th., 5000 Odense C, Odense Universitetshospital (OUH)

Tlf.: 21158079, E-Mail: heengb@rkkp.dk

Statusbeskrivelse

DPCD overgik officielt per 27. februar 2017 til den såkaldte DNKK model (Den Nationale Kliniske Kraftdatabase), hvor genanvendelse af allerede registrerede data i de danske nationale sundhedsregistre giver anledning til identifikation af patientforløb, som ved hjælp af en specifik og særligt tilpasset algoritme inkluderes i databasen. Således vil fremtidige DPCD årsrapporter være udarbejdet på baggrund af data, som allerede er registreret i de centrale sundhedsregistre. Et stort indsatsområde er fortsat analyse af de indberettede data fordi både antal resektioner og antallet af patienter der modtager onkologisk behandling er fortsat stigende. Indførsel af LPR3 i foråret 2019 medførte stop for indberetning af data til DPCD, men trods ihærdig indsats fra RKKP er det fortsat vanskeligt at få brugbare data fra LPR3, og derfor har det ikke været muligt at udarbejde en årsrapport. Databasen har og kan dog fortsat levere historiske data til forskningsbrug.

Der afventes fortsat en endelig tilbagemelding fra RKKP omkring tidsplan for genskabelse af databasen med brug af LPR3 data.

Der er dog ingen tvivl om, at de fastsatte standarder for alle kvalitetsindikatorer er opfyldt når man ser på landet som helhed og generelt kan man sige, at overlevelsen, operative mortalitet, 1-års og 3-5 års overlevelsen i Danmark er fuldt på højde med data fra publicerede udenlandske studier.

I august 2018 blev der publiceret en artikel "Regional variation in surgery for pancreatic cancer in Denmark 2011-2015" i Danish Medical Journal. I pågældende artikel, antydede man en række kvalitetsforskelle inklusive forskelle i operativ mortalitet og langtidsoverlevelse på tværs af landet og denne forskel blev desværre unødigt blæst op af forskellige institutioner og medier.

Sundhedsstyrelsen (SST) indkaldte i november 2018 3 repræsentanter fra DPCG til møde og de har siden været afholdt flere årlige møder (Nationalt Behandlingsfællesskab for kræft i bugspytkirtlen) for at få overblik og for at sikre ensartet høj kvalitet af behandling kræft i bugspytkirtlen.

Ved det første møde i SST fremlagde databaseformand Claus Fristrup opdaterede data fra Dansk Pancreas Cancer Database. Data fra DPCD viste regionale forskelle, idet færre patienter i Region Midt og Region Nord fik foretaget resektion, men der var ingen forskel i 30 dags mortalitet. For at sikre ensartet vurdering på tværs af landet, blev der i 2018 etableret en national MDT (National MDT-konference ved kræft i bugspytkirtlen) hvor der er mulighed for at få vurdering af resektabilitet for patienter, der lokalt er bedømt som havende non-resektabel sygdom.

Der er enighed om evaluering af National MDT og enighed om, at RKKP (som neutral organisation) fastlægger koncept og datasæt. Indledningsvis vil dette foregå retrospektivt og håndholdt, men der arbejdes på sigt mod en mere automatiseret løsning.

Stort set alle patienter i Danmark bliver vurderet ved en lokal MDT (Multi Disciplinær Team) konference, med deltagelse af (som minimum) kirurger, onkologer, radiologer, og patologer. En arbejdsgruppe under DMCG udgav i 2015 et arbejdsdokument, som beskriver forudsætninger for en effektiv MDT. Der skal være den nødvendige ekspertise til at sikre høj faglig kvalitet, og det er et mål, at behandle patienten som en hel patient inkl. patientens synspunkter og præferencer. Der skal være deltagere fra relevante specialer og der bør være flere specialister fra hvert speciale inkl. yngre læger.

I 2015 blev der etableret en patientgruppe "Pancreasnetværket i Danmark", som er et forum for patienter med kræft i bugspytkirtlen, tolvfingertarm og galdeveje. En repræsentant fra Pancreasnetværket har været inviteret og deltaget i styregruppemøde.

Sundhedsstyrelsen har ønsket opdatering af pakkeforløb og har ønsket at HPB samles i "Pakkeforløb for kræft i bugspytkirtlen og galdegangene samt primær leverkræft". Der har været afholdt 3 møder og det forventes at de endelige udgave snart kommer i høring.

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.**

Der arbejdes løbende med revision af de kliniske retningslinjer. Opdaterede retningslinjer forventes endeligt godkendt ved DPCG styregruppemøde 2. april 2020.

- 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.**

Der henvises til DPCD database.

Baseret på data i DPCD er der et igangværende PhD studie som fokuserer på onkologisk behandling, både adjuverende behandling ("The effect of postoperative gemcitabine on overall survival in patients with resected pancreatic cancer: A nationwide population-based Danish register study") og pallierende behandling ("Initial treatment and survival in a national unselected Danish cohort of 4161 patients with pancreatic cancer").

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

En række nationale og regionale initiativer (BIOPAC, PACTO, CHECKPAC, Gen-UGI, LAPC-03, SBRT, MR-projekt) sikrer indsamling af relevant biobankmateriale. Der er tæt samarbejde med Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC).

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

Kræft i bugspytkirtlen er en sygdom med en meget høj dødelighed. Kun omkring 20% af patienter med nydiagnostiseret kræft i bugspytkirtlen kan opereres. Selv hos patienter der opereres, er dødeligheden høj, men kan forbedres med adjuverende kemoterapi. Nye data tyder på, at selv patienter med resektabel sygdom kan have gavn af forbehandling (neoadjuverende kemoterapi) og dette er ved at blive undersøgt i den Nordiske NorPACT protokol, som netop har startet inklusion af danske patienter.

Der er megen fokus på patienter med pancreas cancer. Patienter med lokal avanceret sygdom (LAPC) har en lokalt avanceret tumor og der flere og flere data der viser at man med fordel kan starte med den onkologiske behandling (kemoterapi og/eller strålebehandling) forud for resektion for at øge chancen for langtids-overlevelse. Denne gruppe udgør 20-30% af alle patienter med pancreas cancer. Nye studier viser (inklusive det danske FOLFIRINOX studie) at en del patienter kan opnå tilstrækkelig tumorsvind med mulighed for efterfølgende radikal resektion.

I LAPC-03 protokollen registreres patienternes stadie præcist på multidisciplinær konference før kemoterapi og undervejs i kemoterapien med henblik på at tilbyde supplerende lokalbehandling. Lokalbehandlingen kan bestå i konventionel strålebehandling, højpræcisions strålebehandling (stereotaksi)

med fotoner eller protoner eller IRE (teknik hvor der gives elektriske impulser gennem nåle der placeres i kræftknuden). Studiets formål er at undersøge om flere patienter kan tilbydes operation efter kombinationskemoterapi og lokalbehandling samt få en ide om hvilken lokal-behandling, der er den optimale.

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

Der er ikke bevilliget penge til dette.

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

Der er ikke bevilliget penge til dette.

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

DPCG anser området for afgørende for at sikre konsistens og udvikling inden for udredning, behandling og opfølgning. Derfor tog DPCG i 2008 initiativ til et årligt tilbagevendende seminar for sundhedspersonale og andre personalegrupper i hospitalssystemet, som i det daglige arbejde er involveret i udredning og behandling af patienter med øvre GI-cancer samt kvalitetssikring eller forskning inden for området (ØGC Årsmødet).

Mødets formål er:

- at forbedre prognosen for patienter med cancer i øvre gastrointestinalkanal
- at opdatere personalet
- at ajourføre viden om nyeste udvikling i faget
- at sikre patienterne et hurtigere forløb
- at harmonisere behandlingen nationalt

Deltagerantallet har ligget omkring 110 - 130 medarbejdere repræsenterende læger, sygeplejersker og radiografer fra kirurgiske, onkologiske og radiologiske specialafdelinger.

Det har krævet stor aktivitet i forhold til at skaffe sponsorer fra samarbejdsparter i medicinalindustrien til selve afviklingen.

Programmet, som bl.a. frembyder internationale speakere, tilrettelægges af ØGC i et samarbejde mellem DMCG'erne DPCG, DECV og DLGCG.

DECV	Lene Bæksgaard	RH, Onkologisk afd.	lene.baeksgaard@rh.regionh.dk ;
	Alan Ainsworth	OUH, Kirurgisk afd.	Alan.ainsworth@rsyd.dk ;
DLGCG	Frank V. Mortensen	AUH, Kirurgisk afd.	franmort@rm.dk ;
	Henning Grønbaek	AUH, Medicinsk afd.	henning.gronbaek@aarhus.rm.dk ;
	Torsten Pless	OUH, Kirurgisk afd.	torsten.pless@rsyd.dk ;
DPCG	Michael Bau Mortensen	OUH, Kirurgisk afd.	michael.bau.mortensen@rsyd.dk ;
	Per Pfeiffer	OUH, Onkologisk afd.	Per.pfeiffer@rsyd.dk ;
Sekretær	Pernille Holck Skov	OUH, Onkologisk afd.	Pernille.holc.skov@rsyd.dk ;

8. Bidrage til uddannelses- og efteruddannelsestiltag indenfor området.

Der er ikke bevilliget penge til dette.

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

Der er ikke bevilliget midler til dette område fra RKKP men, søges opfyldt gennem Årsmødet (se pkt 7).

Plan for 2020; prioriterede indsatsområder og aktiviteter

Alle afdelinger der tilbyder kemoterapi til patienter med pancreas cancer er blevet enige om et stort fælles projekt, der skal vurdere effekt af pallierende kemoterapi i en stor uselekeret patient-gruppe, nemlig danske patienter som har fået behandling fra 2010-15, dette fortsætter i 2020.

På baggrund af bedre kemoterapiregimer er der initieret en række nationale/internationale studier, som skal fastlægge den mest optimale strategi for behandling af patienter med resektabel, borderline resektabel og lokal avanceret sygdom. Disse studier fortsætter i 2020.

Retningslinjer skal løbende opdateres, men seneste udgave skal godkendes ved næste møde i april 2020.

National MDT fortsætter og ordningen vil forhåbentlig blive evalueret.

Kommentarer til 2019-økonomien

Bevilget: DMCG-opgaver 2019	Forbrug: DMCG-opgaver 2019
Kr. 456.936,-	Kr. 217.057,-

Kommentarer til den økonomiske drift:

Forskningsaktiviteter mv. i 2019

Ph.d.-studier

Louise Skau Rasmussen: Prognostic and therapeutic aspects on adenocarcinoma of the pancreas. (ongoing)

Jakob Kirkegård, 18. oktober 2019: Acute Pancreatitis and Pancreatic Cancer - Studies of Risk and Prognosis.

Præsentationer

Rasmussen LR. "Initial treatment and survival in a national unselected Danish cohort of 4163 patient with pancreatic cancer." De danske kræftforsknings dage 2019 og First Scandinavian Baltic Pancreas Symposium 2019.

Ladekarl M. "Impact of Facility Specialization and Volume on the Survival of Patients with Pancreatic Cancer Receiving Chemotherapy". De danske kræftforsknings dage 2019

Rasmussen LR. "Initial treatment and survival in a national unselected Danish cohort of 4163 patient with pancreatic cancer". Svensk Selskab for Pancreas Cancer, 2019 og Nordic Pancreatic Cancer Network Meeting 3, 2019.

Rasmussen LR. "The effect of postoperative gemcitabine on overall survival in an unselected National Danish cohort of patients with pancreatic cancer treated with curative resection." DSKO 2019.

Pfeiffer P. "Treatment of Resectable, Locally Advanced and Metastatic Pancreatic Cancer in 2020". First Scandinavian Baltic Pancreas Symposium, September 20-21, 2019

Detlefsen S. "Tumor – Stroma interaction in Pancreatic Cancer". First Scandinavian Baltic Pancreas Symposium, September 20-21, 2019.

Pfeiffer P. "State of the art onkologisk behandling ved ventrikelcancer" ØGC seminar 2019

Pfeiffer P. "Forbehandling til patienter med pancreascancer", ØGC Seminar 2019

Peer reviewed artikler

Skau Rasmussen L, Vittrup B, Ladekarl M, Pfeiffer P, Karen Yilmaz M, Østergaard Poulsen L, Østerlind K, Palnæs Hansen C, Bau Mortensen M, Viborg Mortensen F, Sall M, Detlefsen S, Bøgsted M, Wilki Fristrup C. The effect of postoperative gemcitabine on overall survival in patients with resected pancreatic cancer: A nationwide population-based Danish register study. *Acta Oncol* 2019; 58: 864-71.

Bagni K, Chen IM, Johansen AZ, Dehlendorff C, Jensen BV, Hansen CP, Preus Hasselby J, Holländer NH, Nissen M, Bjerregaard JK, Pfeiffer P, Yilmaz MK, Rasmussen LS, Nielsen SE, Johansen JS. Prognostic impact of Charlson's Age-Comorbidity Index and other risk factors in patients with pancreatic cancer. *Eur J Cancer Care (Engl)*. 2020 Jan 6:e13219.

Nielsen MFB, Mortensen MB, Sørensen MD, Wirenfeldt M, Kristensen BW, Schrøder HD, Pfeiffer P, Detlefsen S. Spatial and phenotypic characterization of pancreatic cancer-associated fibroblasts after neoadjuvant treatment. *Histol Histopathol* 2019, accepted

Chen IM, Willumsen N, Dehlendorff C, Johansen AZ, Jensen BV, Hansen CP, Hasselby JP, Bojesen SE, Pfeiffer P, Nielsen SE, Holländer NH, Yilmaz MK, Karsdal M, Johansen JS. Clinical value of serum hyaluronan and propeptide of type III collagen in patients with pancreatic cancer. *Int J Cancer* 2019 Oct 23. doi: 10.1002/ijc.32751. [Epub ahead of print]

Harthimmer MR, Stolborg U, Pfeiffer P, Mortensen MB, Fristrup C, Detlefsen S. Mutational profiling and immunohistochemical analysis of a surgical series of ampullary carcinomas. *J Clin Pathol* 2019; 72: 762-70.

Chen IM, Johansen AZ, Dehlendorff C, Jensen BV, Bojesen SE, Pfeiffer P, Bjerregaard JK, Nielsen SE, Andersen F, Holländer NH, Yilmaz MK, Rasmussen LS, Johansen JS. Prognostic Value of Combined Detection of Serum IL6, YKL-40, and C-reactive Protein in Patients with Unresectable Pancreatic Cancer. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2020; 29: 176-84. doi: 10.1158/1055-9965.EPI-19-0672. [Epub ahead of print]

Bjerring OS, Frstrup CW, Pfeiffer P, Lundell L, Mortensen MB. Phase II randomized clinical trial of endosonography and PET/CT versus clinical assessment only for follow-up after surgery for upper gastrointestinal cancer (EUFURO study). *Br J Surg* 2019; 106: 1761-8.

Seufferlein T, Hammel P, Delpero JR, Macarulla T, Pfeiffer P, Prager GW, Reni M, Falconi M, Philip PA, Van Cutsem E. Optimizing the management of locally advanced pancreatic cancer with a focus on induction chemotherapy: Expert opinion based on a review of current evidence. *Cancer Treat Rev* 2019; 77: 1-10.

Graversen M, Detlefsen S, Knudsen AØ, Pfeiffer P, Mortensen MB. [Pressurised intraperitoneal aerosol chemotherapy (PIPAC) for the treatment of peritoneal metastases]. *Ugeskr Laeger* 2019 Oct 14;181(20A). pii: V04190224. Danish.

Kirkegård J, Mortensen FV, Hansen CP, Mortensen MB, Sall M, Frstrup C. Waiting time to surgery and pancreatic cancer survival: A nationwide population-based cohort study. *Eur J Surg Oncol.* 2019 Oct;45(10):1901-1905.

Kirkegård J, Aahlin EK, Al-Saiddi M, Bratlie SO, Coolsen M, de Haas RJ, den Dulk M, Frstrup C, Harrison EM, Mortensen MB, Nijkamp MW, Persson J, Søreide JA, Wigmore SJ, Wik T, Mortensen FV. Multicentre study of multidisciplinary team assessment of pancreatic cancer resectability and treatment allocation. *Br J Surg.* 2019 May;106(6):756-764

Huang L, Jansen L, Balavarca Y, Molina-Montes E, Babaei M, van der Geest L, Lemmens V, Van Eycken L, De Schutter H, Johannesen TB, Frstrup CW, Mortensen MB, Primic-Žakelj M, Zadnik V, Becker N, Hackert T, Mägi M, Casseti T, Sassatelli R, Grützmann R, Merkel S, Gonçalves AF, Bento MJ, Hegyi P, Lakatos G, Szentesi A, Moreau M, van de Velde T, Broeks A, Sant M, Minicozzi P, Mazzaferro V, Real FX, Carrato A, Molero X, Besselink MG, Malats N, Büchler MW, Schrotz-King P, Brenner H. Resection of pancreatic cancer in Europe and USA: an international large-scale study highlighting large variations. *Gut.* 2019 Jan;68(1):130-139.

Solass W, Sempoux C, Carr NJ, Bibeau F, Neureiter D, Jäger T, Di Caterino T, Brunel C, Klieser E, Frstrup CW, Mortensen MB, Detlefsen S. Reproducibility of the peritoneal regression grading score for assessment of response to therapy in peritoneal metastasis. *Histopathology.* 2019 Jun;74(7):1014-1024.

Kirkegård J, Mortensen FV, Cronin-Fenton D. Antihypertensive drugs and pancreatic cancer risk in patients with chronic pancreatitis: a Danish nationwide population-based cohort study. *Br J Cancer.* 2019 Oct;121(7):622-624.

Uldall Torp NM, Kristensen SB, Mortensen FV, Kirkegård J. Cholecystitis and risk of pancreatic, liver, and biliary tract cancer in patients undergoing cholecystectomy. *HPB (Oxford).* 2019 Dec 13. pii: S1365-182X(19)33211-3. doi: 10.1016/j.hpb.2019.11.012. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31843443. Kirkegård J, Gaber C, Lund JL, Hinton SP, Ladekarl M, Heide-Jørgensen U, Cronin-Fenton D, Mortensen FV. Acute pancreatitis as an early marker of pancreatic cancer and cancer stage, treatment, and prognosis. *Cancer Epidemiol.* 2020 Feb;64:101647. doi: 10.1016/j.canep.2019.101647. Epub 2019 Dec 5. PubMed PMID: 31811984.

Kirkegård J, Mortensen FV, Heide-Jørgensen U, Cronin-Fenton D. Predictors of underlying pancreatic cancer in patients with acute pancreatitis: a Danish nationwide cohort study. *HPB (Oxford).* 2019 Sep 12. pii: S1365-182X(19)30703-8. doi: 10.1016/j.hpb.2019.08.013. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31521499.

Kirkegård J, Mortensen FV, Hansen CP, Mortensen MB, Sall M, Frstrup C. Waiting time to surgery and pancreatic cancer survival: A nationwide population-based cohort study. *Eur J Surg Oncol.* 2019 Oct;45(10):1901-1905. doi: 10.1016/j.ejso.2019.05.029. Epub 2019 May 28. PubMed PMID: 1160135.

Kirkegård J, Lund JL, Mortensen FV, Cronin-Fenton D. Statins and pancreatic cancer risk in patients with chronic pancreatitis: A Danish nationwide population-based cohort study. *Int J Cancer.* 2020 Feb 1;146(3):610-616. doi: 10.1002/ijc.32264. Epub 2019 Mar 28. PubMed PMID: 30861115.

Andre publikationer

Morten Ladekarl: Bidrag til informationspjece udgivet af Kræftens Bekæmpelse til patienter med kræft i bugspytkirtlen.

DMCG'ens møder og arrangementer i det kommende år

DPCG styregruppemøde april 2020

ØGC seminar slutningen af 2020