

# DaRenCa Årsberetning 2022

**Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)**  
**Dansk Renal Cancer Gruppe (DaRenCa)**



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
DMCG'ens organisation .....	4
Statusbeskrivelse .....	5
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021.....	6
Forskningsaktiviteter mv. i 2021 .....	9
Plan for 2022: planlagte aktiviteter .....	<b>Fejl! Bogmærke er ikke defineret.</b>

# Rapportudarbejdelse og bestyrelse

DMCG'ens formand: Lars Lund

DMCG'ens bestyrelse 2022:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Lars Lund	Professor, overlæge, dr.med.	Urinvejskirurgisk Afdeling L, Odense Universitetshospital	Formand Dansk Urologisk Selskab (DUS)
Nessn Azawi	Overlæge	Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Sekretær i DaRenCa DUS
Mette Lind Holm	Overlæge	Urologisk Afdeling, Rigshospitalet	DUS
Morten Jønler	Overlæge, ph.d.	Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	DUS
Ulla Møldrup	Overlæge	Urinvejskirurgisk Afdeling K, Aarhus Universitetshospital	DUS
Anne Kirstine Hundahl Møller	Overlæge, ph.d.	Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
Niels V. Jensen	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Odense Universitetshospital	DSKO
Niels Frstrup	Afdelingslæge	Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital	DSKO
Anette Pedersen Pilt	Overlæge	Patologiafdelingen, Roskilde Hospital	Dansk Patologiselskab (DPAS)
Astrid Petersen	Overlæge	Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	DPAS
Claus V. Jensen	Overlæge	Afdeling for Røntgen og Skanning	Dansk Radiologisk Selskab
Helle Hendel	Overlæge, ph.d.	Afdelingen for nuklearmedicin, Nuklearmedicin 2, PET-centeret, Herlev Hospital	Dansk Selskab for klinisk fysiologi og nuklearmedicin
Mette Nørgaard	Professor, overlæge, lektor, ph.d.	Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital	Dansk Epidemiologisk Selskab
Malene Lundsgaard	Overlæge	Klinisk Genetisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Dansk Selskab for Medicinsk Genetik
Søren Petersen	Patient		DaNyCa (patientforeningen)

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

Databaseudvalget 2022:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Astrid Petersen	Overlæge	Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	Formand for databaseudvalget DPAS
Lars Lund	Professor, overlæge, dr.med.	Urinvejskirurgisk Afdeling L, Odense Universitetshospital	DUS
Mette Holm	Overlæge	Urologisk Afdeling, Rigshospitalet	DUS
Nessn Azawi	Overlæge	Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde	DUS
Ulla Møldrup	Overlæge	Urinvejskirurgisk Afdeling K, Aarhus Universitetshospital	DUS
Anne Kirstine Hundahl Møller	Overlæge, ph.d.	Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
Monika Madsen	Chefkonsulent	RKKP Videnscenter	RKKP, Kontaktperson
Nick Martinussen	Biostatistiker	Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik, RKKP	RKKP
Else Ibfelt	Epidemiolog	Videnscenteret, RKKP	RKKP

Onkologisk indikatorudvalg:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Astrid Petersen	Overlæge	Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	Formand for databaseudvalget DPAS
Lars Lund	Professor, overlæge, dr.med.	Urinvejskirurgisk Afdeling L, Odense Universitetshospital	DUS
Niels Viggo Jensen	Overlæge	Urologisk Afdeling, Rigshospitalet	DUS
Anne Kirstine Hundahl Møller	Overlæge, ph.d.	Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
Niels Frstrup	Afdelingslæge	Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital	DSKO
Else Ibfelt	Epidemiolog	Videnscenteret RKKP	RKKP
Monika Madsen	Chefkonsulent	RKKP's Videnscenter	RKKP
Nick Martinussen	Biostatistiker	Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik, RKKP	RKKP
Søren Petersen	Patient		Formand for Danyca

Retningslinjer: Theresa Junker, Martin Lund, DMCG-styregruppe

## DMCG'ens organisation

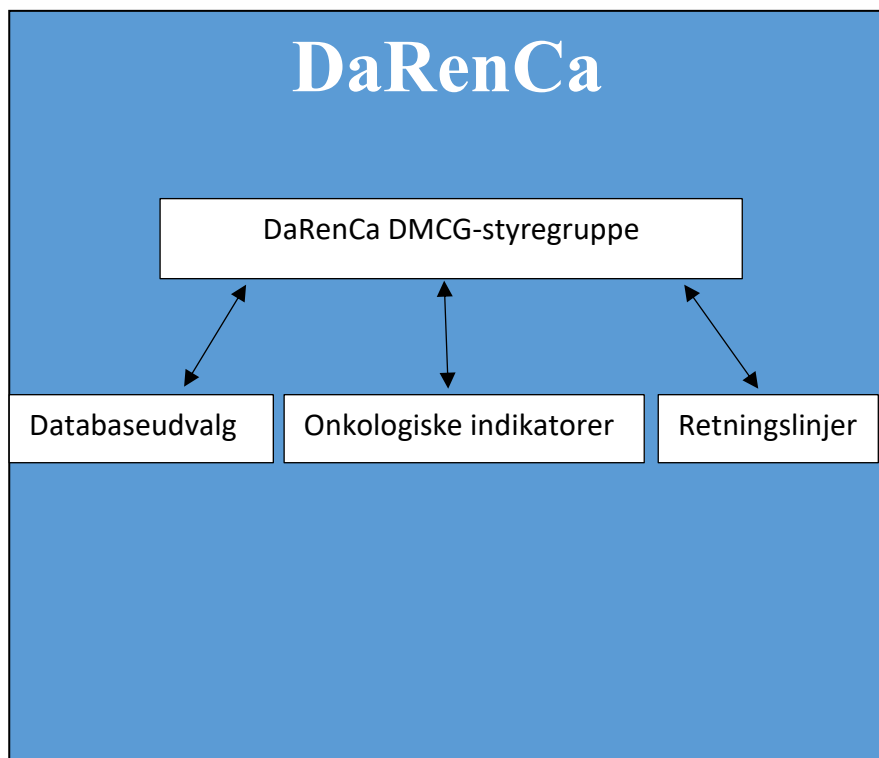
**DaRenCa:** Lars Lund (formand), Nessn Azawi, Mette Lind Holm, Morten Jønler, Ulla Møldrup, Anne Kirstine Hundahl Møller, Niels V. Jensen, Anette Pedersen Pilt, Astrid Petersen, Claus V. Jensen, Helle Hendel, Mette Nørgaard, Malene Lundsgaard, Niels Frstrup, Søren Petersen.

**DaRenCaDatas styregruppe:** Lars Lund (formand), Nessn Azawi, Mette Lind Holm, Morten Jønler, Ulla Møldrup, Anne Kirstine Hundahl Møller, Niels V. Jensen, Anette Pedersen Pilt, Astrid Petersen, Claus V. Jensen, Helle Hendel, Mette Nørgaard, Malene Lundsgaard, Niels Frstrup, Søren Petersen.

**Databaseudvalget:** Astrid Petersen (formand), Lars Lund, Mette Holm, Nessn Azawi, Ulla Møldrup, Anne Kirstine Hundahl Møller, Monika Madsen, Nick Martinussen, Else Ibfelt

**Onkologiske indikatorer:** Astrid Petersen, Lars Lund, Niels Viggo Jensen, Anne Kirstine Hundahl Møller, Niels Frstrup, Else Ibfelt, Monika Madsen, Nick Martinussen

**Retningslinjer:** Theresa Junker, Martin Lund, DMCG-styregruppe



## Statusbeskrivelse

*DMCG- gruppen glæder sig over at behandlingen af nyrekræft i Danmark er på internationalt niveau med en stabil et års overlevelse på 89% og stigende fem års overlevelse på 69%.*

*DMCG-gruppen for nyrekræft har fortsat været meget optaget af at optimere de forskellige algoritmer, således at de data, der kommer ud, er repræsentative for årsrapporten. Der er afholdt flere møder vedrørende bearbejdning af årsrapporten. I november måned har alle medlemmerne i DMCGén og repræsentanter fra RKKP deltaget i et to dages seminar, hvor man gennemgik årsrapporten, aktuelle forskningsaktiviteter på de forskellige matrikler og kommende nationale og internationale forskningsprojekter. Desuden blev de kliniske retningslinjer, hvoraf der p.t. er fire, gennemgået og opdateret. Den nye omhandlende palliation blev gennemgået. Der blev lagt planer for tre nye retningslinjer, som skal laves i 2023 omhandlende accelereret forløb, rehabilitering og genetik.*

*Hele 2022 har den onkologiske gruppe haft intensiveret mødeaktiviteten med henblik på at få lavet to onkologiske populationer. Der er nu onkologiske indikatorer med i rapporten 2022 selvom man er klar over mangler ved tallene, hvilket er opdaget ved intern audit på de 3 onkologiske afdelinger. Man vil forsætte med at optimere algoritmen mhp. at få mere valide data.*

*Flere medlemmer af DMCG-gruppen har været involveret i det faglige udvalg under Medicinrådet og deltaget i foredrag ved DaNyCa (nyrekræftpatientforeningen). Medlemmerne har deltaget i nationale og internationale kongresser samt har været inviteret som chairmen til disse. Desuden delta-ger enkelte medlemmer i organisationskomiteen for den europæiske nyrekræftkongres (IKCS Europe), som afholdes årligt.*

*To urologer fra DaRenCa deltager i NoRenCa, som er den nordiske gruppe for nyrecancer, og der er udarbejdet en skandinavisk randomiseret protokol vedrørende opfølgning af nyrecyster (Bosniak 3 og 4). Studiet er godkendt af etiske komiteer og vil starte i 2023.*

*DaRenCa har også via to nationale videnskabelige selskaber (Dansk Urologisk Selskab og Dansk Selskab for Klinisk Onkologi) været med til at lave program til årsmøderne, hvor nyrecancer har været på som emne.*

*I 2022 har nogle fra gruppen deltaget i et nyt filmprojekt omhandlende forskning inden for nyrekræft.*

# Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021

I skemaet herunder gøres ultrakort status på de målsætninger, der er fastlagt i DMCG.dk's strategi 2020-2022.

Nummereringen afspejler numrene på de målsætninger, der er angivet i hhv. strategi og handlingsplan. For uddybning af de enkelte målsætninger, se handlingsplanen 2021 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_handlingsplan\\_2021\\_final\\_04122020.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2021_final_04122020.pdf)

For baggrund vedr. målsætningerne, se strategien 2020-2022 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_strategi\\_2020-2022\\_final.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_strategi_2020-2022_final.pdf)

Mål	Målsætning	Ja	Nej
1.1.a	Findes jeres DMCG-retningslinjer i fælles DMCG-skabelon for alle relevante sygdomsområder? <i>Hvis nej, hvor mange mangler: Der mangler fortsat flere retningslinjer, udover de tre omtalte, som man vil arbejde med i 2023.</i>		X
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar: mangler rehabilitering</i>		X
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne?		x
2.	Har I retningslinjer med links til beslutningsstøtteværktøjer? <i>Hvis ja, hvor mange retningslinjer:</i>		X
3.	Opgørelse via sekretariatet		
4.1	Opgørelse via sekretariatet		
4.2	Dagsordensætter I nye og/eller opdaterede retningslinjer ved jeres styregruppemøder mhp. drøftelse af de monitoreringsforslag, der er anført i retningslinjerne?	X	
5.1	Vurderer I, at der løbende sikres registrering af data til jeres database overalt i klinikken, så tidstro kvalitetsmonitorering ikke forsinkes fra klinisk side? <sup>1</sup>	X	
5.2	Har I en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde		X
6.1	Bliver jeres indikatorsæt vurderet årligt mhp. eventuel opdatering?	X	
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar: Se ovenfor.</i>		X

1

Registrerer DMCG'en data løbende, så DMCG-registreringen ikke forsinkes, at data kan føres tilbage til klinikere og ledelser? RKKP tilstræber at levere tidstro data med klinisk relevans, ved at behandle data i løbet af én arbejdsdag.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
Mål	Målsætning	Ja	Nej
6.3	Rummer jeres datasæt tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdoms-områder? <sup>2</sup>	x	
6.4	Er det jeres vurdering, at alle beslutninger om store terapeutiske interventioner tages på MDT-konference jf. DMCG vejledningen herfor?	X	
6.5	Har jeres database variable eller indikatorer vedr. ét eller flere af følgende områder:		
	a. TNM	X	
	b. MDT-konference		X
	c. Den palliative indsats		X
	d. Onkologisk behandling		X
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg		x
	f. Komplikationer <sup>3</sup>	X	
7.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
7.2	Er det jeres vurdering, at alle medlemmer af databasens styregruppe er bekendte med adgangen til den løbende afrapportering fra databaserne i de regionale systemer <sup>4</sup> ?	X	
7.3	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
8	Har I en kort sammenfatning (one-pager) i årsrapporten, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgange år?	X	
9.1	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i databasestyregruppen?	X	
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits <sup>5</sup> på jeres sygdomsområder?	X	
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedringsinitiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber?		X
x10	Er det almindelig praksis i DMCG'en at synliggøre nye og igangværende protokoller via kontakt til <a href="mailto:protokoller@cancer.dk">protokoller@cancer.dk</a> mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside <a href="https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/">https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/</a> ?	X	

<sup>2</sup> DMCG.dk har nedsat et Udvalg for Tværgående Indikatorer for på sigt at kunne opgøre udvalgte indikatorer på tværs af DMCG'erne.

<sup>3</sup> F.eks. reoperationer, genindlæggelser, overflytning til højere pleje/behandlingsniveau, interventionsradiologi

<sup>4</sup> <https://www.rkkp.dk/resultater/Regioner/>

<sup>5</sup> Auditering uden for styregruppen/DMCG'en fx i behandlingsfællesskaber eller regionalt i ledelseslaget.



Mål	Målsætning	Ja	Nej
11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Det er stort set kun indenfor onkologien</i>	X	
12.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
12.2	Har I i det forgangne år arbejdet for, at der skaffes evidens fra fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling? <i>Kommentar: PhD studerende gennemgår real life data på patienter der har modtaget kombinationsimmunterapi nationalt</i>	x	
13	Er der patient- eller pårørendedeltagelse i jeres databasestyregruppe?	X	
14	Er der oprettet telefonisk speciallægerådgivning primært målrettet almen praksis ("onkofon-løsninger") der dækker hele landet for jeres kræftområde?		X
15	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
16.1	Opgørelse via sekretariatet		
16.2	Opgørelse via sekretariatet		

## Forskningsaktiviteter i 2022

Igangværende aktiviteter i 2021	Antal
Protokoller (heraf PhD)	12 (6)
Projekter baseret på DMCG'en	9
Præsentationer, herunder posters	11
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	19

Protokoller

<https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/> )

### PhD protokoller:

- 1) KID-STAGE.; Staging of Kidney Cancer using Dual Time PET/CT and other bio-markers;  
PhD studerende Louise Geertsen, OUH
- 2) Onkologisk behandling af non-ccRCC;  
PhD studerende Ida Marie Rasmussen . Herlev
- 3) Effekt og bivirkninger af immuncheckpointhæmmere i real-life;  
PhD studerende Mette Sybjerg Jespersen; Herlee
- 4) "Tumor Immune Microenvironment in Renal Cell Carcinoma: Identification of Prognostic Markers and Design of Targeted Treatments".  
PhD studerende Mie Wolff Kristensen. Århus Universitetshospital.
- 5) "Therapeutic drug monitoring for optimized outcome in patients with metastatic renal cell carcinoma".  
PhD studerende Jacob Nørgaard Henriksen; Århus Universitetshospital..
- 6) "Response evaluation criteria in metastatic renal cell carcinoma: Improved assessment of response and progression by advanced CT-techniques?".  
PhD studerende Aska Drljevic-Nielsen; Århus Universitetshospital.

### Prospektive randomiseret undersøgelse.

- 1) A Prospective Multicenter Trial Comparing Surgery Versus Active Surveillance In Patients With Bosniak 3 Renal Cystic Masses, A NoRenCa And FinnKidney Study.OUH og Roskilde
- 2) FASTERCC TRIAL: Folic Acid Supplement versus Placebo for Treating Mucositis adverse events in metastatic renal cell carcinoma patients receiving targeted therapy. A randomized, double-blind trial from the danish renal cancer group (DARENCA-4); (Niels Frstrup er Principal Investigator)
- 3) NORDIC-SUN TRIAL: Multicenter Randomized trial of deferred cytoreductive nephrectomy in synchronous metastatic renal cell carcinoma receiving checkpoint inhibitors: a DaRenCa and NoRenCa trial evaluating the impact of surgery versus no surgery. (Niels Frstrup er Principal Investigator)
- 4) MK6482 (Belzutifan vs Everolimus): Fase 3 studie i 3-4 linje behandling til patienter med lokal eller metastatisk nyrecancer der tidligere er behandlet med PD-1/L1 og VEGF-targeteret behandling. Fortsat åben, men lukker indenfor 2-3 mdr.
- 5) MK6482-012. Klinisk fase 3 forsøg med immun- og målrettede kombinationsbehandlinger, som 1. linje behandling af fremskreden nyrekræft (ccRCC):

Lenvatinib+Belzutifan+Pembrolizumab vs Lenvatinib+Pembrolizumab vs Lenvatinib+ CTLA-4 hæmmer + Pembrolizumab. Åben for inklusion i OUH+Herlev.

- 6) CONTACT-03. Klinisk fase 3 forsøg i 2.-3 linje behandling af mRCC, som er progredieret på checkpoint-immunterapi: Cabozantinib + Atezolizumab vs. Cabozantinib alene. Er netop lukket for inklusion

## Projekter baseret på DMCG'en

Samarbejde med kræftens bekæmpelse.

Danskere overlever kræft dårligt – årsager skal findes. Dødelighed blandt nyrekræftpatienter med følgende underprojekter,

- Sammenhæng mellem cytoreduktion og tidlig død (Louise, "DaRenCa", Lars)
- Sammenhæng mellem lymfeknudefjernelse og tidlig død (Naomi, "DaRenCa", Nessn)
- Sammenhæng mellem alder og kirurgiske og onkologiske behandling (Sofie, "DaRenCa", Frede)

## Præsentationer, herunder posters

### IEKCS (Antwerpen)

- 1) Circulating tumor DNA in patients with renal cell carcinoma. A systematic review of the literature Geertsen L.

Inviteret foredrag:

- 1) Management of Incidental Renal Masses: A Summary. Lund L
- 2) Quality of Life After Renal Cell Carcinoma Treatment. Junker T

### Baltic22 in conjunction with EAU.

Invited speaker

- 1) Cytoreductive nephrectomy in a modern are. Lund L.

### Nordic association of Nefrology, Odense

- 1) Protective effect of LCZ696 on kidney function after partial nephrectomy. Juan Brignobne et al.
- 2) Evaluation of the survival in patients with diabetes mellitus operated for renal cell carcinoma. Emil Olsen et al.

### Dansk Urologisk selskab

- 1) Clinical Outcome of Patients with Primary Metastatic Renal Cell Carcinoma Selected for Cytoreductive Nephrectomy: A Nationwide Retrospective Study Geertsen L et al
- 2) Multiparametric Magnetic Resonance Imaging for Characterising Renal Tumours: a validation study of the algorithm presented by Cornelis et al. Lund L et al

## Nordisk urologisk association (NUF), Helsinki

### Invited talk

- 1) Liquid biopsy in Renal Cancer. Lund L

## American Association of Urology (AUA)

- 1) 'Impact of Patient and Lifestyle Factors in Patients with Stage III & IV Renal Cancer: A Danish Nationwide Study'. Azawi N et al.

## European Association of Urology (EAU)

- 1) Impact of partial nephrectomy and percutaneous cryoablation on short-term health-related quality of life – a prospective comparative cohort study Junker T et al

## Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

- 1) von Hippel-Lindau disease: Updated guideline for diagnosis and surveillance Marie Louise M Binderup, Maja Smerdel, Line Borgwadt, et al.. 2022 Aug;65(8):104538. doi: 10.1016/j.ejmg.2022.104538. Epub 2022
- 2) Robotkirurgi kræver forskning Lund L. Ugeskr Laeger. 2022 Sep 5;184(36):V205118. Eur J Med Genet.
- 3) Robotic surgery used in urology. Jølner M, Brignone J, Fabrin K, Rawashdeh YF, Lund L. Ugeskr Laeger. 2022 Sep 5;184(36):V01220011.
- 4) A new important tool to report and analyse adverse incidents that all urologists should use Editorial comment to: Nisen H, Erkkilä K, Ettala O, Ronkainen H, et al. Intraoperative complications in kidney tumor surgery: critical grading for the European Association of Urology intraoperative adverse incident classification. Scand J Urol. 2022 Jun 22:1-8. Lund L Scand J Urol. 2022 Oct-Dec;56(5-6):423-424. doi: 10.1080/21681805.2022.2119276. Epub 2022 Sep 6
- 5) Circulating Tumor DNA in Patients with Renal Cell Carcinoma. A Systematic Review of the Literature Louise Geertsen, Kristina Magaard Koldby, Mads Thomassen, Torben Kruse, Lars Lund. Eur Urol Open Sci. . 2022 Jan 18;37:27-35. doi: 10.1016/j.euros.2021.12.006. eCollectio.
- 6) One hour observation of patients after image-guided percutaneous renal mass biopsy. John Valtersson, Benjamin S Rasmussen, Anders Elgborn, Lars Lund, Ole Graumann. Acta Radiol Open. . 2022 Nov 25;11(11):20584601221138555. doi: 10.1177/20584601221138555. eCollection 2022 Nov
- 7) Impact of comorbidity on renal cell carcinoma prognosis: a nationwide cohort study. T A Horsbøl, S O Dalton, J Christensen, A C Petersen, N Azawi, F Donskov, M L Holm, M Nørgaard, L Lund. Acta Oncol 2022 Jan;61(1):58-63. doi: 10.1080/0284186X.2021.2005255. Epub 2021 Nov 22.
- 8) Safety, efficacy, and mid-term oncological outcomes of computed tomography-guided cryoablation of T1 renal cancer. Louise A Duus, Theresa Junker, Benjamin S Rasmussen, Jonas A Bojsen, Allan L Pedersen, Andrea Anthonsen, Lars Lund, Michael Pedersen, Ole Graumann. Acta Radiol 2022 Mar 17;2841851221081825. doi: 10.1177/02841851221081825. Online ahead of print.
- 9) Quality of life and complications after nephron-sparing treatment of renal cell carcinoma stage T1-a systematic review. Theresa Junker, Louise Duus, Benjamin S B Rasmussen, Nessn Azawi, Lars Lund, Ole Graumann, Birgitte Nørgaard. Syst Rev. 2022 Jan 4;11(1):4. doi: 10.1186/s13643-021-01868-2.
- 10) Functional adaptation after kidney tissue removal in patients is associated with increased plasma atrial natriuretic peptide concentration. Nessn Azawi, Mia Jensen Boye L Jensen, Jens P Gøftze,

Claus Bistrup, Lars Lund. *Nephrol Dial Transplant* . 2022 Oct 19;37(11):2138-2149. doi: 10.1093/ndt/gfab327.

- 11) Impact of Partial Nephrectomy and Percutaneous Cryoablation on Short-term Health-related Quality of Life-A Prospective Comparative Cohort Study. Theresa Junker, Louise Duus, Benjamin, B Rasmussen, Nessn Azawi, Lars Lund, Birgitte Nørgaard, Ole Graumann. *Eur Urol Open Sci* . 2022 Oct 17;45:99-107. doi: 10.1016/j.euros.2022.09.013. eCollection 2022 Nov
- 12) Increased COX-2 after ureter obstruction attenuates fibrosis and is associated with EP2 receptor upregulation in mouse and human kidney. Tofteng SS, Nilsson L, Mogensen AK, Nørregaard R, Nüsing R, Diatchikhine M, Lund L, Bistrup C, Jensen BL, Madsen K. *Acta Physiol (Oxf)*. 2022 Aug;235(4):e13828. doi: 10.1111/apha.13828. Epub 2022 May 20
- 13) Mannan-binding lectin serine protease-2 (MASP-2) in human kidney and its relevance for proteolytic activation of the epithelial sodium channel. Zachar R, Thiel S, Hansen S, Henriksen ML, Skjoedt MO, Skjodt K, Hamzaei Z, Madsen K, Lund L, Hummler E, Svenningsen P, Jensen BL. *Sci Rep*. 2022 Sep 24;12(1):15955. doi: 10.1038/s41598-022-20213-8.
- 14) Protective effect of sacubitril/valsartan (Entresto®) on kidney function and filtration barrier injury in a porcine model of partial nephrectomy. Brignone J, Jensen M, Jensen BL, Assersen KB, Goetze JP, Jødal L, Andersen TB, Magnusdottir SO, Kloster B, Jønler M, Lund L. *Nephrol Dial Transplant*. 2022 Jun 15:gfac200. doi: 10.1093/ndt/gfac200. Online ahead of print. PMID: 35704678
- 15) GRade, Age, Nodes, and Tumor (GRANT) compared with Leibovich score to predict survival in localized renal cell carcinoma: A nationwide study. Juul S, Donskov F, Clark PE, Lund L, Azawi NH. *Int J Urol*. 2022 Jul;29(7):641-645. doi: 10.1111/iju.14859. Epub 2022 Apr 1. PMID: 35362146
- 16) Partial Nephrectomy versus Percutaneous Cryoablation of Small Renal Cell Carcinomas: A Comparison of Adverse Events in a Prospective Multicenter Cohort Study. Junker T, Duus L, Rasmussen BSB, Azawi N, Lund L, Nørgaard B, Gerke O, Graumann O. *J Vasc Interv Radiol*. 2022 Nov;33(11):1375-1383.e7. doi: 10.1016/j.jvir.2022.07.007. Epub 2022 Jul 13. PMID: 35842025
- 17) A case report of immune checkpoint inhibitor-related steroid-refractory myocarditis and myasthenia gravis-like myositis treated with abatacept and mycophenolate mofetil. MS Jespersen, S Fanø, C Stenør, AK Møller. *European Heart Journal-Case Reports* 5 (11).
- 18) Individualizing the Oncological Treatment of Patients With Metastatic Non-Clear Cell Renal Cell Carcinoma by Using Gene Sequencing and Patient-Reported Outcomes: Protocol for the INDIGO Study. IML Rasmussen, AV Soerensen, AK Møller, GF Persson, JA Palshof, Gry Assam Taarnhøj, Helle Pappot. *JMIR Research Protocols* 11 (9).
- 19) Active use of electronic Patient-Reported Outcome in Kidney Cancer and Effect on Self-reported Physical Function: PRORECECA study protocol  
IML Rasmussen, AV Soerensen, AK Møller, GF Persson, JA Palshof, Gry Assam Taarnhøj, Helle Pappot. Accepted for publication in *Acta Oncologica*.

## Andet:

- a) Nyrekræft. Lars Lund. Kirurgisk kompendium Munkgaards. 3 udgave
- b) Nyrekræft. <https://www.cancer.dk/nyrekræft/> Årlig opdatering ved Anne Kirstine Hundahl Møller og Lars Lund
- c) Kræftens Bekæmpelses sygdomspjecer. Anne Kirstine Hundahl Møller og Lars Lund.
- d) Kirurgi - Flere får skånsom behandling. Netdoktor. Lars Lund.
- e) Lokal behandling af nyrekræft Netdoktor. Lars Lund

f) Nyrekræftinfo.dk; Link til patienter omkring nyrekræft og behandling af dette ved afdelingslæge Jesper Palshof

g) Oplæg til Danycas generalforsamling den 31/5-2022: Onkologiske behandlingsmuligheder til patienter med metastatisk nyrekræft ved overlæge, PhD Anne Kirstine Møller Darras

## Plan for 2023: planlagte aktiviteter

### Kliniske Retningslinjer:

DMCG-gruppen vil lave nye retningslinjer inden for genetik, rehabilitering og accelererede forløb og revidere retningslinjen for patologi.

### Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

DMCG-styregruppe og DMCG-databaseudvalg vil fortsat arbejde med optimering af databasens indikatorer.

### Forskning med udgangspunkt i databasen:

Flere i DMCG-gruppen er i gang med flere studier tilknyttet Kræftens Bekæmpelse, hvor der er gennemgået ca. 1100 patientjournaler. Man planlægger i 2023 at publicere data for disse.

### Patientinvolvering og samarbejde:

Medlemmer fra DMCG-gruppen vil deltage i patientforeningens årsmøde. Desuden vil medlemmerne tilmelde forskningsresultater løbende til nationale og internationale kongresser.