



Dansk Pancreas Cancer Gruppe  
Danish Pancreatic Cancer Group

## PANCREAS CANCER – Diagnostik og behandling anno 2008 -

### KLARINGSRAPPORT (dpcg.dk)



*Klaringsrapport vedrørende  
udredning og behandling af cancer pancreatis*

*September 2008*



## **KLARINGSRAPPORT (dpcg.dk)**

**Et arbejdsredskab som baseret på den foreliggende evidens sætter en standard for den aktuelle udredning og behandling af patienter med cancer pancreatis**

**Mål**

**Kvalitetskontrol**

**Pakkeforløb**



Dansk Pancreas Cancer Gruppe  
Danish Pancreatic Cancer Group

## KLARINGSRAPPORT

### **Redaktionsgruppe**

Claus Fristrup, Michael Bau Mortensen

### **Incidens, ætiologi og symptomer**

Carsten Palnæs Hansen, Frank V. Mortensen

### **Diagnostik og udredning**

Michael Bau Mortensen, Birgitte Svolgaard

### **Patologisk anatomi**

Mogens Vyberg, Thomas Horn

### **Kirurgisk behandling**

Michael Bau Mortensen, Flemming Burcharth, Claus Hovendal

### **Onkologisk behandling**

Per Pfeiffer, Benny Vittrup Jensen, Mette Yilmaz, Morten Ladekarl, Lene Bæksgaard

### **Opfølgning efter kirurgisk behandling**

Claus Fristrup, Flemming Burcharth

### **Øvrige medlemmer af arbejdsgruppen**

Mogens Sall, Peter Brøndum Mortensen, Maiken Jørgensen, Anne Marie Gerdes, Knud Erik Larsen.

## KLARINGSRAPPORT

### Videnskabelig evidens

**Ia** Metaanalyse af randomiserede, kontrollerede undersøgelser.

**Ib** Mindst én randomiseret, kontrolleret undersøgelse.

**IIa** Mindst én god, kontrolleret, ikke randomiseret undersøgelse.

**IIb** Mindst én anden type, god, lignende, eksperimentel, ikke randomiseret undersøgelse.

**III** Gode deskriptive undersøgelser (kohorte, case-control, sammenlignende og enkelttilfælde).

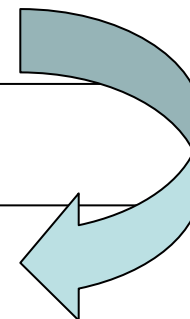
**IV** Ekspertkomité eller velestimerede autoriteter.

### Styrke af anbefalinger

**A)** Kræver mindst én randomiseret undersøgelse blandt flere gode undersøgelser, som alle er grundlæggende for anbefalinger (I a, I b).

**B)** Kræver gode, kliniske undersøgelser som grundlag for anbefalingen (II a, II b, III).

**C)** Kræver ekspertkomité eller autoritet, men siger, at der ikke findes gode kliniske undersøgelser som grundlag (IV).



## KLARINGSRAPPORT

Chua YJ, Cunningham D. Adjuvant treatment for resectable pancreatic cancer. *J Clin Oncol* 2005; 23: 4532-7 (IIA)



***“Efter R0-resektion bør patienter, som er egnede til kemoterapi, tilbydes adjuverende gemcitabin i 4-6 måneder (A)”***

Diagnostik og udredning

*Abdominal UL, computertomografi (CT), magnetisk resonans skaning (MR)*

*Biopsi*

*Endoskopisk retrograd cholangiopancreatografi (ERCP)*

*Perkutan transhepatisk cholangiografi (PTC)*

*Endoskopisk ultralyd (EUS)*

*Laparoskopi (LAP) & laparoskopisk ultralydsskanning (LUS)*

TNM-staging

*CT, MR, PET og UL*

*EUS*

*LAP og LUS*

*Intraoperativ ultralydsskanning*

Vurdering af resektabilitet

*CT, MR, PET og UL*

*EUS*

*LAP og LUS*

*Re-evaluering efter downstaging*

KONKLUSION OG ANBEFALING

## PANCREAS CANCER – Diagnostik og behandling anno 2008 -

### KLARINGSRAPPORT (dpcg.dk)



Klaringsrapport vedrørende  
udredning og behandling af cancer pancreatis

September 2008

Kontinuerlig opdatering  
(6 mdr.intervaller)

Sammenligning med internationale  
anbefalinger

ARTIKEL: Kort resumé  
Evidensniveau, evt.anbefaling  
Sendes til DPCG's sekretariat



Dansk Pancreas Cancer Gruppe  
Danish Pancreatic Cancer Group

**ØGC:**            ***gicancer.dk***

**DPCG:**            ***dpcg.dk***

**Sekretariat for Dansk Pancreas Cancer Gruppe**

**Sekretær Darley Petersen,**

**Forskningsenheden**

**Kirurgisk Afd.A**

**Odense Universitetshospital, Sdr. Boulevard**

**5000 Odense C**

**Tlf. +45 2055 3974**

**Fax. +45 6591 9872**

