

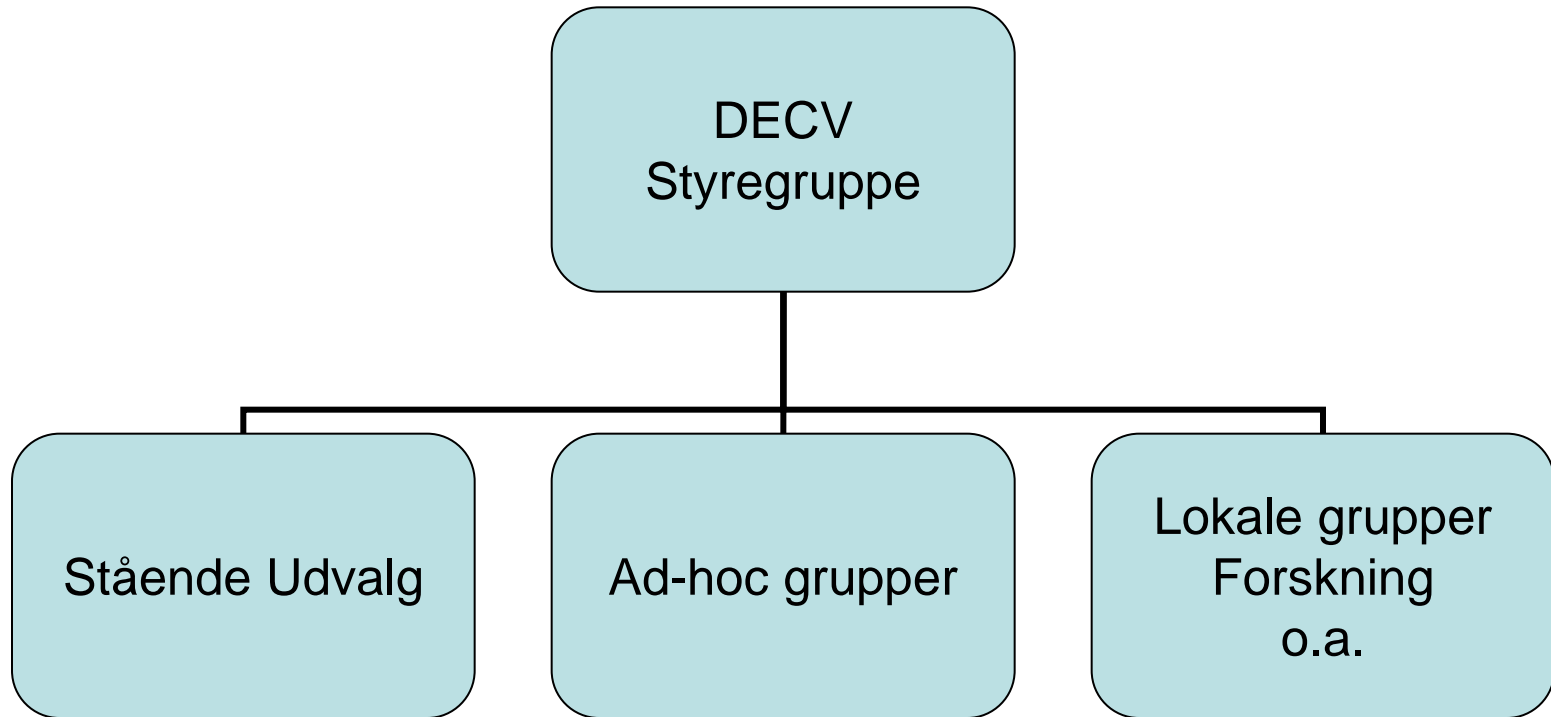


# Præsentation af DECV

v/Overlæge Lone S. Jensen

Kirurgisk Gastroenterologisk Afd. L,

Århus Sygehus





## DECV-styregruppe

- Hvert Center udpeger en repræsentant for:
  - Thoraxkirurgi
  - Onkologi
  - Kirurgi (Kir. Gast.)
- Desuden repræsentanter for:
  - Dansk Kirurgisk Selskab
  - Dansk Radiologisk Selskab
  - Dansk Selskab for Patologisk Anatomi og Cytologi
  - Dansk Thoraxkirurgisk Selskab
  - Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin
  - Dansk Selskab for Onkologi
  - Regionerne
  - Formandsrepræsentanten for stående udvalg



# Stående Udvalg

- Databasegruppen
- Onkologigruppen
- Arbejdsgruppe for udarbejdelse af Nationale Kliniske Retningslinier (NKR)
- Barrett´s esophagus Gruppe

# Databasegruppen

- ***Mindst én repræs. fra hvert af flg. specialer:***
  - Kirurgi (Kir. Gast.)
  - Thoraxkirurgi
  - Onkologi
  - Patologi
- ***Samt flg. repræsentanter:***
  - Formand for kompetencecentret
  - Statistiker
  - Regionernes repræsentant



## Væsentligste arbejdsområder for DECV

- Udarbejdelse af Nationale Kliniske Retningslinier
- Drift af landsdækkende Kliniske Database
- Auditering
- Udarbejdelse af Årsrapporter
- Deltagelse i Kræftpakkernes forløbsbeskrivelser
- Forskning
- Oprettelse af Biobank

# Årsrapporten

- **Komplik. ved gastrektomier**
  - Anastomoseinsuff. ved total gastrektomi.
  - Standard: højst 5%.
- **Komplik. ved thorako-abd. operationer**
  - Anastomoseinsuff.
  - Standard højst 10%
- **30-dages mortalitet**
  - Dødsfald indenfor 30 dage efter operation for kurativt behandlede patienter
  - Standard: < 10%



# Årsrapporten

- **5-års overlevelsen**
  - Efter operation for intenderet kurativt behandlede patienter
  - Standard: > 30% for alle 3 grupper
- **Henvisningsmønstre**
  - Andelen af patienter i en given region, der visiteres til vurdering på center med højt spec. funktion (LL) i forhold til det totale antal diagnosticerede patienter i regionen
  - Standard: Mindst 90%
- **Antal fjernede lymfeknuder**
  - Mindst 15 fjernede lymfeknuder hos pt, som har fået foretaget intenderet kurativ behandling (+ samtidig resektion)
  - Standard: Mindst 80%





# Årsrapport 2009

	<b>2003/ 2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>Total</b>
<b>Antal pt i DECV</b>	1052	627	728	695	747	791	4640
<b>Antal pt i pato-reg.</b>	1462	887	980	941	1006	992	6268
<b>Samlet antal pt</b>	1517	898	999	949	1022	1031	6416
<b>DECV dæknings grad (%)</b>	69	70	73	73	73	77	72



## Komplikationer ved gastrektomi

<b>2003/ 2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
<b>11%</b>	<b>10%</b>	<b>7%</b>	<b>4%</b>	<b>0%</b>	<b>3%</b>



## Komplikationer ved thorako-abd. op.

<b>2003/ 2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
<b>12%</b>	<b>12%</b>	<b>8%</b>	<b>6%</b>	<b>5%</b>	<b>10%</b>



# Mortalitet

<b>2003/ 2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
<b>5%</b>	<b>4%</b>	<b>4%</b>	<b>3%</b>	<b>3%</b>	<b>2%</b>

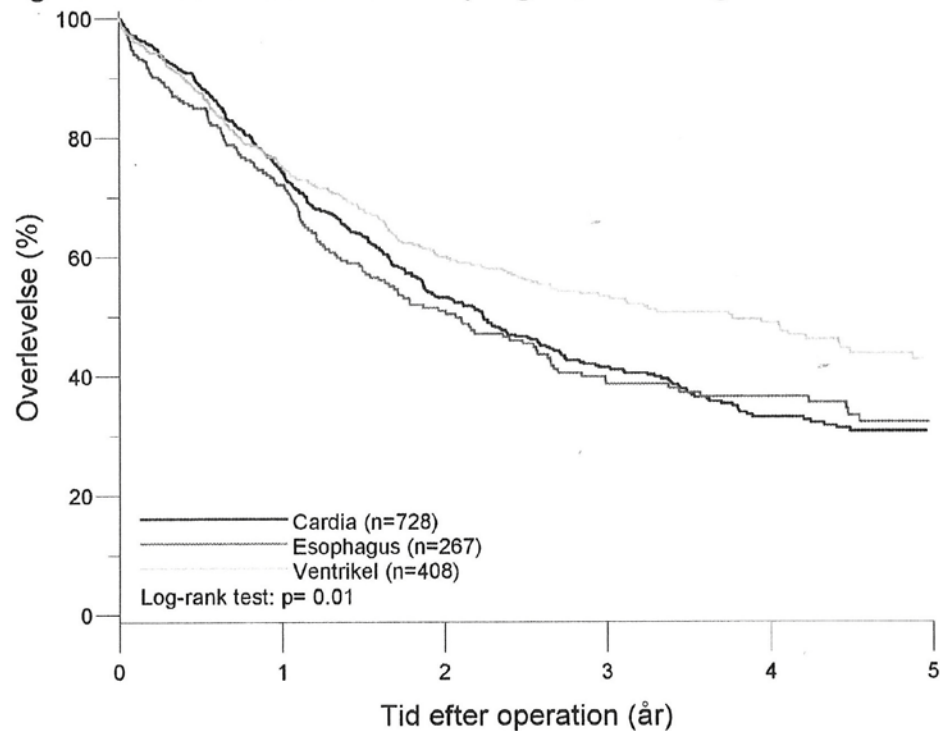


## 5-års overlevelse

<b>Patientgruppe</b>	<b>5-års overlevelse (%) (95% CI)</b>
<b>Cardia (n = 728)</b>	<b>31 (26 -35)</b>
<b>Esophagus (n = 267)</b>	<b>32 (25 -40)</b>
<b>Ventrikel (n = 408)</b>	<b>43 (36 -49)</b>
<b>Total (n = 1403)</b>	<b>35 (32 -38)</b>
<b>*Fremover: Esophagus Ventrikel</b>	<b>&gt; 30% &gt; 40%</b>

# 5-års overlevelse

Fig. 1. Overlevelseskurver for esophagus-, cardia- og ventrikelkarcinom.





# Publikationer

- Jensen LS, Nielsen H, Brøndum P et al. Enforcing centralization for gastric cancer in Denmark. Eur J Surg Oncol 2010; 36: 50-54.
  - **Conclusion: *Centralization of gastric cancer surgery in Denmark and implementation of national clinical guidelines monitored by a national clinical database was associated with improvements in surgical quality and substantially lower in-hospital mortality***

# Udvikling i ventrikelkirurgi

Table 2  
Comparison of gastric cancer surgery in Denmark: 1999–2003 versus 2003–2008.

	1999–2003	2003–2008
No. of departments	37	5
No. of operations	537	416
Gastrectomy	235	264
Resections	302	152
Anastomotic leakages. %, (95%CI)	6.1 (4.3–8.6)	5.0 (3.2–7.7)
Gastrectomy	11.1 (7.4–15.7)	7.2 (4.6–11.4)
Resections	3.2 (0.9–4.8)	1.3 (0.2–4.7)
Hospital Mortality. %, (95% CI)	8.2 (6.0–10.4)	2.4 (1.2–4.4)
Gastrectomy	8.5 (5.5–13.4)	2.7 (1.1–5.6)
Resections	7.9 (5.0–11.3)	2.0 (0.4–5.8)



# Lymfeknuder

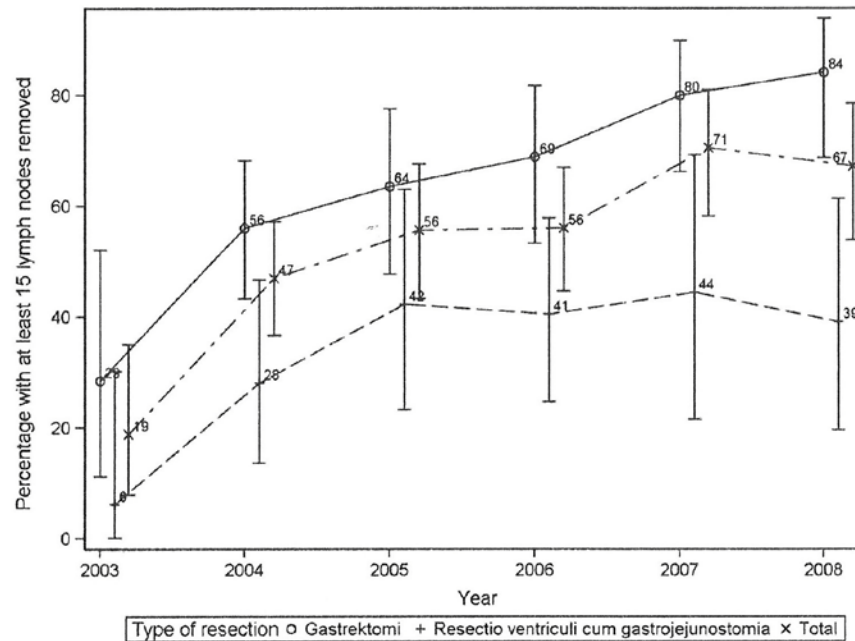


Figure 1. Development in percentage of operations where at least 15 lymph nodes are removed during gastric cancer surgery in Denmark 2003–2008

Please cite this article in press as: Jensen LS, et al., Enforcing centralization for gastric cancer in Denmark, *Eur J Surg Oncol* (2010), doi:10.1016/j.ejso.2010.06.025



# Projekter

- Lokale (centervis el. flere centre) ex Critics-study o.a.
- Nationale.
  - Ph.d.-studie :
    - Udvikling i overlevelse 1990-2009 (før og efter NKR)
    - Udvikling i behandling 2003-2009 (efter NKR)
    - Patient-rapporteret livskvalitet i relation til behandlingsstrategi