

Aalborg, den 5 juli 2016

Referat af medlemskab som DSKFNM repræsentant i Dansk Urologisk Cancergruppe, Dansk Prostatacancer Gruppe (**DAPROCA**)

DAPROCA har i løbet af 2015 afholdt to møder, et 1-dages møde på Rigshospitalet 17. marts og et 2-dages internatmøde på Sandbjerg Gods, 29-30 oktober.

Helt centralt i DAPROCA's arbejde er de kliniske guidelines. Ønsket er at ligge sig så langt op af Eur Assoc Urol,(EAU) guidelines, men tilpasset danske forhold. Ligeledes er undertegnede fortalere for en mere progressiv opdatering af nuklearmedicinske metoder generelt, da de langsomt optages i anbefalinger fra EAU.

Et centralt diskussionsemne var at afstå fra kirurgisk lymfeknude staging for i stedet af anvende imaging. De positive prædiktive værdier af anatomisk imaging er dog så vage, at det lykkedes at få CT indført som triage for videre udredning snarere end som dokumentation for lymfemetastasing.

En række kliniske data med 68Ga-PSMA PET/CT kom i 2015, hvilket har givet anledning til anbefaling af denne metode i guidelines af april 2016 ved biokemisk recidiv efter kurativ intenderet terapi hvis det har behandlingsmæssig betydning.

Mængden af nye data med Ga68-PSMA er så betydelig, at guidelines bliver forældet så snart de er trykt. Selv om kompliance med guidelines er særdeles ønskværdig, så er områder med meget hurtig vidensopdatering vanskelig at håndtere i årlige guidelines.

Vanlig knogleskintigrafi anbefales fortsat i alle urologiske guidelines, herunder EAU, hvilket baseres på mangel på studier, der med korrekt reference, dokumenterer bedret diagnostik og prognose på patientniveau.

DAPROCA var deltagere ved DUCG Årsmøde 6/10, Rigshospitalet. Undertegnede havde præsentation med titlen: Billeddiagnostisk staging af prostatacancer – nuklearmedicinske metoder.

Mvh.

Lars Jelstrup Petersen  
Professor, overlæge, dr.med.  
Nuklearmedicinsk afdeling  
Aalborg Universitetshospital.