

Fokus på store adenomer og tidlige cancere

En stor del af de tidlige cancere i colon og rectum diagnosticeres først ved den histologiske undersøgelse, Det er uheldigt, eftersom tidlig cancer, bør fjernes én block med en fuldvægsteknik hvis det er muligt.

Det er den eneste måde bredbaserede T1 forandringer kan klassificeres som SM 1,2 eller 3. På grund af forskellig risiko for lymfeknude affektion/spredning er denne klassificering afgørende for om patienten er færdigbehandlet, skal tilbydes yderligere minimal invasiv kirurgi, eller om stor kirurgi er nødvendig. Principperne for fjernelse af avancerede adenomer og tidlige cancere publiceres i DCCG's nye retningslinjer. Vigtigheden af at anvende state of the art teknikker for pre-resektion staging og én block resektion er vægtlagt.

Beslutningen om efterfølgende strategi kræver dels høj kvalitet af de udtagne præparater, og dels en vurdering sammen med patienten af fordele og ulemper ved stor kirurgi. Dette er specielt aktuelt ved substadie sm2, hvor der hersker usikkerhed om hvorvidt langtidsresultaterne er bedst ved lokal eller ved segmentær resektion.

SATC Center OUH Svendborg Sygehus, Kirurgisk Afd. A
Tlf. 2323 8267 e-mail: ouh.a.satc@rsyd.dk

EndoConf

Real Time Video
&
Tværfagligt samarbejde i regionen

Hvad er EndoConf?

Endoconf er **realtime videolink** mellem endoskopistuer på regionens sygehuse. Det vil sige, at en mini konference kan etableres indenfor få minutter. Live streaming til bærbar tablet muliggør, at en TEM EMR ESD kyndig læge på Kirurgisk Afdeling A, OUH vil kunne drøfte mulige behandlingsmetoder med skopøren.

I mange tilfælde kan en direkte og hurtig mini konference via EndoConf afklare videre strategi, og måske forhindre gentagne diagnostiske koloskopier eller afklare om henvisning til avancerede procedurer er nødvendig. Er der blot behov for et godt råd vedrørende aktuel fjernelse af polyp eller bioptering - eller kan fjernelse helt undlades. Det betyder, at der måske kan undgås forsøg på en potentiel/insufficient fjernelse af en polyp, som ligger i grænseområdet malign/ikke malign.

EndoConf rummer et stort potentiale med hensyn til interne konferencer, f.eks. hvis man ønsker dialog mellem enheden i Grindsted og Esbjerg, er der oplagt mulighed for tovejs video med tale. Flere enheder kan kobles op, hvis ønsket.

Tværfaligt samarbejde i Region Syddanmark

EndoConf kan desuden være med til at styrke samarbejdet tværrregionalt med hensyn til både behandlinger og forskning samt muliggøre den bedste behandling for patienten fra start.

Vi påtænker at oprette polyp video konference på månedsbasis mellem de afdelinger som ønsker at være med til dette. Videolinket er driftssikkert, idet området med "telemøder" generelt har højeste prioritet på Internettet, og er en High speed enhed med HD billedkvalitet. Det er muligt at sende både endoskopi livevideo og live kamera samtidigt.

Lancering i september 2018 er ønskeligt, og afprøvning foregår på nuværende tidspunkt på OUH.

Baggrund for EndoConf

På Hjerter og Kræftpakke Styregruppemødet d. 19. december 2016 blev det besluttet at bevillige finansiering til oprettelse af SATC udviklings- og læringscenter på OUH. I bevillingen indgik finansiering af udstyr til Videolink, nu kaldet "EndoConf".

Beslutningen i Styregruppen sker med baggrund i regionens sundhedsprincip "lige behandling for alle" og i anerkendelse af at Kirurgisk Afdeling A OUH, rummer alle behandlings- og undersøgelsesmodaliteter inde for området: store adenomer og tidlige cancere.

Regionen ønsker via dette at understøtte minimal invasiv kirurgi. I denne sammenhæng er intentionen at fremme de diagnostiske muligheder, som netop muliggør lokalresection fremfor stor kirurgi.

