

DSKE . initiativmøde 5. oktober 2022

Nyt forskningscenter samler kræftkirurger på tværs af discipliner og regioner – og øger indsatsen fra præhabilitering til survivorship



Bente Thoft Jensen

Ekstern Lektor, klinisk sygeplejespecialist, Urinvejskirurgi, Aarhus Universitetshospital, Aarhus Universitet

Henriette Vind Thaysen

Klinisk sygeplejespecialist, Mave- og Tarmkirurgi, Aarhus Universitetshospital

Dansk Forskningscenter for Kræftkirurgi

ACROBATIC

RESEARCH COLLABORRATION across
SURGICAL ONCOLOGY FOR BETTER PATIENT CARE

- 12. nationale forskningscenter støttet af:

 Kræftens Bekæmpelse



Danish Comprehensive Cancer Center

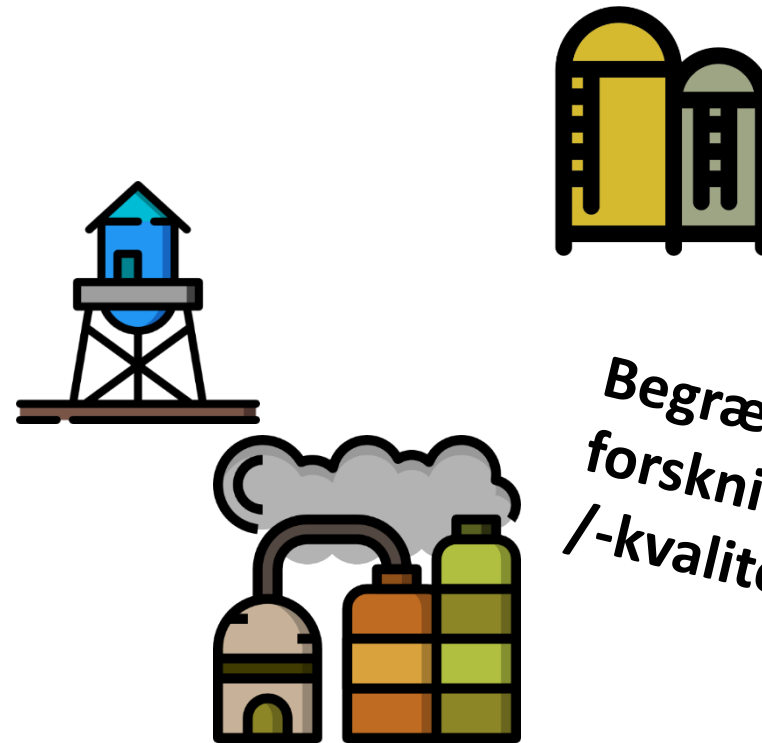
- Etableret 1. januar 2022



Hvorfor et forskningscenter inden for KRÆFTKIRURGI?

- Traditionelt: Initiativer og kliniske kirurgiske forsøg

- Ét eller få centre/afdelinger
- Én kræfttype/DMCG
- Uden international sparring



Arbejdet i siloer

*Begrænset
forskningsproduktion
/-kvalitet*

VISION for Dansk Forskningscenter for Kræftkirurgi

- **Helbrede flere** for kræft
- **Bedre livskvaliteten (QoL)** efter kirurgisk kræftbehandling ved, at:



- **SAMLE** danske kræftkirurger og klinikere, eksperter og forskere fra:
 - Tilknyttede discipliner og med
 - Interesse inden for kræftkirurgi

STRATEGI

- **Skabe evidens** inden for 3 prioriterede **kliniske fokusområder (CFA'er)**
 - Relevante på tværs af DMCG'er
 - Introducere **genanvendelse** af nye kirurgiske teknikker og metoder **på tværs af DMCG'erne**



- Defineret 8 **nationale infrastrukturer (NI'er)**
 - Kompetencer som skal adressere og reducere kendte barrierer inden for kirurgisk forskning

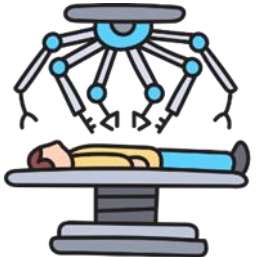
STRATEGI - de 3 kliniske fokusområder

CFA1: Præhabilitering og præoperativ risikovurdering

- Øget og fokuseret optimering før operation
- Udvikle nye algoritmer til udvælgelse af den rigtige patient til den rigtige operation

CFA2: Kirurgisk innovation og teknik

- Optimering af de kirurgiske teknikker ved brug af innovative metoder
- Oprettelse af en **national platform for eksperimentel kræftkirurgi**



CFA3: Survivorship

- Opfølgning, senfølger og livet efter kræft tilrettet patientens præferencer og behov, samt digitale løsninger

HVEM ER VI ?

Netværk via egen
DMCG

- Kliniske professorer
- Kræftkirurger
- Sygeplejespecialister



Fysioterapeuter

Eksperter inden for:

- Epidemiologi
- Sundhedsøkonomi
- Social ulighed
- Molekylærbiologi
- AI

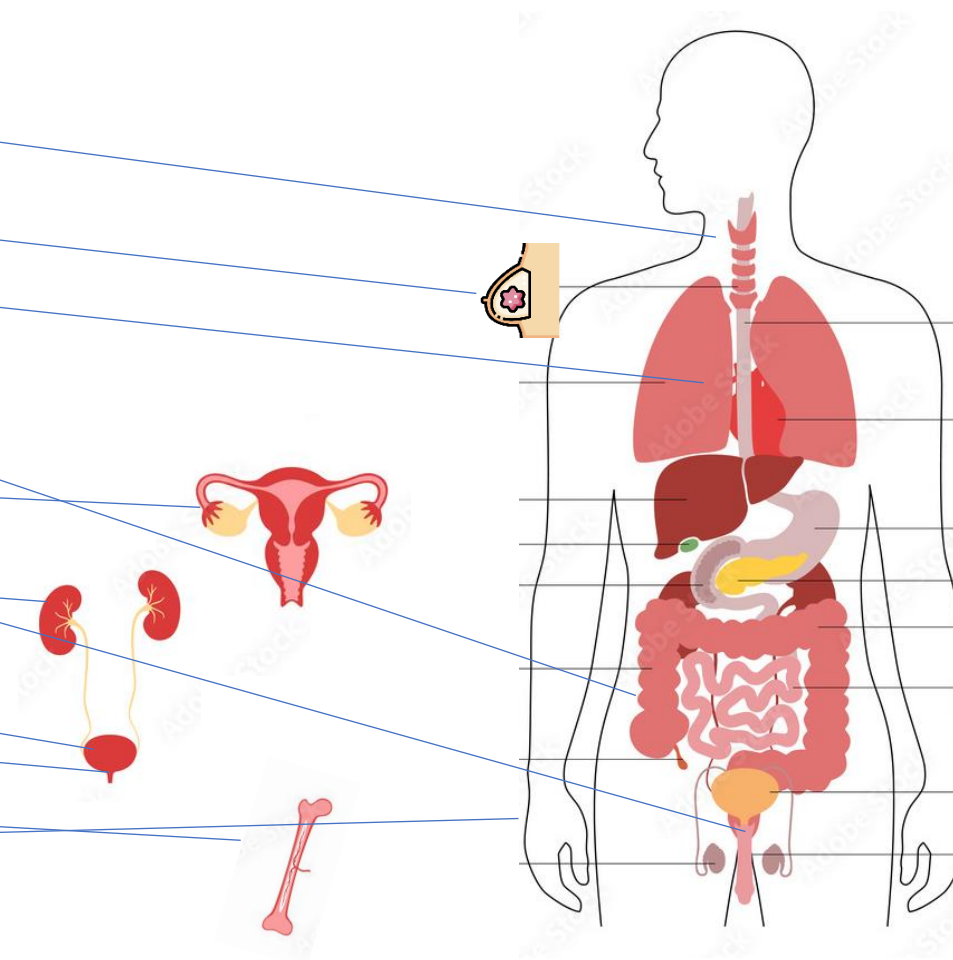
Patient repræsentanter

Internationale samarbejdspartnere

DMCG'er – 11 indgår i samarbejdet



- Hoved-hals - **DAHANCA**
- Bryst - **DBCG**
- Lunge - **DLCG**
- Tyk- og endetarm - **DCCG**
- Anal - **DACG**
- Gynækologisk – **DGCG**
- Nyre - **DARENCA**
- Urinblære - **DaBlaCa**
- Prostata - **DaProCa**
- Sarkom - **DSG**
- Melanom - **DMG**

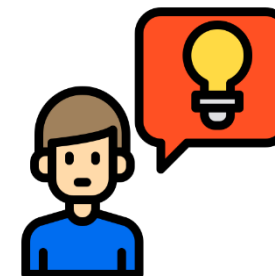


PATIENT ORGANISATIONER – 6 repræsentanter

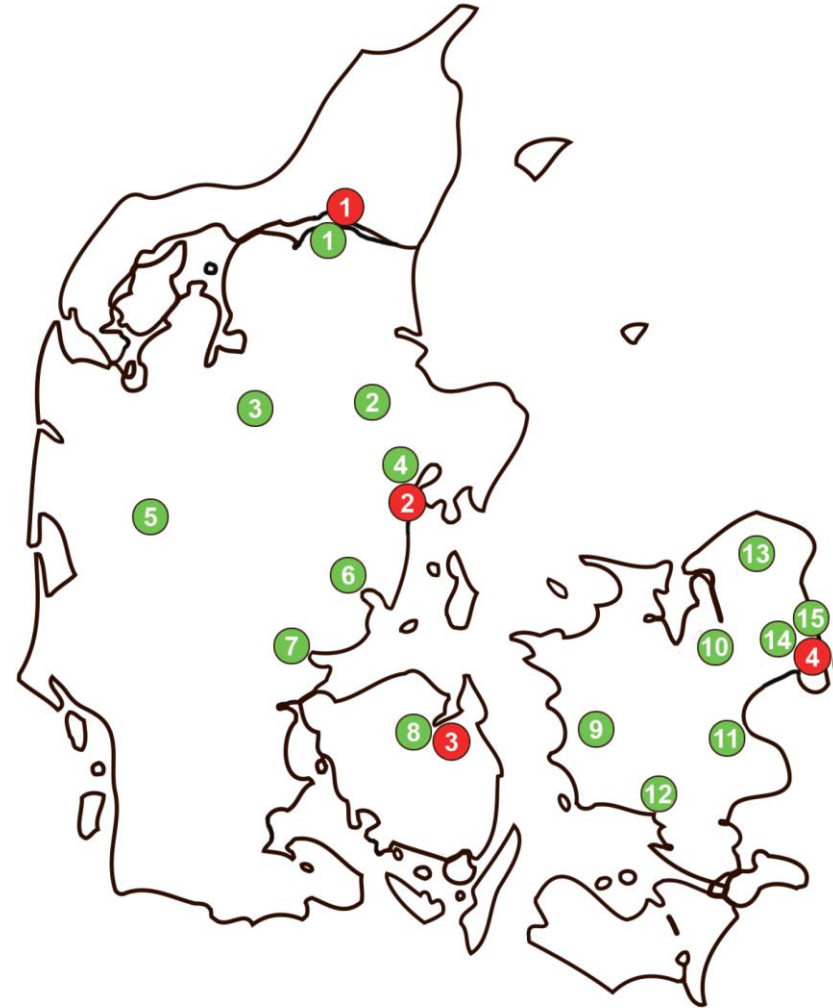
- Patientforeningen **Lungekræft**
Lisbeth Søbæk Hansen
- **Tarmkræftforeningen**
Jette Lyngholm
- **Blærekræftforeningen**
Børge Tamsmark
- **Prostatakræft**
Niels Einar-Jensen
- Kræft i **underlivet** Patientforening
Birthe Lemley
- **Senfølgerforeningen**
Marianne Nord Hansen

Bidrag

- Input
- Kommunikation
- Vidensformidling via patientforening



NATIONAL DELTAGELSE



Universities

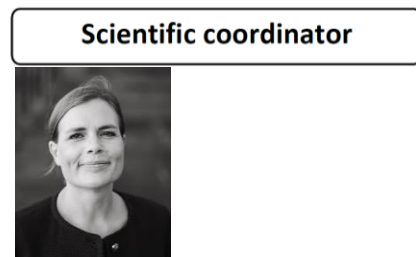
- 1 Aalborg University
- 2 Aarhus University
- 3 University of Southern Denmark
- 4 University of Copenhagen

Hospitals

- 1 Aalborg University Hospital
- 2 Regional Hospital Randers
- 3 Viborg Regional Hospital
- 4 Aarhus University Hospital
- 5 Regional Hospital West Jutland, Herning
- 6 Regional Hospital Horsens
- 7 Vejle Hospital
- 8 Odense University Hospital
- 9 Slagelse Hospital
- 10 Zealand University Hospital, Roskilde
- 11 Zealand University Hospital, Køge
- 12 Zealand University Hospital, Næstved
- 13 North Zealand Hospital, Hillerød
- 14 Herlev and Gentofte Hospital
- 15 Copenhagen University Hospital, Rigshospitalet

1: Aalborg: Surg, Urol, Thorac, Otolar, Plastic-reconst.; 2: Randers: Surg; 3: Viborg: Surg; 4: Aarhus: Surg, Urol, Thorac, Otolar, Gyn, Breast, Ortoped, Plastic-reconst., Radiol, Pathol, Oncol, Geriatr, 3D Print; 5: Herning: Surg; 6: Horsens: Surg, Urol; 7: Vejle: Surg; 8: Odense: Urol, Gyn, Thorac, Otolar, Plastic-reconst., Oncol, Geriatr; 9: Slagelse: Surg; 10: Roskilde: Urol, Gyn, Oncol; 11: Køge: Surg; 12: Hillerød: Surg; 13: Herlev: Urol, Breast, Plastic-reconst., Oncol, Geriatr, Med, Radiol; 14: Rigshospitalet: Urol, Gyn, Thorac, Otolar, Ortoped, Breast, Plastic-reconst. Oncol, Radiol

ORGANISATION



**Danish Center for Cancer Surgery
DCCC Research Center**

Executive Committee

Center of Knowledge
(Representatives of the participating departments and institutions)

- Clinical Focus Areas**
- CFA1: Prehabilitation and preoperative risk assessment
 - CFA2: Surgical innovation and techniques
 - CFA3: Survivorship

- Work Packages**
- WP1.1
 - WP1.2
 - WP3.x

- National Infrastructures**
- NI1: Consolidation of inter- and cross-disciplinary collaboration
 - NI2: Methodology
 - NI3: Health economics
 - NI4: Social inequality
 - NI5: Translational research
 - NI6: Facilitate smart data capturing and artificial intelligence
 - NI7: National robotic surgery training center
 - NI8: Knowledge dissemination and public awareness

≥ 34 protokoller

- National stakeholders, DCCC Danish Hospitals and Universities Danish Cancer Society Danish Multidisciplinary Cancer Groups Patient Organisations International advisory board International collaborators

HVAD HAR VI LAVET INDTIL NU ?

Dansk Forskningscenter for Kræftkirurgi – ACROBATIC

Kræftens Bekæmpelse



Kick-off møde
21. April 2022



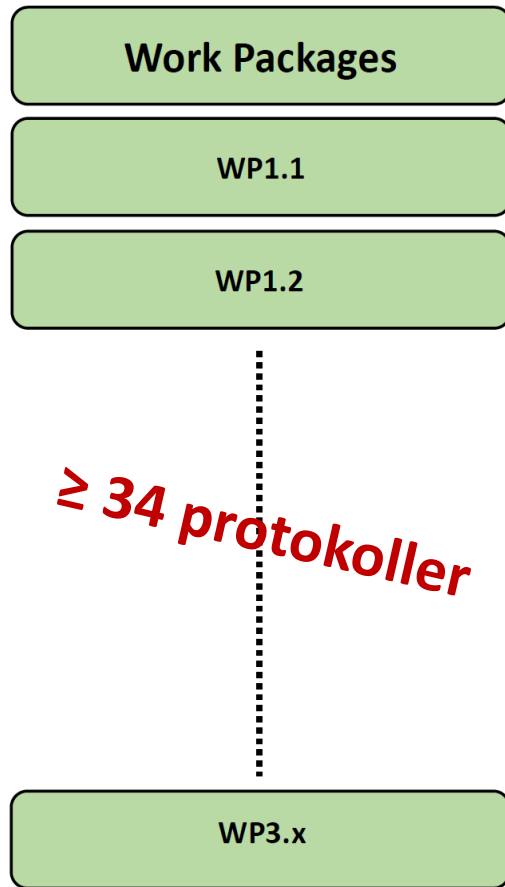
Tre Forretningsudvalgsmøder

FORRETNING
for
FORRETNINGSU
og
VIDENS CENTERET – CENTER

Hjemmeside: www.ACROBATIC.dk



WORK PACKAGES ≥ 34 protokoller



- **CFA1: Præhabilitation og præoperativ risikovurdering (n=7 WP)**
 - Præhab screening og program
 - Prædiktion af postoperativ morbiditet og mortalitet
- **CFA2: Kirurgisk innovation og teknik (n=16 WP)**
 - Eksperimentel kræftkirurgi
 - ICG+NIRF: Skildvagtslymfeknude, rekonstruktionslapper, lymfødeme, resektionsmargin
 - Robot: Kirurgiske færdigheder og systematisk uddannelse, nye områder
 - 3D print: Optimeret kirurgi, individualiserede implantater, resektionsmargin
 - Selektion, bedre datafangst fra eksisterende registre mhp. monitoring, indsamling og deling
- **CFA3: Survivorship (n=11 WP)**
 - Patientstyret opfølgning, digitale løsninger
 - Standardisere nøgle indikatorer for livskvalitet og senfølger, ePROM
 - Integrere biomarkører i individualiseret opfølgning

CFA1 – PRÆHABILITERING- Overordnet Formål

Tilvejebringe robust evidence for effektive (og omkostningseffektive) generiske såvel som specifikke præhabiliterings interventioner

Gennem en række kliniske studier vil patient præferencer, behov og værdier blive inddraget sammen med en systematisk screening af fysisk /mental helbreds-status for systematisk at kunne identificere patienter som har et behov for præoperativ optimering

- Involver og “empower” patienten i relation til den forestående operation
- Reducer risikofaktorer (modifiable) før OP og justere komorbiditet
- Nedsætte post-operativ morbiditet (komplikationer) og fremme rekonvalescensen

CFA1 – PRÆHABILITERING- Hvordan ?



Gennem foreløbig 7 studier vil vi

- Teste hvorvidt multimodal prehabilitation program udført af multi-professionelle teams kan optimere postoperative “recovery” og optimere outcome
- Udføre økonomisk evaluering af præhabiliterings- interventionerne
- Teste hvorvidt multi-professional præhabiliterings klinikker er gennemførbare og acceptable for patienterne
- Karakteriser patienter som er “non- adherent” til præhabiliterings programmer,
- Validerer screenings redskaber
- Udvikle en model for præoperativ “risk-assessment” for post-operativ morbiditet og død for at kunne tilvejebringe kvalificeret præoperativ information og rådgivning og optimal perioperativ pleje og behandling

CFA1 – PRÆHABILITERING anno september 2022

- WP1.1: Multimodal prehabilitation in frail colon cancer patients
- WP1.2: 'Competence' – Prehabilitation in comorbid bladder cancer patients
- WP1.3: FRAGINOC study: The impact of FRAilty screening and Geriatric assessment and INtervention in older patients with epithelial Ovarian Cancer
- WP1.4: RESTORE- Rehabilitative Exercise to elevate function for Surgical ineligible patientS with nOn Small cell lung cancer to achieve possible cuRative surgery
- WP1.5: A randomized trial of enhanced recovery after radical prostatectomy
- WP1.6: Validation of a Danish screening tool to identify older patients with resectable cancer in need of geriatric intervention; the DEN-GER screening tool.
- WP1.7: Selecting patients for perioperative treatments through AI based prediction models based on Danish Health Registries
- One further WP in development will be on
- WP1.8: Characterization of patients non-participating in prehabilitation programs

INTERNAT for CFA1 - PRÆHABILITERING

2.-3. maj 2022



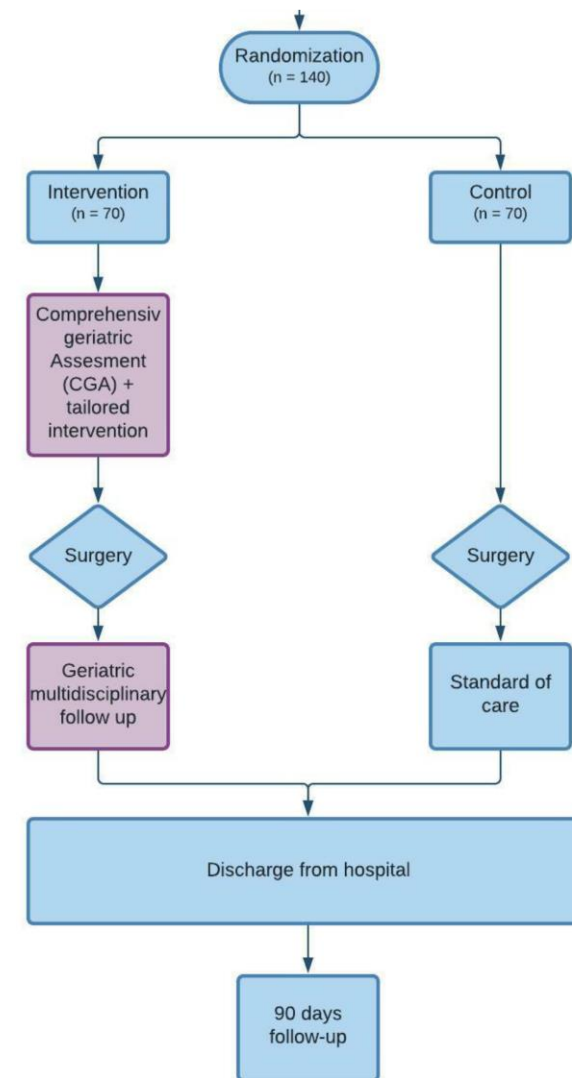
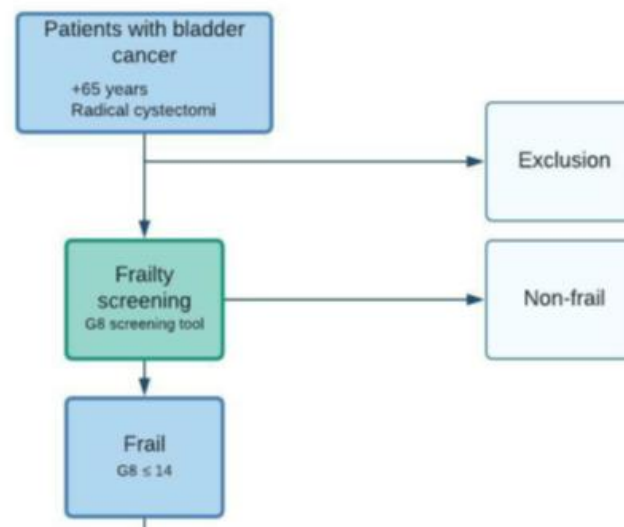
- 41 deltagere
 - 6 DMCG'er
 - 3 patientrepræsentanter
- Målsætning
 - Effektmål - outcomes
 - Screeningsværktøjer
 - Intervention
- Protokolloptimering og standardisering



WP 1.2: COMPETENCE study

Perioperative Comprehensive Geriatric Assessment and tailored intervention in older, frail patients with muscle invasive bladder cancer scheduled for radical cystectomy

- De 5 blærecancer centre deltager
- Endpoints:
 - Days-alive-out-of-hospital
 - Comprehensive complication index
 - HRQoL



PI: Jørgen Bjerregaard Jensen, Katharina Skovhus-Prior, Bente Thoft Jensen et al.

WP 1.4: RESTORE

Prehabilitative **E**xercise to elevate function for **S**urgical ineligible patient**T**s with **nO**n Small cell lung cancer and patients with head and neck cancer to achieve possible **cuR**ative surg**E**ry

- Ca. 70% af patienter med **ikke-småcellet lungecancer**:
Non-operable (bl.a. dårlig performance, dårlig lungefunktion)
- Aim:
Fysisk træning til (ikke-småcellet) lungecancer patienter, som er vurderet non-operable
- Endpoint:
Andel patienter, som efter fysisk træning, bliver operable
- CFA1 Internat:
Protokol appliceres også til **hoved-hals cancer** patienter
- Feasibility study:
Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital

PI: Morten Quist og Søren Dühr Gade

KOMMENDE AKTIVITETER

- **2. Videns centermøde**

- Den 26. oktober 2022 – Nyborg Strand - Nyborg

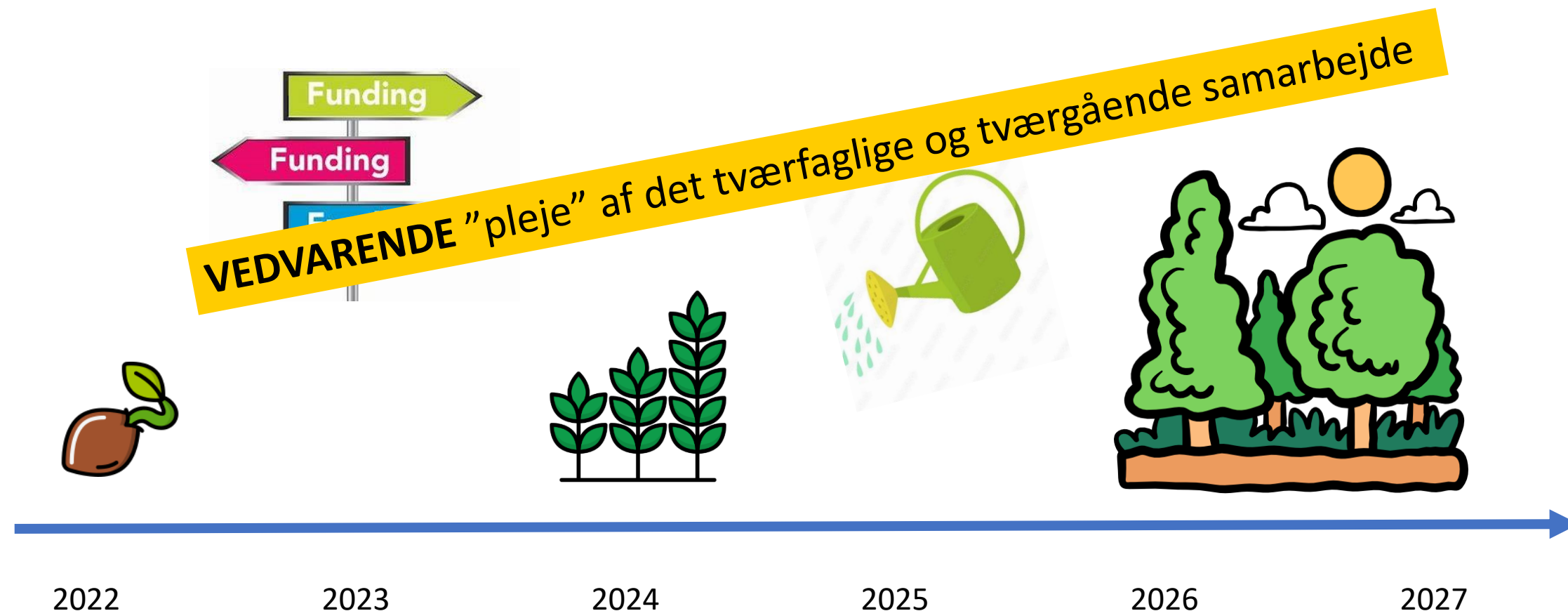
- **Internat for CFA2: Kirurgiske teknikker og innovation**

- Den 8.-9. december 2022 - Bygholm Park - Horsens

Fokus på:

- Repurposing surgical techniques/genanvendelighed af metoder
- Eksperimentel kræftkirurgi og palliativ kirurgi
- Robotkirurgi - robotdatabank - robottræningscenter

FREMTID - hvad kræves og hvad kan vi forvente?



TAK FOR JERES OPMÆRKSOMHED



 Kræftens Bekæmpelse



Danish Comprehensive Cancer Center

Kontakt

Centerleder

Lene H. Iversen

E-mail: lene.h.iversen@dadlnet.dk



Videnskabelig koordinator

Marie-Louise Holm

E-mail: MARIHL@rm.dk



Hjemmeside: www.ACROBATIC.dk