

Dansk Forening for Radiologisk Mammadiagnostik

Formandens beretning 2011

DFRM har siden sidste generalforsamling været involveret i følgende aktiviteter:

- Forretningsudvalgsmøder: Marts 2009, februar 2010, september 2010, april 2011 og september 2011.
- "Symposium on Breast Imaging" ved "Nordic Congress of Radiology and Radiography" (København, juni 2009)
- National styregruppe for kvalitetssikring af mammografiscreening
- Nationale kliniske retningslinjer for mammografiscreening i Danmark (3. reviderede udgave)
- DBCG-repræsentantskab
- Revision af Pakkeforløb for brystkræft
- Korrespondance med Sundhedsstyrelsen vedrørende SST's pjece om "Risici ved at få indsat brystimplantater."
- Projekt: National screening af BRCA1/2 genmutationsbærere med MR kontra klinisk mammografi
- Revision af fagområdebeskrivelse for Mammaradiologi. April 2011

Bestyrelsen har siden sidste generalforsamling i oktober 2008 afholdt 5 **forretningsudvalgsmøder**. Referat af forretningsudvalgsmøderne kan læses på: [www. DFRM.dk](http://www.DFRM.dk).

Progression af den **nationale mammografiscreening** har været et fast punkt på dagsordenen til alle forretningsudvalgsmøder. I alle regioner har der været stor aktivitet for at få tilbuddet om mammografiscreening af alle kvinder i alderen 50 - 69 år gjort landsdækkende. Opgaven har været ressourcetung og krævet en betydelig rekruttering og oplæring af såvel lægeligt som fotograferende personale. Samtidig implementering af pakkeforløb for brystkræft og hospitalsplanen har ikke gjort opgaven mindre. Der har været et massivt politisk pres, om at alle regioner skulle have fuldendt 1. ste regionale screeningsrunde inden udgangen af 2009. 3 ud af 5 regioner nåede dette. De øvrige 2 regioner fuldførte 1. regionale screeningsrunde hhv. i første kvartal og ved udgangen af 2010. Det er fortsat foreningen magtpåliggende at medvirke til, at

tilbuddet om landsdækkende mammografiscreening er kvalitativt forsvarligt og at de nationale og europæiske retningslinjer efterleves.

Den 10.juni 2009 afholdtes der i forbindelse med **Nordisk Radiologi og Radiografi Kongres** et symposium omhandlende mammadiagnostik. DFRM's formand var sammen med en senior lektor fra CVU ansvarlige for symposiet. Symposiet var særdeles velbesøgt og mange måtte stå op under foredragene.

Danske Regioner nedsatte i 2006 en national **Styregruppe for Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening** med repræsentanter fra Dansk Radiologisk Selskab, Danske Regioner, Kompetencecenter Nord og i opstartsfasen tillige repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen. Styregruppens opgaver har været at udarbejde nationale kliniske retningslinjer, nationale kvalitetsindikatorer og vurdere data indberettet til den nationale kvalitetsdatabase. Såvel kvalitetsindikatorerne som kliniske retningslinjer er udarbejdet. De kliniske retningslinjer er nu revideret for 3.gang og er desuden udkommet på engelsk i artikelform ([Dan Med Bull 2011;58\(6\):C4287](#)). Dataindberetning er nu kommet godt i gang, data er validerede og første rapport vedr. første nationale screeningsrunde er publiceret og kan læses på DKMS's hjemmeside: http://kea.au.dk/download/arsrapportDKMS2010_364.pdf. 3 af forretningsudvalgets repræsentanter (Nikolaj Borg Mogensen, Walter Schwartz og Ilse Vejborg) er medlemmer af styregruppen.

Foreningen har i kraft af, at bestyrelsen også repræsenterer det **radiologiske udvalg i DBCG**, og i kraft af at formanden er medlem af såvel DBCG's bestyrelse og redaktionsgruppen, medvirket til løbende revisioner af DBCG-rekommandationer. Disse kan læses på: www.DBCG.dk/retningslinjer

Implementering af **pakkeforløb for brystkræft** trådte i kraft med virkning fra 1.april 2008, og udfordringer ved pakkeforløbene har ligeledes været et fast punkt på dagsordenen ved forretningsudvalgsmøderne. Brystkræftområdet har i DBCG-regi i mere end 30 år haft nationale, opdaterede, evidensbaserede retningslinjer for brystkræftdiagnostik og -behandling. Der har ligeledes i mange år været undersøgelses- og behandlingsgarantier indenfor brystkræftområdet. Brystkræftområdet stod derfor stærkere end de øvrige kræftformer ved implementering af de optimale forløb for diagnostik og behandling, men er yderligere blevet styrket. En af de store udfordringer har været at tilvejebringe den personale - og apparaturkapacitet, der er nødvendig for de optimerede pakkeforløb, som skal sikre den bedste udredning og behandling uden unødigt ventetid for kræftpatienterne. Pakkeforløbene er blevet udarbejdet gennem et samarbejde mellem kræfteksperter, de fem regioner, Danske Regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Sundhedsstyrelsen. DFRM har qua personsammenfald med radiologisk udvalg i DBCG medvirket til udfærdigelse af disse optimerede pakkeforløb. Formanden sidder med i den nationale arbejdsgruppe, der i Sundhedsstyrelsens regi i øjeblikket er i gang med revision af pakkeforløbet for brystkræft. Arbejdet forventes afsluttet inden udgangen af indeværende år.

Sundhedsstyrelsen har i juli 2011 udgivet en **pjece vedr. ” Risici ved at få indsat brystimplantat- til kvinder, der overvejer brystforstørrende operation”**. Pjecen er udarbejdet i samarbejde med to plastikkirurgiske selskaber. DFRM har været i korrespondance med SST, idet der i pjecens oplysninger vedr. mammografi af kvinder med implantater er oplysninger, som DFRM mener, kan misforstås.

I 2007 startede et nationalt **projekt med screening af BRCA-genmutationsbærere med MR kontra klinisk mammografi**. Baggrunden for dette projekt er, at cancere hos kvinder med risikogivende BRCA1/2 genmutationer ses i en yngre aldersgruppe end hos baggrundsbefolkningen, og mange studier tyder på, at mammografi har en meget lav sensitivitet hos BRCA - bærere. Flere studier har vist, at MR kan være en screeningsmetode, der kan fremskynde diagnosedet tidspunktet. Ilse Vejborg er projektansvarlige. Protokollen er godkendt i radiologisk udvalg, genetisk udvalg og forretningsudvalget i DBCG. Lokale projektansvarlige er Carsten Conrad (Hjørring), Leslie Christensen (Ringsted), Stig Møller Nielsen (Esbjerg), Lisbeth Larsen (Odense), Ilse Vejborg (RH), Susanne Møller (sekretariatet DBCG), Bent Ejlersen (genetisk udvalg, DBCG), Anne-Vibeke Lænkholm (patologiafdelingen, Slagelse), Anne Marie Gerdes (genetisk udvalg, DBCG) og Niels Kroman (mammakirurgisk afdeling, RH). For at kvinderne kan indgå i projektet, er det afgørende, at de får foretaget både MR-scanning og klinisk mammografi indenfor 1 måned. Resultatet af hhv. den kliniske mammografi og MR-scanningen på disse kvinder indberettes til DBCG.

Indberetningsskema findes på: www.DBCG.dk / skemaer. Det har været planen, at resultaterne skulle opgøres efter ca. 3 år, og at der herefter skulle tages stilling til, hvorvidt projektet skulle fortsætte. Dette har imidlertid ikke været muligt, idet DBCG pga. reduceret økonomi endnu ikke har kunnet finde ressourcerne til at indtaste indberetningsskemaerne, der nu som de eneste DBCG-indberetningsskemaer fortsat er i papirform. Sekretariatet har imidlertid lovet, at de, så snart ressourcerne findes, vil foretage denne indtastning. Indtil de præliminære resultater foreligger, fortsætter projektet derfor. Det er sandsynligt, at resultatet bliver, at BRCA-genbærere fortsat skal screenes med MR, men en rekommandation vedr. dette må afvente resultaterne af projektet.

Mammaradiologi er et **fagområde** under Dansk Radiologisk Selskabs Regi. DFRM har udfærdiget fagområdebeskrivelsen. Den seneste revision af beskrivelsen blev foretaget i april 2011 og kan læses på DFRM's hjemmeside (www.DFRM.dk)

Ilse Vejborg
Formand DFRM
3.november 2011