

Dansk Forening for Radiologisk Mammadiagnostik

Formandens beretning 2017

DFRM har siden sidste generalforsamling været involveret i følgende aktiviteter:

- Forretningsudvalgsmøder
- National styregruppe for kvalitetssikring af mammografiscreening. DKMS
- Nationale kliniske retningslinjer for mammografiscreening i Danmark
- SST. Opfølgingsprogram for brystkræft
- DBCG's bestyrelse, genetisk udvalg og retningslinjeudvalg
- DBCG retningslinjer vedr. Neoadjuverende behandling af lokal avanceret sygdom
- SST: Revision af Pakkeforløb for brystkræft
- Korrespondance med Sundhedsstyrelsen vedrørende SST's pjece om Brystkræftscreening''
- Projekt: National screening af BRCA1/2 genmutationsbærere med MR kontra klinisk mammografi

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

Den **nationale mammografiscreening** har været et fast punkt på dagsordenen til alle forretningsudvalgsmøder. I alle regioner har der været stor aktivitet for at give et tilbud om mammografiscreening på et højt fagligt niveau. Kvaliteten af det danske mammografiscreeningstilbud følges nøje i regi af **Dansk Kvalitetsdatabase for mammografiscreening (DKMS)**. Flere af medlemmerne i DFRM er også medlemmer i forretningsudvalget i DKMS, herunder formanden som også er formand for DKMS. Det er fortsat foreningen magtpåliggende at medvirke til, at tilbuddet om landsdækkende mammografiscreening er kvalitativt forsvarligt, og at de nationale og europæiske retningslinjer efterleves. Der har nu været fuldført 4 nationale screeningsrunder, og data viser en høj lægefaglig kvalitet. Indikatorerne for servicemålene afspejler ressourcemangel. Styregruppen for DKMS har løbende **revideret Kliniske retningslinjer for mammografiscreening**, senest i maj 2017. Retningslinjer kan læses på DRS', på DFRM's og på DKMS' hjemmeside.

Som led i **SST's Opfølgingsprogram for brystkræftopererede** er det rekommanderet, at alle kvinder, der tidligere er opererede for brystkræft følges med en screeningsmammografi, indtil de er fyldt 79 år. Det har været en udfordring at identificere denne målgruppe, der jo inkluderer kvinder, der for længst er udgået af kontrolforløb i ambulatorierne. Dette er der nu åbnet op for ved tilladelse til at registersamkøre screeningsinvitationsdatabaserne med DBCG databasen.

Foreningen har i kraft af, at bestyrelsen også repræsenterer det **radiologiske udvalg** (fremover kaldet "**Billeddiagnostisk udvalg**") i DBCG, og i kraft af at formanden er medlem af såvel DBCG's bestyrelse, redaktionsgruppen og sammen med yderligere et forretningsudvalgsmedlem også af genetisk udvalg, medvirket til løbende revisioner af DBCG-rekommandationer og senest til udarbejdelse af **nye retningslinjer for Neoadjuverende behandling** af kvinder med lokal avanceret sygdom. 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 tre årtier 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. 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 efteråret går i gang med endnu en med revision af pakkeforløbet for brystkræft.

Ilse Vejborg har qua formandsskabet i Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening, sammen med medlemmer af bestyrelsen været i dialog med SST om **en revision af SST's pjece om brystkræftscreening**. Det forventes, at denne vil foreligge inden udgangen af 2017.

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 diagnostidspunktet. Ilse Vejborg er projektansvarlig. Protokollen er godkendt i radiologisk udvalg, genetisk udvalg og forretningsudvalget i DBCG. Det var planen, at resultaterne skulle opgøres efter ca. 3 år, og at der herefter skulle tages stilling til, hvorvidt projektet skulle fortsætte. Dette har imidlertid først for nylig været muligt pga. DBCG's reducerede økonomi, men data fra indberetningsskemaerne er nu indtastede og skal valideres, hvorefter vi kan gå i gang med at vurdere. Det har været længe ventet at få DBCG rekommandationer på dette område. Det er sandsynligt, at resultatet bliver, at BRCA- genbærerne fortsat skal screenes med MR, men en rekommandation vedr. dette må afvente resultaterne af projektet.

Ilse Vejborg
Formand DFRM
16.juni 2017