

# DaRenCa Årsberetning 2021

**Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)  
Dansk Renal Cancer Gruppe (DaRenCa)**



# Indholdsfortegnelse

Rapportudarbejdelse og bestyrelse .....	2
DMCG'ens organisation .....	4
Statusbeskrivelse .....	5
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021.....	6
Forskningsaktiviteter mv. i 2021 .....	9
Plan for 2022: planlagte aktiviteter .....	15

# Rapportudarbejdelse og bestyrelse

DMCG'ens formand: Lars Lund

DMCG'ens bestyrelse 2021:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Lars Lund	Professor, overlæge, dr.med.	Urinvejskirurgisk Afdeling L, Odense Universitetshospital	Formand Dansk Urologisk Selskab (DUS)
Nessn Azawi	Overlæge	Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Sekretær i DaRenCa DUS
Mette Lind Holm	Overlæge	Urologisk Afdeling, Rigshospitalet	DUS
Morten Jønler	Overlæge, ph.d.	Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	DUS
Ulla Møldrup	Overlæge	Urinvejskirurgisk Afdeling K, Aarhus Universitetshospital	DUS
Anne Kirstine Hundahl Møller	Overlæge, ph.d.	Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
Niels V. Jensen	Overlæge	Onkologisk Afdeling, Odense Universitetshospital	DSKO
Niels Fristrup	Afdelingslæge	Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital	DSKO
Anette Pedersen Pilt	Overlæge	Patologiafdelingen, Roskilde Hospital	Dansk Patologiselskab (DPAS)
Astrid Petersen	Overlæge	Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	DPAS
Claus V. Jensen	Overlæge	Afdeling for Røntgen og Skanning	Dansk Radiologisk Selskab
Helle Hendel	Overlæge, ph.d.	Klinisk Fysiologisk Afdeling Z, Herlev Hospital	Dansk Nuklearmedicinsk Selskab
Mette Nørgaard	Professor, overlæge, lektor, ph.d.	Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital	Dansk Epidemiologisk Selskab
Malene Lundsgaard	Afdelingslæge	Klinisk Genetisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Dansk Selskab for Medicinsk Genetik

\* (F.eks. kirurgi/onkologi/patologi/videnskabeligt selskab/ patientforening/region etc.)

### Databasudvalget 2021:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Astrid Petersen	Overlæge	Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	Formand for databasudvalget DPAS
Lars Lund	Professor, overlæge, dr.med.	Urinvejskirurgisk Afdeling L, Odense Universitetshospital	DUS
Mette Holm	Overlæge	Urologisk Afdeling, Rigshospitalet	DUS
Nessn Azawi	Overlæge	Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde	DUS
Ulla Møldrup	Overlæge	Urinvejskirurgisk Afdeling K, Aarhus Universitetshospital	DUS
Niels Frstrup	Afdelingslæge	Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital	
Monika Madsen	Chefkonsulent	RKKP Videnscenter	Kontaktperson
Nick Martinussen	Biostatistiker	Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik, RKKP	Biostatistiker
Else Ibfelt		RKKP	

### Onkologisk indikatorudvalg:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Astrid Petersen	Overlæge	Patologiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	Formand for databasudvalget DPAS
Lars Lund	Professor, overlæge, dr.med.	Urinvejskirurgisk Afdeling L, Odense Universitetshospital	DUS
Niels Viggo Jensen	Overlæge	Urologisk Afdeling, Rigshospitalet	DUS
Anne Kirstine Hundahl Møller	Overlæge, ph.d.	Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital	Dansk Selskab for Klinisk Onkologi (DSKO)
Niels Frstrup	Afdelingslæge	Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital	DSKO
Else Ibfelt	Epidemiolog	RKKP	RKKP
Monika Madsen	Chefkonsulent	RKKP's Videnscenter	RKKP
Nick Martinussen	Biostatistiker	Afdeling for Epidemiologi og Biostatistik, RKKP	RKKP
	Patient		Formand for Danyca

### Retningslinjer:

Theresa Junker, Martin Lund, DMCG-styregruppen

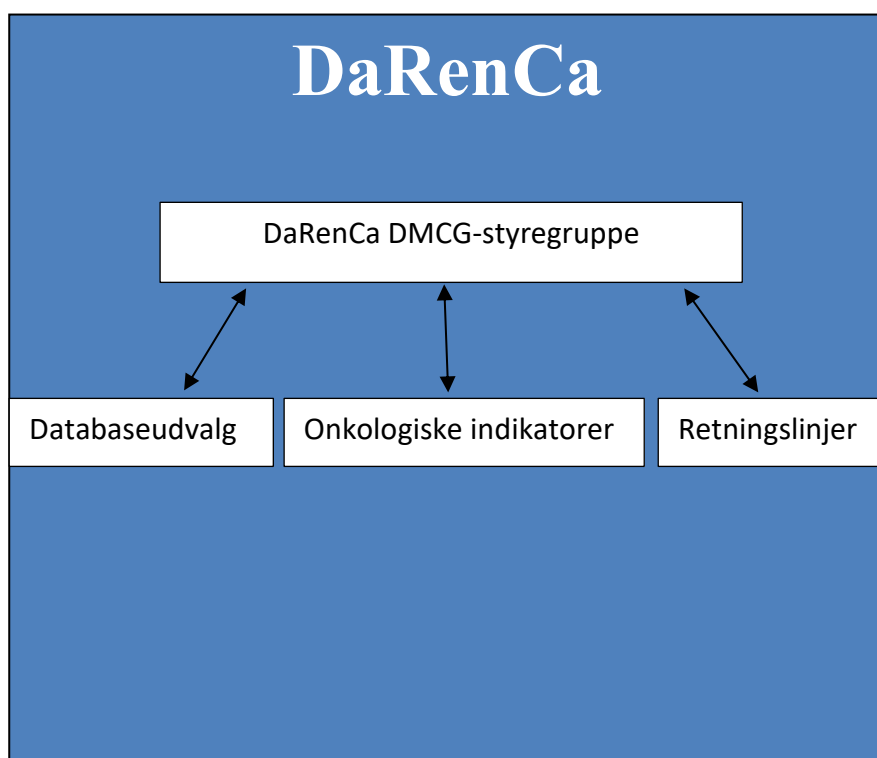
## DMCG'ens organisation

**DaRenCa styregruppe:** Lars Lund (formand), Nessn Azawi, Mette Lind Holm, Morten Jønler, Ulla Møldrup, Anne Kirstine Hundahl Møller, Niels V. Jensen, Anette Pedersen Pilt, Astrid Petersen, Claus V. Jensen, Helle Hendel, Mette Nørgaard, Malene Lundsgaard, Niels Frstrup

**Databaseudvalget:** Astrid Petersen (formand), Lars Lund, Mette Holm, Nessn Azawi, Ulla Møldrup, Anne Kirstine Hundahl Møller, Monika Madsen, Nick Martinussen, Else Ibfelt

**Onkologiske indikatorer:** Astrid Petersen, Lars Lund, Niels Viggo Jensen, Anne Kirstine Hundahl Møller, Niels Frstrup, Else Ibfelt, Monika Madsen, Nick Martinussen

**Retningslinjer:** Theresa Junker, Martin Lund, DMCG-styregruppe



## Statusbeskrivelse

DMCG.dk og DMCG'erne arbejder aktuelt efter en samlet strategi for 2020-2022 og tilhørende handlingsplaner: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

DMCG-gruppen for nyrekræft har været meget optaget af at finde fejl i de forskellige algoritmer, således at de data, der kommer ud, er repræsentative for årsrapporten. Der er afholdt enkelte en face møder ellers som virtuelle vedrørende bearbejdning af årsrapporten. I november måned har alle medlemmerne i DMCGén deltaget i et to dages seminar, hvor man gennemgik årsrapporten, aktuelle forskningsaktiviteter på de forskellige matrikler og kommende nationale og internationale forskningsprojekter. Desuden blev de kliniske retningslinjer, hvoraf der p.t. er fire, gennemgået og opdateret. Der blev lagt planer for tre nye retningslinjer, som skal laves i 2022 omhandlende palliativ behandling, accelereret forløb og rehabilitering.

I december 2021 har gruppen intensiveret mødeaktiviteten med henblik på at få lavet to onkologiske populationer og nogle indikatorer, så man kan monitorere den onkologiske behandling af patienter med metastaserende nyrekræft.

Flere medlemmer af DMCG-gruppen har været involveret i det faglige udvalg under medicinerrådet og deltaget i foredrag ved DaNyCa (nyrekræftpatientforeningen). Medlemmerne har deltaget i nationale og internationale kongresser samt har været inviteret som chairman til disse. Desuden deltager enkelte medlemmer i organisationskomiteen for den europæiske nyrekræft (IEKCS) kongres, som afholdes årligt.

To urologer fra DaRenCa deltager i NoRenCa, som er den nordiske gruppe for nyrecancer og der er udarbejdet en skandinavisk protokol vedrørende opfølgning af nyrecysre, hvor Bosniak 3 og specielt 4 har stor malignt potentiale.

DaRenCa har også via de nationale videnskabelige selskaber (Dansk Urologisk Selskab og Dansk Selskab for Klinisk Onkologi) været med til at lave program til årsmøderne, hvor nyrecancer har været på som emne.

I 2022 vil DMCG-gruppen bruge kræfter på at få justeret algoritmerne vedrørende databasen samt prøve at finde ovennævnte onkologiske indikatorer. Man vil deltage i et nyt filmprojekt omhandlende forskning inden for nyrekræft. Desuden vil der være fokus på at få de tre omtalte kliniske retningslinjer færdigarbejdet.

# Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021

I skemaet herunder gøres ultrakort status på de målsætninger, der er fastlagt i DMCG.dk's strategi 2020-2022.

Nummereringen afspejler numrene på de målsætninger, der er angivet i hhv. strategi og handlingsplan. For uddybning af de enkelte målsætninger, se handlingsplanen 2021 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_handlingsplan\\_2021\\_final\\_04122020.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_handlingsplan_2021_final_04122020.pdf)

For baggrund vedr. målsætningerne, se strategien 2020-2022 her:

[https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg\\_strategi\\_2020-2022\\_final.pdf](https://www.dmcg.dk/siteassets/om-dmcg.dk/strategi-og-handlingsplan-2020-2022/dmcg_strategi_2020-2022_final.pdf)

Mål	Målsætning	Ja	Nej
1.1.a	Findes jeres DMCG-retningslinjer i fælles DMCG-skabelon for alle relevante sygdomsområder? <i>Hvis nej, hvor mange mangler: Der mangler fortsat flere retningslinjer, udover de tre omtalte, som man vil arbejde med i 2022, eksempelvis genetik.</i>		X
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar: Se ovennævnte.</i>		X
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	X	
2.	Har I retningslinjer med links til beslutningsstøtteværktøjer? <i>Hvis ja, hvor mange retningslinjer:</i>		X
3.	Opgørelse via sekretariatet		
4.1	Opgørelse via sekretariatet		
4.2	Dagsordensætter I nye og/eller opdaterede retningslinjer ved jeres styregruppemøder mhp. drøftelse af de monitoreringsforslag, der er anført i retningslinjerne? <i>Kommentar:</i>	X	
5.1	Vurderer I, at der løbende sikres registrering af data til jeres database overalt i klinikken, så tidstro kvalitetsmonitorering ikke forsinkes fra klinisk side? <sup>1</sup> <i>Kommentar:</i>	X	
5.2	Har I en LPR3-kodevejledning sv.t. eget sygdomsområde <i>Kommentar:</i>	X	
6.1	Bliver jeres indikatorsæt vurderet årligt mhp. eventuel opdatering? <i>Kommentar:</i>	X	
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar: Se ovenfor.</i>		X
<b>Mål</b>	<b>Målsætning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>

1

Registrerer DMCG'en data løbende, så DMCG-registreringen ikke forsinkes, at data kan føres tilbage til klinikere og ledelser? RKKP tilstræber at levere tidstro data med klinisk relevans, ved at behandle data i løbet af én arbejdsdag.

Mål	Målsætning	Ja	Nej
6.3	Rummer jeres datasæt tværgående indikatorer, der kan bidrage til en generel vurdering af 'kvaliteten af kræftbehandlingen i Danmark' på tværs af sygdoms-områder? <sup>2</sup> <i>Kommentar: DMCG-gruppen er i gang med at lave indikatorer på det onkologiske område.</i>		X
6.4	Er det jeres vurdering, at alle beslutninger om store terapeutiske interventioner tages på MDT-konference jf. DMCG vejledningen herfor? <i>Kommentar:</i>	X	
6.5	Har jeres database variable eller indikatorer vedr. ét eller flere af følgende områder:		
	a. TNM	X	
	b. MDT-konference	X	
	c. Den palliative indsats		X
	d. Onkologisk behandling		X
	e. Patientdeltagelse i kliniske forsøg	X	
	f. Komplikationer <sup>3</sup>	X	
	<i>Kommentar:</i>		
7.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
7.2	Er det jeres vurdering, at alle medlemmer af databasens styregruppe er bekendte med adgangen til den løbende afrapportering fra databaserne i de regionale systemer <sup>4</sup> ? <i>Kommentar:</i>	X	
7.3	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
8	Har I en kort sammenfatning (one-pager) i årsrapporten, der angiver de vigtigste succeser og udfordringer i det forgange år? <i>Kommentar:</i>	X	
9.1	Auditerer I jeres resultater i den kliniske database mindst én gang årligt i database-styregruppen? <i>Kommentar:</i>	X	
9.2	Er der gennemført landsdækkende audits <sup>5</sup> på jeres sygdomsområder? <i>Kommentar:</i>	X	
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedrings-initiativer baseret på nationalt samarbejde, inkl. forbedringsfællesskaber? <i>Hvis ja, hvilke?</i>	X	
10	Er det almindelig praksis i DMCG'en at synliggøre nye og igangværende protokoller via kontakt til <a href="mailto:protokoller@cancer.dk">protokoller@cancer.dk</a> mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside <a href="https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/">https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/</a> ? <i>Kommentar:</i>	X	

<sup>2</sup> DMCG.dk har nedsat et Udvalg for Tværgående Indikatorer for på sigt at kunne opgøre udvalgte indikatorer på tværs af DMCG'erne.

<sup>3</sup> F.eks. reoperationer, genindlæggelser, overflytning til højere pleje/behandlingsniveau, interventionsradiologi

<sup>4</sup> <https://www.rkkp.dk/resultater/Regioner/>

<sup>5</sup> Auditering uden for styregruppen/DMCG'en fx i behandlingsfællesskaber eller regionalt i ledelseslaget.



Mål	Målsætning	Ja	Nej
11	Gør jeres DMCG en aktiv indsats for, at der er protokoller til alle patienter? <i>Kommentar:</i>	X	
12.1	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
12.2	Har I i det forgangne år arbejdet for, at der skaffes evidens fra fase IV undersøgelser af dansk kræftbehandling? <i>Kommentar:</i>		X
13	Er der patient- eller pårørendedeltagelse i jeres databasestyregruppe? <i>Kommentar: Medlemmer fra DaNyCa</i>	X	
14	Er der oprettet telefonisk speciallægerådgivning primært målrettet almen praksis ("onkofon-løsninger") der dækker hele landet for jeres kræftområde? <i>Kommentar:</i>		X
15	Opgørelse via DMCG.dk's formand		
16.1	Opgørelse via sekretariatet		
16.2	Opgørelse via sekretariatet		

## Forskningsaktiviteter i 2021

Igangværende aktiviteter i 2021	Antal
Protokoller	12
Projekter baseret på DMCG'en	9
Præsentationer, herunder posters	14
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	38

### Protokoller

<https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/> )

### PhD protokoller:

- 1) KID-STAGE.; Staging of Kidney Cancer using Dual Time PET/CT and other bio-markers; PhD studerende Louise Geertsen, OUH
- 2) Onkologisk behandling af non-ccRCC; PhD studerende Ida Marie Rasmussen . Herlev
- 3) Effekt og bivirkninger af immuncheckpointhæmmere i real-life; PhD studerende Mette Sybjerg Jespersen; Herlev
- 4) "Tumor Immune Microenvironment in Renal Cell Carcinoma: Identification of Prognostic Markers and Design of Targeted Treatments". PhD studerende Mie Wolff Kristensen. Århus Universitets Hospital.
- 5) "Therapeutic drug monitoring for optimized outcome in patients with metastatic renal cell carcinoma". PhD studerende Jacob Nørgaard Henriksen; Århus Universitets Hospital..
- 6) "Response evaluation criteria in metastatic renal cell carcinoma: Improved assessment of response and progression by advanced CT-techniques?". PhD studerende Aska Drljevic-Nielsen; Århus Universitets Hospital.

### Prospetive randomiseret undersøgelse.

- 1) A Prospective Multicenter Trial Comparing Surgery Versus Active Surveillance In Patients With Bosniak 3 Renal Cystic Masses, A NoRenCa And FinnKidney Study.OUH og Roskilde
- 2) FASTERCC TRIAL: Folic Acid Supplement versus Placebo for Treating Mucositis adverse events in metastatic renal cell carcinoma patients receiving targeted therapy. A randomized, double-blind trial from the danish renal cancer group (DARENCA-4); (Niels Frstrup er Principal Investigator)
- 3) NORDIC-SUN TRIAL: Multicenter Randomized trial of deferred cytoreductive nephrectomy in synchronous metastatic renal cell carcinoma receiving checkpoint inhibitors: a DaRenCa and NoRenCa trial evaluating the impact of surgery versus no surgery. (Niels Frstrup er Principal Investigator)
- 4) MK6482 (Belzutifan vs Everolimus): Fase 3 studie i 3-4 linje behandling til patienter med lokal eller metastatisk nyrecancer der tidligere er behandlet med PD-1/L1 og VEGF-targeteret behandling. Fortsat åben, men lukker indenfor 2-3 mdr.

- 5) MK6482-012. Klinisk fase 3 forsøg med immun- og målrettede kombinationsbehandlinger, som 1. linje behandling af fremskreden nyrekræft (ccRCC): Lenvatinib+Belzutifan+Pembrolizumab vs Lenvatinib+Pembrolizumab vs Lenvatinib+ CTLA-4 hæmmer + Pembrolizumab. Åben for inklusion i OUH+Herlev.
- 6) CONTACT-03. Klinisk fase 3 forsøg i 2.-3 linje behandling af mRCC, som er progredieret på checkpoint-immunterapi: Cabozantinib + Atezolizumab vs. Cabozantinib alene. Er netop lukket for inklusion

## Projekter baseret på DMCG'en

Samarbejde med kræftens bekæmpelse.

Danskere overlever kræft dårligt – årsager skal findes. Dødelighed blandt nyrekræftpatienter med følgende underprojekter,

- Sammenhæng mellem cytoreduktion og tidlig død (Louise, "Darenca", Lars)
- Sammenhæng mellem lymfeknudefjernelse og tidlig død (Naomi, "Darenca", Nessn)
- Sammenhæng mellem alder og kirurgiske og onkologiske behandling (Sofie, "Darenca", Frede)

## Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

1) Challenges in cancer treatment for the elderly]. Ewertz M, Ehmsen S, Jørgensen TL, Dieperink K, Pfeiffer P, Hansen O, Brink C, Hjelmberg J, Hvidt NC, Abildgaard N, Lund L, Frederiksen H, Ryg J, Ditzel HJ. Ugeskr Laeger. 2021 Sep 27;183(39):V04210325.

2) Protection of kidney function and tissue integrity by pharmacologic use of natriuretic peptides and neprilysin inhibitors. Brignone J, Assersen KB, Jensen M, Jensen BL, Kloster B, Jønler M, Lund L. Pflugers Arch. 2021 Apr;473(4):595-610. doi: 10.1007/s00424-021-02555-w. Epub 2021 Apr 12. PMID: 3384407

3) Impact of comorbidity on renal cell carcinoma prognosis: a nationwide cohort study. Horsbøl TA, Dalton SO, Christensen J, Petersen AC, Azawi N, Donskov F, Holm ML, Nørgaard M, Lund L. Acta Oncol. 2022 Jan;61(1):58-63. doi: 10.1080/0284186X.2021.2005255. Epub 2021 Nov 22. PMID: 34807805

4) Natriuretic peptides relax human intrarenal arteries through natriuretic peptide receptor type-A recapitulated by soluble guanylyl cyclase agonists. Frees A, Assersen KB, Jensen M, Hansen PBL, Vanhoutte PM, Madsen K, Federlein A, Lund L, Toft A, Jensen BL. Acta Physiol (Oxf). 2021 Mar;231(3):e13565. doi: 10.1111/apha.13565. Epub 2020 Nov 5. PMID: 33010104

5) Functional adaptation after kidney tissue removal in patients is associated with increased plasma atrial natriuretic peptide concentration. Azawi N, Jensen M, Jensen BL, Goetze JP, Bistrup C, Lund L. Nephrol Dial Transplant. 2021 Nov 18;36(11):327-333. doi: 10.1093/ndt/gfab327. Online ahead of print. PMID: 34792174

6) Importance of the transversalis fascia in relation to a successful application of the transmuscular quadratus lumborum block. Dam M, Hansen C, Poulsen TD, Azawi NH, Børghlum J. Reg Anesth Pain Med. 2021 Dec;46(12):1119. doi: 10.1136/rapm-2021-102598. Epub 2021 Feb 25. PMID: 33632780

7) Multi-disciplinary team conference clarifies bosniak classification of complex renal cysts.

- 8) Hedegaard SF, Tolouee SA, Azawi NH. *Scand J Urol*. 2021 Feb;55(1):78-82. doi: 0.1080/21681805.2020.1857830. Epub 2020 Dec 12. PMID: 33307952
- 9) Transmuscular quadratus lumborum block reduces opioid consumption and prolongs time to first opioid demand after laparoscopic nephrectomy. Dam M, Hansen C, Poulsen TD, Azawi NH, Laier GH, Wolmarans M, Chan V, Bendtsen TF, Børghlum J. *Reg Anesth Pain Med*. 2021 Jan;46(1):18-24. doi: 10.1136/rapm-2020-101745. Epub 2020 Oct 26. PMID: 33106280
- 10) Open-Label, Single-Arm Phase II Study of Pembrolizumab Monotherapy as First-Line Therapy in Patients With Advanced Clear Cell Renal Cell Carcinoma. McDermott DF, Lee JL, Bjarnason GA, Larkin JMG, Gafanov RA, Kochenderfer MD, Jensen NV, Donskov F, Malik J, Poprach A, Tykodi SS, Alonso-Gordoa T, Cho DC, Geertsens PF, Climent Duran MA, DiSimone C, Silverman RK, Perini RF, Schloss C, Atkins MB. *Clin Oncol*. 2021 Mar 20;39(9):1020-1028. doi: 10.1200/JCO.20.02363. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33529051
- 11) Metastatic atypical renal tumour with metanephric characteristics treated with Sunitinib.
- 12) Mohammad H, Madsen K, Graumann O, Loya AC, Jensen NV, Dahlrot RH. *Urol Case Rep*. 2021 Oct 8;40:101880. doi: 10.1016/j.eucr.2021.101880. eCollection 2022 Jan. PMID: 34692420
- 13) Belzutifan for Renal Cell Carcinoma in von Hippel-Lindau Disease. Jonasch E, Donskov F, Iliopoulos O, Rathmell WK, Narayan VK, Maughan BL, Oudard S, Else T, Maranchie JK, Welsh SJ, Thamake S, Park EK, Perini RF, Linehan WM, Srinivasan R; MK-6482-004 Investigators. *N Engl J Med*. 2021 Nov 25;385(22):2036-2046. doi: 10.1056/NEJMoa2103425. PMID: 34818478
- 14) Efficacy and Safety of Nivolumab Plus Ipilimumab versus Sunitinib in First-line Treatment of Patients with Advanced Sarcomatoid Renal Cell Carcinoma. Tannir NM, Signoretti S, Choueiri TK, McDermott DF, Motzer RJ, Flaifel A, Pignon JC, Ficial M, Frontera OA, George S, Powles T, Donskov F, Harrison MR, Barthélémy P, Tykodi SS, Kocsis J, Ravaud A, Rodriguez-Cid JR, Pal SK, Murad AM, Ishii Y, Saggi SS, McHenry MB, Rini BI. *Clin Cancer Res*. 2021 Jan 1;27(1):78-86. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-20-2063. Epub 2020 Sep 1. PMID: 32873572
- 15) Evaluation of Clear Cell, Papillary, and Chromophobe Renal Cell Carcinoma Metastasis Sites and Association With Survival. Dudani S, de Velasco G, Wells JC, Gan CL, Donskov F, Porta C, Fraccon A, Pasini F, Lee JL, Hansen A, Bjarnason GA, Beuselinck B, Pal SK, Yuasa T, Kroeger N, Kanavaras R, Reaume MN, Canil C, Choueiri TK, Heng DYC. *JAMA Netw Open*. 2021 Jan 4;4(1):e2021869. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2020.21869. PMID: 33475752
- 16) Open-Label, Single-Arm, Phase II Study of Pembrolizumab Monotherapy as First-Line Therapy in Patients With Advanced Non-Clear Cell Renal Cell Carcinoma. McDermott DF, Lee JL, Ziobro M, Suarez C, Langiewicz P, Matveev VB, Wiechno P, Gafanov RA, Tomczak P, Pouliot F, Donskov F, Alekseev BY, Shin SJ, Bjarnason GA, Castellano D, Silverman RK, Perini RF, Schloss C, Atkins MB. *J Clin Oncol*. 2021 Mar 20;39(9):1029-1039. doi: 10.1200/JCO.20.02365. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33529058
- 17) Cabozantinib real-world effectiveness in the first-through fourth-line settings for the treatment of metastatic renal cell carcinoma: Results from the International Metastatic Renal Cell Carcinoma Database Consortium. Gan CL, Dudani S, Wells JC, Donskov F, Pal SK, Dizman N, Rathi N, Beuselinck B, Yan F, Lalani AA, Hansen A, Szabados B, de Velasco G, Tran B, Lee JL, Vaishampayan UN, Bjarnason GA, Subasri M, Choueiri TK, Heng DYC. *Cancer Med*. 2021 Feb;10(4):1212-1221. doi: 10.1002/cam4.3717. Epub 2021 Jan 18. PMID: 33463028

- 18) Open-Label, Single-Arm Phase II Study of Pembrolizumab Monotherapy as First-Line Therapy in Patients With Advanced Clear Cell Renal Cell Carcinoma. McDermott DF, Lee JL, Bjarnason GA, Larkin JMG, Gafanov RA, Kochenderfer MD, Jensen NV, Donskov F, Malik J, Poprach A, Tykodi SS, Alonso-Gordoa T, Cho DC, Geertsens PF, Climent Duran MA, DiSimone C, Silverman RK, Perini RF, Schloss C, Atkins MB. *J Clin Oncol*. 2021 Mar 20;39(9):1020-1028. doi: 10.1200/JCO.20.02363. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33529051
- 19) Immune checkpoint inhibitor-induced myocarditis in cancer patients: a case report and review of reported cases. Matzen E, Bartels LE, Løgstrup B, Horskær S, Stilling C, Donskov F. *Cardiooncology*. 2021 Aug 9;7(1):27. doi: 10.1186/s40959-021-00114-x. PMID: 34365980
- 20) Renal cell carcinoma with non-clear cell histology or sarcomatoid differentiation: recent insight in an unmet clinical need. Donskov F. *Ann Transl Med*. 2021 Jan;9(2):97. doi: 10.21037/atm-20-7009. PMID: 33569399
- 21) Outcomes of systemic targeted therapy in recurrent renal cell carcinoma treated with adjuvant sunitinib. de Velasco G, Ruiz-Granados Á, Reig O, Massari F, Climent Duran MA, Verzoni E, Graham J, Llarena R, De Tursi M, Donskov F, Iglesias C, Pandha HS, Garcia Del Muro X, Procopio G, Oudard S, Castellano D, Albiges L. *BJU Int*. 2021 Aug;128(2):254-261. doi: 10.1111/bju.15356. Epub 2021 Apr 19. PMID: 33547860
- 22) Blood Volume as a new functional image-based biomarker of progression in metastatic renal cell carcinoma. Drljevic-Nielsen A, Rasmussen F, Mains JR, Thorup K, Donskov F. *Sci Rep*. 2021 Oct 4;11(1):19659. doi: 10.1038/s41598-021-99122-1. PMID: 34608226
- 23) Assessment of Immune Checkpoint Inhibitors and Genomic Alterations by Body Mass Index in Advanced Renal Cell Carcinoma. Lalani AA, Bakouny Z, Farah S, Donskov F, Dudani S, Heng DYC, Choueiri TK. *JAMA Oncol*. 2021 May 1;7(5):773-775. doi: 10.1001/jamaoncol.2021.0019. PMID: 33662110
- 24) Outcomes of Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma Treated with Targeted Therapy After Immuno-oncology Checkpoint Inhibitors. Graham J, Shah AY, Wells JC, McKay RR, Vaishampayan U, Hansen A, Donskov F, Bjarnason GA, Beuselinck B, De Velasco G, Iafolla M, Duh MS, Huynh L, Chang R, Zanotti G, Ramaswamy K, Choueiri TK, Tannir NM, Heng DYC. *Eur Urol Oncol*. 2021 Feb;4(1):102-111. doi: 10.1016/j.euo.2019.11.001. Epub 2019 Nov 28. PMID: 31786162
- 25) Prognostic Utility of Parameters Derived From Pretreatment Dual-Layer Spectral-Detector CT in Patients With Metastatic Renal Cell Carcinoma. Drljevic-Nielsen A, Donskov F, Mains JR, Andersen MB, Thorup K, Thygesen J, Rasmussen F. *AJR Am J Roentgenol*. 2021 Dec 15. doi: 10.2214/AJR.21.26911. Online ahead of print. PMID: 34910540
- 26) Clinical Effectiveness of Second-line Sunitinib Following Immuno-oncology Therapy in Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma: A Real-world Study.
- 27) Wells JC, Dudani S, Gan CL, Stukalin I, Azad AA, Liow E, Donskov F, Yuasa T, Pal SK, De Velasco G, Hansen AR, Beuselinck B, Kollmannsberger CK, Powles T, McGregor BA, Duh MS, Huynh L, Heng DYC. *Clin Genitourin Cancer*. 2021 Aug;19(4):354-361. doi: 10.1016/j.clgc.2021.03.006. Epub 2021 Mar 17. PMID: 33863648
- 28) Adjuvant Pazopanib Versus Placebo After Nephrectomy in Patients With Localized or Locally Advanced Renal Cell Carcinoma: Final Overall Survival Analysis of the Phase 3 PROTECT Trial. Motzer RJ, Russo P, Haas N, Doehn C, Donskov F, Gross-Goupil M, Varlamov S, Kopyltsov E, Lee JL, Lim HY, Melichar B, Zemanova M, Rini B, Choueiri TK, Wood L, Reaume MN, Stenzl A, Chowdhury S, McDermott R,

- Michael A, Izquierdo M, Aimone P, Zhang H, Sternberg CN; PROTECT study investigators. *Eur Urol.* 2021 Mar;79(3):334-338. doi: 10.1016/j.eururo.2020.12.029. Epub 2021 Jan 15. PMID: 33461782
- 29) Outcomes based on age in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with first line targeted therapy or checkpoint immunotherapy: Older patients more prone to toxicity.
- 30) Hermansen CK, Donskov F. *J Geriatr Oncol.* 2021 Jun;12(5):827-833. doi: 10.1016/j.jgo.2020.12.008. Epub 2020 Dec 31. PMID: 33388280
- 31) Atezolizumab plus Bevacizumab Versus Sunitinib for Patients with Untreated Metastatic Renal Cell Carcinoma and Sarcomatoid Features: A Prespecified Subgroup Analysis of the IMmotion151 Clinical Trial. Rini BI, Motzer RJ, Powles T, McDermott DF, Escudier B, Donskov F, Hawkins R, Bracarda S, Bedke J, De Giorgi U, Porta C, Ravaud A, Parnis F, Grande E, Zhang W, Huseni M, Carroll S, Sufan R, Schiff C, Atkins MB. *Eur Urol.* 2021 May;79(5):659-662. doi: 10.1016/j.eururo.2020.06.021. Epub 2020 Jul 9. PMID: 32654802
- 32) Treatment and Survival in Advanced Non-Small Cell Lung Cancer, Urothelial, Ovarian, Gastric and Kidney Cancer: A Nationwide Comprehensive Evaluation. Sørup S, Darvalics B, Khalil AA, Nordmark M, Hæe M, Donskov F, Agerbæk M, Russo L, Oksen D, Boutmy E, Verpillat P, Cronin-Fenton D. *Clin Epidemiol.* 2021 Sep 22;13:871-882. doi: 10.2147/CLEP.S326470. eCollection 2021. PMID: 34588817
- 33) First-line Nivolumab plus Ipilimumab Versus Sunitinib in Patients Without Nephrectomy and With an Evaluable Primary Renal Tumor in the CheckMate 214 Trial. Albiges L, Tannir NM, Burotto M, McDermott D, Plimack ER, Barthélémy P, Porta C, Powles T, Donskov F, George S, Kollmannsberger CK, Gurney H, Grimm MO, Tomita Y, Castellano D, Rini BI, Choueiri TK, Leung D, Saggi SS, Lee CW, McHenry MB, Motzer RJ. *Eur Urol.* 2021 Nov 5:S0302-2838(21)02069-8. doi: 10.1016/j.eururo.2021.10.001. Online ahead of print. PMID: 34750035
- 34) Efficacy of immune-checkpoint inhibitors (ICI) in the treatment of older adults with metastatic renal cell carcinoma (mRCC) - an International mRCC Database Consortium (IMDC) analysis.
- 35) Araujo DV, Wells JC, Hansen AR, Dizman N, Pal SK, Beuselinck B, Donskov F, Gan CL, Yan F, Tran B, Kollmannsberger CK, de Velasco G, Yuasa T, Reaume MN, Ernst DS, Powles T, Bjarnason GA, Choueiri TK, Heng DY, Dudani S. *J Geriatr Oncol.* 2021 Jun;12(5):820-826. doi: 10.1016/j.jgo.2021.02.022. Epub 2021 Mar 3. PMID: 33674246
- 36) Prognostic value of DCE-CT-derived blood volume and flow compared to core biopsy microvessel density in patients with metastatic renal cell carcinoma. Drljevic-Nielsen A, Rasmussen F, Nielsen PS, Stilling C, Thorup K, Mains JR, Madsen HHT, Donskov F. *Eur Radiol Exp.* 2021 Jul 30;5(1):32. doi: 10.1186/s41747-021-00232-2. PMID: 3432759
- 37) Final Overall Survival and Molecular Analysis in IMmotion151, a Phase 3 Trial Comparing Atezolizumab Plus Bevacizumab vs Sunitinib in Patients With Previously Untreated Metastatic Renal Cell Carcinoma. Motzer RJ, Powles T, Atkins MB, Escudier B, McDermott DF, Alekseev BY, Lee JL, Suarez C, Stroyakovskiy D, De Giorgi U, Donskov F, Mellado B, Banchereau R, Hamidi H, Khan O, Craine V, Huseni M, Flinn N, Dubey S, Rini BI. *JAMA Oncol.* 2021 Dec 23. doi: 10.1001/jamaoncol.2021.5981. Online ahead of print. PMID: 34940781
- 38) Jespersen MS, Fanø S, Stenør C, Møller AK. Case report of immune checkpoint inhibitor-related steroid-refractory myocarditis and myasthenia gravis-like myositis treated with abatacept and mycophenolate mofetil. *European Heart Journal-Case Reports.* 2021

## Andet:

- a) Nyrekræft. Lars Lund. Kirurgisk kompendium Munkgaards. 3 udgave
- b) Nyrekræft. <https://www.cancer.dk/nyrekræft/> Årlig opdatering ved Anne Kirstine Hundahl Møller og Lars Lund
- c) Kræftens Bekæmpelses sygdomspjecer. Anne Kirstine Hundahl Møller og Lars Lund.
- d) Kirurgi - Flere får skånsom behandling. Netdoktor. Lars Lund.
- e) Lokal behandling af nyrekræft Netdoktor. Lars Lund
- f) Nyrekræftinfo.dk; Link til patienter omkring nyrekræft og behandling af dette ved afdelingslæge Jesper Palshof

## Plan for 2022: planlagte aktiviteter

### **Kliniske Retningslinjer:**

DMCG-gruppen vil lave nye retningslinjer inden for palliation, rehabilitering og accelererede forløb.

### **Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:**

DMCG-styregruppe og DMCG-databaseudvalg vil arbejde for at finde onkologiske indikatorer med henblik på at monitorere den onkologiske behandling. Desuden vil man prøve at finde de fejl, som der er i den nuværende kirurgiske algoritme med henblik på at optimere resultaterne til den årlige databaserapport.

### **Forskning med udgangspunkt i databasen:**

Flere i DMCG-gruppen er i gang med flere studier tilknyttet Kræftens Bekæmpelse, hvor der er gennemgået ca. 1.100 patientjournaler. Man planlægger i 2022 at publicere data for disse.

### **Patientinvolvering og samarbejde:**

Medlemmer fra DMCG-gruppen vil deltage i patientforeningens årsmøde. Desuden vil medlemmerne tilmelde forskningsresultater løbende til nationale og internationale kongresser. I 2022 vil der blive lavet en film omhandlende forskning i nyrekræft, som vil blive optaget på Urologisk Afdeling, Odense Universitetshospital og Onkologisk Afdeling, Skejby Universitetshospital.