

DGCG Årsberetning 2021

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe (DGCG)



Indholdsfortegnelse

Indhold

Indhold	3
Rapportudarbejdelse og bestyrelse	4
DMCG'ens organisation	6
Statusbeskrivelse	7
Beskrivelse af aktiviteter iht. DMCG.dk's strategi 2020-2022 og handlingsplan 2021.....	9
Forskningsaktiviteter mv. i 2021	12
Plan for 2022: planlagte aktiviteter	21
<i>Arbejdsgrupper under Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe</i>	<i>26</i>
Forsknings- og Biobankgruppen.....	26
Ovariecancergruppen.....	26
Endometriecancergruppen	27
Vulvacancergruppen	27
Cervixgruppen	28
Trofoblastgruppen	28
Databasestyregruppen.....	30

Rapportudarbejdelse og bestyrelse

Årsberetningen 2021 for den multidisciplinære cancergruppe er udarbejdet af: bestyrelse og sekretær i fællesskab.

DMCG'ens formand: Lars Fokdal, Overlæge, Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital

DMCG'ens bestyrelse 2021:

Navn	Titel	Arbejdssted	Fagligt tilhørsforhold*
Lars Fokdal, formand	Overlæge, ph.d.	Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital, Lars.Fokdal@auh.rm.dk	Onkologi
Mikkel Rosendahl, næstformand	Overlæge	Afdeling for Kvindesygdomme, Rigshospitalet, mikkel.rosendahl@regionh.dk	Gynækologi
Claus Høgdall, formand for DGCD	Professor, overlæge	Afdeling for Kvindesygdomme, Rigshospitalet, Claus.Hogdall@regionh.dk	Gynækologi
Mansoor Mirza	Overlæge	Kræftafdelingen, Rigshospitalet, Mansoor.Raza.Mirza@regionh.dk	Onkologi
Annika Loft Jakobsen	Overlæge	PET og cyklotroenheden, Rigshospitalet, Annika.Loft.Jakobsen@regionh.dk	Nuklearmedicin
Estrid Stæhr Hansen	Overlæge	Patologisk-Anatomisk afdeling, Aarhus Universitetshospital, estrhans@rm.dk	Patologi
Jon Asmussen	Overlæge	Radiologisk afdeling, Odense Universitetshospital, jon.asmussen@rsyd.dk	Radiologi
Pernille Tine Jensen	Professor, Overlæge, ph.d.	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler, Aarhus Universitetshospital, petije@rm.dk	Gynækologi
Jørn Herrstedt	Forskningsleder, Professor, Overlæge, dr.med.	Klinisk onkologisk afdeling og palliative enheder, Sjællands Universitetshospital Roskilde og Næstved, jherr@regionsjaelland.dk	Onkolog
Estrid Høgdall	Seniorforsker, dr.med.	Patologiafdelingen, Herlev Hospital, Estrid.Hoegdall@regionh.dk	Patologi
Berit Jul Mosgaard	Overlæge, ph.d.	Afdeling for Kvindesygdomme, Rigshospitalet, berit.jul.mosgaard.01@regionh.dk	Gynækologi
Nadia Villena Salinas	Afdelingslæge	Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital, n.villena@rn.dk	Patologi
Gitte-Bettina Nyvang	Overlæge	Onkologisk afdeling R, Odense Universitetshospital, gitte-bettina.nyvang@rsyd.dk	Onkologi
Ligita P. Frøding	Overlæge	Afdeling for Kvindesygdomme, Rigshospitalet, ligita.paskeviciute.froeding@regionh.dk	Gynækologi
Aage Knudsen	Overlæge	Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, aak@rn.dk	Gynækologi
Isa Niemann	Overlæge	Mor/barn Fællesafdeling, xx Sygehus, isaniema@rm.dk	Gynækologi
Karina Dahl Steffensen	Professor, overlæge, ph.d., leder af Center for fællesbeslutningstaging	Onkologisk afdeling, Vejle Sygehus, Karina.Dahl.Steffensen@rsyd.dk	Onkologi

Kirsten Marie Jochum- sen,	Overlæge, ph.d., klinisk lektor	Gynækologisk-Obstetrisk afdeling, Odense Uni- versitetshospital, kirsten.jochumsen@rsyd.dk	Gynækologi
Nicoline Raashou-Jen- sen	Afdelingslæge	Onkologisk afdeling, Herlev Hospital, nico- line.raaschou-jensen.01@regionh.dk	Onkologi
Anja Ør Knudsen	Overlæge, ud- dannelsesan- svarlig	Onkologisk afdeling R, Odense Universitetsho- spital, anja.oer.knudsen@rsyd.dk	Onkologi
Trine Nøttrup	Overlæge	Onkologisk afdeling, Rigshospitalet, trine.ja- kobi.noettrup@regionh.dk	Onkologi
Iben Johnsen	Overlæge	Afdeling for Klinisk Patologi, Odense Universi- tetshospital	Patologi
Bente Lund, til medio 2021	Overlæge	Kræftafdelingen, Aalborg Universitetshospital	Onkologi
Adam Luczac, fra me- dio 2021	Overlæge	Kræftafdelingen, Aalborg Universitetshospital, adal@rn.dk	Onkologi
Pernille Dehn	Akademisk se- kretær, forsk- ningsadmini- strator	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler, Aarhus Universitetshospital perdeh@rm.dk	

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

Dansk Gynækologisk Cancergruppe DGCG

Bestyrelse¹ og forretningsudvalg²

Sygdomsspecifikke arbejdsgrupper³

Ovariecancergruppen

Endometriecancergruppen

Cervixcancergruppen

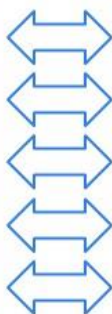
Vulvacancergruppen

Trofoblastgruppen

Non-epitelial Ovariecancergruppen

Forsknings- og biobank gruppen⁴

Sygeplejegruppen⁵



Dansk Gynækologisk Cancer Database (DGCD)⁶

Databasestyregruppe⁷

- Formand
- Lægefaglige medlemmer
- Repræsentant fra hver sygdomsspecifik arbejdsgruppe
- RKKP

¹Medlemmer af DGCGs bestyrelsen er angivet i forrige afsnit

²Forretningsudvalget består af 6 medlemmer, inkl. formanden. Medlemmerne udpeges af bestyrelsen med ønske om en bred geografisk placering.

³Retningslinjeudarbejdelse samt udarbejdelse af kvalitetsindikatorer for hver diagnose foretages af de sygdomsspecifikke arbejdsgrupper. Medlemmerne af hver gruppe er angivet på side 26-28.

⁴Består af formand og 6-8 medlemmer der udpeges af bestyrelsen. Medlemmer af gruppen er angivet på side 26.

⁵Består af formand og medlemmer med bred geografisk placering. Medlemmer af gruppen er angivet på side 29.

⁶Databasen omfatter på nuværende tidspunkt: ovariecancer (inkl. borderline), peritonealcancer, tubacancer, corpuscancer (inkl. hyperplasi med atypi) samt cervixcancer og trofoblasygdom.

⁷Databasestyregruppen udpeges af bestyrelsen. Gruppen består af en formand samt 3 – 4 menige medlemmer udpeget af bestyrelsen. Hver guidelinegruppe repræsenteret ved et medlem i databasegruppen. Derudover er RKKP repræsenteret med to medlemmer. Medlemmer af gruppen er angivet på side 30.

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/>

1. Hvad har vi været optaget af i 2021.

Arbejdet i DGCG har fortsat været påvirket af COVID-19 epidemien og har betydet at mange af vores aktiviteter har været omlagt til web-møder. Vi har dog afholdt vores årsmøde i Vejle den 1. oktober 2021 hvor der var et godt fremmøde. Mødet var en succes med gennemgang af nye kirurgiske og onkologiske behandlinger til kvinder med gynækologiske kræftsygdomme. Derudover var der traditionen tro præsentationer fra yngre forskningsaktive kollegaer med foredrag og posters samt prisuddeling til de bedste projekter.

DGCGs bestyrelse har afholdt tre møder (13. januar, 5. maj samt 13 september 2021). Derudover er der afholdt et forretningsudvalgsmøde (23. marts 2021).

I efteråret 2021 deltog vi (formand og næstformand i DGCG) i en DMCG samling, hvor vi havde audit på vores egen årsberetning og årsrapport. Derudover auditerede vi vores kollegaer i DCCG. Det var en spændende og udbytterig dag hvor vi fik meget ud af audit med en kritisk gennemgang af vores årsrapport og årsberetning såvel som sparring med de øvrige DMCG'er.

I vores guidelinegrupper har der været stor aktivitet, hvad angår revision af guidelines og publicering i det RKKPs nye format. Aktuelt har to af grupperne færdiggjort dette arbejde, og de resterende 4 grupper er godt i gang med revisionen. Vi håber på at kunne færdiggøre arbejdet med denne store opgave i løbet af 2022.

I DGCG har vi i 2021 haft en stor forskningsaktivitet med behandlingsprotokoller i gynækologisk og onkologisk regi. Derudover har der også været en væsentlig formidling af forskningsresultater i form af en lang række publikationer udgået fra danske gynækologiske afdelinger. Dette vidner denne årsrapport også om.

Gennem det sidste år har vi via databasestyregruppen arbejdet med kvalitetssikringsdatabasen, hvor der er fortsatte problemer med at udhente data til beregning af kvalitetsindikatorer både nationalt til årsrapporten samt lokalt i de afdelinger der indtaster data. Vi har derfor nedsat en arbejdsgruppe og afholdt flere procesmøder for at løse problemerne. Møderne har foreløbig resulteret i at vi vil se vores egen organisation igennem for at sikre at informationerne når frem fra databasestyregruppen til de relevante guidelinegrupper der har ansvar for udformning og vurdering af kvalitetsindikatorer. Derudover har vi et ønske om i samarbejde med RKKP at slanke databasen med reduktion af antallet af variable. Dette er for at lette indtastning såvel som validering og udhentning af data nationalt såvel som lokalt i de afdelinger der indtaster i databasen.

2. Hvad er vores aktuelle hovedproblemer/udfordringer

Vores hovedudfordring er fortsat at arbejde på at DGCD indeholder tidstro og valide data således at vi fremover kan beregne kliniske kvalitetsindikatorer, der dækker samtlige parametre fra den gynækologiske og onkologiske behandling. Aktuelt er der desværre fortsat problemer med mangelfulde data idet det har været vanskeligt at hente relevante data fra blandt andet LPR 3.

Derudover har vi fortsat et pågående arbejde med at definere og integrere kliniske kvalitetsindikatorer for især den onkologiske behandling i databasen.

Slutteligt har vi fortsat et arbejde med revision af guidelines for de gynækologiske diagnoser. Medlemmerne af de enkelte guideline grupper er godt i gang med arbejdet men er også udfordret af betydelige mængder klinisk arbejde hvilket gør at det kan være vanskeligt også at finde tiden til guideline-arbejdet.

3. Hvad er vi lykkedes med i 2021

Alle gynækologiske cancergrupper er godt i gang med revision af de kliniske retningslinjer i den nye Skabelon, og vi håber på at færdiggøre dette store arbejde i 2022.

Derudover har vi indledt en proces, hvor vi ønsker at tilpasse databasen til de krav, der er vedrørende registrering af tidstro data, der kan anvendes til vurdering af kvaliteten af hele patientforløbet. Dette arbejde er fortsat pågående, og vi håber at vi i 2022 kommer videre med dette vigtige arbejde, således at vi fremadrettet har en database med størst mulig datafangst fra patologidatabasen og de elektroniske patientjournal til beregning af kvalitetsindikatorer på nationalt såvel som lokalt niveau.

I DGCG har vi fortsat et højt niveau for forskning og formidling. I løbet af 2021 er igangsat adskillige projekter. Derudover har vi mange protokolltilbud til gynækologiske patienter i Danmark. Slutteligt har vi i 2021 også formidlet mange forskningsdata skriftligt i tidsskrifter såvel som mundtligt til internationale konferencer såvel som nationale møder som f.eks vores eget årsmøde i oktober 2021.

Lars Fokdal
formand

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

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

Sæt kryds ved ja eller nej, og tilføj eventuelt kommentar for at uddybe svaret.

DMCG'er uden databaseaktivitet bedes naturligvis se bort fra de spørgsmål der vedrører dette.

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: Vi har færdiggjort retningslinjerne for ovariecancer og non-epithelie ovariecancer, men mangler fortsat at få færdiggjort arbejder for endometriumcancer, cervixcancer og vulvacancer</i>		x
1.1.b	Er der i jeres retningslinjer anbefalinger for både udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering (hele forløbet)? <i>Kommentar:</i>	x	
1.2	Er alle DMCG'ens retningslinjer opdaterede sv.t. de revisionsdatoer, der er angivet på forsiden af retningslinjerne? <i>Kommentar: Vi har endnu ikke færdiggjort arbejdet med omlægning i den nye DMCG skabelon</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? ¹ <i>Kommentar: Vi har fortsat problemer med indhentning af data fra LPR3 og elektroniske patient journaler</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	

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
6.2	Afspejler jeres datasæt hele patientforløbet (udredning, behandling, opfølgning, palliation og rehabilitering) og udvalgte anbefalinger fra DMCG retningslinjerne? <i>Kommentar: Der mangler data for især palliation og opfølgning</i>		x
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? ² <i>Kommentar:</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 ³	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 ⁴ ? <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 ⁵ på jeres sygdomsområder? <i>Kommentar:</i>	x	
9.3	Er der i databasestyregruppen i det forgangne år iværksat relevante forbedringsinitiativer 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	x	

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

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

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

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

Mål	Målsætning	Ja	Nej
	via kontakt til protokoller@cancer.dk mhp. oversigt på DCCC's hjemmeside https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/ <i>Kommentar:</i>		
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:</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 mv. i 2021

Indsæt antal i tabellen og angiv øvrige oplysninger under de relevante overskrifter.

Den aktivitet der ønskes angivet, er kun igangværende aktivitet på baggrund af DMCG'en.

Igangværende aktiviteter i 2021	Antal
Protokoller	6
Projekter baseret på DMCG'en	2
Præsentationer, herunder posters	>20
Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en	10

Protokoller

(Nye og igangværende protokoller som DMCG'erne tilbyder danske patienter synliggjort via DCCC <https://www.dccc.dk/kliniske-protokoller/>)

- SENTIREC I og II (lukket for inklusion)
- EMBRACE
- DANGER emesis
- Optisk-vejledt Sentinel Node Biopsi til stadieinddeling af vulvacancer
- Use of TachoSil® for the prevention of postoperative complications after groin dissection in vulva cancer patients.
- RACC-trail (Ny protokol, som initieres i 2022)

Projekter baseret på DMCG'en

Preoperative predictors of inguinal lymph node metastases in vulva cancer – a nationwide study

Et registreringsstudie af 'ingen strålebehandling' til cervixcancerpatienter med intermediære risikofaktorer initieres i 2022.

Præsentationer, herunder posters (ikke udtømmende liste)

Venous thromboembolism in ovarian cancer patients: a nationwide Danish cohort study. HS Kahr, OB Christensen, SJ Riddersholm, IL Gade, C Torp-Pedersen, A Knudsen, O Thorlacius-Ussing

Proteomic analysis of ovarian carcinoma tissue to reveal changes in expression of proteins involved in coagulation. HS Kahr, A Knudsen, H Vorum, B Honoré, O Thorlacius-Ussing

Feasibility of Real-Time Near-Infrared Fluorescence Tracer Imaging in Sentinel Node Biopsy for Vulva Cancer Patients Authors: Ligita Paskeviciute Froeding, Claus Høgdall, Anders Christensen, Elisabeth Kristensen, Jann Mortensen, Andreas Kjær, Karina Juhl, Tine Henrichsen Schnack.

Updates on sentinel LN mapping in cervical cancer—the SENTIREC study (P. Jensen)
Invited speaker The Society of Korean Robotic Gynecologic Surgery/Asian Society of Gynecologic Robotic Surgery Joint Congress 2021, South Korea 2021

Sentinel Lymph Node Mapping with Robotic Assisted Near Infra-Red Fluorescent Imaging in Women with Endometrial Cancer (Sarah Bjørnholdt / P. Jensen)
Invited speaker SERGS annual meeting 2021

Sentinel Node Mapping in Early-Stage Cervical Cancer - A National Prospective Multicenter Study on Accuracy and Late Effect (Sara Sponholtz / P. Jensen)
Invited speaker SERGS annual meeting 2021

SENTINEL LYMPH NODE MAPPING IN EARLY-STAGE CERVICAL CANCER
(Sara Sponholz / P. Jensen)
Oral præsentation International Gynecological Cancer Society Annual Global meeting 2021

Sentinel Lymph Node Mapping in Early-Stage Cervical Cancer – a National Prospective Multicentre Study (SENTIREC Trial)
(Sara Sponholz / P. Jensen)
Oral præsentation ESGO 22th European Congress on Gynecological oncology, Prag 2021

Transition from FIGO-2009 to FIGO-2018 in Women with Early-Stage Cervical Cancer; Does the Revised Staging Correctly Reflect Risk Groups?
(Sara Sponholz / P. Jensen)
Oral poster ESGO 22th European Congress on Gynecological oncology, Prag 2021

Patient-Reported Lower Limb Lymphedema and Quality of Life after Radical Surgery with Sentinel Node Mapping for Early-Stage Cervical Cancer
(Sara Sponholz / P. Jensen)
Oral poster ESGO 22th European Congress on Gynecological oncology, Prag 2021

Image guided radiotherapy for primary vaginal cancer: Impact on disease outcome and morbidity. ESGO 22th European Congress on Gynecological oncology, Prag 2021

Nikoline Karlsen:

- 02/09-2021: Forskningens dag RH: "Evaluation of IOTA classification in patients with endometriosis"
- 28/09-2021: OvaCure Ovarian Cancer month: Estrid oral præsentation "DOC-studiet – hvad vil vi opnå"
- 16/10-2021: ISUOG Virtuel conference. Poster: "Evaluating the IOTA ultrasound features and classification in women with endometriosis"
- Poster: DGCGs Årsmøde; Diagnosing Ovarian Cysts - the DOC study

Yagmur Sisman:

- DGCG Årsmøde Vejle - Druggable targets in ovarian cancer
- Forskningsdag RH - Druggable targets in ovarian cancer
- NSGO annual meeting - Organoids and ovarian cancer - a future tool for personalized treatment decisions

Peer reviewed artikler med kobling til DMCG'en

Bjørnholt SM, Sponholtz SE, Markauskas A, Frøding LP, Larsen CR, Fuglsang K, Schledermann D, Mogensen O, Jensen PT. Sentinel lymph node mapping for endometrial and cervical cancer in Denmark. Dan Med J. 2021 Mar 24;68(4):A11200886.PMID: 33829991

Bønnellycke M, Castillo A, Peters EEM, Smit VTHBM, Bosse T, Christensen IJ, Ørtoft G, Høgdall C, Høgdall E. Prognostic impact of histological review of high-grade endometrial carcinomas in a large Danish cohort. Virchows Archiv doi 10.1007, 2021

Kargo AS, Jensen PT, Lindemann K, Hjøllund NH, Liposits GI, Raaschou-Jensen N, Knudsen BM, Möller S, Hansen DG, **Steffensen KD**. Association of patient-reported outcomes and ovarian cancer recurrence. *Int J Gynecol Cancer*. 2021 Sep;31(9):1248-1259. doi: 10.1136/ijgc-2021-002550. Epub 2021 Jun 18. PMID: 34489355

Kargo AS, Jensen PT, Lindemann K, Hjøllund NHI, Lund B, Hæe M, Möller S, Hansen DG, **Dahl Steffensen K**. The PROMova study comparing active and passive use of patient-reported outcome measures in ovarian cancer follow-up: effect on patient-perceived involvement, satisfaction with care, and usefulness. *Acta Oncol*. 2021 Apr;60(4):434-443. doi: 10.1080/0284186X.2021.1891281. Epub 2021 Mar 2. PMID: 33651647

Peters E, Castillo A, Høgdall E, Bønnelycke N, Smit VTHBM, Høgdall C, Creutzberg C, Bosse T, Nout R, Ørtoft G. Substantial LVSI is an adverse prognostic factor in high risk endometrial carcinoma. *Int J Gynecol Pathol*, doi: 10.109, 2021.

Peters EEM, León-Castillo A, Smit VTHBM, Bønnelycke M, Høgdall E, Høgdall C, Creutzberg C, Jürgenliemk-Schulz IM, Jobsen JJ, Mens JWM, Lutgens LCHW, van der Steen-Banasik EM, Ørtoft G, Bosse T, Nout R. Defining Substantial Lymphovascular Space Invasion (LVSI) in Endometrial Carcinoma. *Int J Gyn Pathdoi* 10.1097, 2021

Sponholtz SE, Mogensen O, Hildebrandt MG, Schledermann D, Parner E, Markauskas A, Frøding LP, Fuglsang K, Vilstrup MH, Bjørnholt SM, Jensen PT. Sentinel lymph node mapping in early-stage cervical cancer - A national prospective multicenter study (SENTIREC trial). *Gynecol Oncol*. 2021 Sep;162(3):546-554. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.06.018. Epub 2021 Jul 3. PMID: 34226018

Sponholtz SE, Mogensen O, Hildebrandt MG, Schledermann D, Parner E, Markauskas A, Frøding LP, Fuglsang K, Holm J, Bjørnholt SM, Jensen PT. From FIGO-2009 to FIGO-2018 in women with early-stage cervical cancer; Does the revised staging reflect risk groups? *Gynecol Oncol*. 2021 Nov;163(2):281-288. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.08.026. Epub 2021 Sep 6. PMID: 34503847

Ørtoft G, Høgdall C, Hansen ES, Dueholm M. The 10-year results after national introduction of pelvic lymph node staging in Danish intermediate-risk endometrial cancer patients not given postoperative radiotherapy. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 263:239-246, 2021.

Ørtoft G, Høgdall C, Hansen ES, Dueholm M. Predictive values of new ESGO-ESTRO-ESP endometrial cancer risk classification on survivals and recurrence in the Danish population. *Int J Gynecol Cancer* 31: 1116-1124, 2021

Andet: Publikationer i øvrigt

Ahangari S, Hansen NL, Olin AB, Nøttrup TJ, Ryssel H, Berthelsen AK, Löfgren J, Loft A, Vogelius IR, Schnack T, Jakoby B, Kjaer A, Andersen FL, Fischer BM, Hansen AE. Toward PET/MRI as one-stop shop for radiotherapy planning in cervical cancer patients. *Acta Oncol*. 2021 Aug;60(8):1045-1053. doi: 10.1080/0284186X.2021.1936164. Epub 2021 Jun 9. PMID: 34107847

Alsner J, Overgaard J, Tramm T, Lindegaard JC. Hypoxic gene expression is a prognostic factor for disease free survival in a cohort of locally advanced squamous cell cancer of the uterine cervix. *Acta Oncol*. 2021 Sep 29:1-7. doi: 10.1080/0284186X.2021.1979249. Online ahead of print. PMID: 34586924

Berger T, Godart J, Jagt T, Vittrup AS, Fokdal LU, Lindegaard JC, Kibsgaard Jensen NB, Zolnay A, Reijtenbagh D, Trnkova P, Tanderup K, Hoogeman M. Dosimetric Impact of Intrafraction Motion in Online-Adaptive Intensity

Modulated Proton Therapy for Cervical Cancer. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2021 Apr 1;109(5):1580-1587. doi: 10.1016/j.ijrobp.2020.11.037. Epub 2020 Nov 20. PMID: 33227442

BISKUP, E., WILS, R. S., HOGDALL, C., & HOGDALL, E. (2022). Prospects of Improving Early Ovarian Cancer Diagnosis Using Cervical Cell Swabs. *Anticancer Research*, 42(1), 1–12. <https://doi.org/10.21873/ANTICANRES.15451>

Boennelycke M, Peters EEM, Léon-Castillo A, Smit VTHBM, Bosse T, Christensen IJ, et al. Prognostic impact of histological review of high-grade endometrial carcinomas in a large Danish cohort. *Virchows Arch*. 2021;

Chopra S, Mangaj A, Sharma A, Tan LT, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz I, Han K, Huang F, Schmid MP, Fokdal L, Chargari C, Diendorfer T, Tanderup K, Potter R, Nout RA. Management of oligo-metastatic and oligo-recurrent cervical cancer: A pattern of care survey within the EMBRACE research network. *Radiother Oncol*. 2021 Feb;155:151-159. doi: 10.1016/j.radonc.2020.10.037. Epub 2020 Nov 2. PMID: 33144247

Christiansen MG, Pappot H, Pedersen C, Jarden M, **Mirza MR**, Piil K. Patient perspectives and experiences of the rapid implementation of digital consultations during COVID-19 - a qualitative study among women with gynecological cancer. *Support Care Cancer*. 2021 Nov 18:1-10. doi: 10.1007/s00520-021-06651-6. Online ahead of print. PMID: 34796401 **Free PMC article**.

Concin N, Matias-Guiu X, Vergote I, Cibula D, **Mirza MR**, Marnitz S, Ledermann J, Bosse T, Chargari C, Fagotti A, Fotopoulou C, Martin AG, Lax S, Lorusso D, Marth C, Morice P, Nout RA, O'Donnell D, Querleu D, Raspollini MR, Sehouli J, Sturdza A, Taylor A, Westermann A, Wimberger P, Colombo N, Planchamp F, Creutzberg CL. ESGO/ESTRO/ESP guidelines for the management of patients with endometrial carcinoma. *Radiother Oncol*. 2021 Jan;154:327-353. doi: 10.1016/j.radonc.2020.11.018. PMID: 33712263

Concin N, Creutzberg CL, Vergote I, Cibula D, **Mirza MR**, Marnitz S, Ledermann JA, Bosse T, Chargari C, Fagotti A, Fotopoulou C, González-Martín A, Lax SF, Lorusso D, Marth C, Morice P, Nout RA, O'Donnell DE, Querleu D, Raspollini MR, Sehouli J, Sturdza AE, Taylor A, Westermann AM, Wimberger P, Colombo N, Planchamp F, Matias-Guiu X. ESGO/ESTRO/ESP Guidelines for the management of patients with endometrial carcinoma. *Virchows Arch*. 2021 Feb;478(2):153-190. doi: 10.1007/s00428-020-03007-z. PMID: 33604759

Concin N, Matias-Guiu X, Vergote I, Cibula D, **Mirza MR**, Marnitz S, Ledermann J, Bosse T, Chargari C, Fagotti A, Fotopoulou C, Gonzalez Martin A, Lax S, Lorusso D, Marth C, Morice P, Nout RA, O'Donnell D, Querleu D, Raspollini MR, Sehouli J, Sturdza A, Taylor A, Westermann A, Wimberger P, Colombo N, Planchamp F, Creutzberg CL. [ESGO/ESTRO/ESP guidelines for the management of patients with endometrial carcinoma](#). *Int J Gynecol Cancer*. 2021 Jan;31(1):12-39. doi: 10.1136/ijgc-2020-002230. Epub 2020 Dec 18. PMID: 33397713

Ekman-Gade AW, Høgdall CK, Seibæk L, Noer MC, Fagö-Olsen CL, Schnack TH. Incidence, treatment, and survival trends in older versus younger women with epithelial ovarian cancer from 2005 to 2018: A nationwide Danish study. *Gynecol Oncol*. 2021 Oct 26:S0090-8258(21)01525-0. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.10.081. Online ahead of print. PMID:34716025

Faaborg L, Fredslund Andersen R, Waldstrøm M, Høgdall E, Høgdall C, Adimi P, et al. Analysis of HOXA9 methylated ctDNA in ovarian cancer using sense-antisense measurement. *Clin Chim Acta [Internet]*. 2021 Aug [cited 2021 Aug 25]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0009898121002989>

Fokdal L, Jensen PT, Wulff C, Sanggaard MA, Hae M, Niemann I, Hansen ES, Lindegaard JC. Lichen Sclerosis is Associated With a High Rate of Local Failure After Radio(chemo)therapy for Vulvar Cancer. *Clin Oncol (R Coll Radiol)*. 2021 Aug 12:S0936-6555(21)00273-9. doi: 10.1016/j.clon.2021.07.014. Online ahead of print. PMID: 34392994

Gultekin M, Ak S, Ayhan A, Strojna A, Pletnev A, Fagotti A, Perrone AM, Erzeneoglu BE, Temiz BE, Lemley B, Soyak B, Hughes C, Cibula D, Haidopoulos D, Brennan D, Cola E, van der Steen-Banasik E, Urkmez E, Akilli H,

Zapardiel I, Tóth I, Sehouli J, Zalewski K, Bahremand K, Chiva L, **Mirza MR**, Papageorgiou M, Zoltan N, Adámková P, Morice P, Garrido-Mallach S, Akgor U, Theodoulidis V, Arik Z, Steffensen KD, Fotopoulou C. Perspectives, fears and expectations of patients with gynaecological cancers during the COVID-19 pandemic: A Pan-European study of the European Network of Gynaecological Cancer Advocacy Groups (ENGAGE). *Cancer Med*. 2021 Jan;10(1):208-219. doi: 10.1002/cam4.3605. Epub 2020 Nov 18. PMID: 33205595 **Free PMC article**.

Harter P, Mouret-Reynier MA, Pignata S, Cropet C, González-Martín A, Bogner G, Fujiwara K, Vergote I, Colombo N, Nøttrup TJ, Floquet A, El-Balat A, Scambia G, Guerra Alia EM, Fabbro M, Schmalfeldt B, Hardy-Bessard AC, Runnebaum I, Pujade-Lauraine E, Ray-Coquard I. Efficacy of maintenance olaparib plus bevacizumab according to clinical risk in patients with newly diagnosed, advanced ovarian cancer in the phase III PAOLA-1/ENGOT-ov25 trial. *Gynecol Oncol*. 2021 Dec 21:S0090-8258(21)01673-5. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.12.016. Epub ahead of print. PMID: 34952708.

Harter P, Sehouli J, Vergote I, Ferron G, Reuss A, Meier W, Gregg S, Mosgard BJ, Selle F, Guyon F, Pomel C, Lécuru F, Zang R, Avall-Lundqvist E, Kim JW, Ponce J, Raspagliesi F, Kristensen G, Classe JM, Hillemanns P, Jensen P, Hasenburg A, Ghaem-Maghami S, **Mirza MR**, Lund B, Reinthaller A, Santaballa A, Olaitan A, Hilpert F, du Bois A; DESKTOP III Investigators. Randomized Trial of Cytoreductive Surgery for Relapsed Ovarian Cancer. *N Engl J Med*. 2021 Dec 2;385(23):2123-2131. doi: 10.1056/NEJMoa2103294. PMID: 34874631 Clinical Trial. Jakobsen DH, Høgdall C, Seibæk L. Postoperative mobilisation as an indicator for the quality of surgical nursing care. *Br J Nurs*. 2021 Feb 25;30(4):S4-15.

Jensen NB, Pötter R, Spampinato S, Fokdal LU, Chargari C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Hoskin P, Rai B, Wiebe E, Cooper R, Van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Sundset M, Pieters BR, Nout RA, Kirisits C, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Dose-Volume Effects and Risk Factors for Late Diarrhea in Cervix Cancer Patients After Radiochemotherapy With Image Guided Adaptive Brachytherapy in the EMBRACE I Study. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2021 Mar 1;109(3):688-700. doi: 10.1016/j.ijrobp.2020.10.006. Epub 2020 Oct 14. PMID: 33068689.

Kang, E. Y., Millstein, J., Popovic, G., Meagher, N. S., Bolithon, A., Talhouk, A., Chiu, D. S., Anglesio, M. S., Leung, B., Tang, K., Lambie, N., Pavanello, M., Da-anoy, A., Lambrechts, D., Loverix, L., Olbrecht, S., Bisinotto, C., Garcia-Donas, J., Ruiz-Llorente, S., ... Köbel, M. (2021). MCM3 is a novel proliferation marker associated with longer survival for patients with tubo-ovarian high-grade serous carcinoma. *Virchows Archiv*.
<https://doi.org/10.1007/S00428-021-03232-0>

Kar SP, Considine DPC, Tyrer JP, Plummer JT, Chen S, Dezem FS, et al. Pleiotropy-guided transcriptome imputation from normal and tumor tissues identifies candidate susceptibility genes for breast and ovarian cancer. *Hum Genet Genomics Adv*. 2021 Jul;2(3):100042.

Kirchheiner K, Smet S, Jürgenliemk-Schulz IM, Haie-Meder C, Chargari C, Lindegaard JC, **Fokdal LU**, Spampinato S, Schmid MP, Sturdza A, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Rai B, Cooper R, Van der Steen-Banasik E, Wiebe E, Sundset M, van Limbergen E, Villafranca E, Westerveld H, Tan LT, Pötter R, Tanderup K, Nout RA; EMBRACE Collaborative Group. Impact of Vaginal Symptoms and Hormonal Replacement Therapy on Sexual Outcomes After Definitive Chemoradiotherapy in Patients With Locally Advanced Cervical Cancer: Results from the EMBRACE-I Study. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2021 Sep 1:S0360-3016(21)02729-2. doi: 10.1016/j.ijrobp.2021.08.036. Epub ahead of print. PMID: 34478833.

Koskas M, Amant F, **Mirza MR**, Creutzberg CL. Cancer of the corpus uteri: 2021 update. *Int J Gynaecol Obstet*. 2021 Oct;155 Suppl 1:45-60. doi: 10.1002/ijgo.13866. PMID: 34669196

Lee CK, Friedlander ML, Tjokrowidjaja A, Ledermann JA, Coleman RL, **Mirza MR**, Matulonis UA, Pujade-Lauraine E, Bloomfield R, Goble S, Wang P, Glasspool RM, Scott CL; Gynecologic Cancer Intergroup Meta-Analysis Committee. Molecular and clinical predictors of improvement in progression-free survival with maintenance PARP

inhibitor therapy in women with platinum-sensitive, recurrent ovarian cancer: A meta-analysis. *Cancer*. 2021 Jul 15;127(14):2432-2441. doi: 10.1002/cncr.33517. Epub 2021 Mar 19. PMID: 33740262

Lopacinska-Jørgensen J, Oliveira DVNP, Wayne Novotny G, Høgdall CK, Høgdall E V. Integrated microRNA and mRNA signatures associated with overall survival in epithelial ovarian cancer. *PLoS One*. 2021 Jul 28;16(7):e0255142.

Mirza MR, Coleman RL, González-Martín A, Moore KN, Colombo N, Ray-Coquard I, Pignata S. Ann Corrigendum to 'The forefront of ovarian cancer therapy: update on PARP inhibitors': [*Annals of Oncology* 31 (2020) 1148-1159]. *Oncol*. 2021 Aug;32(8):1066-1067. doi: 10.1016/j.annonc.2021.05.796. Epub 2021 Jun 2. PMID: 34090767 No abstract available.

Mirza MR. When in the treatment continuum to use PARP inhibition in ovarian cancer. *Clin Adv Hematol Oncol*. 2021 Feb;19(2):84-86. PMID: 33596189 No abstract available.

Mohamed S, **Fokdal L**, Assenholt MS, Kallehauge J, Lindegaard JC, Tanderup K. Dosimetric impact of edema on inguinal lymph node boost in locally advanced vulvar cancer. *J Appl Clin Med Phys*. 2021 Oct;22(10):315-319. doi: 10.1002/acm2.13372. Epub 2021 Aug 25. PMID: 34432357; PMCID: PMC8504581.

Niyoteka S, Berger T, **Fokdal LU**, Petersen JBB, Zolnay A, Hoogeman M, Tanderup K, Nystrom HU. Impact of interfractional target motion in locally advanced cervical cancer patients treated with spot scanning proton therapy using an internal target volume strategy. *Phys Imaging Radiat Oncol*. 2021 Feb 6;17:84-90. doi: 10.1016/j.phro.2021.01.010. PMID: 33898784; PMCID: PMC8058016.

Oliveira DVNP, Hentze J, O'Rourke CJ, Andersen JB, Høgdall C, Høgdall E V. DNA Methylation in Ovarian Tumors—a Comparison Between Fresh Tissue and FFPE Samples. *Reprod Sci*. 2021;

Oliveira DVNP, Prahm KP, Christensen IJ, Hansen A, Høgdall CK, Høgdall E V. Gene expression profile association with poor prognosis in epithelial ovarian cancer patients. *Sci Rep [Internet]*. 2021 Dec 8 [cited 2021 Mar 15];11(1):5438. Available from: <http://www.nature.com/articles/s41598-021-84953-9>

Oliveira DVNP, Prahm KP, Christensen IJ, Hansen A, Høgdall CK, Høgdall E V. Noncoding RNA (ncRNA) Profile Association with Patient Outcome in Epithelial Ovarian Cancer Cases. *Reprod Sci*. 2021 Mar 1;28(3):757–65.

Oliveira DVNP, Schnack TH, Poulsen TS, Christiansen AP, Høgdall CK, Høgdall EV. Genomic Sub-Classification of Ovarian Clear Cell Carcinoma Revealed by Distinct Mutational Signatures. *Cancers (Basel)*. 2021 Oct 19;13(20):5242. doi: 10.3390/cancers13205242. PMID: 34680390

Peters M, de Leeuw AAC, Nomden CN, Tanderup K, Kirchheiner K, Lindegaard JC, Kirisits C, Haie-Meder C, Sturdza A, Fokdal L, Mahantshetty U, Hoskin P, Segedin B, Bruheim K, Rai B, Huang F, Cooper R, van der Steen-Banasik E, van Limbergen E, Pieters BR, Tan LT, van Rossum PSN, Nesvacil N, Nout R, Schmid MP, Pötter R, Jürgenliemk-Schulz IM; EMBRACE Collaborative Group. Risk factors for nodal failure after radiochemotherapy and image guided brachytherapy in locally advanced cervical cancer: An EMBRACE analysis. *Radiother Oncol*. 2021 Oct;163:150-158. doi: 10.1016/j.radonc.2021.08.020. Epub 2021 Sep 2. PMID: 34480958

Peters EEM, León-Castillo A, Hogdall E, Boennelycke M, Smit VTHBM, Hogdall C, et al. Substantial lymphovascular space invasion is an adverse prognostic factor in high-risk endometrial cancer. *Int J Gynecol Pathol*. 2021; Aug 16. doi: 10.1097/PGP.0000000000000805. Online ahead of print.

Petric P, Lindegaard JC, Sturdza A, Fokdal L, Kirchheiner K, Tan LT, Schmid MP, Haie-Meder C, Jürgenliemk-Schulz IM, van Limbergen E, Hoskin P, Gillham C, Tharavichitkul E, Mahantshetty U, Villafranca E, Tanderup K, Kirisits C, Pötter R. Results of image guided brachytherapy for stage IB cervical cancer in the RetroEMBRACE

study. *Radiother Oncol.* 2021 Apr;157:24-31. doi: 10.1016/j.radonc.2021.01.005. Epub 2021 Jan 19. PMID: 33476724

Prahm KP, Høgdall CK, Karlsen MA, Christensen IJ, Novotny GW, Høgdall E. MicroRNA characteristics in epithelial ovarian cancer. Hawkins SM, editor. *PLoS One* [Internet]. 2021 Jun 4 [cited 2021 Jun 9];16(6):e0252401. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0252401>

Pötter R, Tanderup K, Schmid MP, Jürgenliemk-Schulz I, Haie-Meder C, Fokdal LU, Sturdza AE, Hoskin P, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Huang F, Rai B, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Pieters BR, Tan LT, Nout RA, De Leeuw AAC, Ristl R, Petric P, Nesvacil N, Kirchheiner K, Kirisits C, Lindegaard JC; EMBRACE Collaborative Group. MRI-guided adaptive brachytherapy in locally advanced cervical cancer (EMBRACE-I): a multicentre prospective cohort study. *Lancet Oncol.* 2021 Apr;22(4):538-547. doi: 10.1016/S1470-2045(20)30753-1. PMID: 33794207 Clinical Trial.

Quinn MCJ, McCue K, Shi W, Johnatty SE, Beesley J, Civitarese A, et al. Identification of a Locus Near ULK1 Associated With Progression-Free Survival in Ovarian Cancer. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2021 Jun 23;

Schleiss-Andreassen, J. L., Kristensen, E., Frøding, L. P., Stæhr, E., Høgdall, C., Christiansen, A. P., Høgdall, E., & Schnack, T. H. (2021). Assessment of recurrence rate and risk factors of relapse in stage in IA vulvar carcinoma. *Gynecologic Oncology.* <https://doi.org/10.1016/J.YGYNO.2021.12.020>

Serban M, Fokdal L, Nielsen SK, Hokland SB, Hansen AT, Spejlborg H, Rylander S, Petric P, Lindegaard JC, Tanderup K. Characterization of combined intracavitary/interstitial brachytherapy including oblique needles in locally advanced cervix cancer. *Brachytherapy.* 2021 Jul-Aug;20(4):796-806. doi: 10.1016/j.brachy.2021.03.019. Epub 2021 May 14. PMID: 33994344.

Schleiss-Andreassen JL, Kristensen E, Frøding LP, Stæhr E, Høgdall C, Christiansen AP, Høgdall E, Schnack TH. Assessment of recurrence rate and risk factors of relapse in stage in IA vulvar carcinoma. *Gynecol Oncol.* 2021 Dec 29:S0090-8258(21)01679-6. doi: 10.1016/j.ygyno.2021.12.020. Online ahead of print. PMID: 34973843

Sisman Y, Schnack T, Høgdall E, Høgdall C. Organoids and epithelial ovarian cancer - a future tool for personalized treatment decisions? (Review). *Mol Clin Oncol.* 2022 Feb;16(2):29. doi: 10.3892/mco.2021.2462. Epub 2021 Dec 10. PMID: 34987799

Spampinato S, Fokdal LU, Pötter R, Haie-Meder C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Hoskin P, Rai B, Huang F, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Sundset M, Westerveld H, Nout RA, Jensen NBK, Kirisits C, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Response to Yuce Sari et al. *Radiother Oncol.* 2021 May;158:323-324. doi: 10.1016/j.radonc.2021.02.022. Epub 2021 Feb 26. PMID: 33647355 No abstract available.

Spampinato S, Fokdal LU, Pötter R, Haie-Meder C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Hoskin P, Rai B, Huang F, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Sundset M, Westerveld H, Nout RA, Jensen NBK, Kirisits C, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Risk factors and dose-effects for bladder fistula, bleeding and cystitis after radiotherapy with imaged-guided adaptive brachytherapy for cervical cancer: An EMBRACE analysis. *Radiother Oncol.* 2021 May;158:312-320. doi: 10.1016/j.radonc.2021.01.019. Epub 2021 Feb 3. PMID: 33545254

Spampinato S, Fokdal LU, Pötter R, Haie-Meder C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Hoskin P, Rai B, Huang F, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Sundset M, Westerveld H, Nout RA, Jensen NBK, Kirisits C, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Importance of the ICRU bladder point dose on incidence and persistence of urinary frequency and incontinence in locally advanced cervical cancer: An EMBRACE analysis. *Radiother Oncol.* 2021 May;158:300-308. doi: 10.1016/j.radonc.2020.10.003. Epub 2020 Oct 14. PMID: 33065183

Spampinato S, **Fokdal LU**, Pötter R, Haie-Meder C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Hoskin P, Rai B, Huang F, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Sundset M, Westerveld H, Nout RA, Jensen NBK, Kirisits C, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Response to Yuce Sari et al. *Radiother Oncol*. 2021 May;158:323-324. doi: 10.1016/j.radonc.2021.02.022. Epub 2021 Feb 26. PMID: 33647355.

Spampinato S, **Fokdal LU**, Pötter R, Haie-Meder C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Segedin B, Bruheim K, Hoskin P, Rai B, Huang F, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Van Limbergen E, Sundset M, Westerveld H, Nout RA, Jensen NBK, Kirisits C, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Importance of the ICRU bladder point dose on incidence and persistence of urinary frequency and incontinence in locally advanced cervical cancer: An EMBRACE analysis. *Radiother Oncol*. 2021 May;158:300-308. doi: 10.1016/j.radonc.2020.10.003. Epub 2020 Oct 14. PMID: 33065183.

Spampinato S, Jensen NBK, Pötter R, Fokdal LU, Chargari C, Lindegaard JC, Schmid MP, Sturdza A, Jürgenliemk-Schulz IM, Mahantshetty U, Hoskin P, Segedin B, Rai B, Bruheim K, Wiebe E, Van der Steen-Banasik E, Cooper R, Van Limbergen E, Sundset M, Pieters BR, Lutgens LCHW, Tan LT, Villafranca E, Smet S, Jastaniyah N, Nout RA, Kirisits C, Chopra S, Kirchheiner K, Tanderup K; EMBRACE Collaborative Group. Severity and persistency of late gastrointestinal morbidity in locally advanced cervical cancer: lessons learned from EMBRACE-I and implications for the future. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2021 Oct 19:S0360-3016(21)02915-1. doi: 10.1016/j.ijrobp.2021.09.055. Online ahead of print. PMID: 34678431

Strøm Kahr H, Christiansen OB, Juul Riddersholm S, Gade IL, Torp-Pedersen C, Knudsen A, Thorlacius-Ussing O. The Timing of venous thromboembolism in ovarian cancer patients: A nationwide Danish cohort study. *J Thromb Haemost*. 2021 Apr;19(4):992-1000. doi:10.1111/jth.15235.

Sturdza AE, Pötter R, Kossmeier M, Kirchheiner K, Mahantshetty U, Haie-Meder C, Lindegaard JC, Jürgenliemk-Schulz I, Tan LT, Hoskin P, van Limbergen E, Gillham C, Segedin B, Tharavichitkul E, Iturre EV, Fokdal LU, Polterauer S, Kirisits C, Tanderup K. Nomogram Predicting Overall Survival in Patients With Locally Advanced Cervical Cancer Treated With Radiochemotherapy Including Image-Guided Brachytherapy: A Retro-EMBRACE Study. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2021 Sep 1;111(1):168-177. doi: 10.1016/j.ijrobp.2021.04.022. Epub 2021 Apr 29. PMID: 33932530

Sztupinszki Z, Dioossy M, Borcsok J, Prosz A, Cornelius N, Kjeldsen MK, **Mirza MR**, Szallasi Z. Comparative Assessment of Diagnostic Homologous Recombination Deficiency-Associated Mutational Signatures in Ovarian Cancer. *Clin Cancer Res*. 2021 Oct 15;27(20):5681-5687. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-21-0981. Epub 2021 Aug 11. PMID: 34380641

Vergote I, González-Martín A, Ray-Coquard I, Harter P, Colombo N, Pujol P, Lorusso D, **Mirza MR**, Brasiuniene B, Madry R, Brenton JD, Ausems MGEM, Büttner R, Lambrechts D; European experts' consensus group. European experts consensus: BRCA/homologous recombination deficiency testing in first-line ovarian cancer. *Ann Oncol*. 2021 Dec 1:S0923-7534(21)04828-6. doi: 10.1016/j.annonc.2021.11.013. Online ahead of print. PMID: 34861371 **Free article**. Review.

Vestergaard LK, Oliveira DNP, Høgdall CK, Høgdall E V. Next generation sequencing technology in the clinic and its challenges. Vol. 13, *Cancers*. MDPI AG; 2021.

Vestergaard, L. K., Oliveira, D. N. P., Poulsen, T. S., Høgdall, C. K., & Høgdall, E. V. (2021). OncomineTM comprehensive assay v3 vs. OncomineTM comprehensive assay plus. *Cancers*, 13(20). <https://doi.org/10.3390/CANCERS13205230>

Vittrup AS, Tanderup K, Bentzen SM, Jensen NBK, Spampinato S, **Fokdal LU**, Lindegaard JC, Sturdza A, Schmid M, Segedin B, Jürgenliemk-Schulz IM, Bruheim K, Mahantshetty U, Haie-Meder C, Rai B, Cooper R, van der Steen-Banasik E, Sundset M, Huang F, Nout RA, Villafranca E, Van Limbergen E, Pieters BR, Tan LT, Lutgens

LCHW, Hoskin P, Pötter R, Kirchheiner K; EMBRACE Collaborative Group. Persistence of Late Substantial Patient-Reported Symptoms (LAPERS) After Radiochemotherapy Including Image Guided Adaptive Brachytherapy for Locally Advanced Cervical Cancer: A Report From the EMBRACE Study. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2021 Jan 1;109(1):161-173. doi: 10.1016/j.ijrobp.2020.08.044. Epub 2020 Aug 25. PMID: 32853710.

Westerveld H, Schmid MP, Nout RA, Chargari C, Pieters BR, Creutzberg CL, Sturdza A, Lindegaard JC, van Kesteren Z, Mazon R, Nesvacil N, Fokdal LU. Image-Guided Adaptive Brachytherapy (IGABT) for Primary Vaginal Cancer: Results of the International Multicenter RetroEMBRAVE Cohort Study. *Cancers (Basel).* 2021 Mar 23;13(6):1459. doi: 10.3390/cancers13061459. PMID: 33806733 Free PMC article.

Wu XH, Zhu JQ, Yin RT, Yang JX, Liu JH, Wang J, Wu LY, Liu ZL, Gao YN, Wang DB, Lou G, Yang HY, Zhou Q, Kong BH, Huang Y, Chen LP, Li GL, An RF, Wang K, Zhang Y, Yan XJ, Lu X, Lu WG, Hao M, Wang L, Cui H, Chen QH, Abulizi G, Huang XH, Tian XF, Wen H, Zhang C, Hou JM, **Mirza MR.** Niraparib maintenance therapy in patients with platinum-sensitive recurrent ovarian cancer using an individualized starting dose (NORA): a randomized, double-blind, placebo-controlled phase III trial^{*}. *Ann Oncol.* 2021 Apr;32(4):512-521. doi: 10.1016/j.annonc.2020.12.018. Epub 2021 Jan 14. PMID: 33453391 Clinical Trial.

Ørtoft G, Høgdall C, Hansen ES, Dueholm M. The 10-year results after national introduction of pelvic lymph node staging in Danish intermediate-risk endometrial cancer patients not given postoperative radiotherapy. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2021 Aug 1;263:239–46.

Ørtoft G, Høgdall C, Hansen ES, Dueholm M. Predictive value of the new ESGO-ESTRO-ESP endometrial cancer risk classification on survival and recurrence in the Danish population. *Int J Gynecol Cancer.* 2021 Aug 1;31(8):1116–24.

Plan for 2022: planlagte aktiviteter

Anfør her en kort prosabeskrivelse af DMCG'ens planlagte aktiviteter i det kommende år med udgangspunkt i, hvad der er sket på de strategiske indsatsområder, eksempelvis med afsæt i handlingsplanen for 2022

Handlingsplanen er tilgængelig december 2021 på siden her: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>

Kliniske Retningslinjer:

Ovariecancergruppen

Arbejdet med revision af de nationale kliniske retningslinjer i den nye retningslinjeskabelon er fortsat pågående. Ovariecancergruppen er færdig med revisionen og de øvrige guidelinegrupper (endometrie-, cervix-, vulva- og trofoblastgruppen) er godt i gang med dette store arbejde som påregnes færdiggjort i 2022. Aktuelt har vi ikke udarbejdet kvalitetsindikatorer til monitorering af implementeringen af de kliniske retningslinjer i daglig klinisk arbejde. Vi vil fremadrette diskutere denne problematik og arbejde på at definere kvalitetsindikatorer til monitorering af de kliniske retningslinjer. Ingen planlagte revisioner, men en tilføjelse af et afsnit om STIC. Kvalitetsudvikling inden for præhabilitering, ERAS og fragile patienter er fremtidige fokuspunkter.

Endometriecancergruppen

Der blev afholdt almindelig arbejdsgruppemøde d 8/6-21 og et internat d 15-16/11.-21 På internatet blev der arbejdet intenst med opdatering af retningslinjerne. Det resulterede i, at 3 retningslinjer er sendt i høring ved udgangen af 2021:

Risikostratificering

Opfølgning

Onkologisk behandling af endometriecancer

De sidste 3 kapitler forventes opdateret i den nye skabelon Der skal tilføjes molekylær klassificering til databasen. Der er planlagt møde i gruppen d 2/5-22.

Cervixgruppen

I 2021 har vi arbejdet med guidelines og opdatering af behandling sv.t FIGO 2018. Hele retningslinjen er under revision og forventes færdig i 2022. Der bliver iværksat recidivregistrering, mhp at udvikle bedre kvalitetsindikatorer. Der er ikke planlagt forskning med udgangspunkt i den nuværende database. Der er planlagt 2 virtuelle møder og 1 fremmøde-møde.

Trofoblastgruppen

Arbejdsgruppen for trofoblastsygdomme har arbejdet dels med at udfærdige retningslinjer og dels med at øge indtastningen af trofoblastsygdomme i DGCD.

Der er planlagt i alt 4 retningslinjer om trofoblastsygdomme, hvoraf 1 er godkendt, 1 er i høringsproces og 2 er fortsat under udarbejdelse. Derudover arbejdes der med at justere indikationerne for hvilket hCG-kontrolforløb, der tilbydes efter endt mola-graviditet.

I håb om at øge indtastningen i databasen er der udpeget lokale mola-ansvarlige på alle gynækologiske afdelinger. Vi forventer at se dette tiltag i næste årsrapport.

Der er ikke hverken kommet projekter, præsentationer eller peer-reviewed artikler fra det indsamlede data-materiale.

Vulvagrupper

Vulvacancer gruppen har afholdt et tilstede og et virtuel møde i 2021.

I forbindelse med overførslen til DMCG's nye skabelon er hele guideline blevet opdateret.

Publiceret 2021: *Vulvacancer – Epidemiologi, visitation, udredning og stadieinddeling*

Opfølgning - efter behandling for vulvacancer

Forventes publiceret 2022: *Vulvacancer- kirurgisk behandling- primær og recidiv. Patologisk anatomisk procedure*

Vulvacancer- onkologisk behandling

Gruppen arbejder på implementering af nye samt opdatering af eksisterende indikatorer. Gruppen er enige om indførelsen af en ny indikator vedrørende cancerspecifik 3-års overlevelse på stadie III og IVa vulvacancer.

Publikationer

- Assessment of recurrence rate and risk factors of relapse in stage in IA vulvar carcinoma. Julie Schleiss, Ligita Paskeviciute Frøding, Elisabeth Kristensen, Claus Høgdall, Estrid Høgdall, Estrid Stæhr Hansen, Tine Henrichsen Schnack.
- Preoperative predictors of inguinal lymph node metastases in vulva cancer – a nationwide study. Tine Henrichsen Schnack, Ligita Paskeviciute Froeding, Elisabeth Kristensen, Isa Niemann, Gitte Ørtoft, Estrid Høgdall, Claus Høgdall.

Forskning

Vulvacancer gruppen har givet sin tilkendegivelse om at deltage i international multicenter studie GROINS V-III. Der er indgået et nationalt samarbejde mhp at styrke vulvacancer forskning Dansk Vulvacancer-forskningskonsortium (DaVulvaCon).

Vulvacancerarbejdsgruppen har nedenstående planer for 2022

-Færdigskrivelse af den kirurgiske og revision af de onkologiske guidelines

-Der indmeldes en ny indikator- cancer specifik 3 års overlevelse for patienter med vulvacancer st. III-IVA

-Der arbejdes på vulvacancer recidiv registrering i DGCD

Forskning: Betydning af inguinal lymfadenektomi hos vulvacancer patienter med metastaser i SN. LPF

Sygeplejegruppen

11.-12./10-21 samledes vi fysisk til 2 dags møde i Århus. Her blev der valgt en ny forkvinde: Jeanette Pedersen, specialuddannet kræftsygeplejerske Afsnit for kvindesygdomme AUH, i stedet for afgående formand Lene Seibæk. Nye medlemmer fra Ålborg og Odense blev præsenteret. Der blev arbejdet i forhold til patientinddragelse, hvorledes arbejdes der med det på de forskellige center. På mødet her arbejdede vi med fortsat national ensretning og optimering af pleje og behandling af gynækologiske patienter. Der blev arbejdet med klinisk vejledning for udskillelse, denne kommer op på hjemmesiden. Der blev påbegyndt en opdatering af klinisk vejledning for smertebehandling. Derudover arbejdede vi med revidering af sygeplejegruppens kommisso-rium, som vil blive taget op til virtuelt møde den 7/3-2022 og herefter vil den komme på hjemmesiden.

Planlagte møder i 2022:

7/3-22 Virtuel møde med ledelser og udviklingspersonale fra landets gynækologiske afdelinger

4/4-22 DGCD sygeplejegruppemøde i Odense 1 dags-arrangement.

Databasedrift og klinisk kvalitetsudvikling:

Der har i 2020 været flere store udfordringer vedr. DGCD drift. Udfordringerne er primært påførte af andre faktorer, der er uafhængige af selve DGCD databasen. DGCD er primært anlagt til online tidsnær indtastning ved patientkontakt med supplerende af LPR3 data genereret fra regionernes EPJ'er. Indførelsen af tidskrævende SP registrering i regionH har medført, at der oftest ikke har været tid til indtastning efter patientkontakt, hvilket har betydet, at en stor del af indtastningen har været baseret på LPR baserede mangellister. Indførelsen af LPR3 har imidlertid givet store problemer, idet mere end halvdelen af patienterne ikke kan udtrækkes fra LPR. Fra region Syddanmark (på nær Odense) og region Nord er der tilsvarende store LPR mangler. Der er derfor så stor usikkerhed om det korrekte antal gynækologiske cancerpatienter i de anførte regioner, at man har valgt at udskyde årsrapporten. Siden afdækning af disse problemer i sommeren 2020, er der initieret flere projekter medinddragende DGCD, RKKP og nu Sundhedsdatastyrelsen. LPR-problemerne betyder også at flere delvis LPR baserede indikatorer ikke kan publiceres.

Der har været afholdt flere møder mhp omstrukturering af DGCD. Der er nedsat arbejdsgruppe.

Der har været adskillige møder vedr. optimering, tilretning og fejlrettelse af DGCD. Der er lavet beskrivelser som er indsendt til RKKP til implementering.

I erkendelse af LPR-problemerne og dermed mangelliste problemerne har der foregået et aktivt arbejde på at ændre afdelingernes indtastningsrutiner, således at alle patienter opstartes med primær online indtastning.

Forskning med udgangspunkt i databasen:

Forsknings- og biobankgruppen

Gruppen består af 6 medlemmer med bred geografisk spredning, og har til formål at fremme forskning inden for gynækologisk onkologi, med særligt fokus på de data og det biologiske materiale, som er tilgængeligt i regi af Dansk Gynækologisk Cancer Database og Dansk CancerBiobank (Regionernes Bio- og Genom Bank). Gruppen afholder så vidt muligt 2 årlige møder, hvilket dog ikke har været muligt i år.

Karina Dahl Steffensen har været nødt til at trække sig fra gruppen og posten som næstformand. Vi ønsker at takke Karina for hendes store arbejde i gruppen gennem mange år. Kirsten Jochumsen er indtrådt som næstformand. Det er vi meget taknemlige for.

Kasper Ingerslev holder orlov fra arbejdsgruppen.

I forbindelse med DGCG Årsmødet blev der igen i år vurderet og udvalgt abstracts til præsentation på sessionen "yngre forskere". Der blev indsendt 11 abstracts, hvoraf 6 holdt mundtligt oplæg, og 5 fremlagde en flot poster. Vindere af præsentationskonkurrencen blev Siv Jørgensen for bedste posterpræsentation og Sarah Bjørnholm for bedste orale præsentation.

Forskning- og Biobankarbejdsgruppen har i 2021 vurderet 8 ansøgninger stilet til RKKP vedr. udlevering af data fra DGCD eller biobankmateriale. Fokuspunktet i gruppens indstillinger er om de variable eller det materiale, der udbedes fra den projektansvarlige, afspejler projektets formål. Efterfølgende har gruppen indstillet sine anbefalinger til DGCG's bestyrelse, hvorefter den endelige godkendelse via formanden for arbejdsgruppen tilgår RKKP.

Der har i år været tendens til, at flere ansøgninger skulle rettes til og revurderes, da der var ansøgt om irrelevante variable. Dette kan skyldes, at variabel listen er vanskelig at overskue for ansøgeren. Vi arbejder derfor på, at denne gøres nemmere at forstå, evt ved at listen inddeles i sygdomsgrupper.

Der arbejdes løbende på at forbedre ansøgningsprocessen, så der sikres en optimal snitflade mellem RKKP, forskningsgruppen og DGCG's bestyrelse.

På vegne af gruppen

Formand Estrid Høgdall, Professor, Ph.d., Dr.med., Direktør i RBGB, Patologiafdelingen, Herlev Hospital

Der er i 2021 udleveret data til følgende projekter:

RKKP sagsnummer	Projekttitle
DGCD-2021-09-08	Kan typen af kar invasion (lymfe eller blodkar) forudsige den primære sygdoms udredning hos endometriecancerpatienter og hvilken type recidiv, patienter senere udvikler.
DGCD-2021-06-22	Ovarian Cancer Patients in Denmark - Use of primary healthcare and investigations before diagnosis
DGCD-2021-07-02	Evaluating outcomes and the future of robotic-assisted radical trachelectomy in patients with early-stage cervical cancer – a national cohort study
DGCD-2021-04-22	Overvægt og fedme blandt danske endometriecancerpatienter – en deskriptiv undersøgelse
DGCD-2021-03-22	Identifikation af risikofaktorer og prognostiske faktorer for livmoderkræft, herunder lægemidlers potentielle effekt på risiko og prognose.
DGCD-2021-01-21	Ovarie- og tubacancer – risikofaktorer og determinanter for overlevelse
DGCD-2021-03-03	Betydningen af lymfe vaskulær invasion og positiv sentinel node for risikoen af lymfeknudemetastaser, recidiv og overlevelse i Danmark - et nationalt register studie

Patientinvolvering og samarbejde:

DGCG har et ønske om at etablere nationale MDT-konferencer for trofoblastsygdomme og vulvacancer med det formål at sikre, at patienter med sjældne kræftsygdomme fortsat modtager ensartet behandling af høj kvalitet i Danmark.

Der er planlagt et DGCG årsmøde i efteråret 2022. Formålet med mødet er at dele vores viden samt have et fælles forum til sparring.

Derudover er der planer om at afholde et KIU-DGCG i foråret 2021 sammen med patientorganisationen for kvinder med kræft i underlivet (KIU). Formålet med dette møde er at sikre vidensdeling og et fortsat godt samarbejde mellem kliniker og patienter.

Slutteligt vil vi fortsat have fokus på videreformidling af danske forskningsresultater i nationalt såvel som internationalt regi

Andet:

Det årlige DGCG-KIU symposium med patientforeningen KIU (Kvinder med Kræft i Underlivet) har været aflyst i 2021 grundet coronasituationen. Vi er i gang med at planlægge et symposium i foråret 2022.

Arbejdsgrupper under Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe

Forsknings- og Biobankgruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Professor, ph.d., dr. med. Direktør for RBGB, formand	Estrid	Høgdall	Herlev Hospital	Afdeling for Patologi	Estrid.hoegdall@regionh.dk
Overlæge, ph.d. Sekretær	Kirsten	Jochum-sen	Odense Universitetshospital	Gynækologisk afdeling D	Kirsten.Jochum-sen@rsyd.dk
Professor, overlæge dr. med.; Formand for database arb.gr.	Claus	Høgdall	Rigshospitalet	Gynækologisk klinik, Y, Afd. 4232	Claus.hogdall@regionh.dk
Afdelingslæge, ph.d.	Sofie Leisby	Antonsen	Rigshospitalet	Gynækologisk klinik, Y, Afd. 4232	Leisby@dadlnet.dk
Overlæge, ph.d.,	Tine Henrichsen	Schnack	Odense Universitetshospital	Gynækologisk afdeling	tine@henrichsen-schnack.dk
Afdelingslæge	Henriette Strøm	Kahr	Aarhus Universitetshospital	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler	henrkahr@rm.dk

Ovariecancergruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Overlæge, formand for gruppen	Berit Jul	Mosgaard	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesygdomme	Berit.Jul.Mosgaard.01@regionh.dk
Overlæge, ph.d. sekr.	Signe Frahm	Bjørn	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesygdomme	signe.frahm.bjoern.01@regionh.dk
Overlæge	Iben	Johnsen	Odense Universitetshospital	Afdeling for kliniks patologi	iben.johnsen@rsyd.dk
Overlæge, ph.d., lektor, Næstformand (afgået i 2021)	Karina Dahl	Steffensen	Vejle Sygehus	Afsnit for onkologi og radio-terapi	Karina.Dahl.Steffensen@rsyd.dk
Overlæge, dr.med., klinisk lektor	Lone Kjeld	Petersen	Odense Universitetshospital	OPEN og Gynækologisk afdeling	Lone.Kjeld.Petersen@rsyd.dk
Overlæge	Thora	Christiansen	Rigshospitalet	Kvindesygdomme	Thora@dadlnet.dk
Afdelingslæge	Mette	Hæe	Aarhus Universitetshospital	Kræftafdelingen	mette.haee@rm.dk
Overlæge, Forskningsleder, Ph.d., Klinisk lektor	Malene-Grubbe,	.Hildebrandt	Odense Universitetshospital	Nuklearmedicinsk afdeling	Malene.Grubbe.Hildebrandt@rsyd.dk
Overlæge	Julie	Brask	Rigshospitalet	Patologiafdelingen	julie.brask@regionh.dk
Professor, overlæge, dr. med.	Ole	Mogensen	Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet	Afdeling for Kvindesygdomme og fødsler	olemog@rm.dk olemog@clin.au.dk
Overlæge	Mansoor	Mirza	Rigshospitalet,	Onkologisk klinik ONK, Afd. 5073	mansoor@rh.regionh.dk
Afdelingslæge	Trine Zeeberg	Iversen	Herlev Hospital	Afdeling for kræftbehandling	trine.zeeberg.iversen@regionh.dk
Afdelingslæge, ph.d.	Trine Lembrecht	Jørgensen	Odense Universitetshospital	Onkologisk Afdeling	trinejoer@gmail.com
Overlæge	Trine Thorborg	Lok	Rigshospitalet	Patologiafdelingen	trine_thorborg_lok@hotmail.com

Endometriecancergruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Overlæge, Formand	Anja	Ør Knudsen	Odense Universitetshospital	Afdeling for onkologi	anja.oer.knudsen@rsyd.dk
Overlæge	Overlæge,	Mirza	Rigshospitalet,	Onkologisk klinik	Mansoor.Raza.Mirza@regionh.dk
Overlæge	Morten	Jørgensen	Rigshospitalet	Onkologisk Klinik	Morten.Joergensen@regionh.dk
Afdelingslæge	Nicoline	Raaschou-Jensen	Herlev Hospital	Onkologisk afdeling	nicoline.raaschou-jensen.01@regionh.dk
Overlæge	Katja	Dahl	Aarhus Universitetshospital	Afd. For Kvindesygdomme og Fødsler	katjdahl@rm.dk
Overlæge	Zohreh	Ketabi	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesygdomme	zohreh.ketabi.01@regionh.dk
Overlæge	Birgitte Hjelm	Winberg	Herlev Hospital	Patologiafdelingen	Birgitte.Hjelm.Winberg@regionh.dk
Overlæge, næstformand	Kirsten	Jochumsen	Odense Universitetshospital	Gynækologisk afdeling	kirsten.jochumsen@rsyd.dk
Overlæge	Gitte	Ørtoft	Rigshospitalet	Afd. For Kvindesygdomme	ortoft@dadnet.dk
Overlæge	Marianne Mulle	Jensen	Aalborg Universitets Hospital	Gynækologisk/Obstetrisk afdeling	mamuj@rn.dk
Overlæge	Indra	Baltrusaityte	Odense Universitetshospital	Afd. For klinisk patologi	Indra.Baltrusaityte2@rsyd.dk
Overlæge	Bence	Szilvasy	Ålborg Universitetshospital	Patologiafdelingen	benceszilvasy@hotmail.com
Ad Hoc medlem, overlæge	Lian	Ulrich	Rigshospitalet	Afd. For Kvindesygdomme	Lian.Ulrich@regionh.dk

Vulvacancergruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Overlæge, formand	Ligita Paskeviciute	Frøding	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesygdomme	ligita.paskeviciute.frøding@regionh.dk
Afdelingslæge	Henriette Strøm	Kahr	Aarhus Universitetshospital	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler	henrkahr@rm.dk
Overlæge	Tine Henriksen	Schnack	Odense Universitetshospital	Gynækologisk afdeling	tine@henrichsen-schnack.dk
Overlæge	Elisabeth	Kristensen	Rigshospitalet	Patologiafdelingen	elisabeth.kristensen.02@regionh.dk
Overlæge	Trine Jakobi	Nøttrup	Rigshospitalet	Onkologisk Klinik	Trine.jakobi.noettrup@regionh.dk
Overlæge, Ph.d.	Anne Pernille	Christiansen	Rigshospitalet	Patologiafdelingen	anne.pernille.christiansen.01@regionh.dk
Overlæge, ph.d.	Annika Loft	Jakobsen	Rigshospitalet	Klinik for klinisk fysiologi og nuklearmedicin & PET	Annika.Loft.Jakobsen@regionh.dk
Afdelingslæge, Ph.d.	Christian	Wulff	Aarhus Universitetshospital	Onkologisk afdeling,	chriwulff@rm.dk ; chriwulff@hotmail.com

Cervixgruppen

Navn	speciale	Hos-pital	e-mail	Privat mobil	Tlf
Trine Jakobi Nøttrup (formand)	Onkolog	RH	trine.jakobi.noettrup@regionh.dk trinejn@gmail.com	60566398	35459687
Pernille Tine Jensen (næstformand)	Gynækolog	AUH	pernille_jensen@dadlnet.dk Petije@rm.dk	20952061	
Jacob Christian Lindegaard	Onkolog	AUH		41939105	
Hanne From Mathiesen	Onkolog	RH	hanne.from.mathiesen@regionh.dk		35450724
Gitte-Bettina Nyvang	Onkolog	OUH	gitte-bettina.nyvang@rsyd.dk		
Ligita Paskeviciute Frøding	Gynækolog	RH	ligita.paskeviciute.froeding@regionh.dk	22722972	35459719
Pernille Christiansen	Patolog	RH	anne.pernille.christiansen.01@regionh.dk pchr0079@icloud.com	60894985	
Annika Loft Jakobsen	Nuklearmediciner	RH	annika.loft.jakobsen@regionh.dk	53650319	35458142
Kari Tanderup	Fysiker	AUH	karitand@rm.dk	26616084	
Jon Thor Asmussen	Radiolog	OUH	jon.asmussen@rsyd.dk		
Algirdas Markauskas	Gynækolog	OUH	algirdas.markauskas@rsyd.dk dralgirdas@gmail.com	25392085	30579757
Henrik Roed	Onkolog	RH	henrik.roed@regionh.dk roed@dadlnet.dk	40569372	35458151
Charlotte Hasselholt Søgaard	Gynækolog	RH	charlotte.hasselholt.soegaard@regionh.dk		
Katrine Fuglsang	Gynækolog	AUH	katrfugl@rm.dk	23390224	30714718
Malene Hildebrandt	Nuklearmediciner	OUH	malene.grubbe.hildebrandt@rsyd.dk malenehd@gmail.com	31147271	30171888

Trofoblastgruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Overlæge, Ph.d., Formand for arb.gr.	Isa	Niemann	Aarhus Universitetshospital/Randers Sygehus	Afsnit for Kvindesygdomme og fødsler	isanie@rm.dk
Overlæge	Estrid Stæhr	Hansen	Aarhus Universitetshospital	Patologisk-anatomisk afdeling	estrhans@rm.dk
Overlæge	Lisa Leth	Maroun,	Rigshospitalet	Patologifdelingen PA 5, Afd. 5441	lisa. leth.maroun@rh.regionh.dk
Afdelingslæge	Nicoline	Raachou-Jensen	Herlev Hospital	Onkologisk afdeling R	nicoline.raaschou-jensen.01@regionh.dk
Afdelingslæge	Helle	Lund	Aalborg Universitetshospital	Patologisk afd	helu@rn.dk
Afdelingslæge	Mette Marie Mandrup	Kjær	Hvidovre Hospital	Gynækologisk afd	mette.karie.mandrup.kjaer@regionh.dk
Professor, Overlæge, Ph.d,	Lone	Sunde	Aalborg Universitetshospital	Klinisk Genetisk afd,	lone.sunde@gmail.com
Overlæge, Ph.d,	Katja	Dahl	Aarhus Universitetshospital	Afsnit for Kvindesygdomme og fødsler	katjdahl@rm.dk

Afdelingslæge	Mette	Hæe	Aarhus Universitets-hospital	Kræftafdelingen	Mette.haee@auh.rm.dk
---------------	-------	-----	------------------------------	-----------------	----------------------

Sygeplejegruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Sygeplejerske (formand)	Jeanette	Pedersen	Aarhus Universitets-hospital	Afdeling for Kvindesyg-domme og Fødsler	jeanpede@rm.dk
Seniorforsker, MHH, ph.d.	Lene	Seibæk	Aarhus Universitets-hospital	Afdeling for Kvindesyg-domme og Fødsler	leneseib@rm.dk
Klinisk oversygeplejerske	Dorthe Hjort	Jakobsen	Rigshospitalet	Kirurgisk projekt	dorthe.hjort.jakob-sen@regionh.dk
Sygeplejerske	Amanda	Tærsebøl	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesyg-domme	amanda.taersboel.wie-mann@regionh.dk
Sygeplejerske	Helle Hartmann	Sørensen	Odense Universitets-hospital	Gynækologisk afdeling	Helle.hartmann.soeren-sen@rsyd.dk
Sygeplejerske	Lone	Fruerlund	Odense Universitets-hospital	Gynækologisk afdeling	lone.buhl.fruer-lund@rsyd.dk
Sygeplejerske	Birgitte Nøhr	Andersen	Aalborg Universitets-hospital	Gynækologisk sengeafsnit	bina@rn.dk
Sygeplejerske	Kamilla Brix	Ziegler	Aalborg Universitets-hospital	Gynækologisk sengeafsnit	kabrx@rn.dk
Klinisk Sygeplejerske, forsker og sygeplejespecialist, MPH, PhD	Mette Linnet	Olesen	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesyg-domme	mette.linnet.olesen@re-gionh.dk
Sygeplejerske	Linda Lausten	Seitzberg	Sjællands Universitets-hospital	Gynækologisk afdeling	llse@regionsjaelland.dk
Sygeplejerske	Karen	Lopdrup	Aarhus Universitets-hospital	Afdeling for Kvindesyg-domme og Fødsler	karelodp@rm.dk

Databasestyregruppen

Titel	Fornavn	Efternavn	Sygehusnavn	Afdelingsnavn	email
Professor, overlæge, dr.med. (formand)	Claus	Høgdall	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesygdomme	hogdall@regionh.dk
Overlæge, ph.d.,	Tine Henriksen	Schnack	Odense Universitets-hospital	Gynækologisk afdeling	tine@henrichsen-schnack.dk
Overlæge, ph.d.	Kirsten	Jochumsen	Odense Universitets-hospital	Gynækologisk afdeling D	Kirsten.Jochumsen@rsyd.dk
Seniorforsker, MHH, ph.d.	Lene	Seibæk	Aarhus Universitets-hospital	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler	leneseib@rm.dk
Trine Jakobi Nøttrup afgår slut 2021	Trine Jakobi	Nøttrup	Rigshospitalet	Onkologisk Klinik	trine.jakobi.noettrup@regionh.dk trinejn@gmail.com
Overlæge, ph.d.	Signe Frahm	Bjørn	Rigshospitalet	Afdeling for Kvindesygdomme	signe.frahm.bjoern.01@regionh.dk
Overlæge, dr. Med.	Lone Kjeld	Petersen	Odense Universitets-hospital	Gynækologisk afdeling,	Lone.Kjeld.Petersen@rsyd.dk
Professor, overlæge	Lone	Sunde	Aalborg Universitets-hospital	Klinisk Genetisk Afdeling	lone.sunde@gmail.com
Overlæge	Katrine	Fuglsang	Aarhus Universitets-hospital	Afdeling for Kvindesygdomme og Fødsler	katrfugl@rm.dk
Afdelingslæge	Marie	Bønnelycke	Rigshospitalet	Patologiafdelingen	
Kontaktperson RKKP Videncenter	Mette	Høyrup	RKKP Videncenter		
Klinisk epidemiolog	Marianne	Steding-Jessen	RKKP Videncenter		