

Referat for øvre gas møde onsdag d. 12/11 kl 10-15

Deltagere: Mette Bak Nielsen, auh, Ditte Havstrup Madsen, auh, Lotte Skeldal, Vib, Jill Levin Langhoff, heh, Mette Kjølhede Nedergaard, heh, Mikkel Eld, aaah, Rajendra Singh Garbyal, rh, Stephen Jacques Hamilton Dutoit, auh, Susanne Eiholm, Roskilde, Tina Di Caterino, ouh; Tina Prangsgaard Møller, hvh, Anne-Marie Skau, hvh, Dubravka Bobonj, Esbjerg, Gro Linno Willemoie, RH, Katrine Stribolt, auh, Lyubomira Georgieva Dimitrova, Roskilde, Gitte Dam (gastroenterolog) auh.

Referent: Anne-Marie Skau (hvh)

1. Godkendelse af referat og valg af referent: **Godkendt.**
  - a. NET/NEC og neuroendokrin celle hyperplasi
  - b. Garby vil fortælle lidt om patologi: Neuroendocrine cell hyperplasia and neuroendocrine neoplasm in GI and pancreas. Der blev bl.a. talt om at man i praksis ikke bruger betegnelserne neuroendokrin celle adenomatoid hyperplasi eller dysplasi (Nævnt i skema fra TS-kurset). Det vigtigste skel er om læsionen måler over 0,5 mm og derved skal karakteriseres som et mikronet (over 0,5 mm og under 5 mm= Mikronet). Disse skal kodes som mikronet og henvises til NETcenter. Mikronodulær hyperplasi skal ikke henvises.
  - c. Ovl. Gitte Aarøe Dam, LMT. Gastroenterolog, leder af PET-centeret. NET set fra klinikerens side behandling og opfølgning. Patologisvaret afgørende for opfølgning og behandling.
  - d. Cases med fortsat deltagelse af Gitte Aarøe Dam:
    - i) Mikronodulær hyperplasi i atrofisk gastritis (HVH)
    - ii) Mikronodulær hyperplasi i eleveret område (AUH).
    - iii) Mikro-NET i atrofisk gastritis (HEH).
    - iv) Lever metastase ampicrine carcinom (AAUH)
    - v) Tyndtarms NET x4 + peritoneal metastase, diskussion om man skal tage ud fra alle tumorer ved multiple læsioner (fx >20) og hvordan man vurderer ki67. (Vib).
    - vi) Duodenum NET G3 eller NEC? (AUH)
    - vii) Pancreas adenokarcinom, metastase i peritoneum med NET (OUH).
2. Nyt fra DMCG'er – DEGC, DLGCG, DPCG:

I pancreas gruppen er der nye retningslinjer undervejs.  
Mette: I lever-galdeveje: skal tumor nu angives med kortest afstand til resektionsfladen uden vurdering af mikroradikalitet.  
WHO har opdateret Endocrine and Neuroendocrine Tumours (5th ed.), men kan endnu kun fås på nettet (man skal have abonnement).

Garby: TAP-score er foreløbig udsat. Dvs. man skal ikke starte med TAP-scoring i november 2025.

3. Retningslinjer – Bullets points

- a. Levercelleadenomer ved Gro. Se status artikel i ugeskriftet: <https://ugeskriftet.dk/videnskab/hepatocellulaere-adenomer>.

4. Projekter: Tina Di Caterino skriver til Martin om status på BE.

Har efterfølgende fået svar: projekt om BE og dysplasi, især med fokus på inter/intra-observations fund: Ikke kommet i gang, men Martin gerne står klar som vejleder, hvis en uddannelseslæge (eller andre) melder sig.

5. Emnet aftales til næste møde: Anden onsdag i november 2026 i Odense, dvs. onsdag d. 11.nov. 2026.

Emnet: Pancreas cyster. Tina Prangsgaard Møller spørger Charlotte Rift om hun vil komme og holde oplæg. Alle afdelinger tager cases med.

Nyt punkt til dagsorden næsten gang: hvad har vi ændret siden sidst fx på AUH har man fjerne modificeret Giemsa på ventrikelbiopsierne.

Emner til årsmødet:

Forslag: Der kunne være et punkt med nyt fra subgrupperne. Sönke Detlefsen kunne fortælle om nye retningslinjer for pancreas, Garby om TAP score, tema om IBD. Enighed om at øvre og nedre GI ikke skal adskilles på årsmødet. Skriv hvis man har andre idéer til emner til årsmødet til Susanne Eiholm, [seh@regionsjaelland.dk](mailto:seh@regionsjaelland.dk).

6. Evt.

HVH: Hvis I har biopsier med obs. eosinofil esophagitis, hvordan tæller I (hvis I tæller) eosinofile granulocytter i et HPF? (Dansk selskab for gastroenterologi og hepatologi har en guideline for eosinofil øsofagitis, revideret i jan. 2025, hvor man tæller eosinofile granulocytter i et high power field, defineret som 0,3 mm<sup>2</sup>). Ingen andre afdelinger tæller antallet og ikke alle er digitale eller kan kun tælle i firkanter.

HVH: Når I har esophagus/ventrikel med karcinom på flere glas med HER2 2+ ekspresion laver I DDISH eller FISH på alle glas? De fleste afdelinger har sjældent flere glas med tumor. Bestillingen af undersøgelsen afgøres af den enkelte case.