

Dansk Survey: Oligometastatisk sygdom (OMD) og Stereotaktisk strålebehandling (SBRT).

Vi håber du vil deltage i dette survey som er udformet i DCCC RT regi (IP 15 - Oligometastatisk Sygdom) og har til formål at afklare de kliniske onkologers holdning til begrebet OMD og SBRT. Svarerne vil blive gennemgået af IP 15 gruppen og offentliggøres på DCCC RT's hjemmeside. Det er meningen at samme spørgeskema skal rundsendes på ny om 3 år for at undersøge om holdningen til emnet ændres over tid.

Der er 21 spørgsmål ialt som vil tage ca. 10 min. at besvare.

Der anvendes følgende definitioner:

OMD = Oligometastatisk sygdom (få metastaser med/uden primærtumor)

OPD = Oligo-progressiv sygdom (progression af enkelte metastaser med i øvrigt stabil sygdom)

Lokal behandling = fjernelse af tumorvæv. Dette kan både være ved kirurgi, anden invasiv strategi eller stereotaktisk strålebehandling

1. Sprg. 1: Hvilket center arbejder du på?

Markér alle, du er enig i.

	Rigshospitalet	Århus	Århus DCPT	Odense	Herlev	Vejle	Ålborg	Herning	+
Center	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Sprg. 2: Hvilke(n) cancergruppe(r) arbejder du primært med ?

3. Sprg. 3: Hvilken baggrund har du?

Markér kun ét felt.

- Speciallæge i medicinsk onkologi
- Speciallæge i klinisk onkologi
- H-læge
- I-læge
- Uklassificeret stilling
- Andet: _____

4. Sprg. 4: Deltager du jævnligt ved de multidisciplinære konferencer (MDT konferencer)?

Markér kun ét felt.

- ja
- Nej
- Andet: _____

5. Sprg. 5: Hvor stor en del af din hverdag går med at arbejde med stråleterapi (i gennemsnit det seneste år)?

Markér alle, du er enig i.

- Jeg arbejder ikke med stråleterapi.
- Jeg vurderer kun indikation for anvendelse af stråleterapi.
- Jeg arbejder med at planlægge stråleterapi, men mindre end én dag om ugen.
- Jeg arbejder med at planlægge stråleterapi én til flere dage om ugen.
- Jeg arbejder med at planlægge stråleterapi alle ugens dage.

Andet: _____

6. Sprg. 6: Tror du på, at der for nogle patienter med oligometastatisk sygdom, kan opnås langvarig sygdomskontrol eller helbredelse ved en lokalbehandling (f.eks kirurgi, anden invasiv strategi eller stereotaktisk strålebehandling)?

Markér kun ét felt.

- Ja
- Nej
- Ved ikke
- Andet: _____

7. Sprg 7: Hvor mange metastaser er du villig til at behandle med en lokalbehandling (f.eks. kirurgi, anden invasiv strategi eller stereotaktisk strålebehandling), hvis der er tale om oligometastatisk sygdom?

Markér kun ét felt.

- Maksimalt 1 metastase
- Op til 2 metastaser
- Op til 3 metastaser
- Op til 5 metastaser
- Antallet af metastaser ikke afgørende
- Ved ikke
- Andet: _____

8. Sprg 8: Hvor mange organer er du villig til at behandle med lokalbehandling (f.eks. kirurgi, anden invasiv strategi eller stereotaktisk strålebehandling), hvis der er tale om oligometastatisk sygdom?

Markér kun ét felt.

- Maksimalt 1 organ
- Maksimalt 2 organer
- Maksimalt 3 organer
- Antal af organer ikke afgørende
- Ved Ikke
- Andet: _____

9. Sprg 9: Hvor mange metastaser er du villig til at behandle med lokalbehandling (f.eks. kirurgi, anden invasiv strategi eller stereotaktisk strålebehandling), hvis der er tale om oligo-progressiv sygdom (progression af enkelte metastaser med i øvrigt stabil sygdom)?

Markér kun ét felt.

- Maksimalt 1 metastase
- Op til 2 metastaser
- Op til 3 metastaser
- Op til 5 metastaser
- Antallet af metastaser ikke afgørende
- Ved ikke
- Andet: _____

10. Sprg 10: Hvor mange organer er du villig til at behandle med lokalbehandling (f.eks. kirurgi, anden invasiv strategi eller stereotaktisk strålebehandling) , hvis der er tale om oligo-progressiv sygdom (progression af enkelte metastaser med i øvrigt stabil sygdom)?

Markér kun ét felt.

- Maksimalt 1 organ
- Maksimalt 2 organer
- Maksimalt 3 organer
- Antal af organer ikke afgørende
- Ved Ikke
- Andet: _____

11. Sprg. 11: Henviser du patienter til en kirurgisk behandling ved metastase(r) udenfor CNS?

Markér kun ét felt.

- Ja, ofte
- Ja, men sjældent
- Nej
- Andet: _____

12. Sprg. 12: Henviser du patienter til stereotaktisk strålebehandling ved metastase(r) udenfor CNS?

Markér kun ét felt.

- Ja, ofte
- Ja, men sjældent
- Nej
- Andet: _____

13. Sprg. 13: Hvis du har svaret nej i sprg. 12, angiv da en eller flere årsager til dit svar.

Markér alle, du er enig i.

- Der er mangel på evidens for at stereotaktisk strålebehandling gavner patienten i forhold til palliativ strålebehandling.
- Jeg ved ikke nok om stereotaktisk strålebehandling til at henvise til den behandling.
- Jeg foretrækker at behandle patienter med systemisk medicinsk behandling.
- Der mangler personaleressourcer til at behandle patienterne med stereotaktisk strålebehandling.
- Der mangler det tekniske udstyr til at få implementeret stereotaktisk strålebehandling på afdelingen.
- Stereotaktisk strålebehandling tilbydes ikke på vores afdeling og det er for besværligt/tidkrævende at henvise patienten.
- Der er oftest et andet alternativ i form af kirurgi eller anden invasiv strategi.

Andet: _____

14. Sprg. 14: Hvis du har svaret ja i sprg. 12, angiv da en eller flere årsager til dit svar.

Markér alle, du er enig i.

- Jeg henviser patienten for at symptomlindre.
- Jeg henviser patienten for at opnå lokalkontrol af metastaserne.
- Jeg henviser patienten fordi der ikke har været et kirurgisk tilbud og jeg ønsker at opnå lokalkontrol.
- Jeg foretrækker stereotaktisk strålebehandling fremfor palliativ strålebehandling for at skåne normalvævet.

Andet: _____

15. Sprg. 15: Ved hvilke primære sygdomsgrupper, vil du overveje at henvise til stereotaktisk strålebehandling, hvis der er tale om oligometastatisk sygdom ? (sæt kryds)

Markér alle, du er enig i.

- Hoved-Hals cancer
 Lungecancer
 Mammacancer
 Colorectal cancer
 Prostatacancer
 Nyrecancer
 Blærecancer
 Øvre gastrointestinal cancer
 Pancreascancer
 Malignt melanom
 Sarkom

Andet: _____

16. Sprg. 16: Ville du anvende stereotaktisk strålebehandling til den sygdomsgruppe du primært behandler, hvis patienten har oligometastatisk sygdom og disseminering til nedenstående anatomiske regioner?

Markér kun ét felt pr. række.

	Ja	Nej	Ved ikke
Lunger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knogler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lever	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CNS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Binyre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lymfeknuder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Øvrige bløddede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Sprg. 17: Synes du alle patienter med oligometastatisk sygdom, der tilbydes stereotaktisk strålebehandling, først skal vurderes på en MDT?

Markér kun ét felt.

- Ja
- Ja, men kun nydiagnostiserede patienter
- Nej
- Ved ikke
- Andet: _____

18. Sprg. 18: Ses alle patienter, der tilbydes stereotaktisk strålebehandling, forud på MDT på jeres center ?

Markér kun ét felt.

- Ja
- Ja, men kun nydiagnostiserede patienter
- Nej
- Ved ikke
- Andet: _____

19. Sprg. 19: Har du lyst til at være registreret i IP-15 gruppen så skriv din mailadresse, navn og arbejdssted nedenfor eller skriv til: azza.khalil@auh.rm.dk eller gitte.persson.o3@regionh.dk

20. Sprg. 20: Har du nogen forslag til emner vi i gruppen fremover kan arbejde med?

21. Sprg. 21: Øvrige kommentarer:

Dette indhold er hverken oprettet eller godkendt af Google.

Google Analyse