

# DARENCA Årsberetning 2017

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



databasernes  
fællessekretariat  
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

# Indholdsfortegnelse

|  |           |
|--|-----------|
| Indholdsfortegnelse .....  | 2         |
| Rapportudarbejdelse og medlemmer.....  | 3         |
| Executive summary (statusbeskrivelse).....   | 4         |
| Beskrivelse af aktiviteter iht. Kræftplan II beskrevne 11 opgaver .....                  | 6         |
| Perspektiver og anbefaling til fremtidige indsatsområder og aktiviteter .....            | 10        |
| Oversigt over 2017 økonomien.....  | 11        |
| <i>Tabel 1: Oversigt over databasen (bogførte poster for 2017 efter kategorier).....</i> | <i>11</i> |
| <i>Tabel 2: Oversigt over DMCG'en (bogførte poster for 2017 efter kategorier) .....</i>  | <i>11</i> |
| Kommentarer til den økonomiske drift .....   | 12        |
| Publikationer udgået fra medlemmer af DARENCA.....                                       | 13        |

## Rapportudarbejdelse og medlemmer

Årsrapporten for DaRenCa 2017 er udarbejdet af den afgående formand i samarbejde med DaRenCas medlemmer.

### DaRenCas medlemmer 2018:

- Lars Lund, professor, overlæge, dr. med., Urinvejskirurgisk afdeling L, Odense Universitetshospital (formand)
- Nessn Azawi, overlæge, Urologisk afdeling, Roskilde Hospital (sekretær)
- Claus V. Jensen, overlæge, Radiologisk Klinik, Rigshospitalet
- Torben Dørflinger, ledende overlæge, Urologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital.
- Ulla Møldrup, overlæge, Urinvejskirurgisk afdeling K, Aarhus Universitetshospital
- Frede Donskov, overlæge, dr. med., Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
- Poul Geertsen, overlæge, ph.d., Onkologisk afdeling, Herlev Hospital.
- Niels V. Jensen, overlæge, onkologisk afdeling, Odense Universitetshospital.
- Astrid Petersen, overlæge, Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital (formand for databaseudvalget)
- Niels Marcussen, professor, overlæge, dr.med., Afdelingen for Klinisk Patologi, Odense Universitetshospital
- Helle Hendel, overlæge, ph.d., Klinisk Fysiologisk afdeling Z, Herlev Hospital.
- Mette Lind Holm, overlæge, Urologisk afd., Rigshospitalet
- Bjarne Kromann, overlæge, Urologisk afd. H, Herlev Hospital (afgået formand 31. januar 2018, og udgået af DaRenca)
- Birgitte Schütt Christensen, klinisk epidemiolog, ph.d., RKKP
- Heidi Larsson, biostatistiker, Afd. for Epidemiologi og Biostatistik, RKKP
- Kontaktperson: Julie Tybjerg, kvalitetskonsulent, RKKP

### DaRenCa Databaseudvalgets medlemmer:

- Astrid Petersen, overlæge, Patologisk Institut, Aalborg Universitetshospital (formand databaseudvalget)
- Erik Højkjær Larsen, overlæge, Urologisk afd., Odense Universitetshospital (afgår 1. maj, 2018)
- Frede Donskov, overlæge, dr. med., Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
- Ulla Møldrup, overlæge, Urinvejskirurgisk afdeling K, Aarhus Universitetshospital
- Lars Lund, professor, overlæge, dr. med., Urinvejskirurgisk afdeling L, Odense Universitetshospital

## Executive summary (statusbeskrivelse)

### 1. Hvor står vi i forhold til vores overordnede mål og opgaver?

DaRenCa har som overordnet mål at fremme behandlingen af nyrekræft i Danmark.

DaRenCa har aktiviteter i 10 af de 11 opgaver defineret i Kræftplan II.

I forhold til vores overordnede mål og opgaver har vi især fokuseret på tre områder

1) den kliniske kvalitetsdatabase, 2) klinisk forskning og 3) det nationale reference-program

Den kliniske nationale kvalitetsdatabase DaRenCaData blev etableret i 2010 og er baseret på træk i Landspatientregistret, LPR, Landsregister for patologi, LRP, og andre centrale registre. Der har været betydelige problemer med kvaliteten af data gennem de første 3 år. Derfor blev DaRenCaData tilført yderligere ressourcer i 2014-15, således at et gennemgribende datavalideringsarbejde kunne igangsættes. Søgealgoritmerne er blevet optimeret, og der er foretaget validering på CPR-nummer-niveau i fem af de største urologiske afdelinger. Valideringsarbejdet har medført, at den netop udkomne DaRenCa årsrapport 2016/17 præsenterer et meget troværdigt billede af nyrekræft i Danmark. Valideringen fortsættes i 2018. DaRenCas medlemmer er og har været engageret i en del protokollerede undersøgelser og udarbejdelse af videnskabelige publikationer. Det første nationale referenceprogram blev udgivet fra DaRenCa i 2009 og en opdateret version kom i 2013. Alle kapitlerne i referenceprogrammet vedrørende diagnostik og behandling skal opdateres og i 2017 har været afholdt møde til opdatering af retningslinjer med den nyeste litteratur samt internationale anbefalinger. Dette vil blive indarbejdet i det opdaterede referenceprogram, som udkommer i 2018.

### 2. Hvad har vi været optaget af i 2017?

DaRenCa har arbejdet meget på at sikre pålidelige tal til databasen og medlemmerne er involverede i protokollerede undersøgelser på såvel urologiske som onkologiske afdelinger. DaRenCas medlemmer har initieret flere Ph.D. studier.

Følgende afhandling er forsvaret:

Ph.D. afhandling i April 2017, Laparoscopic nephrectomy as outpatient surgery. Nessn Azawi.

Ved Syddansk Universitet og Sjælland Universitetshospital. Hovedvejleder: Lars Lund

Medlemmer af DaRenCa har deltaget i en arbejdsgruppe nedsat af Regionerne vedrørende follow-up program for nyrekræft.

### 3. Hvad er vores aktuelle hoved problemstillinger/udfordringer?

De aktuelle udfordringer er opdatering og implementering af referenceprogrammet, fortsættelse af arbejdet med at sikre valide data til databasen og konsolidering af den kliniske forskning.

Endvidere yderligere rådgivning mhp. at sikre optimering af nyrekræftpakkeforløbet.

### **Væsentligste aktiviteter og eventuelle milepæle opnået i det foregående år**

Der er i 2017 udgået i alt 15 peer-reviewed artikler fra medlemmerne af DaRenCa vedrørende nyrekræft, se appendix for detaljer.

## Beskrivelse af aktiviteter iht. Kræftplan II beskrevne 11 opgaver

### **1. Gennemførelse og deltagelse i lokale, landsdækkende og internationale videnskabelige kliniske protokoller**

**Følgende nationale kliniske protokoller er aktive på de onkologiske afdelinger:**

- 1) FASTERCC: 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 study-4**).
  - 2) A phase III, multicenter, randomized, placebo-controlled, double-blind study of Atezolizumab (anti-PD-L1 antibody) as adjuvant therapy in patients with renal cell carcinoma at high risk of developing metastasis following nephrectomy.
  - 3) A Phase II Single-arm, Open-label Monotherapy Clinical Trial of Pembrolizumab (MK-3475) in Locally Advanced/Metastatic Renal Cell Carcinoma (RCC) (KEYNOTE-427).
  - 4) A Phase 3, Multinational, Randomized, Open-Label, Parallel-Arm Study of Avelumab (MSB0010718C) in Combination with Axitinib (Inlyta®) versus Sunitinib (Sutent®) Monotherapy in the First-Line Treatment of Patients with Advanced Renal Cell Carcinoma – Javelin 101.
- Onkologisk afdeling Aarhus er endvidere medlem af det Internationale Metastatisk renalcellecarcinom Database Consortium, IMDC.

**Følgende kliniske Ph.D. protokoller er aktive på urologiske afdelinger:**

- 1) Non-invasive diagnostics of small renal masses (NiSar)

*Det skal bemærkes, at ingen midler fra DaRenCa finansierer disse forskningsaktiviteter.*

### **2. Koordinering af klinisk kræftforskning og dens samarbejde med den laboratoriebaserede forskning og arbejdet med biobanker**

Følgende Ph.D. projekter vedr. nyrecancer er initieret af medlemmer af DaRenCa og igangværende:

- Kidstage, stadie inddeling af nyrecancer. At undersøge om brug af PET/CT kan forbedre muligheden for at opdage metastaser (spredning) på diagnosetidspunktet.
- Non-invasive diagnostics of small renal masses (NiSar). At undersøge om liquid biopsy kan hjælpe med at diagnosticere små benigne/maligne tumorer.

*Det skal bemærkes, at ingen midler fra DaRenCa finansierer disse forskningsaktiviteter.*

### **3. Støtte til klinisk kræftforskning indenfor metode, statistik, IT- anvendelse, sikring af finansiering m.m.**

Støtte til klinisk kræftforskning er en yderst vanskelig opgave: De igangværende forskningsprojekter er alle initieret uden økonomiske midler fra DaRenCa. Der er anvendt betydelige ressourcer af tid, kræfter og viden i disse projekter fra medlemmer af DaRenCa, ligesom sikring af finansiering til adskillige af projekterne har været meget krævende.

### **4 . Kliniske databaser egnet til forskning**

Databasen DaRenCaData blev oprettet i 2010 og der er nu registreret 5802 patienter i databasen. Et betydeligt valideringsarbejde er gennemført i 2014-2017 med det formål at skaffe valide data egnet til forskning.

Et kvalitetsforskningsprojekt "Analyse af implementeringen af national kvalitetsdatabase for nyrekræft i Danmark: Dansk Renal Cancer Gruppe (DaRenCa) – studie 3" er initieret via midler fra Kræftens Bekæmpelse.

*Databasen finansieres via midler tildelt DaRenCaData.*

### **5. Bidrage til udarbejdelse af kliniske retningslinjer for patientforløbet, diagnostik og behandling samt den tilhørende forskning indenfor såvel primær som sekundær sektor**

Udarbejdelse af kliniske retningslinjer har været en nøgleopgave for DaRenCa siden starten af DMCG'en i 2006. Opdatering af de kliniske retningslinjer inklusive et nyt individualiseret kontrolforløb baseret på individualiseret risikovurdering, er grundet det store arbejde med datavalidering, udskudt til 2018. Retningslinjerne blev senest opdateret i 2013.

*Arbejdet med kliniske retningslinjer finansieres via midler tildelt DaRenCa.*

### **6. Gennemførelse og deltagelse i nationale og internationale kvalitetsprojekter**

- Darenca-3 projektet "Analyse af implementeringen af national kvalitetsdatabase for nyrekræft i Danmark: Dansk Renal Cancer Gruppe (DaRenCa) – studie 3" et kvalitetsprojekt.
- Deltagelse i det internationale nyrecancer database consortium, IMDC, er et

internationalt kvalitetsprojekt vedrørende behandlingen af patienter med metastatisk nyrekræft.

*Det skal bemærkes, at ingen midler fra DaRenCa finansierer disse forskningsaktiviteter.*

## **7 . Internationale kontakter og videnskabeligt samarbejde.**

- Professor Peter E Clark, M.D., Vanderbilt-Ingram Cancer Center, Nashville, Tennessee er ansat som adjungeret professor ved urologisk afdeling, Odense Universitets Hospital mhp. at styrke nyreforskningsområdet.

- DaRenCas medlemmer deltager så vidt det er muligt i det internationale multidisciplinære nyrecancermøde i USA (KCA Meeting), hvert år i november. I forbindelse med mødet i 2015 besøgte en række DaRenCa medlemmer Cleveland Clinic, og andre besøgte Langone Medical Center, NY. I 2016 besøgte nogle Cleveland Clinic og andre MD Anderson, Houston. I 2017 kunne ingen Darenca medlemmer deltage i KCA Meeting, da flere Regioner har forbudt videreuddannelse, som betales af industrien.

- Alle medlemmer af DaRenCa har internationale kontakter.
- Samarbejdet i det internationale nyrecancer database consortium, IMDC, resulterede i 2017 i tre publikationer.
- Medlemmer af DaRenCa har i oktober 2015 været med til at starte nordisk nyrecancer gruppe – kaldet NORENCA. Formålet er videnskabeligt samarbejde mellem de nordiske lande med 25 mio. indbyggere og et relativt ensartet sundhedsvæsen. Der har været afholdt to Norencamøder i 2017. Der er lavet 2 studier hvoraf den ene er publiceret.
- Det første Northern European Multidisciplinary RCC meeting blev afholdt i København 17.-18. juni 2016 med DaRenCa medlemmer i planlægningskomiteen.
- Det andet Northern European Multidisciplinary RCC meeting blev afholdt i København 16.-17. juni 2017 med DaRenCa medlemmer i planlægningskomiteen.

*Det skal bemærkes, at ingen midler fra DaRenCa finansierer disse aktiviteter.*

## **8. Bidrage til overvågning af området og fremkomme med tidlig varsling**

Alle medlemmer af DaRenCa bidrager til overvågning af området på hvert deres kompetenceområde via konferencedeltagelse og læsning af faglitteratur.

*Det skal bemærkes, at ingen midler fra DaRenCa finansierer disse aktiviteter.*



## **9. Bidrage til vidensopsamling og tilhørende spredning i det faglige miljø og i offentligheden**

- Der er lavet optagelse til en video omkring nyrecancer ved Kræftens Bekæmpelse.
- I 2017 under EAU, London blev der forevist en video fra Odense Universitets Hospital omhandlende behandling af små nyretumorer.
- Deltagelsen i det årlige internationale nyrecancermøde i USA eller Europa bidrager til en betydelig samlet vidensopsamling. Derudover opsamler medlemmer af DaRenCa viden på hvert af deres kompetenceområder gennem deltagelse i internationale konferencer og læsning af fagspecifikke videnskabelige tidsskrifter.
- Medlemmer af DaRenCa varetager undervisning i nyrecancer i speciallægeuddannelsen for urologer, onkologer, radiologer og patologer hvert år.
- Patientinformationsbogen "Nyrekræft" er fordelt på relevante urologiske og onkologiske afdelinger. En elektronisk udgave ligger endvidere i pdf-udgave på [www.ducg.dk](http://www.ducg.dk), samt [www.nyrekræft.dk](http://www.nyrekræft.dk).

Medlemmer af DaRenCa har taget initiativ til at starte en patientforening for Nyrekræft, DaNyCa.

Publiseret vidensformidling:

- 1) Lund, L. DANYCA – Dansk Nyrecancer Forening. BestPractice april 2017
- 2) Lund, L. Bedre behandling af fremskredent nyrecellekarcinom. BestPractice april 2017

## **10. Uddannelses- og efteruddannelsestiltag indenfor området**

Medlemmer af DaRenCa varetager undervisning i nyrecancer i speciallægeuddannelsen for urologer, onkologer, radiologer og patologer hvert år.

Samt supervision af nyrekirurger der anvender robotkirurgi til partiel nefrektomi.

## **11. Sikre integration mellem kræftrelaterede tiltag i primær- og sekundær sektoren**

Der har ikke været aktivitet i denne opgave af DaRenCa medlemmer. Ligeledes skal bemærkes, at ingen midler fra DaRenCa finansierer denne aktivitet.

## **Perspektiver og anbefaling til fremtidige indsatsområder og aktiviteter**

DaRenCa anbefaler, at der fremover tilføres økonomiske midler til følgende tre indsatsområder mhp. at styrke indsatsen mod nyrekræft.

### **1. International multidisciplinær udveksling**

Det drejer sig om udveksling af læger, der arbejder med nyrekræft, med henblik på opnåelse af bestemte færdigheder.

Det vil kræve tilførsel af økonomiske midler, minimum 100.000 kr. årligt.

### **2. Vidensspredning om nyrecancer til praktiserende læger og til foreninger**

Det vil kræve tilførsel af økonomiske midler i størrelsesordenen 50.000 kr. årligt.

### **3. ½ akademisk medarbejder forankret i projekter udgående fra den kliniske kvalitetsdatabase**

Forankring af en ½ akademisk medarbejder i forskningsprojekter med henblik på publikation i internationale tidsskrifter vil medføre et betydeligt kvalitetsløft. Dette vil kræve tilførsel af økonomiske midler i størrelsesordenen minimum 300.000 kr. årligt.

## Oversigt over 2017 økonomien

### Dansk Renal Cancer Database (DaRenCa)

| Kategori                  | Data               |                |
|---------------------------|--------------------|----------------|
|                           | Sum af Bevillinger | Sum af Forbrug |
| Frikøb/løn sfa ekspertise | -63.056            | 72.647         |
| Møder inkl. transport     | -21.018            | 2.930          |
| Hovedtotal                | -84.074            | 75.577         |
| <b>Resultat</b>           |                    | <b>-8.497</b>  |

### DaRenCa DMCG

| Kategori                  | Data               |                |
|---------------------------|--------------------|----------------|
|                           | Sum af Bevillinger | Sum af Forbrug |
| Frikøb/løn adm. personale | -10.337            |                |
| Frikøb/løn sfa ekspertise | -36.264            | 36.000         |
| Kliniske retningslinjer   | -21.313            | 22.673         |
| Møder inkl. transport     | -31.011            | 7.419          |
| Hovedtotal                | -98.925            | 66.092         |
| Resultat                  |                    | -32.833        |

## **Kommentarer til den økonomiske drift**

DaRenCa DMCG har uforbrugte midler på kr. 32.833,- og DaRenCaData har uforbrugte midler på kr.8.000,-

DaRenCa vil søge om at uforbrugte midler kan overføres til Budget for 2018, og anvendes til sekretærhjælp i forbindelse med opsætning og renskrivning af Retningslinjer.

## **Publikationer udgået fra medlemmer af DARENCA**

### **Foredrag og postere**

Nordisk urologisk møde juni 2017:

- 1) HAND-ASSISTED LAPAROSCOPIC VERSUS LAPAROSCOPIC NEPHRECTOMY AS OUTPATIENT PROCEDURE-A PROSPECTIVE RANDOMIZED STUDY. Nessn Azawi, Tom Christensen, Claus Dahl, Lars Lund
- 2) RENAL CELL CARCINOMAS MASS OF LESS THAN 4 CM ARE NOT ALWAYS INDOLENT Ann Buhl Bersang, Lars Lund, Mikkel Fode, Nessn Htun Majeed Azawi
- 3) USE OF VENOUS-THROMBOTIC-EMBOLIC (VTE) PROPHYLAXIS IN PATIENTS UNDERGOING SURGERY FOR RENAL TUMORS IN NORDIC COUNTRIES (THE NORENCA-II STUDY)  
Lars Lund, Harry Nisen, Petrus Järvinen, Magnus Fovaeus, Eirikur Gudmundson, Bjarne Kromann-Andersen, Börje Ljungberg, Frode Nilsen, Pernilla Sundqvist, Peter Clark, Christian Beisland
- 4) PATIENT REPORTED QUALITY IN FAST-TRACK NEPHRECTOMY ON RENAL CANCER PATIENTS – DEVELOPMENT AND VALIDATION OF A QUESTIONNAIRE. Theresa Junker

### **Publikationer 2017**

1. Holland-Bill L, Christiansen CF, Farkas DK, Donskov F, Jørgensen JOL and Sørensen HT  
Diagnosis of hyponatremia and increased risk of a subsequent cancer diagnosis: results from a nationwide population-based cohort study  
Acta Oncol 2017 September Epub ahead of print
- 2 Motzer RJ, Haas NB, Donskov F, Gross-Goupil M, Varlamov S, Kopyltsov E, Lee JL, Melichar B, Rini BI, Choueiri TK, Zemanova M, Wood LA, Reaume MN, Stenzl A, Chowdhury S, Lim HY, McDermott R, Michael A, Bao W, Carrasco-Alfonso MJ, Aimone P, Voi M, Doehn C, Russo P, Sternberg CN  
Randomized Phase III Trial of Adjuvant Pazopanib Versus Placebo After Nephrectomy in Patients With Localized or Locally Advanced Renal Cell Carcinoma.  
J Clin Oncol. 2017 Dec 10;35(35):3916-3923
3. Escudier B, Sharma P, McDermott DF, George S, Hammers HJ, Srinivas S, Tykodi SS, Sosman JA, Procopio G, Plimack ER, Castellano D, Gurney H, Donskov F, Peltola K, Wagstaff J, Gauler TC, Ueda T, Zhao H, Waxman IM, Motzer RJ; CheckMate 025 investigators.  
CheckMate 025 Randomized Phase 3 Study: Outcomes by Key Baseline Factors and Prior Therapy for Nivolumab Versus Everolimus in Advanced Renal Cell Carcinoma.  
Eur Urol. 2017 Dec;72(6):962-971

4. Escudier B, Motzer RJ, Sharma P, Wagstaff J, Plimack ER, Hammers HJ, Donskov F, Gurney H, Sosman JA, Zalewski PG, Harmenberg U, McDermott DF, Choueiri TK, Richardet M, Tomita Y, Ravaud A, Doan J, Zhao H, Hardy H, George S.

Treatment Beyond Progression in Patients with Advanced Renal Cell Carcinoma Treated with Nivolumab in CheckMate 025.

Eur Urol. 2017 Sep;72(3):368-376.

5. Yip SY, Ruiz Morales JM, Donskov F, Fraccon A, Basso U, Rini BI, Lee JL, Bjarnason GA, Sim HW, Beuselinck B, Kanesvaran R, Brugarolas J, Koutsoukos K, Fu SYF, Yuasa T, Davis I, Alva A, Kollmannsberger C, Choueiri TK and Daniel Y.C. Heng

Outcomes of Metastatic Chromophobe Renal Cell Carcinoma (chrRCC) in the Targeted Therapy Era: Results from the International Metastatic Renal Cell Cancer Database Consortium (IMDC)

Kidney Cancer 1 (2017) 41–47

6. Penttilä P, Donskov F, Rautiola J, Peltola K, Laukka M, Bono P.

Everolimus-induced pneumonitis associates with favourable outcome in patients with metastatic renal cell carcinoma.

Eur J Cancer. 2017 Aug;81:9-16

7. De Velasco G, Xie W, Donskov F, Albiges L, Beuselinck B, Srinivas S, Agarwal N, Lee JL, Brugarolas J, Wood LA, Rha SY, Kollmannsberger C, North S, Kanesvaran R, Rini BI, Broom R, Yamamoto H, Kaymakcalan MD, Heng DY, Choueiri TK.

Discontinuing VEGF-targeted Therapy for Progression Versus Toxicity Affects Outcomes of Second-line Therapies in Metastatic Renal Cell Carcinoma.

Clin Genitourin Cancer. 2017 Jun;15(3):403-410.e2.

8. Davis ID, Xie W, Pezaro C, Donskov F, Wells JC, Agarwal N, Srinivas S, Yuasa T, Beuselinck B, Wood LA, Ernst DS, Kanesvaran R, Knox JJ, Pantuck A, Saleem S, Alva A, Rini BI, Lee JL, Choueiri TK, Heng DY. Efficacy of Second-line Targeted Therapy for Renal Cell Carcinoma According to Change from Baseline in International Metastatic Renal Cell Carcinoma Database Consortium Prognostic Category.

Eur Urol 2017 Jun;71(6):970-978.

9. Connor Wells J, Donskov F, Fraccon AP, Pasini F, Bjarnason GA, Beuselinck B, Knox JJ, Rha SY, Agarwal N, Bowman IA, Lee JL, Pal SK, Srinivas S, Scott Ernst D, Vaishampayan UN, Wood LA, Simpson R, De Velasco G, Choueiri TK, Heng DY.

Characterizing the outcomes of metastatic papillary renal cell carcinoma.

Cancer Med. 2017 May;6(5):902-909.

10. Donskov F, Heng DY, Rini BI

On-treatment biomarkers in metastatic renal cell carcinoma: Towards individualization of prognosis?

Expert Review Anticancer Therapy 2017 Feb;17(2):97-99.

11. Mains JR, Donskov F, Pedersen EM, Madsen HH, Rasmussen F.  
Dynamic Contrast-Enhanced Computed Tomography-Derived Blood Volume and Blood Flow Correlate With Patient Outcome in Metastatic Renal Cell Carcinoma.  
Invest Radiol. 2017 Feb;52(2):103-110.
12. Wells JC, Stukalin I, Norton C, Srinivas S, Lee JL, Donskov F, Bjarnason GA, Yamamoto H, Beuselinck B, Rini BI, Knox JJ, Agarwal N, Ernst DS, Pal SK, Wood LA, Bamias A, Alva AS, Kanesvaran R, Choueiri TK, Heng DY.  
Third-line Targeted Therapy in Metastatic Renal Cell Carcinoma: Results from the International Metastatic Renal Cell Carcinoma Database Consortium.  
Eur Urol. 2017 Feb;71(2):204-209
13. Azawi NH, Lund L, Fode M. Renal cell carcinomas mass of <4 cm are not always indolent.  
Urol Ann. 2017 Jul-Sep;9(3):234-238. doi: 10.4103/UA.UA\_18\_17.
14. Azawi NH, Christensen T, Dahl C, Lund L. Hand-assisted laparoscopic versus laparoscopic nephrectomy as outpatient procedures: a prospective randomized study.  
Scand J Urol. 2017 Oct 16:1-7. doi: 10.1080/21681805.2017.1387871
15. Nisen H, Järvinen P, Fovaeus M, Guðmundsson E, Kromann-Andersen B, Ljungberg B, Lund L, Nilsen F, Sundqvist P, Beisland C. Contemporary treatment of renal tumors: a questionnaire survey in the Nordic countries (the NORENCA-I study). . Scand J Urol. 2017 Oct;51(5):360-366. doi: 10.1080/21681805.2017.1326524. Epub 2017 Jun 23

#### **Igangværende projekter baseret på databasen**

Recurrence rates and survival in a Danish cohort with renal cell carcinoma; som er et DaRenCa projekt.