



Nordic HPB



NOLCA  
NORDIC LIVER CANCER ASSOCIATION

# Nordic HPB

&

# NOLCA

# Conference

## 14 – 15 September 2023

Address:  
Lund University Hospital  
Main Lecture hall, "Aulan"  
Entrégatan 7  
222 42 Lund



# IMFINZI FOR BTC<sup>1</sup>

# IMFINZI + IMJUDO FOR HCC<sup>1,2</sup>



## BILIARY TRACT CANCER (BTC)

IMFINZI in combination with **gemcitabine and cisplatin** is indicated for the **first-line treatment** of adults with **unresectable or metastatic biliary tract cancer (BTC)**.<sup>1</sup>



## HEPATOCELLULAR CARCINOMA (HCC)

IMFINZI in combination with **IMJUDO** is indicated for the **first-line treatment** of adults with **advanced or unresectable hepatocellular carcinoma (HCC)**.<sup>1,2</sup>



IMFINZI® (durvalumab) 50 mg/ml, koncentrat till infusionsvätska, lösning, L01FF03, Antineoplastiska medel, monoklonala antikroppar och antikroppsläkemedelskonjugat, PD-1/PDL-1 (Programmerad celldödsprotein 1/dödsligand 1) hämmare, Rx, EF= ingår inte i förmånen. **Indikationer:** IMFINZI i kombination med gemcitabin och cisplatin är indicerat för första linjens behandling av vuxna med icke-resektabel eller metastaserande gallvägs-cancer (BTC). IMFINZI i kombination med tremelimumab är indicerat för första linjens behandling av vuxna med avancerad eller icke-resektabel hepatocellulärt karcinom (HCC). **Dosering och administrering:** IMFINZI administreras som intravenös infusion under 1 timme. Se produktresumén för information om dosering. Behandling måste sättas in och övervakas av en läkare med erfarenhet av cancerbehandling. **Varningar och försiktighet:** Patienter som behandlas med IMFINZI eller IMFINZI i kombination med tremelimumab ska eller bör övervakas avseende tecken och symptom på immunmedierade biverkningar eller symptom på infusionsrelaterade reaktioner. För mer information kring hantering av dessa, se produktresumén. BTC patienter (särskilt patienter med gallstenter) ska övervakas noga för utveckling av kolangit eller gallvägsinfektioner innan behandlingen inleds och regelbundet därefter. För att underlätta spårbarhet av biologiska läkemedel ska läkemedlets namn och tillverkningsnummer dokumenteras. Senaste översyn av produktresumén: 2023-06-09. För ytterligare information och priser se [www.fass.se](http://www.fass.se)

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning **IMJUDO®** (tremelimumab) 20 mg/ml, koncentrat till infusionsvätska, lösning, L01FX20, human monoklonal antikropp av typen IgG2a, riktad mot cytotoxiskt T-lymfocytantigen 4 (CTLA-4), Rx, EF= ingår inte i förmånen. **Indikationer:** IMJUDO i kombination med durvalumab är indicerat för första linjens behandling av vuxna med avancerad eller icke-resektabel hepatocellulärt karcinom (HCC). **Dosering och administrering:** IMJUDO administreras som intravenös infusion under 1 timme. Se produktresumén för information om dosering. Behandling måste sättas in och övervakas av en läkare med erfarenhet av cancerbehandling. **Varningar och försiktighet:** Patienter som behandlas med IMJUDO ska eller bör övervakas avseende tecken och symptom på immunmedierade biverkningar eller symptom på infusionsrelaterade reaktioner. För mer information kring hantering av dessa, se produktresumén. För att underlätta spårbarhet av biologiska läkemedel ska läkemedlets namn och tillverkningsnummer dokumenteras. Senaste översyn av produktresumén: 2023-08-04. För ytterligare information och priser se [www.fass.se](http://www.fass.se)

#### References:

1. IMFINZI Summary of Product Characteristics, fass.se
2. IMJUDO Summary of Product Characteristics, fass.se

**AstraZeneca**

AstraZeneca AB • AstraZeneca Sverige 151 85 Södertälje  
08-553260 00 • [www.astrazeneca.se](http://www.astrazeneca.se)



Do you want more information  
from AstraZeneca?  
Scan the QR code to register.



Nordic HPB



**NOLCA**  
NORDIC LIVER CANCER ASSOCIATION

## Conference: Nordic HPB -NOLCA, LUND

14 – 15 September 2023

Lecture hall “Aulan”

### Thursday 14 September

08.30 Registration

09.00 Welcome

09.10 – 10.30 Updates Pancreas

*Chair: Knut Jørgen Labori and Paulina Berezga-Carlsson*

Biomarkers for early diagnosis in PDAC – novel tools (Daniel Ansari, Lund)

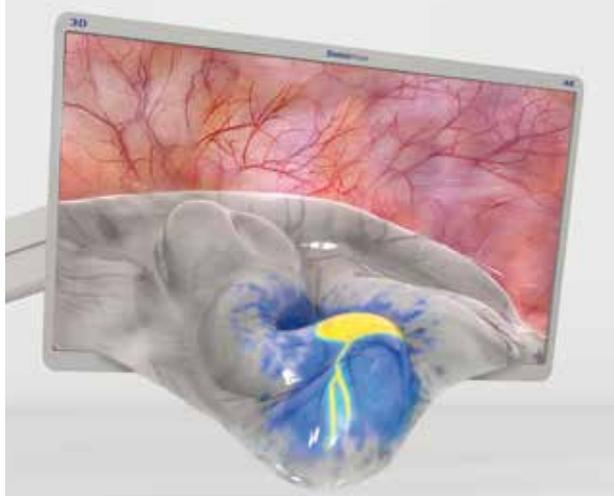
Surveillance after resection for PDAC – benefits and variability in guidelines (Bobby Tingstedt, Lund)

Extensive surgery (incl vascular resections) for PDAC – update and future aspects (Hanna Seppänen, Helsinki)

Neoadjuvant chemotherapy in upfront resectable PDAC.

Outcome of Norpact 1 (Knut Jørgen Labori, Oslo)





En ny generation för ICG visualisering

## Se bättre. Se mer. AESCULAP® 3D Einstein Vision FI®

- Fluorescensstyrd kirurgi är en framgång för cancerkirurgi
- Ser tydligt blodtillförseln till vävnad och organ
- Se dolda och underliggande strukturer i realtid
- Hjälper till att upptäcka tumörer enklare och i ett tidigare skede
- Säkrare operation genom att se vart man ska operera eller undvika



B. Braun Medical AB | Tel: 08-634 34 00 | [www.bbraun.se](http://www.bbraun.se)

**BRAUN**  
SHARING EXPERTISE

10.30 – 10.50 Coffee/exhibition

10.50 – 12.30 Pro/Con

*Chair: Frank Viborg Mortensen and Emil Östrand*

Disappearing liver metastasis – resect or watch  
(Christian Stureson, Stockholm/Kristoffer Brudvik,  
Oslo)

Neoadjuvant chemotherapy in resectable CRC liver  
mets – no/yes (Ville Sallinen, Helsinki/Jakob  
Eberhard)

Side-branch IPMNs – are present guidelines for management valid and relevant? Yes/no (Johanna Laukkarinen, Tampere/Kjetil Søreide, Stavanger)

Complications in PD – POPF: Warning signs? Scores? When to do rest pancreatectomy? Nordic survey. (Caroline Williamson, Lund)

12.30 – 13.30 Lunch/exhibition



**LENVIMA®**  
lenvatinib

**LENVIMA® (lenvatinib)**  
- Första linjens behandling vid  
icke-resektabelt levercellskarcinom (HCC)<sup>1</sup>

LENVIMA® är indicerat som monoterapi för behandling av vuxna patienter med framskridet eller icke resektabelt levercellskarcinom (HCC), som inte har fått någon tidigare systemisk terapi.<sup>1</sup>

EN-18-10000-0000-01-1001-2018

**LENVIMA® (lenvatinib).** Kapslar 4 mg respektive 10 mg (L01EX08, proteinkinashämmare, Rx, F). **Indikation:** LENVIMA®, som monoterapi, är avsett för behandling av vuxna patienter med progressiv, lokalt framskriden eller metastaserad, differentierad (papillär/follikulär/Hürthle-cell) sköldkörtelcancer (DTC), som är refraktär mot radioaktivt jod (RAI). LENVIMA®, som monoterapi, är avsett för behandling av vuxna patienter med framskridet eller icke resektabelt levercellskarcinom (HCC), som inte har fått någon tidigare systemisk terapi. LENVIMA®, i kombination med pembrolizumab, är avsett för behandling av vuxna patienter med avancerad eller recidiverande endometrie-cancer (EC) med sjukdomsprogression under eller efter tidigare platinabaserad behandling, oavsett behandlingslinje, och som inte är kandidater för kurativ kirurgi eller strålning. **Dosering:** Differentierad sköldkörtelcancer (DTC): 24 mg en gång dagligen (2x10 mg + 1x4 mg). Den dagliga dosen ska justeras efter behov enligt dos-/toxicitetshanteringsplanen. Levercellskarcinom (HCC): 8 mg en gång dagligen (2x4 mg) vid kroppsvikt <60 kg, 12 mg en gång dagligen (3x4 mg) vid kroppsvikt ≥60 kg. Den dagliga dosen ska modifieras vid behov enligt dos-/toxicitetshanteringsplanen. Endometrie-cancer (EC): 20 mg en gång dagligen, i kombination med pembrolizumab 200 mg var tredje vecka eller 400 mg var sjätte vecka, tills intolerabel biverkan eller sjukdomsprogression inträffar. **Kontraindikationer:** Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne samt amning. **Varningar och försiktighet:** Diarré, hypertoni, proteinuri, aneurysmer och arteriella dissektioner, levertoxicitet, njursvikt och nedsatt njurfunktion, nedsatt hjärtfunktion, bakre reversibelt encefalopatiyndrom (PRES)/reversibelt bakre leukoencefalopatiyndrom (RPLS), arteriella tromboembolier, kvinnor i fertil ålder, blödning, gastrointestinal perforation och fistelbildning, icke-gastrointestinal fistel, förlängning av QT-intervall, försämrad suppression av tyreoidstimulerande hormon/nedsatt sköldkörtelfunktion, släktningsskomplikationer, osteonekros i käken. **Försiktighet vid användning samtidigt/alternativt med antireseptionsbehandling och/eller andra angiotensinshämmare.** Kvinnor i fertil ålder ska använda en mycket effektiv preventivmetod. **Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner:** Patienter som får biverkningar såsom trötthet och yrsel ska iaktta försiktighet när de framför fordon eller använder maskiner. **Styrkor och förpackningar:** Kapslar 4 mg respektive 10 mg (som lenvatinibresulat), 30 st. LENVIMA® ingår i läkemedelsförmånen. För ytterligare information och pris se fass.se. **Datum för översyn av produktresumen:** 07/2023.

**Eisai AB,** Svärdvägen 15, 182 33 Danderyd, Tel. 08-501 01 600, nordic\_medinfo@eisai.net

**Referens:** 1. LENVIMA® SFC [www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/lenvima](http://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/lenvima).



**Eisai AB,**  
Svärdvägen 15, 182 33 Danderyd  
Tel. 08-501 01 600

# How much does the gloves material matter?

As a part of our commitment, we have completed a full life cycle assessment for our Biogel surgical glove range.

Come and have a talk with us. You will find us from our booth.



Biogel®

Mölnlycke®

- 13.30 – 13.45 Presidential address (Roland Andersson, Lund)
- 13.45 – 14.05 Registry based research within HPB surgery -challenges and possibilities for Nordic collaborations (Bodil Andersson, Lund)
- 14.05 – 15.00 Nordic studies (Ongoing and new proposals from delegates)
- Chair: Ville Sallinen and Bodil Andersson*
- 15.00 - 15.30 Free papers/Young investigators (see detailed information on following page)
- Chair: Oskar Hemmingsson and Bobby Tingstedt*

## Nordic HPB Free papers 2023-09-14

1. Survival following surgical treatment for colorectal liver metastases: a nationwide database study. Knöfler LA, Klubien J, Larsen PN, Hillingsö JG, Kirkegård J, Pless T, Stender MT, Lousdal ML, Nielsen SD, Pommergaard HC. Copenhagen, Denmark
2. Outcome after surgery for multiple intrahepatic cholangiocarcinoma – a population based national study. Jansson H, Taflin H Björnsson B, Urdzik J, Hemmingsson O, Lundmark Rystedt J, Gilg S, Sandström P, Sparrelid E. Sweden
3. How should early pancreatic ductal adenocarcinoma be defined? Kriz D, Andersson R, Ansari D. Lund, Sweden
4. Diabetes mellitus and short-term outcomes after distal pancreatectomy. A population-based cross-matched study of two nationwide registries. Bergenfeldt H, Ekström E, Fagher K, Filipsson K, Andersson B. Lund, Sweden
5. Metabolic profilin of patient-derived pancreatic ductal adenocarcinoma organoids. Roalsö MTT, Alexeeva M, Hagland HR, Söreide K. Stavanger, Bergen, Norway
6. Preoperative fibrinogen and FVIII levels associate with a worse prognosis in neoadjuvant- than upfront surgery treated PDAC. Mattila N, Lassila R, Mustonen H, Haglund C, Seppänen H. Helsinki, Finland
7. Resection rates and intention-to-treat outcomes in borderline and locally advanced pancreatic cancer – Real-world data from a population-based, prospective cohort study. Farnes I, Kleive D, Verbeke C, Aabakken L, Issa-Epe A, Småstuen MC, Fosby B, Dueland S, Line PD, Labori KJ. Oslo, Norway
8. Novel imaging techniques and liquid biopsy proteomics in PDAC recurrence monitoring. Heger U, Sperling L, Colbatzky T, Hoppner J, Al-Shaheri FN, Klaus M, Mohammed S, Tjaden C, Lang M, Hinz U, Haberkorn U, Hakcert T, Giese N, Röhrich M, Hoheisel JD. Heidelberg, Hamburg, Germany
9. Reappraisal of preoperative computer tomography scan based variables in prediction of postoperative pancreatic fistula after distal pancreatectomy – multicenter external validation and comparison study for the DISPAIR and the D-FRS. Akseli Bonsdorff BM. Helsinki, Finland

# Tillräckliga doser av Creon® varje gång patienten äter.

**Creon®**  
pankreatin

Behandlingsmålen vid exokrin pankreasinsufficiens (EPI) är ett normalt näringsupptag samt ett liv utan besvärliga diarréer och andra symtom.

**2 x 25 000** lipasenheter vid huvudmål och **1 x 25 000** vid mellanmål är den startdos som rekommenderas vid brist på matsmältningsenzym<sup>1,2</sup>.

**Vid pankreascancer och efter pankreaskirurgi rekommenderas följande:**

75 000 lipasenheter till huvudmål och 50 000 lipasenheter till mindre måltid. Behandlingen är individuell och dosen kan behöva titreras.<sup>3</sup>



**Creon 25 000**  
rekommenderas vid  
brist på matsmältningsenzym<sup>1,2</sup>

**Referens 1.** Internetmedicin.se **2.** United European Gastroenterology Journal 2017, Vol. 5(2) 153–199 **3.** Nationellt vårdprogram Bukspottkörtelcancer. Vårdprogrammet är fastställt av RCC i samverkan, 2021-03-11.

**Creon®** (pankreatin) F, OTC. **ATC kod:** A09AA02. **Verksamma beståndsdelar:** pankreasenzym (amylas, lipas, proteas). **Beredningsform:** enterokapslar. **Indikation:** exokrin pankreasinsufficiens med matsmältionsstörning. **Syrtor:** 10 000, 25 000 och 35 000 (motsvarande Ph.Eur.enheter lipas). **Dosering:** Bör anpassas individuellt baserat på graden av malabsorption och mängden fett i måltiden. Den dos som krävs för en måltid varierar från cirka 25 000 till 80 000 Ph. Eur.enheter lipas och halten av den individuella dosen för mellanmål. **Produktresumé senast uppdaterad:** 2022-12-27 och 2022-12-28. För ytterligare information och priser se [www.fass.se](http://www.fass.se). **Marknadsförs av:** Viatris AB. Tel: 08-630 19 00. 00

creon.se  
CRE-2023-0450\_Appt



**VIATRIS**

- 15.30 – 15.50 Coffee/exhibition
- 15.50 – 17.00 Free papers/Young investigators (see detailed information on previous page)
- 17.00 – 17.20 Most important HPB papers (Kjetil Søreide, Stavanger)
- 17.20 – 17.40 General Assembly of Nordic Chapter of IHPBA
- 19.30 Dinner at AF-borgen, Sandgatan 2, Lund

## Friday 15 September

*Chair: Gerda Villadsen and Ulrik Carling*

08.30 – 08.35 Welcome

08.35 – 08.55 Screening for HCC (Peter Jepsen, Aarhus)

08.55 - 09.20 Proton therapy of HCC (Britta Weber, Aarhus)

09.20 - 09.45 Selective Internal Radiotherapy of HCC (Daniel Alm and Inger Keussen, Stockholm)

09.45 – 10.10 Neoadjuvant treatment of HCC before resection or transplantation (Hans-Christian Pommergaard, Copenhagen)

10.10 – 10.40 Coffee/ exhibition

*Chair: Ville Sallinen and Merete Krogh*

10.40 – 11.00 Socioeconomic inequities in HCC treatment and outcomes in Sweden (Juan Vaz, Halmstad/Lund)

11.00 – 11.25 Treatment of advanced cholangiocarcinoma (Pia Österlund, Helsinki)

# Medtronic

- 11.25 – 11.40 Young investigator presentation no. 1: TOMCAT - a national protocol for cholangiocarcinoma (Anne Longva, Oslo)
- 11.40 – 11.55 Young investigator presentation no. 2: Technical efficacy and complications after ablation of hepatocellular carcinoma: a nationwide database study (Jeanett Klubien, Copenhagen)
- 11.55 - 12.10 Young investigator presentation no. 3: Prognostic genomic alterations in patients undergoing liver resection for hepatocellular carcinoma (Sophie Bull Nordkild, Copenhagen)
- 12.10 – 12.30 NOLCA General assembly
- 12.30 – 13.30 Lunch/exhibition
- 13.30 -14.00 Invited lecture: “Liver-on-a-chip” – possibilities and limitations in liver surgery (Aistė Kielaitė-Gulla, Vilnius)
- 14.00 – 15.00 Updates – Liver

*Chair: Aistė Kielaitė-Gulla and Richard Fristedt*

Any advantage of PVE and double vein embolization? (Anders Riegels Knudsen, Aarhus)

ALPPS – update on outcome and indications (Per Sandström, Linköping)

Hepatic artery infusion (HAI) for CRC liver mets – evidence and studies (Excalibur) (Anne Longva, Oslo)

Decreased bleeding after hepatectomy following short term preoperative diet – evidence, mechanism, guidelines? (Jenny Rystedt, Lund)

15.00 Summing up

## Conference: Nordic HPB -NOLCA, LUND

### Nursing programme, Lecture hall 1

#### Friday 15 September

- 08.30 Registration
- 09.00 – 09.10 Welcome
- 09.10 – 10.10 Pre- and postoperative nutritional treatment (Klara Nypelius Stanley, Malmö) Discussion
- 10.10 – 10.40 Coffee/exhibition
- 10.40 - 12.30 Prehabilitation and rehabilitation (Monika Fagevik Olsén, Gothenburgh) Discussion
- 12.30 – 13.30 Lunch/exhibition
- 13.30 - 14.10 Early identification and management of symptoms after pancreatic surgery - user friendliness and acceptance of a mobile app (Tina Gustavell, Stockholm) Discussion
- 14.20 – 15.00 Oncological treatment and care in pancreatic cancer (Margareta Heby, Malmö) Discussion
- 15.00 Summing up

# ETHICON

*Johnson & Johnson* SURGICAL TECHNOLOGIES

# Nordic HPB & NOLCA-Conference

14 – 15 September 2023

In cooperation with:

AstraZeneca 

Medtronic

ETHICON

Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES



VIATRIS

B|BRAUN

SHARING EXPERTISE



Mölnlycke®



bk  
medical  
a GE Healthcare company

TERUMO



SOLVE  
ON.



VINGMED