

Steun ons

Er valt nog veel werk te doen om de behandeling van alvleesklierkanker (pancreaskanker) te verbeteren. De DPCG ontvangt geen financiering van de overheid of van ziekenhuizen en is dan ook volledig afhankelijk van donaties, subsidies en sponsoring van derden.

Graag willen wij U daarbij om hulp vragen. Uw bijdrage wordt zeer gewaardeerd en goed gebruikt.

Door uw bijdrage kunnen wij op een gestructureerde manier werken aan het verbeteren van de behandeling en daarmee de overlevingskansen van patiënten met alvleesklierkanker.

Ons IBAN-nummer: NL50ABNA0610110551

T.n.v. Stichting DPCG

Wanneer u de DPCG op een andere manier wilt steunen, (bijvoorbeeld met een sponsoractie of fonds/prijs op naam), mail dan voorzitter@dpcg.nl of penningmeester@dpcg.nl

Vragen over wetenschappelijk onderzoek: onderzoek@dpcg.nl

De DPCG heeft een ANBI status.

ANBI staat voor Algemeen Nut Beogende Instelling. Over giften aan een ANBI instelling hoeft geen belasting betaald te worden. Dit betekent dat u een gesponsord bedrag kunt opgeven als aftrekpost bij uw belastingaangifte.

Partner van de DPCG

De DPCG werkt nauw samen met onderstaande patiëntenorganisatie:



LIVING WITH HOPE

Strijd tegen alvleesklierkanker!

De Living With Hope Foundation (LWHF) is opgericht nadat de DPCG, patiënten en hun naasten de noodzaak inzagen van één landelijk patiënten platform dat op strategisch niveau in staat is meerwaarde te leveren aan de grote problematiek rondom alvleesklierkanker.

De bestaande organisaties die zich bezig hielden met alvleesklierkanker (de Lisa Waller Hayes Foundation, Alvleeskliervereniging Nederland en SPKS) hebben zich verenigd in de Living With Hope Foundation (LWHF) om zo de focus op alvleesklierkanker te centraliseren. Een enorme stap in de gezamenlijke strijd tegen alvleesklierkanker en zeer belangrijk voor patiënten, medici, wetenschappers en andere belanghebbenden.

Naast het lotgenotencontact wil LWHF bijdragen aan het vergroten van het inzicht in alvleesklierkanker, de vroegtijdige opsporing en behandeling ervan, de verbetering van de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg, kwaliteit van leven en zelfmanagement en de uitbreiding van wetenschappelijk onderzoek naar alvleesklierkanker of onderzoeksprojecten die in de behoeften voorzien van mensen die direct of indirect getroffen zijn door alvleesklierkanker. LWHF wil dit realiseren door als Partner aanwezig te zijn in alle trajecten en platforms waar we gevraagd en ongevraagd onafhankelijk advies geven vanuit de visie van de patiënt.

LWHF heeft zitting in het bestuur van de DPCG en de Wetenschappelijke Commissie van de DPCG/DICA. Ook is LWHF lid van de NFK (Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties).

Elk jaar sponsort LWHF een aantal onderzoeksbeurzen voor jonge onderzoekers.

www.livingwithhope.nl

Op weg naar een betere behandeling van alvleesklierkanker



www.pancreaskanker.nl

www.dpcg.nl

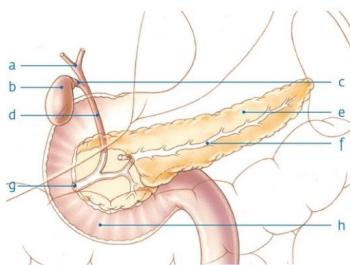
Feiten over alveesklierkanker

De alveesklier (pancreas) is één van de spijsverteringsorganen. Het is een langgerekt orgaan dat onder de maag ligt. De alveesklier maakt verteringssappen (enzymen) die in de darm uitgescheiden worden. Daarnaast geeft de alveesklier hormonen zoals insuline aan de bloedbaan af.

In Nederland ontdekt men bij ruim 2400 patiënten per jaar alveesklierkanker. Roken, overgewicht en alveesklierontsteking zijn risicofactoren voor alveesklierkanker. Deze zijn echter niet altijd aanwezig. Over het precieze ontstaan van alveesklierkanker is helaas nog te weinig bekend.

De behandeling van alveesklierkanker kan bestaan uit een operatie, chemotherapie, bestraling of een combinatie. Alleen een klein deel van patiënten met alveesklierkanker overleeft langer dan 5 jaar. Bij de patiënten die een operatie krijgen, stijgt dit percentage tot 20%. Omdat alveesklierkanker pas laat klachten geeft, kan maar 20% van alle patiënten geopereerd worden.

De DPCG is voortdurend bezig met onderzoek naar nieuwe behandelmogelijkheden, om ook de patiënten die niet geopereerd kunnen worden een goede behandeling te kunnen bieden. Om dit onderzoek te kunnen financieren is de DPCG afhankelijk van subsidies en giften.



(A) galwegen van de lever (B) galblaas (C) afvoerkanaal galblaas (D) grote galbuis (E) alveesklier (F) afvoerkanaal alveesklier (G) papil van Vater (H) twaalfvingerige darm

© 2013 KWF Kankerbestrijding

Dutch Pancreatic Cancer Group (DPCG)

De DPCG (2010) is een landelijke werkgroep van alle specialisten die bij de behandeling van alveesklierkanker betrokken zijn: chirurgen, maag-darm-lever-artsen, medisch oncologen, radiologen, radiotherapeuten, pathologen, diëtisten en verpleegkundig specialisten.

De DPCG wil de behandeling van alveeskiertumoren en alveeskiercysten verbeteren door een combinatie van:

1. Onderzoek
2. Kwaliteitsregistratie
3. Bij- en nascholing

Onderzoek

De DPCG doet landelijk wetenschappelijk onderzoek wat vaak buitengewoon is. Zo worden nieuwe behandelingen en kwaliteit van leven onderzocht en is er een landelijke alveesklierkanker biobank (PancreasParel). Daarnaast is er een online expertpanel voor second opinion. Voor dit expertpanel werkt de DPCG samen met de Living With Hope Foundation (LWHF).

Kwaliteitsregistratie

Binnen de alveesklierkanker kwaliteitsregistratie (DPCA), worden steeds (anoniem) gegevens geregistreerd van alle patiënten die behandeld worden voor alveesklierkanker in Nederland. Deze informatie wordt teruggekoppeld aan de artsen en ziekenhuizen. Op deze manier zorgen we voor een zo goed mogelijke kwaliteit van de zorg.

Bij- en nascholing

De DPCG organiseert congressen waarin de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van alveesklierkanker aan de orde komen.

De DPCG werkt samen met de landelijke patiëntenorganisatie Living With Hope Foundation (LWHF). Leden van LWHF zitten in het bestuur van de DPCG. Zij vertegenwoordigen de visie van de patiënt zo goed mogelijk binnen de DPCG (zie www.livingwithhope.nl).

Onderzoek

Om de behandeling van alveesklierkanker in Nederland, maar ook wereldwijd te verbeteren, doet de DPCG medisch wetenschappelijk onderzoek. Dit is onderzoek naar de oorzaak van alveesklierkanker, maar ook naar nieuwe operatietechnieken, chemotherapie en radiotherapie (bestraling). Daarnaast kijkt de DPCG naar de invloed van deze therapieën op de kwaliteit van leven van patiënten met alveesklierkanker. De opzet en resultaten van deze onderzoeken met alle betrokkenen besproken tijdens werkgroep bijeenkomsten.

Nieuw onderzoek wordt opgezet en uitgevoerd in de deelnemende centra. Binnen de DPCG is afgesproken dat patiënten, wanneer zij dat wensen, verwezen zullen worden naar een ander centrum. Bijvoorbeeld als daar een betere snellere behandeling of interessant onderzoek mogelijk is.

Onze medische specialisten zetten zich kosteloos in voor bovenstaande doelen. Financiële middelen zijn erg belangrijk om dit te kunnen blijven doen. Deze zijn bedoeld om arts-onderzoekers te kunnen aanstellen en voor kosten zoals (verplichte) externe kwaliteitscontroles van de lopende onderzoeken.