

Steun ons

Er valt nog veel werk te verrichten om de behandeling van alveeskliekkanker (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 alveeskliekkanker.

Ons IBAN-nummer: NL50ABNA0610110551

T.n.v. Stichting DPCG

Indien 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.

Partners van de DPCG

De DPCG werkt nauw samen met onderstaande patiëntenorganisaties:



SPKS is in 1995 opgericht onder de naam Stichting DOORGANG. Wij zijn er voor mensen met een vorm van kanker aan het spijsverteringskanaal. SPKS biedt een netwerkorganisatie voor kankerpatiënten, hun partners en voor hun naaste omgeving. Zij brengt deze met elkaar in contact en behartigt hun belangen. Daarnaast geeft SPKS voorlichting en bevordert zij wetenschappelijk onderzoek. Zie: <http://spks.nl/spks/alveesklier>



De alveesklievereniging is een landelijke patiëntenvereniging, die opkomt voor de belangen van patiënten met een aandoening aan de alveesklier. De vereniging voorziet in informatiebehoefte, controleert de kwaliteit van de aangeboden zorg met behulp van een Medische Raad van Advies, en biedt een telefonische hulp- en informatielijn aan voor patiënten en betrokkenen. Zie: www.avkv.nl



LISA WALLER HAYES
FOUNDATION

De Lisa Waller Hayes Foundation biedt een platform met informatie over alveeskliekkanker en inspiratie voor zowel patiënten als hun dierbaren, en zet zich actief in voor de bevordering van wetenschappelijk onderzoek naar alveeskliekkanker. Zie: www.alveeskliekkanker.org

Op weg naar een betere behandeling van alveeskliekkanker



www.pancreaskanker.nl

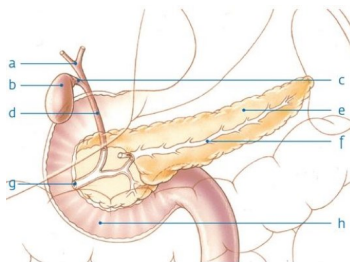
Feiten over alveesklierkanker

De alveesklier (ook wel pancreas genoemd) 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, maar geeft ook hormonen zoals insuline aan de bloedbaan af.

In Nederland wordt per jaar bij ruim 2400 patiënten alveesklierkanker ontdekt. Roken, overgewicht en alveesklierontsteking zijn risicofactoren voor alveesklierkanker, maar ze hoeven niet aanwezig te zijn. Over het exacte ontstaan van alveesklierkanker is helaas nog te weinig bekend.

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

Om ook de patiënten die niet geopereerd kunnen worden een goede behandeling te kunnen bieden is de DPCG voortdurend bezig met onderzoek naar nieuwe behandel-mogelijkheden. 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 verricht landelijk baanbrekend wetenschappelijk onderzoek. Zo worden nieuwe behandelingen onderzocht, is er een landelijke alveesklierkanker biobank (PancreasParel) en een online expertpanel voor second opinion. Voor dit expertpanel werkt de DPCG samen met de Alveeskliervereniging, www.avkv.nl.

Kwaliteitsregistratie

Binnen de alveesklierkanker kwaliteitsregistratie (DPCA) worden continu (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 wordt gezorgd voor een optimale kwaliteit van de zorg.

Bij- en nascholing

De DPCG organiseert congressen waarin de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van alveesklierkanker worden besproken.

Daarnaast heeft de DPCG samen met de Lisa Waller Hayes foundation een website ontwikkeld met informatie voor patiënten en hun naasten over alveesklierkanker (www.alveesklierkanker.org).

Onderzoek

Om de behandeling van alveesklierkanker in Nederland, maar ook wereldwijd te verbeteren, verricht de DPCG medisch wetenschappelijk onderzoek. Dit betreft onderzoek naar de oorzaak van alveesklierkanker, maar ook naar nieuwe operatietechnieken, chemotherapie en radiotherapie (bestraling) en 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, indien zij dat wensen, verwezen zullen worden naar een ander centrum als daar betere of snellere behandeling mogelijk is of er mogelijk een interessant onderzoek voor hen verricht wordt.

Ondanks het feit dat onze medisch specialisten zich kosteloos inzetten voor bovenstaande doelen, zijn financiële middelen van groot belang. Deze zijn bedoeld om arts-onderzoekers te kunnen aanstellen en voor logistieke kosten zoals (verplichte) externe kwaliteitscontroles van de lopende onderzoeken.