

Werkgroepvergadering **woensdag 24 maart 2021**

Tijdstip: Start **18:30** Eind: **20:30**

Locatie: Online via ZOOM

Notulen

1. **Opening** Olivier Busch
Hartelijk welkom (uiteindelijk zijn 100 mensen ingelogd!)
2. **Notulen vorige DPCG werkgroepvergadering** Olivier Busch
Notulen passeren zonder verdere toevoegingen
3. **Mededelingen bestuur**
 - Binnenkort herschrijven beleidsplan waarna bespreken in de werkgroep vergadering.
 - Wetenschappelijke commissie Marc Besselink
Eliäne Vervoordeldonk is als juridisch adviseur aan de wet toegevoegd als opvolger van Marie Jose Blondeau, die zeer bedankt wordt voor haar inbreng. Kwaliteit van invullen DPCA moet beter en acties zullen ondernomen worden. Belangrijk punt in de wetenschappelijke commissie vandaag was het voorkomen dat studies kruisen (m.n. retrospectieve studie voorstellen van heden en verleden) en het gebruik van data uit gerandomiseerde trials – daarvoor moet gelet worden op vooraf goed overleg over eindpunten en timing publicatie.
 - LWH
Wederom een webinar als lotgenotendag op 13 of 20 november 2021
 - Richtlijn update PDAC Geertjan van Tienhoven
Officiële route loopt via de wetenschappelijke verenigingen. 5 RCT's zijn beoordeeld, waarvan 4 gesloten of eerder afgebroken. 2x abstract niet meegenomen. De voorstellen zoals al gestuurd worden besproken inclusief de achterliggende studies.
Er is discussie over een aantal keuzes en welke studies wel/niet meegenomen zijn (m.n. abstracts). Met name bij borderline resectabele tumoren is de rol van neoadjuvante radiochemotherapie versus folfirinox onderwerp, evenals aantal kuren folfirinox als adjuvante therapie na radiochemotherapie. De discussie wordt afgerond met conclusie dat commentaren via de formele route zullen worden beoordeeld door de commissie. Belangrijk is dat het advies ook draagvlak heeft in Nederland.
De voorzitter van de richtlijncommissie (Busch) roept op om wel de richtlijn te gaan volgen en niet lokale richtlijnen te ontwikkelen.
4. **Update Deltaplan** Bernique Tool
Gift uit vermogens fonds ontvangen. Uitwerking wat er voor geleverd moet worden volgt. Activiteiten voor Deltaplan nemen toe waarvoor complimenten aan de DPCG leden en Deltaplan betrokkenen.
5. **Dutch Pancreatic Cancer Project (PACAP)** Simone Augustinus
 - Update PACAP-cohort
Overall zijn er stijgers en dalers, maar het kan in alle centra beter. Hiertoe is onder andere de PACAP stuurgroep opgericht waaruit verbeterinitiatieven komen.
 - Update DPCA
Vektis koppeling wordt gerealiseerd. SKR rapport wordt aan gewerkt.

- Update PROMs

	PACAP cohort*	PROMs**	TWICs**
UMC's			
MST	83%	40%	28%
UMCG	53%	59%	56%
Amsterdam UMC, loc. AMC	52%	71%	67%
RAKU	45%	24%	21%
Radboud UMC	39%	27%	18%
Erasmus MC	18%	100%	82%

- Update PancreasParel

PancreasParel: n = 2130

	Start	No. dec '20	No. mrt '21
UMC's			
<i>Amsterdam UMC, loc. AMC</i>	<i>02-2015</i>	<i>720</i>	<i>755</i>
<i>Erasmus MC</i>	<i>07-2015</i>	<i>452</i>	<i>464</i>
<i>Catharina</i>	<i>12-2016</i>	<i>204</i>	<i>220</i>
<i>LUMC</i>	<i>04-2016</i>	<i>97</i>	<i>110</i>
<i>RAKU: UMCU/ St. Antonius</i>	<i>On hold</i>	<i>40</i>	<i>40</i>
<i>OLVG</i>	<i>08-2017</i>	<i>15</i>	<i>16</i>
<i>Amsterdam UMC, loc. VUmc</i>	<i>11-2017</i>	<i>54</i>	<i>56</i>
<i>Maasstad</i>	<i>11-2017</i>	<i>71</i>	<i>73</i>
<i>MST</i>	<i>01-2018</i>	<i>154</i>	<i>163</i>

<i>Radboud UMC</i>	<i>01-2018</i>	<i>73</i>	<i>81</i>
<i>MUMC</i>	<i>12-2017 (on hold)</i>	<i>20</i>	<i>20</i>
<i>UMCG</i>	<i>09-2018</i>	<i>99</i>	<i>113</i>
<i>Isala</i>	<i>10-2019 (on hold)</i>	<i>19</i>	<i>19</i>

- Update Expertpanel

Thomas Stoop gaat hier mee aan de slag (AMC). Ook Leonard Seelen kan hiervoor benaderd worden (UMCU)

6. **DPCG Preclinical**

Maarten Bijlsma (A'dam UMC)

De Preclinical DPCG heeft tot doel het wetenschappelijk onderzoek naar alvleesklierkanker in Nederland te versterken door samenwerking en coördinatie. Concrete doelen voor de korte termijn zijn het optimaliseren van de translationele infrastructuur, om zo de verzameling en het delen van onderzoeksmaterialen en -gereedschappen te verbeteren.

> 50 deelnemers; 20-30 actieve deelnemers; 4x meetings online gehad met wisselende voorzitters. Voorbeeld van minitumoren uit puncties wordt getoond, evenals cachexia model o.b.v. organoids. Korte termijn plannen: consortium funding aanvragen/EU funding. Wetenschappelijk symposium (live). Via website kan je je aanmelden voor deze werkgroep.

7. **PERSEUS project**

Marjolein Lansbergen (A'dam UMC)

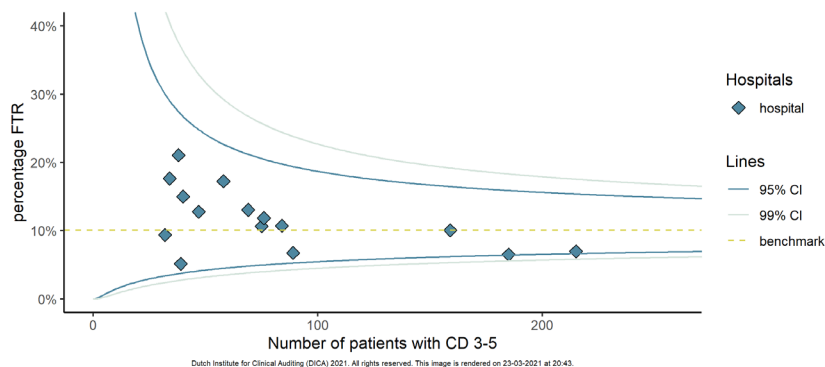
Het PERSEUS project is een deelstudie van het PEGASUS project (WGS gebruiken voor personalized management, inclusief kosten effectiviteit). In het PERSEUS project zal door middel van een discrete choice experiment bepaald worden welke behandelingsuitkomsten bepalen of patiënten hun behandeling als effectief en de moeite waard beschouwen. De studie wordt geaccordeerd.

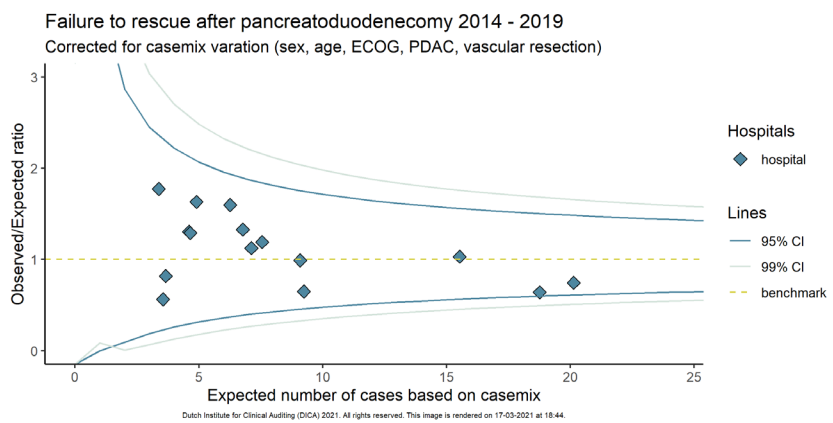
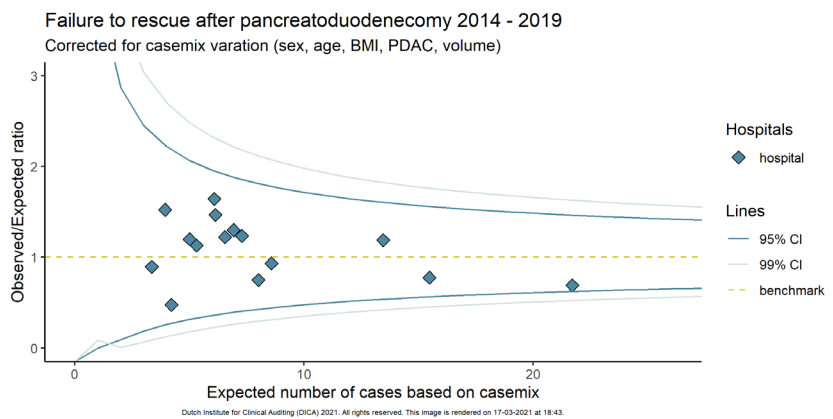
8. **Indicator 'Failure to rescue'?**

Bert Bonsing/Annelie Suurmeijer

Over de jaren heen dalende mortaliteit en verbetering op failure to rescue, met in 2019 slechts 15 patiënten met in-hospital mortaliteit. Gezien het lage aantal "events" is een powerberekening uitgevoerd: er zijn 35 events per ziekenhuis nodig om met 80% power te kunnen detecteren dat een ziekenhuis 1,5x afwijkt van het gemiddelde (10% FTR over alle jaren) heeft op mortaliteit. Er kan met de huidige aantallen dus niet met zekerheid geconcludeerd worden dat er wel of geen sprake is van ziekenhuisvariatie, maar er wordt landelijk wel een grote verbetering over de jaren gezien.

Failure to rescue after pancreatoduodenectomy 2014 - 2019





9. Resultaten PORSCH

Jasmijn Smits/Anne Claire Henry

Gepresenteerd worden de uitkomsten van de PORSCH trial: een landelijke stepped-wedge cluster randomised trial die plaatsvond van jan 2018 – nov 2019. In deze studie wordt de implementatie van een algoritme geëvalueerd dat middels vroege diagnostiek en minimaal-invasieve behandeling van postoperatieve pancreasfistels beoogt de klinische uitkomsten (bloedingen, orgaanfalen en overlijden) van patiënten na pancreasresectie te verbeteren.

Resultaten worden gepresenteerd – beknopt: eerder scannen, slechts iets vaker scannen, gelijk aantal complicaties, en interventies – betere klinische uitkomsten (orgaanfalen en overlijden) door gebruik van het PORSCH algoritme. Artikel bijna klaar en plannen worden gemaakt hoe dit verder te implementeren.

10. REACTiVe trial

Sai-Ping Lau/Van Eijck (Erasmus MC)

REACTiVe Trial: In deze fase II studie onderzoeken we de haalbaarheid van allogene tumor lysaat-dendritische celtherapie in patiënten met gereserceerd pancreas carcinoom. Daarnaast kijken we naar de veiligheid en therapie-geïnduceerde immune responsen.” Zowel preklinische data, als de eerste data van 10 patiënten worden besproken. De studie is in deze groep veilig gebleken en een antitumor effect lijkt aanwezig. Vervolg in REACTIVE 2 studie kan door iedereen in geparticipeerd worden. Links komen op DPCG website.

11. Nationwide practice and yield of EUS-guided acquisition

Rutger Quispel (RDGG)

In deze studie werden toepassing en opbrengst van EUS geleide puncties voorafgaand aan resectie van ductaal adenocarcinoom van het pancreas onderzocht middels analyse van PALGA data 2014-2018.

EUS met weefsel diagnostiek in 42% met spreiding tussen ziekenhuizen; Significante praktijkvariatie in opbrengst van EUS geleide biotering voor resectie; KPI werd niet gehaald in alle centra in NL (ASGE criteria). Best practice niet afhankelijk van soort ziekenhuis of chirurgisch resectie volume, wel met hoger volume aan EUS met punctie (vaker adequaat sample, hogere sensitiviteit voor maligniteit).

12. Lopende DPCG studies

Lopende DPCG studies zijn tijdens de werkgroep vergaderingen via ZOOM niet meer goed aan bod gekomen. Alle onderzoekers wordt verzocht om tijdens de vergadering in juni, middels 1 -2 dias een update van de studies te geven.

13. W.V.T.T.K.

Felicitaties voor geweldige studies die gepresenteerd zijn en de afgelopen jaren verricht zijn via de DPCG !!!