View this email in your browser

21ste DPCG Nieuwsbrief

Mei 2021

Langzaam maar zeker komt Nederland in rustiger vaarwater. Dankzij een stijgende vaccinatiegraad kunnen de restricties geleidelijk worden versoepeld, waardoor wij hopelijk een mooie zomer tegemoet gaan waarin het tienjarig jubileum van de Dutch Pancreatic Cancer Group (DPCG) kan worden gevierd.

In deze 21e editie van de DPCG-nieuwsbrief wordt u geïnformeerd over recente publicaties, de status van onze studies waaronder het voltooien van de ULTRAPANC- en DIPLOMA-inclusies, de ontwikkeling van artificial intelligence algoritmen ter verbetering van de diagnostiek naar pancreastumoren, toegewezen KWF-subsidies, afgeronde promoties en acties voor het Deltaplan Alvleesklierkanker.

Deze nieuwsbrief kunt u ook terugvinden op onze website.

Mededelingen van het bestuur en wetenschappelijke commissie

Overdracht nieuwsbrief

Sinds dit voorjaar wordt de DPCG-nieuwsbrief verzorgd door Thomas Stoop (arts-onderzoeker Amsterdam UMC) nadat Anne Claire Henry deze rol de afgelopen twee jaar met verve heeft vervuld. Via het nieuwe e-mailadres nieuwsbrief@dpcg.nl kunt u updates en suggesties aanmelden voor de eerstvolgende nieuwsbrief.

Werkgroepvergadering – Update prospectieve studies

Tijdens de laatste vergadering(en) zijn de lopende studies niet aanbod gekomen als gevolg

van het grote aantal presentaties over (nieuwe) studies, terwijl dit normaliter steevast op de agenda staat. In de bestuursvergadering is besloten om voor de komende werkgroepvergadering de onderzoekscoördinatoren van de prospectieve DPCG-studies te vragen kort en bondig een update te geven van hun prospectieve studie(s). Gezien het aantal studies dat moet worden besproken, bedraagt de maximale presentatieduur per studie 2 minuten, bij voorkeur ondersteund met 1-2 slides. Aanvullende informatie is inmiddels naar alle onderzoekers verstuurd per mail.

Aanmelden presentaties voor DPCG-vergadering
Indien u in de toekomst graag een presentatie wilt houden tijdens een DPCG-vergadering, neem dan contact op met zowel Bibi Vos (b.vos@dpcg.nl) als Olivier Busch (o.r.busch@amsterdamumc.nl).

Agenda

De congressen staan ook vermeld op de site.

9-12 juni	**European Pancreatic Club** *Deadline abstracts verstreken*	Virtueel
21-22 juni	**Impact congres**	Virtueel
2-5 augustus	**AHPBA** *Deadline abstracts verstreken*	Miami
15-17 september	**E-AHPBA** *Deadline abstracts verstreken*	Virtueel
26-27 oktober	**Pancreas Club Meeting** *Deadline abstracts verstreken*	Washington
3-6 november	**American Pancreatic Association** *Abstract deadline 11 juni*	Miami
19 november	**Pancreasdag** *Contactpersoon: Gitta Pach (gitta.pach@viatris.com)*	Virtueel

30 maart – 2 april	**World Congress IHPBA** *Verdere details volgen*	Melbourne

Deltaplan Alvleesklierkanker

We want you (and you want us!)

Pancre8: 100 kilometer van Vriendschap naar Hoop en terug
Niet alleen de Elfstedentocht heeft een alternatieve route, maar ook de Ringvaart Regatta. Gezien het afgelaste evenement is door ons een alternatieve route gemaakt: ***van Vriendschap naar Hoop en terug***.

Op **vrijdag 20 augustus 2021** trappen de roeiers af bij molen 'de Vriendschap' in Weesp en roeien vervolgens via Muiden naar molen 'de Hoop' in Loenen aan de Vecht en weer terug.

De trainingen zijn in volle gang! Er is vier keer gezamenlijk in de boot getraind door onze multidisciplinaire, landelijke roeigroep. Daarnaast wordt wekelijks individueel hard getraind op de ergometer. De teller van de geldinzameling staat nu op **€5.964**.

Kortom, de roeitocht van 100 kilometer gaat door! Kent u nog een bedrijf dat is geïnteresseerd om ons te sponsoren? Of wilt u helpen dit evenement tot een nog groter succes te maken? Neem dan contact op met s.augustinus@amsterdamumc.nl.

Deltatour
Meer geld is cruciaal om in actie te komen tegen alvleesklierkanker!

Naast het prachtige roei-initiatief heeft een aantal onderzoekers (Anne Claire Henry,

Deesje Doppenberg, Frederique Vissers, Iris van Goor, Maarten Korrel, Lynn Nooijen, Nine de Graaf, Simone Augustinus, Thomas Stoop en Ward van Bodegraven) de **Deltatour** georganiseerd; een wielertocht van 200 kilometer langs de Deltawerken om geld op te halen voor het Deltaplan Alvleesklierkanker (**5 juni 2021**). Een lange rit met ongetwijfeld veel tegenwind, maar er kan nooit zoveel tegenzitten als het geval is bij alvleesklierkankerpatiënten.

Wij streven naar een bedrag van **€10.000,-**. Wilt u dit initiatief steunen, dan kunt u via deze link doneren en/of dit bericht doorsturen naar familie, vrienden en collegae. Alvast hartelijk dank!

Deltaplan Challenge Ameland

Zaterdag 30 oktober 2021 wandelt, fietst of hardloopt u samen met ons de **Deltaplan Challenge Ameland***! Wij dagen u uit een rondje Ameland van 25 of 50 km (hard) te lopen of fietsen waarbij wij het gezamenlijke doel nastreven: zoveel mogelijk fondsen te werven voor het Deltaplan Alvleesklierkanker.

Deltaplan Alvleesklierkanker organiseert deze bijzondere dag die niet enkel en alleen in het teken staat van uitdaging maar ook van verbinding. Een mooie dag om collega's of naasten nog beter te leren kennen, samen te zwoegen en ons in te zetten voor Deltaplan Alvleesklierkanker: om baanbrekend wetenschappelijk onderzoek versnellen, de beste behandeling voor iedereen beschikbaar te maken én een optimale kwaliteit van leven voor patiënten te realiseren.

Aarzel niet en trommel uw collega's, naasten en iedereen op waarmee u deze fantastische beleving wilt delen. Wilt u verzekerd zijn van één van de 200 deelnameplaatsen? Klik dan op de knop **'start actie' op de** website om u aan te melden!

* De Deltaplan Challenge Ameland wordt strikt volgens de richtlijnen omtrent COVID-19 van het RIVM georganiseerd. Aanmelden is onder voorbehoud van de op dat moment geldende situatie.

Living With Hope

Lotgenotencontactdag 13 november 2021

Op zaterdag 13 november 2021 organiseert Living with Hope opnieuw een lotgenotencontactdag. Net als vorig jaar zal dit een gebeuren in de vorm van een webinar. Verschillende sprekers van DPCG-centra werken mee aan dit twee uur durende webinar.

Nadere berichten over de organisatie en inschrijving komen deze zomer op de site van Livingwithhope.nl. Voor een sfeerbeeld kun je op de site kijken naar een verslag van de lotgenotendag van november 2020.

Beurzen

Ook dit jaar stelt Living with Hope drie onderzoeksbeurzen beschikbaar van elk € 5.000. Degenen die hiervoor interesse hebben kunnen op de site de aanmeldprocedure vinden of informatie vragen bij Martijn Stommel die dit coördineert.

Informatiemateriaal

Wij horen nog (te) vaak van patiënten dat deze bij toeval Living with Hope en het Deltaplan ontdekken. Het zou goed zijn als iedereen in de spreekkamer patiënten op bestaan van beiden wijst. Wij hebben goede folders (net als Deltaplan) die zijn op te vragen bij secretariaat@livingwithhope.nl. Ook voor ander vragen kan men hier terecht.

LIVING WITH HOPE
Stop alvleesklierkanker

Grants

Recent heeft KWF subsidies toegekend aan de PREOPANC-3-trial (o.l.v. Kiki Janssen & Bas Groot Koerkamp) en de PANCOSAR-studie (o.l.v. Deesje Doppenberg & Anna Bruynzeel). Van harte gefeliciteerd met deze fantastische prestatie!

De KWF-subsidieaanvraag voor het PREOPANC-4-project is op advies van KWF heringediend nadat de aanvraag was afgewezen, ondanks positieve kritieken. Later dit jaar volgt de uitslag.

Artificial intelligence

Bij de diagnose en behandeling van het pancreascarcinoom is radiologische beeldvorming essentieel. Het bepalen van de aanwezigheid en uitgebreidheid van de tumor is echter

complex en vereist specifieke expertise. Bovendien is het door de introductie van neoadjuvante therapie lastig om de chirurgische resectabiliteit van de tumor te bepalen na neoadjuvante therapie. Artificiële Intelligentie (AI) kan hier een uitkomst bieden. Via AI-applicaties kan de accuratesse van radiologische beeldvorming worden verbeterd en kunnen tumoren in een vroeg stadium worden opgespoord. Hoewel eerste resultaten van AI-applicaties veelbelovend zijn, heeft een brede acceptatie in de klinische praktijk tot op heden nog niet plaatsgevonden.

Om de huidige beperkingen te overwinnen, is een samenwerking opgestart tussen de Technische Universiteit Eindhoven (TU/e), Philips Research en Experience Design en het Catharina Ziekenhuis Eindhoven. Deze samenwerking valt onder het Eindhoven MedTech Innovation Center (e/MTIC), een innovatief ecosysteem dat erop gericht is om innovaties in de gezondheidszorg te versnellen, met maximale waarde voor de patiënt.

Binnen deze samenwerking ontwikkelen en valideren wij AI-algoritmen voor de detectie van pancreastumoren, de resectabiliteit en beoordeling van de behandelrespons na neoadjuvante therapie. Wij kijken hierbij ook naar de optimale samenwerking tussen arts en AI, en hoe met 3D visualisatietechnieken het plannen van complexe oncologische chirurgie kan worden ondersteund.

Het doel van de projecten binnen deze samenwerking is AI-algoritmen op een goede manier implementeren in de klinische praktijk, om enerzijds pancreastumoren vroeger te detecteren en anderzijds patiënten beter te selecteren voor een gepaste behandeling.

Coördinerend onderzoeker: Mark Ramaekers, mark.ramaekers@catharinaziekenhuis.nl

Hoofdonderzoeker: Misha Luyer, misha.luyer@catharinaziekenhuis.nl

Even voorstellen: nieuwe onderzoekers

Leonoor Wismans is per mei 2020 gestart als onderzoeker in het Erasmus MC. Gedurende haar bachelor is zij nauw betrokken geweest bij meerdere onderzoeken, waarna zij is gestart met haar promotietraject, alvorens het afronden van de master Geneeskunde. Haar promotietraject richt zich op de rol van radiotherapie bij aandoeningen van het pancreas. Zij is onder andere betrokken bij het opzetten en uitvoeren van de FIBROPANC- en MEPANC-studie.

Contact: l.wismans@erasmusmc.nl I tel: 06 11389534

Hassana el Haddaoui is per januari 2021 gestart als arts-onderzoeker bij de HPB-chirurgie in het Erasmus MC. Zij zal zich onder andere richten op de toepassing van '*necrosis imaging*'-technieken bij pancreascarcinomen. Tevens is zij, samen met collega onderzoeker Leonoor Wismans, projectleider van de MEPANC-trial en projectleider van het Ampligen Named Patient Program. Hiervoor is zij betrokken geweest bij wetenschappelijk onderzoek bij de hoofd-hals chirurgie en was zij met veel plezier werkzaam als ANIOS bij de Heelkunde in het Erasmus MC.

Contact: h.elhaddaoui@erasmusmc.nl I tel: 06-81369192

Tess van Ramshorst is per 1 maart 2021 gestart als arts-onderzoeker bij de HPB-chirurgie. Na een start van twee maanden in het Amsterdam UMC zit Tess momenteel in Brescia (Italië) voor de komende 1.5-2 jaar. Tess' promotieonderzoek richt zich op minimaal invasieve pancreaschirurgie, in het bijzonder de robotchirurgie. Hiervoor zal zij de DIPLOMA-III-trial opzetten en coördineren; een onderzoek naar laparoscopische versus robotische pancreasstaartresecties. Tevens zal zij de registratie van het European Consortium on Minimally Invasive Pancreatic Surgery (E-MIPS) coördineren.

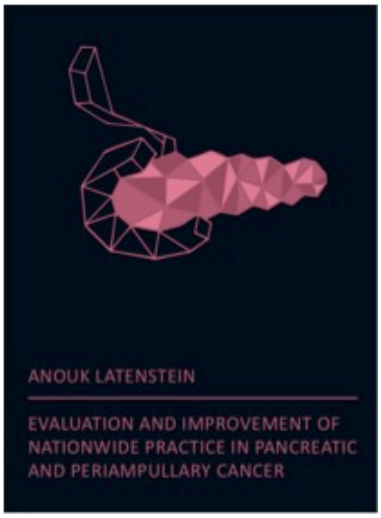
Contact: t.vanramshorst@amsterdamumc.nl I tel: 06-114 727 03

Anouk Emmen zal per 1 juni 2021 van start gaan als arts-onderzoeker in het Amsterdam UMC bij de HPB-chirurgie. Hiervoor heeft zij ervaring opgedaan als ANIOS Chirurgie in het

Amsterdam UMC en later in het RKZ (Beverwijk). Nu is zij klaar voor de volgende stap als arts-onderzoeker, waarbij zij zich zal richten op minimaal invasieve pancreaschirurgie.

Contact: a.emmen@amsterdamumc.nl I tel: 06-121 402 98

DPCG promoties



Anouk Latenstein heeft 5 maart jl. met verve haar proefschrift verdedigd, getiteld '***Evaluation and improvement of nationwide practice in pancreatic and periampullary cancer'***. Felicities voor Anouk en haar promotieteam.

Eva Versteijne heeft woensdag 26 mei jl. met glans haar proefschrift verdedigd, getiteld ***'Emerging insights on neoadjuvant chemoradiotherapy in pancreatic cancer'.*** Een prachtig proefschrift met de PREOPANC-1-trial als absoluut hoogtepunt. Felicitaties voor Eva en haar promotieteam.

Cancer Center Amsterdam

Graag zouden wij uw aandacht willen vragen voor het Cancer Center Amsterdam (CCA);

een (inter)nationaal vooraanstaand centrum op het gebied van kankerbehandeling en -onderzoek.

Wilt u maandelijks op de hoogte worden gebracht van onder andere interessante onderzoeksprojecten, toonaangevende publicaties en evenementen, dan kunt u zich hier inschrijven voor de CCA nieuwsbrief.

Nieuwe studie: PANDORA-2

Ontwikkeling en implementatie van supportive care interventies ter verbetering van kwaliteit van leven bij patiënten met pancreas neuro-endocriene tumoren (pNET)

Achtergrond: Bij PANDORA-1 (2016) werden patiënten met een kleine NF-pNET op de lange termijn gevolgd door middel van een intensief follow-up protocol conform de richtlijn van de European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS). De eerste resultaten van deze studie liet naar verwachting geen tumorgroei zien bij 89% van de patiënten. Echter, was de adherentie aan het protocol suboptimaal en ervaarde deze patiëntengroep een slechtere kwaliteit van leven dan de referentiegroep. Reflecterend op de eerste uitkomsten van PANDORA-1 bleek dat het intensieve follow-up protocol was geschreven vanuit de gedachte dat geen enkele patiënt een negatieve uitkomst mocht hebben vanwege het primair achterwege laten van een operatie. Daarbij was destijds geen aandacht besteedt aan de impact van follow-up voor de patiënt en zijn/haar naasten. Hoe deze impact verklaard kan worden en wat de behoeften zijn van de patiënt in het follow-up proces is nog onduidelijk.

Doelen: (1) Het ontwikkelen en implementeren van een supportive care interventie om de kwaliteit van leven van patiënten met een pNET te verbeteren. (2) Het vereenvoudigen van het huidige follow-up protocol door minder frequente beeldvorming met behoud van de uitstekende tumorcontrole en daardoor een bijdrage aan zinnige zorg principes, aan mogelijk betere kwaliteit van leven uitkomsten en betere protocoladherentie.

Design: Patiënten zullen in twee fases worden geïncludeerd. In de eerste fase (2021-2022) zullen patiënten die deelnemen aan PANDORA-2 enkel een aangepast follow-up protocol krijgen. Met dit nieuwe protocol worden het aantal controlemomenten gehalveerd ten opzichte van het oude protocol. In de tweede fase (2023-2024) zullen patiënten naast de aangepaste follow-up protocol ook een supportive care interventie aangeboden krijgen, ontworpen om patiënten optimale ondersteuning te bieden gedurende het follow-up

proces. Verder zullen patiënten na diagnose, net als bij PANDORA-1, 10 jaar lang worden gevolgd en zal aan hen worden gevraagd rond elk controlemoment drie kwaliteit van leven vragenlijsten in te vullen (±30 min). Op deze manier wordt het effect van minder frequente beeldvorming vergeleken met het oude intensieve protocol, alsook het effect van een supportive care interventie op de kwaliteit van leven.

Status: Voorbereiding

Coördinerend onderzoeker: Jeffrey Chen, j.w.chen@amsterdamumc.nl

Hoofdonderzoeker: Els Nieveen van Dijkum, e.j.nieveenvandijkum@amsterdamumc.nl

---

Nieuwe studie: PORSCH-trial side study

Defining host phenotypes to predict outcome in patients with pancreatic cancer.

Achtergrond: Huidige prognostische modellen voor patiënten met pancreascarcinomen zijn grotendeels gebaseerd op tumorkarakteristieken. Onderzoek voor ander soort carcinomen benadrukt intussen ook de invloed van patiënt-gerelateerde factoren, in het bijzonder body composition gemeten middels analyse ter hoogte van L3 op CT-scans, op behandelrespons en overleving.

Doel: Het doel van de studie is het definiëren van een prognostische host fenotype gebaseerd op body composition analyses op pre-operatieve CT-Abdomen-scans voor patiënten die pancreaschirurgie ondergaan. Op basis van het prognostische model kunnen patiënten nog specifieker worden gecounseld over het te verwachten postoperatieve beloop na pancreaschirurgie.

Design: Alle pre-operatieve CT-scans van patiënten die deel uitmaakten van de PORSCH-studie worden verzameld en met behulp van een Deep-Learning systeem van Maastricht University geanalyseerd. Deze patiëntpopulatie is bijzonder waardevol door de gestandaardiseerde postoperatieve zorg. De uitkomsten van de body composition analyses worden vervolgens gecorreleerd aan postoperatieve morbiditeit en mortaliteit.

Status: Opvragen van alle pre-operatieve CT-scans van PORSCH-patiënten.

Coördinerend onderzoeker: Drs. Nicole Hildebrand, nicole.hildebrand@mumc.nl

Hoofdonderzoeker: Prof. S.W.M. Olde Damink, steven.oldedamink@maastrichtuniversity.nl

---

Update lopende studie: PACAP

Van goed.. naar beter!

De PACAP-stuurgroep is opgericht om landelijk en multidisciplinair beslissingen te kunnen maken over PACAP. Het speerpunt na de eerste vergadering was de koppeling van de DPCA en de NKR. Hier is concreet vervolg aan gegeven. De koppeling wordt momenteel in gang gezet! Tevens zijn de inclusiecijfers beter inzichtelijk geworden.

Tijdens de tweede vergadering heeft de stuurgroep als doel gesteld om voor alle centra die hiertoe bereid zijn, een optimalisatieplan voor PACAP op te stellen. Dat wil zeggen dat voor ieder centrum een individueel optimalisatieplan (1 A4'tje) wordt opgesteld met concrete doelen. CZE, MUMC+ Radboud UMC, RAKU en UMCG hebben inmiddels al een dergelijk optimalisatieplan opgesteld.

Wilt u meebeslissen in de PACAP-stuurgroep? Of is uw centrum geïnteresseerd om, samen met ons, een optimalisatieplan te maken? Neem contact op: s.augustinus@amsterdamumc.nl.

Update lopende studie: REACtiVE trial

Autologous Dendritic Cells Loaded with Allogenic Tumor Lysate for Surgically Resected Pancreatic Cancer Patients (REACtiVe Trial)

Achtergrond: Het pancreascarcinoom kent een slechte prognose. Een van de verklaringen hiervoor is de lage immunogeniteit van de tumor, met een slechte infiltratie van T-lymfocyten. Dendritische cellen zijn antigeen presenterende cellen, die hun antigenen presenteren aan T-cellen, waarna de CD8+ T-cellen hun cytotoxische functie kunnen uitoefenen en kankercellen kunnen doden. Behandeling van patiënten met hun eigen dendritische cellen, beladen met een tumor antigen, kan het immuunsysteem versterken en de T-cel respons tegen de tumorcellen aanwakkeren.

Doel: Het primaire doel is het onderzoeken van de haalbaarheid. Secundaire uitkomsten

zijn de veiligheid en de geïnduceerde immuunrespons door de therapie.

Inclusiecriteria:
- Chirurgisch gereseceerde alvleesklierkanker;
- Standaard behandeling doorlopen;
- Inclusie binnen 6 maanden na afronding van de standaard behandeling;
- Leeftijd >18 jaar;
- CT-thorax/abdomen zonder aanwijzingen van ziekte.

Exclusiecriteria:
- Eerdere behandeling met immunotherapie;
- Chronische gebruik van steroïden;
- Andere maligniteiten;
- Schaaldierallergie.

Design: Open label, single center, fase II studie.

Status: 20/26 patiënten zijn geïncludeerd

Coördinerend onderzoeker: Freek van 't Land, f.vantland@erasmusmc.nl

Hoofdonderzoeker: Prof. Dr. Casper van Eijck, c.vaneijck@erasmusmc.nl

---

Update lopende studie: FIBROPANC

Achtergrond: Postoperatief pancreasfistel (POPF) blijft een gevaarlijke complicatie na pancreatoduodenectomie met hoge morbiditeit gepaard gaat en zelfs overlijden tot gevolg kan hebben. Tot op heden zijn geen interventies mogelijk om het risico op POPF te verlagen. Bij patiënten met pancreascarcinoom is gebleken dat POPF minder vaak optreedt wanneer de pancreas vóór de operatie wordt bestraald, mogelijk vanwege het verharden van pancreastextuur. Echter hebben patiënten met een hoog risico op lekkage hebben vaak een tumor in de peri-ampullaire regio. Deze studie onderzoekt of hoe veilig en werkzaam eenmalige gerichte bestraling van 4 cm ter plaatse van de beoogde anastomose is bij patiënten met een hoog risico op POPF.

Doel: Het primaire doel is de veiligheid en werkzaamheid van eenmalige gerichte bestraling voor de pancreatoduodenectomie te onderzoeken. De tweede onderzoeksvraag is of bestraling de kans op pancreaslekkage kan verlagen in hoogrisico patiënten die een

pancreatoduodenectomie ondergaan?

Design: Single-arm fase II trial.

Status: METC goedgekeurd, 6 van de 33 patiënten geïncludeerd.

Coördinerend onderzoekers:

Annelie Suurmeijer, j.a.suurmeijer@amsterdamumc.nl

Leonoor Wismans, l.wismans@erasmusmc.nl

Hoofdonderzoekers:

Casper van Eijck, c.vaneijck@amsterdamumc.nl

Marc Besselink, m.g.besselink@amsterdamumc.nl

DPCG publicaties

1. Brada LJH, Walma MS, van Dam RM, et al. The treatment and survival of elderly patients with locally advanced pancreatic cancer: a post-hoc analysis of a multicenter registry. *Pancreatology* 2021; **21**(1): 163-9.
2. Walma MS, Rombouts SJ, Brada LJH, et al. Radiofrequency ablation and chemotherapy versus chemotherapy alone for locally advanced pancreatic cancer (PELICAN): study protocol for a randomized controlled trial. *Trials* 2021; **22**(1): 313.
3. Janssen QP, van Dam JL, Bonsing BA, et al. Total neoadjuvant FOLFIRINOX versus neoadjuvant gemcitabine-based chemoradiotherapy and adjuvant gemcitabine for resectable and borderline resectable pancreatic cancer (PREOPANC-2 trial): study protocol for a nationwide randomized controlled trial. *BMC Cancer* 2021; **21**(1): 300.
4. Groen JV, Stommel MWJ, Sarasqueta AF, et al. Surgical management and

pathological assessment of pancreatoduodenectomy with venous resection: an international survey among surgeons and pathologists. *HPB (Oxford)* 2021; **23**(1): 80-9.

5. De Jong EJM, Geurts SME, Van der Geest LG, et al. A population-based study on incidence, treatment, and survival in ampullary cancer in the Netherlands. *Eur J Surg Oncol* 2021; doi. 10.1016/j.esjo.2021.02.028.
6. Van Roessel S, Soer EC, Daamen LA, et al. Preoperative misdiagnosis of pancreatic and periampullary cancer in patients undergoing pancreatoduodenectomy: a multicenter retrospective cohort study. *Eur J Surg Oncol* 2021; doi. 10.1016/j.esjo.2021.03.228.
7. Axial slicing versus bivalving in the pathological examination of pancreatoduodenectomy specimens (APOLLO): a multicenter randomized controlled trial. *HPB (Oxford)* 2021; doi. 10.1016/j.hpb.2021.01.005.
8. Latenstein AEJ, Mackay TM, van der Geest LGM, et al. Effect of centralization and regionalization of pancreatic surgery on resection rates and survival. *Br J Surg* 2021; doi. 10.1093/bjs/znaa146.
9. Long-term quality of life and exocrine and endocrine insufficiency after pancreatic surgery: a multicenter, cross-sectional study. *HPB (Oxford)* 2021; doi. 10.1016/j.hpb.2021.04.021.
10. Zwart MJW, Jones LR, Balduzzi A, et al. Added value of 3D-vision during robotic pancreatoduodenectomy anastomoses in biotissue (LAEBOT 3D2D): a randomized controlled cross-over trial.
11. Zwart MJW, Nota CLM, de Rooij T, et al. Outcomes of a multicenter training program in robotic pancreatoduodenectomy (LAELAPS-3). *Ann Surg* 2021; doi. 10.1097/SLA.0000000000004784.
12. Strijker M, van Veldhuisen, van der Geest LG, et al. Readily available biomarkers predict poor survival in metastatic pancreatic cancer. *Biomarkers* 2021; **26**(4): 325-34.

Update: registraties

PACAP: prospectief cohort pancreas- en periampullair carcinoom

DPCA

Contactpersoon: Annelie Suurmeijer

PACAP-PROM's

Contactpersoon: Simone Augustinus

Huidige inclusie: 1658

PancreasParel

Contactpersoon: Annelie Suurmeijer

Huidige inclusie: 1940

Expertpanel

Contactpersoon: Leonard Seelen & Thomas Stoop

Huidige inclusie PELICAN: 490

Huidige inclusie DPCG: 505 waarvan 490 PELICAN

LAPC Registry: prospectief cohort LAPC

Contactpersoon: Leonard Seelen & Lilly Brada

Huidige inclusie: 964

PACYFIC: prospectief cohort pancreascysten

Contactpersoon: Iris Levink

Huidige inclusie: 1946 / 5000 (39%) in 42 centra

PANDORA: prospectieve registratie kleine pNET

Contactpersoon: Jeffrey Chen

Huidige inclusie: 101

Update: gerandomiseerde studies

PELICAN: inductie chemotherapie en RFA

Contactpersoon: Leonard Seelen & Lilly Brada.

Huidige inclusie: 171 / 228 (75%).

EXPECT-2

Contactpersoon: Frederike Dijk & Lilly Brada.

Huidige status: inclusies bezig.

SPHINX: biliaire stentplaatsing met of zonder papillotomie

Contactpersoon: Myrte Gorris.

Huidige inclusie: 203 / 518 (34%).

PREOPANC-2: neoadjuvant FOLFIRINOX vs. neoadjuvante chemoradiotherapie met adjuvante gemcitabine

Contactpersoon: Kiki Janssen & Coen van Dam (preopanc2.coordinator@erasmusmc.nl).
Huidige inclusie: compleet.

PREOPANC-3: perioperatief vs. adjuvant mFOLFIRINOX voor RPC
Contactpersoon: Kiki Janssen & Coen van Dam (preopanc2.coordinator@erasmusmc.nl).
Huidige inclusie: KWF-subsidie toegekend – protocol ingediend bij METC.

PORSCH trial: stepped wedge implementatie best practice algoritme na pancreasresectie
Contactpersoon: Anne Claire Henry.
Huidige status: manuscript voltooid.

PACAP-1 trial: stepped wedge implementatie best-practices in pancreaskanker
Contactpersoon: Simone Augustinus
Huidige status: implementatie best practices afgerond. NB. Wachten op data (primaire uitkomstmaat 1- jaarsoverleving, dus uitkomsten niet beschikbaar voor juli 2021).

DIPLOMA trial: minimaal invasieve versus open pancreasstaartresecties voor PDAC
Contactpersoon: Frederique Vissers
Huidige status: inclusie voltooid.

DIPLOMA-2 trial: minimaal invasieve versus open pancreatoduodenectomie
Contactpersoon: Nine de Graaf.
Huidige status: METC-indiening.

RADAR-PANC: gestandaardiseerde follow up na pancreasresectie
Contactpersoon: Lois Daamen & Iris van Goor.
Huidige status: inclusie 4/2020. NB. Indiening lokale uitvoerbaarheid in deelnemende DPCG-centra.

ARCADE: aanvullende SBRT bij een geïsoleerd lokaal recidief PDAC
Contactpersoon: Iris van Goor & Lois Daamen.
Huidige status: start inclusie.

PANCOSAR: toepassing van stereotactische ablatieve radiotherapie bij patiënten met pancreascarcinoom
Contactpersoon: Deesje Doppenberg.
Huidige status: inclusie 4/98. NB. inclusies open in Amsterdam UMC, aanvraag loopt in

ErasmusMC en RAKU. KWF-subsidie toegekend.

REMBRANDT trial: pancreatoduodenectomie met Braunse anastomose ter reductie van DGE en POPF.
Contactpersoon: Jana Hopstaken.
Huidige status: voorbereidende fase.

TIMEPAN: timing van chemotherapie bij asymptomatisch gemetastaseerd pancreascarcinoom
Contactpersoon: Simone Augustinus.
Huidige status: inclusie open in Amsterdam UMC, aanvraag loopt in overige centra.

Update: overige projecten

PANODE: lymfeklier betrokkenheid pancreaschirurgie
Contactpersoon: Annelie Suurmeijer & Bobby Pranger.
Huidige status: analyses.

SPACIOUS: genomische classificatie ductaal adenocarcinoom gecorreleerd met klinische uitkomsten
Contactpersoon: Frederike Dijk & Elke van Beek.
Huidige status: analyse validatieset (135) en periampullaire tumoren (70) vergevorderd.

PROPAN: gedeelde besluitvorming profylactische totale pancreatectomie
Contactpersoon: Simone Augustinus.
Huidige status: patiënten aanmelden via s.augustinus@amsterdamumc.nl.

ULTRAPANC: intra-operatieve echo vasculaire betrokkenheid en resectabiliteit BRPC / LAPC.
Contactpersoon: Nynke Michiels
Huidige status: inclusie voltooid.

PREOPANC-4: implementatie van optimale multidisciplinaire management en resectie van LAPC in Nederland
Contactpersoon: Thomas Stoop.
Huidige status: voorbereidende fase - trainingsprogramma gestart. KWF-subsidieaanvraag heringediend.

iKnowIt: predictieve biomarkers respons op FOLFIRINOX

Contactpersoon: Fleur van der Sijde.

Huidige status: inclusies compleet, analyses biomarkers en schrijven eerste manuscripten.

PANDIGIPET: rol digitale PET CT bij stadiëring en herstadiëring

Contactpersoon: Gijs Patijn.

Huidige inclusie: 39 (Isala & LUMC).

APPEL5+: kunstmatige alvleesklier voor patiënten na totale pancreatectomie

Contactpersoon: Charlotte van Veldhuisen & Anouk Latenstein.

Huidige status: afgerond, analyses.

PANCAKE: validatie predictieve biomarkers chemotherapierespons

Contactpersoon: Fleur van der Sijde.

Huidige status: goedkeuring METC ErasmusMC; start inclusie; lokale goedkeuring overige centra volgt.

PANDORA-2: ontwikkeling en implementatie van supportive care interventies ter verbetering QoL bij pNET

Contactpersoon: Jeffrey Chen.

Huidige status: voorbereiding.

LIDOPAN: intraveneus lidocaïne bij pijnlijk pancreascarcinoom of chronische pancreatitis

Contactpersoon: Simone Augustinus & Charlotte van Veldhuisen.

Huidige status: inclusies open in Amsterdam UMC (locatie VUmc en AMC) en Rijnstate, aanvraag loopt in LUMC en MUMC+.

Johnson & Johnson
Mylan
KWF KANKER BESTRIJDING
IPSEN Innovation for patient care
NYCOMED
NOVARTIS
LIVING WITH HOPE
Stop alvleesklierkanker

Copyright © 2021 Dutch Pancreatic Cancer Group All rights reserved.

Aanmelden voor bijeenkomsten en andere activiteiten van de DPCG:
Stuur een mail met daarin uw naam, specialisme en postadres naar
nieuwedeelnemer@dpcg.nl

Kopij voor de volgende nieuwsbrief graag aanleveren via nieuwsbrief@dpcg.nl

Want to change how you receive these emails?
You can update your preferences or unsubscribe from this list.

This email was sent to t.f.stoop@amsterdamumc.nl
why did I get this? unsubscribe from this list update subscription preferences
DPCG · PObox 85500 · Internal mail G04.228 · Utrecht, Ut 3508GA · Netherlands

mailchimp