View this email in your browser

22ste DPCG Nieuwsbrief

September 2021

Gefeliciteerd met 10 jaar DPCG !

Wat een geweldige prestatie hebben wij allen bij de DPCG de afgelopen 10 jaar geleverd! Dit is een mooi voorbeeld van Nederlandse samenwerking waarin zichtbaar is waar een klein land groot in kan zijn. Doordat alle verschillende disciplines en vooral ook de verschillende centra hebben samengewerkt, is het gelukt om deze organisatie op te laten bloeien tot een werkgroep die daadwerkelijk kwaliteitsverbetering voor patiënten met pancreaskanker heeft bewerkstelligd. Via de DPCG heeft er een duidelijke verschuiving plaats gevonden van een 'ik-gevoel' naar een 'wij-gevoel'. Hierdoor heeft de stelling 'Wie kan delen kan ook vermenigvuldigen' ons de afgelopen 10 jaar veel gebracht.

Mede door registratie en auditing is onze zorg landelijk beter in kaart gebracht en is er een database ontstaan waar hoogwaardig onderzoek mee wordt gedaan. De professionalisering die de wetenschappelijke commissie heeft doorgemaakt, zorgt voor kwalitatief goed retrospectief onderzoek en de prospectieve studies, inclusief vele RCT's, die de werkgroep gepasseerd hebben lijken onuitputtelijk. Veel van dit onderzoek is onder auspiciën van de DPCG inmiddels gepubliceerd (165 PubMed hits) wat ons niet alleen in Nederland maar ook internationaal een zeer erkende, wetenschappelijke positie heeft opgeleverd. Als voorzitter ben ik niet alleen trots op wat er al bereikt is, maar ook overtuigd dat de toekomst van de DPCG er geweldig uitziet. Zeker nu door het recent tot stand gekomen 'Deltaplan Alvleesklierkanker' de financiering van alle activiteiten gewaarborgd lijkt.

Graag wil het bestuur dit 10-jarige lustrum feestelijk vieren. Helaas is dit nu vanwege de COVID-19-maatregelen nog niet mogelijk geweest. Hopelijk lukt het ons toch nog om dit jaar bij elkaar te komen om dit heugelijke feit gezamenlijk te vieren.

Alle deelnemers van de DPCG worden ontzettend bedankt voor al hun inzet.

- Olivier Busch, voorzitter DPCG -

Deze nieuwsbrief kunt u ook terugvinden op de site.

Mededelingen van het bestuur en wetenschappelijke commissie

Overdracht nieuwsbrief

Via het e-mailadres nieuwsbrief@dpcg.nl kunt u updates en suggesties aanmelden voor de eerstvolgende nieuwsbrief.

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.

3-6 november 2021	American Pancreatic Association *Deadline abstracts verstreken*	Miami
11-12 november 2021	Pancreas Club Meeting 2021 *Deadline abstracts verstreken*	Washington (virtueel)
3 december 2021	Pancreasdag 2021 *Gitta Pach (gitta.pach@viatris.com)*	
2-6 februari 2022	ALPPS 2022 *Deadline abstract 29 oktober*	
10-11 februari 2022	5D Multidisciplinair Gastro-intestinaal	Ermelo

	Oncologie Congres	
16-17 maart 2022	NVGE Digestive Disease Days Voorjaar	
30 maart – 2 april 2022	World Congress IHPBA 2022 *Deadline abstracts verstreken*	New York
21-24 mei 2022	European Society of Endocrinology (ESE)	Milaan
22-24 mei 2022	American Association of Endocrine Surgeons	Cleveland

DPCG Pancreasdag

Ook dit jaar organiseren we weer een Pancreasdag. De Pancreasdag wordt gehouden op **3 december**. Noteer daarom 3 december alvast in uw agenda (12.00 – 17.00 uur). Dit jaar zal de Pancreasdag gehouden worden op locatie.

Meer informatie, evenals het programma kunt u op een **later moment downloaden** op de pagina op onze website. Het programma is ook interessant voor andere specialismen die zich bezighouden met pancreas-gerelateerde zorg. Daarom het vriendelijke verzoek dit bericht binnen uw ziekenhuis door te sturen.

Webinars exocriene pancreasinsufficiëntie

Aankondiging

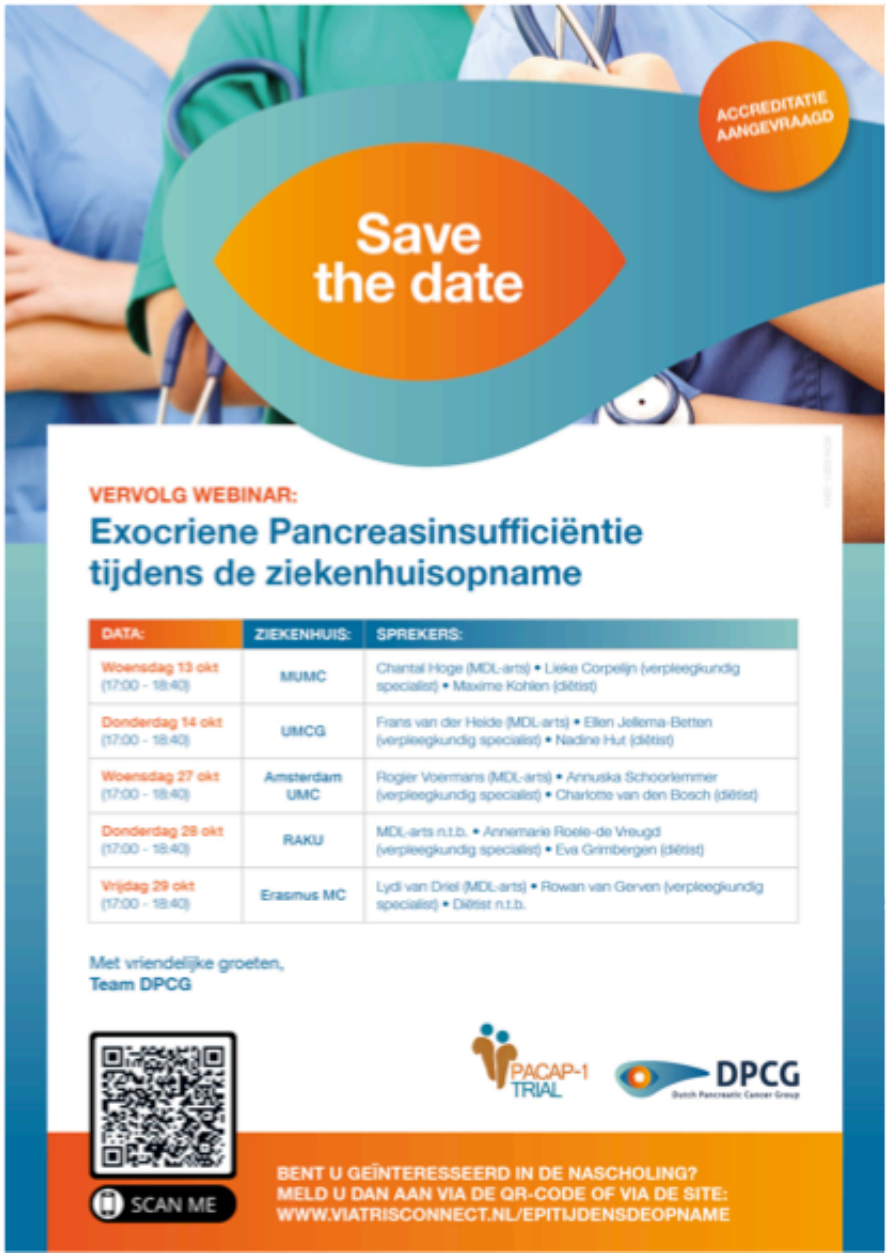
Vorig jaar is er in het kader van de PACAP-1-trail aandacht besteed aan het onderwerp **exocriene pancreasinsufficiëntie (EPI)** in de praktijk d.m.v. vijf live webinars. Ook dit jaar zullen dezelfde vijf DPCG-ziekenhuizen (d.w.z. MUMC, UMCG, RAKU, Amsterdam UMC en ErasmusMC) wederom in

oktober aandacht besteden aan het optimaliseren van de behandeling van EPI, waarbij een individuele aanpak tijdens de ziekenhuisopname van belang is.

Achtergrond

De webinar EPI tijdens ziekenhuisopname wordt georganiseerd met als doel het bevorderen van kennis m.b.t. het leren herkennen en het behandelen van EPI, de opgedane kennis toepassen en overdragen aan zorgprofessionals op de verpleegafdeling en de praktische uitleg richting de patiënt.

Schrijf je in via de website.



Deltaplan update

Artsen en onderzoekers zetten zin in voor het Deltaplan!

Deltawerken fietstocht: geen brug te ver!

Op 6 juni hebben veertien arts-onderzoekers 200 kilometer gefietst langs de Deltawerken. De dag begon bewolkt, maar langzaam kwam het zonnetje door. Zo vertelt student-onderzoeker Nanske Biesma (RAKU) dat de meest voorkomende quote van de dag ‘’het breekt open!’’ was. Het doel was om €10.000 op te halen, maar daar zijn de onderzoekers ruim overheen gegaan met een eindbedrag van €11.033.

‘’Het was een waanzinnige fietstocht’’, aldus Nine de Graaf (Amsterdam UMC / Poliambulanza Brescia, Italië). ‘’Natuurlijk moesten wij ons een moeilijk te behalen doel stellen en eigenlijk had niemand van ons eerder zo ver gefietst. Maar de motivatie verdubbeld als je dit met z'n allen doet voor het Deltaplan Alvleesklierkanker.’’ Tijdens de 200 kilometer zijn maar liefst zeven Deltawerken gepasseerd. Thomas Stoop (Amsterdam UMC): ‘’We hebben een mooi bedrag opgehaald, maar zoals tijdens de fietstocht ook werd gezegd ‘Parijs is nog ver’!’’ Vele acties zullen moeten volgen voor een betere prognose voor patiënten met alvleesklierkanker. Hopelijk hebben de onderzoekers hiermee een goede voorzet kunnen geven.

Pancre8: 100km van Vriendschap tot Hoop en terug

Op 21 augustus stond een andere actie op de agenda: 100 kilometer roeien voor het Deltaplan Alvleesklierkanker. Tien artsen en arts-onderzoekers uit vijf verschillende ziekenhuizen gingen de uitdaging aan. Om 06.00 uur ‘s ochtends startten zij vanaf de molen *De Vriendschap* in Weesp, vervolgens werd via Muiden tot molen *De Hoop* in Loenen geroeid en terug, om vervolgens dit parcours nog een keer af te leggen. De groep roeiers varieerde van een voormalig olympiër tot een aantal dat nog nooit hadden geroeid, mannen en vrouwen, medisch oncologen en chirurgen, onderzoekers en specialisten! Deze diversiteit illustreert op mooie wijze de kracht van het Deltaplan Alvleesklierkanker: multidisciplinair en landelijk samenwerken om de beste behandeling en een betere kwaliteit van leven mogelijk te maken voor alvleesklierkankerpatiënten. Na ruim 11 uur was de eindstreep behaald en is €26.894 opgehaald!

Deltaplan Challenge Ameland

Op **zaterdag 30 oktober 2021** dagen wij je uit de **Deltaplan Challenge Ameland** met ons aan te gaan!

Wandel, fiets of loop hard voor het **Deltaplan Alvleesklierkanker** om aandacht te vragen en geld op te halen voor versneld onderzoek naar Alvleesklierkanker. Een bijzondere dag die we gezamenlijk afsluiten op het strand met een groot vuur en een lekkere barbeque.

Deltaplan Alvleesklierkanker organiseert deze dag die 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: samen voor meer baanbrekend wetenschappelijk onderzoek, de beste behandeling voor iedereen én een optimale kwaliteit van leven voor patiënten.

Aarzel niet en doe mee! Trommel jouw collega's, naasten en iedereen op waarmee jij deze fantastische beleving wilt beleven. Wil je zijn verzekerd van één van de 200 deelnameplaatsen? Klik dan op de knop '**start actie**' op de website om je 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 plaatsvinden in de vorm van een webinar. Verschillende sprekers van diverse DPCG-centra werken mee aan dit twee uur durende webinar. Op de site is nadere informatie te vinden. Voor een sfeerbeeld kun je op de site kijken naar een verslag van de Lotgenotendag van vorig jaar.

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

Gedeelde besluitvorming

Een andere kijk op samen beslissen bij pancreascarcinomen

Onlangs startte de landelijke campagne Samen Beslissen. Uit onderzoek blijkt dat samen beslissen over het behandeltraject nog weinig plaatsvindt, ook in de oncologie. Eveneens blijkt dat zowel zorgprofessionals als patiënten samen beslissen over een behandeling wél belangrijk vinden. Aan de motivatie ligt het dus niet en onlangs startte een landelijke campagne, met als titel 'Begin een goed gesprek', om zowel zorgverleners als patiënten te helpen zich beter voor te bereiden op het gesprek in de spreekkamer.

Promovenda en service designer Ingeborg Griffioen vroeg zich enkele jaren terug af of belemmeringen voor samen beslissen alleen in het consult en de voorbereiding erop te vinden zijn. Als service designer was ze erin getraind om oog te hebben voor de reeks van gebeurtenissen en omgevingsfactoren die het gedrag van mensen kan beïnvloeden. Ze was net een promotieonderzoek in samenwerking met de TU Delft en het LUMC gestart naar dit vraagstuk, toen haar man de diagnose LAPC kreeg en werd behandeld in het ErasmusMC. Haar ervaringen tijdens zijn ziekte, de behandelingen in het ErasmusMC en de ervaringen van 13 andere LAPC-patiënten, hun naasten en 11 zorgprofessionals staan centraal in een onlangs verschenen publicatie in Cancer Medicine. Een door het KWF gefinancierd studie, waaraan ook onderzoekers en zorgprofessionals van het ErasmusMC meewerkten.

Uit dit onderzoek blijkt dat samen beslissen zeer waarschijnlijk niet alleen wordt bepaald door dat ene moment in de spreekkamer, maar door aspecten van het gehele zorgpad. Deze aspecten konden de onderzoekers bundelen in vier thema's, die elkaar onderling beïnvloeden: 1) besluitvorming over het behandelplan vindt niet op één moment plaats en ook lang niet altijd in de spreekkamer. Het blijkt een veel langer traject waarin dikwijls diverse grote en kleine besluiten moeten worden genomen, vaak onaangekondigd. 2) Verdeling van taken en rollen onder zorgprofessionals en tussen zorgprofessionals

en patiënt/naasten blijkt lang niet altijd helder voor de patiënt. 3) Patiënten en hun naasten moeten vaak flink wat werk verzetten om de noodzakelijke informatie te krijgen en te begrijpen. 4) Patiënten en hun naasten ondervinden in het zorgpad diverse momenten die hen onverwacht veel energie kosten of juist geven, wat hun vermogen om te participeren in samen beslissen kan beïnvloeden.

De TU Delft, het LUMC, het ErasmusMC werken momenteel samen aan het ontwikkelen van een ontwerpmethodiek op basis van de vier gevonden thema's. Met de methodiek Metro Mapping (www.metromapping.org) kunnen oncologische zorgpaden worden geoptimaliseerd voor samen beslissen. Ook in het PREOPANC-4-project zal het van cruciaal belang zijn om, naast zorgvuldige oncologische en chirurgische patiëntselectie, de behandelpreferenties van patiënten gedurende het zorgpad te identificeren, te bespreken en te evalueren.

Griffioen IPM, Rietjens JAC, Melles M, et al. The bigger picture of shared decision making: A service design perspective using the care path of locally advanced pancreatic cancer as a case. Cancer Med. 2021;00:1–10. https://doi. org/10.1002/cam4.4145

DPCG promoties

Nicky van der Heijde heeft 9 juli jongstleden haar proefschrift verdedigd, getiteld '***Crossing borders in minimally invasive pancreatic and liver surgery'*** met glans verdedigd. Felicitaties voor Nicky en haar promotieteam!

Nieuwe arts-onderzoekers

Mark Ramaekers is per augustus 2020 gestart als arts-onderzoeker bij de chirurgie in het Catharina Ziekenhuis Eindhoven. Zijn promotieonderzoek richt zich op het gebruik van artificiële intelligentie (AI) bij de diagnose en behandeling van pancreascarcinomen. In samenwerking met de Technische Universiteit Eindhoven (TU/e), Philips en het Catharina Ziekenhuis Eindhoven ontwikkelen zij AI-algoritmen voor de detectie van

pancreastumoren, resectabiliteit en beoordeling van de behandelrespons na preoperatieve chemo(radio)therapie. Daarnaast wordt gekeken naar de optimale samenwerking tussen arts en AI. Recentelijk hebben zij meerdere HPB-chirurgen uit diverse centra kennis laten maken met 3D-visualisatietechnieken voor het plannen van complexe oncologische chirurgie.

Contact: mark.ramaekers@catharinaziekenhuis.nl I 06-121 808 63

Bas Uijterwijk is per 1 juni gestart met zijn PhD traject nadat hij een jaar als ANIOS Chirurgie heeft gewerkt in het Spaarne Gasthuis. Vanaf augustus zit hij 2 jaar in Brescia (Italië) waar hij onder begeleiding van Marc Besselink en Mohammed Abu Hilal zich zal focussen op de niet-pancreatische periampullaire tumoren. Vanaf juli 2022 zal Bas met volle academische rugtas en vloeiend Italiaans terugkeren op Amsterdamse bodem.

Contact: b.uijterwijk@amsterdamumc.nl I 06-403 808 27

Rutger Theijse is per 15 juli 2021 gestart als PhD-student bij de HPB-chirurgie in het Amsterdam UMC. Gedurende zijn bachelor geneeskunde was hij nauw betrokken bij meerdere onderzoeken bij de HPB-chirurgie, waarna hij is gestart met zijn promotietraject. Hierin zal Rutger zich voornamelijk richten op de behandeling van lokaal gevorderde alvleesklierkanker. In samenwerking met Oncosil Medical (Sydney, Australië) zal hij de PANCOSIL-studie opzetten en coördineren; een studie waarbij de percutane behandeling van lokaal gevorderd pancreascarcinoom middels radionuclidentherapie wordt onderzocht.

Contact: r.t.theijse@amsterdamumc.nl I +31 (6) 100 838 58

Paul Andel is 1 september 2021, na het afronden van zijn studie geneeskunde, begonnen als arts-onderzoeker in het UMC Utrecht. Hij zal zich met name richten op recidieven van pancreascarcinoom. Hierbij is hij onder andere betrokken bij de RADAR-PANC trial die hij samen met Iris van Goor zal coördineren.

Contact: P.C.M.Andel-2@umcutrecht.nl I +316 344 71 660

Martijn van Dam is begin maart 2021 gestart als onderzoeker in het

LUMC, bij de Green Light Leiden onderzoeksgroep. De ervaringen vanuit zijn wetenschappelijke stage in de masterfase hebben hem geïnteresseerd in de fluorescentie geleide chirurgie. Na het opdoen van klinische ervaring als ANIOS bij de heelkunde in het Hagaziekenhuis, heeft hij de overstap gemaakt naar een arts-onderzoekers rol in het LUMC. Zijn promotietraject zal zich richten op het onderzoek naar en de mogelijkheden voor verdere klinische translatie van (minimaal invasieve) fluorescentie geleide pancreaschirurgie, gefocust op de klinische evaluatie van nieuwe en belovende fluorescentietracers.
Contact: m.a.van_dam@lumc.nl I 06 1465 1084

Eva Verkolf is per augustus 2021 gestart als arts-onderzoeker bij de HPB-chirurgie in het Erasmus MC. Hiervoor heeft zij gewerkt als ANIOS chirurgie in het Reinier de Graaf Gasthuis. Nu gaat zij zich inzetten als studiecoördinator van de PREOPANC-3-studie. Hierbij zal zij zich richten op de rol van neoadjuvante therapie middels modified FOLFIRINOX voor patiënten met resectabel pancreascarcinoom.
Contact: e.verkolf@erasmusmc.nl I tel: 0641376170

Nieuwe studie: REACtiVe-2 Trial

Dendritic Cells loaded with allogeneic tumor lysate (MesoPher) in combination with a CD40 agonist (Mitazalimab) in progressive metastatic pancreatic disease (REACtiVe-2 Trial)

Achtergrond: Het pancreascarcinoom kent een slechte prognose. Het desmoplastische karakter van de tumor is hieraan waarschijnlijk een bijdragende factor. Het stroma voorkomt adequate T-cel influx. Een CD40 agonist, zoals mitazalimab kan zorgen voor stromalyse waardoor de T-cel influx verbeterd. Dendritische celtherapie zorgt voor een versterking van de tumor specifieke T-cel respons. Deze combinatietherapie heeft in een muismodel voor alvleesklierkanker hoopvolle resultaten gegeven.

Doel: Het primaire doel van het onderzoek is het onderzoeken van de veiligheid van de combinatietherapie. Daarnaast zijn we geïnteresseerd naar het effect van de therapie op het immuunsysteem, op het niveau van de tumor en in het perifere bloed. Ook beoordelen we de radiologische respons.

Design: fase 1, single centrum, 3+3, doses escalatie studie. Studiepopulatie: patiënten met gemetastaseerd pancreascarcinoom met progressie van ziekte onder 1e lijn FOLFIRINOX. Aantal patiënten: 9-18. Belangrijkste inclusiecriteria: gemetastaseerd pancreascarcinoom; progressie onder 1e lijns FOLFIRINOX voor de gemetastaseerde ziekte; geen 2 lijnen chemotherapie voor de gemetastaseerde setting; een toegankelijk laesie voor verzameling van histologisch materiaal; WHO status 0-1.; adequate labwaarden (o.a. LDH < ULN & albumine > ULN). Belangrijkste exclusiecriteria: abdominale ascites; eerdere behandeling met een CD40 agonist of anti-tumor vaccinaties; gebruik van steroïden; andere maligniteiten; allergie voor schaal- of schelpdieren.

Status: De eerste patiënt is geïncludeerd. Indien u patiënten wilt verwijzen, graag contact opnemen met Freek van 't Land. Er zijn beperkte plekken beschikbaar en soms lange wachttijden.

PhD-student: drs. Freek van 't Land (tel: 06-31949794 I E: f.vantland@erasmusmc.nl)
Coördinerend onderzoeker: prof. Casper van Eijck (chirurg, ErasmusMC)
Hoofdonderzoeker: dr. Martijn Lolkema (oncoloog, ErasmusMC)
Sponsor: prof. Dr. Joachim Aerts (longarts, ErasmusMC)

DPCG publicaties

Strijker M, van der Sijde F, Suker M, et al. **Preoperative serum ADAM12 levels as a stromal marker for overall survival and benefit of adjuvant therapy in patients with resected pancreatic and periampullary cancer**. *HPB (Oxford)*. 2021; 10.1016/j.hpb.2021.05.001.

Rijken A, Bakkers C, van Erning FN, et al. **Incidence, Treatment, and Survival of Synchronous Peritoneal Metastases in Pancreatic Cancer: Update of a Nationwide Cohort.** *Pancreas*. 2021; **50**(6): 827-33.

Pijnappel EN, Dijksterhuis WPM, van der Geest LG, et al. **First- and Second-Line Palliative Systemic Treatment Outcomes in a Real-World Metastatic Pancreatic Cancer Cohort**. *J Natl Compr Canc Netw*. 2021 **27**:1-8.

Brada LJH, Walma MS, Daamen LA, et al. **Predicting overall survival and resection in patients with locally advanced pancreatic cancer treated with FOLFIRINOX: Development and internal validation of two nomograms**. *J Surg Oncol*. 2021; **124**(4): 589-97.

Petrova E, Suurmeijer JA, Mackay TM, et al. **Outcome of pancreatic anastomoses during pancreatoduodenectomy in two national audits**. *Surgery*. 2021 doi: 10.1016/j.surg.2021.06.042.

Daamen LA, van Goor IWJM, Schouten TJ, et al. **Microscopic resection margin status in pancreatic ductal adenocarcinoma - A nationwide analysis**. *Eur J Surg Oncol*. 2021; **47**: 708-16.

Mungroop TH, van der Heijde N, Busch OR, et al. **Randomized clinical trial and meta-analysis of the impact of a fibrin sealant patch on pancreatic fistula after distal pancreatectomy: CPR trial**. *BJS Open*. 2021; **5**(3).

Brada LJH, Daamen LA, Magermans LG, et al. **Survival Benefit Associated With Resection of Locally Advanced Pancreatic Cancer Following Upfront FOLFIRINOX versus FOLFIRINOX Only: Multicenter Propensity Score-Matched Analysis**. *Ann Surg*. 2021. doi: 10.1097/SLA.0000000000005120.

Update: registraties

PACAP: prospectief cohort pancreas- en periampullair carcinoom

DPCA

Contactpersoon: Annelie Suurmeijer.

PACAP-PROM's

Contactpersoon: Simone Augustinus.

Huidige status: inclusive 1925.

PancreasParel

Contactpersoon: Annelie Suurmeijer.

Huidige status: inclusie 2228.

Expertpanel

Contactpersoon: Leonard Seelen / Thomas Stoop.

Huidige status: inclusie >500 LAPC.

LAPC Registry: prospectief cohort LAPC

Contactpersoon: Leonard Seelen / Lilly Brada.

Huidige status: inclusie 1010.

PACYFIC: prospectief cohort pancreascysten

Contactpersoon: Jihane Meziani.

Huidige status: inclusie 3572 / 5000 (71%) in 42 centra. .

PANDORA-1: prospectieve registratie kleine pNET

Contactpersoon: Jeffrey Chen

Huidige status: inclusie compleet, nu follow-up.

Update: gerandomiseerde studies

PELICAN: inductie chemotherapie en RFA

Contactpersoon: Leonard Seelen / Lilly Brada.

Huidige inclusie: 178 / 228 (78%).

EXPECT-2

Contactpersoon: Frederike Dijk / Lilly Brada.

Huidige status: inclusies bezig.

SPHINX: biliaire stentplaatsing met of zonder papillotomie

Contactpersoon: Myrte Gorris.

Huidige inclusie: 226 / 518 (44%). .

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

Contactpersoon: Kiki Janssen / Coen van Dam (preopanc2.coordinator@erasmusmc.nl).

Huidige status: inclusie januari 2021 afgerond, verwachte analyse eind 2022.

PREOPANC-3: perioperatief vs. adjuvant mFOLFIRINOX voor RPC

Contactpersoon: Eva Verkolf / Coen van Dam (preopanc3@erasmusmc.nl).

Huidige status: inclusie gestart in ErasmusMC, procedure lokale uitvoerbaarheid in andere centra opgestart.

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 maart 2022)

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.

PANDORINA: drain versus geen drain na pancreasstaartresectie

Contactpersoon: Ward van Bodegraven.

Huidige status: inclusie 51/280 (18%).

RADAR-PANC: gestandaardiseerde follow up na pancreasresectie

Contactpersoon: Lois Daamen / Iris van Goor.

Huidige status: inclusie 22/202. NB. Studie open in RAKU, aanvraag lokale uitvoerbaarheid ingediend bij Amsterdam UMC (locatie VUmc), OLVG, CZE en MUMC+.

ARCADE: aanvullende SBRT bij een geïsoleerd lokaal recidief PDAC

Contactpersoon: Iris van Goor / Lois Daamen.

Huidige status: inclusie 1/174. NB. Studie open In RAKU, aanvraag lokale uitvoerbaarheid loopt in Amsterdam UMC (locatie VUmc) en ErasmusMC.

PANCOSAR: toepassing van stereotactische ablatieve radiotherapie bij patiënten met pancreascarcinoom

Contactpersoon: Deesje Doppenberg.

Huidige status: inclusie 5/98. NB. inclusies open in Amsterdam UMC en UMCU. Aanvraag loopt ErasmusMC. 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 2/189. NB: inclusies open in Amsterdam UMC en ErasmusMC. 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: Charlotte van Veldhuisen.

Huidige status: 3e patiënt geïncludeerd. Patiënten aanmelden via c.l.vanveldhuisen@amsterdamumc.nl.

ULTRAPANC: intra-operatieve echo vasculaire betrokkenheid en resectabiliteit BRPC/LAPC.

Contactpersoon: Nynke Michiels.

Huidige status: inclusie voltooid, bezig met analyses.

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. METC-indiening volgt.

iKnowIt: predictieve biomarkers respons op FOLFIRINOX

Contactpersoon: Fleur van der Sijde.

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

PANDIGIPET: rol digitale PET CT bij stadiëring en herstadiëring

Contactpersoon: Gijs Patijn.

Huidige status: inclusie voltooid (Isala & LUMC), analyse gestart.

APPEL5+: kunstmatige alvleesklier voor patiënten na totale pancreatectomie

Contactpersoon: Charlotte van Veldhuisen en Anouk Latenstein.

Huidige status: manuscript bijna klaar.

PANCAKE: validatie predictieve biomarkers chemotherapierespons

Contactpersoon: Fleur van der Sijde.

Huidige status: goedkeuring METC Erasmus MC; 4/240 geïncludeerd; lokale goedkeuring overige centra volgt.

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

Contactpersoon: Jeffrey Chen.

Huidige status: inclusie 1/100.

LIDOPAN: intraveneus lidocaïne bij pijnlijk pancreascarcinoom of chronische pancreatitis

Contactpersoon: Simone Augustinus / Charlotte van Veldhuisen.

Huidige status: inclusie 2/30.

PERSEUS: patiëntvoorkeuren bij de behandeling van PDAC

Contactpersoon: Marjolein Lansbergen / Ilse Fransen.

Huidige status: voorbereiding (herindiening METC en voorbereidende interviews).

FIBROPANC: preoperatieve lokale bestraling ter preventie van POPF na pancreatoduodenectomie.

Contactpersoon: Annelie Suurmeijer / Leonoor Wismans.

Huidige status: inclusie 12/33.

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 <<Email Address>>
why did I get this? unsubscribe from this list update subscription preferences
DPCG · POBox 85500 · Internal mail G04.228 · Utrecht, Ut 3508GA · Netherlands

mailchimp