LAPC FLOWCHART | PREOPANC-4 & LAPSTAR

Nieuwe patiënt met diagnose LAPC (DPCG-criteria)

Stadiëring: CT pancreas protocol + tumormarkers CA19.9 & CEA (z.o.z.)
Indien CA19.9 <37 U/ml, overweeg ^{18}F-FDG PET abdomen met low-dose CT (EARL)

Informed consent **LAPC-registratie** (z.o.z.) + **PACAP**

Inductiechemotherapie
8 kuren (modified) FOLFIRINOX of 4 kuren gemcitabine-nab-paclitaxel

Bij vervroegd staken chemo: **LAPSTAR**

Herstadiëring (z.o.z.)
CT pancreas protocol + tumormarkers CA19.9 & CEA (z.o.z.)
Herhaal ^{18}F-FDG PET abdomen met low-dose CT (EARL) indien van toepassing

Indien RECIST niet-progressief,
inclusie PREOPANC-4 (z.o.z.)

Bespreken (eventueel) in
LAPC-expertpanel (z.o.z.)

Na 8 kuren (m)FOLFIRINOX danwel 4 kuren gemcitabine-nab-paclitaxel inductiechemotherapie:

1) Anatomie: RECIST niet-progressief & mogelijk resectabel = **LAPC type 1** (PM/ LAPC-2)
(AMS-resectie valt buiten PREOPANC-4 = LAPC-3)

2) Biologie: CA19.9 ≥30% reductie + idealiter CA19.9 <500 U/ml (z.o.z.)
(danwel ^{18}F-FDG PET response bij CA19.9 <37 U/ml)

3) Conditie: Fit voor eventuele resectie

3x JA

Overweeg exploratie met intentie voor resectie

> Chirurg belt/mailt studiecoördinator (z.o.z.) voor **eCRF-uitnodiging + case ID**
> Start met **diagnostische laparoscopie** en overweeg **intraoperatieve echografie** t.b.v. vaatbetrokkenheid
> Chirurg vult **eCRF** in op de operatiekamer

Resectie

JA

NEE

Continueren chemotherapie
12 kuren (m)FOLFIRINOX of 6 kuren gem/nab

NEE

Inclusie LAPSTAR
Bel / mail studiecoördinator (z.o.z.)
Bij voorkeur na ≥4 maanden chemotherapie
(of eerder indien staken chemotherapie)
NB1. Ook bij lokale progressie!
NB2. Zie QR code voor inclusiecriteria!

1:1 randomisatie

Interventiearm
5 x 10 Gy MRI-geleide SABR + standaard behandeling

vs

Controlearm
Continueren standaard behandeling

Criteria PREOPANC-4

Inclusiecriteria:

1) Leeftijd 18 jaar of ouder;
2) Pre-chemotherapie PA-bewezen lokaal gevorderd pancreascarcinoom (LAPC) (DPCG-criteria);
3) RECIST niet-progressieve ziekte (op CT-scan) na 4 maanden chemotherapie: d.w.z. (m)FOLFIRINOX en/of gemcitabine-nab-paclitaxel.

Exclusiecriteria:

1) Gemetastaseerd / RECIST progressief.

Stadiëring & (tussentijdse) herstadiëring

Bij stadiëring en (tussentijdse) herstadiëring graag Systemic Immune-Inflammation Index (SII) bepalen: (neutrofielen-getal **x** bloedplaatjes-getal) **/** leukocyten-getal.

Is er bij de tussentijdse evaluatie na 4 kuren (m)FOLFIRINOX danwel 2 kuren gemcitabine-nab-paclitaxel sprake van anatomische, biologische en/of conditionele verslechtering?

> JA, overweeg **switch** naar 2 kuren gemcitabine-nab-paclitaxel danwel 4 kuren (m)FOLFIRINOX, waarna opnieuw herstadiëren.

> NEE, continueren van huidig chemotherapeuticum t/m 4 maanden, waarna opnieuw herstadiëren.

NB. Indien chemotherapie gestaakt wegens toxiciteit of lokale progressie, overweeg inclusie **LAPSTAR.**

Aanvullende interpretatie van CA19.9 bij herstadiëring na 4 maanden chemotherapie:

> Indien CA19.9-reductie >30% maar CA19.9 nog >500 U/ml waarbij CA19.9 nog steeds dalende is, continueer inductiechemotherapie tot maximaal 12 kuren (m)FOLFIRINOX / 6 kuren gemcitabine-nab-paclitaxel, waarna herstadiëren voor eventuele exploratie.

> Indien CA19.9-reductie >30% maar CA19.9 nog >500 U/ml waarbij CA19.9 een plateaufase heeft bereikt, kan ook exploratie worden overwogen.

LAPC-classificatie - type 1-2-3

Zie www.pancreascalculator.com voor anatomische LAPC-classificatie.

Inclusie & contactpersonen

Bel / mail **Thomas Stoop** voor:

> Inclusie PREOPANC-4
> Aanvraag Castor eCRF + case ID

06 547 555 11
t.f.stoop@amsterdamUMC.nl

Bel / mail **Jacobien Scheepens** voor:

> Inclusie LAPC-registratie
> Inclusie LAPSTAR
> Patiëntaanmelding LAPC Expertpanel

06 214 770 44
j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl