View this email in your browser

29ste DPCG Nieuwsbrief

Juni 2024

Nu het zomerse weer zich af en toe laat zien, is het tijd voor de zomereditie van de DPCG nieuwsbrief en dus ook tijd om jullie weer bij te praten over de laatste wetenschappelijke ontwikkelingen binnen de DPCG. In deze editie van de DPCG-nieuwsbrief komen verschillende onderwerpen aan bod, zoals nieuwe trials, promoties, en updates vanuit het Deltaplan Alvleesklierkanker.

Deze nieuwsbrief kunt u ook terugvinden op de site.

Mededelingen van het bestuur en wetenschappelijke commissie

Bestuur

Het is het voorjaar van een gloednieuw DPCG-bestuur! Namens de gehele DPCG danken we het voormalige DPCG-bestuur voor hun werk de afgelopen jaren. Met name bedanken we *Olivier Busch* voor zijn inzet als voorzitter van de DPCG, een rol die hij altijd met veel energie en kunde heeft vervuld.

Daarnaast een warm welkom aan het nieuwe DPCG bestuur, met *Bert Bonsing* als nieuwe voorzitter. Namens de hele DPCG wensen we het nieuwe bestuur veel succes en plezier de komende periode!

Nieuws vanuit de DPCA

Onze kwaliteitsregistratie heeft een positief advies gekregen in het toetsingsproces voor het landelijke register van kwaliteitsregistraties! Het definitief positief advies is afgegeven voor de maximale termijn van vijf jaar. Hiermee is de basis gelegd voor de formele aanvraag om de DPCA op te nemen in het landelijk register. Hiermee zijn we verzekerd van financiering voor het draaiende houden van de audit!

De volgende **DPCG-werkgroep vergaderingen** zullen plaatsvinden op onderstaande data:

- Woensdag 18 september 2024

Wetenschappelijke commissie

Let op: Nadat akkoord is gegeven voor de uitvoer van een studie door de Wetenschappelijke Commissie

dient de onderzoeker in de fase van het schrijven van het manuscript te zijn uiterlijk 3 jaar na de pitch van het onderzoeksvoorstel. Indien de onderzoeker 3 jaar nadat het onderzoeksvoorstel is gepitcht, nog niet tot dit punt is gekomen, dient de onderzoeker opnieuw het voorstel te presenteren voor de Wetenschappelijke Commissie ter herbeoordeling.

Input DPCG 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 een presentatie wilt houden tijdens een DPCG-vergadering, neem dan contact op met zowel Anneke Roeterdink (a.j.roeterdink@amsterdamumc.nl) als Bert Bonsing (b.a.bonsing@lumc.nl).

Nieuwe onderzoeker voor de DPCG-nieuwsbrief gezocht!

Het is weer tijd voor nieuwe onderzoekers om het stokje van de DPCG-nieuwsbrief over te nemen! Twee DPCG-onderzoekers zijn verantwoordelijk voor het opzetten van de DPCG-nieuwsbrief drie à vier keer per jaar gedurende een periode van één jaar. Geïnteresseerd? Mail Daphne Droogh (d.h.m.droogh@lumc.nl) of Charlotte Leseman (c.a.leseman@amsterdamumc.nl) voor meer informatie!

Agenda

De congressen staan ook vermeld op de site.

26-29 juni 2024	European Pancreatic Club *Abstract deadline: gesloten*	Santiago de Compostela
26-28 juli 2024	Pancreas Club *Abstract deadline: gesloten*	Cincinnati
13-17 september 2024	ESMO annual meeting *Abstract deadline: gesloten*	Barcelona
2-4 oktober 2024	43ste ESSO congres *Abstract deadline: gesloten*	Antwerpen
12-15 oktober 2024	UEG week *Abstract deadline: gesloten*	Wenen

9 november 2024 Landelijke lotgenoten dag LWH Volgt

Pancreasdag 2024

Op vrijdag 6 december zal Pancreasdag 2024 plaatsvinden in Buitenplaats Kameryck, te Kamerik. Voor meer informatie, kijk op https://www.pancreasdag.nl.

IHPBA 2024

Van 15 tot en met 18 mei vond de 16e editie van het IHPBA World Congress plaats in Kaapstad, Zuid Afrika. Tijdens dit multidisciplinaire HPB congres is er niet alleen indruk gemaakt door in grote getalen met ‘‘The Dutchies’’ aanwezig te zijn, maar vielen ook de studies zeer goed in de smaak, waarbij Ward van Bodegraven en Jeroen Hagendoorn de prijzen voor ‘best oral’ en ‘best ePoster presentation’ in de wacht sleepten; van harte gefeliciteerd beiden. Ter afsluiting was er nog een zeer geslaagde Hollandse avond met meer dan 100 aanwezigen, dank aan de organisatie voor deze vermakelijke avond!

Deltaplan challenge De Vecht

Zaterdag 6 juli vond wederom een succesvolle editie van Deltaplan De Vecht plaats.
Dankzij de inzet van alle deelnemers, vrijwilligers, familie en vrienden is het fantastische bedrag van €40.851 opgehaald!

Ook staat Deltaplan Ameland weer op de planning. Dit event zal plaatsvinden op 12 oktober. Fiets, ren of wandel je liever die dag mee? Meld je aan!

Onderzoeken alvleesklierkanker

Fondsen werven voor onderzoek werkt alleen als we ook kunnen laten zien **wát** we doen met donaties.
Op de website vinden mensen in één overzicht:

- Waarom onderzoek naar alvleesklierkanker zo belangrijk is
- Welke onderzoeken het Deltaplan financiert

- Aan welke trials patiënten kunnen deelnemen

Wil je patiënten attenderen op deze pagina? Dank je wel!

Vragen?

Heb je vragen over de communicatie van het Deltaplan Alvleesklierkanker, laat het gerust weten. Mail naar yvettemoerings@mlds.nl

Samen maken we hoop mogelijk.

Living with hope

9 November 2024: de lotgenotendag Alvleesklierkanker - medewerking gevraagd

Op zaterdag 9 november organiseert patiëntenplatform Living With Hope haar jaarlijkse lotgenotendag. De dag wordt voorbereid door mensen van LWH en een aantal DPCG-leden en zal onder andere gaan over nieuwe ontwikkelingen in behandelingen en chirurgie. Om zoveel mogelijk patiënten van deze voor hen waardevolle dag op de hoogte te stellen willen we ziekenhuizen vragen om onze uitnodiging door te sturen naar patiënten met alvleesklierkanker uit hun bestand. In Zuid-Holland hebben we daar goede ervaringen mee rond een regionale bijeenkomst. Over een aantal weken zullen we u hiervoor benaderen. Mogen we rekenen op uw medewerking?

Bestuurslid Living With Hope gezocht

Living With Hope is een stichting met een bestuur van op dit moment een vijftal mensen, allemaal vrijwilligers. We worden ondersteund door een freelance communicatie- en een freelance projectmedewerker en de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) biedt ons secretariële en boekhoudkundige ondersteuning. Samen met de andere bestuursleden stel je de koers vast van ons patiëntenplatform en steek je ook af en toe zelf de handen uit de mouwen. **Interesse of ken je iemand met interesse?** Stuur een e-mail met je motivatie en cv naar onze secretaris ruud_de_jonge@hotmail.com. Ook voor meer informatie kun je naar dit adres mailen. Uit de aanmeldingen zal het bestuur een of meer kandidaten selecteren om mee in gesprek te gaan.

Vrijwilliger met medisch-wetenschappelijk achtergrond gezocht

Patiëntenplatform Living With Hope wil resultaten van onderzoek naar alvleesklierkanker toegankelijk maken. Daarom zoekt zij een vrijwilliger met medisch-wetenschappelijke achtergrond die op basis van informatie op onder andere de DPCG-website leesbare samenvattingen in het Nederlands kan maken voor op de LWH-website plaatsen. Het gaat om enkele artikelen per maand. De benodigde tijd voor het uitvoeren van deze werkzaamheden is naar schatting 10 uren per maand. Kijk hier voor de volledige omschrijving. Word vrijwilliger | Living With Hope.

LIVING WITH HOPE

Stop alvleesklierkanker

Studie in the Spotlight: PREOPANC 5

De PREOPANC-5 studie heeft in april goedkeuring gekregen van de METC en zal in juli van start gaan!
Doel: Het doel van de studie is om te onderzoeken of neoadjuvante behandeling met FOLFIRINOX, pembrolizumab en stereotactische ablatieve radiotherapie (SABR), gevolgd door resectie en adjuvant FOLFIRINOX en pembrolizumab de progressievrije overleving verbetert bij patiënten met borderline resectabel pancreascarcinoom.

Design: Prospectieve multicenter single arm fase I/II studie

Populatie: Patiënten >18 jaar, met borderline resectabel pancreascarcinoom en een WHO performance score van 0 of 1.

Sample size: Totaal 66 patiënten

Interventie: Patiënten krijgen 8 cycli neoadjuvant FOLFIRINOX met SABR 5 fracties van 8 Gy tussen cyclus 4 en 5, gecombineerd met 4 cycli pembrolizumab (checkpoint remming) elke zes weken, gevolgd door chirurgie en adjuvant 4 cycli FOLFIRINOX en 5 cycli pembrolizumab elke zes weken tot 1 jaar.

Primair eindpunt: Progressievrije overleving na 18 maanden

Status: METC goedkeuring, start studie in juli 2024.

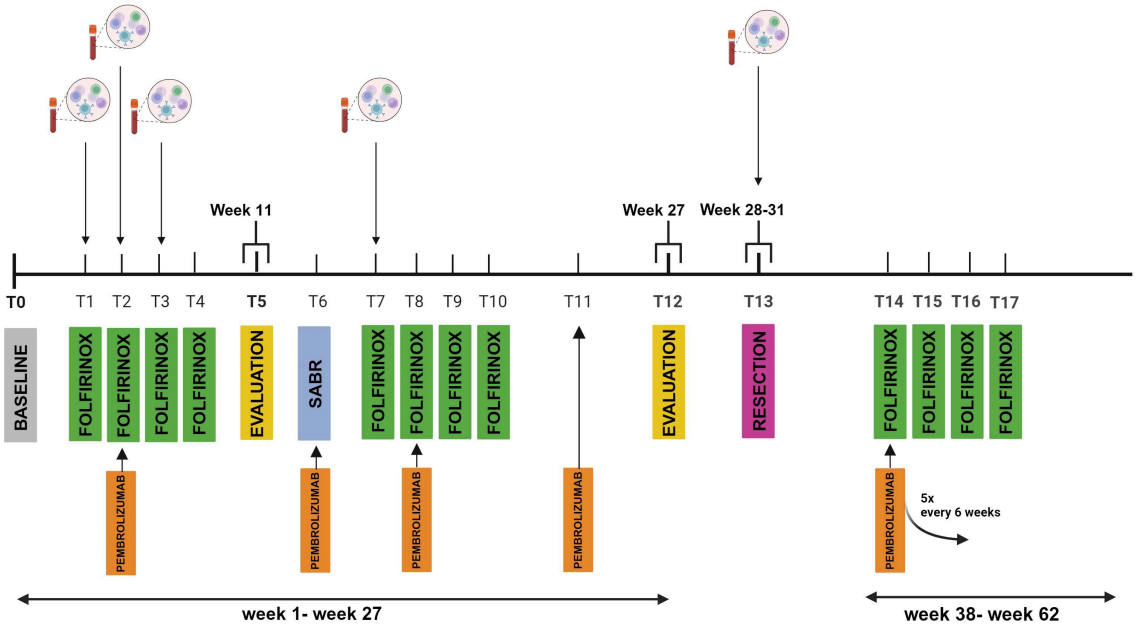
Deelnemende centra: Amsterdam UMC, Erasmus MC, St Antonius ziekenhuis, Maastricht UMC.
Mocht u in uw centrum een patiënt willen includeren kunt u contact opnemen met een van de coördinerend onderzoekers of mailen naar preopanc5@amsterdamumc.nl.

Coördinerend onderzoekers:
Anne Gehrels (a.gehrels@amsterdamumc.nl)
Aniek van Diepen (aniek.van.diepen@mumc.nl)

Hoofdonderzoeker:

Prof. dr. J.W. Wilmink

Timeline PREOPANC-5 with immune monitoring withdrawal



Studie in the Spotlight: DURIPANC

Veiligheid en effectiviteit van de combinatietherapie Durvalumab (anti-PD-L1) en Rintatolimod (TLR-3 agonist) in patiënten met gemetastaseerd PDAC en respons/stabiele ziekte na minimaal 8 kuren FOLFIRINOX.

Achtergrond: Pancreas ductaal adenocarcinoom (PDAC) heeft een immuun suppressieve tumor micro-omgeving (TME) met o.a. een verhoogde uitputting van T-cellen. Door de PD-1/PD-L1-as te targeten met Durvalumab (anti-PD-L1) is het doel de "rem" op het immuunsysteem los te laten om zo een anti-tumorrespons te bewerkstelligen. Een combinatietherapie met een Rintatolimod (TLR-3 agonist), die de rijping van dendritische cellen bevordert en naïeve cytotoxische CD8 T-cellen activeert terwijl het de aantrekking van regulatoire T-cellen vermindert, zou een potentieel effectieve behandelstrategie kunnen zijn.

Doel: De veiligheid en effectiviteit van Rintatolimod en Durvalumab combinatietherapie in patiënten met een gemetastaseerd PDAC.

Design: Open-label, single center, fase I-II studie. 3+3 DLT design.

Populatie: Volwassen patiënten met een gemetastaseerd PDAC, repons/stabiele ziekte na minimaal 8 kuren FOLFIRINOX, CA 19.9 < 1000 en een biopteerbare metastase.

Sample size: In de fase I: 9-18 patiënten. In de fase II: 13-25 patiënten.

Interventie: Combinatietherapie Rintatolimod (2x/week, totaal 12 giften) en Durvalumab (1x per maand,

totaal max 12 giften)

Primair eindpunt: Fase I: veiligheid van de combinatietherapie. Fase II: bepalen van de clinical benefit rate is het primair eindpunt. Secundaire eindpunten zijn: PFS, OS, QoL, immunogeen effect.

Status: De eerste drie patiënten hebben de behandeling goed verdragen en de dosering is verhoogd. We zijn doorgegaan met het tweede cohort. 5 / 34 patiënten zijn geïncludeerd.

Coördinerend onderzoeker:

Songul Kucukcelebi | 06 14300617 | s.kucukcelebi@erasmusmc.nl

Hoofdonderzoeker:

Marjolein Homs | m.homs@erasmusmc.nl

Studie in the Spotlight: LAPSTAR

Locally Advanced Pancreatic Cancer after systemic therapy: Ablative MR-guided Radiotherapy: a nationwide randomized controlled trial

Doel: Onderzoek naar het effect van ablatieve MRI geleide radiotherapie bij patiënten met lokaal gevorderde alvleesklierkanker (LAPC) op de gezondheids-gerelateerde kwaliteit van leven.

Design: Nationaal klassiek gerandomiseerd onderzoek waarbij de interventie arm ablatieve MRI geleide radiotherapie behandeling krijgt (5x10 Gy). Deze behandeling vindt plaats in het UMCU, Amsterdam UMC, Radboud UMC of Catharinaziekenhuis. Na de radiotherapie behandeling kan de standaard behandeling gecontinueerd worden. De controle arm continueert enkel de standaard behandeling, vaak bestaande uit chemotherapie.

Populatie: Patiënten gediagnosticeerd met LAPC, bij voorkeur behandeld met minimaal 4 maanden chemotherapie. Indien eerder staken chemotherapie kunnen patiënten ook eerder geïncludeerd worden. Ook patiënten met lokale progressie kunnen in de LAPSTAR geïncludeerd worden.

Sample size: 156 patiënten

Uitkomstmaten: Het primaire eindpunt is gezondheids-gerelateerde kwaliteit van leven. Dit wordt gedefinieerd als tijd tot definitieve klinische achteruitgang, bepaald middels de QLQ-C30 Summary Score. Secundaire uitkomsten zijn onder andere overleving, kwaliteit van leven, tumorrespons, thuismonitoring middels het Trial@home platform.

Status: De eerste patiënt is geïncludeerd! Heden is het UMC Utrecht geopend voor MRI geleide bestraling. Hopelijk volgen het Amsterdam UMC, Catharina en Radboud UMC spoedig. In die centra volgt de lokale toetsing.

Coördinerend onderzoekers:

Jacobien Scheepens | j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl | 06-21477044

Nikita Jorritsma | n.k.n.jorritsma@umcutrecht.nl | 06-37009526

Hoofdonderzoeker:

Lois Daamen | l.a.daamen@umcutrecht.nl

Studie in the Spotlight: PANCOSAR

Pancreatic Cancer localized disease in frail or elderly patients unfit for both chemotherapy and surgery treated with stereotactic ablative radiotherapy (PANCOSAR): a multicenter randomized controlled trial

Doel: Onderzoek naar de toegevoegde waarde van hoge precisiebestraling bij patiënten met een lokaal pancreascarcinoom voor wie alleen best supportive care mogelijk is op basis van conditie en comorbiditeiten of wens van de patiënt.
Design: Nationale, multicenter, gerandomiseerde trial volgens het Trials within Cohorts (TwiCs) design.

- Interventie arm: Best supportive care + stereotactische radiotherapie 5x 8 Gy
- Controle arm: Best supportive care

Populatie: Patiënten gediagnosticeerd met gelokaliseerd pancreascarcinoom (PA bewijs is niet noodzakelijk) die niet fit zijn voor chemotherapie of chirurgie, of deze behandelingen niet willen ondergaan of hebben moeten afbreken. Maximaal 2 chemokuren zijn toegestaan.
Sample size: 98 patiënten, reeds 43 geïncludeerd
Uitkomstmaten: De primaire uitkomstmaat is overleving na 6 maanden vanaf randomisatie. Secundair wordt er gekeken naar onder andere kwaliteit van leven en toxiciteit.
Status: Heden zijn er 43 patiënten in de PANCOSAR geïncludeerd. Voor de PANCOSAR kunnen patiënten uit heel Nederland verwezen worden voor radiotherapie behandeling in het UMC Utrecht, Amsterdam UMC en het Erasmus MC. Binnenkort zal behandeling ook in het Radboud UMC mogelijk zijn.

Coördinerend onderzoeker:

Heeft u een geschikte patiënt of vragen over de PANCOSAR studie? Neem dan contact op met coördinerend onderzoeker Claire van Vliet | c.vanvliet@amsterdamumc.nl

Hoofdonderzoeker: Anna Bruynzeel | ame.bruynzeel@amsterdamumc.nl

---

Studie in the Spotlight: ARCADE

A nationwide randomized controlled trial

A randomized controlled trial on additional treatment for isolated local pancreatic cancer recurrence using stereotactic body radiation therapy (ARCADE)

Doel: Onderzoek naar de effecten van additionele behandeling door middel van hoge precisiebestraling bij patiënten met een geïsoleerd lokaal recidief pancreas ductaal adenocarcinoom (PDAC).
Design: Nationale, multicenter, gerandomiseerde trial volgens het Trials within Cohorts (TwiCs) design.

- Interventie arm: 5 x 8 Gray stereotactische bestraling gevolgd door continueren standaard behandeling.
- Controle arm enkel de standaard behandeling, vaak bestaande uit chemotherapie.

Populatie: Patiënten gediagnosticeerd met een geïsoleerd recidief pancreascarcinoom, hoeft niet PA bewezen.
Sample size: 120, reeds 54 geïncludeerd
Uitkomstmaten: De primaire uitkomstmaat is overleving vanaf diagnose van het recidief. Secundair wordt er gekeken naar onder andere kwaliteit van leven, behandelrespons, toxiciteit, algehele en ziektevrije overleving en haalbaarheid van behandeling of reden voor exclusie.
Status: Heden zijn er 54 patiënten in de ARCADE geïncludeerd. Voor de ARCADE kunnen patiënten uit heel Nederland verwezen worden voor radiotherapie behandeling in het UMC Utrecht en het Amsterdam UMC. Binnenkort zal behandeling ook in het Erasmus MC en Radboud UMC mogelijk zijn.

Coördinerend onderzoekers:
Heeft u een geschikte patiënt of vragen over de ARCADE studie? Neem dan contact op met coördinerend onderzoeker Jacobien Scheepens | j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl | 06-21477044

Hoofdonderzoeker:
Martijn Intven | m.intven@umcutrecht.nl

Nieuwe arts-onderzoekers

Nikita Jorritsma is per 1 april 2024 gestart als arts-onderzoeker in het UMC Utrecht bij de HPB-chirurgie en radiotherapie. Hij zal samen met Jacobien Scheepens de LAPSTAR-trial coördineren, tijdens deze trial wordt effect van MRI-geleide bestraling bij patiënten met een LAPC onderzocht. Daarnaast zal hij zich bezighouden met het verbeteren van het PORSCH-algoritme en het opzetten van de PORSCH-3 trial waarbij een PORSCH-algoritme voor postoperatieve zorg na leverchirurgie wordt ontwikkeld en het effect hiervan wordt onderzocht.

Mail: n.k.n.jorritsma@umcutrecht.nl | Tel: 06 37 00 95 26

Tom van Ravens is per mei 2024 gestart als arts-onderzoeker bij de Green Light Leiden groep in het LUMC. Hiervoor was hij werkzaam als ANIOS Heelkunde in het HAGA Ziekenhuis. Zijn promotietraject zal gericht zijn op de klinische evaluatie van het intra-operatief gebruik van fluorescentie tijdens pancreaschirurgie (FLUOPANC-II trial). Daarnaast zal hij van Nynke Michiels de coördinatie overnemen van de ULTRAPANC-II studie, waarbij de toegevoegde waarde van de intra-operatieve echo wordt geëvalueerd voor neoadjuvant behandelde patiënten met een BRPC of LAPC

Mail: t.w.van_ravens@lumc.nl | Tel: 06-53571713

Promoties

Op dinsdag 30 april promoveerde Casper van Eijck jr na en zeer fraaie verdediging van zijn proefschrift, getiteld **'Innovate to Elevate Pancreatic Cancer Care – Immunity Leading the Way in Precision Medicine'.** Namens de DPCG van harte gefeliciteerd met deze mijlpaal.

Op vrijdag 14 juni verdedigde Tess van Ramshorst haar proefschrift, getiteld **''Guiding a new era in pancreatic surgery''**. Een hele knappe prestatie. Van harte gefeliciteerd Tess en promotieteam!

SAVE THE DATE – Aanstaande promoties en oraties

Op woensdag 3 juli zal **Allard Wijma** zijn proefschrift getiteld ‘’Prehabilitation in pancreatic surgery – Impact of patient-related modifiable risk factors’’ verdedigen aan de Rijksuniversiteit van Groningen.

Op vrijdag 6 september om 16:00 zal **Bas Groot Koerkamp** zijn oratie houden in de aula van het Erasmus Bulding te campus Woudenste.

Subsidies

Afgelopen april heeft stichting Robopump een grant toegekend aan **Charlotte Leseman en Marc Besselink** om een vervolgstudie op de PANORAMA trial op te starten! Met **PANORAMA-2** zal de bihormonale kunstalvleesklier van Inreda Diabetic gedurende 6 maanden worden gegeven aan patiënten die na alvleesklierchirurgie ernstige insuline afhankelijkheid hebben ontwikkeld. Het protocol wordt gefinaliseerd en de verwachting is dat de trial begin 2025 van start kan gaan. Charlotte en Marc, van harte gefeliciteerd met deze mooie en veelbelovende prestatie!

Voor vragen of het aanmelden van patiënten kan je contact opnemen met Charlotte Leseman: c.a.leseman@amsterdamumc.nl | 06 15342820

DPCG-publicaties

van Bodegraven EA, Balduzzi A, van Ramshorst TME, Malleo G, Vissers FL, van Hilst J, Festen S, Abu Hilal M, Asbun HJ, Michiels N, Koerkamp BG, Busch ORC, Daams F, Luyer MDP, Ramera M, Marchegiani G, Klaase JM, Molenaar IQ, de Pastena M, Lionetto G, Vacca PG, van Santvoort HC, Stommel MWJ, Lips DJ, Coolsen MME, Mieog JSD, Salvia R, van Eijck CHJ, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Prophylactic abdominal drainage after distal pancreatectomy (PANDORINA): an international, multicentre, open-label, randomised controlled, non-inferiority trial. Prophylactic abdominal drainage after distal pancreatectomy (PANDORINA): an international, multicentre, open-label, randomised controlled, non-inferiority trial. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2024 May;9(5):438-447. DOI: 10.1016/S2468-1253(24)00037-2. PMID: 38499019.

Walma M, Maggino L, Smits FJ, Borggreve AS, Daamen LA, Groot VP, Casciani F, de Meijer VE, Wessels FJ, van der Schelling GP, Nieuwenhuijs VB, Bosscha K, van der Harst E, van Dam R, Liem MS, Festen S, Stommel MWJ, Roos D, Wit F, de Hingh IH, Bonsing BA, Busch OR, Groot Koerkamp B, Kazemier G, Besselink MG, Salvia R, Malleo G, Molenaar IQ, van Santvoort HC. The Difficulty of Detecting Occult Metastases in Patients with Potentially Resectable Pancreatic Cancer: Development and External Validation of a Preoperative Prediction Model. J Clin Med. 2024 Mar 14;13(6):1679. DOI: 10.3390/jcm13061679. PMID: 38541904.

van Eijck CWF, Vadgama D, van Eijck CHJ, Wilmink JW. Metformin boosts anti-tumor immunity and improves prognosis in upfront resected pancreatic cancer: an observational study. J Natl Cancer Inst. 2024 Mar 26:djae070. DOI: 10.1093/jnci/djae070. PMID: 38530777.

van Eijck CWF, Real FX, Malats N, Vadgama D, van den Bosch TPP, Doukas M, van Eijck CHJ, Mustafa DAM. GATA6 identifies an immune-enriched phenotype linked to favorable outcomes in patients with pancreatic cancer undergoing upfront surgery. Cell Rep Med. 2024 May 21;5(5):101557. DOI: 10.1016/j.xcrm.2024.101557. PMID: 38733987.

Seelen LWF, Doppenberg D, Stoop TF, Nagelhout A, Brada LJH, Bosscha K, Busch OR, Cirkel GA, den Dulk M, Daams F, van Dieren S, van Eijck CHJ, Festen S, Groot Koerkamp B, Haj Mohammad N, de Hingh IHJT, Lips DJ, Los M, de Meijer VE, Patijn GA, Polée MB, Stommel MWJ, Walma MS, de Wilde RF, Wilmink JW, Molenaar IQ, van Santvoort HC, Besselink MG. Minimum and Optimal CA19-9 Response After Two Months Induction Chemotherapy in Patients With Locally Advanced Pancreatic Cancer: A Nationwide Multicenter Study. Ann Surg. 2024 May 1;279(5):832-841. DOI: 10.1097/SLA.0000000000006021. PMID: 37477009.

Brada LJH, Schouten TJ, Daamen LA, Seelen LWF, Walma MS, van Dam R, de Hingh IH, Liem MSL, de Meijer VE, Patijn GA, Festen S, Stommel MWJ, Bosscha K, Besselink MG, van Santvoort HC, Molenaar IQ. Evaluation of Short- and Long-Term Outcomes After Resection in Patients with Locally Advanced versus (Borderline) Resectable Pancreatic Cancer. Ann Surg. 2024 Apr 1. DOI: 10.1097/SLA.0000000000006289. PMID: 38557955.

Gehrels AM, Wagner AD, Besselink MG, Verhoeven RHA, van Eijck CHJ, van Laarhoven HWM, Wilmink JW, van der Geest LG. Gender differences in tumor characteristics, treatment allocation and survival in stage I-III pancreatic cancer: a nationwide study. Eur J Cancer. 2024 Jul;206:114117. DOI: 10.1016/j.ejca.2024.114117. PMID: 38781719.

Update: registraties

DPCA: Algemeen

Contactpersoon: Tessa Hendriks

PACAP: prospectief cohort pancreas- en periampullair carcinoom

PACAP-PROM's

Contactpersoon: Laura Leeuwenburgh

Huidige status: 4346 PROMs / 5998 cohort inclusies.

Pancreasparel

Contactpersoon: Maarten Bijlsma

Huidige status: onbekend.

NB. in afwachting van akkoord Deltaplan voor budget Parel 2.0.

PACYFIC: prospectief cohort pancreascysten

Contactpersoon: Marloes Sprij

Huidige status: 2633 / 5000

LAPC Registry: prospectief cohort LAPC

Contactpersoon: Jacobien Scheepens | j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl | 06 21477044

Huidige status: 1530 inclusies.

LAPC Expert Panel

Contactpersoon: Jacobien Scheepens / Thomas Stoop

Update: gerandomiseerde studies

ARCADE: aanvullende SBRT bij een geïsoleerd lokaal recidief PDAC

Contactpersoon: Jacobien Scheepens | j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl | 06 21477044

Huidige status: inclusie 53/120

DIPLOMA-2x2: oncologische uitkomsten na robot-geassisteerde versus open pancreatoduodenectomie

Contactpersoon: Julia Menso | j.e.menso@amsterdamumc.nl | 06 11485709

Huidige status: 39/277 nieuwe inclusies (158/396 totaal inclusies incl. DIPLOMA-2)

LAPSTAR: ablatieve MRI geleide radiotherapie bij patiënten met LAPC na initiële systeem therapie

Contactpersoon: Jacobien Scheepens en Nikita Jorritsma | j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl | 06 21477044

Huidige status: 0/156

PANCOSAR: toepassing van stereotactische ablatieve radiotherapie bij patiënten met pancreascarcinoom

Contactpersoon: Claire van Vliet | c.vanvliet@amsterdamumc.nl

Huidige status: 43/98 inclusies.

PREOPANC-3: perioperatief vs. adjuvant mFOLFIRINOX voor RPC

Contactpersoon: Eva Verkolf / Emmelie Dekker (preopanc3@erasmusmc.nl)

Huidige status: 262/378 inclusies.

RADAR-PANC: gestandaardiseerde follow up na pancreasresectie

Contactpersoon: Paul Andel

Huidige status: 240/306 inclusies.

REMBRANDT trial: pancreatoduodenectomie met Braunse anastomose ter reductie van DGE en POPF.

Contactpersoon: Bo Strijbos | bo.strijbos@radboudumc.nl | 06 31987808

Huidige status: 132/256 inclusies.

SPARROW: perioperatieve versus verlengde antibioticaprofylaxe na pancreatoduodenectomie bij patiënten met gecontamineerde gal.

Contactpersoon: Daphne Droogh | D.H.M.Droogh@LUMC.nl | 06 50591419

Huidige status: 196/304 inclusies.

Update: overige projecten

PANCAKE: validatie circulerende predictieve biomarkers op FOLFIRINOX

Contactpersoon: G. Strijk

Huidige status: 172/240 inclusies.

PANDORA-2: laag frequent follow-up protocol ter verbetering QoL bij kleine niet-functionele pNET

Contactpersoon: Jeffrey Chen.

Huidige status: 39/40 inclusies.

PERFUPANC: gepersonaliseerde dosering van FOLFIRINOX in pancreaskanker: een fase-2, farmacokinetische, veiligheid en haalbaarheid studie

Contactpersoon: Sofía Peeters | sofia.peeters@catharinaziekenhuis.nl | 06 27295316

Huidige status: beoordeling METC, verwachte inclusie start september 2024

PERSEUS: patiëntvoorkeuren bij de behandeling van PDAC

Contactpersoon: Marjolein Lansbergen.

Huidige status: 109/370 ingevulde vragenlijsten.

PREOPANC-4: implementatie van optimale multidisciplinaire management en resectie van LAPC in Nederland

Contactpersoon: Thomas Stoop.

Huidige status: 241/223 inclusies.

SENEPANC: voorspellen van veneuze trombo-emboliën in patiënten met PDAC

Contactpersoon: Ruth Willems | ruth.willems@mumc.nl

Huidige status: 32/200

TIMEPAN: timing van chemotherapie bij asymptomatisch gemetastaseerd pancreascarcinoom

Contactpersoon: Thijmen Broekman | t.h.t.broekman@amsterdamumc.nl | 06 36183342

Huidige status: 22/184 inclusies.

ULTRAPANC-II: intraoperatieve echo voor beoordeling van vasculaire betrokkenheid en resectabiliteit na neoadjuvante therapie BRPC/LAPC

Contactpersoon: Nynke Michiels

Huidige status: 11/120 inclusies.

Voltooid

DIPLOMA-2 trial: minimaal invasieve versus open pancreatoduodenectomie

Contactpersoon: Nine de Graaf / Anouk Emmen

Huidige status: manuscript in voorbereiding

ENDURO: EUS-geleide gastro-enterostomie vs. chirurgische gastrojejunostomie bij maligne maaguitgangstenose

Contactpersoon: Yorick van de Pavert | ypavert@umcutrecht.nl | 088 7560034

Huidige status: inclusie compleet

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

Contactpersoon: Tessa Hendriks / Leonoor Wismans.

Huidige status: manuscript in voorbereiding

LIDOPAN: intraveneus lidocaïne bij pijnlijk pancreascarcinoom of chronische pancreatitis

Contactpersoon: Simone Augustinus / Charlotte van Veldhuisen.

Huidige status: manuscript ingediend

NCQ-PACAP: landelijke studie naar continuïteit van zorg ervaren door PDAC patiënten

Contact persoon: Jana Hopstaken / Simone Augustinus

Huidige status: manuscript in voorbereiding.

PANDORA-1: prospectieve registratie kleine pNET

Contactpersoon: Jeffrey Chen

Huidige status: inclusie voltooid, follow-up

PAN-NGS: Next generation sequencing in patients with pancreatic ductal adenocarcinoma ≤60 years

Contactpersoon: Gaby Strijk | pancreasngs@dpcg.nl

Huidige status: voltooid.

PANODE: lymfeklier betrokkenheid pancreaschirurgie

Contactpersoon: Bobby Pranger / Annelie Suurmeijer

Huidige status: manuscript in voorbereiding

PANDORINA: drain versus geen drain na pancreasstaartresectie

Contactpersoon: Ward van Bodegraven

Huidige status: inclusie voltooid.

PANORAMA: diabetesbehandeling met bihormonale kunstalvleesklier na totale pancreatectomie.

Contactpersoon: Charlotte Leseman

Huidige status: manuscript in voorbereiding.

PELICAN: inductie chemotherapie en RFA

Contactpersoon: Leonard Seelen

Huidige status: inclusie voltooid

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

Contactpersoon: Eva Verkolf / Emmelie Dekker

Huidige status: manuscript in voorbereiding

SPHINX: biliaire stentplaatsing met of zonder papillotomie

Contactpersoon: Anke Onnekink

Huidige status: manuscript in voorbereiding

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

INTUIT
mailchimp