View this email in your browser

31ste DPCG Nieuwsbrief

April 2025

Blijf op de hoogte van het laatste nieuws rondom de DPCG met de DPCG nieuwsbrief

In deze editie informeren we u over recente ontwikkelingen binnen het DPCG-onderzoek, inspirerende lopende projecten en aankomende congressen en bijeenkomsten. Daarnaast blikken we terug op enkele hoogtepunten van het afgelopen jaar.

We wensen u veel leesplezier!

Deze nieuwsbrief is ook te vinden op onze website: www.dpcg.nl.

Mededelingen van het bestuur en wetenschappelijke commissie

Bestuur

De vergadering in maart was wederom een waardevolle bijeenkomst, waarin we hebben gesproken over onder andere het Dutch Pancreatic Cancer Project (PACAP), de plannen voor de DPCA, de samenwerking met het Deltaplan (MLDF, SOAK en LWH) en de financiële situatie van de DPCG. Daarnaast dank voor de indrukwekkende en veelbelovende presentaties, die de breedte en diepte van het DPCG-onderzoek weer mooi weerspiegelden. We danken iedereen voor hun inzet en kijken uit naar de volgende vergadering!

Wetenschappelijke commissie

Met een warm dankwoord nemen we afscheid van Prof. Dr. Marco Bruno als lid van de wetenschappelijke commissie van de DPCG.

Dr. Lydi van Driel treedt toe als nieuw commissielid, welkom!

Input DPCG nieuwsbrief

Heeft u updates of suggesties voor de volgende nieuwsbrief? Stuur ze vooral naar nieuwsbrief@dpcg.nl! We vinden het erg belangrijk om nieuw onderzoek, promoties, oraties en de komst van nieuwe arts-onderzoekers te delen, zodat iedereen up-to-date blijft. Schroom niet om ons persoonlijk aan te spreken of een e-mail te sturen – we staan altijd open voor uw input!

E: s.r.bosscha@amsterdamumc.nl E: aniek.van.diepen@mumc.nl

Aanmelden presentaties voor DPCG-vergadering

Indien u in de toekomst een presentatie wilt houden tijdens een DPCG-vergadering, neem dan contact op met de voorzitter van de DPCG werkgroep. (Bert Bonsing (voorzitter@dpcg.nl) of Anneke Roeterdink (a.j.roeterdink@amsterdamumc.nl).

Agenda

2025

2-3 mei 2025	Pancreas Club Deadline verstreken	San Diego, USA
10-12 juni 2025	E-AHPBA 2025 Abstract submission deadline: 24-01-2025	Dublin, Ierland
17-20 juni 2025	EAES congres Deadline verstreken	Belgrado, Servië
18-20 juni 2025	World congres of Digestive disease Abstract submission deadline: 15-04-2024	Stockholm, Zweden
2-5 juli 2025	European Pancreatic Club Abstract submission deadline: 1-4-2025	Düsseldorf, Duitsland
2-3 mei 2025	Pancreas club meeting Deadline volgt	California
15-17 oktober 2025	44nd ESSO Congress Deadline volgt	Göteborg, Zweden
17-21 oktober 2025	European Society for Medical Oncology (ESMO) Abstract submission deadline: 13-5-2025	Berlijn, Duitsland
12 december 2025	Pancreas dag 2025	Kamerik, Nederland

Vergader data 2025

- Woensdag 25 juni 2025 Wetenschappelijke commissie en werkgroep
- Woensdag 10 september 2025 Wetenschappelijke commissie en werkgroep
- Woensdag 10 december 2025 Wetenschappelijke commissie online, werkgroep vervalt, wordt gezamenlijk met Pancreasdag 2025

De locatie van de komende DPCG vergaderingen in 2025 is Stadskasteel Oudaen, Oudegracht 99, 3511 AE Utrecht. Oudaen is bereikbaar met het OV en ligt op 10 minuten loopafstand van Utrecht CS.

Landelijke lotgenotendag Alvleesklierkanker

Komende bijeenkomsten:

- Zaterdag 24 mei – Regionale lotgenotenbijeenkomst in Limburg Locatie: UMC+ Maastricht
- Zaterdag 21 juni – Regionale lotgenotenbijeenkomst in Overijssel Locatie: Isala Zwolle
- Zaterdag 22 november – Landelijke Lotgenotendag Alvleesklierkanker Locatie: Bunnik

---

Hollandse avond E-HPBA Dublin

Dit jaar zal tijdens de E-AHPBA in Dublin weer de Hollandse avond plaats vinden! Dit jaar vindt het diner plaats in restaurant NoLita. Deze avond wordt mogelijk gemaakt door Johnson & Johnson.

🔗 Meld je alvast aan via: aanmeldlink

Pancreasdag 2025

Living with hope

Save the date! - Op zaterdag 22 november 2025 zal patiëntenplatform Living With Hope opnieuw haar jaarlijkse lotgenotendag organiseren. 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. In de aankomende maanden zal u worden benaderd en zal er aanvullende informatie volgen over deze dag en een eventuele vraag voor medewerking

LIVING WITH HOPE
Stop alvleesklierkanker

Studies in the Spotlight:

Prevention of cancer-associated thrombosis in patients with pancreatic cancer: an international survey

Doel enquête: We willen graag beter inzicht krijgen in hoe tromboseprofylaxe op dit moment wordt toegepast bij niet-chirurgische patiënten met pancreascarcinoom.

Doelgroep enquête: (inter)nationale medisch oncologen die betrokken zijn bij de behandeling van patiënten met pancreascarcinoom met (neo-)adjuvante en/of palliatieve systemische therapie

We zouden u graag willen vragen om via de onderstaande link of QR-code de enquête van ongeveer 5 minuten in te vullen.

https://maastrichtuniversity.eu.qualtrics.com/jfe/form/SV_beEmVIvaT9xk8u2

Alvast hartelijke dank,
Ruth Willems
Arts-Onderzoeker Medische Oncologie MUMC+

Namens het onderzoeksteam: drs. Merlijn Graus, dr. Marjolein Homs, prof. dr. Hanneke Wilmink, prof. dr. Erik Klok, dr. Nick van Es, prof. dr. Hugo ten Cate, dr. Judith de Vos-Geelen

Contact: ruth.willems@mumc.nl

Hoofdonderzoekers:

Jony van Hilst I j.vanhilst@amsterdamumc.nl

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

Studie in the Spotlight: PERFUPANC

Personalized dosing of FOLFIRINOX in Pancreatic Cancer patients (PERFUPANC): a phase-2, pharmacokinetic, safety and feasibility study

Achtergrond: FOLFIRINOX wordt standaard gedoseerd op basis van lichaamsoppervlak, maar dit geeft een grote variatie tussen patiënten in de blootstelling van FOLFIRINOX. Daarmee geeft een te hoge blootstelling een verhoogde kans op ernstige bijwerkingen, en een te lage blootstelling een kans op verlaagde effectiviteit.

Doel: Onderzoeken of een gepersonaliseerde (m)FOLFIRINOX dosering het aantal patiënten met een therapeutische blootstelling kan vergroten en daarmee de veiligheid en effectiviteit van (m)FOLFIRINOX kan verbeteren. Een gepersonaliseerde (m)FOLFIRINOX dosering wordt berekend op basis van individuele patiëntenkenmerken en gemeten geneesmiddelspiegels, en met behulp van een populatie-farmacokinetisch model. Dit staat ook wel bekend als model-geïnformeerde precisiedosering (MIPD). In de huidige studie wordt er primair 5-FU MIPD toegepast en onderzocht, en wordt secundair de potentiële meerwaarde van irinotecan en oxaliplatin MIPD onderzocht.

Design: Multicenter fase-2 trial bestaande uit twee delen: DEEL A en DEEL B.

Populatie : Patiënten met alvleesklierkanker die gaan starten FOLFIRINOX of mFOLFIRINOX behandeling.

Interventie: DEEL A = controlecohort (50 patiënten) met standaarddosering (m)FOLFIRINOX en additionele bloedafnamen voor spiegelbepaling. DEEL B = interventiecohort (50 patiënten) met (m)FOLFIRINOX en gepersonaliseerde 5-FU dosering (o.b.v. MIPD) en additionele bloedafnamen voor spiegelbepaling.

Uitkomstmaat: Primaire uitkomstmaten zijn 1. Percentage patiënten dat een therapeutische 5-FU bloostelling (5-FU AUC0-46h 20-30 mg*h/l) behaalt binnen twee kuurcycli, en 2. Overall ernstige toxiciteit (CTCAE graad ≥ 3) gedurende de eerste twee kuurcycli.

Secundaire uitkomstmaten zijn o.a.: toxiciteit-gerelateerde ziekenhuisopnames, progressie-vrije overleving, ziektevrije overleving, algehele overleving, de haalbaarheid van 5-FU MIPD, en farmacokinetiekparameters van 5-FU, irinotecan en oxaliplatin.

Status: DEEL A open voor inclusie in alle 5 deelnemende centra, 9/50 inclusies.

Coördinerend onderzoeker: Sofía Peeters I sofia.peeters@catharinaziekenhuis.nl I +31627295316

Hoofdonderzoekers:

Maarten Deenen I maarten.deenen@catharinaziekenhuis.nl

Pierre Bet I pm.bet@amsterdamumc.nl

Jan-Gerard Maring I j.g.maring@isala.nl

Saskia Luelmo I s.a.c.luelmo@lumc.nl

Stijn Koolen I s.koolen@erasmusmc.nl

Studie in de spotlight: RADAR-PANC

Recurrent disease detection after resection of pancreatic ductal adenocarcinoma using a recurrence-focused surveillance strategy (RADAR-PANC)

Doel: Onderzoek naar de effecten van vroegtijdige opsporing van recidief ziekte door middel van gestandaardiseerde controles met bloedonderzoek en beeldvorming na resectie van pancreas ductaal adenocarcinoom (PDAC).

Design: Internationale, multicenter, gerandomiseerde trial volgens het Trials within Cohorts (TwiCs) design.

Uitkomsten: De primaire uitkomstmaat is algehele overleving. Secundair wordt er gekeken naar onder andere kwaliteit van leven, de acceptatiegraad onder patiënten en kosten van gestandaardiseerde follow-up en haalbaarheid van behandeling van recidiefziekte.

Status: Met veel genoegen willen wij jullie informeren dat de inclusie voor de RADAR-PANC trial succesvol is afgerond. Dankzij jullie inzet hebben we samen het beoogde aantal van 306 participanten in de trial geïncludeerd.

Oproep: Hoewel de werving nu is afgesloten willen we benadrukken dat de studie nog niet volledig is afgerond. Participanten worden tot 2 jaar na resectie of tot optreden van recidief (lokaal recidief of afstandsmetastasen) opgevolgd. Jullie voortdurende betrokkenheid in deze fase is van cruciaal belang voor het succes van de trial. Hierbij benadrukken we graag opnieuw de achterliggende gedachte van de trial:

1. Gestandaardiseerde follow-up middels CT-scans en tumormarkers na PDAC resectie zorgt mogelijk dat recidief vaker in een vroeg (asymptomatisch) stadium opgespoord kan worden;

2. Patiënten met gestandaardiseerde follow-up komen mogelijk vaker in aanmerking voor recidiefbehandeling;

3. Het vaker kunnen geven van recidiefbehandeling verbetert mogelijk de overleving;

Gezien deze hypothese willen we jullie graag opnieuw vragen om alle patiënten die deelnemen aan de RADAR-PANC met verdenking op recidief te bespreken in het MDO en de mogelijkheid tot recidiefbehandeling (eventueel in studieverband) te overwegen.

Wij willen jullie nogmaals hartelijk bedanken voor jullie bijdrage aan deze studie!

Contact: Paul Andel, p.c.m.andel-2@umcutrecht.nl

Uitnodiging special issue; Neoadjuvant Chemotherapy (NAC)

in pancreatic cancer

Graag vragen we uw aandacht voor onderstaande uitnodiging voor het schrijven van een review betreffende een special issue in cancer: Neoadjuvant chemotherapy in pancreatic cancer. (deadline: 31 december 2025)

Dear Colleagues,

As the Guest Editor of the Special Issue below, I invite you or one of your colleagues to contribute an original research or review article that addresses “Neoadjuvant Chemotherapy in Pancreatic Cancer”.

Special Issue: Neoadjuvant Chemotherapy in Pancreatic Cancer
Submission deadline: 31 December 2025

Website: https://www.mdpi.com/journal/cancers/special_issues/5Q772U4YB0

This Special Issue explores the evolving role of Neoadjuvant Chemotherapy (NAC) in pancreatic cancer, focusing on treatment protocols, including radiotherapy, clinical outcomes, resistance mechanisms, patient selection strategies, and emerging biomarkers. We invite **original research, reviews, and clinical studies** that provide new insights into optimizing NAC strategies and improving patient prognosis. Through this collection, we hope to advance understanding and contribute to the discussion on integrating NAC into standard pancreatic cancer treatment and selecting suitable surgical candidates after NAC.

We would be happy to receive your manuscript related to this topic. You may send your manuscript at any point until the deadline, as each paper will be immediately published after acceptance (generally within one week). Once the Special Issue is closed, we will share it with relevant scholars to promote all contributions.

All submitted papers will undergo a fast but thorough review process. They should not be under consideration for publication elsewhere. We also encourage authors to send a short abstract and tentative title to the Editorial Office in advance (dana.dong@mdpi.com).

The instructions for preparing and submitting papers can be accessed at the following link: http://www.mdpi.com/journal/cancers/instructions

We appreciate your consideration and sincerely hope you will accept our invitation to contribute to this Special Issue.

Due to the project arrangement, your quick reply in one week is most appreciated.

Kind regards,

Prof. Dr. Casper H. J. van Eijck
Guest Editor

Department of Surgery, Erasmus MC, University Medical Center Rotterdam, 3000 CA Rotterdam, The Netherlands

Miss Dana Dong
Section Managing Editor
MDPI Cancers Editorial Office, Grosspeteranlage 5, 4052 Basel, Switzerland

Promoties & Oraties

De promotie van Jana Hopstaken zal volgen op 16 april 2025 om 16:30 uur. Wellicht heeft ze dit zelf al doorgegeven bij jullie, maar anders bij deze. Haar e-mail is: janahopstaken@gmail.com

Subsidies

In december heb ik een KWF subsidie van 1,6 mln ontvangen voor het project met de titel: Prognostic molecular markers to REfine indiviDUal follow-up of resected non-functioning pancreatic neuroendoCrinE tumors (REDUCE)

Deze studie richt zich op verder onderzoek naar de toepassing van prognostische moleculaire markers van alvleesklier neuroendocriene tumoren voor een meer geïndividualiseerde postoperatieve follow-up van patienten waarbij een alvleesklier NET is gereseceerd.

Dit is een retrospectieve studie waar meerdere Nederlandse en internationale NET expertise centra aan meedoen en waarbij we samenwerken met de KWF gesubsidieerde infrastructuur FORCE (InFrastructure fOr Rare Cancers in The Netherlands).

Hierbij ook de link naar een bericht op de UMCU website;

NET alvleesklier: minder controles nodig? - UMC Utrecht

DPCG-publicaties

Droogh DHM, de Boer MGJ, van Prehn J, Putter H, Bonsing BA, Bosscha K, Bouwense SAW, Braak JPBM, Hoogwater FJH, Lips DJ, Luyer MDP, Stommel MWJ, Wijsman JH, Besselink MG, van Santvoort HC, Koerkamp BG, Vahrmeijer AL, Mieog JSD; Dutch Pancreatic Cancer Group. Standard versus Pre-emptive Antibiotic Treatment to Reduce the Rate of Infectious Outcomes after Whipple resection (SPARROW): a study protocol for a multicentre, open-label, randomised controlled trial. Trials. 2025 Mar 13;26(1):88. doi: 10.1186/s13063-024-08574-z. PMID: 40083036; PMCID: PMC11908089.

Zwart MJW, van den Broek BLJ, Paijens DSJ, Zwetsloot SLM, Comandatore A, Busch OR, Tran TCK, Luyer MD, Schreinemakers J, Wijsman JH, van der Schelling GP, de Hingh IHJT, Mieog JSD, Bonsing BA, Takagi K, de Wilde RF, Morelli L, Zeh HJ 3rd, Zureikat AH, Hogg ME, Groot Koerkamp B, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Video-assessment of Surgical Performance in Robotic Gastro-enterostomy During Pancreatoduodenectomy: Evaluating the Learning Curve and Risk of Delayed Gastric Emptying. Ann Surg.

2025 Mar 12. doi: 10.1097/SLA.0000000000006692. Epub ahead of print. PMID: 40071327.

Stoop TF, Seelen LWF, van 't Land FR, van der Hout AC, Scheepens JCM, Ali M, Stiggelbout AM, van der Kolk BM, Bonsing BA, Lips DJ, de Groot DJA, van Veldhuisen E, Kerver ED, Manusama ER, Daams F, Kazemier G, Cirkel GA, van Tienhoven G, Patijn GA, Lelieveld-Rier HN, de Hingh IH, van Hellemond IEG, Wijsman JH, Erdmann JI, Mieog JSD, de Vos-Geelen J, de Groot JWB, Lutchman KRD, Mekenkamp LJ, Kranenburg LW, Beuk LPM, Nijkamp MW, den Dulk M, Polée MB, Homs MYV, Wumkes ML, Stommel MWJ, Busch OR, de Wilde RF, Theijse RT, Luelmo SAC, Festen S, Bollen TL, Neumann UP, de Meijer VE, Draaisma WA, Groot Koerkamp B, Molenaar IQ, Wolfgang CL, Del Chiaro M, Katz MGH, Hackert T, Rietjens JAC, Wilmink JW, van Santvoort HC, van Eijck CHJ, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Nationwide implementation of the international multidisciplinary best-practice for locally advanced pancreatic cancer (PREOPANC-4): study protocol. BMC Cancer. 2025 Feb 19;25(1):299. doi: 10.1186/s12885-025-13554-w. PMID: 39972248; PMCID: PMC11841322.

Seelen LWF, Augustinus S, Stoop TF, Bouwense SAW, Busch OR, Cirkel GA, van Eijck CHJ, de Vos-Geelen J, Groot Koerkamp B, Haj Mohammad N, de Hingh IHJT, van Alphen E, Homs MYV, Liem MSL, Los M, de Meijer VE, Mekenkamp LJM, Sprangers MAG, Stommel MWJ, Wilmink JW, Besselink MG, van Santvoort HC, van Laarhoven HWM, Molenaar IQ; Dutch Pancreatic Cancer Group. Quality of Life Among Patients With Locally Advanced Pancreatic Cancer: A Prospective Nationwide Multicenter Study. J Natl Compr Canc Netw. 2025 Feb 19;23(3):97-104. doi: 10.6004/jnccn.2024.7091. PMID: 39970867.

Zwart MJW, van den Broek BLJ, Zwetsloot SLM, Busch OR, Tran TCK, Luyer MD, Schreinemakers J, Wijsman JH, van der Schelling GP, de Hingh IHJT, Mieog JSD, Bonsing BA, Takagi K, de Wilde RF, Zeh HJ 3rd, Zureikat AH, Hogg ME, Groot Koerkamp B, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Video Grading of Bile Duct Anastomoses During Robotic Pancreatoduodenectomy Predicts Bile Leak and Identifies the Learning Curve: A Multicenter Study. Ann Surg. 2025 Feb 17. doi: 10.1097/SLA.0000000000006673. Epub ahead of print. PMID: 39957661.

Javed AA, Habib JR, Andel PCM, Campbell BA, Rompen IF, Mahmud O, Fatimi A, van Goor IWJM, Schouten TJ, Stoop TF, Salinas CH, van Santvoort HC, Koerkam BG, Molenaar IQ, Wolfgang CL, Besselink MG, He J, Daamen LA; Dutch Pancreatic Cancer Group and the PANC-PALS Consortium. Implications of Neoadjuvant Therapy on Prognostic Factors in Pancreatic Ductal Adenocarcinoma: A Path Towards Personalized Prognostication. Ann Surg. 2025 Feb 7. doi: 10.1097/SLA.0000000000006660. Epub ahead of print. PMID: 39928537.

Dekker EN, Janssen QP, van Dam JL, Strijk GJ, Verkolf EMM, Kandala S, Dumas J, Fellah A, O'Reilly EM, Besselink MG, van Eijck CHJ, Homs MYV, van Tienhoven GJ, Wilmink JW, Mustafa DAM, Groot Koerkamp B; Dutch Pancreatic Cancer Group. Blood Sample Collection in Randomized Controlled Trials for Biomarker Discovery and Validation: Experience of the PREOPANC-2 Trial. Ann Surg Oncol. 2025 Feb 5. doi: 10.1245/s10434-025-16890-0. Epub ahead of print. PMID: 39907876.

Wismans LV, Hendriks TE, Suurmeijer JA, Nuyttens JJ, Bruynzeel AM, Intven MP, van Driel LM, Haen R, de Wilde RF, Groot Koerkamp B, Busch OR, Stoker J, Verheij J, Farina A, de Boer OJ, Doukas M, de Hingh IH, Lips DJ, van der Harst E, van Tienhoven G, van Eijck CH, Besselink MG; Dutch Pancreatic Cancer Group. Preoperative stereotactic radiotherapy to prevent pancreatic fistula in high-risk patients undergoing pancreatoduodenectomy (FIBROPANC): prospective multicentre phase II single-arm trial. Br J Surg. 2025 Feb 1;112(2):znae327. doi: 10.1093/bjs/znae327. PMID: 39891429; PMCID: PMC11785728.

Biesma NC, Graus MUJE, Cirkel GA, Besselink MG, de Groot JWB, Koerkamp BG, Herbschleb KH, Los M, Verdonk RC, Wilmink JW, Cervantes A, Valle JW, Valkenburg-van Iersel LBJ, Froeling FEM, Molenaar IQ, Daamen LA, de Vos-Geelen J, van Santvoort HC; Dutch Pancreatic Cancer Group. Perspectives of the medical oncologist regarding adjuvant chemotherapy for pancreatic cancer: An international expert survey and case vignette study. Eur J Surg Oncol. 2025 Mar;51(3):109544. doi: 10.1016/j.ejso.2024.109544. Epub 2024 Dec 12. PMID: 39689462.

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 ; m.sprij@erasmusmc.nl

Huidige status: 2783 / 5000

LAPC Registry: prospectief cohort LAPC

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

Huidige status: 1704 inclusies.

LAPC Expert Panel

Contactpersoon: Jacobien Scheepens / Thomas Stoop

Update: gerandomiseerde studies

ARCADE: aanvullende SBRT bij een geïsoleerd lokaal recidief PDAC
Contactpersoon: Jacobien Scheepens I j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl I 06 21477044
Huidige status: inclusie 77/120

DIPLOMA-2x2: oncologische uitkomsten na robot-geassisteerde versus open pancreatoduodenectomie
Contactpersoon: Julia Menso I j.e.menso@amsterdamumc.nl I 06 11485709
Huidige status: 127/277 nieuwe inclusies (211/396 totaal inclusies incl. DIPLOMA-2)

LAPSTAR: ablatieve MRI geleide radiotherapie bij patiënten met LAPC na initiële systeem therapie
Contactpersoon: Jacobien Scheepens I j.c.m.scheepens-7@umcutrecht.nl I 06 21477044
Nikita Jorritsma I n.k.n.jorritsma@umcutrecht.nl I 06 37009526
Huidige status: 29/156

PANCOSAR: toepassing van stereotactische ablatieve radiotherapie bij patiënten met pancreascarcinoom
Contactpersoon: Claire van Vliet I c.vanvliet@amsterdamumc.nl
Huidige status: 63/98 inclusies.

PREOPANC-3: perioperatief vs. adjuvant mFOLFIRINOX voor RPC
Contactpersoon: Eva Verkolf / Emmelie Dekker I preopanc3@erasmusmc.nl
Huidige status: 336/378 inclusies.

RADAR-PANC: gestandaardiseerde follow up na pancreasresectie
Contactpersoon: Paul Andel

Huidige status: 306/306 inclusies. Let op; opvolgen van patiënten tot 2 jaar na resectie of tot optreden van recidief (lokaal recidief of afstandsmetastasen)

REMBRANDT trial: pancreatoduodenectomie met Braunse anastomose ter reductie van DGE en POPF.
Contactpersoon: Bo Strijbos I bo.strijbos@radboudumc.nl I 06 31987808
Huidige status: 228/256 inclusies.

SPARROW: perioperatieve versus verlengde antibioticaprofylaxe na pancreatoduodenectomie bij patiënten met gecontamineerde gal.
Contactpersoon: Youssef Chouitar I y.chouitar@lumc.nl I 06 40289878
Huidige status: 312/366 inclusies.

Promise-P: Preoperatieve optimalisatie van modificeerbare risicofactoren voorafgaand aan pancreaschirurgie: implementatie van best practices
Contactpersoon: Heleen Driessens & Lis Hoeijmakers I h.driessens@umcg.nl I 06-55257927
Huidige status: 274/2575 inclusies.

Update: overige projecten

DURIPANC: rintatolimod en durvalumab combinatiebehandeling bij gemetastaseerde PDAC
Contactpersoon: Songul Kucukcelebi
Huidige status: 14 / 28

PANCAKE: validatie circulerende predictieve biomarkers op FOLFIRINOX
Contactpersoon: G. Strijk ; A. van Diepen
Huidige status: 244/240 inclusies.

PERFUPANC: gepersonaliseerde dosering van FOLFIRINOX in pancreaskanker: een fase-2, farmacokinetische, veiligheid en haalbaarheid studie
Contactpersoon: Sofía Peeters I sofia.peeters@catharinaziekenhuis.nl I 06 27295316
Huidige status: inclusies 94/100

PREOPANC-5: triple neoadjuvante therapie met FOLFIRINOX, pembrolizumab en SABR bij borderline resectabel pancreascarcinoom
Contactpersoon: Anne Gehrels en Aniek van Diepen
Huidige status: 9/10 inclusies (binnen fase I), nadien tot 66 inclusies binnen fase II

PANCOSIL: haalbaarheid en veiligheid van injectie van Phosphor-32 in LAPC
Contactpersoon: D.J.W. Vos I d.vos@amsterdamumc.nl I 020-4444571
Huidige status: 15/20 inclusies

SENEPANC: voorspellen van veneuze trombo-emboliën in patiënten met PDAC
Contactpersoon: Ruth Willems I ruth.willems@mumc.nl
Huidige status: inclusies: 45/200

TIMEPAN: timing van chemotherapie bij asymptomatisch gemetastaseerd pancreascarcinoom
Contactpersoon: Thijmen Broekman I t.h.t.broekman@amsterdamumc.nl I 06 36183342
Huidige status: 348/184 inclusies.

ULTRAPANC-II: intraoperatieve echo voor beoordeling van vasculaire betrokkenheid en resectabiliteit na neoadjuvante therapie BRPC/LAPC
Contactpersoon: Tom van Ravens I t.w.van_ravens@lumc.nl I Tel: 06-53571713
Huidige status: 16/120 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 I ypavert@umcutrecht.nl I 088 7560034
Huidige status: manuscript in voorbereiding

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: inclusies voltooid, follow-up

PAN-NGS: Next generation sequencing in patients with pancreatic ductal adenocarcinoma ≤60 years
Contactpersoon: Gaby Strijk I pancreasngs@dpcg.nl
Huidige status: voltooid, manuscript in voorbereiding

PANODE: lymfeklier betrokkenheid pancreaschirurgie
Contactpersoon: Bobby Pranger / Annelie Suurmeijer
Huidige status: manuscript in voorbereiding

PANORAMA: diabetesbehandeling met bihormonale kunstalvleesklier na totale pancreatectomie.
Contactpersoon: Charlotte Leseman
Huidige status: inclusies voltooid, manuscript in voorbereiding

PELICAN: inductie chemotherapie en RFA
Contactpersoon: Leonard Seelen
Huidige status: manuscript in voorbereiding

PERSEUS: patiëntvoorkeuren bij de behandeling van PDAC
Contactpersoon: Marjolein Lansbergen.
Huidige status: voltooid, manuscript in voorbereiding

PREOPANC-2: neoadjuvant FOLFIRINOX vs. neoadjuvante chemoradiotherapie met adjuvante gemcitabine
Contactpersoon: Eva Verkolf / Emmelie Dekker

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

VIATRIS™
KWF KANKER BESTRIJDING
IPSEN Innovation for patient care
Johnson&Johnson
NYCOMED

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 s.r.bosscha@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