



## Samenvatting van het proefschrift

M.S. Walma  
*"Locally advanced pancreatic cancer –  
exploring treatment strategies"*

**Promotiedatum:** 13 januari 2022

**Universiteit:** Universiteit van Utrecht

### Promotores:

Prof. dr. I.Q. Molenaar

Prof. dr. M.G.H. Besselink

Prof. dr. H.C. van Santvoort

Alvleesklierkanker is één van de meest agressieve vormen van kanker en kent een beperkt aantal behandelmogelijkheden. Ongeveer 50-60% van de patiënten heeft bij diagnose lokaal gevorderde ziekte door betrokkenheid van de bloedvaten rondom de alvleesklier. Een chirurgische verwijdering van de tumor is dan niet mogelijk en de huidige standaard behandeling is chemotherapie. Met deze behandeling is de overleving gemiddeld tussen de 1 en 2 jaar. In de laatste jaren zijn er meer vormen van chemotherapie beschikbaar gekomen en worden ook innovatieve, lokale behandelingen onderzocht. Deze studies zijn veelbelovend, maar vaak klein en afkomstig van 1 specifiek ziekenhuis, waardoor de resultaten niet goed toepasbaar zijn op de gehele patiëntenpopulatie met lokaal gevorderd pancreascarcinoom.

In dit proefschrift worden uitkomsten samengevat van 422 patiënten met lokaal gevorderd pancreascarcinoom in 14 ziekenhuizen in Nederland. Dit onderzoek was mogelijk door een samenwerking van de multidisciplinaire werkgroep van specialisten op het gebied van alvleesklierkanker (DPCG). 77% van de patiënten startte een chemotherapie behandeling, meestal FOLFIRINOX, en de overleving na deze behandeling was gemiddeld 14 maanden. 13% van de patiënten die FOLFIRINOX behandeling kreeg, kwam

uiteindelijk toch in aanmerking voor een chirurgische resectie met een gemiddelde overleving van 23 maanden.

In het tweede deel van dit proefschrift werd onderzocht of we voor het starten van de behandeling patiënten kunnen selecteren, die daadwerkelijk baat zullen hebben bij chemotherapie. Overleving was moeilijk te voorspellen met de beschikbare klinische variabelen. De mogelijkheid van een operatie na chemotherapie was geassocieerd met een betere conditie en de mate van de betrokkenheid van de bloedvaten. De patiënten met de beste uitgangspositie hadden een kans van 35% op een chirurgische verwijdering van de tumor na chemotherapie.

Tot slot werden voorbereidingen getroffen voor een grote internationaal onderzoek naar een nieuwe behandelmethode: radiofrequente ablatie. Hierbij wordt tijdens een operatie een elektrode in het midden van de tumor geplaatst. Deze wordt verhit, met als doel zo veel mogelijk van de tumor te verbranden. Deze behandeling bleek voldoende veilig verder te onderzoeken. Er werd een protocol geschreven voor een internationale multicenter gerandomiseerde studie: de PELICAN trial. Deze studie vergelijkt de overleving van patiënten met lokaal gevorderd pancreascarcinoom met en zonder behandeling met radiofrequente ablatie, in combinatie met chemotherapie. Momenteel zijn 171 van de 228 benodigde patiënten geïncludeerd (75%). De resultaten worden in 2022 verwacht.