

VENous Invasion in PANcreatic Cancer

Gepubliceerd: 09-03-2019 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

We hypothesize that approximately 2/3 of venous resections are justified by tumor invasion. Future studies on (intraoperative) imaging might help increase the number of justified venous resection. The prognostic value of depth of invasion will help...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Anders
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON27194

Bron

NTR

Verkorte titel

VENI PANC

Aandoening

Pancreatic cancer

Ondersteuning

Primaire sponsor: LUMC

Overige ondersteuning: This work is supported by the Bas Mulder Award (grant UL2015-7665) from the Alpe d'HuZes foundation/Dutch Cancer Society.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Invasion of the resected PV-SMV, depth of invasion in the resected PV-SMV, and recurrence and overall survival patterns.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Invasion of the portal vein (PV) or superior mesenteric vein (SMV) in pancreatic cancer is not considered a contra-indication for resection as stated by the International Study Group of Pancreatic Surgery (ISGPS) in 2014. One of the main challenges for a pancreatic surgeon when confronted with possible tumor invasion of the PV-SMV is distinguishing tumor from peritumoral inflammation and fibrosis. Futile venous resection (no invasion of the resected PV-SMV) puts the patients at unnecessary risk for complications. Some studies, with different results, have been conducted regarding the prognostic value of depth of tumor invasion in the resected PV-SMV for overall survival. No studies reported on the prognostic value of depth of tumor invasion for time to recurrence. The aim of this study was to evaluate the number of justified/futile venous resections and correlation between venous resections and recurrence and overall survival patterns.

Doel van het onderzoek

We hypothesize that approximately 2/3 of venous resections are justified by tumor invasion. Future studies on (intraoperative) imaging might help increase the number of justified venous resection. The prognostic value of depth of invasion will help surgeons in counselling patients and possibly apply personalized follow-up.

Onderzoeksopzet

Nov 18 - Jan 19: optimize protocol
Feb 19 - May 19: data collection
June 19: first analysis
July 19: first draft of manuscript
Aug 19: final draft of manuscript
Sept 19: submission

Contactpersonen

Publiek

LUMC
Jesse Groen J10.71

0653567632

Wetenschappelijk

LUMC

Jesse Groen J10.71

0653567632

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Pancreatoduodenectomy from 2010 through 2017 for pancreatic adenocarcinoma

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

None

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland	
Status:	Anders
(Verwachte) startdatum:	09-03-2019
Aantal proefpersonen:	500
Type:	Onbekend

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Ethische beoordeling

Positief advies

Datum: 09-03-2019

Soort: Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL7570
Ander register	METC LUMC : B18.025

Resultaten