



Samenvatting van het proefschrift

A.B.J. Borgstein

"Staging and Surgical Treatment of Gastric Cancer: Surgery during the COVID-19 Pandemic"

Promotiedatum: 18 maart 2022

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. M.I. van Berge Henegouwen

Prof. dr. M.G.H. Besselink

Copromotores:

Dr. S.S. Gisbertz

Dr. W.J. Eshuis

De waarde van de diagnostische laparoscopie bij de stadiëring van het maagcarcinoom onderzocht. Hierbij is gekeken naar het percentage onnodige chirurgie (open-dicht) in twee cohorten. Het percentage onnodige chirurgie was hoger in de groep die wel een diagnostische laparoscopie hadden ondergaan voor de potentiële gastrectomies. Deze resultaten indiceren de selectie van patiënten het een hoger tumor stadium om een diagnostische laparoscopie te ondergaan. In een ander studie is de diagnostische accuratesse van de diagnostische laparoscopie onderzocht. Diagnostische laparoscopie is van belangrijke waarde bij de stadiering van het maagcarcinoom, mede door een hoge accuratesse voor het vaststellen van een niet curatief maagcarcinoom. Hierdoor kan voorkomen worden dat patiënten onnodige behandeling ondergaan.

De waarde van preoperatieve chemotherapie bij oudere patiënten (>75 jaar oud) met een maagcarcinoom is onderzocht. De lange termijn overleving was gelijk voor patiënten met en zonder chemotherapie die een maagresectie

hadden ondergaan. Maar het percentage oudere patiënten dat aan chirurgie toekomt na chemotherapie wordt kleiner met oudere leeftijd.

Als laatst is de rol van het verwijderen van het omentum tijdens een maagresectie onderzocht. In een lange termijn analyse van de OMEGA-studie bleek de gemiddelde overleving was significant slechter voor patiënten met omentale metastasen, ondanks het uitvoeren de omentectomie. Deze resultaten laten zien dat het standaard uitvoeren van een omentectomie tijdens gastrectomie mogelijk niet bijdraagt aan een betere overleving.

Daarnaast zijn er verschillende studies uitgevoerd die onderzocht hebben hoe (oncologische) chirurgie veilig gecontinueerd kon worden tijdens de COVID-19 pandemie. Middels RT-PCR-screening in asymptomatische patiënt konden chirurgische ingrepen veilig worden uitgevoerd. Dit is aangetoond in twee studies die hebben gekeken naar het aantal postoperatieve complicaties in patiënten die een slokdarmresectie tijdens de COVID-19 pandemie ondergingen.