



Samenvatting van het proefschrift

A. Latenstein

"Evaluation and improvement of nationwide practice in pancreatic and periampullary cancer"

Promotiedatum: 5 maart 2021

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. M.G.H. Besselink

Prof. dr. H.W.M. van Laarhoven

Copromotores:

Dr. J.W. Wilmink

Prof. dr. C.H.J. van Eijck

In mijn proefschrift wordt de huidige, landelijke praktijk van de behandeling van pancreascarcinoom beschreven en worden uitkomsten na pancreaschirurgie uiteengezet. De belangrijkste bevindingen zijn dat er momenteel praktijkvariatie is, bijvoorbeeld binnen het gebruik van (type) chemotherapie, het naleven van de huidige richtlijn en het type stent (metaal versus plastic) bij endoscopische biliare drainage. Het protocol van de PACAP-1 trial beschrijft een landelijke stepped-wedge cluster randomized controlled trial waarbij stapsgewijs drie 'best practices' worden geïmplementeerd om de huidige zorg te verbeteren.

Het tweede deel van het proefschrift beschrijft chirurgische uitkomsten, waaronder in patiënten na een totale pancreatectomie. Het complicatiepercentage en overlijdensrisico na deze operatie is nog relatief hoog en lijkt een relatie te hebben met het ziekenhuisvolume van pancreasresectie. Behoudens de directe postoperatieve uitkomsten is ook de lange termijn kwaliteit van leven bij deze patiënten geanalyseerd. De kwaliteit van leven is iets slechter ten opzichte van de gezonde populatie, maar het is de vraag of dit verschil klinisch relevant is. De behandeling van exocriene pancreasinsufficiëntie behoeft wel verbetering. Dit blijkt ook voor patiënten na een partiële pancreasresectie. Enzymsuppletie was één van de aandachtspunten in de PACAP-1 trial.

Het derde deel van het proefschrift richt zich op de overleving. Eén van de hoofdstukken beschrijft de ontwikkeling van een voorspellingsmodel waarmee gepersonaliseerde overlevingskansen berekend kunnen worden per patiënt. In dit model wordt rekening gehouden met de periode die een patiënt reeds overleefd heeft, dus het model geeft bijvoorbeeld antwoord op de vraag: 'Wat is de kans dat ik over twee jaar nog leef als ik reeds 3 jaar na de operatie heb overleefd?'. Dit is de conditionele overleving.

Mijn proefschrift laat zien dat op basis van de huidige registraties de landelijke praktijk (variatie) en uitkomsten goed in kaart kunnen worden gebracht. Er zijn reeds verbeteringen opgetreden, maar de behandeling van pancreascarcinoom kan zich nog aanzienlijk verder ontwikkelen.