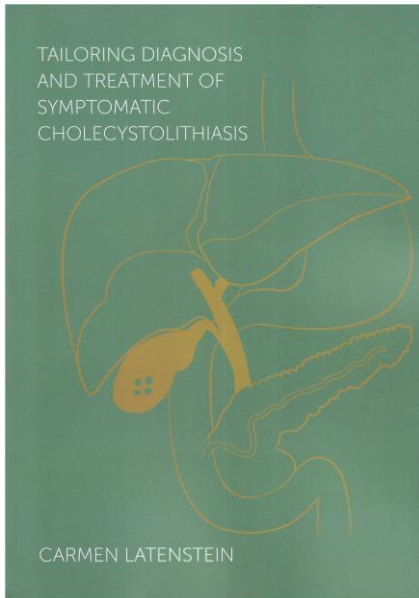


Samenvatting van het proefschrift



C. Latenstein
"Tailoring diagnosis and treatment of symptomatic cholecystolithiasis"

Promotiedatum: 1 juli 2021

Universiteit: Radboud Universiteit Nijmegen

Promotores:

Prof. dr. C.J.H.M. van Laarhoven

Prof. dr. J.P.H. Drenth

Prof. dr. M.G.W. Dijkgraaf (*Amsterdam UMC*)

Copromotores:

Dr. P.R. de Reuver

In Nederland worden jaarlijks meer dan 20.000 galblaasverwijderingen uitgevoerd in patiënten met ongecompliceerd galsteenlijden. Bij herhaling toont (inter)nationaal onderzoek aan dat 40% van de patiënten na een galblaasverwijdering nog persisterende klachten heeft. Dit proefschrift is gericht op het verbeteren van deze onbevredigende uitkomst na galblaaschirurgie. Hiervoor hebben wij diverse multicenter studies uitgevoerd. Deze zijn gericht op het toepassen van een restrictiever operatiebeleid, de evaluatie van de aanwezigheid van functionele abdominale klachten bij patiënten met galsteenlijden, en de implementatie van keuzehulpen. De PERFECT-trial, een prospectieve, multicenter studie toont dat meer dan 30% van de patiënten met galsteenlijden ook voldoet aan de criteria voor functionele dyspepsie (FD) en prikkelbare darm syndroom (PDS). Bovendien laat deze studie zien dat de aanwezigheid van FD en/of PDS is geassocieerd met een slechtere patiënt gerapporteerde uitkomst na cholecystectomie.

Met data van een andere prospectieve, multicenter trial, de SUCCESS-trial, hebben wij een predictiemodel ontwikkelt die de kans op een relevante pijnreductie na galblaasoperatie voorspelt voor patiënten met ongecompliceerd galsteenlijden. Deze beslishulp kan gemakkelijk door artsen in de spreekkamer worden gebruikt. In dit proefschrift zijn ook de resultaten van het implementeren van keuzehulpen voor het wel/niet uitvoeren van een cholecystectomie beschreven. Deze retrospectieve

studies tonen potentieel minder operaties en betere patiënt gerapporteerde uitkomsten na cholecystectomie. Het implementeren van de beslissingshulp en het verdere uitwerken van gepersonaliseerde keuzehulpen is een belangrijke volgende stap. Tot slot rapporteert dit proefschrift over het onderzoek naar de lange termijn gevolgen van een cholecystectomie. In een cross-sectioneel onderzoek wordt aangetoond dat er in patiënten na een cholecystectomie een significant hogere incidentie is van non alcoholische leververvetting in vergelijking met patiënten die geen cholecystectomie hebben ondergaan. Over pathofysiologie van deze associatie tussen cholecystectomie en NAFLD is nog onvoldoende bekend. Mijn proefschrift is de aanleiding om in de toekomst meer onderzoek te doen naar de lange termijn gevolgen van een galblaasverwijdering.