



## Samenvatting van het proefschrift

V.P. Bastiaenen  
*"A critical evaluation of diagnostic tools  
in abdominal surgery"*

**Promotiedatum:** 16 april 2021

**Universiteit:** Universiteit van  
Amsterdam

**Promotores:**

Prof. dr. W.A. Bemelman

Prof. dr. P.J. Tanis

**Copromotores:**

Dr. J.D.W. van der Bilt

Dit proefschrift bespreekt twee tegengestelde vormen van op maat gemaakte geneeskunde in verschillende gebieden van abdominale chirurgie. In het eerste deel richten we ons op een intensiever gebruik van diagnostiek bij hoogrisicopatiënten, terwijl het tweede deel een strategie beschrijft om het gebruik van bepaalde diagnostiek bij laagrisicopatiënten te verminderen.

Het eerste gedeelte richt zich op de diagnostiek toegepast tijdens de follow-up na in opzet curatief behandeld coloncarcinoom. Dit deel bevat o.a. een systematic review naar de follow-up schema's na in opzet curatief behandeld coloncarcinoom zoals beschreven in (inter)nationale richtlijnen. Het tweede hoofdstuk betreft het studieprotocol van de COLOPEC 2 trial, een gerandomiseerde multicenter trial waarin we onderzoeken of het standaard uitvoeren van één of twee diagnostische laparoscopieën tijdens de follow-up van patiënten met een pT4 coloncarcinoom (hoogrisicopatiënten) bijdraagt aan het vroeg ontdekken van peritoneale metastasen en daardoor een overlevingsvoordeel biedt. Omdat nieuwe diagnostische strategieën voor het vroeg ontdekken van peritoneale metastasen vaak duur en invasief zijn, is het belangrijk risicofactoren voor peritoneale metastasen te identificeren. In hoofdstuk 3 wordt een muizenmodel beschreven dat we hebben ontwikkeld voor een beter begrip van de pathofysiologische mechanismen die ten

grondslag liggen aan het ontstaan van peritoneale metastasen. Hoofdstuk 4 betreft een internationale multicenter studie naar de incidentie van en risicofactoren voor peritoneale metastasen en andere oncologische uitkomsten binnen een cohort van 852 hoogrisicopatiënten met een pT4 coloncarcinoom.

Het tweede deel van dit proefschrift beschrijft juist een strategie om het gebruik van bepaalde diagnostiek bij laagrisicopatiënten te verminderen. Dit gedeelte begint met twee systematische reviews naar de waarde van routinematig histopathologisch onderzoek na appendectomie en cholecystectomie, die zijn uitgevoerd ter voorbereiding op de FANCY studie. De FANCY studie is een prospectieve studie waaraan 59 Nederlandse ziekenhuizen hebben meegedaan. Deze samenwerking heeft geresulteerd in de inclusie van 7339 patiënten die een appendectomie ondergingen en 10,041 patiënten die een cholecystectomie ondergingen. De laatste vier hoofdstukken van het proefschrift beschrijven achtereenvolgens het studieprotocol van de FANCY studie, de twee manuscripten met de klinische uitkomsten van deze studie en ten slotte de kostenanalyse. De FANCY studie levert robuust bewijs dat een selectief beleid van histopathologisch onderzoek na appendectomie en cholecystectomie voor veronderstelde benigne aandoeningen oncologisch veilig is en een aanzienlijke kostenbesparing oplevert. Sterker nog, zowel het routinematig als selectief insturen van appendices en galblazen voor histopathologisch onderzoek resulteerde in klinische gevolgen die vaker schadelijk dan voordelig waren. Dit suggereert dat zelfs het volledig afzien van histopathologisch onderzoek na deze operaties gerechtvaardigd zou kunnen zijn met een nog grotere kostenbesparing tot gevolg.