



Samenvatting van het proefschrift

L. Boxhoorn
"Multidisciplinary management of severe acute pancreatitis"

Promotiedatum: 25 maart 2022

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. P. Fockens

Prof. dr. M.G.H. Besselink

Copromotores:

Dr. R.P. Voermans

Prof. dr. H.C. van Santvoort

De behandeling van patiënten met een ernstige acute pancreatitis is de afgelopen jaren enorm verbeterd, maar het ziektebeeld is nog steeds geassocieerd met een hoge morbiditeit en sterfte. In dit proefschrift staan de resultaten van verschillende studies beschreven die zijn uitgevoerd om de behandeling van patiënten met een ernstige acute pancreatitis te verbeteren.

In het proefschrift staan de resultaten van de gerandomiseerde multicenter POINTER-studie beschreven, waarin de timing van drainage van patiënten met geïnfecteerde necrotiserende pancreatitis werd onderzocht. Het onderzoek toonde aan dat drainage direct na het vaststellen van geïnfecteerde necrose ('directe drainagestrategie') geen betere uitkomst geeft voor de patiënten met betrekking tot het optreden van sterfte en complicaties. Maar wanneer het effect van antibiotica werd afgewacht ('uitgestelde drainagestrategie'), waren er minder ingrepen voor geïnfecteerde necrose nodig. Daarnaast herstelden drie op de tien patiënten in de uitgestelde drainagegroep uitsluitend door behandeling met antibiotica.

Uit eerder onderzoek (de TENSION-studie) bleek dat patiënten met geïnfecteerde necrotiserende pancreatitis dezelfde uitkomsten hadden wanneer zij met de endoscopische of chirurgische step-up benadering behandeld werden. De endoscopische groep werd wel sneller uit het ziekenhuis ontslagen en ontwikkelden minder pancreasfistels. Recent is er een nieuwe stent uitgevonden voor de endoscopische drainage van geïnfecteerde necrose: de lumen-

apposing metal stent (LAMS). In dit proefschrift staan de resultaten van de prospectieve multicenter AXIOMA-studie, waarin het gebruik van de LAMS werd onderzocht en vergeleken met de TENSION-studie waarin plastic stents werden gebruikt. Het onderzoek toonde geen verschil tussen LAMS en de plastic stents wat betreft de klinische uitkomsten van de patiënten. Het gebruik van LAMS leidde echter niet tot meer complicaties of hogere zorgkosten, in tegenstelling tot wat in de literatuur beschreven staat.

Het proefschrift behandelt ook de resultaten van de EXTENSION-studie. In deze studie werd het klinisch beloop van de patiënten die deelnamen aan de TENSION-studie op de lange termijn onderzocht. Uit het onderzoek bleek dat patiënten die werden behandeld met endoscopische ingrepen minder pancreasfistels ontwikkelden en ook minder re-interventies nodig hadden tijdens follow-up op de lange termijn.