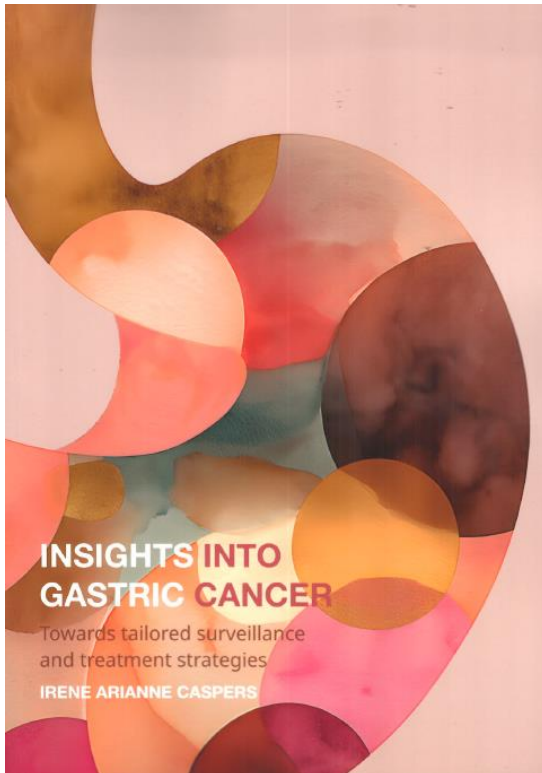




Samenvatting van het proefschrift

I.A. Caspers
"Insights into gastric cancer: towards tailored surveillance and treatment strategies"

Promotiedatum: 07 november 2025

Universiteit: Universiteit Leiden

Promotores:

Prof. dr. C.A.M. Marijnen

Prof. dr. N.C.T. van Griekem

Copromotor:

Dr. A. Cats

Maagkanker is een van de meest dodelijke vormen van kanker wereldwijd. Hoewel de prognose van patiënten met resectabel maagcarcinoom de laatste decennia is verbeterd door toevoeging van chemotherapie aan chirurgie, volgt de behandeling voor het merendeel van de patiënten nog altijd het 'one-size-fits-all'-principe. Het doel van dit proefschrift is om verschillende subgroepen van patiënten te identificeren, die mogelijk kunnen profiteren van een op maat gemaakte benadering, gebaseerd op individuele kenmerken van de patiënt en/of de tumor.

Het eerste deel van het proefschrift beschrijft het risico op kanker van de maag en het duodenum bij individuen met het Lynch syndroom, die een verhoogd erfelijk risico hebben op diverse vormen van kanker. Deze groep zou mogelijk baat kunnen hebben bij preventief onderzoek om maag- en duodenumkanker in een zo vroeg mogelijk stadium te ontdekken. Het onderzoek in dit proefschrift laat zien dat dit risico vooral verhoogd is bij individuen met MLH1 en MSH2 mutaties. Dit proefschrift adviseert daarom om eventueel gastroscopie surveillance toe te voegen aan de reeds bestaande colonoscopie surveillance bij hoog-risico groepen vanaf de leeftijd van 45 jaar.

In het tweede deel van het proefschrift worden diverse subgroepen van patiënten met resectabel maagcarcinoom geïdentificeerd, die mogelijk baat kunnen hebben bij het personaliseren van behandeling op basis van de

histopathologie. Zo zien we dat vrouwen met het diffuus type maagkanker vaker een irradicale resectie ondergaan en meer bijwerkingen ervaren van chemotherapie. Daarnaast laat onderzoek op landelijke data zien, dat het mucineuze subtype significant beter op chemotherapie reageert dan het diffuse subtype. Tot slot wordt het risico op uitzaaiingen in het buikvlies na in opzet curatieve behandeling belicht. Vooral patiënten met diepe tumor ingroei, lymfeklieruitzaaiingen en het diffuus subtype hebben hierop een verhoogd risico. Voor deze groep zouden aanvullende of preventieve behandelingen overwogen kunnen worden.