



## Samenvatting van het proefschrift

A.S. Aelvoet  
*"Familial adenomatous polyposis:  
towards personalized care"*

**Promotiedatum:** 24 november 2023

**Universiteit:** Universiteit van  
Amsterdam

**Promotores:**

Prof. dr. E. Dekker

Prof. dr. P.M.M. Bossuyt

Patiënten met familiale adenomateuze polyposis (FAP) ontwikkelen honderden tot duizenden poliepen in het colorectum en hebben een risico van 100% op het krijgen van een colorectaal carcinoom (CRC), indien onbehandeld. De behandeling bestaat uit het uitvoeren van een (procto)colectomie en levenslange endoscopische surveillance van de bovenste en onderste tractus digestivus.

In dit proefschrift presenteren we een gepersonaliseerd endoscopisch surveillance protocol, ontwikkeld door het European FAP Consortium. Dit protocol wordt momenteel geëvalueerd in een prospectieve studie. Dit protocol is onder andere voor patiënten met een ileo-anale pouch, aangezien deze patiënten poliepen in het ileum slijmvlies kunnen ontwikkelen na een proctocolectomie. We hebben aangetoond dat deze poliepen vaker voorkomen in de pouch dan in een eindstandig ileostoma en dat er ook meer poliepen ontstaan, wat kan resulteren in de noodzaak tot pouch excisie.

Bijna alle patiënten met FAP ontwikkelen poliepen in het duodenum en 5-10% ontwikkeld een duodenumcarcinoom. Deze poliepen kunnen endoscopisch verwijderd worden. In dit proefschrift hebben we laten zien

dat de koude snaar poliepectomie een veilige methode is om (meerdere) vlakke duodenumpoliepen te verwijderen. Bij ernstige duodenale polyposis kan een duodenectomie geïndiceerd zijn. We hebben de uitkomsten beschreven na een pancreas-sparende totale duodenectomie en vonden dat deze ingreep gepaard gaat met aanzienlijke morbiditeit, o.a. door het ontstaan van pancreasfistels in 40% van de patiënten. Daarnaast laten we zien dat patiënten na de operatie poliepen kunnen ontwikkelen in de gereconstrueerde dunne darm lissen, wat maakt dat endoscopische surveillance van belang blijft.

De belangrijkste extra-intestinale uiting van FAP is het ontstaan van desmoid tumoren. Deze ontstaan meestal kort na (procto)colectomie en bevinden zich vaak in het mesenterium. We hebben onderzocht wat de invloed is van het type (procto)colectomie op het risico op desmoid tumoren en vonden dat het ondergaan van een open proctocolectomie met ileo-anale pouch een significant hoger risico op een abdominale desmoid tumor geeft.