



Samenvatting van het proefschrift

N.C.M. van Huijgevoort
"Pancreatobiliary diseases - improving diagnosis and outcomes"

Promotiedatum: 15 december 2023

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. J.E. van Hooft
Prof. dr. M.G.H. Besselink

Copromotor:

Prof. dr. P. Fockens

Het proefschrift bestaat uit tien studies die zijn verdeeld over twee delen.

Het eerste deel van het proefschrift richt zich op het verbeteren van de diagnostiek en uitkomsten van patiënten met neoplastische pancreascysten. Het proefschrift begint met een overzicht van de diagnostiek en behandeling van neoplastische pancreascysten. Pancreascystevocht verkregen tijdens endo-echografie (EUS) met punctie (FNA) kan gebruikt worden voor biochemische, moleculaire en cytologische analyses om te differentiëren tussen verschillende pancreascysten. In een studie lieten we zien dat een CEA afkapwaarde van 20ng/ml de hoogste diagnostische accuraatheid heeft voor de differentiatie tussen mucineuze en niet-mucineuze pancreascysten. In een pilot studie vergeleken we ddPCR en NGS voor de detectie van KRAS-mutatie in het pancreascystenvocht. Deze pilot studie liet zien dat door middel van ddPCR er vaker KRAS-mutaties gevonden worden in het pancreascystenvocht dan met NGS. In een andere studie vergeleken we retrospectief de uitkomsten van de drie huidige pancreascysten richtlijnen. Alle drie de richtlijnen resulteren in overbehandeling van patiënten met IPMN op basis van histopathologische uitkomsten. In dit proefschrift worden ook de resultaten beschreven van een landelijke databasestudie naar het verschil in algehele overleving na

resectie tussen patiënten met een PCN-geassocieerd carcinoom en patiënten met een primair ductaal adenocarcinoom van het pancreas. Patiënten met een PCN-geassocieerd carcinoom hadden een betere mediane overleving (35 maanden versus 18 maanden) dan patiënten met een primair ductaal adenocarcinoom van het pancreas.

Het tweede deel van het proefschrift richt zich op diagnostiek en uitkomsten bij pancreatobiliaire maligniteiten. In dit deel onderzochten we het dagelijks gebruik van de verschillende biliaire stents in Nederland en de relatie tussen de verschillende typen stents, procedure-gerelateerde complicaties en postoperatieve uitkomsten. Tijdens een ERCP met stentplaatsing wordt een brush afgenomen voor cytologisch onderzoek om een maligniteit te bevestigen. In een gerandomiseerde studie-opzet vergeleken we de sensitiviteit van een brush met een hogere dichtheid met die van de conventionele brush. Deze studie liet zien dat het gebruik van de brush met een hogere dichtheid (50%) niet resulteerde in een hogere sensitiviteit dan het gebruik van de conventionele brush (44%). Derhalve werd de studie voortijdig gestopt wegens futiliteit. Daarnaast onderzochten we de prognostische waarde van het meten van spiermassa en spierfunctie op CT-scans op (postoperatieve) mortaliteit bij patiënten met periampullaire tumoren.