



Samenvatting van het proefschrift

J. van Grinsven

“Optimizing the step-up approach for infected necrotizing pancreatitis”

Promotiedatum: 22 juni 2018

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. P. Fockens

Prof. dr. M.G.H. Besselink

Copromotores:

Prof. dr. M.A. Boermeester

Dr. H.C. van Santvoort

Het doel van het onderzoek beschreven in dit proefschrift is het verbeteren van de stapsgewijze behandeling van patiënten met een geïnfecteerde necrotiserende pancreatitis, een ernstige vorm van acute alvleesklierontsteking.

Deel 1 | Hierin werd het landelijk acute pancreatitis expertpanel geëvalueerd. Zowel de behandelde artsen als de experts zelf beoordeelden het expertpanel als een zeer waardevol initiatief. Tevens werd een onderzoek verricht naar het natuurlijk beloop van het ontstaan van gas en afkapseling op CT-scans van acute pancreatitis patiënten. Eerder dan tot nu toe werd beschreven, werden er bij een aanzienlijk deel van deze patiënten (43%) vrijwel volledig afgekapselde necrotische collecties gezien in de eerste 3 weken na start van de ziekte. Gasvorming in deze collecties werd gezien in ongeveer de helft van alle patiënten met geïnfecteerde necrose, echter even vaak in de eerste weken van de ziekte als in een later stadium.

Deel 2 | Een proactieve percutane drainagestrategie werd vergeleken met een standaard percutane drainagestrategie. De patiënten behandeld met een proactieve percutane drainagestrategie, bestaande uit frequente en vroege drainrevisies en plaatsen van dikkere drains, konden vaker zonder een necrosectomie operatie behandeld worden (71% versus 48%). Daarnaast bleek uit de TENSION trial de

endoscopische step-up benadering niet beter dan de chirurgische step-up benadering, maar grotendeels vergelijkbaar in veiligheid en effectiviteit. Wel waren het aantal pancreasfistels en de ziekenhuisopnameduur lager in de endoscopie-groep, respectievelijk 5% versus 32% en gemiddeld 53 versus 69 dagen.

Deel 3 | Tot op heden werd een invasieve interventie bij patiënten met een geïnfecteerde necrotiserende pancreatitis altijd zo lang mogelijk uitgesteld. Echter, een literatuuronderzoek in dit proefschrift liet zien dat voor het juiste moment van eerste drainage bij deze patiënten geen wetenschappelijk bewijs bestaat. Ook de beschreven enquête onder internationale pancreatitis experts liet geen consensus zien over de timing van eerste drainage. Daarom werd een nieuwe gerandomiseerde studie ontworpen (de POINTER trial) die een vroege en een uitgestelde drainagestrategie zal vergelijken, met als doel de uitkomst van patiënten met geïnfecteerde necrotiserende pancreatitis verder te verbeteren.