



## Samenvatting van het proefschrift

S. van Brunschot

*"Acute Necrotizing Pancreatitis – Improving outcome"*

**Promotiedatum:** 16 maart 2018

**Universiteit:** Universiteit van Amsterdam

**Promotor:**

Prof. dr. P. Fockens

Prof. dr. H.G. Gooszen

**Copromotor:**

Dr. H.C. van Santvoort

Dit proefschrift bevat de resultaten van verschillende studies uitgevoerd om de behandeling van patiënten met een ernstige pancreatitis te verbeteren.

Het eerste deel van dit proefschrift richt zich op het diagnosticeren en voorkomen van complicaties. Hierin wordt stil gestaan bij de toepasbaarheid van de nieuwe Atlanta classificatie voor acute pancreatitis en wordt het door de Pancreatitis Werkgroep Nederland ingevoerde Expertpanel beoordeeld. Dit panel is 24/7 beschikbaar, geeft een vrijblijvend behandeladvies aan behandelaars in Nederland en wordt door hen als zeer waardevol ervaren. Daarnaast beschrijft dit proefschrift het natuurlijk beloop van collecties en de vorming van gas in deze collecties in de tijd. Anders dan gedacht is het merendeel van de collecties al naar 3 weken afgekapseld en ontwikkeld maar 50% van de patiënten gas in de collectie. Tenslotte tonen de resultaten van de PYTHON trial aan dat vroeg voeden van patiënten met een voorspeld ernstige pancreatitis het gecombineerde eindpunt infecties en sterfte niet vermindert.

Het tweede deel van dit proefschrift focust zich op het verbeteren van de behandeling van geïnfecteerde necrose. Een stapsgewijze chirurgische behandeling is de behandeling van keus bij deze groep patiënten. Dit proefschrift bevestigt binnen het grootste internationale cohort van patiënten dat een minimaal invasieve stapsgewijze behandeling inderdaad het aantal complicaties en sterfte vermindert ten opzichte van de oorspronkelijk open chirurgische behandeling. Daarnaast toont dit proefschrift aan dat een endoscopische stapsgewijze behandeling veilig, haalbaar en vergelijkbaar is met de 'huidige standaard' chirurgie.

Concluderend zijn de belangrijkste bevindingen uit dit proefschrift het ontwikkelen van afkapseling van de collectie reeds na 3 weken in het merendeel van de patiënten, vroeg voeden geeft geen verbetering van de uitkomst en een minimaal invasieve stapsgewijze behandeling, endoscopisch of chirurgisch verminderd het aantal complicaties en sterfte ten opzichte van open chirurgie.