

Optimal Staging and Surgical Treatment
for Gastric Cancer



Emma C. Gertsen

Samenvatting van het proefschrift

E.C. Gertsen

*"Optimal Staging and Surgical Treatment
for Gastric Cancer"*

Promotiedatum: 1 november 2022

Universiteit: Universiteit Utrecht

Promotores:

Prof. dr. J.P. Ruurda

Prof. dr. R. van Hillegersberg

Prof. dr. P.D. Siersema

Copromotor:

Dr. E. Vegt

Maagkanker is de vijfde meest gediagnosticeerde kanker en de derde belangrijkste oorzaak van kankergerelateerde sterfte wereldwijd. In 2020 werden meer dan een miljoen nieuwe gevallen en ongeveer 768.000 sterfgevallen geregistreerd. De wereldwijde prevalentie van maagkanker varieert, met een hoge prevalentie in Aziatische landen en een lage prevalentie in westerse landen. Vanwege de hoge prevalentie in Aziatische landen, wordt de bevolking gescreend op maagkanker. Als gevolg daarvan wordt maagkanker bij Aziatische patiënten vaak in een vroeg stadium vastgesteld, terwijl gevorderde tumoren in westerse landen vaker voorkomen. Gevorderde tumoren kunnen zich door de maagwand uitbreiden en vaak zijn lymfeklieren betrokken. Het is bekend dat deze kenmerken een verhoogd risico geven op peritoneale en afstands-metastasen. Van de 1200 nieuw gediagnosticeerde patiënten per jaar in Nederland ondergaan slechts ongeveer 500 patiënten een curatieve behandeling. De meeste patiënten komen niet in aanmerking voor curatieve behandeling vanwege een gevorderd tumorstadium, gemetastaseerde of niet-resectabele ziekte, of vanwege patiëntgerelateerde factoren, zoals comorbiditeiten. Voor degenen die een curatieve behandeling ondergaan, blijft de algehele 5-jaarsoverleving in westerse populaties slecht, ongeveer

40%, vanwege het gevorderde tumorstadium bij diagnose, wat geassocieerd is met een hoog risico op terugkeer van de tumor.

In dit proefschrift werden verschillende aspecten van preoperatieve stadiëring en van chirurgische behandeling van maagkanker onderzocht. Hierbij lag de nadruk op FDG-PET/CT en stadiëringslaparoscopie en minimaal invasieve chirurgie. Er werd aangetoond dat er weinig toegevoegde waarde is van FDG-PET/CT aan het stadiëringsproces, maar dat laparoscopie een significante bijdrage levert door detectie van metastasen en daarmee het voorkomen van onnodige chirurgie. Bij sommige patiënten met maagkanker wordt afgezien van chirurgie vanwege de wens van de patiënt of de klinische conditie, maar ook ziekteprogressie en mortaliteit tijdens neo-adjuvante behandeling zijn belangrijke factoren. Patiënten die wel een operatie ondergaan, hebben baat bij minimaal invasieve chirurgie, waarbij postoperatief optredende naadlekkage en pulmonale complicaties de grootste impact op bepaalde uitkomsten hebben. Het onderzoek in dit proefschrift draagt bij aan een meer op maat gemaakte behandeling voor patiënten met maagkanker.