



Samenvatting van het proefschrift

L.W. Leicher
"Improving the management of colorectal neoplasms in clinical practice"

Promotiedatum: 2 februari 2023

Universiteit: Universiteit Leiden

Promotor:

Prof. dr. H.F.A. Vasen

Copromotores:

Dr. W.H. de Vos tot Nederveen Cappel

Dr. H.L. van Westreenen

Dit proefschrift is ontstaan door het uitzoeken van praktische vragen die tijdens de dagelijks zorg voor patiënten met colorectale neoplasmata ontstonden. In het eerste deel ligt de focus op het opsporen en de behandeling van erfelijke dikke darmkanker. Onderzoek laat zien dat belangrijk is aandacht te hebben voor de familieanamnese bij deelnemers van bevolkingsonderzoek dikke darmkanker (BVO), om patiënten en families met een verhoogd risico te identificeren en te zorgen voor screening. Ook onderzochten we de klinische consequenties van de MMR-status van een tumor, namelijk mogelijke aanpassing van het chirurgische plan, verwijzing voor genetische diagnostiek en de keuze voor chemotherapie. Aangezien MMR-deficiënte tumoren geen voordeel lijken te hebben van bepaalde chemotherapie. In het tweede deel is er onderzoek gedaan naar de effecten van het BVO op het aantal verwijzingen voor chirurgie en wat dan de uitkomsten van de chirurgie zijn. Ook is er gekeken naar toepasbaarheid en veiligheid van een nieuw ontwikkelde techniek (CAL-WR). Sinds de start van het BVO het aantal verwijzingen voor chirurgie zijn toegenomen, met een duidelijke verschuiving richting orgaansparende technieken. Het grote multicenter onderzoek naar de orgaansparende techniek (CAL-WR) laat zien dat het een slagingspercentage heeft van 93% en in 91% radicaal is. Er werden maar

in 6% minor complicaties gevonden. Het lijkt een veilige en radicale techniek voor het verwijderen van colonpoliepen of vroeg carcinomen. In het laatste deel van het proefschrift is er onderzoek gedaan bij gevorderde colorectale neoplasmata. De opbrengst van een CT colografie die werd verricht in het geval van een obstruerende dikke darmtumor vooraf aan de operatie om een tweede tumor in de darm uit te sluiten werd onderzocht. De opbrengst is relatief laag en leidt zelfs in 2 patiënten tot een vals positieve verdenking op een 2e tumor. Als laatste hebben we klinisch onderzoek gedaan naar de bijwerkingen van monotherapie capecitabine bij uitgezaaide dikke darmkanker. Handvoetsyndroom en bijwerkingen van het maagdarmsstelsel kwamen vaak voor en daarnaast zorgen bijwerkingen in een aanzienlijk aantal patiënten voor aanpassing van de dosis of zelfs stoppen van de behandeling.