



Samenvatting van het proefschrift

M. Gorris
"Innovations in diagnosis and management of pancreatobiliary diseases"

Promotiedatum: 31 maart 2023
Universiteit: Universiteit van Amsterdam

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

Copromotores:
Dr. F. Dijk
Dr. R.P. Voermans

Pancreatobiliaire ziekten vormen een heterogene groep van aandoeningen, variërend van benigne tot maligne. In de dagelijkse praktijk bestaan er verschillende belangrijke uitdagingen omtrent het diagnosticeren en behandelen van deze aandoeningen. Dit proefschrift heeft als doel om de diagnose en behandeling van patiënten met pancreatobiliaire ziekten te verbeteren, met een specifieke focus op neoplastische pancreascysten (PCN).

Dit proefschrift bevat de resultaten van een internationale studie naar de uitkomsten van miltsparende distale pancreatectomie (DP) in patiënten met intraductaal papillair mucinous neoplasma (IPMN). De huidige richtlijnen adviseren om DP inclusief splenectomie te verrichten bij patiënten met een hoog-risico IPMN. Deze studie in 700 patiënten liet zien dat lymfekliermetastasen voorkwamen in 7% van het totale cohort en in 4% van de patiënten zonder preoperatieve verdenking op maligniteit. In deze laatste groep lijkt een miltsparende DP oncologisch veilig en leidde tevens tot betere korte-termijn 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 pancreascarcinoom dat is geassocieerd met PCN en patiënten met een pancreascarcinoom zonder associatie met PCN. Deze studie toonde dat 12% van de gereceerde pancreascarcinomen geassocieerd was met PCN. Deze patiënten hadden een betere geschatte mediane algehele overleving (34.5 maanden) in vergelijking met patiënten met een pancreascarcinoom wat niet geassocieerd was met PCN (18.2 maanden).

Dit proefschrift bevat ook de resultaten van de gerandomiseerde BRIX-studie naar de sensitiviteit van brush cytologie. Patiënten met maligne galwegobstructie presenteren zich vaak met icterus, waarvoor een endoscopische retrograde cholangiopancreatografie (ERCP) kan worden verricht. Tijdens deze procedure kan cytologisch materiaal worden verkregen middels brush cytologie. De sensitiviteit van brush cytologie is bij het gebruik van conventionele brush devices echter matig. Daarom werd in deze studie de sensitiviteit van een brush met grote dichtheid onderzocht. De resultaten van deze studie lieten zien dat een brush met hogere dichtheid de sensitiviteit niet verhoogde (50%) in vergelijking met de conventionele brush (44%). De studie werd als gevolg hiervan voortijdig gestaakt wegens futiliteit.