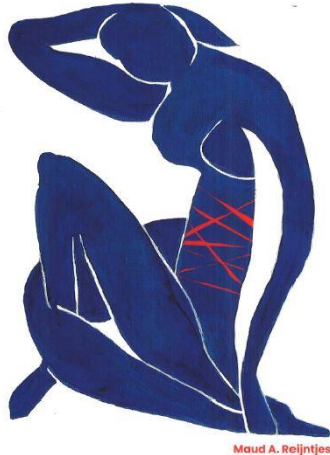


Innovations in surgical therapy
for ulcerative colitis

The roaring twenties



Samenvatting van het proefschrift

M. A. Reijntjes
*"Innovations in surgical therapy for
ulcerative colitis; the roaring twenties"*

Promotiedatum: 07 juli 2023

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. W.A. Bemelman

Prof. .dr. G.R.A.M. D'Haens

Copromotor:

dr. C.J. Buskens

Dr. M. Duijvestein

Dit proefschrift brengt de innovaties in de chirurgische behandeling van de chronische darmziekte colitis ulcerosa (CU) in kaart. Er is een scala aan medicatie die een patiënt met CU kan gebruiken om symptomen en afwijkingen in de darm te verminderen. Als medicatie niet voldoende werkt kan een chirurgische behandeling een optie of in sommige gevallen noodzakelijk zijn. Het eerste deel van mijn proefschrift gaat over de rol van de blindedarm (de appendix) bij CU. De afgelopen decennia is uit onderzoek gebleken dat het verwijderen van de blindedarm beschermt tegen het krijgen van de ziekte CU. Om deze reden wordt er geëxperimenteerd met het chirurgisch verwijderen van de blindedarm als therapie voor CU. Er zijn hierover tot nu toe veelbelovende resultaten beschreven. Dit proefschrift ondersteunt resultaten van eerder uitgevoerd onderzoek; blindedarmverwijdering oftewel appendectomie kan de ernst van de CU verminderen en/of een eventuele latere dikkedarmverwijdering uitstellen. Ongeveer de helft van de patiënten die een appendectomie ondergingen liet een langdurige verbetering van de ziekteactiviteit van de darmwand zien. Dit proefschrift draagt ook bij aan het identificeren van patiënten met een ontstoken appendix middels een kijkonderzoek en/of een echo-onderzoek. Patiënten met een ontstoken appendix lijken namelijk vaker baat te hebben bij een appendectomie. Als medicatie noch appendectomie uitkomst biedt, is de uiteindelijke chirurgische ingreep voor therapie refractaire CU een verwijdering van de gehele dikke darm inclusief

de endeldarm (een proctocolectomie). Van dunne darmweefsel kan een nieuwe endeldarm gemaakt worden; een zogeheten pouch. Deze complexe operatie wordt ook wel een procto-colectomie met ileale pouch-anale anastomose (IPAA) genoemd. Een dergelijke operatie brengt veel complicaties met zich mee. Dit proefschrift brengt in kaart wat veel voorkomende oorzaken van pouch falen zijn en wat de beste intra- en postoperatieve aanpak is om vooral complexe lange-termijn complicaties als pouch falen te verminderen en op een juiste manier te behandelen. Concluderend timmert dit proefschrift aan de weg naar de chirurgische aanpak van CU.