



Samenvatting van het proefschrift

K. Parry

"Adenocarcinoma of the gastroesophageal junction: challenges in staging and treatment"

Promotiedatum: 02 februari 2017

Universiteit: Universiteit Utrecht

Promotor:

Prof. Dr. R. van Hillegersberg

Copromotor:

Dr. J.P. Ruurda

Slokdarmkanker is een agressieve vorm van kanker, waarvan de incidentie nog altijd toeneemt. Dit komt met name door de stijgende incidentie van het adenocarcinoom van de gastro-oesofageale overgang of junctie (GEJ). Over de optimale behandelingsstrategie voor deze tumoren bestaat nog veel onduidelijkheid. Doordat GEJ tumoren precies op de overgang van slokdarm naar maag zitten, bestaat er discussie over de juiste vorm van neoadjuvante therapie als ook de soort chirurgie. In dit eerste deel van dit proefschrift laten we zien dat voorbehandeling met chemotherapie voor deze tumoren alleen van toegevoegde waarde is in een derde van de patiënten die hiervoor sensitief zijn. Daarom is het belangrijk om voorspellende biologische en radiologische factoren te vinden die de sensitiviteit van chemotherapie voor de start van behandeling kan voorspellen of tijdens de behandeling kan vaststellen om zo de eventuele behandelingsstrategie te kunnen aanpassen indien noodzakelijk. Met betrekking tot chirurgie (bij type II tumoren) zagen we dat bij een maagresectie de tumor in 71% van de patiënten in zijn geheel verwijderd was (radicale resectie), ten opzichte van 89% bij patiënten met een slokdarmresectie. Tevens zien we dat 11% van de patiënten uitzaaiingen heeft in hoog mediastinale lymfklieren, welke alleen meegenomen kunnen worden met een slokdarmresectie. Echter, multivariable analyse liet geen significant verschil zien op overlevingsduur tussen beiden chirurgische technieken. Dit werd bevestigd in de landelijke database, waaruit blijkt dat neoadjuvante therapie een grotere invloed heeft op overleving. In het tweede deel van het proefschrift laten we zien dat het gebruik van Intermittent Pneumatic Compression ter preventie van veneuze trombose na slokdarmresectie een effectieve maatregel is om veneuze trombose in deze patiënten te verminderen. Daarnaast zijn locatie van positieve lymfklieren en locatie en aantal recidieven belangrijke voorspellers van algehele overleving.