



Samenvatting van het proefschrift

S.J.E. Rombouts

"Advances in locally advanced pancreatic cancer treatment"

Promotiedatum: 8 juni 2017

Universiteit: Universiteit Utrecht

Promotores:

Prof. dr. I.H.M. Borel Rinkes

Prof. dr. R. van Hillegersberg

Copromotores:

Dr. I.Q. Molenaar

Dr. H.C. van Santvoort

In Nederland presenteren zich jaarlijks circa 2300 patiënten met een pancreascarcinoom. Bij diagnose blijkt er in 40 tot 50% van de gevallen sprake te zijn van een lokaal irresectabele tumor vanwege te uitgebreide vaatbetrokkenheid. De prognose van deze patiëntengroep bedraagt slechts 8 maanden en behandelmogelijkheden zijn beperkt. De belangrijkste twee nieuwe behandelingen, FOLFIRINOX en lokale ablatieve therapie, worden in dit proefschrift beschreven.

In het eerste deel van het proefschrift worden de klinische uitkomsten van de combinatie chemotherapie FOLFIRINOX (bestaande uit 5-fluoruracil, oxaliplatin, irinotecan en leucovorin) beschreven. Hiervoor zijn alle gepubliceerde studies waarin patiënten met een lokaal irresectabel pancreascarcinoom met FOLFIRINOX zijn behandeld met elkaar vergeleken. Dit onderzoek toont aan dat FOLFIRINOX leidt tot een verhoging van het aantal (R0)resecties met een acceptabele toxiciteit. Vervolgens zijn deze resultaten vergeleken met die uit onze eigen klinische praktijk, waarbij vergelijkbare resultaten werden gezien: relatief hoge response, acceptabele morbiditeit en veelbelovende overlevingsduur.

Het tweede deel van het proefschrift spitst zich toe op lokale ablatieve therapie. Er wordt een overzicht gegeven betreffende de veiligheid en effectiviteit van de verschillende lokale ablatieve therapieën die worden toegepast voor de behandeling van het lokaal irresectabel pancreascarcinoom. Radiofrequente ablatie en irreversibele electroporatie (IRE) blijken het meest frequent te zijn onderzocht. Beide laten veelbelovende resultaten zien. Voor beide technieken dienen echter naalden te worden geplaatst in de tumor, hetgeen zowel nadelen als risico's met zich meebrengt. Om die reden is er experimenteel onderzoek verricht naar de toepasbaarheid en veiligheid van IRE ablatie in het pancreas met behulp van twee plaat-elektroden ('peddels').

Tot slot wordt in het proefschrift het belang van het correct vaststellen van de tumoruitbreiding en vaatbetrokkenheid op CT-beeldvorming belicht. De klinische besluitvorming wordt namelijk gebaseerd op deze CT-beoordeling (het vaststellen van de diagnose, stadiëring, resectabiliteit en response op behandeling). Het blijkt echter dat afbakening van het lokaal irresectabel pancreascarcinoom problematisch is en er geen consensus bestaat over de toe te passen methode.