



Samenvatting van het proefschrift

Annemiek Doeksen

"Colorectal Surgery optimization of functional results and management of complications"

Promotiedatum: 25 maart 2011

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotor:

Prof. Dr. J.J.B. van Lanschot

Co-promotor:

Dr. W.F. van Tets

Dr. P.J. Tanis

In Nederland wordt jaarlijks bij ongeveer 9000 patiënten een colorectaal carcinoom gediagnosticeerd; een stijgende incidentie en na mamma- en longcarcinoom de meest voorkomende vorm van kanker. Ondanks de snelle ontwikkeling van (neo)adjuvante therapieën blijft chirurgie de hoeksteen van de behandeling.

Daarnaast stijgt ook de incidentie van de benigne colorectale chirurgie, door de toenemende incidentie van inflammatoire bowel disease (IBD). Een groot deel van deze patiëntengroep ondergaat een of meerdere (partiële) darmresecties binnen 15 jaar vanaf het begin van de ziekte.

De chirurg heeft een leidende rol in het multidisciplinaire behandelteam van zowel maligne als benigne colorectale aandoeningen. Dit betreft het uitvoeren van de technische procedure met het beste functionele resultaat, zodat patiënten na de behandeling van de ziekte een betere kwaliteit van leven kunnen hebben (deel I). Dit betreft ook de vroege herkenning en management van complicaties, zodat de postoperatieve morbiditeit en mortaliteit verlaagd kunnen worden (deel II). Ten slotte ziet de chirurg het directe resultaat van zijn of haar handelen op ziekte (onder andere: de technisch gecompliceerdere operatie bij patiënten die preoperatief (chemo)radiatie hebben ondergaan, de functionele klachten van incontinentie en seksuele stoornissen na rectumchirurgie) en kan derhalve een inschatting maken van de voor- en nadelen balans. De rol van de chirurg betreft daarom bij uitstek het kritisch beoordelen van bestaande behandelingen en protocollen (deel III).

Alle hoofdstukken van mijn proefschrift proberen inzicht te verschaffen in voor patiënt en arts klinisch relevante eindpunten. ◀