



Samenvatting van het proefschrift

Anke M. Leufkens

"Risk factors and diagnostic strategies in colorectal cancer"

Promotiedatum: 31 mei 2011

Universiteit: Universiteit Utrecht

Promotores:

Prof. dr. P.D. Siersema

Co-promotor:

Dr. H.B. Bueno-de-Mesquita

Dr. F.J.B. van Duijnhoven

Dikkedarmkanker is een groot probleem voor de volksgezondheid.

In dit proefschrift hebben wij onderzoek gedaan naar risicofactoren voor dikkedarmkanker. Onze resultaten tonen aan dat rokers een verhoogd risico op darmkanker hebben, vooral in het proximale colon. Het duurt ≥ 20 jaar voordat het risico van ex-rokers vergelijkbaar is met dat van nooit-rokers. Daarnaast bleek dat een laag opleidingsniveau geassocieerd is met een lager risico op darmkanker in vergelijking met een hoger opleidingsniveau, ook vooral in het proximale colon. Deze omgekeerde associatie was het meest uitgesproken bij vrouwen en deelnemers uit Zuid-Europa.

Daarnaast toonden we een positieve associatie aan tussen de pre-diagnostische waarden van een biomarker voor oxidatieve stress en het risico op darmkanker in patiënten die binnen 2,63 jaar na opname in het studie cohort gediagnosticeerd werden met darmkanker.

Screening voor adenomen is een effectieve manier om darmkankersterfte te verminderen. Wij toonden aan dat de nieuwe MRI-techniek die wij onderzochten een negatief voorspellende waarde van 84% heeft voor adenomen en 100% voor adenocarcinomen, bij colonoscopie als gouden standaard.

Colonoscopische poliepectomie resulteert in een lagere incidentie van darmkanker, maar een aanzienlijk aantal laesies wordt gemist tijdens colonoscopie. The Third Eye Retroscope (TER) biedt een extra beeld dat poliepen kan detecteren achter plooien in de darm. Na onze prospectieve, gerandomiseerde, multicenter back-to-back colonoscopie studie konden wij concluderen dat de TER de detectie van adenomen verbeterd.

Daarnaast keken wij naar factoren die geassocieerd zijn met de kans op het missen van darmpoliepen. Patiënten waarbij ≥ 2 poliepen werden gevonden tijdens de eerste scopie hadden een significant verhoogd risico dat er een additionele poliep werd gemist. Bovendien is er een hogere kans dat

adenomen in het linker colon gemist worden in vergelijking met adenomen in het rechter colon.

Computed Tomografie (CT) is een veelgebruikte stadiërings methode bij darmkanker patiënten. Wij verrichtten een systematisch review van de literatuur. De nauwkeurigheid van CT voor tumor en lymfklier stadiëring is redelijk, met een nauwkeurigheid van 67% en 69. CT bleek zeer nauwkeurig voor de detectie van metastasen op afstand met een nauwkeurigheid van 95%. ◀