



Samenvatting van het proefschrift Carlijn Witjes

"New insights in hepatocellular carcinoma"

Promotiedatum: 10 oktober 2012
Universiteit: Erasmus Universiteit

Promotor:
Prof. dr. J.N.M. IJzermans

Co-promotor:
Dr. R.A. de Man
C. Verhoef

In het proefschrift: 'New insights in hepatocellular carcinoma, Nieuwe inzichten in het hepatocellulair carcinoom', wordt in meerdere hoofdstukken de recente ontwikkeling op het gebied van de epidemiologie, screening, stadiering en de uitkomst van primaire leverkanker (hepatocellulair carcinoom (HCC)) besproken. Wereldwijd gezien is HCC de 5de meest voorkomende vorm van kanker, daarnaast is het de meest voorkomende vorm van leverkanker. Naar schatting komen er wereldwijd ieder jaar 500.000 nieuwe patiënten bij. Patiënten met een hepatitis B virus infectie (HBV) en leverziekten (levercirrose) hebben een verhoogde kans op het krijgen van een HCC en maken daarom deel uit van een screeningsprogramma. De diagnose HCC wordt gesteld met behulp van beeldvorming (echo, CT-scan of MRI-scan) en bloedonderzoek. De behandelingen van HCC is afhankelijk van het stadium waarin de ziekte ontdekt wordt en kan bestaan uit een chirurgische behandeling (leveroperatie of levertransplantatie) en/of radio- en/ of chemotherapie. Dit proefschrift bevat 4 hoofdstukken; deel I- primaire leverkanker in Nederland, deel II- screenen voor HCC, part III- optimaliseren van stadiering en deel IV- uitkomst van HCC. Deel I beschrijft 3 studies waarin het vóórkomen van HCC, galblaascarcinoom en intrahepatisch cholangiocarcinoom sinds 1989 besproken wordt. In alle 3 de studies ligt de nadruk op de verandering in incidentie, behandeling en overleving van patiënten met respectievelijk, HCC, galblaascarcinoom en intrahepatisch carcinoom. In deel II worden 2 studies besproken. De eerst studie geeft een overzicht van biomarkers die gebruikt kunnen worden voor screening bij patiënten met risicofactoren. De tweede studie bespreekt in hoeverre een goedaardige levertumor (hepatocellulair adenoom) een voorstadium kan zijn voor de kwaadaardige levertumor (HCC). Deel III richt zich op het optimaliseren van het stadiëren van patiënten met een HCC. De

eerste studie bekijkt of met behulp van een MRI de uitkomst na de behandeling voorspeld kan worden. De tweede studie bespreekt de toegevoegde waarde van een botscan bij patiënten met een HCC die geopereerd gaan worden. Deel IV bestaat uit drie studies. In de eerste twee studies wordt een unieke patiëntengroep bestudeerd, de patiënten met een HCC in afwezigheid van risicofactoren. Tumorkenmerken in bloed- en bij microscopisch onderzoek worden bestudeerd om te kijken welke factoren de uitkomst na de behandeling kunnen voorspellen. De derde studie analyseert of het zinvol is om patiënten met een HBV-gerelateerd HCC na de operatie nog te behandelen voor hun virus infectie. Dit proefschrift sluit af met een discussie en aanbevelingen voor toekomstig onderzoek. ◀