



## **Samenvatting proefschrift E.J.R. de Graaf**

*'Transanal Endoscopic Microchirurgie; Indications and Results.'*

**Promotiedatum:** 11 december 2008

**Universiteit:** Erasmus Universiteit Rotterdam

### **Promotores:**

Prof. Dr. H.W. Tilanus

Prof. Dr. R.A.E.M. Tollenaar

Het onderwerp van het proefschrift is transanale endoscopische microchirurgie (TEM). Het is een nieuwe, endoscopische operatie techniek via de anus voor de lokale excisie van rectum tumoren. De bekende lokale operatie technieken zijn weliswaar veilig, maar gaan gepaard met een hoog recidief percentage en zijn dus niet ideaal. Het alternatief is totale mesorectale excisie (TME) via een laparotomie met aanzienlijk mortaliteit en morbiditeit, waaronder een grote kans op een stoma.

In het proefschrift wordt aangetoond dat TEM in vergelijking met transanale excisie, de lokale operatietechniek van oudsher en het meest toegepast, ten aanzien van adenomen een kortere operatietijd kent en veiliger is. Daarnaast is TEM veel beter in staat de adenomen in 1 stuk en met vrije snijvlakken te excideren. Daardoor is de recidiefkans na TEM klein en veel kleiner dan na transanale excisie. Ook wordt aangetoond dat TEM geschikt is voor alle adenomen in het hele rectum. De kans dat het met TEM niet lukt is gering en neemt verder af met toegenomen ervaring van de operateur. Door voor en na TEM de defecatie en kwaliteit van leven te onderzoeken wordt aangetoond dat TEM geen negatieve invloed heeft op de defecatie en de kwaliteit van leven.

Een onderzoek naar de toepasbaarheid van TEM bij het rectum carcinoom toont aan dat TEM in staat is het mobiele rectum carcinoom met vrije snijvlakken en veilig te excideren en dus goed gebruikt kan worden ter palliatie. In een onderzoek naar de kans op curatie van het T1 rectum carcinoom blijkt TEM veel veiliger dan TME en de overleving, zowel algeheel als kanker specifiek, niet verschillend. Na TEM is het lokale recidief percentage wel hoger, waarvan de impact vooralsnog onduidelijk is. Ook de defecatie en kwaliteit van leven na TEM en TME voor T1 rectum kanker zijn onderzocht. Het blijkt dat na TEM veel minder defecatie problemen gezien worden. De kwaliteit van leven lijkt niet verschillend.

De conclusies van het proefschrift zijn dat TEM de beste chirurgische techniek is voor de excisie van alle rectum adenomen, zonder nadelige gevolgen voor de defecatie en kwaliteit van leven. Voor het rectum carcinoom is TEM geschikt als palliatie. Voor de genezing van het T1 rectum carcinoom is TEM veiliger dan TME met minder defecatie problemen, met een identieke kans op overleving, maar met een hogere kans op locale recidivering. ◀