



Samenvatting van het proefschrift

J.A.J.L. Broeders

“Laparoscopic Anti-reflux Surgery:
Indications, Techniques and
Physiological Effects”

Promotiedatum: 26 mei 2011

Universiteit: Universiteit Utrecht

Promotores:

Prof. Dr. H.G. Gooszen

Prof. Dr. A.J.P.M. Smout

Co-promotores:

Dr. E.J. Hazebroek

Dr. W.A. Draaisma

Ons onderzoek heeft duidelijk gemaakt welk type kijkoperatie het best tegen refluxziekte kan worden uitgevoerd. Refluxziekte is een chronische ziekte gekenmerkt door symptomen en beschadigingen door het terugstromen van maaginhoud in de slokdarm. Patiënten die onvoldoende baat hebben bij maagzuurremmers of niet levenslang maagzuurremmers wensen te gebruiken, zijn kandidaten voor een maagmanchet-operatie. Een totale maagmanchet fixeert de maag rond de slokdarm en wordt het meest toegepast. Uit ons onderzoek blijkt dat de indicaties voor een maagmanchet kunnen worden uitgebreid. Bovendien vonden we dat een maagmanchet via kijkoperatie na 10 jaar even effectief is als een maagmanchet via grote incisie, maar leidt tot minder reoperaties voor littekenbreuken (2.5% versus 13.0%). Dit is wereldwijd het eerste gerandomiseerde onderzoek waaruit dit blijkt. Het samenvoegen van gerandomiseerde onderzoeken bracht tevens aan het licht dat een partiële maagmanchet via kijkoperatie (fixatie van de top van de maag half of driekwart rond de slokdarm) even effectief is als een totale maagmanchet, maar leidt tot minder slikklachten en gasgerelateerde symptomen. Het onderzoek gaf geen ondersteuning voor een maagmanchet “op maat” op basis van preoperatieve meting van de slokdarmperistaltiek. Deze resultaten leveren niveau 1 bewijs voor een partiële maagmanchet via kijkoperatie als de chirurgische behandeling van keuze voor refluxziekte. ◀