



Samenvatting van het proefschrift

Nadine Phoa

"Endoscopic management of Barrett's esophagus with dysplasia"

Promotiedatum: 30 oktober 2014

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotor:

Prof. dr. J.J.G.H.M. Bergman

Prof. dr. J.G.P. Tijssen

Co-promotors:

Dr. R.E. Pouw

Dr. R.C. Mallant-Hent

Een risicofactor op het krijgen van slokdarmkanker is de zogenoemde Barrett slokdarm, hierbij wordt de normale bekleding van de slokdarmwand vervangen door cellen die lijken op maagtype cellen onder invloed van zuurbranden. Vanwege het verhoogde risico op het krijgen van kanker ondergaat elke Barrett patiënt regelmatig een controle endoscopie, zodra er dan onrustige cellen ontstaan (dysplasie) zijn er verschillende behandelstrategieën mogelijk. Door de technische ontwikkelingen van de laatste jaren op het gebied van endoscopie is het steeds vaker mogelijk om patiënten met dysplasie in de Barrett slokdarm endoscopisch te behandelen. Het doel van dit proefschrift was om te onderzoeken of deze endoscopisch behandelstrategieën verder geoptimaliseerd konden worden, en of deze ook preventief konden worden ingezet.

Dit proefschrift laat zien dat de endoscopische behandeling van de Barrett slokdarm met dysplasie langzamerhand verschuift naar eerdere endoscopische interventies in plaats van surveillance. Voor patiënten met ernstig onrustige cellen (hoog-gradige dysplasie) en vroege vormen van kanker in de Barrett slokdarm is de gouden standaard nu endoscopische resectie voor zichtbare afwijkingen, gevolgd door radiofrequente ablatie voor verwijdering van het resterende Barrett segment. Deze combinatie therapie is bewezen duurzaam met een laag risico op recidieven tijdens lange-termijn follow-up. Uit onderzoek bleek daarnaast, dat het radiofrequente ablatie behandel protocol versimpeld kon worden door minder vaak tussentijds de slokdarm en de behandelcatheter schoon te maken. Dit heeft ertoe geleid dat de ingreep minder belastend is voor de patiënt, zonder aan effectiviteit te verliezen. Radiofrequente ablatie bleek daarnaast ook geschikt voor een selecte groep patiënten met licht onrustige cellen (laag-gradige dysplasie), omdat hiermee het risico op progressie naar hoog-gradige dysplasie of kanker significant verminderd wordt tegen acceptabele kosten. Meerdere

resultaten in dit proefschrift dragen bij aan de aanpassing van de klinische richtlijnen voor het behandelen van een Barrett slokdarm met dysplasie.