



## **Samenvatting van het proefschrift**

Paul G. van Putten

*"Pitfalls and Opportunities in Colorectal Cancer Screening"*

**Promotiedatum:** 5 juni 2013

**Universiteit:** Erasmus Universiteit  
Rotterdam

**Promotor:**

Prof. dr. E.J. Kuipers  
Prof. dr. E.W. Steyerberg

**Co-promotor:**

Dr. M.E. van Leerdam

Het promotieonderzoek omvat diverse aspecten in het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. Darmkanker is een van de meest voorkomende soorten kanker. Een bevolkingsonderzoek kan veel sterfgevallen voorkomen en is kosteneffectief. Daarom wordt het bevolkingsonderzoek in diverse landen al uitgevoerd. In Nederland starten we vanaf september 2013. Het doel van het proefschrift is de kwaliteit en haalbaarheid van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker te verbeteren. Momenteel is er onvoldoende capaciteit is om het bevolkingsonderzoek uit te voeren. Het capaciteitsprobleem centreert zich rond de colonoscopie-capaciteit. Een colonoscopie is een inwendig kijk-onderzoek van de dikke darm. Met dit kijkonderzoek kunnen we de voorstadia van darmkanker vinden en behandelen. Colonoscopieën worden verricht door artsen, voornamelijk MDL-artsen. Door de groeiende zorgkosten en het tekort aan MDL-artsen moeten alternatieven onderzocht worden. Daarom is er toenemende belangstelling voor de inzet van verpleegkundig endoscopisten. Met het proefschrift tonen we aan dat verpleegkundig endoscopisten de colonoscopieën verrichten volgens de internationaal geldende kwaliteitscriteria, met goede patiënt tevredenheid en lagere kosten. Deze resultaten laten zien dat verpleegkundig endoscopisten een goede oplossing kunnen bieden voor het capaciteitsprobleem. De afdeling pathologie speelt een belangrijke rol in het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. Zij beoordelen de gevonden darmafwijkingen op weefsel- en celniveau om te komen tot een diagnose. De behandeling van deelnemers aan het bevolkingsonderzoek hangt sterk af van de kwaliteit en betrouwbaarheid van de diagnose. Een juiste diagnose is van levensbelang. Het proefschrift toont aan dat sommige diagnoses lastig van elkaar te onderscheiden zijn. Daarom adviseren wij te zoeken naar alternatieve methoden om de kwaliteit en betrouwbaarheid van de diagnose te verbeteren. Nieuwe beeldvormende technieken kunnen

mogelijk een bijdrage leveren in het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. We hebben ons gericht op de autofluorescentie endoscopie. Dit inwendig kijkonderzoek van de dikke darm maakt gebruik van een alternatieve lichtbron. Het proefschrift laat zien dat de autofluorescentie endoscopie redelijk tot goed onderscheid kan maken tussen niet-relevante afwijkingen en de voorstadia van darmkanker. Echter, redelijk tot goed is niet goed genoeg. Daarom adviseren wij de techniek verder te ontwikkelen. ◀