



Samenvatting van het proefschrift

Roy J.J. Verhage

"Esophageal Cancer Surgery: outcomes and perioperative course"

Promotiedatum: 15 maart 2011

Universiteit: Universiteit Utrecht

Promotores:

Prof. dr. R. van Hillegersberg

Prof. dr. I.H.M. Borel Rinkes

De incidentie van slokdarmkanker zal in de nabije toekomst verder doorstijgen. Nieuwe inzichten voor het optimaliseren van de behandeling en prognose zijn daarom van groot belang. Dit proefschrift behandelt een drietal belangrijke complicaties gerelateerd aan de behandeling alsmede nieuwe inzichten op het gebied van prognose.

Uit dit onderzoek is gebleken dat er een verhoogd risico bestaat op tromboembolische complicaties (schade door het ontstaan van stolsels in de bloedvaten) bij het gebruik van chemotherapie voorafgaand aan de operatie. Als gevolg van deze bloedstolsels kunnen patiënten bijvoorbeeld een trombosebeen of, in ernstigere gevallen, longembolieën ontwikkelen. Adequate therapie die de vorming van stolsels tegengaat is geïndiceerd voordat deze patiënten geopereerd worden.

Tijdens de zware operatieve ingreep worden het bovenste deel van de maag en het grootste deel van de slokdarm verwijderd. Van de maag wordt een nieuwe slokdarm geconstrueerd welke in de hals verbonden wordt aan het resterende bovenste deel van de slokdarm. Lekkage van deze kwetsbare verbinding (naadlekkage) komt in ruim 15% van de geopereerde patiënten voor. Snelle genezing van de naad is dus van essentieel belang. In een experimentele studie is gekeken naar het effect van een matje met stollingsfactoren op de sterkte van de naad. Toevoeging van dit matje blijkt de verbinding tussen slokdarm en maagweefsel te versterken. Dit opent de weg voor klinisch onderzoek dat uit zal moeten wijzen of hiermee ook het aantal naadlekkages verminderd kan worden.

Een andere belangrijke en gevreesde complicatie betreft postoperatieve longontsteking, welke geassocieerd is met een verhoogd risico op sterfte. Dit proefschrift beschrijft het optreden en diagnosticeren van longontsteking tijdens het herstel na de operatie. In het onderzoek naar een nieuwe toepassing van een bestaande beademingstechniek tijdens de operatie is

gekeken naar longschade ten gevolge van kunstmatige beademing. Uit een gerandomiseerde klinische studie is gebleken dat bepaalde markers voor longschade lager zijn wanneer deze techniek wordt toegepast. Mogelijk kan dit het aantal postoperatieve longontstekingen reduceren.

Naast optimalisatie van het postoperatief herstel is het voor patiënten van belang dat zij een pragmatische en geïndividualiseerde inschatting krijgen van hun prognose. Belangrijke informatie die hiervoor bepalend is komt uit pathologisch onderzoek van de verwijderde tumor. Op basis van een vergelijkende studie beschrijft dit proefschrift wat de meest betrouwbare criteria zijn voor het microscopisch beoordelen of de tumor in zijn geheel is verwijderd. Verder is onderzoek verricht naar specifieke moleculaire eigenschappen van slokdarmtumoren die van invloed zijn op lange termijn overleving. Deze biomarkers zijn tevens van grote waarde voor onderzoek naar nieuwe kankerspecifieke therapieën.

Dit proefschrift draagt bij aan de snelle ontwikkeling die de wetenschap over slokdarmkanker momenteel doormaakt. Het biedt nieuwe perspectieven die de kennis over de behandeling en prognose van patiënten met deze ingrijpende ziekte in de toekomst zullen verbeteren. ◀