



Samenvatting van het proefschrift

Didi Sloothaak

"Evolving concepts of staging and treatment of colorectal cancer"

Promotiedatum: 21 januari 2015

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotor:

Prof. dr. W.A. Bemelman

Co-promotors:

Dr. C.J. Buskens

Dr. P.J. Tanis

Dr. E.S. van der Zaag

Patienten met colorectaal carcinoom zonder afstandsmetastasen en zonder lymfeklier metastasen (stadium I/II) hebben een goede prognose. Het risico op een recidief is laag. Een aantal aanvullende factoren, zoals de mate van tumor differentiatie of lymphangio invasie, is geassocieerd met een slechtere ziekte vrije overleving. Wij hebben onderzocht in hoeverre micrometastasen in lymfeklieren, en het formaat lymfeklier bijdragen aan het risico profiel op een recidief. Uit data van een meta-analysen en vanuit een multicentrische studie lijken micrometastasen een onafhankelijke voorspeller te zijn voor recidieven. Tevens lijkt het formaat lymfeklier gecorreleerd te zijn met het aantal klieren dat per patient onderzocht word en met de prognose van de patient.

In het tweede deel van het proefschrift hebben we ons verdiept in behandel strategieën voor patiënten met een hoog risico op recidief zoals een lokaal vergevorderd rectum carcinoom of obstructieve tumor. In deel twee pleiten we voor een langer interval tussen chemoradiotherapie en resectie van het rectum carcinoom om de kans op een complete respons van de tumor te verhogen. Ook beschrijven we de lange termijn resultaten van het plaatsen van een stent bij patient met een malige obstructie van het colon. We laten zien dat het plaatsen van een stent in eerste niet lijdt tot een slechtere oncologische uitkomst, tenzij er een stent gerelateerde perforatie van de tumor optreed. Ook laten we zien dat adjuvante hipec haalbaar is een minimaal invasieve short stay setting, en dat het potentieel kan bijdragen aan verbetering van de ziekte vrije overleving van patient met een hoog risico op peritonitis carcinomatosis.