



Samenvatting van het proefschrift

T. Gardenbroek

"Surgery for inflammatory bowel disease, crossing borders"

Promotiedatum: 16 oktober 2014

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotor:

Prof. dr. W.A. Bemelman

Prof. dr. G.R.A.M. D'Haens

Co-promotor:

Dr. C.Y. Ponsioen

Dr. C.J. Buskens

Het onderzoek in dit proefschrift heeft zich gericht op de chirurgische behandeling van patiënten met inflammatoire darmziekten (IBD). In het eerste deel van dit proefschrift hebben wij aangetoond dat er voor patiënten met IBD (korte termijn) voordelen zijn van minimaal invasieve chirurgische technieken. Zo blijkt uit een systematische analyse van de literatuur dat er minder wondinfecties en minder intra-abdominale infecties zijn na laparoscopische colectomie in vergelijking tot open colectomie bij patiënten met colitis. De resultaten van een serie patiënten die in het AMC een colectomie voor acute colitis ondergingen, laten zien dat het belangrijk is om niet te lang te wachten met opereren als medicamenteuze rescue therapie niet blijkt aan te slaan, dit kan mogelijk leiden tot meer postoperatieve complicaties. Tevens worden er een aantal ontwikkelingen in de ileo-anaale pouch chirurgie beschreven. Een gerandomiseerd onderzoek toont de voordelen van de close rectal dissectie techniek ten opzichte van de TME techniek bij deze chirurgie. Daarnaast blijkt dat het aanleggen van een primair ontlastend ileostoma na pouch chirurgie niet leidt tot minder postoperatieve complicaties en wordt in patiënten met een naadlekkage na pouch chirurgie een methode van vroege chirurgische sluiting van het defect na kortdurende endospons therapie beschreven.

Ook hebben we gekeken naar de rol van de appendix in colitis ulcerosa. Uit een systematische analyse van de literatuur blijkt dat een appendectomie mogelijk een gunstig effect heeft op het ziekte beloop van colitis ulcerosa. De appendix toont, ondanks een macroscopisch normaal uiterlijk, tekenen van immunologische activatie en inflammatie. Naar aanleiding van deze bevindingen hebben we een gerandomiseerde studie opgezet naar het effect van een appendectomie op het klinische beloop van colitis ulcerosa.