



## Samenvatting van het proefschrift

Teus J. Weijs

*"Improving the outcome of esophagectomy: anatomic, surgical and postoperative aspects"*

**Promotiedatum:** 19 november 2015

**Universiteit:** Universiteit Utrecht

**Promotor:**

Prof. dr. R. van Hillegersberg

Prof. dr. R.L.A.W. Bleys

**Co-promotor:**

Dr. J.P. Ruurda

Dr. M.D.P. Luyer

Slokdarmkanker neemt van de veel voorkomende kankersoorten wereldwijd de achtste plaats in en staat op de zesde plaats waar het kankergerelateerde sterfte betreft. Een operatie waarbij de slokdarm en lymfeklieren door de borstkas worden verwijderd is de hoeksteen van curatieve behandeling. Dit gaat gepaard met veel complicaties, vooral aan de longen, ondanks veel strategieën om deze te verminderen. In dit proefschrift ontwikkelden we de eerste gevalideerde definitie voor longontsteking na een slokdarm resectie. Ook toonden we aan dat de ontstekingsreactie een centrale rol lijkt te spelen in het ontstaan van longcomplicaties. Dit blijkt uit onze literatuurstudie waarin longcomplicaties verminderden door een gewichtsafhankelijke dosis ontstekingsremmende medicatie preoperatief. De vagale zenuw is een belangrijke regulator van de ontstekingsreactie en andere longfuncties. Gebaseerd op ons anatomisch onderzoek beschrijven we de uitgebreide vagale zenuwaftakkingen naar de long en laten we zien dat deze voor het merendeel worden doorgenomen tijdens een transthoracale slokdarmresectie. Ook beschrijven we een nog niet eerder in kaart gebrachte bindweefsellaag: "de mesoesofagus". Deze is zichtbaar tijdens kijkoperaties aan de slokdarm en op MRI scans. Op basis van deze studies ontwikkelden we een techniek om de aftakkingen van de vagale zenuw naar de long te sparen. De vagale zenuw kan worden geactiveerd door voeding. Omdat de huidige methoden van voeden belastend zijn onderzochten we of het veilig is en haalbaar om direct postoperatief te starten met orale voeding. Verder onderzoek is nodig om te bepalen welke vorm van voeding direct na een slokdarm resectie het beste is, en wat de effecten zijn van het sparen van takken van de vagale zenuw naar de longen.