



Samenvatting van het proefschrift

L. Goense

"Perioperative Management of Esophageal Cancer"

Promotiedatum: 18 oktober 2018

Universiteit: Universiteit van Utrecht

Promotores:

Prof. dr. R. van Hillegersberg

Prof. dr. C.H.J. Terhaard

Copromotores:

Dr. G.J. Meijer

Dr. J.P. Ruurda

De incidentie van het oesophaguscarcinoom is de afgelopen decennia gestegen, waardoor het oesophaguscarcinoom een toenemend gezondheidsprobleem vormt. Ruim de helft van de patiënten met een oesophaguscarcinoom komt bij de eerste klinische presentatie niet in aanmerking voor een curatieve behandeling door de aanwezigheid van afstandsmetastasen. Neoadjuvante chemoradiotherapie in combinatie met chirurgische resectie van de oesophagus is in het algemeen de behandeling van voorkeur met curatieve intentie bij patiënten zonder afstandsmetastasen. Ondanks recente vooruitgang in de beschikbare diagnostiek en behandelmogelijkheden, bestaat er een aanzienlijk risico om te komen te overlijden na een in opzet curatieve behandeling (5-jaarsoverleving \approx 50%). Dit is onder andere toe te schrijven aan het feit dat groot deel van de patiënten niet voldoende reageert op de huidige beschikbare behandelingen, terwijl deze wel beduidende risico's op morbiditeit en zelfs sterfte met zich meebrengen. Om deze teleurstellende behandelingsresultaten te verbeteren is het van belang om aan de hand van individuele patiënt en individuele tumor karakteristieken de behandeling met het best mogelijke resultaat te selecteren. De onderzoeken in dit proefschrift hadden als doel om patiëntselectie voor een oesophagusresectie te optimaliseren. Om dit doel te bereiken werden in dit proefschrift verbeteringen voorgesteld voor de diagnostiek en stadiëring van de ziekte (deel 1), voorspelling

van de respons op neoadjuvante chemoradiotherapie (deel 2) en preventie en detectie van postoperatieve complicaties (deel 3).