



## Samenvatting van het proefschrift

M.E.S. Bronzwaer

*"Improving the quality of colonoscopy, detection and resection of colorectal polyps"*

**Promotiedatum:** 12 december 2018

**Universiteit:** Universiteit van Amsterdam

### Promotores:

Prof. dr. E. Dekker

Prof. dr. P. Fockens

In het eerste deel van het proefschrift richten wij ons op de kwaliteitsborging van coloscopie. De adenoom detectie rate (ADR) en de proximale serrated poliep detectie rate (PSPDR) zijn twee voorbeelden van kwaliteitsindicatoren voor coloscopie. Gebaseerd op resultaten van het ASCCA microsimulatie model werd aangetoond dat een stijging in de ADR op den duur zal resulteren in een geleidelijke afname van het voorkomen van darmkanker en de sterfte aan darmkanker, terwijl een stijging van de PSPDR maar een minimale impact hierop zal hebben.

Uit de literatuur is het bekend dat er tussen endoscopisten variaties bestaan in de hoogte van de ADR en de PSPDR. Omdat endoscopisten met een hoge ADR en PSPDR vaker in staat zijn om adenomen en proximale serrated poliepen te detecteren, hebben we onderzocht of dit mogelijk veroorzaakt zou kunnen worden door een betere herkenning van de endoscopische kenmerken van deze poliepen. Tot onze verrassing konden wij geen correlatie aantonen tussen de optische diagnose van adenomen en serrated poliepen met de detectie rates van deze poliepen. Dit laat zien dat de detectie van darmpoliepen en het accuraat voorspellen van de histopathologische diagnose van deze darmpoliepen mogelijk verschillende technische vaardigheden vereisen van de endoscopist.

Ook hebben we de veiligheid en de diagnostische opbrengst voor de detectie van adenomen van de Extra Wide Angle View (EWAVE) coloscoop onderzocht. De EWAVE coloscoop creëert een endoscopisch beeld van 235°, wat opgebouwd is uit de samengevoegde beelden van één voorwaarts kijkende en twee opzij- en terugkijkende lenzen. Het gebruik van de Extra Wide Angle View coloscoop is veilig en haalbaar, maar zorgt niet voor een verhoogde ADR als dit wordt vergeleken met de ADRs, die behaald worden met een reguliere coloscoop in vergelijkbare patiëntpopulaties.

Het tweede deel van het proefschrift beschrijft onderzoek dat gericht is op de detectie en verwijdering van grote niet-gesteelde en complexe darmpoliepen. Na de endoscopische verwijdering van grote-niet-gesteelde darmpoliepen kunnen onverwachte kankers gediagnosticeerd worden. Deze onverwachte kankers werden in 13% gediagnosticeerd in grote niet-gesteelde rectale poliepen, die tijdens de coloscopie ingeschat waren als een benigne rectaal adenoom. Tijdens een piecemeal endoscopische mucosale resectie (pEMR) bleken het zogenaamde non-lifting sign, een endoscopische behandeling die door de endoscopist werd beoordeeld als irradicaal en een vroegtijdige beëindiging van de pEMR factoren die geassocieerd zijn met de aanwezigheid van een onverwachte rectale kanker. Als de endoscopist tijdens een pEMR bij patiënten, die nog nooit eerder endoscopisch zijn behandeld één van deze factoren tegenkomt, zou dit in een verdenking op de aanwezigheid van kanker moeten resulteren.

Grote niet-gesteelde darmpoliepen werden traditioneel behandeld door middel van een chirurgische operatie. In dit proefschrift beschreven onderzoek toonde aan dat in Nederland het totale volume chirurgische resecties voor de behandeling van benigne colorectale poliepen gelijk is gebleven. Daarom kan geconcludeerd worden dat regionale multidisciplinaire verwijsnetwerken met een gemakkelijke toegang en verwijzing naar toegewijde endoscopie centra zouden moeten worden geïmplementeerd. Dit kan mogelijk resulteren in een stijging in het aantal endoscopische resecties, wat mogelijk ook resulteert in het voorkomen van onnodige chirurgische resecties in de meeste patiënten, wat mogelijk leidt tot een reductie van morbiditeit, mortaliteit en kosten. Een systematische literatuurstudie beschreven in dit proefschrift toonde namelijk aan dat er aanzienlijke risico's zijn op postoperatieve morbiditeit en mortaliteit na de uitvoering van colon chirurgie voor de behandeling van benigne darmpoliepen.