



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek

Datum

September 2017

Titel onderzoek

A propensity score matched analysis on the introduction of minimally invasive gastrectomy for total and partial gastrectomy.

Contactpersoon

Hylke J. F. Brenkman

Aanvragersgroep

H.J.F. Brenkman, UMC Utrecht
E. Gertsen, UMC Utrecht
M.F.J. Seesing, UMC Utrecht
L. Goense, UMC Utrecht
J.P. Ruurda, UMC Utrecht
R. van Hillegersberg, UMC Utrecht

Beschrijving onderzoek

Minimaal invasieve technieken worden in toenemende mate gebruikt voor de chirurgische behandeling van maagcarcinoom. In Nederland steeg het gebruik van minimaal invasieve technieken voor maagresecties van 4% in 2011 tot 53% in 2015 [Brenkman et al. Gastric Cancer 2018, Busweiler et al. Br j Surg 2016]. Uit een recent onderzoek met data van de DUCA blijkt dat minimaal invasieve technieken voor maagresecties veilig zijn geïntroduceerd in Nederland met betrekking tot korte-termijn oncologische uitkomsten, morbiditeit en mortaliteit (Brenkman et al. geaccepteerd voor de Annals of Surgery, DUCA aanvraag DUCA201604).

In deze recente studie werden totale en partiële maagresecties gezamenlijk geanalyseerd. Het is echter bekend dat deze procedures van elkaar verschillen. Een totale maagresectie is een uitgebreidere, lastigere procedure, wat zich uit in langere operatietijd en een hoger risico op postoperatieve complicaties. In dit kader is het doel van deze studie om te onderzoeken of de introductie van minimaal invasieve maagresecties in Nederland veilig is verlopen voor zowel totale als partiële maagresecties.

Onderzoeksvraag:

Hypothese: Voor zowel totale als partiële maagresecties is de introductie van minimaal invasieve technieken veilig verlopen in Nederland, vergeleken met open maagresecties.

Primaire eindpunt: Totale postoperatieve complicaties

Secundaire eindpunten: conversies, R0-resecties, aantal lymfeklieren, re-interventies, specifieke complicaties (zoals naadlekkage, wondinfecties, chyluslekkage, pulmonale complicaties), herstel (opnameduur, heropnames), ziekenhuismortaliteit

2017.1



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Beoogde publicatie

A propensity score matched analysis on the introduction of minimally invasive gastrectomy for total and partial gastrectomy.