



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek

Datum

Oktober 2017

Titel onderzoek

Palliative gastrectomy for advanced gastric cancer; are there differences in postoperative outcomes in comparison with curative gastrectomy?

Contactpersoon

Drs. Emma Gertsen, UMC Utrecht

Aanvragersgroep

Drs. E.C. Gertsen, UMC Utrecht
Drs. H.J.F. Brenkman, UMC Utrecht
Prof.dr. R. van Hillegersberg, UMC Utrecht
Dr. J.P. Ruurda, UMC Utrecht

Beschrijving onderzoek

Patiënten met niet-resectabel maagcarcinoom worden in Nederland over het algemeen behandeld met palliatieve systeemtherapie (richtlijn Maagcarcinoom). Echter, palliatieve gastrectomie wordt bij sommige patiënten overwogen om symptomen te verlichten. De mediane overlevingsduur van patiënten met gemetastaseerd maagcarcinoom is slechts 3 tot 5 maanden zonder behandeling. Palliatieve resectie zou mogelijk de overlevingsduur verlengen in vergelijking met patiënten die geen operatie ondergaan (Warschkow et al. Gastric Cancer 2017). Verondersteld zou kunnen worden dat mogelijk bij meer patiënten een palliatieve resectie kan worden overwogen. In Nederland is weinig bekend over de veiligheid van palliatieve resecties in vergelijking met curatieve resecties. Het doel van deze studie is om te onderzoeken of de postoperatieve uitkomsten verschillen tussen palliatieve resecties en curatieve resecties.

Onderzoeksvraag:

Hypothese: Postoperatieve uitkomsten verschillen niet tussen palliatieve resecties en curatieve resecties

Primair eindpunt: Postoperatieve mortaliteit

Secundaire eindpunten: Postoperatieve complicaties, postoperatieve interventies, duur ziekenhuisopname, heropname.

Onderzoeksopzet:

De studie betreft een landelijke cohortstudie van de landelijke DUCA data onder alle electieve (sub)totale maagresecties (2011-2016). De maagresecties zullen opgedeeld worden in een curatieve en palliatieve groep. Palliatieve maagresecties worden gedefinieerd aan de hand van de in DUCA beschikbare variabele "aard van de ingreep (curatief/palliatief) zoals bepaald aan het einde van de operatie". We zijn ons ervan bewust dat deze registratie 2017.1



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

wellicht niet volledig is en zullen om die reden ook de subgroepen met pM1, cM1, R1 en R2 resecties analyseren.

Onderzoekspopulatie:

Alle electieve maagresecties voor maagkanker van 2011 tot en met 2016

Beoogde publicatie

Palliative gastrectomy for advanced gastric cancer; are there differences in postoperative outcomes in comparison with curative gastrectomy?