



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek

DUCA201720

Datum

Maart 2018

Titel onderzoek

The extent of lymphadenectomy in relation to short-term outcome after esophagectomy: a nation-wide propensity-score matched analysis.

Contactpersoon

B.F. Kingma, UMC Utrecht

Aanvragersgroep

UMC Utrecht:

B.F. Kingma, PhD student, UMC Utrecht

J.P. Ruurda, chirurg, UMC Utrecht

R. Van Hillegersberg, chirurg, UMC Utrecht

AMC:

E.R. Hagens, PhD student, Academisch Medisch Centrum

S.S. Gisbertz, chirurg, Academisch Medisch Centrum

M.I Van Berge Henegouwen, chirurg, Academisch Medisch Centrum

Beschrijving onderzoek

Lymfeklierdissectie is een essentieel onderdeel van een oncologische oesofagusresectie. In een recente landelijke studie in Nederland is gebleken dat het reseceren van 15 of meer lymfeklieren geassocieerd is met een hogere overleving na oesofagusresectie, ongeacht de chirurgische benadering (Visser et al, Ann Surg, 2017). Desalniettemin bestaat er discussie omtrent de lymfeklierstations die standaard verwijderd zouden moeten worden. Hoewel het merendeel van de Westerse chirurgen een voorkeur heeft voor een 2-velds lymfeklierdissectie (Haverkamp et al, Dis Esoph, 2016), ontbreekt er overeenstemming wat betreft de duiding van een adequate mediastinale lymfadenectomie. Sommige chirurgen verrichten routinematig een supracarinale lymfadenectomie terwijl anderen dit alleen doen in geselecteerde gevallen (Hagens et al, J Thorac Dis, 2017). Mogelijk leidt een supracarinale lymfeklierdissectie tot hogere postoperatieve morbiditeit ten gevolge van n. recurrens letsels en aspiratie pneumonieën, maar de literatuur hierover is schaars. Het doel van deze studie is daarom het vergelijken van de postoperatieve morbiditeit en lymfeklieraantal tussen patiënten die een uitgebreide vs. een beperkte (mediastinale) 2-velds lymfadenectomie hebben ondergaan in het kader van een oesofagusresectie.

Beoogde publicatie

The extent of lymphadenectomy in relation to short-term outcome after esophagectomy: a nation-wide propensity-score matched analysis.

2017.1