

## **Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek**

### **Datum**

Startdatum: begin DSCA Einddatum: januari 2014

### **Titel onderzoek**

HET OPTREDEN VAN PELVIENE SEPSIS MA DE LAGE HARTMAN IN VERGELIJKING MET DE LOW ANTERIOR RESECTIE EN ABDOMINOPERABELE RESECTIE

-

### **Contactpersoon**

E. van der Harst

Centrum/ziekenhuis: Maasstad Ziekenhuis Adres: Maasstadweg 21, 3079DZ, Rotterdam

Email-adres:HarstE@Maasstadziekenhuis.nl.

### **Aanvragersgroep**

Dr. E. van der Harst, chirurg, Maasstad Ziekenhuis

Dr. F.H.W. Jonker, AIOS chirurgie, Maasstad Ziekenhuis

### **Beschrijving**

De afgelopen decennia is aanzienlijke progressie geboekt in de chirurgische behandeling en neoadjuvante therapie van het rectumcarcinoom wat heeft geresulteerd in verbeterde uitkomsten. Terwijl de abdominoperineale resectie (APR) gedurende lange tijd de gouden standaard is geweest, kunnen tegenwoordig steeds meer patienten worden behandeld met sfinctersparende chirurgie. Onder andere door nieuwere staplingdevices is het vaker mogelijk een low anterior resectie (LAR) te verrichten met een veilige anastomose in het distale rectum of anale kanaal. Bij oudere patienten of patiënten met uitgebreide comorbiditeit kan een anastomose van het voorbestraalde rectum riskant zijn en bij naadlekkage leiden tot ernstige pelviene sepsis. De lage Hartmann procedure, ook wel de sfinctersparende rectumamputatie, biedt dan mogelijk een alternatieve behandelingsoptie waarbij een coloanale anastomose kan worden vermeden. Het is echter onbekend wat de invloed van neoadjuvante radiotherapie op een rectumstomp is en wat de exacte uitkomsten zijn van de lage Hartmann procedure bij het voorbestraalde rectum. Het doel van deze studie is het vergelijken van de optreden pelviene sepsis na de lage Hartmann procedure met de abdominoperineale resectie en de low anterior resectie voor het rectumcarcinoom.