



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek DUCA201809

Datum

Februari 2019

Titel onderzoek

Verschillen en overeenkomsten in de work-up na de diagnose, behandeling en de uitkomsten van de maagkanker chirurgie tussen Seoul, Zuid Korea en Nederland.

Contactpersoon

Dr. Daniel, Oncologisch GE Chirurg, Ziekenhuis Groep Twente, Almelo / Hengelo

Aanvragersgroep

Dr. Daniel, Oncologisch GE Chirurg, Ziekenhuis Groep Twente, Almelo / Hengelo

Dr. J. van Sandick, Chirurg, AvL Amsterdam

Dr. H. Hartgrink, Chirurg, LUMC

Prof Dr. H.K. Yang, Chirurg, SNUH, Seoul

Dr. F. Berlth, SNUH, Chirurg, Seoul

Beschrijving onderzoek

Maagcarcinoom komt in Zuid Korea vaker voor dan in Nederland. De incidentie in Zuid Korea is ca. 30.000 nieuwe patiënten per jaar op een populatie van 51 miljoen inwoners. In Nederland krijgen jaarlijks ruim 1200 mensen deze diagnose. Vanwege de hoge incidentie worden in Zuid Korea alle mensen vanaf 40 jaar jaarlijks opgeroepen voor een gastroscopie in het kader van een landelijk screenings programma. Zo'n 70 % van de maagcarcinomen wordt hiermee in een vroeg stadium gediagnosticeerd (pT1 of 'early gastric cancer').

In mei 2018 heb ik in het kader van een klinisch fellowship 2 weken meegelopen met Professor H.K. Yang in de Gastric Cancer Department van het Seoul National University Hospital (SNUH). In het SNUH worden jaarlijks ca. 900 patiënten geopereerd. Sinds de jaren '70 zijn hier ca. 30.000 maagoperaties verricht. Vanaf 2008 worden alle geopereerde patiënten in een prospectieve database bijgehouden.

In Nederland worden sinds 2011 de gegevens van alle patiënten die vanwege een maagcarcinoom worden geopereerd ingevoerd in de Dutch Upper GI Cancer Audit (DUCA).

Dit onderzoeksvoorstel is er op gericht om de verschillen en overeenkomsten tussen beide landen en dus tussen een zeer hoog volume centrum en nationale database van laagvolume ziekenhuizen te analyseren. Wij willen hiervoor de work-up na de diagnose maagcarcinoom, de behandeling en de uitkomsten van de maagkanker chirurgie vergelijken. Deze vergelijking van gegevens uit Seoul en de DUCA zou aanknopingspunten kunnen bieden tot het in gang zetten van verbetertrajecten.

2017.1



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Onderzoeksvraag:

1. Wat zijn de verschillen en overeenkomsten in patiënt en tumor karakteristieken tussen de groep patiënten die vanwege een maagcarcinoom in een zeer hoog volume centrum te Seoul is geopereerd en de groep patiënten die vanwege een maagcarcinoom in laagvolume ziekenhuizen in Nederland is geopereerd (en in de DUCA werd geregistreerd)?
2. Wat zijn de verschillen en overeenkomsten in diagnostisch traject, perioperatieve behandeling en chirurgische procedure tussen beide groepen?
3. En, wat zijn de verschillen en overeenkomsten in korte termijn uitkomsten van de chirurgische behandeling tussen beide groepen?

Onderzoekopzet:

Retrospectieve cohort analyse; vergelijkende studie tussen een groep patiënten die tussen 2011 en 2017 vanwege een maagcarcinoom in Seoul is geopereerd en een groep patiënten die in dezelfde periode vanwege een maagcarcinoom in Nederland is geopereerd (en in de DUCA werd geregistreerd).

Onderzoekspopulatie:

Alle patiënten die tussen 2011 en 2017 vanwege een maagcarcinoom werden geopereerd (en in de DUCA werden geregistreerd).

Te vergelijken variabelen:

- o.a.
1. Patiënt karakteristieken (leeftijd, geslacht, BMI, co-morbiditeit, voorgeschiedenis)
 2. Diagnostisch proces
 3. Tumor/pathologie analyse (histologie, lokalisatie in de maag, cTNM / pTNM, resectiemarges)
 4. Behandelingskarakteristieken (neo-adjuvante therapie, chirurgie, adjuvante therapie)
 5. Postoperatieve complicaties, reïnterventies, postoperatieve sterfte

Statistiek:

Analyse van verschillen in patiënt, diagnostische analyse, tumor en behandel karakteristieken zullen met de X²-test vergeleken worden.

Omdat mogelijke verschillen in post-operatieve complicaties tussen beide patient populaties afhankelijk kunnen zijn van oa BMI, leeftijd, operatie type en het verschil in vroege en late tumoren zullen we om mogelijke confounding te reduceren de analyse van de complicaties ook met propensity score matching verrichten.

Beoogde publicatie

Differences and similarities in diagnostic work-up, treatment and outcomes of surgical management in gastric cancer patients between Seoul, South Korea and the Netherlands.