

Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek

Datum

Begin registratie DSCA- eind 2013

Betreft

DSCA

Titel onderzoek :

Wat zijn de verschillen in patientenselectie en diverse uitkomstmaten wanneer men de laparoscopische rechtzijdige hemicolectomie vergelijkt met de open procedure?

Contactpersoon

M. Vermaas

Email-adres: m.vermaas@olvg.nl

R. Bosker

Email-adres: r.bosker@kpnmail.nl

Aanvragersgroep

RJI Bosker, chirurg Deventer Ziekenhuis

Dr. M. Vermaas, chirurg OLVG

Dr. T.M. Karsten, chirurg OLVG

Prof dr. JPEN Pierie, chirurg MCL

Beschrijving

De Color 1 trial toont dat een laparoscopische colon-resectie een veilige operatie is voor maligniteiten van het rechtszijdige en het linkszijdige colon. (Veldkamp et al, lancet oncol 2005) Het is algemeen geaccepteerd in Nederland dat maligniteiten van het colon en rectum zeer goed met een laparoscopische operatie geopereerd kunnen worden. In de gehele DSCA registratie blijkt dat (slechts) 34% van de patiënten een totaal laparoscopische resectie heeft ondergaan. Veertig procent van alle patiënten geregistreerd in de DSCA hebben een hemicolectomie rechts (HCR) / ileocoecaal resectie ondergaan. De juiste operatieve techniek voor maligniteiten van het rechter hemicolon blijft wel onderdeel van debat. Voorstanders van de open techniek propageren dat maligniteiten van het rechter colon sneller, goedkoper en met een beperkte incisie geopereerd kunnen worden. Daarentegen zien voorstanders van de laparoscopie een voordeel in het eerder op gang komen van ontlasting, lagere behoefte aan pijnstilling en een kortere opnameduur. Met betrekking tot oncologische uitkomsten zijn er nog geen duidelijke voor- danwel nadelen aangetoond van de laparoscopische HCR in vergelijking met de open HCR. 2013.1 Wij zijn geïnteresseerd in het verschil in de karakteristieken van de patiënten die een open danwel laparoscopische HCR hebben ondergaan; is dit verschillend per centrum/ chirurg, is dit tumorstadium afhankelijk (TNM en tumorgrootte) of hebben comorbiditeit/conditie van de patiënt invloed op de keuze tussen deze twee benaderingen? Hiernaast zijn wij geïnteresseerd in het

postoperatief beloop na laparoscopische en open HCR; gaan patiënten na een laparoscopische HCR daadwerkelijk eerder naar huis? En is er een verschil in morbiditeit en mortaliteit tussen beide groepen patiënten? Als laatste willen wij analyseren of er een verschil in de oncologische kwaliteit tussen de open en laparoscopische HCR is. Wij willen hierbij het verschil in het aantal verwijderde lymfklieren, het aantal irradicale resecties en de resectiemarges analyseren.