



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek DUCA201907 Klarenbeek

Datum

Januari 2020

Titel onderzoek

Externe validatie van het ACS NSQIP model voor Nederlandse patiënten met een slokdarmcarcinoom

Contactpersoon

Bastiaan Klarenbeek, RadboudUMC

Aanvragersgroep

Bastiaan Klarenbeek, Radboudumc

Pascal Buijs, Radboudumc

Tom Hueting, Evidencio

Carin van Bunningen, Radboudumc

Camiel Rosman, Radboudumc

Beschrijving onderzoek

Om een goede afweging te kunnen maken tussen het wel of niet uitvoeren van een slokdarmresectie bij patiënten met een slokdarmcarcinoom, is het van belang voorlichting te geven over uitkomsten van zorg, zoals het optreden en de gevolgen van complicaties. Patiëntfactoren kunnen een belangrijke rol spelen bij deze uitkomsten, het personaliseren van deze uitkomsten en het afstemmen van de informatie hierover kan bijdragen aan een betere individuele beslissing. De American College of Surgeons (ACS) hebben binnen het National Surgical Quality Improvement Program (NSQIP) een predictiemodel ontwikkeld voor het voorspellen van postoperatieve complicaties. De voorspellingen die door dit model worden gedaan zijn gebaseerd op complicaties in Amerikaanse centra. Het is echter de vraag of de voorspellingen ook van toepassing zijn op patiënten die in Nederlandse centra worden behandeld. Het ACS NSQIP-model voorspelt op basis van enkele persoonlijke kenmerken (o.a. leeftijd, geslacht, BMI en functionele status) en aanwezige comorbiditeit (o.a. COPD, diabetes en hypertensie) het risico op het krijgen van complicaties: pneumonie, cardiale complicatie, postoperatieve wondinfectie, urineweginfectie, veneus trombo-embolie, nierfalen, heropname, terug naar de ok, 30-dagen mortaliteit, ontslag naar het verpleeghuis of revalidatiecentrum, en ligduur. Een eerste validatie heeft

DUCA201907 Klarenbeek



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

plaatsgevonden op basis van patiënten die in het Radboudumc zijn geopereerd, de hoeveelheid data van deze populatie was echter niet uitgebreid genoeg om een betrouwbare uitspraak te doen over de validiteit van het ACS NSQIP model. Het doel van de huidige studie is om het ACS NSQIP model te valideren voor de Nederlandse populatie patiënten die geopereerd zijn wegens een oesofaguscarcinoom.

Onderzoeksvraag:

Is het ACS NSQIP model een valide instrument voor het voorspellen van postoperatieve complicaties bij Nederlandse patiënten die operatief behandeld worden voor een slokdarmcarcinoom?