

Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek
DUCA202104

Datum

November 2021

Titel onderzoek

Hospital variation in feeding jejunostomy techniques in patients undergoing minimally invasive esophagectomy for cancer; population-based results from the Dutch Upper gastrointestinal Cancer Audit (DUCA).

Contactpersoon

Drs. Daan M Voeten

Aanvragersgroep

Daan M Voeten, arts-onderzoeker DUCA, Leiden
Jennifer Straatman, chirurg i.o. Amsterdam UMC, locatie VUmc, Amsterdam
Donald L van der Peet, chirurg Amsterdam UMC, locatie VUmc, Amsterdam
Mark I van Berge Henegouwen, chirurg Amsterdam UMC, locatie AMC, Amsterdam

Beschrijving onderzoek

Ondanks vooruitgang in de techniek van de minimaal invasieve slokdarmresecties worden nog altijd postoperatieve morbiditeitspercentages van rond de 60% beschreven.^{1,2} In de zoektocht naar het verlagen van postoperatieve complicaties is morbiditeitswinst van het peroperatief aanleggen van een jejunostomie gesuggereerd. Een jejunostomie zou de kans op aspiratie pneumoniae en naadlekkages verlagen omdat er een 'niets-per-os' beleid gevoerd kan worden.

Uit de literatuur blijkt er geen consensus over de meest optimale jejunostomie techniek, waarschijnlijk zal deze dus variëren. Waarschijnlijk variëren ook de jejunostomie geassocieerde complicatiepercentages (zoals een torsie waarvan incidenties van tot wel 17% zijn beschreven).³

Om een beter overzicht te krijgen van de huidige Nederlandse gebruiken rondom het plaatsen van een jejunumfistel gedurende een minimaal invasieve slokdarmresectie, heeft deze studie als doel de ziekenhuisvariatie in het aanleggen en de technieken van een jejunostomie en de impact hiervan op kortetermijnsresultaten te beschrijven. Derhalve heeft deze studie als doel de korte-termijn uitkomsten na maag-slokdarmchirurgie in Nederland te vergelijken tussen operaties uitgevoerd in en buiten de vakantieperiodes.