



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek DUCA201702

Datum

Februari 2017

Titel onderzoek

Prognostic factors in lymph node dissection in esophageal cancer, a nation-wide population based study.

Contactpersoon

Leonie van der Werf, ErasmusMC/ DICA

Aanvragersgroep

Drs. Mw. L.R. van der Werf, PhD student ErasmusMC, arts onderzoeker DICA

Dr. B.P.L. Wijnhoven, chirurg ErasmusMC

Dr. M.I. van Berge Henegouwen, chirurg AMC

Dr. J.L. Dikken, chirurg in opleiding LUMC

Dr. G.A.P. Nieuwenhuizen, chirurg Catharina ziekenhuis

On behalf of the Dutch Upper GI Cancer Audit group.

Beschrijving onderzoek

De resectie van lymfeklieren bij een resectie is belangrijk voor zowel bij een oesofaguscarcinoom waarvoor een oesofagusresectie plaatsvindt. De gedachte hierachter is dat het verwijderen van meer lymfeklieren zorgt voor optimale stadiering, en dat het de kans op loco-regionaal recidief verkleint.(1-3) Een van de indicatoren in de DUCA beschrijft het percentage patiënten waarbij >15 lymfeklieren is aangetoond in het resectie preparaat, ten opzicht van het totaal aantal patiënten dat een in-opzet-curatieve resectie van een primaire tumor ondergaat. De uitkomst van het al dan niet behalen van 15 lymfeklieren kan beïnvloed worden door de uitgebreidheid van de lymfeklierresectie door de chirurg maar ook door de uitgebreidheid van de beoordeling van het preparaat door de patholoog.

Er is bekend dat het aantal lymfeklieren dat gereceerd wordt, beïnvloed wordt door het soort operatie wat wordt uitgevoerd, het belangrijkste verschil in benadering hierbij is transthoracaal versus transhiataal.(4, 5)

Door te bepalen wat de prognostische factoren zijn in de lymfeklierdissectie is het mogelijk voor de chirurg om te bepalen in welke situatie er maar aandacht moet zijn op de dissectie. Daarnaast zouden verschillen in de prognostische factoren tussen ziekenhuizen een verklaring kunnen zijn voor verschillen in score op de indicator van de DUCA.

Onderzoeksvraag:

Welke factoren hebben invloed op het al dan niet behalen van >15 lymfeklieren?

Primaire uitkomst: het behalen van >15 lymfeklieren

2017.1



DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

Secondaire uitkomst: het aantal lymfeklieren dat geresecteerd is

Beoogde publicatie(s)

Prognostic factors in lymph node dissection in esophageal cancer: a nationwide study.