

Nieuwsbrief SCAPURA-studie mei 2017

Beste collega's

Graag bieden wij u nieuwe posters over dit project aan.

De inclusie is tot nu toe niet meegevallen. Toch komen deze patiënten in veel ziekenhuizen voor.

Het is om te beginnen denk ik goed om nog even aan te geven waar het nu om gaat.

Eigenlijk willen we een klinisch beslismodel ontwikkelen over wat er nu moet gebeuren na verwijdering van een maligne colonpoliep, waarbij we de kans op achtergebleven tumor afwegen tegen de operatierisico's. In dit beslismodel zouden biopten van het litteken een rol kunnen spelen, met name als de lokale radicaliteit ter discussie staat en er geen risicofactoren zijn voor lymfekliermetastasen.

Lokale radicaliteit is vaak een probleem bij het onverwachts aantreffen van een carcinoom in een poliep, m.n. als deze in delen is verwijderd of als het resectievlak erg krap is. Deze patiënten krijgen vaak een aanvullende therapie, bijv. een lokale wandresectie middels eFTR, laparoscopische wigresectie (Limerick studie), een TEM/TAMIS of soms een complete resectie. Dit zijn de ideale patiënten voor dit project. Het enige wat er moet gebeuren is voorafgaande aan de aanvullende behandeling biopten nemen van het litteken waar de maligne poliep heeft gezeten.

Er zijn tot nu toe helaas maar 104 patiënten geïncludeerd.

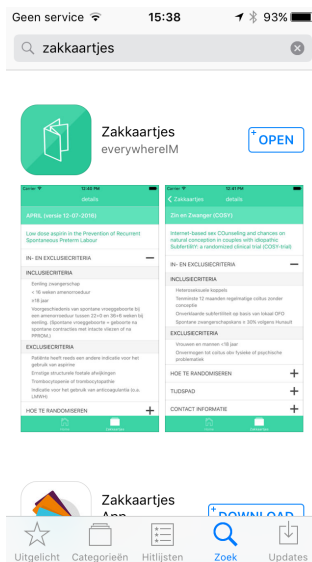
Wij hopen als we richting de 200 patiënten gaan iets te kunnen gaan zeggen over de mate van risicoreductie - op achtergebleven tumor - bij negatieve biopten.

Qua deelnemende centra is de studie redelijk ongeëvenaard, momenteel 36. Wij zijn niet van plan om nog meer centra in de studie op te nemen. Met de huidige centra moet het mogelijk zijn om de komende jaren de studie te voltooien.

Wij willen iedereen vragen alert te zijn op deze patiënten. Ze zijn momenteel vrij zeldzaam geworden omdat sinds de komst van het BVO en de introductie van de lymfevatkleuring (D-240) er zeer vaak lymfevat-invasie wordt gevonden, wat een exclusiecriteria is. Immers, er is dan formeel al een reden tot aanvullende resectie ongeacht de lokale radicaliteit.

Het blijft interessant deze patiënten in ieder geval te registreren in het exclusielog.

Voor wie graag met apps werkt: de in- exclusiecriteria zijn op de app "Zakkaartjes" vastgelegd, deze is gratis te downloaden.



Voor de volledigheid, alle data kunnen gefaxed worden naar 0570-501420.

Een [standaard fax-voorblad](#) is op de [website](#), s.v.p. dit gebruiken!

Met vriendelijke groet,

Frank ter Borg, Arjun Koch, Leon Moons en Zoë Post.