



## Samenvatting van het proefschrift

C.N. Frederiks  
*"Towards optimal endoscopic treatment for early esophageal neoplasia"*

**Promotiedatum:** 16 januari 2025

**Universiteit:** Universiteit Utrecht

**Promotores:**

Prof. dr. J.J.G.H.M. Bergman

Prof. dr. B.L.A.M. Weusten

Gedurende de laatste decennia zijn de behandelopties voor vroege vormen van slokdarmkanker aanzienlijk verbeterd waarbij er een radicale verschuiving heeft plaatsgevonden van chirurgie naar endoscopische behandeling. Het doel van dit proefschrift was een bijdrage te leveren aan de optimalisatie van endoscopische behandeling voor patiënten met voorstadia en vroege vormen van slokdarmkanker.

Het eerste deel beschrijft enkele nieuwe inzichten voor endoscopische behandeling van Barrett slokdarm, een voorstadium van slokdarmkanker. Deze behandelstrategie begint doorgaans met endoscopische resectie van elke zichtbare afwijking gevolgd door ablatietherapie ter vermindering van het risico op nieuwe afwijkingen. Gezien de profylactische aard van ablatietherapie, pleit dit proefschrift voor een zorgvuldige afweging tussen de voordelen en de risico's van deze behandeling bij het bepalen van de indicatie en het optimale einddoel voor elke individuele patiënt. Daarnaast zijn praktische aanbevelingen geformuleerd ter verbetering van het beleid rondom specifieke, uitdagende patiëntengroepen en rondom het afnemen van bipten na succesvolle behandeling, hetgeen onder bepaalde voorwaarden mogelijk achterwege gelaten kan worden.

In het tweede deel is een alternatieve ablatietechniek voor de behandeling van Barrett slokdarm onderzocht, genaamd cryoablatie. In tegenstelling tot de huidige standaardbehandeling, radiofrequentie ablatie, welke gebaseerd is op het verhitten van het slokdarm slijmvlies, maakt deze nieuwe techniek gebruik van het bevriezen van weefsel. De onderzoeken in dit proefschrift laten zien dat cryoablatie een effectieve en veilige behandelmethode is met als belangrijkste voordeel minder pijn na de behandeling.

Het derde deel is gericht op gepersonaliseerde behandelstrategieën voor patiënten met vroege vormen van slokdarmkanker. Bij patiënten met een hoog risico op lymfekliermetastasen blijkt een radicale endoscopische resectie van de primaire tumor gevolgd door een schildwachtklierprocedure haalbaar en veilig. Met behulp van deze minimaal invasieve methode kan bij zorgvuldig geselecteerde patiënten mogelijk een slokdarmresectie vermeden worden.

De onderzoeken in dit laatste deel hebben tevens bevestigd dat endoscopische resectie een veilige en effectieve behandeloptie is voor patiënten met een vroege vorm van plaveiselcelcarcinoom of patiënten met een vroege slokdarmtumor en gelijktijdige slokdarmvarices.