



Samenvatting van het proefschrift

B.J.G.A. Corten
*"INCIDENTAL GALLBLADDER CANCER -
Feasibility and implementation of a
selective histopathologic policy"*

Promotiedatum: 27 maart 2025

Universiteit: Universiteit Maastricht

Promotores:

Prof. dr. S.W.M. Olde Damink

Prof. dr. C.H. Dejong †

Copromotor:

Dr. G.D. Slooter

Dr. R.M.H. Roumen

Dit proefschrift onderzoekt de haalbaarheid en implementatie van selectief histopathologisch (Sel-HP) onderzoek van de galblaas na een cholecystectomie.

De hypothese is dat Sel-HP veilig is vanwege de lage incidentie van afwijkingen in galblaaspathologie en het feit dat een eerdere cholecystectomie vaak afdoende is, zelfs bij gemiste afwijkingen. Dit controversiële onderwerp roept weerstand op vanwege zorgen over het missen van maligniteiten, mogelijke gevolgen voor de patiënt en juridische aansprakelijkheid.

De bevindingen in dit proefschrift, gebaseerd op zowel retrospectieve als prospectieve studies, tonen aan dat een selectief beleid oncologisch veilig is. Bovendien kunnen chirurgen afwijkende galblazen adequaat identificeren via macroscopische inspectie. Om minder ervaren chirurgen te ondersteunen, is een gestandaardiseerde macroscopische beoordelingsmethode ontwikkeld, evenals een klinisch predictiemodel. Sociaal gezien is dit beleid relevant omdat galsteenproblemen veel voorkomen en cholecystectomie een van de meest uitgevoerde operaties is.

Hoewel galblaaskanker zeldzaam is, heeft het ernstige consequenties, wat zorgvuldig beleid vereist.

Economisch biedt Sel-HP aanzienlijke besparingen door onnodig histopathologisch onderzoek te vermijden. Dit vermindert kosten en geeft pathologen ruimte voor andere onderzoeken. Vooral in landen met beperkte middelen kan dit beleid waardevol zijn.

Hoewel selectief beleid mogelijk hogere kosten per onderzocht preparaat met zich meebrengt, is het netto-effect positief. De resultaten van dit onderzoek kunnen helpen bij beleidswijzigingen in ziekenhuizen, zowel in Nederland als internationaal.

Het proefschrift benadrukt het belang van implementatie door jonge chirurgen te trainen en conclusies breed te delen via congressen. Dit bevordert een verschuiving van routinematig naar selectief beleid, wat zowel kostenbesparend als klinisch veilig is.

In Nederland wordt verwacht dat meer ziekenhuizen overstappen naar Sel-HP, gesteund door het robuuste bewijs in dit onderzoek.