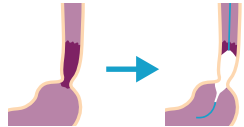


Patiënten met Barrett slokdarm zonder effect op endoscopische radiofrequente ablatie therapie

Centrale vraag

Hoe vaak komt het voor dat endoscopische radiofrequente ablatie (RFA) therapie bij patiënten met een Barrett slokdarm niet werkt?



Achtergrond

Patiënten met een Barrett slokdarm met daarin onrustige cellen ondergaan behandeling tijdens een kijkonderzoek (endoscopie), met als doel het voorkomen van vergevorderde kanker.



Behandeling bestaat uit endoscopische verwijdering van zichtbare afwijkingen gevolgd door RFA, waarmee het gehele Barrett slijmvlies wordt vervangen.

Onderzoek

Sommige patiënten hebben na RFA behandeling:

- **slechte genezing:** actieve ontstekingen en/of zweren in de slokdarm

en/of

- **slechte regressie:** teruggroeien van Barrett slijmvlies.



Tot dusver is er weinig bekend over hoe vaak dit voorkomt, en wat een arts dan het beste kan doen.

Onderzoeksteam

Charlotte Frederiks (arts-onderzoeker), Sanne van Munster (arts-onderzoeker/AIOS) en prof. Bas Weusten (MDL-arts).

Vanuit een samenwerking met alle 9 Barrett Expert Centra binnen Nederland.



Wie deden mee aan het onderzoek?

1386 Barrett slokdarm patiënten waarvan



320

uit het St. Antonius Ziekenhuis

Barrett Expert Centra

Amsterdam UMC, Catharina Ziekenhuis, Erasmus MC, Haga Ziekenhuis, IJsselland Ziekenhuis, Isala Ziekenhuis, St. Antonius Ziekenhuis, UMC Groningen en UMC Utrecht.

Resultaat

10% had **slechte genezing**, waarvan:

- 50% succesvol behandeld na meer tijd tussen de RFA behandelingen en extra zuurremmende medicatie.



5% had **slechte regressie**, waarvan:

- slechts 36% succesvol behandeld.
- vaker progressie naar vergevorderde kanker.

Conclusie

Als een slokdarm slecht geneest na RFA, is allereerst meer tijd en meer zuurremming nodig. Dan kan de helft van de patiënten alsnog succesvol behandeld worden.

Als er Barrett slijmvlies terugkomt na RFA, kan de minderheid succesvol behandeld worden. In dat geval dient een arts gewaarschuwd te zijn en kunnen andere behandelopties overwogen worden.

Deze studie is onderdeel van het BEC registry (Netherlands Trial Register, NL 7039)