



Samenvatting proefschrift **A. Furumaya**

‘Benign liver tumours and cysts: uncovering hidden burdens and risks’

Promotiedatum: 3 november 2023
Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. M.G. Besselink
Prof. dr. O.M. van Delden

Copromotores:

Prof. dr. J. Verheij
Dr. J.I. Erdmann

Dit proefschrift richt zich op benigne levertumoren en cysten (BLTC) met een focus op de ervaren ziektelast bij patiënten en de risico's van BLTC.

Het proefschrift toont aan dat chirurgische behandeling van BLTC in geselecteerde patiënten leidt tot een verbeterd cognitief en emotioneel functioneren, minder pijn, minder slapeloosheid, minder verlies van eetlust, minder gewichtstoename en minder klachten van een opgeblazen gevoel. Uit literatuuronderzoek bleek dat transarteriële lipiodolisatie/embolisatie veilig en effectief is bij leverhemangiomen, en percutane aspiratie en sclerotherapie bij simpele levercysten.

In het onderzoek naar de klachten en kwaliteit van leven van patiënten met BLTC worden tot op heden nauwelijks gestandaardiseerde, patiëntgerapporteerde uitkomstmaten (PROMs) gebruikt. Derhalve werd een PROMs set geselecteerd die relevante uitkomsten meet. In de prospectieve BELIVER-studie, waarin de PROMs set de primaire uitkomstmaat is, wordt het natuurlijk beloop en worden de behandeluitkomsten van BLTC onderzocht.

Next generation sequencing blijkt aanvullende waarde te hebben voor het identificeren van B-catenine mutaties (en daarmee het voorspellen van maligne ontaarding) in leveradenomen (HCA). De rol van beeldvorming door magnetische resonantie (MRI) met Gd-EOB-DTPA contrast wordt nog onderzocht. Dit proefschrift bevestigt dat de opname van Gd-EOB-DTPA door HCA gemedieerd wordt door de OATPIB3 transporter. Er worden beeldvormingskenmerken beschreven om HCA te onderscheiden van andere leverlaesies die Gd-EOB-DTPA opnemen.

Tot slot blijkt op basis van beeldvorming er een aanzienlijk risico op misdiagnose van mucineuze cysteuze neoplasieën. Mede daarom wordt afgeraden een majeure leverresectie te verrichten voor deze indicatie. Bij patiënten met HCA blijkt er behoefte tot meer patiëntbetrokkenheid en informatievoorziening.