

# **Totale Meso-rectale extirpatie (TME): de moeite waard?**

**Auteur:** Dr. G.W.M. Tetteroo

**Vertaald/bijgewerkt:**

**Nieuwsbrief:** 1999

**Pagina:** 43

**Jaargang:** 15

**Nummer:** 5, congresnummer

**Toestemming:**

**Illustraties:**

**Bijzonderheden:** abstract WCS congres 1999

**Kernwoorden:** oncologie rectumcarcinoom TME totale meso-rectale extirpatie stoma

**Literatuur:**

Per jaar worden ongeveer 2700 nieuwe patiënten met een rectumcarcinoom gediagnostiseerd. Centraal in de behandeling staat radicale chirurgie, een moeizame ingreep gezien de lokalisatie (diep) in het kleine bekken. Het percentage lokaal recidiven was echter teleurstellend hoog, en varieerde van 15 tot 40 % in Europa. Met name dit lokaal recidief heeft een enorme impact op de kwaliteit van leven. Pogingen om het percentage te verlagen met adjuvans bestraling of chemotherapie liepen op niets uit.

Totale Mesorectale Excisie is een meer radicale operatie, gebaseerd op de meer gedetailleerde kennis van anatomie en pathologisch-anatomische bevindingen. Het recidiefpercentage zou daardoor afnemen, bij behoud van functie (uro-genitaal) doordat (autonome) zenuwen intact worden gelaten. Dit gaat, zeker tijdens de “learning-curve”, echter gepaard met een aanzienlijk complicatiepercentage. Ook het gebruik van een ontlastend stoma is toegenomen.

De historie van deze ingreep wordt geschetst, en de persoonlijke ervaring met de TME (n=68) wordt gepresenteerd, afgezet tegen historische controles. De resultaten zijn veelbelovend.

Dr. GWM Tetteroo, oncologisch chirurg IJsselland Ziekenhuis Capelle aan de IJssel

EJR de Graaf.