

TESAR

PATIENT PREFERENCE

Complementerende TME vs. small-field adjuvante chemoradiatie vs. close surveillance na lokale excisie van **high-risk T1 en **low-risk T2** rectumcarcinoom**

INCLUSIE / EXCLUSIE CRITERIA

INCLUSIE

- Radicale lokale excisie (TEM/TAMIS/EMR/ESD/poliepectomie)
- High-risk pT1 of low-risk pT2 tumor
- Stadium T1-2N0M0 (MRI bekken, CT-thorax/abdomen)
- Fit genoeg om operatie te ondergaan (WHO 0-2)

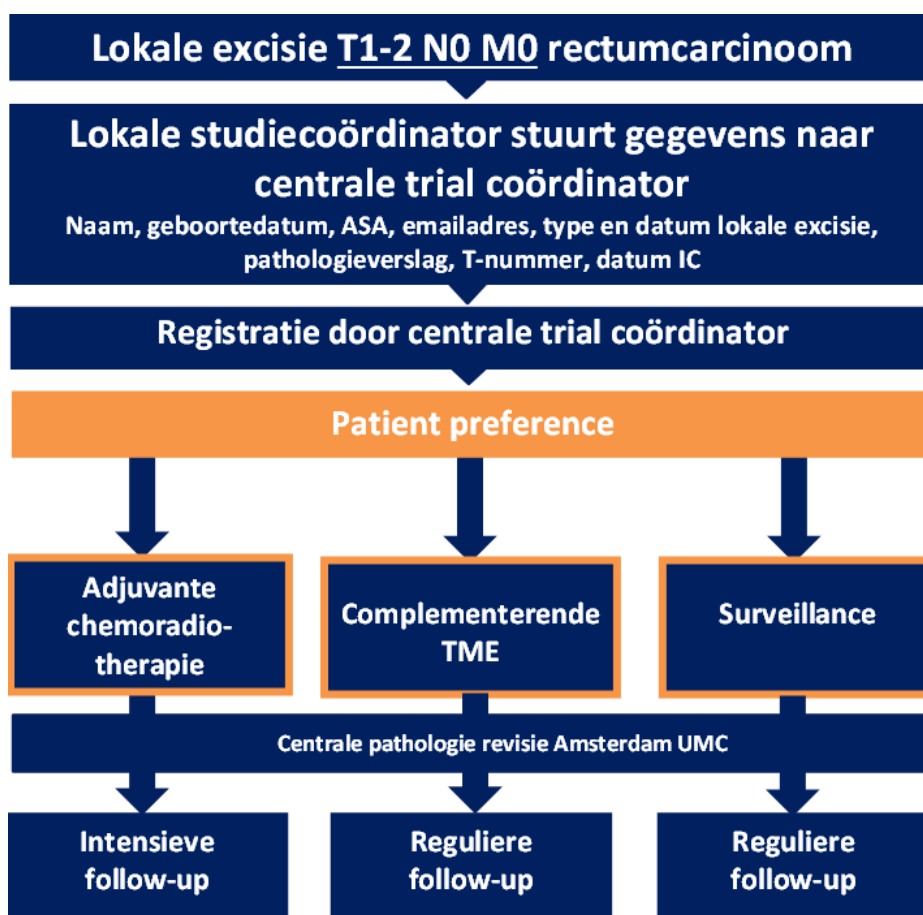
EXCLUSIE

- Irradicale excisie (tumor in snijvlak), re-excisie toegestaan
- pT1 < 3cm zonder risicofactoren, pT1 > 5 cm of pT2 > 3cm
- Recidief of dubbel tumor
- Eerdere radiotherapie in het bekken
- Aanwezigheid van andere maligniteit (minimaal 5 jaar ziektevrij)

HISTOPATHOLOGISCHE RISICOFACTOREN

- | | |
|--------------------------|------------------|
| ▪ Slechte differentiatie | ▪ Sm3 / Haggit 4 |
| ▪ Lymfangioinvasie | ▪ Tumor budding |

SAMENVATTING



FOLLOW-UP

Maanden	3	6	9	12	18	24	36	48	60
Poli	★	X	★	X	X	X	X	X	X
CEA		X		X	X	X	X	X	X
Sigmoïdoscopie		★				★	★		
Colonoscopie				X			X		
MRI		★			★	X	★		★
CT-thorax/abdomen		★		X	★	★	★	★	★
Vragenlijsten	★	★		★		★	★		

X = follow-up na cTME volgens richtlijn

★ = extra follow-up na adjuvante chemoradiatie

Bij keuze voor surveillance follow-up volgens richtlijn

Potentiële inclusie? Neem contact op!

Laura Moolenaar | +316 30886252 | tesartrial@amsterdamumc.nl