



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Quality assurance in surgical oncology

Peeters, K.C.M.J.

Citation

Peeters, K. C. M. J. (2007, March 28). *Quality assurance in surgical oncology*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/11462>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/11462>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

LIST OF PUBLICATIONS

- CJH van de Velde, KCMJ Peeters. The gastric cancer treatment controversy. J Clin Oncol. 2003 Jun 15;21(12):2234-6
- KCMJ Peeters, E Kapiteijn, CJH van de Velde. Managing rectal cancer: the Dutch experience. Colorectal Dis. 2003 Sep;5(5):423-6
- KCMJ Peeters, CJH van de Velde. Surgical quality assurance in breast, gastric and rectal cancer. J Surg Oncol. 2003 Nov;84(3):107-12
- JE Wong, P Correa, KCMJ Peeters, CJH van de Velde, M Sasako, J Macdonald. Therapeutic strategies in gastric cancer. J Clin Oncol. 2003 Dec 1;21(23 Suppl):267-9
- KCMJ Peeters, CJH van de Velde. Improving treatment outcome for gastric cancer: the role of surgery and adjuvant therapy. J Clin Oncol. 2003 Dec 1;21(23 Suppl):272-3
- FS Doekhie, KCMJ Peeters, RAEM Tollenaar, CJH van de Velde. Minimal residual disease assessment in sentinel nodes of breast and gastrointestinal cancer: a plea for standardization. Ann Surg Oncol. 2004 Mar-Apr;11(3 Suppl):236S-41S
- KCMJ Peeters, E. Klein Kranenbarg, CJH van de Velde. De rol van kortdurende PRT voorafgaand aan TME bij patiënten met een rectumcarcinoom. Medische Oncologie. Juni 2004. 7(2): 13-14
- KCMJ Peeters, E. Klein Kranenbarg, CJH van de Velde. Pre-operative radiotherapy for rectal cancer. Colorectal Dis. 2004 Jul;6(4):288-9
- KCMJ Peeters, CJH van de Velde. Quality assurance of surgery in gastric and rectal cancer. Crit Rev Oncol Hematol. 2004 Aug;51(2):105-19
- MW Kattan, K. Peeters, C. Van de Velde, H. Hartgrink, E. Klein Kranenbarg and M. Brennan. International validation of a nomogram for predicting disease-specific survival following an R0 resection for gastric cancer in a multicenter patient population. J Clin Oncol. 2004 ASCO Annual Meeting Proceedings. 22, 14S (July 15 Supplement): 531
- KCMJ Peeters, RAEM Tollenaar, CAM Marijnen, E. Klein Kranenbarg, WH Steup, T Wiggers, HJ Rutten, CJH van de Velde for the Dutch Colorectal Cancer Group. Risk factors for anastomotic failure after total mesorectal excision of rectal cancer. Br J Surg 2005; 92(2): 211-216
- KCMJ Peeters, MW Kattan, HH Hartgrink, E Klein Kranenbarg, MF Brennan and CJH van de Velde. Validation of a nomogram for predicting disease-specific survival after an R0 resection for gastric. Cancer 2005; 103(4): 702-707

CJH van de Velde, KCMJ Peeters, Preface. Eur J Surg Oncol. 2005 Aug;31(6):565-7

KCMJ Peeters, CJH van de Velde. Surgical quality assurance in rectal cancer treatment: the key to improved outcome. Eur J Surg Oncol. 2005 Aug;31(6):630-5.

KCMJ Peeters, CJH van de Velde, JWH Leer, H. Martijn, JMC Junggeburst, E. Klein Kranenbarg, W.H. Steup, T. Wiggers, H.J. Rutten, CAM Marijnen for the Dutch Colorectal Cancer Group. Late side effects of short course preoperative radiotherapy combined with total mesorectal excision for rectal cancer: increased bowel dysfunction in irradiated patients- a Dutch Colorectal Cancer Group study. J Clin Oncol. 2005 Sep 1;23(25):6199-206

FS Doekhie, KCMJ Peeters, PJK Kuppen, WE Mesker, RA van Soest, HJ Tanke, H Morreau, CJH van de Velde, RAEM Tollenaar The feasibility and reliability of sentinel node mapping in colorectal cancer. Eur J Surg Oncol. 2005 Oct;31(8):854-62

KCMJ Peeters, SA Hundahl, E Klein Kranenbarg, HH Hartgrink and CJH van de Velde. Low maruyama index surgery for gastric cancer: blinded reanalysis of the Dutch d1-d2 trial. World J Surg. 2005 Dec;29(12):1576-84

FS Doekhie , PJ Kuppen, KCMJ Peeters, Mesker WE, van Soest RA, Morreau H, van de Velde CJ, Tanke HJ, Tollenaar RA. Prognostic relevance of occult tumour cells in lymph nodes in colorectal cancer. Eur J Surg Oncol. 2006 Jan 10

KCMJ Peeters, CAM Marijnen, ID Nagtegaal, H Putter, T Wiggers, HJ Rutten, L Pahlman, B Glimelius, JW Leer, CJH van de Velde for the Dutch Colorectal Cancer Group. The TME trial after a median follow-up of 6 years: increased local control but no survival benefit in irradiated patients with mobile rectal carcinoma. A report from the TME trial. Ann Surg. *In press*

MM Lange, M den Dulk, ER Bossema, CP Maas, KCMJ Peeters , HJ Rutten, EK Kranenbarg, CAM Marijnen, CJH van de Velde, Cooperative clinical investigators of the TME-trial. Risk factors for faecal incontinence after rectal cancer treatment. Br J Surg. *In press*

R Klaassen, KCMJ Peeters, CAM Marijnen, I Nagtegaal, M Gosens, H Rutten, G Nieuwenhuijzen, H Martijn, van de Berg, CJH van de Velde. Benchmarking the treatment of locally advanced rectal cancer: favourable outcome after combined modality treatment. *Submitted*

AA Hellingma, KCMJ Peeters, JM Heslinga. Pelvic drainage and anastomotic dehiscence after TME for rectal cancer. *Submitted*

M den Dulk, M Smit, KCMJ Peeters, EK Kranenbarg, HJ Rutten, T. Wiggers, CJH van de Velde and cooperative investigators of the Dutch Colorectal Cancer Group. Considerable Proportion of Temporary Stomas is Permanent: Factors that limit stoma closure in the rectal cancer TME Trial. *Submitted*

CURRICULUM VITAE

Koen Peeters werd op 14 augustus 1972 geboren in Heerlen. In 1991 werd het Gymnasium β diploma aan het Bernardinuscollege te Heerlen behaald. Na te zijn uitgeloot voor de studie Geneeskunde in Nederland, werd deze studie gestart aan de Katholieke Universiteit te Leuven, België. In 1992 (na voor de tweede maal te zijn uitgeloot) werd de overstap gemaakt naar Rechtsgeleerdheid aan de Rijksuniversiteit Leiden. In 1993 werd de propaedeuse voor deze studie behaald. Nadat ten derde male uitloting voor de geneeskunde studie een feit was, werd met succes de toen geldende bezwaarprocedure doorlopen waardoor toegang tot de studie Geneeskunde te Leiden werd verkregen. Het artsexamen werd cum laude behaald in 2000. Gedurende zijn studie werden meerdere assistentschappen doorlopen bij de vakgroepen Anaesthesiologie en Anatomie. Het afstudeerproject werd doorgebracht bij de vakgroep Pathologie (prof. dr. C.J. Cornelisse), alwaar onderzoek werd gedaan naar clonale heterogeniteit in het gemetastaseerde mammacarcinoom.

Na zijn afstuderen werkte hij bijna anderhalf jaar als assistent-geneeskundige niet in opleiding (AGNIO) bij de afdeling Heelkunde in het Groene Hart Ziekenhuis te Gouda. In februari 2002 werd aangevangen met het huidige promotieonderzoek. Hij ontving een EORTC Fellowship voor de periode van 2 jaar ten behoeve "quality assurance in surgical oncology" en bracht de eerste maanden van zijn onderzoeksperiode door op het Datacenter van de EORTC te Brussel, België. Na terugkeer in Leiden werd als AGIKO Heelkunde o.l.v. prof. dr. C.J.H. van de Velde verder gewerkt aan het huidige proefschrift waarbij zowel de Nederlandse D1D2 maagstudie als de TME studie de basis vormden.

In 2004 werd gestart met de opleiding Heelkunde in het Bronovo Ziekenhuis te Den Haag (opleider dr. A.B.B van Rijn, vanaf 2006 dr. H.J. Smeets). In 2008 zal hij zijn opleiding voortzetten in het Leids Universitair Medisch Centrum (opleider prof. dr. J.F. Hamming). Hij woont in Leiden samen met zijn vrouw Suzan en drie kinderen Wouter, Willemijn en Olivier.



NAWOORD

Evenals de behandeling van patiënten met kanker is het verrichten van wetenschappelijk onderzoek “team work”. Zowel de “D1D2 studie” als de “TME trial” zijn unieke studies gebleken met een landelijk brede deelname vanuit meerdere disciplines. Het is dan ook meer dan terecht om een woord van dank uit te spreken naar alle specialisten die zich hebben ingezet om deze patiënten te includeren, alsmede naar alle patiënten die bereid zijn geweest tot deelname. Het opzetten en uitvoeren van een chirurgisch kwaliteitsprogramma binnen de genoemde studies heeft de nodige inzet vereist maar tegelijkertijd een schat aan informatie opgeleverd die mede de basis heeft gevormd voor dit proefschrift.

De actieve en kritische inbreng van alle auteurs bij het tot stand komen van de diverse manuscripten is van groot belang geweest. Dit geldt eveneens voor de ondersteuning van het Data Center van de afdeling Heelkunde in het LUMC waarmee het altijd prettig samenwerken was. Tenslotte een woord van dank aan de European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) te Brussel die dit proefschrift heeft ondersteund door het verlenen van een tweejarig fellowship in “Quality Assurance”.

Lieve Papa en Mama, hoe bijzonder is het om deze gebeurtenis samen te beleven na de roerige tijd die achter ons ligt. Dank voor jullie liefde en zorgzaamheid in al die jaren.

Mijn lieve Suzan, je geduld en liefde laat zich niet zo makkelijk vatten in één of twee regels...