



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## **Improving colorectal cancer care: treatment and outcomes of patients with colorectal cancer**

Breugom, A.J.

### **Citation**

Breugom, A. J. (2021, December 8). *Improving colorectal cancer care: treatment and outcomes of patients with colorectal cancer*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3245764>

Version: 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/1887/3245764>

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

# IMPROVING COLORECTAL CANCER CARE

## *Treatment and outcomes of patients with colorectal cancer*

Anne J. Breugom

1. Er is geen bewijs voor adjuvante chemotherapie bij patiënten met rectumcarcinoom na preoperatieve (chemo)radiotherapie en totale mesorectale excisie. (dit proefschrift)
2. Een Europees platform zoals EURECCA kan inzicht geven in verschillen in behandelingen en uitkomsten tussen landen en kan uiteindelijk een bijdrage leveren de oncologische zorg verder te verbeteren. (dit proefschrift)
3. Er zijn grote verschillen in oncologische behandelingen tussen Europese landen voor patiënten met stadium II coloncarcinoom en stadium I-III rectumcarcinoom, echter is er geen duidelijke relatie tussen de verschillende behandelstrategieën en relatieve overleving. (dit proefschrift)
4. Bij oudere patiënten met colorectaal carcinoom is de 30-dagen mortaliteit en 1-jaars mortaliteit nog altijd hoog. (dit proefschrift)
5. "Patients are not just players in this game. There are winners and losers – and the losers may lose as much as the winners gain." (Glynne-Jones, Tech Coloproctol. 2017;21(7):573-575) *Het is van belang positieve en negatieve effecten van een behandeling per individuele patiënt af te wegen.*
6. "There is no single, best approach to the study of health interventions; clinical and public health decisions are almost always made with imperfect data." (Frieden, N Engl J Med 2017;377:465-475) *Het creëren van een perfecte database is vrijwel onmogelijk.*
7. Gerandomiseerde klinische studies worden beschouwd als de gouden standaard voor het aantonen van behandel-effecten, echter 'real-life' studies zijn tevens van grote waarde gezien deze meer representatief zijn voor de dagelijkse klinische praktijk.
8. Een multidisciplinaire benadering en 'shared-decision making' spelen een belangrijke rol bij de behandeling van patiënten met colorectaal carcinoom.
9. "Soms kunnen we genezing aanbieden, soms alleen een zalfje, soms zelfs dat niet eens. Maar wat we ook te bieden hebben, onze interventies en de bijbehorende risico's en offers zijn alleen gerechtvaardigd als ze de grotere doelen in iemands leven dienen. Wanneer we dat vergeten, kan het leed dat we veroorzaken barbaars zijn. Wanneer we dat onthouden, kan het goede dat we doen adembenemend zijn." Atul Gawande, Sterfelijk zijn 2015
10. "Medicine is a science of uncertainty and an art of probability." William Osler (1849-1919) *Onderzoeksresultaten helpen artsen in de naar alle waarschijnlijkheid beste behandeling, de realiteit kan echter altijd afwijken.*