




Follow-up

Het nut van surveillance colonoscopie bij de oudere patient

Manon Spaander

Erasmus Universiteit Medical Center Rotterdam

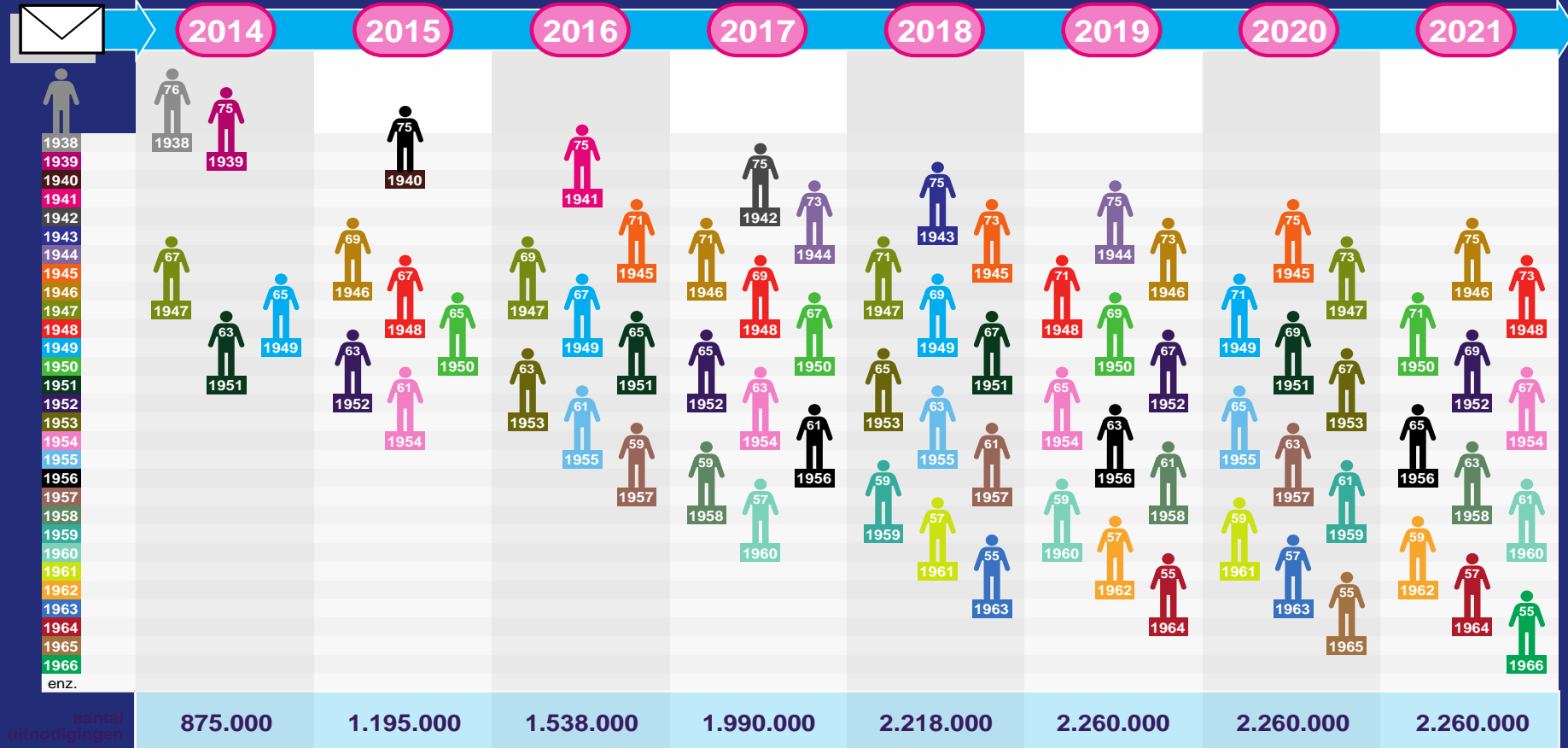
Nederlandse richtlijn surveillance colonoscopie

‘ Algemene stopleeftijd van 75 jaar te hanteren,  tenzij de wensen en comorbiditeit/vitaliteit van de patiënt een andere stopleeftijd rechtvaardigen .’

2014- 2015 Landelijk BVO helpt 65+: 65,67,69,75, (76) jarigen

UITNODIGINGSOVERZICHT

Het bevolkingsonderzoek darmkanker gaat geleidelijk van start. Wanneer u een uitnodiging ontvangt, hangt af van uw geboortjaar. U kunt dit in onderstaand overzicht opzoeken.



Erasmus MC

University Medical Center Rotterdam



Cancer Institute

Nut versus Risico



Afwegingen

Nut

- aantal sterfgevallen als gevolg van het colorectaal carcinoom te reduceren.

Risico's

- complicaties en belasting van colonoscopie.

Capaciteit

- beperkte coloscopie capaciteit gebruikt gaat worden voor de patiënten groepen die daar de meeste baat bij hebben.

Kosteneffectiviteit

Indicatie & patientengroep

Patiënten die wegens een verhoogd risico op poliepen en darmkanker een indicatie voor coloscopie surveillance hebben

1. patiënten die een coloscopie met poliepectomie hebben ondergaan
2. patiënten met status na colorectaal carcinoom (CRC)
3. patiënten die een familiale belasting voor CRC hebben

Nut:Risicofactoren voor het vinden van metachrone adenomen of CRC

- Oudere leeftijd en mannelijk geslacht
- Interval carcinomen nemen toe met leeftijd.
- Vlakke en grote poliepen vaker aanwezig op oudere leeftijd

Risico op adenoma tijdens follow-up in % afhankelijk van leeftijd

Leeftijd	NAA	AAD	CRC
40–49: 804 (8.8)	27.7	6.3	0.1
50–59: 2397 (26.1)	34.9	8.6	0.3
60–69: 3676 (40.1)	36.0	12.2	0.6
70–79: 2074 (22.6)	36.9	14.5	1.3
80+ 62 (0.7)	33.9	17.7	1.6

Risico op adenoma tijdens follow-up in % afhankelijk aantal adenoma

Adenoma aantal	NAA	AAD	CRC
1	30.2	8.6	0.5
2	38.3	12.7	0.5
3	45.4	15.3	1.1
4	45.4	19.6	1.2
5+	51.2	24.1	0.8

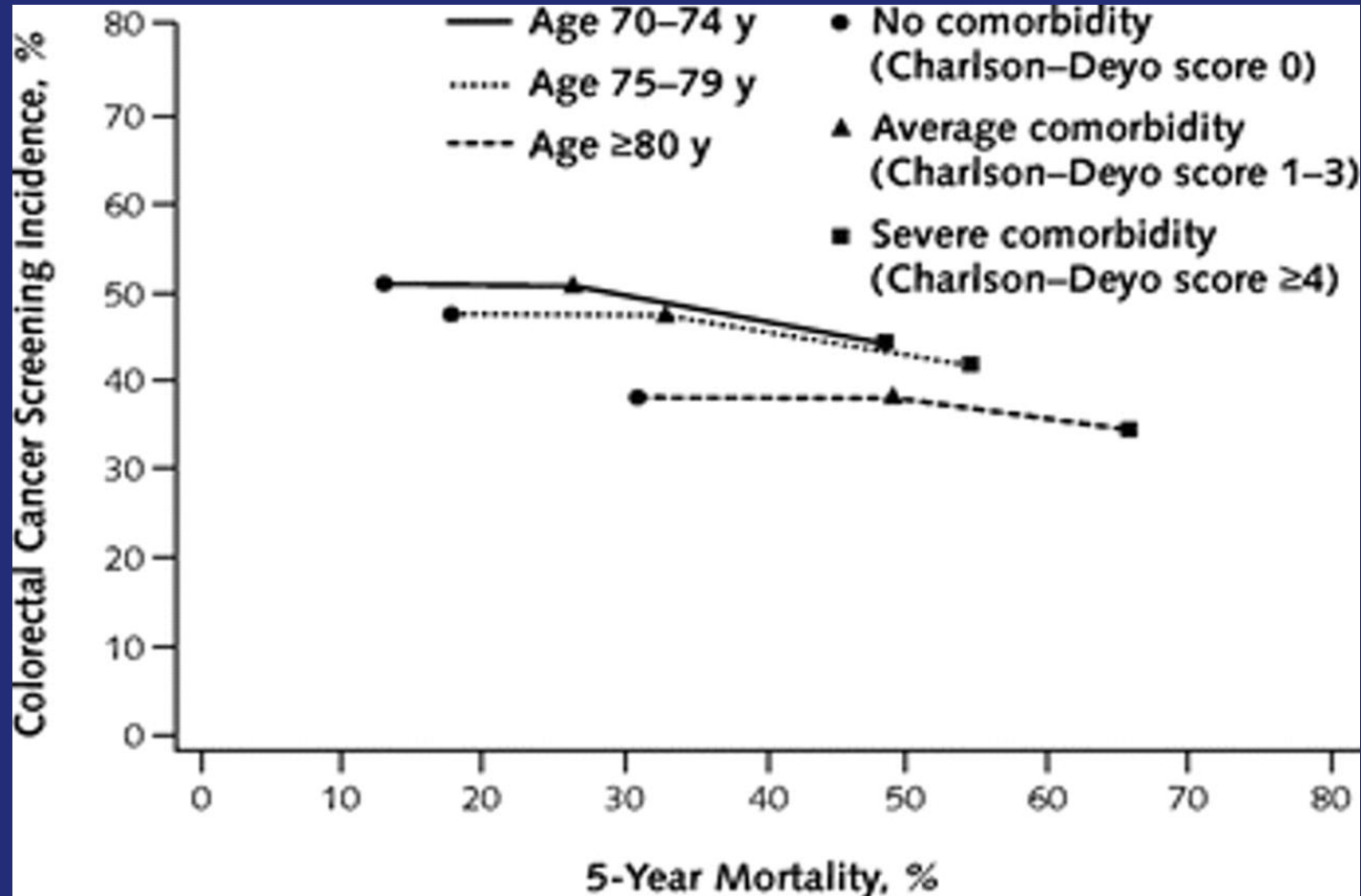
Nut: Geschatte levensverwachting

- Leeftijd
- Co-morbiditeit



comorbidity

Age and comorbidity on CRC screening





Complicaties colonoscopie in ouderen

Risico op coloscopie complicaties neemt toe met de leeftijd

- Hoger risico op cardiovasculaire complicaties
- Overall major complicatie rate bij patienten > 80 jaar :
0.2% - 0.6% en (0.08% perforatie)
- Neemt toe met comorbiditeit :
CVA, COPD, atriumfibrilleren, congestief hartfalen significant
verhoogd risico op ernstige gastrointestinale complicaties
- Polypectomy meer risico op alle complicaties bij ouderen dan
diagnostische colonoscopie.





Uitvoerbaarheid colonoscopie in ouderen

Met toenemen van de leeftijd

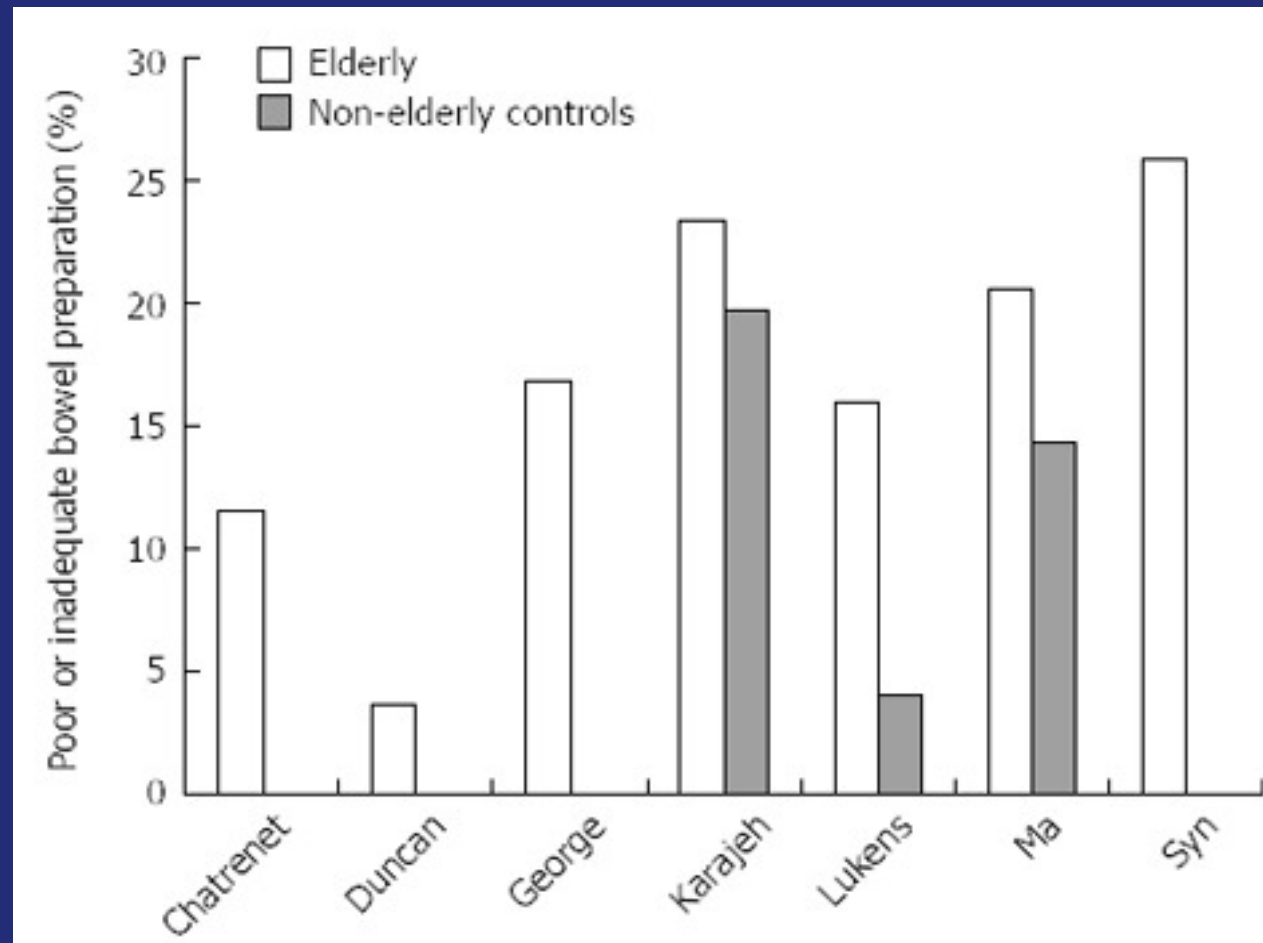
- slechte darmvoorbereiding
- inadequaat bereik van coloscopie

Slechtere darm voorbereiding

Suboptimale darmvoorbereiding

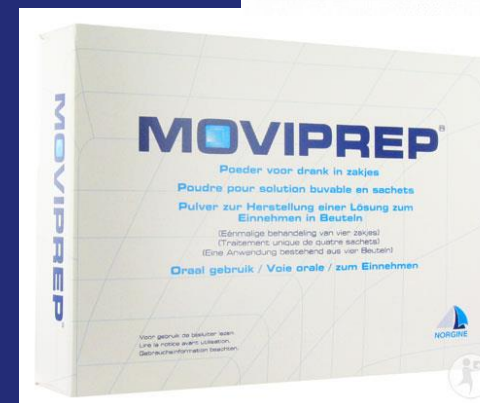
> 65 jaar: 18.8% .

➤ 80 jaar : 12.1% .



Oorzaken inadequate darm voorbereiding

- Hoog volume prep ivm contraindicatie voor laag volume preparaten
- Langzame colon transit tijd.
- Hoge incidentie op obstipatie.



Uitvoerbaarheid volledige colonoscopie in oudere lastiger

- > 65 jaar coecumintubatie 84%, (65- 90%)
- > 80 jaar coecumintubatie 84.7%

Verschillende factoren:

- Uitgebreide diverticulosis
- Meer looping door bochtig verloop darm en adhesies na operatie(s)
- Intolerant voor (hogere dosis) sedatie.
- Inadequate darmvoorbereiding



Wanneer stoppen met surveillance

Kosten effectieve leeftijd

Totaal adenoom score

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Stop surveillance op leeftijd

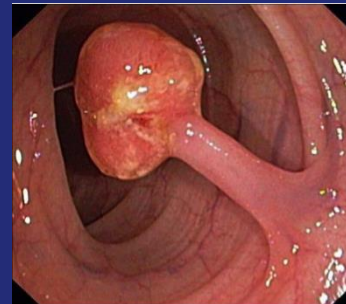
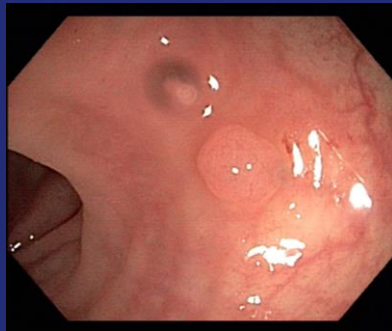
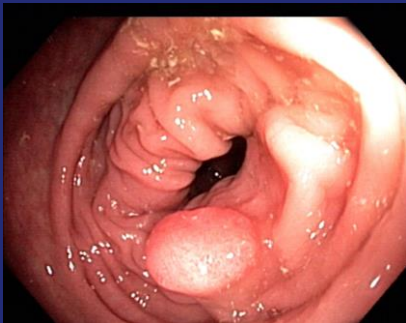
75

80

85

85

85



CBO richtlijn stoppen surveillance

- Op 65 jaar bij cumulatief 1 adenoom
- Op 75 jaar cumulatief 2 adenomen.
- Bij cumulatief minstens 3 adenomen surveillance vervolgen zolang vitaliteit van patiënt dit rechtvaardigt.

Internationale richtlijn stoppen surveillance

- Stopleeftijd 75 jaar.
- Van deze stopleeftijd kan worden afgeweken afhankelijk van de bevindingen bij de laatste coloscopie en indien de vitaliteit van de patiënt dit rechtvaardigt.

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam



Cancer Institute

Samenvattend

Colonoscopie surveillance bij ouderen

- Tot 80 jaar, gezien levensverwachting ≥ 80 jaar
- Comorbiditeit speelt een belangrijkere rol dan leeftijd
- Metachrone adenomen, vlakke lesies vaker voor ouderen
- Interval CRC vaker bij ouderen.

- Leidt tot meer complicaties en morbiditeit.
- Major complicaties tot 0.6%.
- Poliepectomie \uparrow overall complicaties (nut verwijderen kleine poliep)

- Leidt vaker tot incomplete colonoscopie.
- Meer kans op slechte voorbereiding.

