

Relatie tussen wachttijd van diagnose tot behandeling en overleving van patiënten met maagkanker: een landelijke studie

H.J.F. Brenkman¹, E. Visser¹, P.S.N. van Rossum¹, S. Siesling^{2,3}, J.P. Ruurda¹, R. van Hillegersberg¹
¹UMC Utrecht; ²Integraal Kankercentrum Nederland; ³Universiteit Twente

Doel

De maximale wachttijd van diagnose tot behandeling (WT) van kanker die in Nederland wordt geadviseerd is 5 weken. Langer wachten leidt tot stress en een lagere kwaliteit van leven. Het doel van deze studie was om de associatie tussen WT en overleving te onderzoeken bij patiënten met curabel maagcarcinoom.

Methoden

De Nederlandse Kankerregistratie identificeerde alle patiënten die een curatieve maagresectie ondergingen (2005-2014). Patiënten werden onderverdeeld in 2 groepen: patiënten die neoadjuvante chemotherapie ondergingen gevolgd door een maagresectie (neoadjuvante groep), en patiënten die primair een maagresectie ondergingen (chirurgie groep).

De associatie van WT met overleving werd multivariabel geanalyseerd waarbij werd gecorrigeerd voor patiënt-, behandel-, en tumorkarakteristieken. WT werd geanalyseerd als categoriale (≤ 5 weken [referentie], 5-8 weken en > 8 weken) en als lineaire variabele.

Tabel 1. Neoadjuvante groep: multivariabele analyse tussen WT en overleving

	Neoadjuvante groep (n=1.701)					
	Univariabel			Multivariabel*		
	HR	(95%CI)	p	HR	(95%CI)	p
WT ≤ 5 weken	Ref		-	Ref		-
WT 5-8 weken	0.79	(0.67-0.94)	0.008	0.81	(0.66-1.01)	0.061
WT > 8 weken	0.80	(0.62-1.05)	0.106	0.84	(0.59-1.19)	0.324
+1 week WT	0.97	(0.94-1.01)	0.057	0.96	(0.92-1.01)	0.065

*Gecorrigeerd voor baseline-, behandel- en tumorkarakteristieken

Tabel 2. Chirurgie groep: multivariabele analyse tussen WT en overleving

	Chirurgie groep (n=2.077)					
	Univariabel			Multivariabel*		
	HR	(95%CI)	p	HR	(95%CI)	p
WT ≤ 5 weken	Ref		-	Ref		-
WT 5-8 weken	0.86	(0.76-0.98)	0.018	0.91	(0.80-1.04)	0.175
WT > 8 weken	0.75	(0.65-0.86)	<0.001	0.92	(0.79-1.08)	0.314
+1 week WT	0.97	(0.96-0.99)	<0.001	0.99	(0.98-1.01)	0.264

*Gecorrigeerd voor baseline-, behandel- en tumorkarakteristieken

Resultaten

Van de totale 3.778 patiënten zaten er 1.701 in de neoadjuvante groep, en 2.077 in de chirurgie groep. In de neoadjuvante groep was de mediane WT 4.6 weken (interquartile range (IQR) 3.4-6.0] en de mediane overleving 32 maanden. In de chirurgie groep was de mediane WT 6.0 weken [IQR 4.3-8.4] en de mediane overleving 25 maanden. In multivariabele analyse was WT niet geassocieerd met overleving in zowel de neoadjuvante- (tabel 1) als de chirurgie groep (tabel 2).

Conclusie

Langere WT bij het curabel maagcarcinoom is niet geassocieerd met een slechtere overleving. De resultaten van deze studie kunnen helpen om WT als kwaliteitsindicator in perspectief te plaatsen en ter geruststelling van patiënten.