

Invloed van groeisnelheid op de effectiviteit van Gamma Knife-behandeling van vestibulair schwannomen

Citation for published version (APA):

Langenhuizen, P., & Verheul, H. B. (2018). Invloed van groeisnelheid op de effectiviteit van Gamma Knife-behandeling van vestibulair schwannomen. *Tijdschrift voor Neurologie en Neurochirurgie*, 119(2), 67. <https://www.aries.nl/wp-content/uploads/2018/08/61-9-1.pdf>

Document status and date:

Gepubliceerd: 01/01/2018

Document Version:

Uitgevers PDF, ook bekend als Version of Record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.tue.nl/taverne

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

openaccess@tue.nl

providing details and we will investigate your claim.

door middel van 'RNA sequencing' en massaspectrometrie. **Methode & Resultaten:** Tot op heden zijn er 81 patiënten toegevoegd aan de database. Weefsel wordt vers op de OK opgehaald, vervoerd in artificiële liquor en verder verwerkt op de afdeling Neurowetenschappen. Pyramidecellen en interneuronen uit laag 2-3 en 5-6 worden vervolgens gemeten in de patchclamp-opstelling.

Conclusie: Voorlopige resultaten van elektrofysiologische metingen van individuele neuronen onthullen significante veranderingen in de intrinsieke eigenschappen van cellen, zoals de membraanpotentiaal, evenals excitatoire input in zowel pyramidecellen als interneuronen.

DE INVLOED VAN RESECTIEPERCENTAGE OP DE PROGNOSE VAN PATIËNTEN MET GLIOBLASTOMA MULTIFORME IN VERSCHILLENDE PROGNOSTISCHE GROEPEN OP BASIS VAN PREOPERATIEVE FACTOREN

C.L. VIËTOR, D. NIEBOER, C.M. DIRVEN, A.J.P.E. VINCENT

Introductie: De invloed van chirurgie op de prognose van Glioblastoma Multiforme (GBM) blijft een discussiepoint, omdat er vaak selectiebias optreedt van patiënten met goede preoperatieve prognostische kenmerken. Een manier om hiervoor te corrigeren is te stratificeren voor sterke preoperatieve prognostica en vervolgens binnen deze groepen de invloed van resectie te beoordelen.

Methode: Met retrospectieve data van 318 GBM-patiënten is een normogram ontwikkeld om patiënten te verdelen in een goede, gemiddelde en slechte prognostische groep op basis van preoperatieve factoren. Per groep hebben wij de invloed van resectiepercentage op de overleving onderzocht.

Resultaten: Het normogram bevatte de variabelen leeftijd, geslacht, epilepsie, oedeem, cystes, multifocaliteit en afstand tot de ventrikels. De overleving verschilde significant tussen de slechte (n=106), gemiddelde (n=106) en goede (n=106) prognostische groep ($p < 0,0001$). Een hoger resectiepercentage is gunstig voor de overleving van alle patiënten (HR (95%-BI): 0,95 (0,93-0,98)), hoewel de sterkte van het effect van resectiepercentage op overleving tussen groepen verschilt ($p = 0,014$). De slechte groep profiteert meer van een hoger resectiepercentage (HR 0,90 (0,82-0,98)) dan de goede (HR 0,97 (0,95-1,00)) en gemiddelde (HR 0,98 (0,90-1,06)) prognostische groep.

Conclusie: Een hoog resectiepercentage draagt bij aan de overleving van GBM-patiënten, vooral voor patiënten met preoperatief een slechte prognose.

INVLOED VAN GROEISNELHEID OP DE EFFECTIVITEIT VAN GAMMA KNIFE-BEHANDELING VAN VESTIBULAIR SCHWANNOMEN

P.P.J.H. LANGENHUIZEN, H.B. VERHEUL

Elizabeth Ziekenhuis Tilburg

Doel: Deze studie is gericht op het bepalen van de invloed van de groeisnelheid van vestibulair schwannomen (VS) op de effectiviteit van een Gamma Knife (GK)-behandeling.

Methode: Alle patiënten behandeld met de GK na een wait-and-scanbeleid werden geïncludeerd. MRI-scans voor en na behandeling werden volumetrisch geëvalueerd en de tumorverdubbelingstijd (VDT) voor behandeling werd berekend. Statistische analyses werden toegepast om de invloed te analyseren.

Resultaten: Het resulterende patiëntencohort bevatte 311 patiënten met een mediane follow-up tijd van 60 maanden, waarvan de behandeling bij 35 niet effectief bleek. Kaplan-Meieranalyses resulteerden in significante verschillen tussen langzaam en snel groeiende VS in de 5- en 10-jaars succespercentages (log-rank, $p = 0,001$): 97,3% en 86,0% voor langzaam groeiende tumoren en 85,5% en 67,6% voor snel groeiende tumoren, respectievelijk. Invloed van de VDT op het behandelresultaat werd ook aangetoond met een Cox-regressie. Het resulterende model liet een significant ($p = 0,045$), maar relatief klein effect van de VDT op de hazard ratio's zien.

Conclusie: Door gebruik te maken van onze unieke, grote database met lange follow-up tijden konden wij de invloed van de groeisnelheid van VS op de GK-behandelresultaten aantonen.

OVERIG

MULTICENTER RCT AANGAANDE HET GEBRUIK VAN CORTICOSTEROÏDEN OF BOORGATDRAINAGE IN DE BEHANDELING VAN HET CHRONISCH SUBDURAAL HEMATOOM

DANA C. HOLL MD^{1§}, ISHITA P. MIAH MD^{2§}, VICTOR VOLOVICI MD^{1,3}, CLEMENS M.F. DIRVEN MD PHD¹, RUBEN DAMMERS MD PHD¹, FOP VAN KOOTEN MD PHD⁴, WILCO C. PEUL MD PHD⁵, KUAN H. KHO MD⁶, HELEEN M. DEN HERTOOG MD PHD⁷, TERRY BRUGGINK MD⁷, HESTER F. LINGSMA MD PHD³, KORNÉ JELLEMA MD PHD², NIELS A. VAN DER GAAG MD PHD⁵.

§ = gedeeld eerste auteur

¹ Department of Neurosurgery, Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam, ² Department of Neurology, Haaglanden