

Association of the proximal serrated polyp detection rate of endoscopists and the incidence of postcolonoscopy colorectal cancer

Gepubliceerd: 04-02-2020 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

By increasing endoscopist's proximal serrated polyp detection rate (PSPDR) it will lower the incidence of postcolonoscopy colorectal carcinoma (PCCRC).

Ethische beoordeling	Niet van toepassing
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON24241

Bron

NTR

Verkorte titel

TBA

Aandoening

Colorectal cancer, colorectal serrated polyps

Ondersteuning

Primaire sponsor: None

Overige ondersteuning: Amsterdam UMC

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

association between PSPDR and PCCRC (interval type and detected at screening type)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Colonoscopy is the best method for the detection and thus preventing colorectal cancer. Nevertheless, CRC also occurs in patients who have received a complete colonoscopy in which all detected polyps were removed followed by an interval adjusted surveillance colonoscopy. Such cases of CRC are referred to as post-colonoscopy CRCs (PCCRCs). In 2010, Kaminski et al showed the importance of the adenoma detection rate (ADR) as a quality parameter for colonoscopy to be strongly associated with the 5-year incidence of PCCRC. Over the last decades, however, there has been a great paradigm shift in the theories of the CRC development. It is now clear that not only conventional adenomas are precursor lesions of CRC but also serrated polyps (SPs) are accounting for up to 30% of the CRCs in total. Moreover, there are different findings that suggest that the serrated neoplasia pathway is represented in the development of PCCRC. That would suggest that endoscopist with a higher detection rate of SPs miss fewer SPs and have a lower risk of developing PCCRC.

Doel van het onderzoek

By increasing endoscopist's proximal serrated polyp detection rate (PSPDR) it will lower the incidence of postcolonoscopy colorectal carcinoma (PCCRC).

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

N/A

Contactpersonen

Publiek

Amsterdam UMC, location AMC
David van Toledo

020-5661922

Wetenschappelijk

Amsterdam UMC, location AMC
David van Toledo

020-5661922

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

All FIT-positive colonoscopies within the Dutch screening program for colorectal cancer.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

None

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	04-02-2020
Aantal proefpersonen:	30000
Type:	Verwachte startdatum

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Toelichting

N/A

Ethische beoordeling

Niet van toepassing

Soort:

Niet van toepassing

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL8350
Ander register	METC AMC : W20_021#20.046 (decision: non-WMO; no formal ethical approval required)

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A