

Adjuvante intraperitoneale chemotherapie

Aanbevelingen:

Uitgangsvragen

Wat is de plaats van adjuvante intraperitoneale chemotherapie bij de (curatieve) behandeling van maagcarcinoom?

Aanbevelingen

Zie aanbevelingen [submodule adjuvante chemoradiatie](#) (update versie 2.1, 2016).

Literatuurbespreking:

Intraperitoneale chemotherapie zou een mogelijk adjuvante behandeling van maagcarcinoom kunnen zijn omdat recidief vaak optreedt in de peritoneale holte. Het effect van adjuvante peritoneale chemotherapie versus alleen operatie werd onderzocht in twee meta-analyses van RCT's [235](#) [232](#). Yan includeerde 13 RCT's en poolde de resultaten voor iedere type interventie apart [235](#). HRs voor overleving varieerden van 0,45 (95% BI 0,29-0,68) voor 'hyperthermische en vroege chemotherapie' tot 0,89 (95% BI 0,51-1,55) voor 'vertraagde postoperatieve chemotherapie'. Resultaten voor 2 van de 5 typen interventies waren significant in het voordeel van de peritoneale chemotherapie. Xu includeerde 11 RCT's en rapporteerde een OR voor risico op overlijden van 0,51 (95% BI 0,40-0,65) ten gunste van de peritoneale chemotherapie [232](#). Beide meta-analyses suggereren een mogelijk positief effect van intraperitoneale adjuvante chemotherapie, maar op 2 RCT's na zijn alle studies klein en afkomstig uit Aziatische landen. Twee kleine Oostenrijkse RCT's die in beide meta-analyses zijn ingesloten laten geen effect zien van deze vorm van chemotherapie op algehele overleving (HR 1,00, 95% BI 0,55-1,82 (Rosen 1998) en 0,89, 95% BI 0,51-1,55 [191](#)).

Conclusies:

Het is aannemelijk dat intraperitoneale chemotherapie de overleving niet verbetert.

[Niveau 2](#): B Rosen 1998¹⁷⁶; Sautner 1994¹⁹¹

Overwegingen:

Zie overwegingen [submodule adjuvante chemoradiatie](#) (update versie 2.1, 2016).

