

Definitie EGC en histologische terminologie

Aanbevelingen:

Uitgangsvraag

Wat is de definitie c.q. de histologische terminologie voor EGC?

Literatuurbespreking:

Early Gastric Cancer wordt gedefinieerd als een tumor beperkt tot de mucosa of submucosa (T1), ongeacht de aanwezigheid van lymfkliermetastasen [78](#) [79](#) [259](#). Deze definitie heeft onmiskenbare beperkingen aangezien de aan- of afwezigheid van lymfkliermetastasen cruciaal is voor een succesvolle endoscopische behandeling. Het probleem hierbij is dat de lymfklierstatus alleen door chirurgische resectie dan wel langdurige follow-up met zekerheid kan worden vastgesteld. De kans op lokale lymfkliermetastasering kan echter adequaat worden ingeschat door histologische beoordeling van het endoscopisch resectiepreparaat (zie module [Gestelde aanvullende eisen aan de patholoog](#)).

Bij het interpreteren van Japanse literatuur over EGC is het van belang te weten dat diagnostische criteria tussen Japanse en Westerse klinici oorspronkelijk verschilden. Laesies die door de meeste Westerse pathologen als 'dysplasie' werden geïdentificeerd werden veelal als adenocarcinoom bestempeld in Japan [192](#). Dit verschil zou de lagere incidentie van EGC in het Westen kunnen verklaren als ook resulteren in een gunstigere prognose van behandelingen in Japanse studies vergeleken met die in het Westen. Hiernaast bleek dat er discrepantie bestaat tussen Westerse pathologen onderling, voor wat betreft diagnoses gebaseerd op biopsieën en resectiepreparaten. Dit gebrek aan training bij Westerse pathologen om EGC op endoscopisch verkregen materiaal te identificeren is een belangrijke beperkende factor in de vergelijking van Japanse en Westerse studies [204](#).

Om deze reden is de Vienna classificatie opgesteld. Door het gebruik van deze classificatie zou deze discrepantie tussen Japanse en Westerse klinici dienen te verdwijnen. De Vienna classificatie is gebaseerd op een consensusmeeting en is daarna niet formeel geëvalueerd. In deze classificatie worden de diagnoses die aanleiding gaven tot aanzienlijke discrepanties, te weten 'high-grade adenoma/dysplasie', 'noninvasieve carcinoma' ('carcinoma in situ' and 'suspicion of invasive carcinoma') samengenomen in de categorie-4 'Noninvasieve high-grade intra-epitheliale neoplasie' [193](#).

De Vienna classificatie wordt sindsdien in de Westerse wereld gezien als de standaard en is om deze reden ook geïncorporeerd in de Nederlandse richtlijn voor endoscopische behandeling van vroege neoplasie van de slokdarm.

Voor het bekijken van de evidencetabel klik [hier](#).