

Waar staat de pathologie in het moleculaire tijdperk?

J.L.G. (Hans) Blaauwgeers

Patholoog OLVG LAB BV

Is de patholoog straks overbodig? We kunnen immers (binnenkort) uit een buis bloed het hele moleculaire, genetische profiel van een tumor bepalen en op basis daarvan de patiënt gericht, targeted, personalized behandelen.

Of is de praktijk weerbarstiger en heeft u wel degelijk de patholoog voorlopig nog nodig om eerst een histopathologische diagnose te stellen, voordat het zinvol is om allerlei aanvullende (moleculair) onderzoek in te zetten en bepaalt deze patholoog welk onderzoek dan zinvol is en wat de betekenis van de resultaten ervan is?

Ofwel, staat de patholoog zeker niet aan de zijlijn, maar zet zij/hij juist de lijnen uit of treedt op als een VAR bij de besluitvorming in het MDO?

Aan de hand van hoe weefsel- en celmateriaal op een afdeling pathologie verwerkt wordt, zal geïllustreerd worden wat de mogelijkheden zijn voor aanvullende onderzoeken om te komen tot de beste behandeling van iedere individuele patiënt. Maar zal ook laten zien dat dit nog lang niet voor alle patiënten mogelijk is, bijvoorbeeld omdat er mutaties gevonden worden, waar geen gerichte therapie voor bestaat. Of bijvoorbeeld omdat een gevonden mutatie, zoals B-RAF bij een niet-kleincellig longcarcinoom iets anders qua prognose betekent dan bij een melanoom.

Intensief overleg, ook buiten het MDO, is daarom nodig, om samen te komen tot de beste mogelijkheden voor een patiënt; een mogelijkheid die soms uit onverwachte hoek kan komen. En de patholoog kan dan niet aan de zijlijn toekijken, maar zal actief betrokken moeten zijn en gebruik moeten maken van haar of zijn kennis en netwerk.