

Vacature voor doctoraatsbursaal FWO TBM-project effectiviteit van bekkenbodemspiertraining voor darmklachten na laag anterieure resectie voor colorectale kanker.

Duur: 4 jaar

Titel vacature: PhD student revalidatiewetenschappen – FWO TBM-project
bekkenbodemspiertraining colorectale kanker

Voltijds mandaat

Voorgestelde startdatum: 1 oktober 2016

Contactpersoon 1 en 2: Dr. Inge Geraerts, Prof. Dr. Marijke Van Kampen

Promotor: Dr. Inge Geraerts, Prof. Dr. Marijke Van Kampen

Co-promotor: Prof. Dr. André D'Hoore

Biomedical doctoral school programme: [Exercise and Physical Activity in Health and Disease](#)

Publicatie vacature tot en met: 7 september 2016

Functie-/onderzoeksdomein: Doctoraatsstudent in de Biomedische Wetenschappen

VACATURE BERICHT:

Aandachtstrekker:

Doctoraatsstudent FWO TBM-project over de effectiviteit van bekkenbodemspiertraining voor darmklachten na laag anterieure resectie voor colorectale kanker: een gerandomiseerde gecontroleerde studie.

Introductie:

Colorectale kanker is de derde meest gediagnosticeerde kanker bij mannen en de tweede bij vrouwen. In 2010, betrof ongeveer 12% van de nieuwe Belgische kanker diagnoses colorectale kanker. Gezien de screening voor colorectale kanker wereldwijd zal toenemen in de komende jaren, kan er nog een verdere stijging verwacht worden.

Sinds verschillende jaren, is een laag anterieure resectie (LAR) met een totale mesorectale excisie en het behoud van de autonome bezuiging van het bekken de gouden standaard aangaande chirurgie voor rectale kanker. Echter, excisie van het mesorectum beïnvloedt de darmfunctie bij 60-90% van de patiënten, voornamelijk op het vlak van urgentie, frequentie, gefractioneerde defecatie, incontinentie (wind, vloeibare, vaste stoelgang), soiling... Deze combinatie van symptomen wordt het laag anterieure resectie syndroom genoemd en wordt geassocieerd met een grote negatieve impact op de levenskwaliteit. Momenteel, ontvangen patiënten enkel antidiarrea, dieet richtlijnen of het advies om te wachten op spontane recuperatie.

Hoewel bekkenbodemspiertraining (BBST) sterk aanbevolen wordt bij de behandeling van darmproblemen in niet-kanker populaties, bestaat er tot op heden geen consensus aangaande de effectiviteit bij colorectale kanker patiënten. Recente literatuur toont verschillende niet-gerandomiseerde studies aangaande het effect van BBST voor darmklachten na colorectale chirurgie. De resultaten zijn veelbelovend en tonen een verbetering in frequentie, incontinentie episodes, ernst van de faecale incontinentie en levenskwaliteit na BBST. De studie designs, behandelingen...waren echter erg heterogeen en weinig uniform, waardoor geen definitieve conclusies getrokken kunnen

worden. Tegelijkertijd, is het opvallend dat er zeer weinig literatuur beschikbaar is aangaande de relatie tussen problemen van incomplete evacuatie/urgentie en de motiliteit van het colon.

Bijkomend dienen een groot aantal patiënten hun fysieke activiteit te limiteren na chirurgie voor colorectale kanker. Desalniettemin werd de evolutie van fysieke activiteit in het eerste jaar na chirurgie nooit onderzocht.

De doelstellingen van dit project zijn: (1) evalueren of patiënten die 12 weken intensieve BBST krijgen, minder LAR klachten hebben dan patiënten zonder deze behandeling; (2) het effect van een tijdelijke ileostomie op de LAR klachten nagaan; (3) het effect van darmdenervatie nagaan op de aanwezigheid van gecoördineerde proximale naar distale contracties m.b.v. hoge resolutie colon manometrie; (4) de invloed van LAR voor colorectale kanker onderzoeken op alle fysieke activiteiten niveaus.

Beschrijving van de organisatorische eenheid:

Dit project kadert binnen de Neuromotorische Onderzoeksgroep van de Faculteit Bewegings- en Revalidatiewetenschappen van de KU Leuven. Het project wordt uitgevoerd in samenwerking met:

- de dienst Fysische Geneeskunde en Revalidatie van het UZ Leuven
- de dienst Abdominale Heelkunde van het UZ Leuven

Project:

Je volgt een doctoraal traject: het voeren van wetenschappelijk onderzoek in het domein van het omschreven project, het doorlopen van het doctoraatsprogramma en het behalen van een doctoraat.

Je doet wetenschappelijk onderzoek en werkt aan een doctoraat in het kader van colorectale kanker en pelvische reëducatie.

Hiertoe dien je patiënten te recruteren, metingen en behandelingen volgens een gestandaardiseerd protocol uit te voeren aangaande de effectiviteit van bekkenbodemspiertraining voor darmklachten na LAR voor colorectale kanker. Daarnaast verleen je onderwijsondersteuning onder meer onder de vorm van het begeleiden van masterproeven en het verbeteren van examens.

Profiel:

Je hebt een Masterdiploma in de revalidatiewetenschappen en kinesitherapie.

Je hebt een sterke interesse in pelvische reëducatie (minimum vereiste: je hebt de interuniversitaire cursus pelvische reëducatie en perinatale kinesitherapie gevolgd of bent bereid deze op korte termijn te starten). Klinische expertise in het domein van de pelvische reëducatie is een pluspunt.

Je beschikt over basisvaardigheden Word, Excel, SPSS, Power Point.

Je beschikt over organisatorische vaardigheden, bent collegiaal en dynamisch ingesteld.

Je bent ondernemend en je kan zelfstandig werken, functioneert goed in team en je respecteert deadlines.

Je beschikt over uitstekende mondelinge en schriftelijke communicatieve vaardigheden.

Je spreekt vlot Nederlands en Engels.

Je kan een wetenschappelijke tekst in het Engels schrijven.

Je beschikt over een rijbewijs en wagen.

Aanbod:

Wij bieden een voltijdse tewerkstelling van bepaalde duur voor min. 1 jaar, hernieuwbaar tot max. 4 jaar. Het is de bedoeling dat het onderzoek na 4 jaar resulteert in een doctoraat.

Meer informatie is te verkrijgen bij:

- Dr. Inge Geraerts, inge.geraerts@faber.kuleuven.be, +32 16 329120

- Prof. Dr. Marijke Van Kampen, marijke.vankampen@faber.kuleuven.be, +32 16 348550