

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

Duur: 3 jaar en 2 maanden

Titel vacature: Projectmedewerker – FWO TBM-project bekkenbodemspiertraining colorectale kanker

Tewerkstellingspercentage: 30%

Voorgestelde startdatum: 1 november 2016

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

Publicatie vacature tot en met: 7 september 2016

Functie-/onderzoeksdomein: Wetenschappelijk medewerker

VACATURE BERICHT:

Aandachtstrekker:

Projectmedewerker 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 bezuwering 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 antidiarreïca, 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 werkt mee aan een doctoraatsproject en biedt hiervoor ondersteuning bij de evaluaties van de patiënten, aangaande hun urinaire, seksuele en darmklachten.

Je geeft de patiënten tijdig afspraken voor hun evaluatie- sessies, je stuurt vragenlijsten op, checkt de volledigheid, telefoneert patiënten bij onduidelijkheden en geeft data in in de computer.

Je evalueert de bekkenbodemp van de patiënt volgens een gestandaardiseerd protocol.

Je bevrageert urinaire, seksuele en darmklachten volgens een gestandaardiseerd protocol.

Je neemt een pad test af bij de patiënten op geregelde tijdstippen en controleert het mictie- en stoelgangsdagboek.

Je synchroniseert afspraken van de patiënt voor behandelingen en evaluaties.

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, Power Point.

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

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

Je bent een nauwkeurige en precieze persoon en kan gestandaardiseerd werken.

Je beschikt over uitstekende mondelinge en schriftelijke communicatieve vaardigheden.

Je spreekt vlot Nederlands en Engels.

Aanbod:

Wij bieden een tewerkstelling van 30% voor minimum 6 maanden, hernieuwbaar tot max. 3 jaar en 2 maanden.

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