

Implementatie en effecten van multimodale prehabilitatie vóór cytoreductieve chirurgie in ovariumcarcinoom patiënten: de Gynofit multicenter pilot study

S. van der Graaff, T. Backhuijs, E. Lockhorst, J. Schreinemakers, F. de Kort, D. Smedts, G. Nieuwenhuizen-de Boer, J. Hoogstad-van Evert



- **Cytoreductieve chirurg** bij ovariumCA 27% post-operatieve complicaties
- **Prehabilitatie** upcoming in andere chirurgische velden
- Levert prehabilitatie ook winst op bij ovariumCA patiënten?



Wat zijn de **haalbaarheid** en **effecten** van het implementeren van multimodale prehabilitatie vóór cytoreductieve chirurgie bij ovariumCA patiënten?



- **Multicenter pilot study:** Amphia (Breda) & Albert Schweitzer (Dordrecht)
- 2 verschillende **multimodale prehabilitatie** programma's
- **Inclusie:** alle ovariumCA patiënten gepland voor cytoreductieve chirurgie

Multimodaal prehabilitatie programma



Fysiotherapie



Begeleiding bij diëtist of voedingsadviezen



Adviezen over slaap, stress en sociaal welzijn



Zo nodig begeleiding bij verslavingen



Zo nodig verwijzing naar geriatier of sportarts

Amphia

3 weken, start vlak voor OK

78% verwijzing fysiotherapeut
3x/week low intensity training

28% verwijzing diëtist
alleen verwijzing indien nodig o.b.v. screening, wel 100% voedingsadviezen

28% verwijzing geriatier

22% verwijzing sportarts

6% verwijzing stoppen met roken
4 rokers; 1 verwezen, 2 wilden geen verwijzing, 1 wilde zelf stoppen

Albert Schweitzer

9 weken, start tijdens neoadjuvante chemotherapie

100% verwijzing fysiotherapeut
*Week 1 chemotherapy: 1x/week low intensity training
Week 2 en 3 chemotherapy: 2x/week high intensity training*

91% verwijzing diëtist

0% verwijzing stoppen met roken
1 rooker; wilde geen verwijzing



Amphia

28
patiënten

2 OK < 3 weken
1 financieel niet liquide

89%
geschiktheid

4 geen verwijzing
2 fysio op eigen manier

68%
participatie

4 geen fysio (2 OK < 3 weken, 1 al in behandeling, 1 te fit)
1 geen OK

14 patiënten voor het hele programma

6 Gemiddeld 6 fysio behandelingen

Albert Schweitzer

16
patiënten

2 te zwak
1 wilde niet meedoen

81%
geschiktheid

1 geen verwijzing

75%
participatie

1 afgehaakt i.v.m. te specifieke wensen over vervoer
1 niet naar diëtist

10 patiënten voor het hele programma

15 Gemiddeld 15 fysio behandelingen

Resultaten na prehabilitatie

Fittere patiënten:

Beide ziekenhuizen (resultaten vergelijkbaar)



16-23% hogere belasting (LRM) met krachttesten



19-22% hoger maximaal inspanningsvermogen (MSEC) met steep ramp test



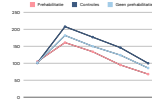
7% langere afstand op 6 minuten wandeltest*

Percentages zijn toename van gemiddelde eindmeting t.o.v. gemiddelde beginmeting

Betere tolerantie voor adjuvante chemotherapie: minder dosisreductie (31 vs. 73%) en minder uitstel van kuren (39% vs. 46%) t.o.v. controles in Amphia groep*



Lager postoperatief CRP dag 2 t/m 5 t.o.v. controles en groep zonder prehabilitatie in Amphia groep*



Geen invloed op (beide ziekenhuizen):



Ligduur en IC-opname



Heropname en bestemming na opname



Complicaties en her-OK

Conclusie

- Implementatie van multimodale prehabilitatie bij ovariumCA patiënten is **haalbaar** met hoge geschiktheids- en participatiepercentages
- Fittere patiënten en trend naar betere tolerantie voor adjuvante chemotherapie en lager postoperatief CRP

* niet significant



albert
schweitzer Amphia