

**Integruotos priešoperacinės reabilitacijos poveikis pooperacinėms klinikinėms ir funkcinėms išėjimams pacientams, sergantiems tiesiosios žarnos vėžiu**

<b>MF Institutas: SVEIKATOS MOKSLŲ INSTITUTAS (SMI)</b>	
1.	<p><b>Tematikos pavadinimas:</b> Integruotos priešoperacinės reabilitacijos poveikis pooperacinėms klinikinėms ir funkcinėms išėjimams pacientams, sergantiems tiesiosios žarnos vėžiu</p> <p><b>Title of the topic:</b> The Impact of Integrated Preoperative Rehabilitation on Postoperative Clinical and Functional Outcomes in Patients with Rectal Cancer.</p>
2.	<p><b>Numatomas tematikos vadovas(-ė) / Supervisor of the topic:</b> Doc. dr. Tomas Aukštikalnis</p>
3.	<p><b>Reikalavimai pretendento išsilavinimui:</b> Klinikinės praktikos gydytojo išsilavinimas: Fizinė medicina ir reabilitacija</p> <p><b>Applicant's educational requirements:</b> Physician of clinical practice: Physical Medicine and Rehabilitation</p>
4.	<p><b>Tematikos aprašymas:</b> Tiesiosios žarnos vėžio gydymas, taikant TN terapiją ir stebėseną, o esant poreikiui - tiesiosios žarnos rezekciją su TME, leidžia pasiekti puikius onkologinius rezultatus, tačiau didina žemos priekinės rezekcijos sindromo (LARS) išsivystymo riziką. LARS yra dažna ir kliniškai reikšminga problema, ženkliai pabloginanti pacientų gyvenimo kokybę. Šiuo metu nėra standartizuotų, įrodymais grįstų, priešoperacinės reabilitacijos programų, orientuotų į LARS prevenciją po tiesios žarnos chirurginio gydymo. Šiame tyrime bus tiriama individualios pre-reabilitacijos programos, integruotos su standartine perioperacine ir pooperacine priežiūra bei reabilitacija, poveikis tiesiosios žarnos vėžiu sergančių pacientų LARS dažniui po chirurginio gydymo, Clavien-Dindo komplikacijų dažniui ir pacientų patirtims (PROM/PREM). Išanalizuoti ir įvertinti integruotos priešoperacinės reabilitacijos programos efektą tiesiosios žarnos vėžiu sergančių pacientų pooperacinėms klinikinėms ir funkcinėms išėjimams. Pirminė hipotezė: Integruota tiesiosios žarnos vėžio programa (individualizuota prereabilitacija + standartizuota perioperacinė + pooperacinė priežiūra ir reabilitacija) sumažina vidutinio/sunkaus LARS dažnį po 6 mėn. palyginti su įprasta priežiūra. Antrinė hipotezė: integruota priešoperacinė reabilitacija pagerina PROMs/PREMs ir nesumažina saugumo (CD≥III komplikacijų). Numatomas multicentrinis tyrimo modelis ir bendradarbiavimas su onkologijos centrais JK, JAV, Europoje, vykdančiais tiesiosios žarnos vėžiu sergančių pacientų priežiūrą. Numatomas interdisciplininis bendradarbiavimas tarp chirurgų, FMR gydytojų, gydytojų dietologų, kineziterapeutų, psichologų. Numatomas tarpinstitucinis bendradarbiavimas su VIKO ir LSU bei jų tyrėjais</p>
	<p><b>Description of the topic:</b> Rectal cancer treatment using TN therapy and monitoring, and if necessary, rectal resection with TME enables excellent oncological results, but increases incidence of low anterior resection syndrome (LARS). LARS, a common, clinically significant problem, significantly worsens patient quality of life. Currently, there are no standardized, evidence-based, preoperative rehabilitation programs intended to prevent LARS post-surgically. This study will investigate the effect of individual prehabilitation, integrated with standard perioperative and postoperative care and rehabilitation, on the incidence of LARS after surgical treatment, the incidence of complications and patient experience (PROM/PREM) of rectal cancer patients. To analyze and evaluate the effect of integrated preoperative rehabilitation on postoperative clinical and functional outcomes in rectal cancer patients. Primary hypothesis: Integrated rectal cancer programme (individualized prerehabilitation + standardized perioperative + postoperative care and rehabilitation) reduces incidence of moderate/severe LARS after 6 months compared to standart care. Secondary hypothesis: The integrated program improves PROMs/PREMs and does not reduce safety (CD≥III complications). Multicentric study design and collaboration with oncology centers in the UK, USA, and Europe caring for patients with rectal cancer are planned. Interdisciplinary collaboration between surgeons, PMR physicians, dietitians, physiotherapists, and psychologists is planned. Interinstitutional collaboration with VIKO and LSU researchers is planned.</p>