



Forskarskolan i hälsovetenskap (FiH)
Chris Bengtsson, Samordnare

**FORSKNINGSPROJEKT för PRESUMTIVA DOKTORANDER att söka inför
erbjudande om studieplats i Forskarskolan i hälsovetenskap och
antagning som doktorand till Karolinska Institutet med kursstart 4
september, 2023**

Huvudhandledare: Elisabeth Rydwik, Docent, Lektor
elisabeth.rydwik@ki.se
Tfn: 08-524 888 18

Projekttitel: CANOPTIPHYS/mHealth: OPTimizing preoperative
PHYSical function in older persons undergoing
abdominal CANcer surgery

Sammanfattning doktorandprojekt (max 1 sida)

Bakgrund

Studier indikerar att fysisk träning före operation kan ha effekt på komplikationer och återhämtning efter operation för äldre personer. Projektet är en del av en större pågående RCT-studie (CANOPTIPHYS) och består av två faser.

Syfte/Frågeställningar

Det övergripande syftet är att utvärdera kort- och långtidseffekter av preoperativ träning hos äldre personer som genomgår bukcancerkirurgi och att utveckla och utvärdera e-hälsa för att ge motiverande stöd för preoperativ träning, samt distansstöd för att kunna utföra komplexa och tidskrävande insatser mer effektivt.

Metoder

Fas 1

Fas 1 pågår och deltagare över 65 år och planerade för mag-tarmcanceroperation rekryteras för närvarande till CANOPTIPHYS-studien. Patienterna rekryteras på tre olika sjukhus och träningsinterventionen leds av sjukgymnaster från 15 olika rehabiliteringsenheter inom primärvården i Stockholmsregionen. Det preoperativa träningsprogrammet i CANOPTIPHYS-studien består av inspiratorisk

muskelträning, funktionella muskelstyrkeövningar och uthållighetsträning. Datainsamling om fysisk funktion före och efter operation, rörelsemätare (activPAL3 accelerometers), samt frågeformulär om hälsorelaterad livskvalitet, fysisk aktivitet, återhämtning efter operation samt dagliga aktiviteter sker inom ramen för CANOPTIFYS-studien. Doktoranden kommer att ansvara för hantering av data från rörelsemätarna, samt ansvara för enkätutskick. Doktoranden kommer att sammanställa, analysera och skriva manus utifrån de två frågeställningarna i fas 1.

Fas 2

Fas 2 är påbörjad. Ett strategiskt urval av deltagarna (n=5) i interventionsgruppen i CANOPTIFYS-studien deltog i två workshops (juni 2022), där man diskuterade erfarenheter från interventionen och faktorer som de ansåg vara relevanta för att kunna genomföra träningen och diskuterade motiverande aspekter', samt gav input om funktioner som de tyckte var relevanta för användarvänlighet samt säkerhets- och motiverande aspekter. Data från workshops och återkopplings-tillfällen kommer att samlas in, sammanställas och analyseras av doktoranden med kvalitativa metoder. I delstudie 4 ska 20 nya deltagare som ska genomgå bukcancerkirurgi rekryteras för att utvärdera det digitala stödet. Interventionen kommer innehålla samma moment som i CANOPTIFYS-studien men användning av det digitala stödet kommer delvis ersätta fysioterapi-ledd träning. Enkäter kommer att skickas ut till deltagarna och fokusgrupper arrangeras med fysioterapeuter. Doktorandens kommer att fungera som koordinator i träningsstudien samt samla in och analysera data från enkäter och fokusgrupper.

Planerade studier

1. Vilka preoperativa faktorer är associerade med postoperativ återhämtning gällande fysisk funktion vid utskrivning hos äldre patienter som genomgår bukcanceroperation?
2. Påverkar preoperativ träning hälsorelaterad livskvalitet, fysisk aktivitetsnivå, självständighet i dagliga aktiviteter och postoperativ återhämtning 6 och 12 månader efter bukcanceroperation?
3. Vilka systemegenskaper identifieras som centrala i ett digitalt verktyg för distansstöd i en iterativ och samskapande process med patienter och fysioterapeuter?
4. Är det digitala stödet användarvänligt med avseende på användbarhet, tillämpbarhet och motiverande egenskaper?

Betydelse

Att utvärdera de långsiktiga effekterna och förstå associerade faktorer relaterade till en effektiv intervention är av yttersta vikt vid utvärdering av en RCT. Genom att använda e-hälsolösningar som digitala verktyg för att ge träningsinstruktioner, återkoppling och belöning, samt för objektiv mätning av aktivitet kan specifik beskrivning av övningarna säkras, motivationen öka, samt följsamheten utvärderas. Dessa faktorer kan leda till en bättre och mer kostnadseffektiv vård samt öka möjligheten för äldre personer att bibehålla hälsa.