

# De noden en ervaringen van rectumkanker overlevers met het laag anterior resectie syndroom (LARS).

Eva Pape

Universitair Ziekenhuis Gent – UCVV Gent

*Supervisie: Prof. dr. Ann Van Hecke, Prof. Dr. Yves Van Nieuwenhove en Prof. Dr. Piet Pattyn*

Elsie Decoene, Mieke Debrauwere, Gabrielle van Ramshorst, Dirk Van De Putte, Tom Feryn, Paul Pattyn & Sofie Verhaeghe



Universitair Centrum voor  
Verpleegkunde en Vroedkunde

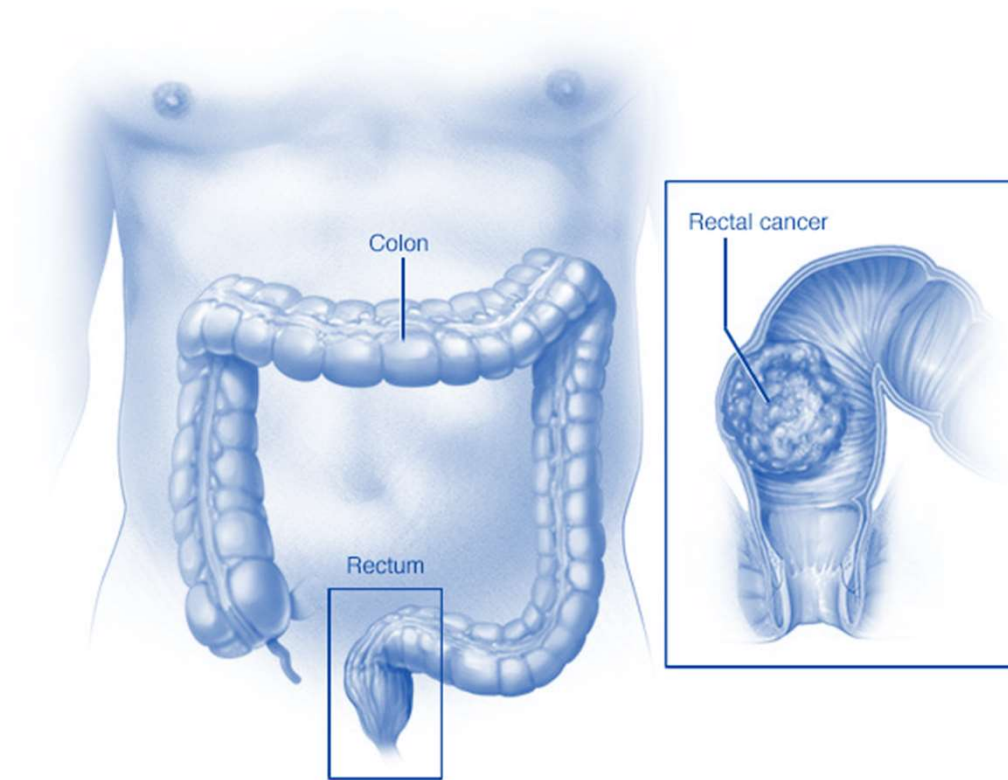


*az sint-jan*  
brugge - oostende - av



Met steun van  
Kom op tegen Kanker

# Inleiding: rectumcarcinoom



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

# Rectum



# Rectumchirurgie



Abdominoperineale resectie  
met een blijvend stoma



Laag anterior resectie met  
herstel van de continuïteit

# Rectumchirurgie



Meer sfinctersparende  
ingrepen



Verwachting om na de  
behandeling het leven van  
vroeger te hernemen

# Laag anterior resectie syndroom (LARS)



# LARS SCORE

- ▶ Gevalideerde vragenlijst
- ▶ Bevraagt de symptomen rond laag anterior resectie syndroom
- ▶ Score:
  - ▶ Geen LARS (0-20)
  - ▶ Minor LARS (21-29)
  - ▶ Major LARS (30-42)

(Emmertsen & Laurberg, Ann Surg 2012; Hupkens et al., colorectal Dis, 2018)

## Vragenlijst darmfunctie

De bedoeling van deze vragenlijst is uw darmfunctie te beoordelen.

Vink telkens a.u.b. slechts één vakje per vraag aan. Het kan soms moeilijk zijn om slechts één antwoord te kiezen, omdat we weten dat bij sommige patiënten de symptomen per dag verschillen. We vragen u vriendelijk één antwoord te kiezen dat het beste aansluit op uw dagelijkse situatie. Als u onlangs een infectie hebt gehad die uw darmfunctie heeft aangetast, houd hier dan geen rekening mee en concentreer u op het antwoorden van vragen die beantwoorden aan uw dagelijkse darmfunctie.

Komt het wel eens voor dat u geen controle heeft over uw winderigheid?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nee, nooit                     | 0 |
| <input type="checkbox"/> ja, minder dan 1 keer per week | 4 |
| <input type="checkbox"/> ja, minstens 1 keer per week   | 7 |

Heeft u wel eens last van ongewenste lekkage van dunne ontlasting?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nee, nooit   | 0 |
| <input type="checkbox"/> ja, wel eens, dat wil zeggen minder dan eenmaal per week | 3 |
| <input type="checkbox"/> ja, vaak, dat wil zeggen minstens eenmaal per week       | 3 |

Hoe vaak heeft u ontlasting?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> meer dan 7 keer per dag (24 uur)   | 4 |
| <input type="checkbox"/> 4-7 keer per dag (24 uur)          | 2 |
| <input type="checkbox"/> 1-3 keer per dag (24 uur)          | 0 |
| <input type="checkbox"/> minder dan 1 keer per dag (24 uur) | 5 |

Als u ontlasting heeft gehad, moet u dan wel eens binnen het uur nog een keer naar het toilet voor ontlasting?

- |   |    |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> nee, nooit                     | 0  |
| <input type="checkbox"/> ja, minder dan 1 keer per week | 9  |
| <input type="checkbox"/> ja, minstens 1 keer per week   | 11 |

Heeft u wel eens zo een sterke aandrang voor ontlasting dat u zich naar het toilet moet haasten?

- |   |    |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> nee, nooit                     | 0  |
| <input type="checkbox"/> ja, minder dan 1 keer per week | 11 |
| <input type="checkbox"/> ja, minstens 1 keer per week   | 16 |

LARS Score:

Interpretatie:

0-20: No LARS

21-29: Minor LARS

30-42: Major LARS

# LARS-score

	3 months (n = 193*)			12 months (n = 183*)			P†
	No LARS	Minor LARS	Major LARS	No LARS	Minor LARS	Major LARS	
All patients	35 (18.1)	46 (23.8)	112 (58.0)	53 (29.0)	46 (25.1)	84 (45.9)	< 0.001
Neoadjuvant therapy							
Yes	3 (9)	2 (6)	28 (85)	5 (16)	4 (13)	22 (71)	0.026
No	32 (20.0)	44 (27.5)	84 (52.5)	48 (31.6)	42 (27.6)	62 (40.8)	0.001
Reservoir							
Straight anastomosis	18 (21)	22 (26)	45 (53)	29 (35)	24 (29)	31 (37)	0.013
Colonic J-pouch or side-to-end anastomosis	17 (15.7)	24 (22.2)	67 (62.0)	24 (24)	22 (22)	53 (54)	0.005
Surgical technique							
Total mesorectal excision	18 (14.1)	20 (15.6)	90 (70.3)	20 (16.8)	32 (26.9)	67 (56.3)	0.009
Partial mesorectal excision	17 (26)	26 (40)	22 (34)	33 (52)	14 (22)	17 (27)	0.008

Values in parentheses are percentages. \*At both 3 and 12 months, missing answers made calculation of a low anterior resection syndrome (LARS) score impossible in ten patients. †Differences between 3 and 12 months (Wilcoxon signed-rank test).

(Emmertsen & Laurberg, Br J Surg 2012)



# LARS-score

**Table 1**  
Demographic, disease and surgical characteristics (TME: total mesorectal excision, TaTME: transanal total mesorectal excision).

Characteristics	Value
<b>Gender <i>N</i> (%)</b>	
Male	84 (69.4)
Female	37 (30.6)
<b>Age (y) Mean (SD)</b>	66 (10.48)
<b>Level of the rectal tumor <i>N</i> (%)</b>	
Low (0–5 cm)	53 (43.8)
Mid (6–10 cm)	47 (38.8)
High (11–15 cm)	20 (16.5)
<b>Level of anastomosis (mm) Median (IQR)</b>	12.50 (10–25.6)
<b>Type of surgery <i>N</i> (%)</b>	
TME (mechanical anastomosis)	90 (74.4)
TME (manual anastomosis)	24 (19.8)
PME	7 (5.8)
<b>Surgical approach <i>N</i> (%)</b>	
Laparotomy	95 (78.5)
Laparoscopy	15 (12.4)
TaTME	10 (8.3)
<b>Interval surgery – closing ileostomy (days) Median (IQR)</b>	154 (60.5–208)
<b>Interval questionnaire - closing ileostomy/surgery (months) Median (IQR)</b>	48 (19.5–94)
<b>LARS score <i>N</i> (%)</b>	
No LARS	17 (14)
Minor LARS	20 (17)
Major LARS	84 (69)

(Pape et al., EJON, 2021)

# Impact op kwaliteit van leven

**Table 2**  
Comparison LARS score versus quality of life.

	No/minor LARS		Major LARS		p-value
	Median	IQR	Median	IQR	
Global Health	83	67-90	67	50-83	≤0.001
Function scales					
Physical functioning	100	88-100	87	73-95	≤0.001
Role functioning	100	100-100	83	67-100	≤0.001
Emotional functioning	100	79-100	92	67-100	0.10
Cognitive functioning	100	83-100	83	67-100	0.04
Social functioning	100	83-100	83	50-100	≤0.001
<b>Symptom scales/items</b>					
Fatigue	0	0-22	22	11-33	0.002
Nausea and vomiting	0	0-0	0	0-0	0.71
Pain	0	0-0	0	0-33	0.02
Dyspnoea	0	0-0	0	0-0	0.17
Insomnia	0	0-0	33	0-33	<0.001
Appetite loss	0	0-0	0	0-0	0.61
Constipation	0	0-0	0	0-0	0.57
Diarrhea	0	0-33	33	0-33	<0.001
Financial difficulties	0	0-0	0	0-33	0.26

(Pape et al., EJON, 2021)

# Doel



Onderzoeken van de ervaringen en noden van patiënten die geconfronteerd worden met major LARS na de behandeling van endeldarmkanker.

# Methode

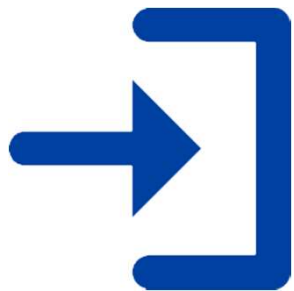
- ▶ Grounded theory
- ▶ Data collectie
  - ▶ Individuele semi-gestructureerde interviews
  - ▶ Purposive sampling → theoretical sampling
- ▶ Data-analyse
  - ▶ Constant comparatieve methode
  - ▶ Onderzoekers triangulatie



# Methods

## ▶ Inlusiecriteria

- ▶ Volwassenen
- ▶ Rectum carcinoom
- ▶ Major LARS



## ▶ Exclusie

- ▶ Abdominoperineale resectie
- ▶ Niet Nederlandstalig



# Resultaten

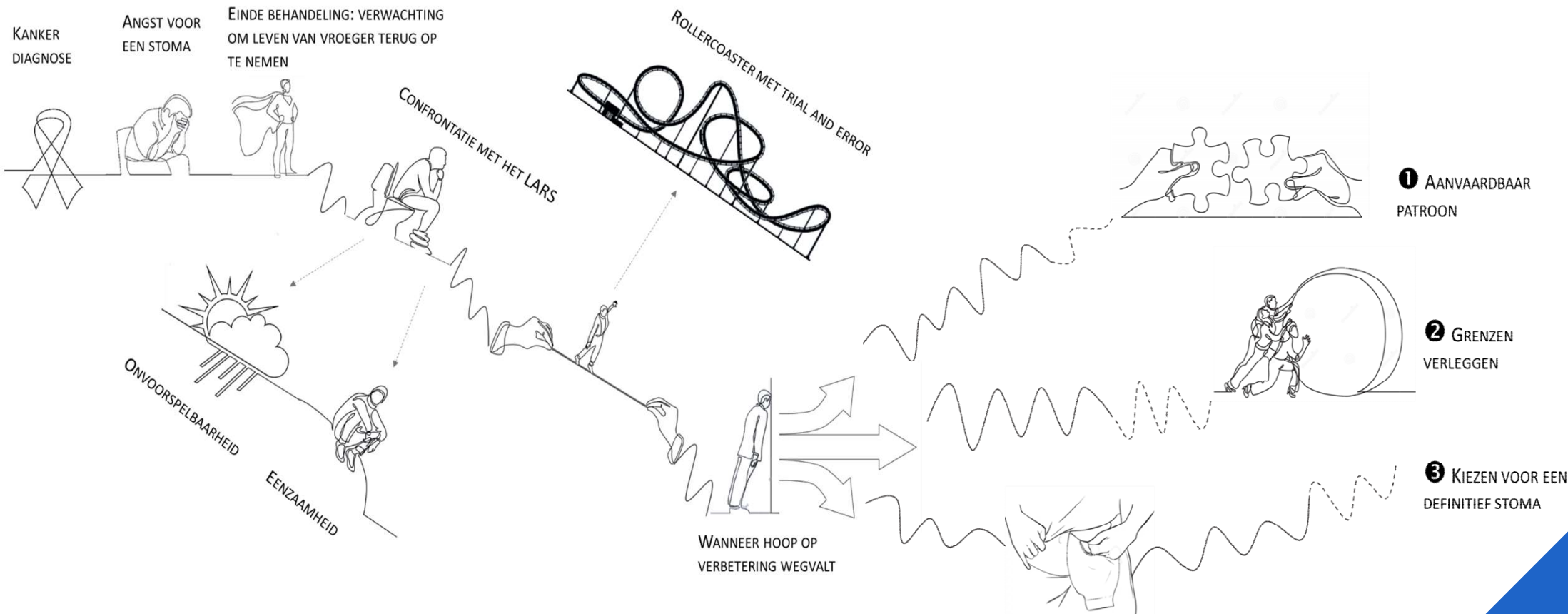
1

- Het traject van hoop

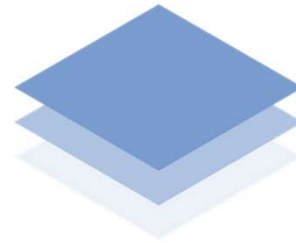
2

- Eenzaamheid

# Resultaten: het traject van hoop

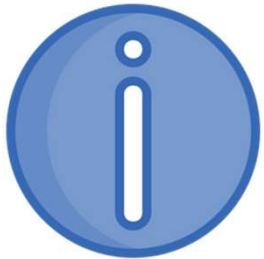


# Resultaten: eenzaamheid

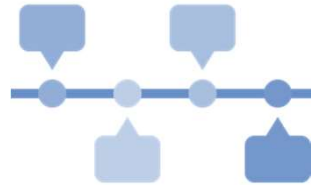




# Resultaten: Noden



De nood aan informatie voor de ingreep varieert.



de verwachte evolutie van hun symptomen duidelijk stellen



Proactieve counseling



Laagdrempelige en bereikbare hulpverlener

# Implicaties voor de praktijk

- ▶ Inzicht krijgen in het traject van hoop
- ▶ Inzicht krijgen in de verschillende lagen van eenzaamheid → beter inschatten impact op QOL
- ▶ Inschatten impact van LARS op de intimiteit en seksualiteit
- ▶ Ondersteunen bij professionele re-integratie
- ▶ Correcte en eerlijke informatie vóór chirurgie (afhankelijk van coping)
- ▶ Erkenning geven en LARS effectief benoemen
- ▶ Proactieve counseling



# Vervolgonderzoek

- ▶ Optimaliseren van de zorg voor patiënten met LARS
  - ▶ Ontwikkelen educatiemateriaal
  - ▶ Ontwikkelen, implementeren en evalueren van een verpleegkundig spreekuur



## EVA PAPE

Verpleegkundig specialist digestieve oncologie/PhD student

Gastro-intestinale heekunde

09/332 19 33

eva.pape@uzgent.be

@evapape3

---

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11

E info@uzgent.be

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op



Universitair Centrum voor  
Verpleegkunde en Vroedkunde

