

Influence of laparoscopy and/or fast track multimodal management on gastrointestinal motility in comparison to open surgery and/or standard care.

Gepubliceerd: 06-09-2005 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

That minimal invasive laparoscopic surgery and/or multimodal patient care (fast track) can prevent post operative ileus and/or improve post-surgical gastrointestinal motility compared to open surgery and/or conventional patient care.

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON25076

Bron

NTR

Verkorte titel

TRANSIT-study

Aandoening

Colorectal cancer

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academic Medical Center, Amsterdam

Overige ondersteuning: Internal research budget

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Gastrointestinal transit.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Postoperative ileus (POI) is defined as delayed recovery of gastrointestinal motor function (motility) and is still considered an unavoidable consequence of abdominal surgery.

Aim:

To evaluate to what extent minimal invasive laparoscopic surgery and/or multimodal patient care (fast track) can prevent POI and/or improve post-surgical gastrointestinal motility if compared to open surgery and/or conventional patient care.

Patients and methods:

The current study protocol is an addendum on the LAFA protocol.

At the start and at the end of the surgical procedure peritoneal lavage fluid and blood samples are collected. Cytokine levels in these samples will be determined and cells will be isolated.

24 hours postoperative a labeled test-meal will be administered orally. Abdominal scans will be made 2, 24 and 48 hours after intake of the test-meal.

Doel van het onderzoek

That minimal invasive laparoscopic surgery and/or multimodal patient care (fast track) can prevent post operative ileus and/or improve post-surgical gastrointestinal motility compared to open surgery and/or conventional patient care.

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Laparoscopic surgery and fast track perioperative care.

Contactpersonen

Publiek

Academic Medical Center (AMC),
P.O. Box 22660
J. Wind
Meibergdreef 9
Amsterdam 1100 DD
The Netherlands
+31 (0)20 5663170

Wetenschappelijk

Academic Medical Center (AMC),
P.O. Box 22660
J. Wind
Meibergdreef 9
Amsterdam 1100 DD
The Netherlands
+31 (0)20 5663170

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Age between 40 and 80 years;
2. Colorectal cancer including colon and rectosigmoid cancers;
3. Informed consent.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Prior midline laparotomy;

2. ASA IV;
3. Laparoscopic surgeon not available;
4. Prior upper and/or lower midline laparotomy;
5. Emergency colectomy;
6. Contraindications for epidural (coagulation disorders);
7. Planned stoma.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Dubbelblind
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-09-2005
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	06-09-2005
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL238
NTR-old	NTR276
Ander register	: N/A
ISRCTN	ISRCTN26698501

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A