
Klinisk forskning leder till effektiv högkvalitativ vård

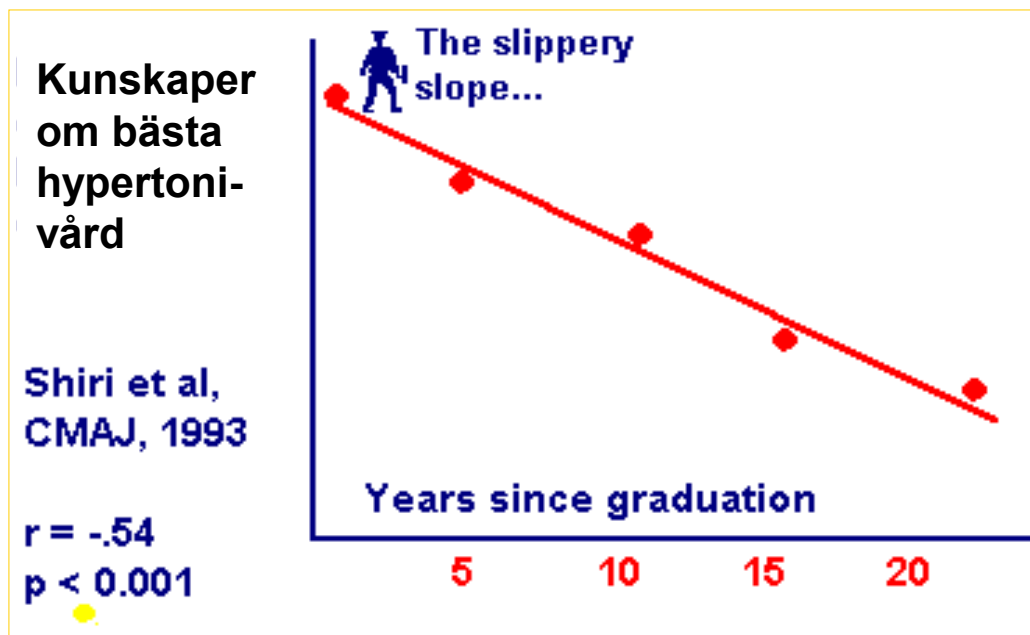
Abbas Chabok
Docent, Kirurg
19 12 06

Vad ska forskning vara bra för? Ska man inte arbeta med att ta hand om patienterna?

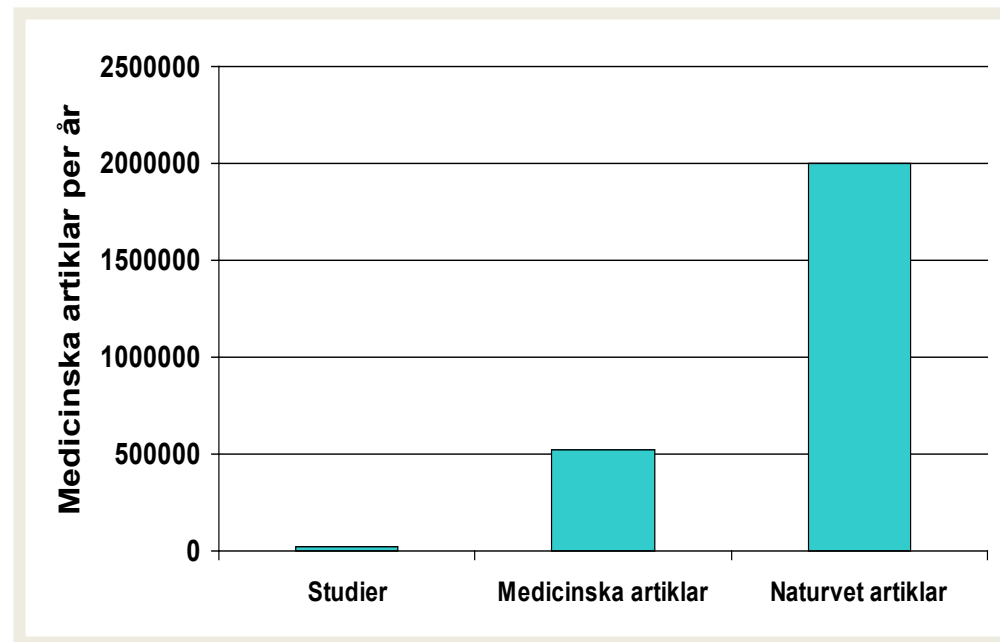
“När man gör som man har gjort, så blir det som det har blitt.....”

Kunskapsutveckling eller kunskapsdränering

Kunskapsförändring över tiden



Kunskap som produceras



Forskning

Högkvalitativ forskning, högre utbildning och innovation leder till samhällets utveckling och välfärd, näringslivets konkurrenskraft och svarar mot de samhällsutmaningar vi står inför.

Källa: Färdplan life science – vägen till en nationell strategi

Forskning

Forskning av hög kvalitet kan bättre bidra till medborgarnas välfärd, samhällets utveckling och en hållbar utveckling.

- Källa: Regeringens proposition 2012/13:30 Forskning och innovation

Forskning

Regeringens målbild för forskningspolitiken är att Sverige ska vara ett av världens främsta forsknings- och innovationsländer och en ledande kunskapsnation

Källa: Färdplan life science – vägen till en nationell strategi



CKF:s syfte

Samlad kompetens:

- vetenskapsmetodik
- biostatistik
- epidemiologi
- datahantering

Service, stöd, handledning :

- forskande medarbetare
- externa samarbetspartners





Huvudarbetsuppgifter för CKF

Handleda

Utbilda

Forska

Vetenskaplig konsultation

varje onsdag

Alla anställda i Region
Västmanland (och de
som har avtal med RV)

Projektutveckling

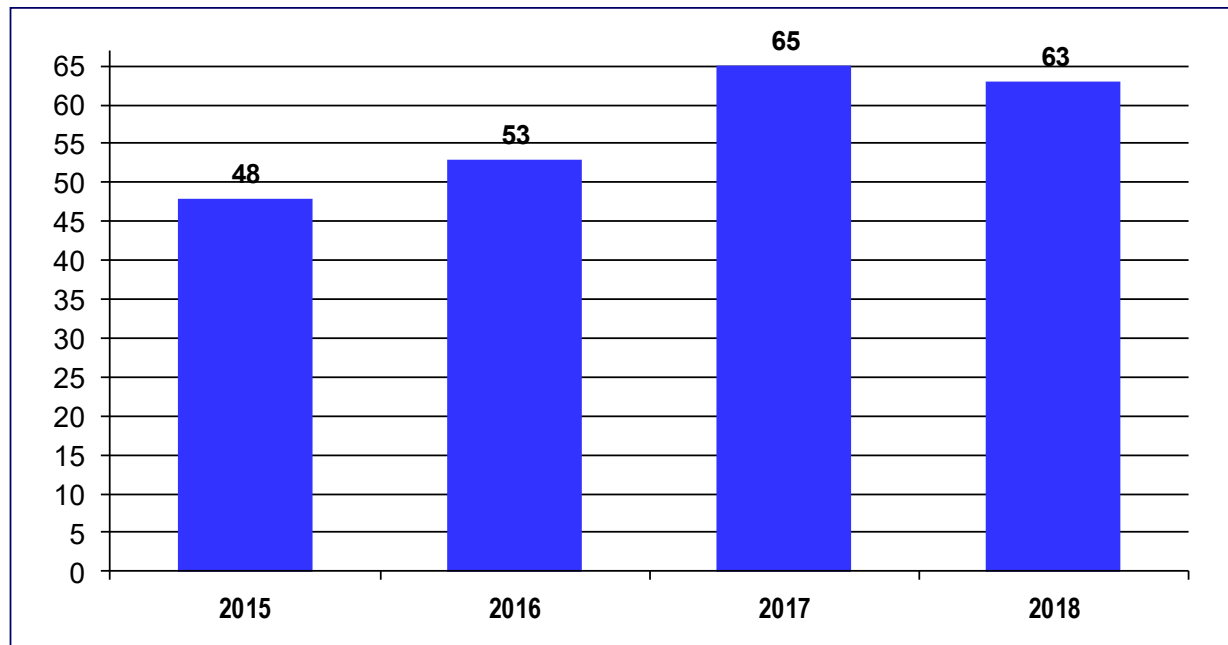
Det räcker
att ha en idé!

Årlig verksamhet vid CKF i genomsnitt...

- Artiklar i internationella tidskrifter 30-50
- Impact factor "runt" 3,0
- Disputationer 2-5

Vetenskaplig produktion

Drygt 810 artiklar
i internationella
vetenskapliga tidskrifter



Doktorand, spikning och disputation....



67 doktorander

har disputerat vid
Centrum för klinisk forskning
Västmanland



Forskningslinjer vid CKF

Cancer
Bröstcancer
Kolorektalcancer
Anestesi och cancer

SALVe
*Survey of
Adolescent Life
in Vestmanland*

SAVa
*Survey of
Atherosclerosis in
Vestmanland*

Övrigt
bl.a.
Muskler/Skelett
Rökavvänjning
HLR

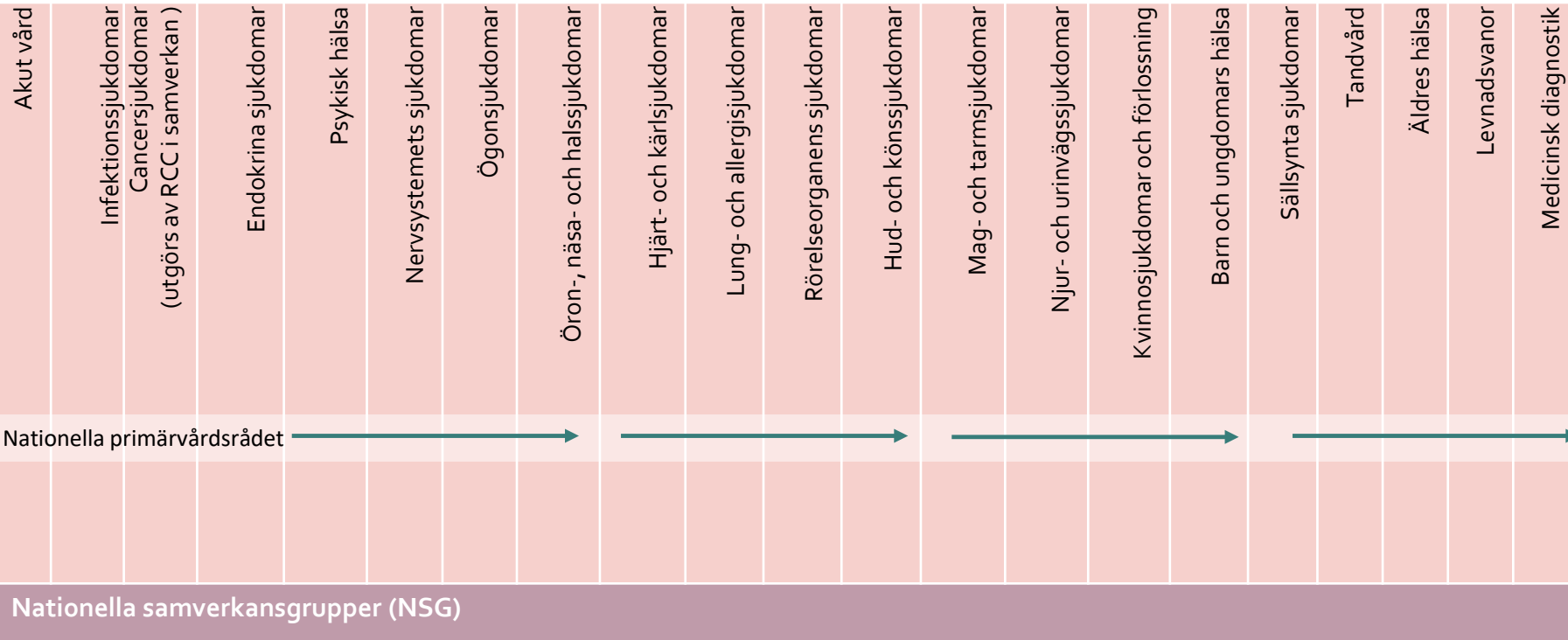


God vård

- Kunskapsbaserad
- Säker
- Individanpassad
- Jämlik
- Tillgänglig
- Effektiv

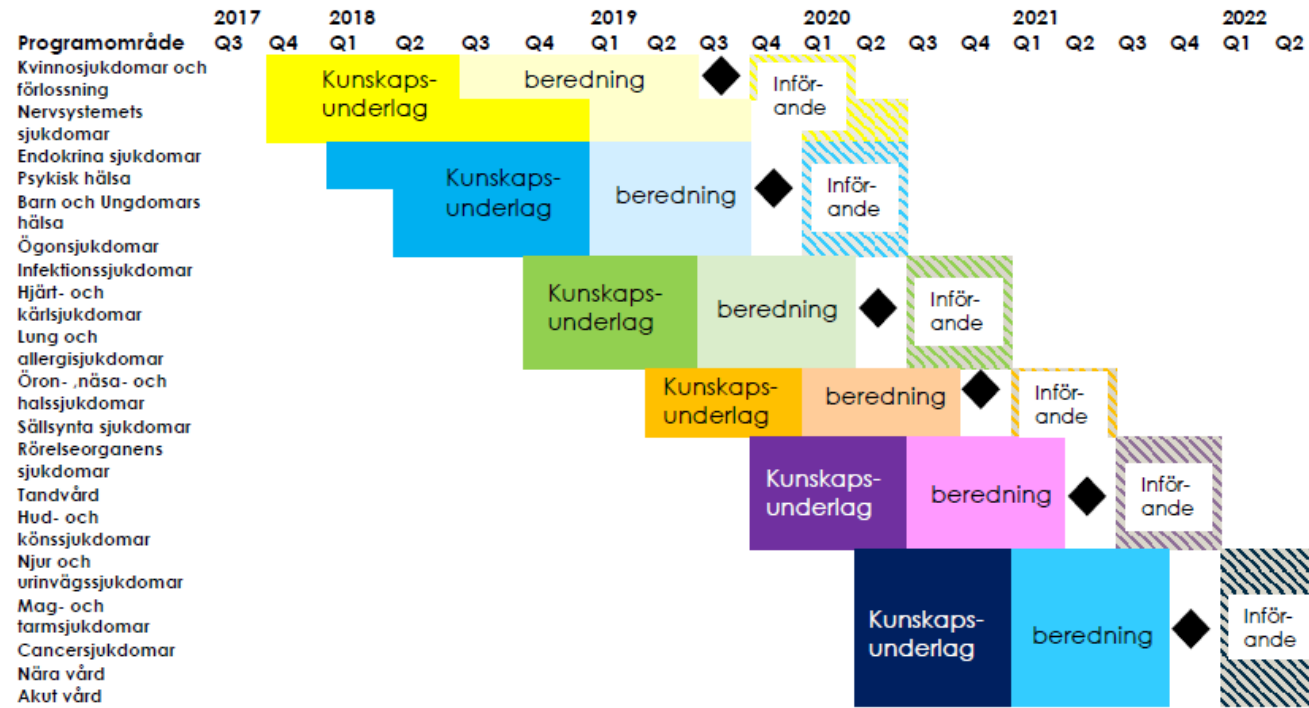
Nationella Programområden (NPO)
(Regionalt vårdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.



- Nationell högspecialiserad vård ska bedrivas nationellt men inte i varje sjukvårdsregion.
- Regional högspecialiserad vård ska bedrivas i sjukvårdsregionerna men på ett begränsat antal enheter i respektive region.

Förslag på tidsplan för kunskapsunderlag för nationell högspecialiserad vård + beslut och införande



◆ = Nämndbeslut



Kirurgin igår- idag och imorgon

Halsteds radikala mastektomi

1890



Modifierad radikal mastektomi

1950



Kvadrantresektion

1970



Sektorresektion

1980



Onkoplastikkirurgi

idag

Behövs operation? Cryobehandling,
heat probe?

Imorgon?

Halsted's radikala mastektomi

- Dominerande operation 1890-1950
- Medförde stora funktionella problem
 - Nedsatt muskelkraft
 - Konturdefekter
 - Lymfödem

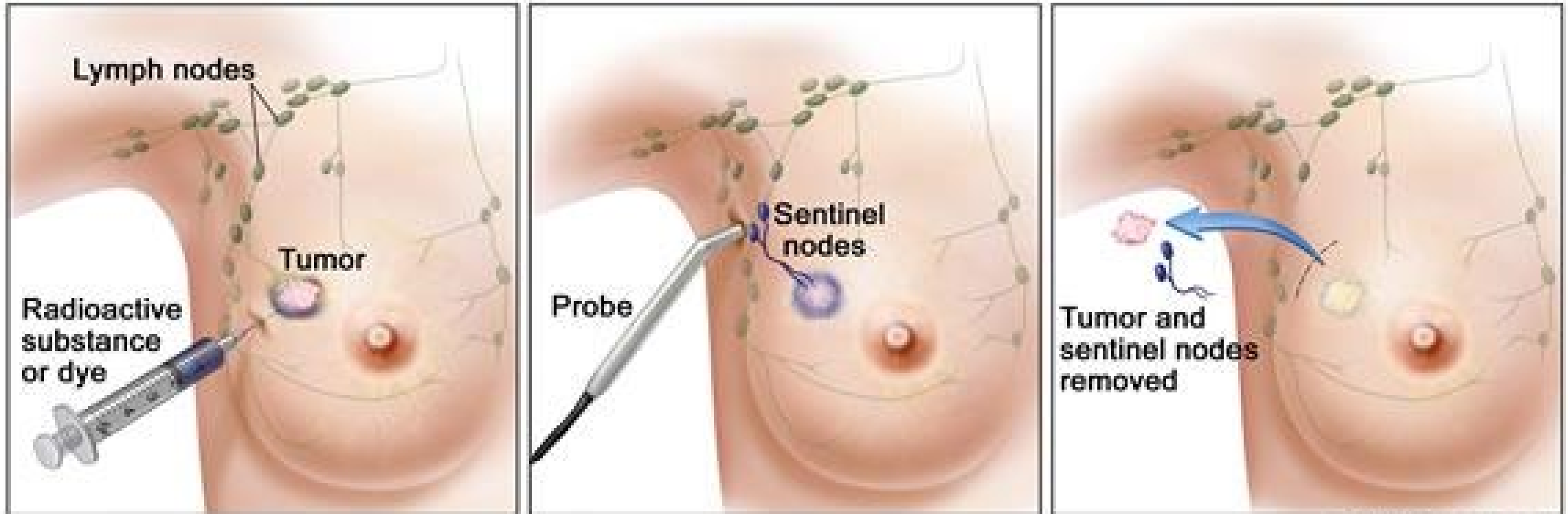


Bröstbevarande ingrepp

- 1985 klarlagt att prognosen är lika för bröstbevarande ingrepp med tillägg av strålbehandling
- Introducerades av Lars Holmberg och Stefan Ryden

Bröstcancer och sentinel node

Sentinel Lymph Node Biopsy



© 2010 Terese Winslow
U.S. Govt. has certain rights

Bröstcancer och sentinel node



Portvaktskörteln

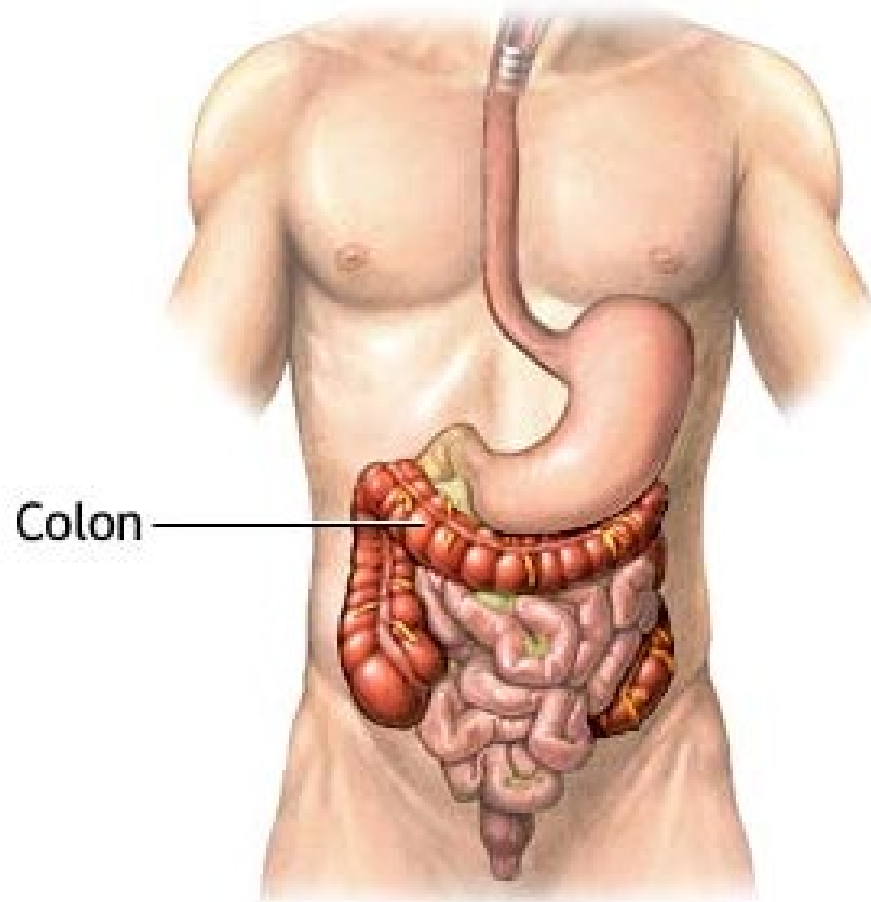
- Introducerades i Sverige 1997
- Introducerades av Leif Bergkvist och Jan Frisell i många nationella studier
- Rutin som enda ingrepp vid negativ körtel 2004
- Forskningen fortgår på portvaktskörteln vid bröstcancer regionalt, nationellt, internationellt

Disputerade CKF-bröstcancer

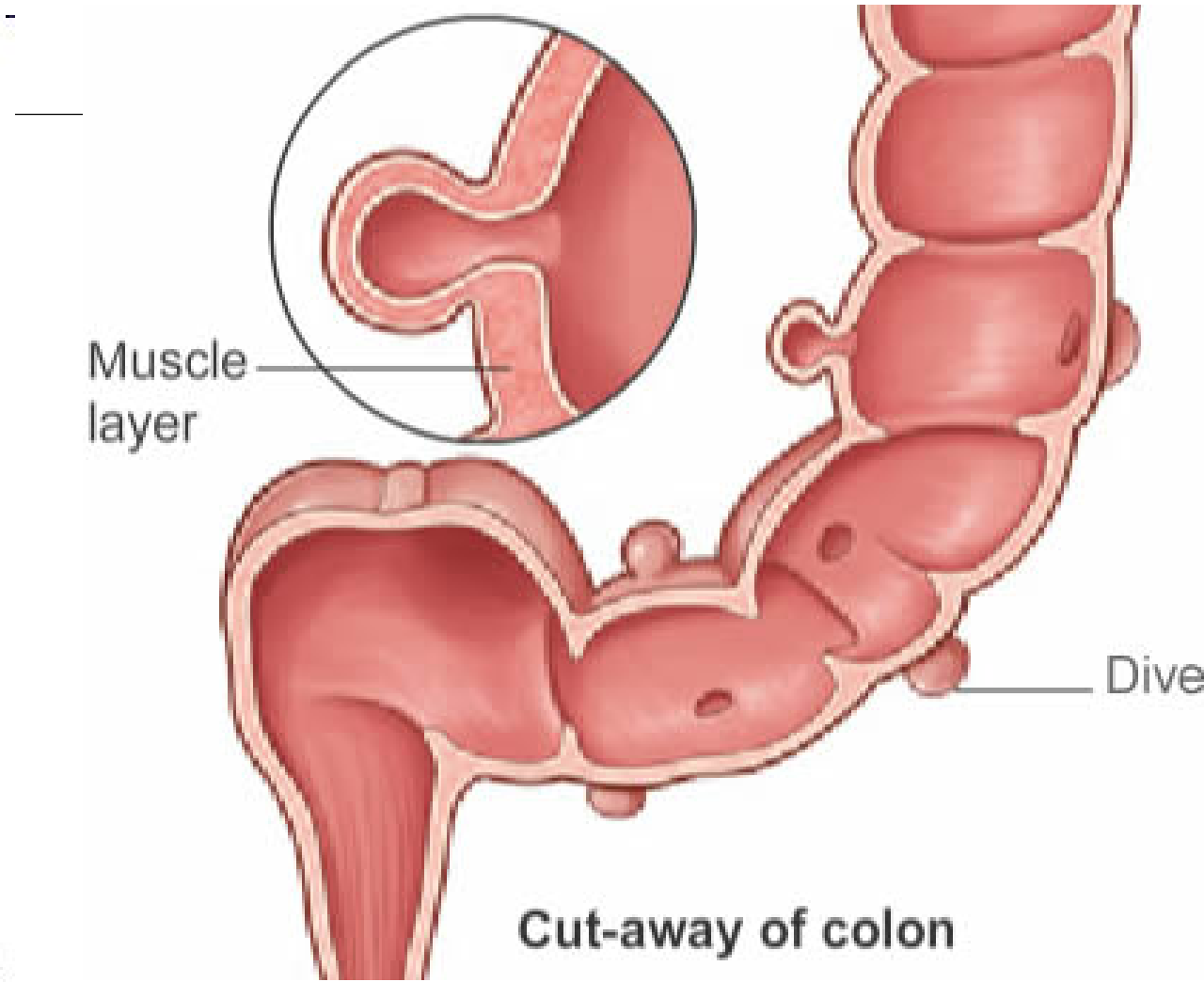
- Leif Bergkvist, Jana de Boniface, Yvette Andersson, Cecilia Nilsson, Helena Granstam-Björneklett

Doktorander

- Virginia Gonzalez, Abdi-Fatah Hersi, Allan Jazrawi



ADAM.



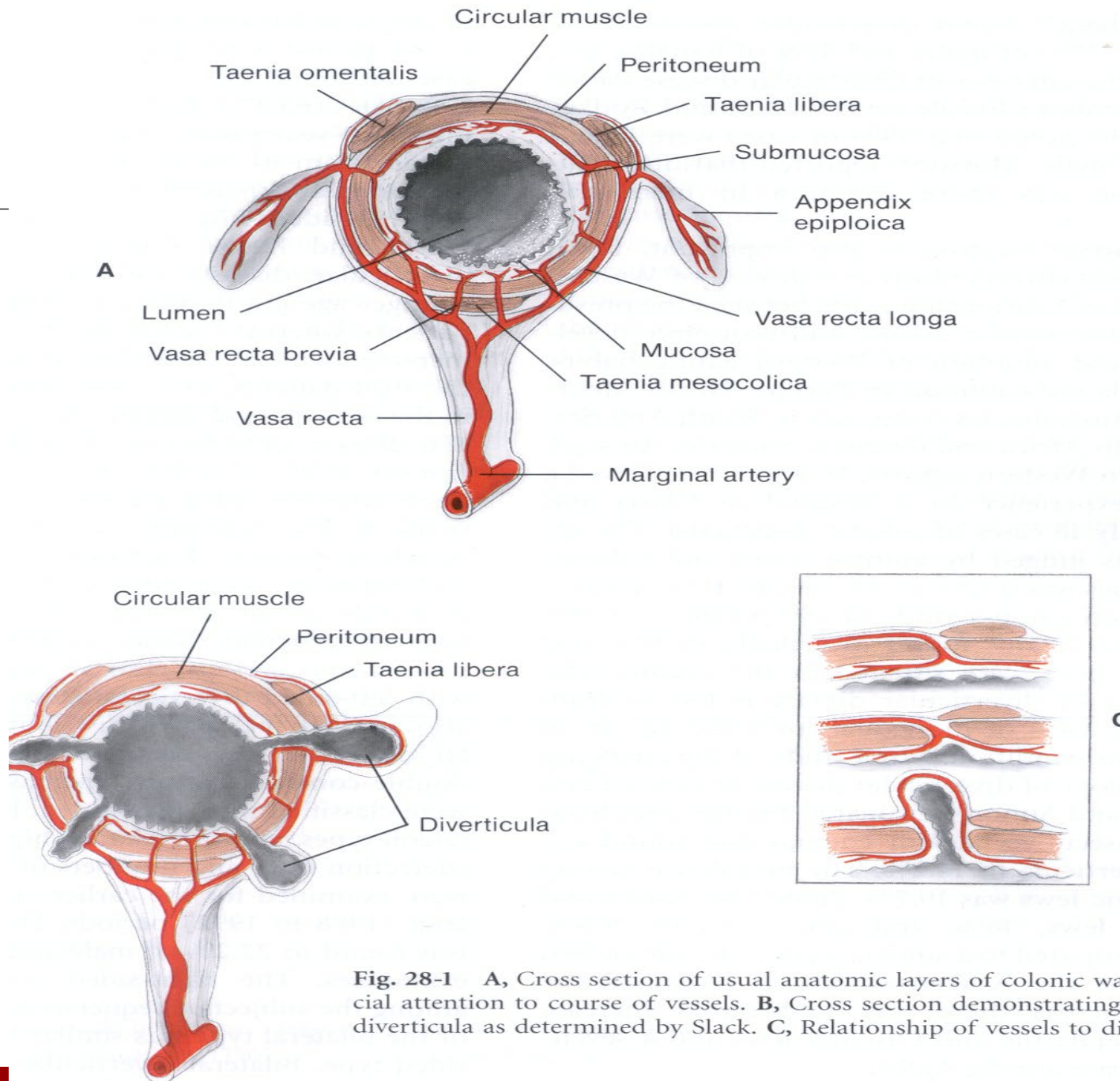


Fig. 28-1 A, Cross section of usual anatomic layers of colonic wall with special attention to course of vessels. B, Cross section demonstrating location of diverticula as determined by Slack. C, Relationship of vessels to diverticulum.



Divertikulit

- ca 300 vårdtillfällen/år i Västmanland (12000 i Sverige)

Behandling av okomplicerad divertikulit

- Antibiotics



Table 1. Some Regimens Commonly Used to Treat Diverticulitis.*

Drug Regimen	Dosage
Oral regimens for outpatients	
Metronidazole and a quinolone	Metronidazole — 500 mg every 6 to 8 hr Quinolone (e.g., ciprofloxacin — 500–750 mg every 12 hr)†
Metronidazole and trimethoprim–sulfamethoxazole	Metronidazole — 500 mg every 6 to 8 hr Trimethoprim–sulfamethoxazole — 160 mg trimethoprim and 800 mg sulfamethoxazole every 12 hr†
Amoxicillin–clavulanate	Amoxicillin–clavulanate — 875 mg every 12 hr†
Intravenous regimens for inpatients	
Metronidazole and a quinolone	Metronidazole — 500 mg every 6 to 8 hr Quinolone (e.g., ciprofloxacin — 400 mg every 12 hr)†
Metronidazole and a third-generation cephalosporin	Metronidazole — 500 mg every 6 to 8 hr Third-generation cephalosporin (e.g., ceftriaxone — 1–2 g every 24 hr)
Beta-lactam with a beta-lactamase inhibitor	Beta-lactam with a beta-lactamase inhibitor (e.g., ampicillin–sulbactam — 3 g every 6 hr)†

* All doses are for adults. This list is not exhaustive.

† Dose adjustment may be needed, depending on the presence and degree of renal failure.

Behandlingsrekommendation med antibiotika vid okomplicerad divertikulit

- American Society of Colon and Rectal Surgeons
- The Society for Surgery of the Alimentary Tract
- European Association for Endoscopic Surgery
- American College of Gastroenterology
- Gastroenterology Organization
- National Health Service

Antibiotika och framselektering av resistent bakterier

- Behandling med cefalosporiner leder till framselektering av både ESBL och cefalo-resistanata
- Andel resistent stammar ökade från 3% till 22% 2v efter avslutad behandling
- Andel ESBL ökade från 2 till 17%

Dis 2005

DiNubile Eur J Clin Micro Inf

Antibiotika Vid akut Okomplicerad Divertikulit (AVOD)

Randomized clinical trial

Randomized clinical trial of antibiotics in acute uncomplicated diverticulitis

A. Chabok¹, L. Pählman², F. Hjern³, S. Haapaniemi⁴ and K. Smedh¹, for the AVOD Study Group

¹Colorectal Unit, Department of Surgery, and Centre for Clinical Research Uppsala University, Västmanlands Hospital, Västerås, ²Colorectal Unit, Department of Surgical Sciences, Uppsala University, Uppsala, ³Division of Surgery, Department of Clinical Sciences, Danderyd Hospital, Karolinska Institute, Stockholm, and ⁴Department of Surgery, Vrinnevi Hospital, Norrköping, Sweden

Correspondence to: Dr K. Smedh, Department of Surgery, Central Hospital, SE-72189 Västerås, Sweden (e-mail: kenneth.smedh@ltv.se)

Slutsats:

Ingen nytta av antibiotika vid okomplicerad divertikulit



**Poliklinisk behandling Vid akut okomplicerad
divertikulit(P-VOD)
en prospektiv observationsstudie**

P-VOD studien:

Visade vi att patienterna kan skickas hem direkt från akuten med bevarad medicinsk säkerhet



Behandling av akut okomplicerad divertikulit I Västmanland 2010–2014

Chabok et.al. IJCS; okt 2017

	2010	2011	2012	2013	2014
Antibiotic therapy	10 (7%)	15 (8%)	17 (10%)	13 (8%)	10 (7%)
Outpatient management	10 (7%)	11 (6%)	72 (42%)	106 (61%)	88 (61%)

Kostnadsjämförelse 2011 och 2014

- Förändrad strategi för denna patientgrupp ledde till halvering i vårdkostnader och antalet vårddygn
- En effektivisering med cirka 2,5 miljoner kr/år i Västmanland

Isacson et al. Dec 2017

Betydelse:

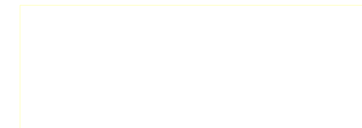
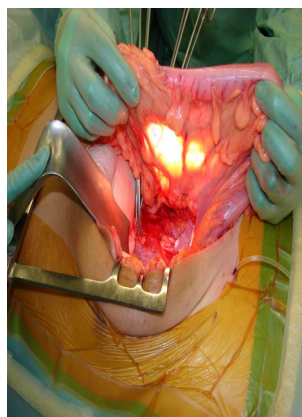
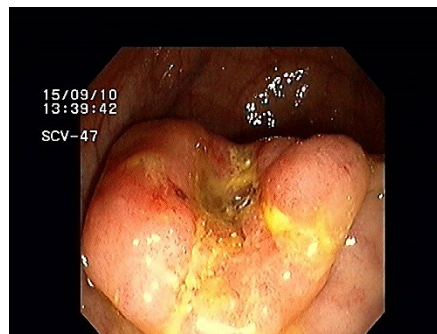
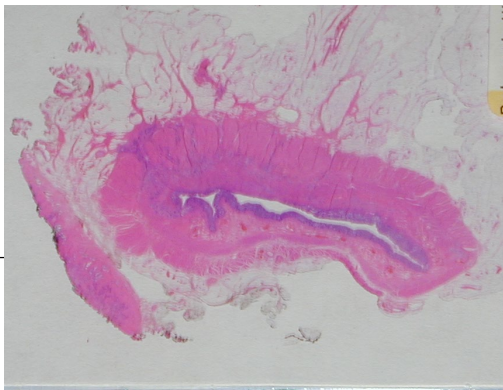
- Paradigmskifte för behandling av akut divertikulit.
- AVOD har lett till minskad antibiotikabruk
- P-VOD leder till en besparing på ca 350 vårddygn årligen (cirka 2,5 miljoner kronor) bara i Västmanland

• Bakgrund:

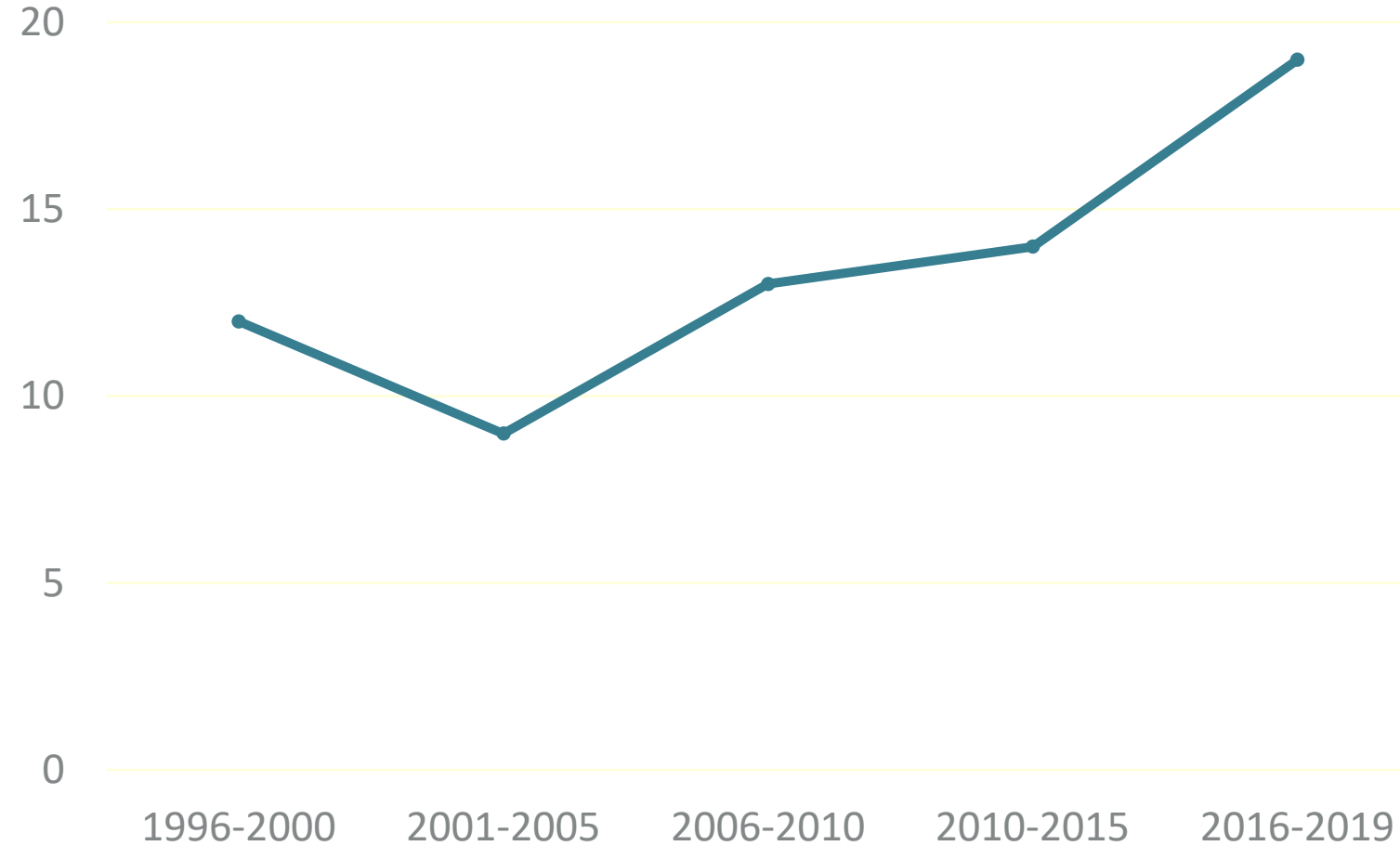
- Näst vanligaste cancer
- Ca 6000 fall årligen i Sverige
- Vanl. insjuk. runt 70 år



Kolorektalcancer forskning i Västmanland



Antal Publikationer från Kolorektalsektionen



Organisation

Centralisering av all rektalcancerkirurgi till Västerås 1996

- Postop dödlighet från 8 till 1%
- Kirurgiska komplikationer från 35 till 10%
- Vårdtid från 13 till 9 dygn

Smedh et al BJS. 2001

Kirurgisk teknik / Funktion

Kan stomibråck förhindras med inläggning av ett nät?



Kvalitets-och metodutveckling

Prophylactic stoma mesh did not prevent parastomal hernias

Nikberg M, Sverrisson I, Tsimogiannis K, Chabok A, Smedh K

Int J Colorectal Dis. 2015

Kolorektalcancer Forskning

- *Chimney studien - pågående multicentrisk RCT*
- Kan stominät minska risken för parastomala bräck hos rektalcancerpatienter som opereras med robotteknik?



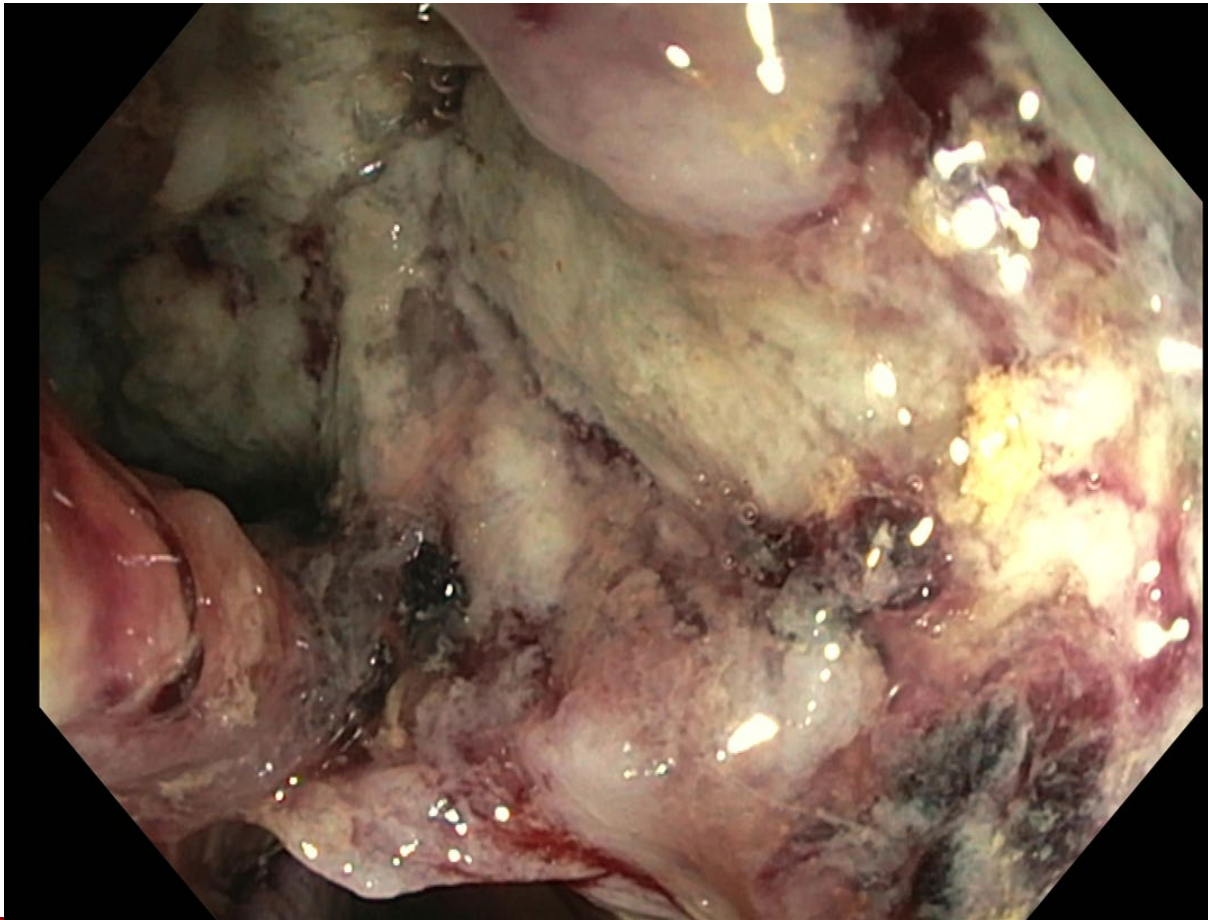
W&W studien

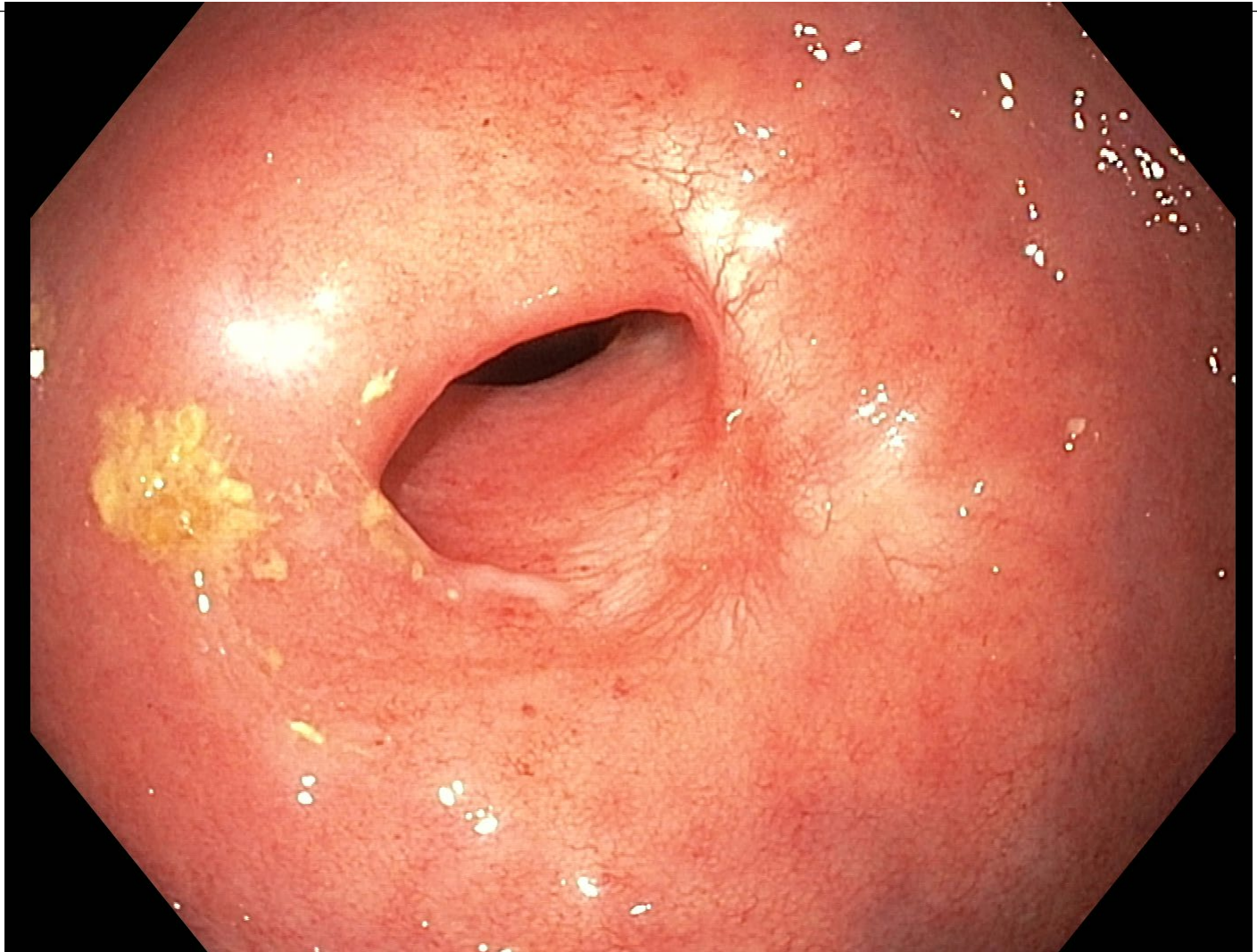
- Rektalcancer
- CRT
- Komplett remission
- Ingen kirurgi utan täta kontroller
- 10 patienter i studien från Västerås totalt 50 i landet





-
- Kvinna 55 år
 - Lärare
 - två barn
 - lokalt avancerad rektalcancer





Hög kvaliteté

RCC

Nationellt kvalitetsregister för
kolorektalcancer

Västmanland har legat högt upp

Hög kvalitet

- Guldskalpellen 2010
- Bästa tarmcancer avdelning 2014
- Stomipriset 2015
- Miljöpriset 2016
- Säkerhetsnålen 2017
- Tarmcancerpriset 2018
- Stomipriset 2019

Guldskalpellen till kolorektalteamet 2010



Betydelsen av klinisk forskning

Vad har vi fått höra idag som påverkar kvalité och ekonomi inom sjukvården?

Hjärt/kärl forskning

Kraftig minskad dödligheten i hjärtsjukdomar de senaste decennierna

Cancerforskning

Förbättrad överlevnad, mindre omfattande kirurgi eller ingen kirurgi alls!

Divertikulitforskning

Minskad antibiotikaanvändning, effektivare och billigare vård

Utmaningar och möjligheter

- Åldersstrukturen
- Färre ska ta hand om fler
- Medicinska, tekniska utv

Vad tänker vi om framtiden?



Vad tänker vi om framtiden?

- Förr:
 - Jag jobbar och för pa
- Senaste dece
 - Jag arbetar har visat e
- Nu och framr
 - Jag arbetar har visat e många so



nns bra för mig

a metoder som

a metoder som
n hjälpa så

Utmaningar och möjligheter

- Vill vi tillgodose medborgarnas behov av hälso- och sjukvård?
- Vill vi ha kompetenta medarbetare?
- Vill vi klara framtidens utmaningar?
- Då måste vi satsa på forskning, innovation och utbildning.
- Vi måste våga vara steget före.....

Tack!

