

Der Einfluss von Adipositas auf die Entwicklung der körperlichen Funktionalität bei Senioren während und nach geriatrischer Rehabilitation (AdiFuS) – Eine longitudinale Analyse

Förderphase

2014-II

Antragssteller

Dr. Rebecca Diekmann

Hintergrund: Ernährungsstatus und Funktionsstatus stehen in direkter Beziehung zueinander. Sowohl Mangelernährung als auch Adipositas beeinflussen den Funktionsstatus bei zu Hause lebenden Senioren negativ. Bisher ist jedoch wenig über den Zusammenhang bei Senioren bekannt, die eine geriatrische Rehabilitation erhalten. **Hypothese:** Das Ziel der explorativen Untersuchung war die Charakterisierung von geriatrischen Rehapatienten hinsichtlich ihres Ernährungsstatus und die Identifizierung von Ernährungsfaktoren, insbesondere in Hinblick auf Adipositas, welche sich auf die Entwicklung der körperlichen Funktionalität während der Rehabilitation und 6 Monate darüber hinaus auswirken. **Vorgehen:** An der prospektiven Beobachtungsstudie nahmen konsekutiv aufgenommene Patienten (Alter 70+) der stationären geriatrischen Rehabilitation des Rehasentrum Oldenburgs teil. Der Ernährungsstatus und der Funktionsstatus wurden zum Zeitpunkt der Aufnahme in die Reha, bei Entlassung und nach 6 Monaten bestimmt. **Ergebnisse:** Ein relevanter Teil der 122 untersuchten Patienten (70% Frauen, mittleres Alter (SD) 81,5 (\pm 5,6) Jahre) war von Mangelernährung (31%), eines diesbezüglichen Risikos (60%) und Sarkopenie (26%) betroffen, während der mittlere BMI von 28,2 (\pm 4,6) kg/m² im oberen Normbereich lag und 34% der Patienten eine Adipositas und 84% einen erhöhten Taillenumfang aufwiesen. Zudem war das untersuchte geriatrische Rehakollektiv zu einem großen Teil von Defiziten in der Energiezufuhr (55% <25kcal/kg), Proteinzufuhr (68% <1,0 g/kg) und im Vitamin D Status (79% <50nmol/l) betroffen. Eine Assoziation mit dem funktionellen Status konnte bisher nur für einen schweren und einen moderaten Vitamin D Mangel und der Handkraft gezeigt werden (p <0,05). In einer multiplen Regressionsanalyse war der BMI und der Taillenumfang nur für den Balance und Gait Test nach Tinetti ein Einflussfaktor (B = -0,3; p =0.006 und B =0,2; p =0,06). **Schlussfolgerung:** Patienten der geriatrischen Rehabilitation sind sowohl von Defiziten im Ernährungsstatus sowie auch von Adipositas betroffen. Adipositas schloss hierbei das Vorliegen von Mangelernährung nicht aus. Inwieweit welche Muster im Ernährungsstatus die Entwicklung der körperlichen Funktionalität beeinflussen wird mit weiteren Analysen untersucht.
