

ERMITTLUNG DES AKTIVITÄTSNIVEAUS UND DER LEBENSQUALITÄT VON PATIENTEN UND PATIENTINNEN NACH EINER HERZTRANSPLANTATION: EINE FRAGEBOGENERHEBUNG

CHRISTIAN MORO, BSC

PROBLEMSTELLUNG

- Bis 2016 wurden in Österreich 2.286 Herztransplantationen durchgeführt [1], [2].
- Eine Herztransplantation stellt die letzte Behandlungsoption im Falle einer terminalen Herzinsuffizienz dar [3].
- Nach einer Herztransplantation können Einschränkungen in der körperlichen Aktivität und Lebensqualität zurückbleiben [4], [5].

„Gibt es einen Zusammenhang zwischen dem Aktivitätsniveau und der Lebensqualität von Patienten und Patientinnen nach einer Herztransplantation?“

METHODIK

Studiendesign: Querschnittstudie mit Fragebogenerhebung

Probandenanzahl: 56 Personen

Einschlusskriterien:

- Erfolgte Herztransplantation
- Vollendetes 18. Lebensjahr
- Kognitives Auffassungsvermögen

Umfragetool: „Umfrage Online“

Messzeitraum: 1 Monat

Messparameter:

- Patientendaten
- Lebensqualität
- Aktivitätsniveau

Datenverarbeitung: „Microsoft Excel 2010“

DISKUSSION

- Männer > Frauen
- Hohe externe Generalisierbarkeit
- Angewendete Messinstrument nicht validiert
- Selbsteinschätzung durch Probanden und Probandinnen

ERGEBNISSE

Lebensqualität (Punkte)

n = 56	Minimum	Maximum	SW	Mittelwert	SD
Gesamt	16,67	100,00	83,33	62,50	18,75

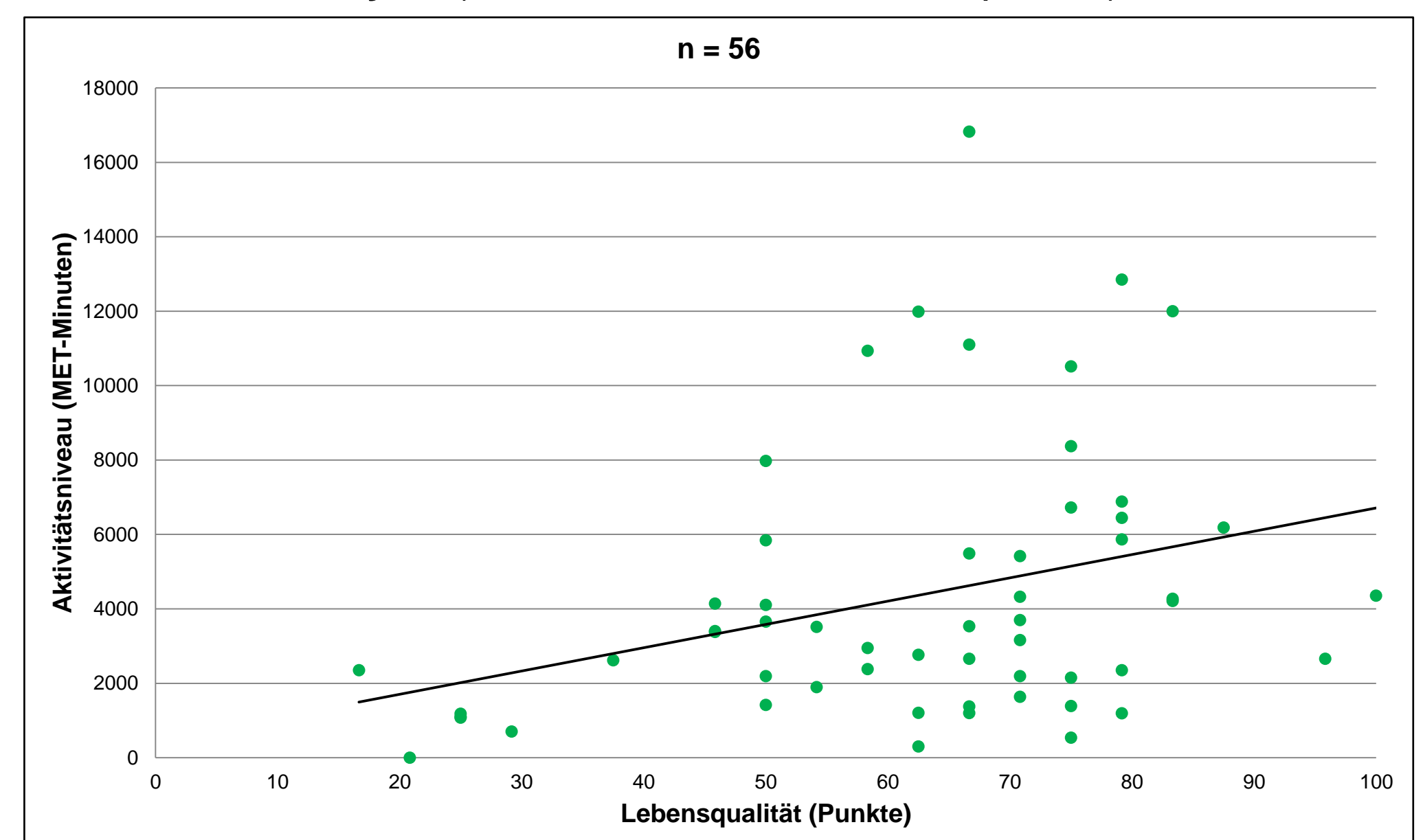
Anmerkung. Anzahl (n), SD (Standardabweichung), SW (Spannweite)

Aktivitätsniveau (MET-Minuten)

n = 56	Minimum	Maximum	SW	Mittelwert	SD
Gesamt	0,00	16824,00	16824,00	4356,69	3659,40

Anmerkung. Anzahl (n), SD (Standardabweichung), SW (Spannweite)

Korrelationsanalyse (Aktivitätsniveau – Lebensqualität)



Anmerkung. Anzahl (n)

- $R = 0,321$
- $p = 0,016$
- Schwacher positiver linearer Zusammenhang

SCHLUSSFOLGERUNG

- Hohes Aktivitätsniveau beeinflusst die Lebensqualität von herztransplantierten Patienten und Patientinnen positiv.
- Integration in Rehabilitation und physiotherapeutische Langzeitbetreuung.
- Ermittlung genauer Parameter in Folgestudien.

Referenzen:

- [1] Margreiter, R. (2017). Transplantation in Österreich. Ein historischer Rückblick. *Austrian Transplant Journal* (1), 4–7.
- [2] Priebe, B., Willinger, M., Fischer, U., Kozyga, K., Schleicher, B., Unger, T. et al. (2017). Transplant-Jahresbericht 2016. *GÖG/ÖBIG*, 1-175.
- [3] Mangini, S., Alves, B. R., Silvestre, O. M., Pires, P. V., Pires, L. J. T., Curiati, M. N. C. et al. (2015). Heart transplantation. Review. *Einstein (Sao Paulo, Brazil)*, 13 (2), 310–318. <https://doi.org/10.1590/S1679-45082015RW3154>
- [4] Nytrøen, K., Rustad, L. A., Aukrust, P., Ueland, T., Hallén, J., Holm, I. et al. (2012). High-intensity interval training improves peak oxygen uptake and muscular exercise capacity in heart transplant recipients. *American journal of transplantation : official journal of the American Society of Transplantation and the American Society of Transplant Surgeons*, 12 (11), 3134–3142. <https://doi.org/10.1111/j.1600-6143.2012.04221.x>
- [5] Baranyi, A., Krauseneck, T. & Rothenhäusler, H. B. (2013). Overall mental distress and health-related quality of life after solid-organ transplantation. Results from a retrospective follow-up study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 11 (15), 1–10. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-11-15>

KONTAKTPERSON

Christian Moro, BSc
Physiotherapeut
Porschestraße 40
9020 Klagenfurt am Wörthersee
chris.moro@aon.at

