'Opsporing van sarcopenie met de BelRAI- een Comprehensive Geriatric Assessment'. Een prospectieve studie.

Haio: EKINCI Hafize , V.U.B.
Promotor:
Praktijkopleider: Koken Mehtap , METS - GERIATRIE Tony , VELKENIERS Brigitte

Context: Sarcopenie is een syndroom gekenmerkt door leeftijdgeboden progressief verlies van spiermassa en-kracht met risico op slechte outcome zoals functionele beperkingen, beperkte levenskwaliteit, verhoogd risico op vallen en fracturen, toegenomen afhankelijkheid en een verhoogd risico op overlijden. Met deze studie trachten we met behulp van de BelRAI, de Belgische versie van het Resident Assessment Instrument (een Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)), de items op te sporen die een predictieve waarde hebben voor de aanwezigheid van sarcopenie bij nog thuiswonende patiënten.

Onderzoeksvraag: Welke items in de BelRAI score system zijn geassocieerd met aanwezige sarcopenie?

Methode: Dit prospectief cross-sectioneel onderzoek werd gedurende 7 maanden uitgevoerd bij patiënten in een huisartsenpraktijk te Aalst. 100 patiënten die 65 en ouder waren en nog thuis woonden, werden ge?ncludeerd. Patiënten werden bevraagd met de tablet versie van de BelRAI ?Home Care?. Voor de diagnosestelling van sarcopenie (op basis van de door de European Working Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOP) voorgestelde criteria) werden twee tests gebruikt, namelijk een Bio-elektrische Impedantie Analyse (BIA) en een knijpkracht-meting.

Resultaten: Dit onderzoek omvatte 60 vrouwen en 40 mannen, met een gemiddelde leeftijd van respectievelijk 74,78 jaar (?6,25) en 75,13 (?6,06) jaar. De prevalentie van sarcopenie was 58%. Uit de 13 geselecteerde BelRAI items kon er een significant verschil aangetoond worden tussen de groep met en zonder sarcopenie voor de items ?zelfgemelde gezondheid? (p= 0,001), ?maaltijd aan huis? (p= 0,018) en ?diagnose COPD? (p= 0,049). De voorspelling of iemand wel/geen sarcopenie heeft op basis van deze drie items, zou in 71% van de gevallen correct zijn. Op basis van een trage wandelsnelheid kan 53% van deze studiepopulatie met sarcopenie opgespoord worden. 40% van de populatie vertoonde een trage wandelsnelheid die echter niet te wijten was aan sarcopenie.

Conclusie: Uit de 13 onderzochte BelRAI-variabelen, waren er drie variabelen die een statistische signifiantie konden aantonen: ?zelfgemelde gezondheid?, ?maaltijd aan huis? en ?diagnose COPD?. Deze drie items en ook de wandelsnelheid tonen een weinig predictieve waarde voor het voorspellen van sarcopenie. Bijgevolg kunnen we uit deze studie besluiten dat noch de wandelsnelheid noch de BelRAI kunnen beschouwd worden als een adequaat screeninginstrument voor sarcopenie. Systematische meting van knijpkracht en spiermassa blijken noodzakelijk te zijn voor het opsporen van sarcopenie in de huisartsenpraktijk.