

Forekomst af sarkopeni og sarkopenisk fedme samt sammenhæng med proteinindtag hos hjemmeboende ældre ≥75 år

Buhl, Sussi Friis; Svensson, Nanna Hering; Skjødt, Mathias; Thilsing, Trine; Søndergaard, Jens; Baygi, Fereshteh; Caserotti, Paolo

Publication date:
2023

Document version:
Forlagets udgivne version

Document license:
Ikke-specificeret

Citation for published version (APA):
Buhl, S. F., Svensson, N. H., Skjødt, M., Thilsing, T., Søndergaard, J., Baygi, F., & Caserotti, P. (2023). *Forekomst af sarkopeni og sarkopenisk fedme samt sammenhæng med proteinindtag hos hjemmeboende ældre ≥75 år*. Abstract fra Dansk Gerontologisk Selskab: National Konference 2023, Middelfart, Danmark.

Go to publication entry in University of Southern Denmark's Research Portal

Terms of use

This work is brought to you by the University of Southern Denmark.
Unless otherwise specified it has been shared according to the terms for self-archiving.
If no other license is stated, these terms apply:

- You may download this work for personal use only.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying this open access version

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details and we will investigate your claim.
Please direct all enquiries to puresupport@bib.sdu.dk

Forekomst af sarkopeni og sarkopenisk fedme samt sammenhæng med proteinindtag hos hjemmeboende ældre ≥ 75 år

Sussi F. Buhl¹, Nanna H. Svensson¹, Mathias Skjødt², Trine Thilsing¹, Jens Søndergaard¹, Fereshteh Baygi¹ & Paolo Caserotti²

- 1 Forskningsenheden for almen praksis, Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet, Campusvej 55, 5230 Odense M, Danmark
- 2 Centre for Active and Healthy Aging, Institut for Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet, Campusvej 55, 5230 Odense M, Danmark.

Baggrund og formål

Sarkopeni og sarkopenisk fedme (SF) er aldersrelaterede syndromer, der kan medføre nedsat funktionsevne og øge behovet for sundhedsydelse. Utilstrækkeligt proteinindtag er en potentiel risikofaktor der er relateret til accelereret tab af muskelmasse blandt ældre. Formålet med studiet er at undersøge forekomsten af sarkopeni og SF samt sammenhængen med proteinindtag hos hjemmeboende ældre borgere i Danmark.

Materialer og metoder

Studiet kombinerer data fra to tværsnitsundersøgelser omhandlende helbred og livsstilsfaktorer blandt hjemmeboende ældre ≥ 75 år. Sarkopeni blev defineret ud fra de Europæiske kriterier (EWGSOP2) som baseres på håndgrebsstyrke (kvinder: <16 kg; mænd: <27 kg), rejse-sætte-sig-test (>15 sekunder for fem stolerejs) og muskelmasse på ekstremiteterne estimeret ved DXA-skanning (kvinde: <15 kg/ <5.5 kg/m²; mænd: <20 kg/ 7.0 kg/m²). Kriteriet for svær sarkopeni var at fysisk funktion var nedsat (Short Physical Performance Battery, score ≤ 8). Diagnose af SF kombinerede sarkopeni med fedme defineret ved BMI (≥ 30 kg/m²) eller taljeomkreds (kvinder: ≥ 88 cm; mænd: ≥ 102 cm). Dagligt proteinindtag blev beregnet fra 4-dages kostregistrering (g/kg/dag). Gennemsnitligt proteinindtag <1.0 g/kg/dag blev defineret som lavt baseret på de europæiske kostbefalinger for ældre. Sammenhængen mellem sarkopeni, SF og proteinindtag blev undersøgt ved logistiske regressionsanalyser justeret for alder og køn.

Resultater

I alt 140 hjemmeboende ældre (81.4 ± 3.7 år, 45,7% kvinder) blev inkluderet i studiet. Prævalens af sarkopeni var 7,1% og af disse havde 20% svær sarkopeni. Prævalens af SF var 1,5%. Gennemsnitligt proteinindtag var 1.15 ± 0.30 g/kg/dag og 28,7% af deltagerne havde lavt proteinindtag. Der var en sammenhæng mellem højere proteinindtag og sarkopeni (OR 9,5; 95%CI: 1,1-84,0).

Konklusion

Forekomsten af sarkopeni lå på niveau med tidligere undersøgelser hos denne gruppe af ældre hjemmeboende borgere, hvorimod kun få opfyldte kriterierne for SF. Der var en sammenhæng mellem sarkopeni og proteinindtag, men der er behov for større longitudinelle forskningsprojekter for at forstå betydningen af proteinindtag over tid på risikoen for sarkopeni og SF.