



Annett Salzwedel

Potsdam, 01. November 2019

Relevanz kognitiver Leistungsfähigkeit in der Kardio-Reha

Kernkomponenten der CR

- Körperliche Aktivität und Training
- Risikofaktorenmanagement
- Raucherentwöhnung
- Psychologische Betreuung
- Ernährungsberatung
- Sozialberatung

Therapie Schulung Beratung Gespräch

<u>Sekundär-/</u> <u>Tertiärprävention</u>

- Krankheitsbezogenes
 Wissen
- Nachhaltige
 Lebensstilanpassung
- Dauerhafte Adhärenz

Kognitive Funktionsbereiche

- Aufmerksamkeit
- Lernen und Gedächtnis
- Exekutive Funktionen ("Planen & Handeln")
- Wahrnehmungs- und räumliche Orientierungsleistungen
- Sensomotorische Koordination



Kognitive Beeinträchtigungen bei kardiovaskulären Erkrankungen

Herzinsuffizienz

Koronare Herzkrankheit

Myokardinfarkt

Bypass-OP

Kardiovaskuläre Ereignisse



Einschränkung von

- Aufmerksamkeit
- Gedächtnis
- Exekutivfunktionen
- Psychomotorische Reaktionsgeschw.
- ...

Gemeinsame Risikofaktoren:

- Arterielle Hypertonie
- Nikotinabusus
- Hyperlipoproteinämie
- Diabetes mellitus
- Körperliche Inaktivität

Kognitive Beeinträchtigungen bei kardiologischen Rehabilitanden

<u>Untersuchungsziel</u>:

- Erfassung der Prävalenz Leichter Kognitiver Beeinträchtigung (LKB) bei Rehabilitanden nach akutem Koronarsyndrom oder CABG unter 65 Jahren;
- Auswirkungen der kognitiven Leistung auf die Nachhaltigkeit des Rehabilitationserfolges (Wissenszuwachs durch Patientenschulung)









<u>Design</u>:

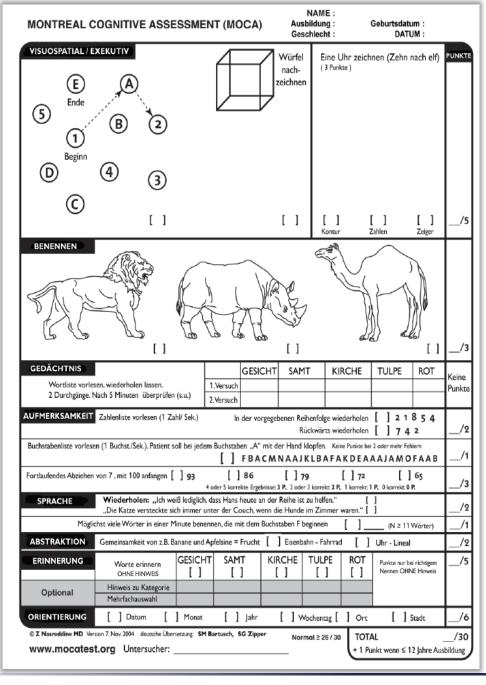
- Prospektive bizentrische Beobachtungsstudie
- Einschluss zwischen 09/2014 08/2015: 497 Patienten
- Follow-up 6 Monate nach Reha-Entlassung: 401 Patienten (80%)

Montreal Cognitive Assessment

MoCA - Eckdaten:

- Standardisiertes Screening-Tool für LKB
- Misst verschiedene kognitive Funktionsbereiche, max. 30 Punkte, LKB → <26 P.
- Drei Parallelversionen für Verlaufstestungen (deutsch).
- Zeitökonomisch (max. 15 min).
- e-Test (App), Mini-Test ("5-minute version") u. a. in der Entwicklung.
- Schulung inkl. Zertifizierung online.

http://www.mocatest.org/



CoCaRehab: Datenerhebung

Kognitive Leistung (Aufnahme und Entlassung):

Montreal Cognitive Assessment (MoCA)

Outcome:

Krankheitsbezogenes Wissen (Quiz* bei Aufnahme, Entlassung und Follow up)

- Medizinisches Wissen (Grundlagen, Symptome, Risikofaktoren, medikamentöse Therapie), max. 22 Punkte
- Lebensstil/Verhaltensempfehlungen (Körperliche Aktivität, Ernährung, Stress), max. 12 Punkte

Basics:

- Soziodemographie
- Berufsbezogene Parameter
- Angaben zum Lebensstil
- Klinische Parameter

Verlaufsdaten:

- Körperliche Leistungsfähigkeit
- Ängstlichkeit und Depressivität

Die Ergebnisse

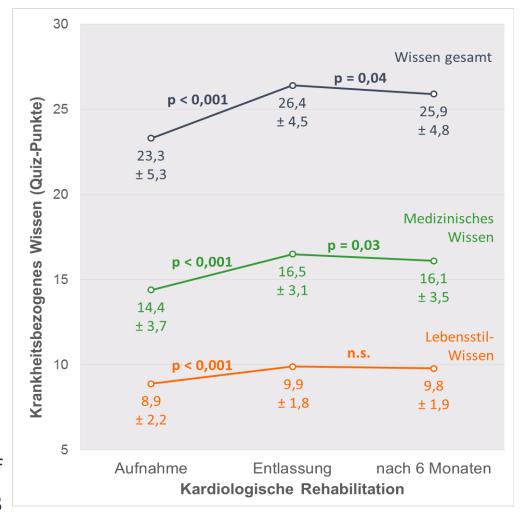
Alter 54,5 ± 6,3 Jahre, 80 % männlich, 67 % PCI, 28 % CABG, 23 % Diabetes mellitus

LKB zu Beginn der CR:

LKB zum Ende der CR:

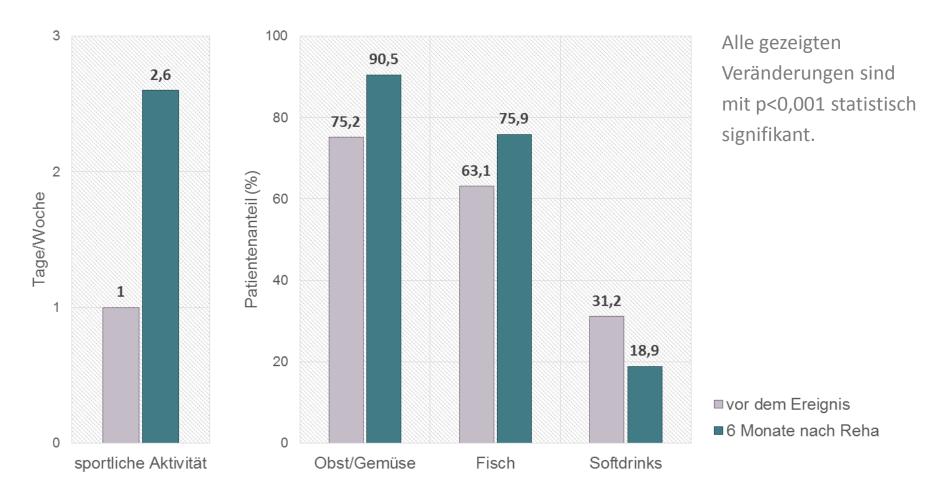
Wissenszuwachs im Verlauf

n = 393

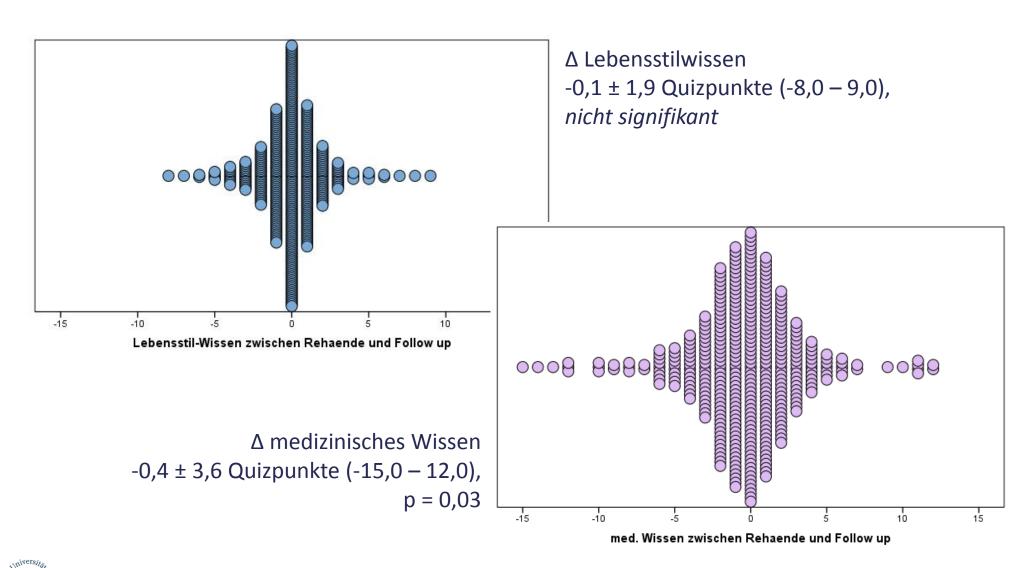


Nachhaltigkeit der Rehabilitation

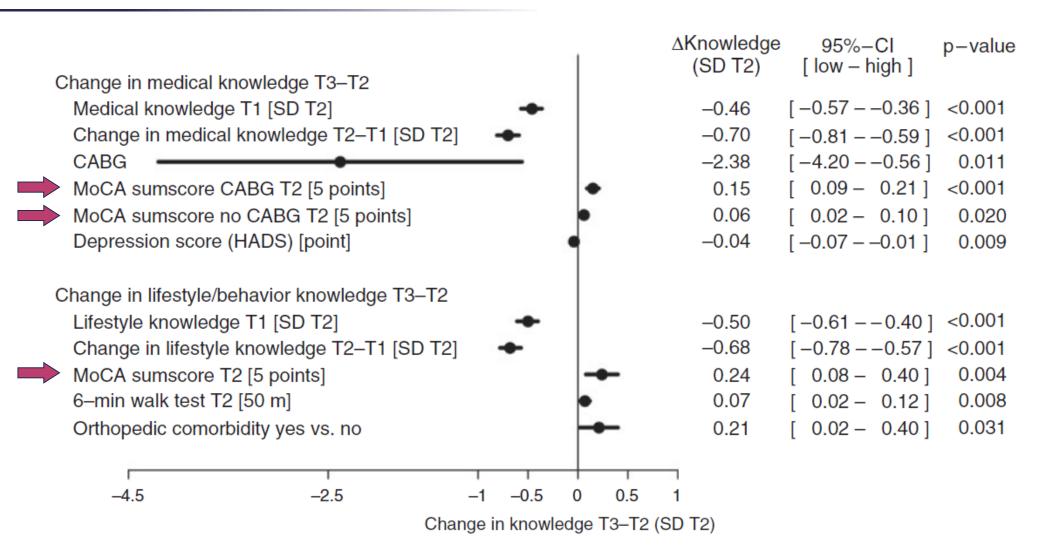
Lebensstil, 6 Monate nach Entlassung aus der Rehabilitation:



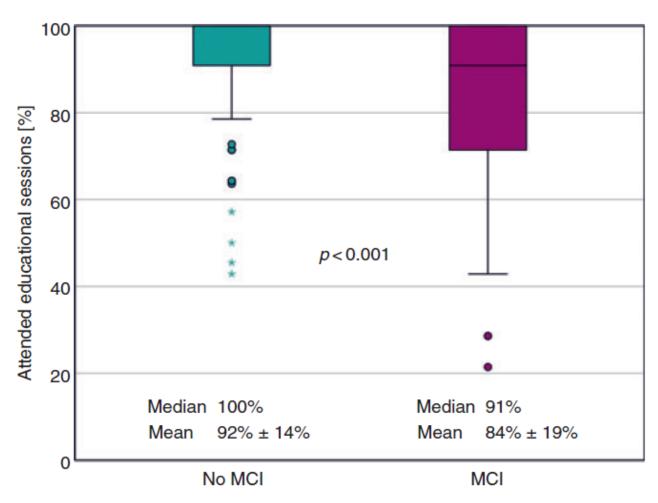
Varianz des Wissenserhalts



Prädiktoren des Wissenserhaltes nach der Reha



Schulungsteilnahme in Abhängigkeit kognitiver Beeinträchtigung



p < 0,001
(Mann-Whitney-U-Test)</pre>

Mild cognitive impairment at CR discharge (MoCa <26)

In Kürze ...

Mehr als ein Drittel der Rehabilitanden nach akutem Koronarsyndrom oder elektiver Bypassoperation unter 65 Jahren sind von kognitiven Beeinträchtigungen betroffen, die sich negativ auf die Schulungsteilnahme und die Nachhaltigkeit des in der Reha erreichten Schulungserfolges - insbesondere hinsichtlich des medizinischen Wissens - auswirken. Dies gilt insbesondere für Patienten nach einer koronaren Bypass-OP.

Die Schulungsinhalte sollten daher priorisiert und unter Berücksichtigung der Bedürfnisse des Patienten möglichst praxisnah vermittelt werden.

Preventive Cardiology



Impact of cognitive performance on disease-related knowledge six months after multi-component rehabilitation in patients after an acute cardiac event

European Journal of Preventive
Cardiology
2019, Vol. 26(1) 46–55
© The European Society of
Cardiology 2018
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/2047487318791609
journals.sagepub.com/home/ejpc

\$SAGE

Annett Salzwedel¹, Maria-Dorothea Heidler^{1,2}, Karin Meng³, Martin Schikora², Karl Wegscheider⁴, Rona Reibis⁵ and Heinz Völler^{1,6}

Abstract

Background: Although associations between cardiovascular diseases and cognitive impairment are well known, the impact of cognitive performance on the success of patient education as a core component of cardiac rehabilitation remains insufficiently investigated so far.

Design: Prospective observational study in two inpatient cardiac rehabilitation centres between September 2014 and August 2015 with a follow-up six months after cardiac rehabilitation.

Method: At admission to and discharge from cardiac rehabilitation, the cognitive performance of 40 l patients (54.5 ± 6.3 years, 80% men) following an acute coronary syndrome and/or coronary artery bypass graft was tested using the Montreal Cognitive Assessment. Patients' disease-related knowledge was determined using a quiz (22 items for medical knowledge



Herzlichen Dank!

Dr. rer. medic. Annett Salzwedel Professur für Rehawissenschaften Universität Potsdam

□ annett.salzwedel@uni-potsdam.de
 □ 0331 977 4061