

# Einfluss der Nachbetreuung durch die Ernährungsberatung auf die langfristige Gewichtsreduktion bei Patientinnen und Patienten mit Roux-Y-Magenbypass

## Eine systematische Literaturreview

Volkan Sen, Philippe Schudel  
Studiengang Ernährung und Diätetik (Bsc), ERB12

### Einleitung

Mit der Zunahme von Adipositas in der Bevölkerung steigt auch die Anzahl an bariatrischen Operationen. Die häufigste Operationsmethode ist gegenwärtig der Roux-Y-Magenbypass [1]. Nach einem bariatrisch-chirurgischen Eingriff besteht jedoch bei 25 bis 30 % der operierten Patientinnen und Patienten das Risiko einer Gewichtszunahme. Ab dem zweiten Jahr nach der Operation können diese Patientinnen und Patienten ihr verlorenes Gewicht nicht mehr halten und nehmen wieder an Gewicht zu [2]. Nach zehn Jahren nehmen die Patientinnen und Patienten zirka 30 % des verlorenen Gewichts wieder zu [3]. Die Ernährungsberatung könnte bei der interdisziplinären Nachbetreuung von Patientinnen und Patienten mit Roux-Y-Magenbypass eine zentrale Rolle spielen sowie einen wichtigen Beitrag zur langfristigen Gewichtsreduktion leisten. Ziel dieser Bachelor-Thesis ist es, zu eruieren, welchen Einfluss die Nachbetreuung seitens der Ernährungsberatung auf die langfristige Gewichtsreduktion bzw. auf die postoperative Gewichtsreduktion nach mindestens 12 Monaten bei Patientinnen und Patienten mit Roux-Y-Magenbypass hat.

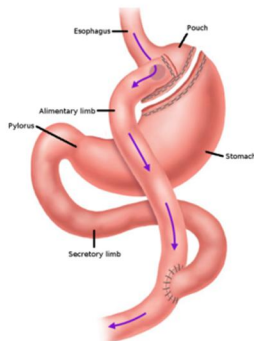


Abbildung 1: Roux-Y-Magenbypass [4]

### Fragestellung

Welchen Einfluss hat die Nachbetreuung durch die Ernährungsberatung auf die langfristige Gewichtsreduktion bei Patientinnen und Patienten mit Roux-Y-Magenbypass?

### Methodik

Als Forschungsmethode wurde die systematische Literatursuche ausgewählt, um möglichst alle inhaltlich relevanten Studien für die Beantwortung der Fragestellung zu finden und zu berücksichtigen. Die elektronische Literaturrecherche wurde in den Datenbanken MEDLINE/PubMed und The Cochrane Library durchgeführt. Neben der elektronischen Literaturrecherche in Datenbanken wurde in Fachzeitschriften nach relevanten Artikeln gesucht. Zudem wurden die Referenzlisten in relevanten Studien und Fachzeitschriftartikeln durchsucht. Es wurden alle bis zum 30. April 2015 publizierten Studien berücksichtigt.

### Ergebnisse

Die systematische Literaturrecherche ergab zwei randomisierte kontrollierte Studien [5, 6] sowie eine Querschnittstudie [7], welche eingeschlossen werden konnten. Die eingeschlossenen Studien zeigten, dass die Patientinnen und Patienten, die nach der Roux-Y-Magenbypass-Operation durch die Ernährungsberatung nachbetreut wurden, eine höhere Gewichtsreduktion erreichten als Patientinnen und Patienten, welche nicht nachbetreut wurden.

Tabelle 1: Ergebnisse der eingeschlossenen Studien

Autoren / Jahrgang	Studiendesign	Ergebnisse	Signifikanz
Nijamkin et al., 2012	RCT	Gewichtsreduktion (Interventionsgruppe): 6 Monate nach OP: -27.8 % 12 Monate nach OP: -41.0 % 6 bis 12 Monate nach OP: -13.2 % Gewichtsreduktion (Kontrollgruppe): 6 Monate nach OP: -26.4 % 12 Monate nach OP: -33.7 % 6 bis 12 Monate nach OP: -7.3 %	P < 0.001
Sarwer et al., 2012	RCT	Gewichtsreduktion (Interventionsgruppe): 2 Monate nach OP: -14.6 % 4 Monate nach OP: -22.3 % 6 Monate nach OP: -28.2 % 12 Monate nach OP: -35.1 % 18 Monate nach OP: -35.7 % 24 Monate nach OP: -33.3 % Gewichtsreduktion (Kontrollgruppe): 2 Monate nach OP: -13.7 % 4 Monate nach OP: -20.1 % 6 Monate nach OP: -25.2 % 12 Monate nach OP: -36.1 % 18 Monate nach OP: -39.2 % 24 Monate nach OP: -36.5 %	P = 0.08
Freire et al., 2012	Querschnittstudie: Gruppe 1: < 2 Jahre nach OP (n = 34) Gruppe 2: 2 - 5 Jahre nach OP (n = 33) Gruppe 3: > 5 Jahre nach OP (n = 33)	Gewichtszunahme: 14.7 % der Patientinnen/innen aus Gruppe 1 69.7 % der Patientinnen/innen aus Gruppe 2 84.8 % der Patientinnen/innen aus Gruppe 3 Nachbetreuung durch Ernährungsberatung: 85.3 % der Patientinnen/innen aus Gruppe 1 69.7 % der Patientinnen/innen aus Gruppe 2 3 % der Patientinnen/innen aus Gruppe 3	P < 0.01

### Diskussion

In den zwei randomisierten kontrollierten Studien fand die Nachbetreuung der Ernährungsberatung während des ersten Jahres nach dem bariatrisch-chirurgischen Eingriff statt. Beide Studien konnten jedoch keine eindeutigen Aussagen zur langfristigen Gewichtsreduktion machen. Die Querschnittstudie präsentierte im Gegensatz zu den zwei anderen Studien Langzeitergebnisse. Es wurde ersichtlich, dass eine unzureichende Nachbetreuung durch die Ernährungsberatung das Langzeitergebnis negativ beeinflusst. Je weiter zurück die Operation lag, desto schlechter waren die Langzeitergebnisse. Daher scheint es wichtig zu sein, dass sich die Nachbetreuung seitens der Ernährungsberatung nicht nur auf den früh-postoperativen Zeitraum bezieht, sondern langfristig angesetzt werden sollte. Die Patientinnen und Patienten erachteten möglicherweise die Ernährungsberatungen nicht als wichtig, weil sie in der früh-postoperativen Phase bis zu einem Jahr konstant an Gewicht verloren und somit keine Motivation mehr hatten, in die Ernährungsberatung zu gehen.

### Schlussfolgerung

Die Nachbetreuung durch die Ernährungsberatung führt zu einer besseren Gewichtsreduktion sowie zur Verringerung der Gewichtszunahme nach einer Roux-Y-Magenbypass-Operation. Die Patientinnen und Patienten müssen jedoch bereit sein, nach dem bariatrisch-chirurgischen Eingriff eine regelmässige Nachbetreuung anzunehmen, damit das Gewicht langfristig reduziert und stabilisiert werden kann. Für eine erfolgreiche Gewichtsstabilisation braucht es die langfristige Unterstützung eines interdisziplinären Betreuungsteams. Es besteht gegenwärtig noch weiterer Forschungsbedarf hinsichtlich des Nutzens einer langfristigen Nachbetreuung durch die Ernährungsberatung.

### Literaturverzeichnis:

- [1] Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and metabolic disorders [SMOB]. (2014). *Bariatrische Operationen in der Schweiz 2001 - 2013*. Retrieved April 30, 2015 from <http://www.smob.ch/pdf/Bariatrie%20CH%202001-2013%20Auswertungen%20Website.pdf>
- [2] Karmali, S., Brar, B., Shi, X., Sharma, A. M., de Gara, C., & Birch, D. W. (2013). Weight recidivism post-bariatric surgery: a systematic review. *Obesity Surgery*, 23(11), 1922 - 1933. doi:10.1007/s11695-013-1070-4.
- [3] Sjöström, L., Narbro, K., Sjöström, C. D., Karason, K., Larsson, B., Wedel, H., ... Lystig, T. (2007). Effects of bariatric surgery on mortality in Swedish obese subjects. *New England Journal of Medicine*, 357(8), 741 - 752. doi:10.1056/NEJMoa066254.
- [4] Dirksen, C., Jørgensen, N. B., Bojsen-Møller, K. N., Jacobsen, S. H., Hansen, D. L., Worm, D., ... Madsbad, S. (2012). Mechanisms of improved glycemic control after Roux-en-Y Gastric Bypass. *Diabetologia*, 55(7), 1890 - 1901. doi:10.1007/s00125-012-2556-7
- [5] Nijamkin, P. M., Campa, A., Sosa, J., Baum, M., Himburg, S., & Johnson, P. (2012). Comprehensive Nutrition and Lifestyle Education Improves Weight Loss and Physical Activity in Hispanic Americans Following Gastric Bypass Surgery: A Randomized Controlled Trial. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 112(3), 382 - 390. doi:10.1016/j.jada.2011.10.023
- [6] Sarwer, D. B., Moore, R. H., Spitzer, J. C., Wadden, T. A., Raper, S. E., & Williams, N. (2012). A pilot study investigating the efficacy of postoperative dietary counseling to improve outcomes after bariatric surgery. *Surgery for Obesity and Related Diseases*, 8(5), 561 - 568. doi:10.1016/j.soard.2012.02.010
- [7] Freire, R. H., Borges, M. C., Alvarez-Leite, J. I., & Toulson Davison Correia, M. I. (2012). Food quality, physical activity, and nutritional follow-up as determinant of weight regain after Roux-en-Y gastric bypass. *Nutrition*, 28(1), 53 - 58. doi:10.1016/j.nut.2011.01.011



Berner Fachhochschule  
Haute école spécialisée bernoise  
Bern University of Applied Sciences

► Gesundheit | Ernährung und Diätetik

Bachelor-Thesis 2015  
Kontakt: volkansen@gmx.ch / philippe.schudel@bluewin.ch