

Abstrakt

Cíl práce: Cílem této průřezové, neintervenci, nerandomizované, prospektivní a observační studie bylo vybrat nejefektivnější screeningový nástroj pro odhalování sarkopenie u pacientů s Huntingtonovou nemocí (HN). Dalším stanoveným cílem práce bylo statisticky porovnat testovaný soubor pacientů s HN se souborem zdravých kontrol.

Metody: Do studie byli vybráni osoby s geneticky diagnostikovanou HN (soubor pacientů) a zdraví jedinci (soubor kontrol), kteří souhlasili s účastí. Demografické údaje obou skupin byly srovnatelné. Oba soubory byly testovány validovanými nástroji se zaměřením na vyhledávání sarkopenie jako SARC-F, silovými testy za použití ručního dynamometru, bioimpedanční vyšetření a funkční testy (TUG, 30sekundový test vstávání ze židle). Rovněž byl použit algoritmus pro vyhledávání sarkopenie od Evropské pracovní skupiny pro sarkopenii u starších osob (EWGSOP2). Normalita dat a následně použitý typ t-testu (Welsův nebo Mann Whitneyho nepárový test) byl stanoven použitím Shapirova-Wilkova testu. Efektivita konkrétních nástrojů byla stanovena na základě výpočtu jejich senzitivity, specifity a přesnosti.

Výsledky: V naší studii bylo celkem zařazeno 30 pacientů ($49,67 \pm 12,90$ let) (15 mužů a 15 žen) a 30 zdravých kontrol ($50,17 \pm 16,47$ let) (15 mužů a 15 žen). Prevalence sarkopenie byla ve skupině pacientů 50 %. Signifikantně horší výsledky byly u pacientů zaznamenány při měření svalové síly a výkonnosti. Signifikantní rozdíl mezi testovanými skupinami se ukázal také ve hodnotách fázového úhlu a rovněž v objemu svaloviny na levé dolní končetině. Porovnání celkového množství objemu svaloviny se neprojevovalo jako významné. Při určování senzitivity, specifity a přesnosti jednotlivých nástrojů a testů pro vyšetření sarkopenie se jako nejefektivnější jeví: algoritmus od EWGSOP2 a SARC-F, které vykazovaly přesnost 80 %. Testování svalové síly (cut-off pro geriatrické pacienty) vykazovalo přesnost 76.67 %.

Závěr: Můžeme konstatovat, že výskyt sarkopenie byl ve zkoumaném souboru pacientů častý. Výsledky naší studie naznačují, že HN významně ovlivňuje funkční stav zkoumaného souboru pacientů a také negativně ovlivňuje kvalitu jejich kosterní svaloviny. Podle našich výsledků se jako nejpřesnější metody pro diagnostiku sarkopenie u pacientů s HN ukazuje algoritmus pro vyhledávání sarkopenie od EWGSOP2, testování svalové síly pomocí ručního dynamometru a dotazník SARC-F.

Klíčová slova: Huntingtonova nemoc, sarkopenie, EWGSOP2, dynamometrie, bioimpedance, 30sekundový test vstávání ze židle, TUG