



# Griffstärke und Mortalität bei Patient:innen mit Koronarer Herzerkrankung

Larcher B <sup>2,3</sup>, Zanolin-Purin D <sup>1</sup>, Vonbank A <sup>2,3</sup>, Heinzle C <sup>2</sup>, Mader A <sup>2,3</sup>, Sternbauer S <sup>2,3</sup>, Drexel H <sup>1,2,4,5</sup>, Saely C.H <sup>1,2</sup>.



<sup>1</sup> Private Universität im Fürstentum Liechtenstein (UFL), Triesen, Fürstentum Liechtenstein, <sup>2</sup> Vorarlberg Institute for Vascular Investigation and Treatment, Feldkirch, Österreich <sup>3</sup> Landeskrankenhaus Feldkirch Innere Medizin I, Feldkirch, Österreich, <sup>4</sup> Vorarlberger Landeskrankenhausbetriebsgesellschaft, Feldkirch, Austria, <sup>5</sup> Drexel University College of Medicine, Philadelphia, PA, USA

## AUSGANGSLAGE

- Griffstärke (GS) gilt als einfacher, schnell zu erhebender Parameter für Muskelkraft.
- Sie wird per Dynamometer erhoben
- Hängt invers mit Mortalität und kardiovaskulärer Mortalität in der Allgemeinbevölkerung zusammen

## ZIEL

- Wir untersuchen den Zusammenhang von Griffstärke mit der Sterblichkeit bei Patient:innen mit koronarer Herzerkrankung (KHK).

## MATERIAL & METHODE

- Patient:innen mit KHK in der Angiographie (n=691)
- Messung von GS zum Zeitpunkt 0.
- Beobachtung der Kohorte
- Follow-Up alle 2 Jahre mit Fokus auf Mortalität und kardiovaskulären Ereignisse

## RESULTAT

- GS nimmt mit zunehmendem Alter ab (p trend <0.001)
- GS nimmt zu mit Körpergröße/Körpergewicht (p trend <0.001)
- GS ist bei Frauen geringer als bei Männern (24.0 ± 5.1 kg und 41.5 ± 10.3kg respektiv, p<0.001).
- Follow-up Zeit: 9.2 ± 3.1 Jahre; Follow up rate 98.1%

Primärer Endpunkt (Tod)	216 (31,3%)
Sekundärer Endpunkt (MACE)	165 (23,9%)
Sekundärer Endpunkt (Alle CV Events)	270 (39,1%)

## SCHLUSSFOLGERUNG

- GS ist ein unabhängiger Risikofaktor für Tod und für kardiovaskuläre Ereignisse bei Patient:innen mit koronarer Herzerkrankung.

- Kardiovaskuläre Erkrankungen sind die häufigste Todesursache weltweit.**
- Regionen mit mittlerem oder niedrigem Einkommen sind besonders betroffen.**
- Die Erforschung einfacher, nicht-invasiver und kostengünstiger Methoden ist von besonderer Bedeutung.**



## Griffkrafttest ist

- einfach**
- kostengünstig**
- Indikator für Sterblichkeitsrisiko**

Abb.1: Baseline Charakteristika

	Quartil 1	Quartil 2	Quartil 3	Quartil 4	p-trend
Griffstärke (kg)	0-26	26-36	36-45	>45	
Alter (Jahre)	70.4 ± 8.5	67.7 ± 8.9	65.5 ± 9.7	57.4 ± 9.4	<0.001
Anteil Frauen	85%	35%	3%	0%	<0.001
Größe (cm)	159.4 ± 7.1	166.8 ± 6.7	171.0 ± 5.4	174.9 ± 6.1	<0.001
Gewicht (kg)	69.7 ± 13.5	75.5 ± 12.9	81.9 ± 12.5	86.2 ± 12.8	<0.001
Typ 2 Diabetes	33.8%	30.0%	22.4%	25.7%	0.045
Bluthochdruck	77.5%	73.5%	75.6%	68.6%	0.103
Raucher	35.6%	65.5%	70.5%	74.3%	<0.001
Statintherapie	53.1%	57.0%	50.0%	51.4%	0.458
Schwere der KHK	1.53 ± 1.74	1.71 ± 1.72	1.76 ± 1.66	1.53 ± 1.57	0.561

Abb.2: Überleben nach Quartilen der Griffstärke

