

MEDIENINFORMATION

Greifswald, 19. September 2019

Neue Erkenntnisse zur Schlaganfall-Rehabilitation: Entspannung besser als Laufbandtraining?

Studienergebnisse werden am 30. September auf einer DZHK-Tagung
in Greifswald vorgestellt

Fortschritte in der Schlaganfalltherapie führen zu einem immer besseren Überleben. Es steigt dadurch aber auch die Zahl der Patienten, die nach Schlaganfall mit bleibenden Behinderungen leben müssen. Somit kommt der Rehabilitation eine wachsende Bedeutung zu. Derzeit ist die Datenlage zu erfolgsversprechenden Trainingsmethoden jedoch widersprüchlich. Das von den amerikanischen Fachgesellschaften empfohlene Ausdauertraining zeigte sich in der aktuellen Studie „PHYS-STROKE“ unter Leitung der Direktorin der Neurologischen Klinik an der Universitätsmedizin Greifswald (UMG), Professorin Dr. Agnes Flöel, gegenüber einer Entspannungstherapie als nicht überlegen. Die neuen Daten deuten darauf, dass in der Frühphase nach einem Schlaganfall „weniger vielleicht mehr“ ist. Die Studienergebnisse wurden gestern im British Medical Journal* veröffentlicht und sollen auf einer Tagung des Deutschen Zentrums für Herz-Kreislauf-Forschung e.V. (DZHK) am 30. September in Greifswald vorgestellt werden (s. Programm). Greifswald ist einer von sieben Forschungsstandorten des DZHK in Deutschland.

Weltweit erleiden jährlich zehn Millionen Menschen einen Schlaganfall. Davon erholt sich mindestens ein Drittel funktionell nicht wieder vollständig. Medikamente zur effektiven Unterstützung der Rehabilitation stehen nicht zur Verfügung. Die Behandlung besteht hauptsächlich aus einer intensiven Physio- und Ergotherapie und im Falle von Sprachstörungen in der Logopädie sowie in neuropsychologischen Maßnahmen. Ein gezieltes Laufband-Training kann die Geschwindigkeit und Ausdauer beim Gehen und Treppensteigen verbessern. Die Datenlage zu den Ergebnissen einer solchen Schlaganfall-Reha ist allerdings widersprüchlich. „Generell lassen sich die Studien wegen der Unterschiede im Hinblick auf Art, Intensität und Zeitpunkt des Trainingsbeginns schwer vergleichen“, erklärte Prof. Dr. Agnes Flöel. „Insbesondere für Patienten in der Frühphase nach einem Schlaganfall bestehen nach wie vor Unsicherheiten, welches Training optimal ist.“

Suche nach bestmöglichen Behandlungsstrategien weiter im Fokus

Im Rahmen der großen deutschen Studie „PHYS-STROKE“ („Physical Fitness Training in Patients with Subacute Stroke“) wurden von 2013 bis 2017 in sieben stationären Rehabilitationskliniken die Effekte eines aeroben Laufband-Trainings mit Beginn in der Frühphase nach einem Schlaganfall untersucht. An der Studie nahmen 200 erwachsene Schlaganfallpatienten mit einem Durchschnittsalter von 69 Jahren teil. Die Studiengruppe mit 105 Probanden absolvierte zusätzlich zu den Standard-Reha-Maßnahmen ein aerobes Laufband-Training, die Kontrollgruppe mit 95 Probanden nahm neben den Standard-Reha-Maßnahmen an Entspannungseinheiten teil. Jede Gruppe absolvierte das jeweilige Training fünfmal wöchentlich, jeweils 25 Minuten, über insgesamt vier Wochen.

„Zusammenfassend war das frühe vierwöchige Laufband-Training hinsichtlich des maximalen Geh tempos und der Alltags-Fitness nach drei Monaten dem Entspannungstraining nicht überlegen“, so Prof. Martin Ebinger von der Medical Park Berlin Humboldtmühle, der an der Planung und Durchführung der Studie beteiligt war. „Die vorliegenden Daten sprechen also dafür, bei mittel bis schwer betroffenen Patienten in der subakuten Phase nach Schlaganfall aerobes Training nicht zu forcieren. Möglicherweise könnten aber leichter betroffene Patienten schon früher profitieren. Dieser Frage muss in künftigen Studien nachgegangen werden, damit konkrete Empfehlungen für diese Gruppe gegeben werden können.“

***Originalpublikation**

British Medical Journal (www.bmj.com)

Physical Fitness Training in Patients with Subacute Stroke (PHYS-STROKE): multicentre, randomised controlled, endpoint blinded trial

BMJ 2019; <http://bmj.com/cgi/content/full/bmj.l5101> (Published 18 September 2019),

doi: 10.1136/bmj.l5101

Anlage Programm 1st DZHK Symposium

Current aspects of translational cardiovascular disease prevention with exercise

30. September – 1. Oktober 2019

MAJUWI, Yachtweg 3, 17493 Greifswald,

Foto Porträt: UMG/Manuela Janke

Prof. Agnes Flöel wird die Ergebnisse der bundesweiten Studie zur Schlaganfall-Reha am 30. September (17.30 Uhr) in Greifswald vorstellen.

Fotos Laufband/Entspannung: Mareike Schrader

Zurück zu alter Form auf dem Laufband - aber welche Intensität ist die richtige und was kann mit Entspannungstechniken erreicht werden?

Universitätsmedizin Greifswald

Klinik und Poliklinik für Neurologie

Direktorin: Prof. Dr. med. Agnes Flöel

Ferdinand-Sauerbruch-Straße, 17475 Greifswald

T +49 3834 86-68 15

E agnes.floeel@uni-greifswald.de

Leiter der Stabsstelle Kommunikation und Marketing

Christian Arns

T +49 3834 86-52 88

E christian.arns@med.uni-greifswald.de

www.medicin.uni-greifswald.de

www.facebook.com/UnimedizinGreifswald

Instagram/Twitter @UMGreifswald

Registration

Deadline for registration is September 20th 2019.
DZHK PI, DZHK scientists and members of the Young DZHK can attend the symposium free of charge.
Travel expenses can be reimbursed from the training budget of the respective partner site. Please contact your partner site management.
Registration via DZHK Intranet: <https://intern.dzhk.de>



Center for translational cardiovascular disease
prevention
Reduce CVD burden - RedCVD
 @redCVD

Contact

Scientific Program:

Prof. Dr. Marcus Dörr, Universitätsmedizin Greifswald
marcus.doerr@uni-greifswald.de

PD Dr. Nicole Kränkel, Charité -Universitätsmedizin Berlin
nicole.kraenkel@charite.de

Dr. Martin Bahls, Universitätsmedizin Greifswald
martin.bahls@uni-greifswald.de

Further Information:

Dr. Stefan Groß, Universitätsmedizin Greifswald
stefan.gross1@uni-greifswald.de

Contact online registration:

Annett Grützmaker, DZHK main office
annett.gruetzmacher@dzhk.de

CME

CME points have been applied for at the Medical Association of Mecklenburg-Vorpommern for this event.

Published by DZHK main office:
DZHK e.V. • Oudenarder Straße 16 • D-13347 Berlin
info@dzhk.de • www.dzhk.de



DZHK
DEUTSCHES ZENTRUM FÜR
HERZ-KREISLAUF-FORSCHUNG E.V.

1st DZHK Symposium Current aspects of translational cardiovascular disease prevention with exercise

September 30th and October 1st 2019
at MAJUWI, Greifswald, Germany



Location:

MAJUWI - Maritimes Jugendddorf Wieck
Yachtweg 3,
17493 Greifswald, Germany



Day 1: Monday, September 30th 2019

REGISTRATION, WELCOME AND INTRODUCTION

11:00 – 12:00	Registration
12:00 – 12:15	Welcome (Marcus Dörr, Greifswald)
12:15 – 13:00	Welcome lecture: Vascular effects of exercise training (Emeline van Craenenbroeck, Antwerpen)

EXERCISE AS A THERAPEUTIC OPTION IN CVD PATIENTS

Chair: Frank Edelmann (Berlin)	
13:00 – 13:30	Exercise training in patients with LVAD: Is it safe? Does it work? (Anna Bobenko, Berlin)
13:30 – 14:00	Patients with heart failure with reduced ejection fraction: How much can we achieve with exercise training? (Michael Schindler, München)
14:00 – 14:30	How much and how long? Exercise training in patients with heart failure with preserved ejection fraction (Rolf Wachter, Leipzig/Göttingen)

Coffee Break

IMMUNITY AND VASCULAR RESPONSE TO EXERCISE TRAINING

Chair: Nicole Kränkel (Berlin)	
15:00 – 15:30	Interaction of statins and exercise training in adipose rats (Ines Urbanek, Greifswald)
15:30 – 16:00	Leukocyte response to acute exercise in patients with heart failure (Aycen Koc, Berlin)
16:00 – 16:30	Mechanisms of exercise-induced retinal microvascular function (Henner Hanssen, Basel)

EXERCISE-BASED REHABILITATION AND SECONDARY PREVENTION OF CVD - WHAT FOR WHOM?

Chair: Rainer Hambrecht (Bremen)	
16:30 – 17:00	Targeting all heart failure patients with exercise training: is it safe and efficacious? (Harm Wienbergen, Bremen)
17:00 – 17:30	Exercise-based rehabilitation after valve correction (Heinz Völler, Potsdam)
17:30 – 18:00	Biomarkers and perfusion – exercise training-induced changes after stroke: BAPTise (Agnes Flöel, Greifswald)

Break

EXERCISE AS A THERAPEUTIC OPTION IN CVD PATIENTS

19:00	Dinner & lecture: When the time is right - circadian rhythms, nutrition and exercise (John Hawley, Melbourne)
-------	--

Day 2: Tuesday, October 1st 2019

08:30 – 09:00	Sex-specific aspects of exercise-based prevention (Trine Moholdt, Trondheim)
---------------	---

EFFECTS OF SEDENTARISM AND EXERCISE TRAINING ON SKELETAL MUSCLE

Chair: Jens Fielitz (Greifswald)	
09:00 – 09:30	Mechanisms of skeletal muscle atrophy in heart failure – What can we address by exercise? And where? (Volker Adams, Dresden)
09:30 – 10:00	How is VO ₂ max determined? Is it vascularisation? Mitochondria? (Carsten Lundby, Copenhagen)
10:00 – 10:30	Mechanisms of muscular adaptation to immobilization and recovery during and after bed rest (Michael Boschmann, Berlin)

Coffee Break

GENETICS AND EPIGENETICS OF EXERCISE

Chair: Johannes Backs (Heidelberg)	
10:30 – 11:00	Genomics and genetics in the biology of adaptation to exercise (Martin Bahls, Greifswald)
11:00 – 11:30	Cardioprotective mechanisms of exercise: histone deacetylase signalling (Lorenz Lehmann, Heidelberg)
11:30 – 12:00	Differential effects of endurance, interval, and resistance training on telomerase activity and telomere length (Ulrich Laufs, Leipzig)

Lunch

eHEALTH AS A TOOL FOR TRANSLATIONAL PREVENTION

Chair: Marcus Dörr (Greifswald)	
13:00 – 13:30	My personal cardiologist on the smart device – where is the limitation? (Jens Eckstein, Basel)
13:30 – 14:00	Diagnosis within minutes - a pathophysiology-based diagnostic decision support system in your hands (Martin Hirsch, Berlin)
14:00 – 14:30	Identifying individual opportunities for increased daily physical activity (Jasper Schipperijn, Odense)

FAREWELL

14:30 – 15:00	Exercise training in neurodegenerative diseases: What can we achieve? What do we want to achieve? (Andre Fischer, Göttingen)
15:00	Summaries and Farewell (Nicole Kränkel, Berlin; Martin Bahls, Greifswald)

Departure





