

## Ernährungstherapie und Covid-19

**Linda Christian**, BSc, Universitätsklinikum AKH Wien, Univ. Klinik für Innere Medizin III, Diätologie

Eine ausgeprägte Fatigue und funktionelle Verluste zählen neben dem klassischen Krankheitsbild zur Leitsymptomatik von Covid-19. Unbehandelte Malnutrition beeinflusst nicht nur den Verlauf im Akutgeschehen, sondern auch die Rekonvaleszenz in der „Post Covid-Phase“ negativ. Daten zeigen, dass 70% der hospitalisierten PatientInnen Malnutritions(-risiko) aufweisen und präsentieren zunehmend ungewollten Gewichtsverlust von >5%. und Kachexie. Die Inzidenz steigt mit der Schwere des Verlaufs; so zeigen dies 37% der milden Verläufe und 52% der kritisch Kranken [1].

Eine akute Sarkopenie, definiert durch Hypoplasie und Hypotrophie der Muskelmasse, sowie funktionellem Kraftverlust ist assoziiert mit erhöhter Sturzgefahr, sowie Mortalität. Die auch dadurch bedingte Reduktion der Dicke des Diaphragmas führt u.a. zu einer Verschlechterung der respiratorischen Insuffizienz und prolangerter Beatmung. [2]

Aktuelle Daten zeigen, v.a. bei intensivpflichtigen Covid-19 PatientInnen, eine hyperkatabole Phase sowie Hypermetabolie ab der 2. Woche nach Symptombeginn. So bewiesen Messungen mittels indirekter Kalorimetrie, dass sich invasiv beatmete PatientInnen an Tag 3 bis 7 der Erkrankung normometabol mit 80-100% der berechneten Energie zeigen, es ab Tag 7 jedoch kommt zu einer deutlich hyperkatabolen Stoffwechsellage kommt, mit 120-200%. Diese hält bis zu 7 Wochen nach Intubation an und zeigt sich bei normalgewichtigen PatientInnen im Verlauf zunehmend, während übergewichtige PatientInnen einen stabil hohen kalorischen Verbrauch aufweisen [3] [4].

Quellennachweis:

1. [Anker M., Landmesser U., von Haehling S., et al.](#) (2020) Weight loss, malnutrition, and cachexia in COVID-19: facts and numbers, *Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle* 2021, 12:9-13.
2. [Welch C., Greig C., Masud T., et al.](#) (2020) Covid-19 and Acute Sarkopenia, *Aging an Disease*, Volume 11, Number 6.
3. [Whittle J., Molinger J., MacLeod D., et al](#) (2020) Persistent hypermetabolism and longitudinal energy expenditure in critically ill patients with COVID-19, *Critical Care* 24, 581.
4. [Niederer L., Miller H., Haines, K. et al.](#) (2021) Prolonged Progressive Hypermetabolism during COVID-19 hospitalization, Undetected by common predictive Equations, *Clinical Nutrition ESPEN* 45: 341-350.