

## Stabilität der Körperhaltung, Armschwung beim Gehen, Handgriffstärke: Mögliche motorische Maße für Fatigue bei MS?

**Datum:** 16.12.2021

**Original Titel:**

Association Between Fatigue and Motor Exertion in Patients With Multiple Sclerosis—a Prospective Study

**DGP - Fatigue bei der Multiplen Sklerose (MS) wird als ein vielschichtiges Problem verstanden. Wie genau sich die Fatigue einschätzen lässt, ist daher eine bislang nicht einfache Frage. Forscher untersuchten nun Veränderungen in Gleichgewicht und Gang nach einem 6-minütigen Gehstest als mögliche quantitative Marker für die Eigenwahrnehmung der Fatigue bei MS. Messbare Faktoren wie die Stabilität der Körperhaltung, der Armschwung während des Gehens und die Handgriffstärke könnten demnach zur Messung der Fatigue bei MS dienen und als motorische Marker auch unterschiedliche Fatigue-Selbsteinschätzungen bestätigen.**

---

Fatigue bei der Multiplen Sklerose (MS) wird als ein vielschichtiges Problem verstanden. Wie genau sich die Fatigue einschätzen lässt, ist daher eine bislang nicht einfache Frage. Beispielsweise unterscheidet man zwischen *State*- und *Trait*-Fatigue, dem akuten Zustand (beispielsweise wie Angst [akut](#) ist und sich situationsabhängig verändert) im Vergleich zum Wesenszug - im Vergleich zur Angst wäre der *Trait* die generelle Ängstlichkeit, die einer Person eigen ist. Bei der Fatigue kann man die Erschöpfung durch die aktuelle Leistung, etwa beim Gehen, als Zustands-Fatigue (*State*) bezeichnen. Die Erschöpfbarkeit als Wesensmerkmal (*Trait*) spiegelt sich dagegen in Fatigue-Skalen wider, also der Selbsteinschätzung der Energie für mentale oder physische Anstrengungen.

### **Analyse von Bewegungsmustern im Vergleich zu Fatigue-Selbsteinschätzungen**

Forscher untersuchten nun Veränderungen in Gleichgewicht und Gang nach einem 6-minütigen Gehstest als mögliche quantitative Marker für die Eigenwahrnehmung der Fatigue bei MS, mit Unterscheidung von *State*- und *Trait*-Fatigue. Zu Beginn füllten Teilnehmer Fragebögen zur Fatigue (Fatigue Skala für Motorik und Kognition), den Gesundheitsbogen für Patienten ([PHQ-9](#)) und die Fragen zur Einschätzung des Behinderungsgrads (EDSS) aus und führten einen Test der Handgriffstärke durch. Anschließend wurden Körperhaltung und Gangbild gemessen, bevor der 6-minütige Gehstest durchgeführt wurde. Anschließend wurden erneut Körperhaltung und Gang analysiert. Jeweils direkt vor und nach dem Gehstest wurden die Teilnehmer zudem gefragt, wie erschöpft sie sich gerade fühlten (*Borg Rating of Perceived Exertion*).

### **Messung von Gleichgewicht und Gang als Maße für die Fatigue bei MS**

Insgesamt nahmen 19 Patienten mit MS, davon 17 mit Fatigue, und 24 gesunde Menschen an der Studie teil. Die Körperhaltung der Teilnehmer wurde statisch gemessen (statische Posturographie),

außerdem wurde eine Ganganalyse durchgeführt und die Teilnehmer mussten bewerten, wie sie ihre Erschöpfung vor und nach dem 6-minütigen Gehtest empfanden.

Der Gehtest wurde als anstrengend empfunden: es gab in beiden Gruppen einen 3-Punkte-Anstieg in der BORG-Einschätzung nach dem Gehtest ( $p < 0.001$  für Gesunde und MS-Patienten). In der Gruppe der MS-Patienten deuteten kürzere Schrittlängen bei höchster Geschwindigkeit und stärkere Schwankungen in der Körperhaltung nach dem Gehtest auf einen Erschöpfungseffekt auf Gleichgewicht und Gang. Bei den Gesunden war keine Veränderung im Gleichgewicht zu sehen.

### **Akute Erschöpfung zeigte sich in Schrittlänge und Instabilität der Körperhaltung**

Während sich die meisten Veränderungen infolge des Gehens in größerer *State*-Fatigue, der wahrgenommenen akuten Erschöpfung, zeigten, waren Anzeichen für stärkere *Trait*-Fatigue (höhere Erschöpfbarkeit und Fatigue-Ratings) eher mit reduziertem Armschwingen bei komfortabler Gehgeschwindigkeit assoziiert. In der weiteren Analyse zeigte sich, dass das Gefühl der Erschöpfbarkeit (*Trait*-Fatigue) und die akute Erschöpfung (*State*) unterschiedlich mit Behinderungsgrad und motorischen Funktionen in Zusammenhang standen. Akute Erschöpfung war mit der Behinderungsskala (EDSS, *expanded disability status scale*) assoziiert, während die *Trait*-Fatigue stärker mit der Gleichgewichtsfunktion und der Stärke des Handgriffs zusammenzuhängen schien.

Demnach zeigte sich die Erschöpfung durch die aktuelle Leistung, also akute Fatigue, in der direkten Selbsteinschätzung der Erschöpfung nach dem Gehtest, aber auch im Behinderungsgrad (EDSS) durch die MS. Sie unterschied sich aber von den Fatigue-Bewertungen der Fatigue-Skala. Messbare Faktoren wie die Stabilität der Körperhaltung, der Armschwung während des Gehens und die Handgriffstärke könnten somit zur Messung der Fatigue bei MS dienen und als motorische Marker auch unterschiedliche Fatigue-Selbsteinschätzungen bestätigen.

#### **Referenzen:**

Drebinger, Daniel, Ludwig Rasche, Daniel Kroneberg, Patrik Althoff, Judith Bellmann-Strobl, Martin Weygandt, Friedemann Paul, Alexander U. Brandt, and Tanja Schmitz-Hübsch. "Association Between Fatigue and Motor Exertion in Patients With Multiple Sclerosis—a Prospective Study." *Frontiers in Neurology* 11 (April 15, 2020). <https://doi.org/10.3389/fneur.2020.00208>.

# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“