

Studien & Evidenz

Frühling 2021

Zusammenfassung & Höhepunkte Frühling 2021	1
Neuigkeiten	2
Laufende Studien mit Oviva-Beteiligung	2
Neueste Publikationen	2
Eingereichte Abstracts & Artikel	2
Wichtigste Publikationen	3
Übergewicht und Adipositas	3
Typ 2 Diabetes	4

Zusammenfassung & Höhepunkte Frühling 2021

- *Fachartikel in Clinical Obesity zum Vergleich der Effektivität von vor Ort und digitaler Ernährungstherapie mit Oviva App erschienen*
- *Sieben Abstracts von Oviva wurden europaweit bei Fachkonferenzen akzeptiert; zu folgenden Themen: Effektivität digitaler Versorgung, Prädiktoren von Gewichtsverlust, Verbesserungen der Blutzuckerwerte, Medikationskostensparnis durch digitale Diabetestherapie and Akzeptanz digitaler Diabetestherapie bei ethnisch diversen Patientengruppen*
- *Evaluation des Oviva Diabetes-Remissions-Programms bei 250 Patienten gemeinsam mit der Universität Westminster ist im Gange*

Neuigkeiten

Laufende Studien mit Oviva-Beteiligung

LION Studie: Gewichtsmanagement bei Adipositas mit innovativen Ansätzen

Indikation: Adipositas

Methode: Randomisierte kontrollierte Studie mit einer Kombination aus Abnehm-, Gewichtserhaltungs- und Nachbeobachtungsprogramm inklusive innovativer Ansätze wie App-Unterstützung

Messwerte: Gewicht, Blutparameter

Quelle: <https://doi.org/10.3389/fnut.2020.586985> & [Webseite zur Studie](#)

DREAM Studie: Evaluation eines digitalen Typ 2 Diabetes Remissions-Programms

Indikation: Typ-2 Diabetes

Methode: 250 Teilnehmer werden von einer auf Diabetes spezialisierten Fachkraft bei einer 12-wöchigen Ernährungsumstellung und anschließend bis zu einem Jahr bei der nachhaltigen Verhaltensänderung digital unterstützt.

Messwerte: HbA1c, Remissionsrate, Gewicht, Blutdruck, Lipide, Medikation, Aktivität und Lebensqualität der Patienten, Kosten

Quelle: [Webseite der University of Westminster](#)

Neueste Publikationen

Vergleich von vor Ort und digital-geleiteter Ernährungstherapie bei Adipositas

Ergebnis: Vor Ort und digital-geleitete Ernährungstherapie erzielten vergleichbare Ergebnisse beim Gewichtsverlust. 5,3 vs. 6,1 kg Gewichtsverlust nach 3 Monaten und 7,6 vs. 9,2 kg Gewichtsverlust nach 6 Monaten für vor Ort beziehungsweise digitale Therapie.

Indikation: Adipositas

Methode: Real-World-Daten von 169 Erwachsenen

Quelle: Huntriss, R, Haines, M, Jones, L, Mulligan, D. A service evaluation exploring the effectiveness of a locally commissioned tier 3 weight management programme offering face-to-face, telephone and digital dietetic support. Clin Obes. 2021;e12444.

<https://doi.org/10.1111/cob.12444>

Eingereichte Abstracts & Artikel

Ergebnisse zweier blended-care Präventionsprogramme zu Fehl- und Mangelernährung

Ergebnis: Präventionsprogramm A (3x45 min Telefon- oder Vor-Ort-Beratung + App-Nutzung):

445 Teilnehmer verloren durchschnittlich 2.1% Gewicht ($p < 0.01$). 16% der Teilnehmer verloren

5% oder mehr Gewicht. Präventionsprogramm B (chat-basierte Beratung + App-Nutzung): 302 Teilnehmer verloren durchschnittlich 2,5% Gewicht ($p < 0.01$). 20% der Teilnehmer verloren 5% oder mehr Gewicht.

Indikation: Übergewicht und Adipositas

Methode: Real-World-Daten von 753 Patienten

Quelle: Schirmann F, Kanehl P, Ghosh A, Jones L. Efficacy of blended-care prevention for weight management. Diabetes Kongress 12. - 15. Mai 2021. Accepted.

Vergleich von blended-care Ernährungstherapie mit traditioneller Ernährungstherapie

Ergebnis: Teilnehmer mit App ($p < 0,01$) verloren signifikant mehr Gewicht (3,9%) als nicht-App Nutzer (2,7%)

Indikation: Adipositas

Methode: Real-World-Daten von 481 Erwachsenen

Quelle: Schirmann F, Kanehl P, Ghosh A, Jones L. Efficacy of app-assisted weight management in obese patients: a real world data analysis. 127. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin 17. – 20. April 2021. Accepted.

Gewichtsverlust und Patientenzufriedenheit mit digitaler Ernährungstherapie

Ergebnis: Durchschnittlicher Gewichtsverlust nach 12 Wochen betrug 2,8 kg.

Patientenzufriedenheit gemessen via Net Promoter Score betrug 9.5 (von 10).

Indikation: Adipositas

Methode: Real-World-Daten von 143 Erwachsenen

Quelle: Sutter A, Kanehl P, Huntriss R, Jones L. Digital nutritional therapy in patients with obesity: Evaluation of weight loss and patient satisfaction in a novel weight management program. SGAIM Online-Frühjahreskongress 19.- 21.Mai 2021. Ernährung 2021. 24. - 26. Juni 2021. Accepted.

Wichtigste Publikationen

Übergewicht und Adipositas

Analyse der Online-Ernährungsberatung zur Gewichtsreduktion

Ergebnis: Die einfache Anwendung der App erleichterte die Integration der Online-Beratung in den Alltag. Besonders geschätzt wurde der regelmäßige Kontakt mit der Ernährungsfachkraft, die zeitnahen Feedbacks und die hohe Flexibilität.

Indikation: Übergewicht und Adipositas

Methode: Qualitative Interviews mit 15 Patienten

Quelle: Weishaupt E, Jent S, Zbären E, Haas K: Online nutritional counselling on weight loss. Experiences of overweight and obese adults. Ernährungs Umschau 2020; 67(6): 108–14. [DOI: 10.4455/eu.2020.032](https://doi.org/10.4455/eu.2020.032)

Effektivität und Praktikabilität app-unterstützter Lebensstilinterventionen zur Gewichtsreduktion

Ergebnis: Gewichtsverlust der Patienten nach 1 Jahr -4.9 kg ($p < .001$)

Indikation: Übergewicht und Adipositas

Methode: Pilotstudie über 1 Jahr mit 43 Erwachsenen

Quelle: Haas K, Hayoz S, Maurer-Wiesner S. Effectiveness and Feasibility of a Remote Lifestyle Intervention by Dietitians for Overweight and Obese Adults: Pilot Study. JMIR Mhealth Uhealth 2019;7(4):e12289 [DOI: 10.2196/12289](https://doi.org/10.2196/12289)

Vergleich von blended-care Ernährungstherapie mit traditioneller Ernährungstherapie

Ergebnis: Teilnehmer mit App verloren signifikant ($p = 0,0036$) mehr Gewicht (5,51%) als nicht-App Nutzer (2,86%)

Indikation: Adipositas

Methode: Real-World-Daten von 129 Erwachsenen

Quelle: Jones L, Haas A, Gosh A. Untersuchung der Wirksamkeit eines Programmes zum Gewichtsmanagement bei Adipositas mit App-gestützter Betreuung. Aktuelle Ernährungsmedizin. 2020; 45(03): 233 - 234. [doi:10.1055/s-0040-1710249](https://doi.org/10.1055/s-0040-1710249)

Vergleich von blended-care Ernährungstherapie mit traditioneller Ernährungstherapie

Ergebnis: Teilnehmer mit App verloren signifikant ($p = 0,025$) mehr Gewicht (5,12%) als nicht-App Nutzer (2,92%)

Indikation: Adipositas

Methode: Real-World-Daten von 142 Erwachsenen

Quelle: Jones L, Haas A, Gosh A. Untersuchung der Wirksamkeit eines Programmes zum Gewichtsmanagement bei Adipositas mit App-gestützter Betreuung. 36. Jahrestagung der Deutschen Adipositas-Gesellschaft (DAG) e.V. 2020, [Poster](#).

Typ 2 Diabetes

Remission von Typ 2 Diabetes durch vollständig app- bzw. telefonbasierte Unterstützung

Ergebnis: 67% der Patienten schlossen das 6-monatige Programm ab, mit durchschnittlichem Gewichtsverlust von 16.6kg ($p < 0.0001$) und durchschnittlicher HbA1c Reduction von 24,3 mmol/mol ($p = 0.001$).

Indikation: Typ 2 Diabetes

Methode: Fallstudie mit 9 Typ 2 Diabetes-Patienten, die über 6 Monate digital von einer Fachkraft therapiert wurden

Quelle: R. Huntriss, L. Jones, S. Shekhawat. Real-world evaluation of a 100%-remote digitally-enabled Type 2 diabetes remission programme. Clinical care and other categories posters: Diet, obesity, exercise and inflammation. Diabet. Med., 37: 87-89 (2020) https://doi.org/10.1111/dme.30_14245

Vergleich von blended-care mit traditioneller Ernährungstherapie bei Typ 2 Diabetes

Ergebnis: Patienten, die die blended-care Therapie wählten (d.h. die App nutzten) reduzierten ihren HbA1c-Wert signifikant mehr ($p < 0.05$); von 8.1% (SD 2.1) auf 6.4% (SD 0.8) im Vergleich zu Patienten, die die App nicht nutzen (von 7.9% (SD 1.6) auf 6.9% (SD 1.2))

Indikation: Typ 2 Diabetes

Methode: Real-World-Daten von 166 Erwachsenen

Quelle: A. Sutter, L. Jones, A. Ghosh, M. Schenk. Digital nutritional therapy in patients with type 2 diabetes: a real-world outcome analysis. 56th EASD Annual Meeting of the European Association for the Study of Diabetes. Diabetologia 63, 1–485 (2020).

<https://doi.org/10.1007/s00125-020-05221-5>

Vereinfachter Zugang zu digitaler Diabetes-Edukation für schwer zu erreichende Patientengruppen

Ergebnis: Inanspruchnahme der digitalen Diabetes-Edukation war deutlich höher als bei traditionellen Angeboten; je nach Subgruppe bei bis zu $\geq 70\%$ (im Vergleich zu $< 10\%$ für Vor-Ort-Schulungen)

Indikation: Typ 2 Diabetes

Methode: Analyse der Inanspruchnahme einer digitalen Diabetes-Edukation ohne Vor-Ort-Termine für Patientengruppen, die in der Regel nicht an Vor-Ort-Schulungen teilnehmen (z.B. keine Muttersprachler, Menschen ≥ 65 Jahre)

Quelle: Jones L, Jenkins M. Increasing access to hard to reach groups in type 2 diabetes structured education. 56th EASD Annual Meeting of the European Association for the Study of Diabetes. Diabetologia 63, 1–485 (2020). <https://doi.org/10.1007/s00125-020-05221-5>

Digitale Unterstützung beim Vergleich von Diätvarianten

Ergebnis: Beide Diätvarianten (continuous low energy diet bzw. intermittent low energy diet) erzielten vielversprechende Ergebnisse in dieser Pilotstudie, wobei die App zur intensiven Langzeit-Betreuung von Patienten aus der Ferne verwendet wurde

Indikation: Typ 2 Diabetes

Methode: 79 Erwachsene wurden randomisiert einer der beiden Diätvarianten zugewiesen (mehrwöchige Intervention mit anschließender 12-monatiger Erhaltungsphase)

Quelle: B.G. Issa, M. Harvie, S. Mcdiarmid, R. Johnson, A. Vyas, A. Aglan, H. Ruane, A. Hulme, K. Sellers, L.A. Jones, M.G. Jenkins. Manchester Intermittent versus Daily diet Diabetes App Study (MIDDAS). Pilot RCT comparing a continuous with an intermittent low energy diet in patients with type 2 diabetes. 56th EASD Annual Meeting of the European Association for the Study of Diabetes. Diabetologia 63, 1–485 (2020).

<https://doi.org/10.1007/s00125-020-05221-5>

Digital-unterstützte Diabetes-Edukation und Gewichtsmanagement

Ergebnis: Höhere Inanspruchnahme als traditionelle Edukationsmaßnahmen und 4,7% Gewichtsreduktion nach 12 Wochen ($n = 22$)

Indikation: Typ 2 Diabetes

Methode: Real-World-Daten von 42 Erwachsenen mit durchschnittlichem BMI von 36,8 kg/m^2

Quelle: Jones L, Diamond L, Jenkins M, Adu S, Vallis R. Revolutionising access and outcomes in Type 2 diabetes structured education programmes through remote care. Diabetes UK Education and Self-management Award 2018.

doi.org/10.1111/dme.1_13570

Wirksamkeit und Praktikabilität von digital-unterstützter Verhaltensmodifikation

Ergebnis: Nachweisbare Verbesserung von Gewicht, BMI, HbA1c und Blutdruck und erhöhte Abschlussquoten der Patienten im Vergleich zu ortsgebundenen Angeboten

Indikation: Typ 2 Diabetes

Methode: Vergleich von drei Angeboten zu digital-unterstützter Verhaltensmodifikation (diverse Patientenzahlen)

Quelle: Smith W. Diabetes Digital Behaviour Change Programmes: North West London Pilot.

[Evaluation Report 2018.](#)