

## Samenvatting toegekende subsidie / project

Versie: november 2010

### Titel:

Active Care after Transplantation (ACT): lifestyle intervention to prevent adiposity and its metabolic adverse effects after renal transplantation

### Projectcode:

SB 113

### Projectleider:

Dr. Ir. Eva Corpeleijn, Universitair Medisch Centrum Groningen, afdeling Epidemiologie.

Dit project is een gezamenlijk initiatief van Dr. Ir. Eva Corpeleijn, afdeling Epidemiologie en Dr. Stephan J.L. Bakker, afdeling Interne Geneeskunde en Prof. Dr. Gerjan Navis, afdeling Nefrologie, van het Universitair Medisch Centrum Groningen.

### Samenwerkingspartners:

Dit project wordt uitgevoerd in nauwe afstemming met het project 'Groepsrevalidatie Nierpatiënten', dat gefinancierd wordt door de Nierstichting en het Innovatiefonds Zorgverzekeraars. Dit project staat onder leiding van Dr. Eugénie van den Ham, Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC+) en wordt uitgevoerd i.s.m. met het Hans Mak Instituut (HMI). Zie voor meer informatie over dit project [www.revalidatienierpatienten.nl](http://www.revalidatienierpatienten.nl).

### Programma:

Donatie & Transplantatie

### Doel project:

Het doel van dit project is om bij mensen die net een niertransplantatie hebben ondergaan de toename in vetmassa te beperken en daarmee het risico op lange termijn complicaties, zoals diabetes mellitus type 2 en hart- en vaatziekten te verlagen. Dit doel wordt bereikt via het ontwikkelen, toepassen en toetsen van een gecombineerde leefstijlinterventie die gericht is op een gezonde voeding en meer bewegen. Door de samenwerking tussen dit Groningse project 'Active Care after Transplantation' (ACT), ofwel 'Actieve Zorg na Transplantatie' en het Maastrichtse project 'Groepsrevalidatie Nierpatiënten' (GRN) ontstaat een gerandomiseerde, gecontroleerde interventiestudie met drie groepen: standaardzorg, beweegprogramma, of gecombineerd voedings- en beweegprogramma. Lange termijn doelstelling is in Nederland te komen tot een integraal en breed gedragen evidence-based programma voor leefstijlinterventie bij de nierpatiënt.

### Samenvatting:

Een transplantatie is een belangrijk en positief keerpunt in het leven van nierpatiënten, zeker als ze daarvoor moesten dialyseren. Wel blijkt het vervolgens lastig om weer 'gewoon' gezond te leven. Na de transplantatie gaat de meeste aandacht uit naar het voorkomen van afstoting, waarvoor ze veel medicijnen moeten slikken. Het belang van bewegen en gezond eten komt nog nauwelijks aan bod. Vóór de transplantatie hadden nierpatiënten strikte dieetregels en weinig tijd en energie om actief te bewegen. Patiënten mochten bijvoorbeeld maar weinig groente eten, en dranken met veel energie werden juist aangeraden. Na de

transplantatie blijkt het lastig om op eigen kracht los te komen van dit oude, ongezonde eet- en beweegpatroon. Ook onzekerheid over de nieuwe situatie speelt daarbij een rol. Gevolg is dat mensen na de transplantatie wel tot zo'n tien kilo kunnen aankomen. Dat vergroot het risico op nieuwe problemen, bijvoorbeeld diabetes of problemen met hart en vaten. Hierdoor kan ook de nieuwe nier in gevaar komen. Verandering van leefstijl kan helpen deze problemen te voorkomen. Vooronderzoek geeft aan dat de eerste anderhalf jaar na transplantatie een ideale 'window of opportunity' kunnen bieden voor het aanleren van nieuwe, gezonde beweeg- en eetgewoonten. In dit project wordt nagegaan op welke manier de gewenste leefstijlverandering is te bereiken en te verankeren in het gewone leven. Drie groepen van 60 mensen worden direct na hun transplantatie bij dit project betrokken en krijgen standaardzorg, een beweegprogramma of een gecombineerd voedings- en beweegprogramma. Na evaluatie van de resultaten moet helder worden hoe zorgprofessionals mensen kunnen coachen om na de niertransplantatie de stap te zetten naar een weer gezond eet- en activiteitenpatroon. Met als resultaat een gezond orgaan in een gezond lichaam.

**Looptijd:**

1 april 2011 – 1 april 2015

**Toegekende subsidie:**

€ 525.000