

STUDIENZENTREN

- Klinik und Poliklinik für Kardiologie
Liebigstraße 20, Haus 4
04103 Leipzig
- Trainingszentrum am UKL, Haus im Park

ANSPRECHPARTNER/KONTAKT:

Bei Fragen zu Einschlussmöglichkeiten Ihrer Patientinnen und Patienten wenden Sie sich gern an unseren ärztlichen Kollegen:

Moritz Machatschek

Tel.: 0341 9711599

E-Mail: Moritz.Machatschek@medizin.uni-leipzig.de

oder an unser Sekretariat:

Tel.: 0341 9712650

E-Mail: kardiologie@uniklinik-leipzig.de

Herzmedizin
im Herzen Leipzigs

SO ERREICHEN SIE UNS (HAUS 4)

mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

🚏 (Haltestellen ÖPNV):

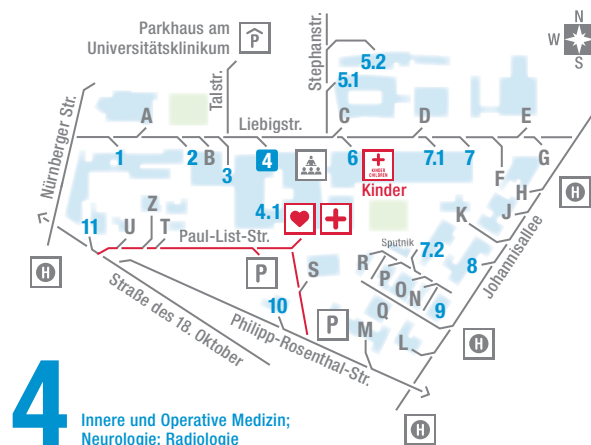
- Bayerischer Bahnhof: Straßenbahn 2, 9, 16;
Bus 60; S-Bahn S1–S5X
- Johannisallee: Straßenbahn 2, 16; Bus 60
- Ostplatz: Straßenbahn 12, 15; Bus 60

mit dem PKW:

- über Ostplatz / Johannisallee
- über Nürnberger Straße oder Stephanstraße
- über Bayrischen Platz / Nürnberger Straße

Parkmöglichkeiten:

- 🅇 Parkhaus am Universitätsklinikum, Brüderstraße 59
- 🅇 Parkplatz neben Haus 7, Liebigstraße



**Universitätsklinikum
Leipzig**
Medizin ist unsere Berufung.

**ZENTRUM FÜR
SPORT- UND BEWEGUNGSMEDIZIN**



Herzmedizin
im Herzen Leipzigs

**KLINIK UND POLIKLINIK
FÜR KARDIOLOGIE
SPORTKARDIOLOGISCHE AMBULANZ
ZENTRUM FÜR
SPORT- UND BEWEGUNGSMEDIZIN**

**Post-COVID-19
Trainings-Studie (PCTS)**

SEHR GEEHRTE FRAU KOLLEGIN, SEHR GEEHRTER HERR KOLLEGE,

nach überstandener akuter SARS-CoV2-Infektion gibt es vermehrt Patienten, die über eine anhaltende Einschränkung ihrer Gesundheit klagen. Bei andauernden Beschwerden über einen Zeitraum von mehr als vier Wochen ab Infektion werden diese als Long-COVID und bei Persistenz über mehr als zwölf Wochen als Post-COVID-Syndrom bezeichnet. Zu den am häufigsten berichteten Symptomen gehören Fatigue und Belastungsintoleranz. Diese sind häufig in ihrer Ausprägung unabhängig von der Schwere der akuten Infektion. Viele Patienten schränken sich aufgrund dieser Symptomatik in ihrer täglichen körperlichen Aktivität maßgeblich ein.

Aktuell sind für die betroffenen Patienten keine indikations-spezifischen Therapien bekannt. Genau hier setzt die Post-COVID-19 Trainingsstudie an und untersucht die Wirksamkeit eines intensivierten kombinierten Kraft-Ausdauertrainings bei Patientinnen und Patienten mit Post-COVID-Syndrom und Fatigue.

Einschlusskriterien: persistierende Erschöpfungssymptome, Müdigkeit und Leistungsminderung nach COVID-19 Erkrankung ohne dokumentierte kardiale oder pulmonale Pathologie.

Wir würden uns freuen, wenn Sie unsere Studie durch Weitergabe unserer Kontaktdaten an betroffene Patientinnen und Patienten unterstützen könnten. Gern stellen wir Ihnen und Ihrem Praxis-Team die Studie auch persönlich vor.

Mit kollegialen Grüßen,

Prof. Dr. med.
Ulrich Laufs
Direktor
Klinik und Poliklinik
für Kardiologie

Dr. Dr.
Sven Fikenzer, M.Sc.
Studienleiter
Klinik und Poliklinik
für Kardiologie
Sportkardiologische
Ambulanz

Studienziel:

Einfluss eines 4-wöchigen kombinierten Kraft- und Ausdauertraining bei Post-Covid-19 Patienten mit chronischer Leistungsminderung und Fatigue-Symptomatik

Primärer Endpunkt:

Subjektive Verbesserung der Fatigue anhand des MFI-20 Fragebogen

Studiendesign:

Prospektive, randomisierte, kontrollierte Probandenstudie mit Messwiederholungen

Ablauf der Studie:

Einschlussuntersuchung

- 12-Kanal-EKG, Echokardiographie, Langzeit-EKG, Spirometrie, Spiroergometrie, Blutentnahme
- Fragebögen zur Erfassung der Fatigue-Symptomatik

Randomisierung

- Interventionsgruppe: physiotherapeutisch begleitetes und individuelles Training, 2-3x/Woche für 4 Wochen in einem Kraft- /Ausdauer Trainingszirkel am UKL
- Kontrollgruppe: 4 Wochen Standard-Care

Follow-Up nach einem Monat

- Spirometrie, Spiroergometrie, Blutentnahme
- Fragebögen zur Erfassung der Fatigue-Symptomatik

Follow-Up nach 3 Monaten

- Fragebögen zur Erfassung der Fatigue-Symptomatik (telefonisch)

Follow-Up nach 6 Monaten

- Fragebögen zur Erfassung der Fatigue-Symptomatik (telefonisch)



Ein- und Ausschlusskriterien:

Einschlusskriterien	Ausschlusskriterien
<ul style="list-style-type: none">• Patienten mit anhaltender Fatigue nach ausgeheilter COVID-19 Erkrankung (min. 6 Wochen)• MFI-20: >50% (4 von 5 Bereiche)• Normale LVEF• NT-pro-BNP, Troponin-T im Normbereich• FEV1 und FVC im Normbereich	<ul style="list-style-type: none">• Bekannte pulmonale oder kardiale Grunderkrankung definiert als Herzinsuffizienz mit erhaltener oder reduzierter Pumpfunktion, Myokarditis, bekannte koronare Herzkrankheit, obstruktive oder restriktive Lungenerkrankung• COVID-19 bedingt kardiovaskuläre Komplikation z. B. Lungenembolie, Lungenfibrose, Myokardinfarkt, Myokarditis,• Schwangerschaft,• Alter < 18 Jahre