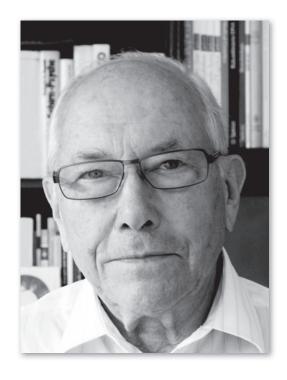
NEUE D.A.CH-REFERENZWERTE UND AUSWIRKUNGEN FÜR DIE SCHWEIZ

Prof. Dr. med. Kurt Baerlocher

Leiter wissenschaftlicher Beirat





Gesetzliche Bestimmungen

• Nährwertverordnung (NwV) (Änderung vom 27.3.2002)

Empfohlene Tagesdosen

(die einem Lebensmittel zugesetzt werden dürfen)

empfohlene Tagesdosis für Erwachsene

Folsäure / Folacin

200μg

 $(= 400 F\ddot{A})$

Bisherige DACH-Folat-Referenzwerte

Empfohlene Zufuhr

| Alter | Nahrungsfolat | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|--|----|--|
| | µg-Äqui- valent¹/Tag | µg/MJ ² (Nahrstoffdichte | | |
| | | m | w | |
| Säuglinge | | | | |
| O bis unter 4 Monate ³ | 60 | 30 | 32 | |
| 4 bis unter 12 Monate | 80 | 27 | 28 | |
| Kinder | | | | |
| 1 bis unter 4 Jahre | 200 | 43 | 45 | |
| 4 bis unter 7 Jahre | 300 | 47 | 52 | |
| 7 bis unter 10 Jahre | 300 | 38 | 42 | |
| 10 bis unter 13 Jahre | 400 | 43 | 47 | |
| 13 bis unter 15 Jahre | 400 | 36 | 43 | |
| Jugendliche und Erwa | chsene | | | |
| 15 bis unter 19 Jahre ⁴ | 400 | 38 | 47 | |
| 19 bis unter 25 Jahre ⁴ | 400 | 38 | 49 | |
| 25 bis unter 51 Jahre ⁴ | 400 | 39 | 51 | |
| 51 bis unter 65 Jahre | 400 | 43 | 54 | |
| 65 Jahre und alter | 400 | 48 | 58 | |
| Schwangere ⁴ | 600 | | 65 | |
| Stillende | 600 | | 56 | |

Folsäure-Äquivalente

- Begriff dient dazu, der unterschiedlichen Bioverfügbarkeit von natürlicherweise in Lebensmitteln vorkommenden Folaten und der synthetischen Folsäure aus angereicherten Lebensmitteln oder Folsäurepräparaten Rechnung zu tragen.
- 1μg Folat-Äquivalent = 1μg Nahrungsfolat
 = 0.5μg synthet. Folsäure
- Dies gilt bei Zufuhr auf nüchternen Magen
- Bioverfügbarkeit von Folat aus gemischter Kost 50%
- Folsäure zusammen mit gemischter Kost : Bioverfügbarkeit 85% D.h. $1\mu g$ Folat-Äquiv. = $1\mu g$ Nahrungsfolat = $0.6\mu g$ synth.Folsäure Folat-Äquiv. aus angereicherten Lm nach folgender Formel: μg Folat-Äquiv. = μg Nahrungsfolat + $(1.7 \times \mu g$ synth. Folsäure)

Neue DACH-Folat-Referenzwerte



Folat

Empfohlen e Zufuhr¹

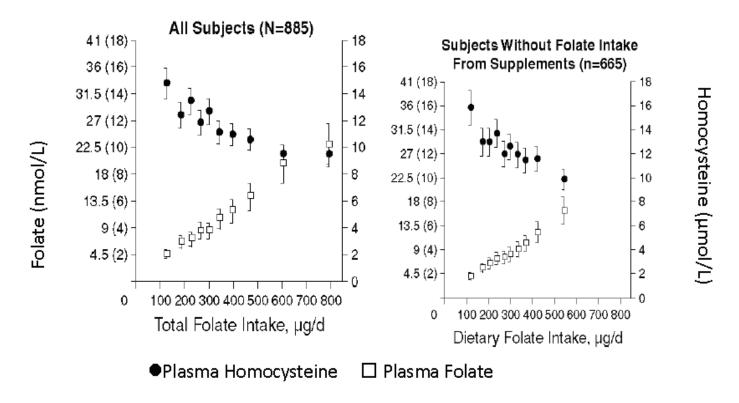
| Alter | Folat µg-AquivalentvTag |
|-------------------------------|----------------------------|
| Säuglinge ^b | |
| Obisunter 4 Monate | 60 |
| 4 bis unter 12 Monate | 85 |
| Kinde r | |
| 1 bis umter 4 Jahre | 120 |
| 4 bis unter 17 Jahre | 140 |
| 7 bis unter 10 Jahre | 180 |
| 10 bis unter 13 Jahre | 240 |
| 13 bis unter 15 Jahre | 300 |
| Juge noticine und Envachseine | |
| 15 bis unter 19 Jahref | 300 |
| 19 bis unter 25 Jahref | 300 |
| 25 bis uniter 51 Jahref | 300 |
| 51 bis unter 65 Jahre | 300 |
| 65 Jahre und älter | 300 |
| Schwangere- | 550 |
| Stillende | 450 |

Warum eine Änderung?

Andere Grundlagen:

- alt: v.a. Einfluss von Folat /Folsäure auf Homocystein
- neu: Versorgung mit Folat/Folsäure
 - Verzehrmenge (Ernährungserhebungen)
 - Folsäurestatus (Plasma, Erythrocyten)

Folate Intake is Inversely Associated with Homocysteine Levels



KL Tucker et al. JAMA 1996; 276: 1879-1885

Folatversorgung

• Schweiz: praktisch keine repräsentativen

Daten über Verzehrmenge (Erhebungs-

daten) und zum Folatstatus

Deutschland: Nationale Verzehrstudie (NVS) 1998

u. 2005/06 mit Folatstatus

EsKiMo u. KiGGS (Studie zur Gesundheit

von Kindern und Jugendlichen, seit 2003)

• Österreich: Ernährungsbericht 2012

- altersabhängige Verzehrwerte

- altersabhängiger Folatstatus

Folatversorgung / Folatzufuhr

In der Schweiz wenig exakte Angaben mittels Erhebungen:

13-15 J.

143/ 137μg/Tag

```
1992 25-35j. Frauen in Zürich
                                     122μg / Tag
     2005 Jugendliche – 19J. VD
                                     235 \pm 92 (m), 264 \mu g \pm 121 \mu g (w)/Tag
Verzehrmenge (berechnet):
                                     2001/02
                                                284μg / Tag
                                                295μg / Tag
(Schweiz. Ern.berichte)
                                     2007/08
Deutschland: NVS II (2005/06): Männer 14-80 J.
                                                   207μg (116-349)/Tag
                                                   184µg (104-304)/Tag
                                 Frauen
                                             ((
                                 Knaben 6-11J.
                                                   204µg (109-496)/Tag
                EsKiMo 2006
                                 Mädchen
                                                   190μg (101-365)/Tag
                                             ((
Österreich: Ern.bericht 2012
                                           Männer
                                                       Frauen
      7-10 J. 164 /171µg/Tag
                                  18-25 J. 255μg /Tag
                                                         229µg /Tag
     10-13 J. 169/142μg/Tag
                                  25-51 J.
                                           197
                                                         216
                                                               ((
```

51-65 J.

65-80 J. 203

222

((

193

194

((

((

Verbrauch und Verzehr von Folsäure Berechnung durch Anteil der verschiedenen Lm-Gruppen

| | Folsäure | |
|---|----------|-----|
| | μд | μg |
| Comina | Vb | aV |
| Gemüse | 112 | 91 |
| Früchte | 52 | 42 |
| Getreide | 39 | 39 |
| Kartoffeln | 31 | 25 |
| Hülsenfrüchte, Nüsse | 28 | 21 |
| Milch, Milchprodukte | 34 | 34 |
| Fleisch, Fleischprodukte | 13 | 11 |
| Fische, Schalentiere | 3 | 2 |
| Eier | 18 | 16 |
| Öle, Fette | 0 | 0 |
| Zucker, Honig | 0 | 0 |
| Nichtalkoholische Getränke ^a | 15 | 15 |
| Gesamtverbrauch (ohne Alkohol) | 344 | 295 |
| Alkoholische Getränke ^b | 10 | 10 |

Folatstatus: Biomarker und Normwerte

Biomarker:

- Folsäure im Serum/Plasma (Metaboliten)
- Folsäure in Blutzellen (Ec)
- Homocystin

Normwerte

7- 26 nmol/L
(<7 = Mangel, < 10 = subklin. Mangel
> 16 = reduz. Risiko für NRD)

340 – 1100nmol/L
(>900 = reduz. Risiko für NRD)

<12 nmol/L

Folsäuremangel: primär an Zellsystemen mit hoher
 Teilungsrate: Blutzellen, Darmschleimhaut:
 Anämie, Schleimhautentzündung (Glossitis)

Folatversorgung: Folatstatus Plasma und Erythrocyten- Werte

- Schweiz: nur vereinzelt bei Frauen in der SS
 2001 4% der Frauen FS < 6nmol/L,
 2003 bei Geburt > 80 % Ec-FS > 900nmol/L (suppl.)
- Deutschland 1998

```
Frauen 18 – 40 J. 17.2 (9.5 – 29.2) nmol/L Serum 603.4 (366 -1129) nmol/L Erythr. KiGGS Knaben je n. Alter 1369-1765 nmol/L Eythr. Mädchen « 1421-1695 « (median)
```

| • | Österreich | 2012: | Männer | | Frauen | | ı | |
|---|------------|----------|--------|----------|--------|--------|----------|--|
| | | 18-64 J. | 16.6.n | mol/L | Plasma | 19.6 n | mol/L | |
| | | 65-80 J. | 17.3 | « | | 17.2 | ~ | |
| | | 7-10 J. | 16.8 | « | | 20.5 | « | |
| | | 10-13 J. | 14.2 | « | | 17.9 | « | |
| | | 13-15 J. | 13.0 | « | | 11.3 | ~ | |

Nutritive Aspekte von Nährstoffen

Tabelle A3: Berechnung der empfohlenen Zufuhr von Folat-Äquivalenten für Erwachsene bis unter 65 Jahren

| durchschnittlicher Bedarf an Folat-Äquivalenten | 220 µg/Tag (200 µg * 1,1³) | | |
|---|------------------------------|--|--|
| Berücksichtigung eines Zuschlags von 30 % | 286 μg/Tag (220 μg † 1,3) | | |
| empfohlene Zufuhr von Folat-Äquivalenten | 300 μg/Tag (gerundet) | | |

^a Da zu berücksichtigen ist, dass infolge analytischer Probleme bei der Bestimmung des Folatgehalts in Lebensmitteln die Zufuhr von Folat-Äquivalenten unterschätzt wird, wird ein Zuschlag von 10 % addiert.

Referenzwerte für Folatzufuhr (Erwachsene) Vergleich verschiedener Länder

Empfehlung Folat μg /Tag

| | | Frauen | Männer |
|---|---|--------|--------|
| • | D-A-CH | 300 | 300 |
| • | Frankreich | 330 | 300 |
| • | Niederlande | 300 | 300 |
| • | Irland | 300 | 300 |
| • | Dänemark/Finnland Schweden/ Norwegen | 300 | 300 |
| • | Grossbritannien | 200 | 200 |
| • | USA /Kanada | 400 | 400 |
| • | FAO / WHO | 400 | 400 |

Konsequenzen für die Schweiz

- Verbrauchs- und Verzehrsmengen für die Schweiz sind berechnete Werte, kaum eigentliche Erhebungsdaten, d.h. wir kennen keine exakte Daten
- Keine Daten über den Folatstatus
- Präsentierte Daten über den Folatstatus sind Mittel oder Medianwerte, d.h. ein gewisser Teil der Bevölkerung hat zu tiefe Werte, was einem Folatmangel entsprechen kann.
- Referenzwerte sollen den Bedarf von 98% einer definierten Bevölkerungsgruppe decken (Sicherheitsfaktor)
- Hauptziele einer verbesserten Folatversorgung sind
 - die Verhütung von Nauralrohrdefekten (spina bifida),
 - d.h. die Empfehlung von mind. zusätzlich 400μg (-800μg) synthet. Folsäure für Frauen im gebärfähigen Alter mind. 4 Wochen vor Beginn der Schwangerschaft und in den ersten 12 SS-wochen
 - sowie die verbesserte Folatzufuhr für die gesamte Bevölkerung
- Es braucht weiterhin die engagierten Bemühungen der SFO

Zusammenfassung und Take Home Message

- Die Bedeutung von Folat und Folsäure für die Gesundheit und Prävention ist weiterhin essenziell.
- Regelmässige Erhebungen durch Erfassung der Verzehrmengen und des Folatstatus anregen.
- Resultate solcher Ernährungserhebungen können zu Korrekturen führen.
- Für die Schweiz ergeben sich aktuell keine Änderungen.
- Die Folsäure-Prävention ist aktuell die beste Lösung.
- Junge Frauen müssen zum Thema NRD noch früher informiert werden.
- Junge Männer müssen das Thema Samenqualität noch besser erkennen.