

4.0 Presentasjon av forskningsresultatene

Under i tabell 4 presenteres kort funnene fra de fire forskningsartiklene i en artikkelmatrise.

Tabell 4: Resultatene er presentert i en artikkelmatrise.

Nr	Forfatter/årstall	Tittel	Tidsskrift	Hensikt	Design/metode	Funn
1	Leslie, W.S., Woodward, M., Lean, M. E. J., Theobald, H., Watson, L. & Hankey, C. R. (2012).	Improving the dietary intake of undernourished older people in residential care homes using an energy-enriching food approach: a cluster randomised controlled study	Journal of Human Nutrition and Dietetics	Finne ut om daglig energiinntak kunne økes ved å benytte matberiking uten å øke porsjonsstørrelsen, og om ernæringsstatusen av de med KMI<18,5 km2 kunne forbedres.	Kvantitativ metode: 12 ukers klusterrandomisertkontrollert studie. 21 boliger som drives av en veldedig organisasjon ble invitert til å delta.	Ingen signifikant forskjell ble funnet mellom intervensjonsgruppen og kontrollgruppen på energiinntak. Fettinntaket økte signifikant for intervensjonsgruppen (P=0.014). Vekten økte signifikant i intervensjonsgruppen (P=0.03). Seks beboere økte sin KMI (P=0.018).
2	Ziylan, C., Kremer, S., Eerens, J. & Haveman-Nies, A. (2016).	Effect of meal size reduction and protein enrichment on intake and satiety in vital community-dwelling older adults	Appetite	Måle effekten av størrelsesreduksjon eller proteinberiking av ferdigretter på protein- og energiinntak ved lunsjtid, samt måle grad av mettheten hos pasientene.	Kvantitativ metode: Randomisert enkeltblindet crossover studie i en sensorisk lab. Fire sammenhengende uker. 120 pasienter inntok fire ulike måltider med biff eller kylling, en gang per uke (Biffrett n=60; kyllingrett n=60).	Absolutt inntak på normalstørrelses- måltidet var signifikant høyere enn inntaket på størrelsesreduksjonsmåltidet. Det relative inntaket på de fire måltidene viste ingen signifikante forskjeller. Både protein- og energiinntaket var signifikant høyere for de berikede måltidene uavhengig av porsjonsstørrelse.
3	Ziylan, C., Haveman-Nies, A., Kremer, S. & C.P.G.M. de Groot, L. (2017).	Protein-Enriched Bread and Readymade Meals Increase Community-Dwelling Older Adults' Protein Intake in a Double-Blind Randomized Controlled Trial	JAMDA	Hypotesen er at tilstrekkelig proteininntak kan redusere risikoen for underernæring blant eldre beboere på eldrecenter. Studien forsøker å øke daglig proteininntak hos eldre beboere med akseptable og anvendelige proteinberiket brød og ferdiglagd mat der de bor.	Kvantitativ metode: Dobbeltblindet randomisertkontrollert studie. 2 uker. 42 eldre beboere, 65 år eller eldre deltok. Intervensjonsgruppe (n=22) mottok 5 proteinberiket ferdiglagde måltider og ubegrenset med proteinberiket brød. Kontrollgruppen (n=20) spiste som før.	Det ble ikke funnet signifikante forskjeller på inntak i volum og energi mellom intervensjonsgruppen og kontrollgruppen. Totalt daglig proteininntak (g) var signifikant høyere i intervensjonsgruppen sammenlignet med kontrollgruppen (87.7 vs 73.1 g/d, P=0.004). Proteininntak (g) per kg kroppsvekt daglig var signifikant høyere i intervensjonsgruppen sammenlignet med kontrollgruppen (P=0.003).
4	Stelten, S., Dekker, I. M., Ronday, E. M., Thijs, A., Boelsma, E., Peppelenbos, H. W. & de van der Schueren, M. A. E. (2015).	Protein-Enriched "regular products" and their effect on protein intake in acute hospitalized older adults; a randomized controlled trial	Clinical Nutrition	Finne effekten av proteinberiket brød og drikkeyoghurt på proteininntaket hos sykehuspasienter.	Kvantitativ metode: En enkeltblindet randomisertkontrollert studie. 47 eldre sykehuspasienter på 55 år og eldre deltok. I tre sammenhengende dager fikk pasientene enten intervensjonen (brød/yoghurt) eller vanlig mat uten beriking.	Studien viste en signifikant forskjell på proteininntaket hos intervensjonsgruppen sammenlignet med kontrollgruppen (P= 0.039). Både brød og drikkeyoghurt bidro omtrent like mye til det økte proteininntaket hos deltakerne.