

ZDRAVOTNÍ KOMPLIKACE OBEZITY

Kardiovaskulární komplikace

- Hypertenze
- Hypertrofie
- ICHS
- Snížená kontraktilita myokardu – srdeční selhání
- Arytmie
- Náhlá smrt
- Mozkové cévní příhod
- Varixy

Respirační komplikace

- Hypoventilace a restrikce
- Syndrom spánkové apnoe

Gynekologické komplikace

- Poruchy cyklu, amenorea
- Komplikace těhotenství a při porodu
- Pokles dělohy
- Záněty rodidel

Onkologické komplikace

- Gynekologické (hyperestrogenismus):ca edometrie, vaječníku, prsu, dělohy
- Gastrointestinální :ca kolorektální, žlučníku, pankreatu, jater
- Urologické: ca prostaty, ledvin

Ortopedické komplikace

- Degenerativní onemocnění kloubů a páteře

Kožní komplikace

- Ekzémy, mykózy
- Strie
- Celulitida

Psychosociální komplikace

- Společenská diskriminace
- Malé sebevědomí, motivační poruchy
- Deprese, úzkost
- PPP

Chirurgická a anesteziologická rizika

- Vliv kardiorespiračních komplikací
- Vliv horšího hojení ran

LÉČBA OBEZITY

Má být přizpůsobena věku obézního, stupni nadváhy a přítomnosti zdravotních komplikací.

CÍLE LÉČBY

Není normalizace hmotnosti

- Pacient s nadváhou BMI 25,0-29,9 bez zdravotních komplikací – udržet hmotnost.
- Pacient s nadváhou se zdravotními implikace – reálný cíl hmot. redukce
- Pokles o 5-10% - významně snižuje a mnohdy i normalizuje RF
- Pacient s těžkou obezitou BMI ≥ 40 – chirurgická léčba – reálná redukce až o 20-30%
- Cílem je : schopnost udržet docílený úbytek MOTIVACE
- Dlouhodobá úspěšnost: pozitivní doporučení namísto restrikcí, pravidelná pohybová aktivita, farmakoterapie.
- MOTIVACE

KOMPLEXNÍ LÉČBA OBEZITY

1. Nízkoenergetické diety s omezením tuků
2. Pohybová aktivita
3. Behaviorální modifikace životního stylu – jídelní a pohybové návyky.
4. Farmakoterapie
5. Chirurgická léčba u těžkých obezit

Ad)1

Nízkoenergetická dieta se ↓ energetického příjmu o 2,5 MJ

Nízkoenergetická dieta o denním energetickém příjmu 5-6 MJ

VLCD – kontraindikace děti a dospívající, těhotné a kojící, pacienti se závažnějším onemocněním srdce, ledvin a jater, pacienti s vředovou chorobou, s chudokrevností, DM I., v posledním půlroce mozková cévní příhoda, intolerancí laktózy, PPP, s fenylketonurií.

Redita, modifast, Cambridgská dieta

Vysokoproteinové nízkoenergetické diety s nízkým obsahem S

Alternativní dietní postupy

Ad2)

F

I

T

- Zabraňuje poklesu energetického výdeje při dietní léčbě a ↑ DIT
- Zabraňuje úbytku aktivní tělesné hmoty
- Zvyšuje se mobilizace spalování tuků
- Zlepšuje fyzickou zdatnost
- Příznivě ovlivňuje psychiku, potlačuje deprese
- Krátkodobé snížení chuti k jídlu

Vhodné a nevhodné formy cvičení

Ad3)

Ad4)

- **Efedrin + kofein v kombinaci (Elsinorské prášky)**
- **Fentermin (Adipex)**
- **Orlistat (Xenical)**
- **Sibutramin (Meridia)**

SOCIOEKONOMICKÉ DOPADY A VÝZNAM JEJÍ LÉČBY

PREVENCE