

# DIAGNOSTIKA, HODNOTENIE ZÁVAŽNOSTI A MANAŽMENT OBEZITY

## REDEFINÍCIA OBEZITY AKO CHRONICKÉHO OCHORENIA

Európska asociácia pre štúdium obezity (EASO) prináša štandardizáciu diagnostických a liečebných postupov pre obezitu ako chronického ochorenia

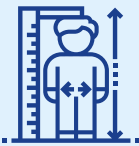


### PREČO JE POTREBNÉ REDEFINOVAŤ OBEZITU?

Obezita je chronické, relapsujúce ochorenie s multifaktoriálnou etiológiou, pričom BMI nedokáže postihnúť komplexnosť ochorenia.

“Diagnostika obezity by mala byť viac ako len stanovenie BMI”

## ABCD (ADIPOSIITY BASED CHRONIC DISEASE) MODEL



#### Antropometrické charakteristiky:

Distribúcia telesného tuku (pomer WHtR) je lepším indikátorom kardiometabolického rizika



#### Klinické parametre:

Hodnotenie účinkov nadmernej akumulácie dysfunkčného tukového tkaniva na zdravie



#### Vyšetrenie pacientov s nižším BMI:

Ľudia s BMI 25–30 kg/m<sup>2</sup> a zvýšenou abdominálnou adipozitou majú zvýšené kardiometabolické riziko



## KOMPLEXNÁ DIAGNOSTIKA PODPORUJE NA MIERU ŠITÉ INTERVENČIE S CIEĽOM ODVRÁTIŤ S OBEZITOU SPOJENÉ CHRONICKÉ OCHORENIA

#### Vyšetrenie zdravotného stavu:

Fyzikálne, funkčné, a psychologické vyšetrenia

#### Podrobná charakterizácia štádia obezity:

Závažnosť ochorenia definuje individualizáciu liečby



## VIAC AKO ZNÍŽENIE HMOTNOSTI: HOLISTICKÉ CIEĽE LIEČBY

#### Ciele liečby:

Dlhodobé zdravotné benefity, mentálne zdravie a pohoda, lepšia funkčná kapacita pohybového aparátu a kvalita života

#### Liečebné prístupy:

Behaviorálne a výživové intervencie, farmakologická liečba a metabolická chirurgia podľa klinicky definovaných potrieb

#### Farmakologická liečba:

Aj pre pacientov s BMI  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup> a komorbiditami, BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> nie je podmienkou

## SMERUJEME K ZMENE PARADIGMY V MANAŽMENTE OBEZITY

Nové diagnostické a liečebné kritériá ponúkajú dlhodobý, štruktúrovaný a personalizovaný prístup, ktorý umožní dosiahnuť viac ako len krátkodobé zníženie hmotnosti

- Takáto liečba obezity súčasne zahŕňa aj liečbu iných chronických ochorení
- Tieto inovácie podporia potrebné regulačné zmeny pri dizajnovaní klinického skúšania, tak aby sme sa posunuli od BMI kritérií
- BMI nestačí. Distribúcia telesného tuku – definovaná ako pomer pás / výška (WHtR) – je oveľa lepším indikátorom kardiometabolického rizika

## KLÚČOVÉ ZÁVERY



- Obezita je komplexné, relapsujúce chronické ochorenie
- Diagnostika si vyžaduje viac ako stanovenie BMI : potreba stanovenia distribúcie telesného tuku a zdravia pacienta
- Štádium ochorenia a individualizované vyšetrenie deňujú liečebný postup
- Dlhodobo sa treba zamerať sa na zlepšenie zdravia (holistický prístup), nie len na redukciiu hmotnosti

