

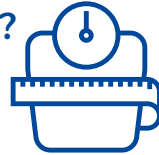
AZ ELHÍZÁS DIAGNÓZISÁNAK, STÁDIUMAINAK ÉS KEZELÉSÉNEK KERETRENDSZERE

AZ ELHÍZÁS, MINT KRÓNIKUS BETEGSÉG DEFINIÁLÁSA

Az elhízás diagnosztikai és kezelési irányelvei a szövődményes krónikus betegségek standardjaival összehangolva az Európai Elhízástudományi Társaság (EASO) közzétett tanulmánya alapján.

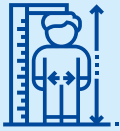
MIÉRT SZÜKSÉGES AZ ÚJ KERETRENDSZER?

Az elhízás krónikus, visszatérő betegség, kialakulása soktényezős
A betegség összetettsége miatt a hagyományos BMI-alapú
diagnosztikai megközelítés nem elégséges



„Az elhízás diagnózisának túl kell lépnie a kizárólag BMI-alapú megközelítésen.”

ZSÍRSZÖVET DISZFUNKCIÓJÁVAL JÁRÓ KRÓNIKUS BETEGSÉG ADIPOSPITY-BASED CHRONIC DISEASE (ABCD) – MODELL



Antropometriai megközelítés:

A testzsír eloszlása (haskörfogat / testmagasság arány, WtHR) a kardiometabolikus betegségek erőteljesebb mutatója



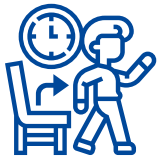
Klinikai szempont:

Értékeli a túlzott mértékű és károsodott funkciójú zsírszövet egészségre gyakorolt hatásait



Jelentősége alacsonyabb BMI csoportokban:

25-30 kg/m² BMI-vel élők esetében is a megnövekedett hason beüli zsír már fokozott kockázattal jár



A SZEMÉLYRE SZABOTT BEAVATKOZÁSOKKAL MEGELŐZHETŐK AZ ELHÍZÁSSAL ÖSSZEFÜGGŐ TÁRSBETEGSÉGEK



Egészségi állapot értékelése:

Fizikai, funkcionális és pszichológiai értékelések

Stádium jelző rendszer:

A betegség súlyossága szerint személyre szabott kezelést ír elő

A TESTSÚLY CSÖKKENTÉSÉN TÚL: HOLISZTIKUS TESTSÚLYVEZETÉSI CÉLOK

Kezelési Célok:

Hosszú távú egészségnyereség, fizikális és mentális jóllét és javuló az életminőség

Terápiás Megközelítések:

Magatartási és táplálkozási beavatkozások, gyógyszeres kezelés és bariátriai eljárások klinikai indikáció alapján

Gyógyszeres Kezelés:

Jelenleg a nagyobb mint 25 kg/m² BMI és szövődmények esetén ajánlott, nemcsak a magas BMI-vel élők részére

ÚTON A PARADIGMAVÁLTÁS FELÉ AZ ELHÍZÁS KEZELÉSÉBEN

A keretrendszer strukturált, hosszú távú, személyre szabott megközelítést igényel az elhízás kezelésében, túl a testsúly rövid távú csökkentésén

- Összehangolja az elhízás kezelését más krónikus betegségekkel
- Ösztönzi a BMI határértékektől elmozdulást a klinikai vizsgálatokban
- A BMI nem elégséges. A testzsír eloszlása a haskörfogat / testmagasság arány (WtHR) – a kardiometabolikus betegségek kockázatának erősebb mutatója

KULCSÜZENETEK



- Az elhízás összetett, visszatérő krónikus betegség
- A diagnózishoz a BMI-nél többre van szükség: vegye figyelembe a testzsír eloszlását és az általános egészségi állapotot
- A stádiumbeosztásnak és az egyéni értékelésnek kell irányítania a terápiát
- A hosszú távú célok a holisztikus egészségi előnyökre összpontosítanak nem csak a fogyásra

