**KONFERENCJA**

**OTYŁOŚĆ 2020**

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLdNzcBuW-OpNwoA0qfI3g6DmX04tNNkVc>

**Otyłość: jakość życia i powikłania. Farmakoterapia - prof. dr hab. n. med. Paweł Bogdański Katedra i Zakład Leczenia Otyłości, Zaburzeń Metabolicznych oraz Dietetyki Klinicznej Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu:**

Otyłość to nie defekt kosmetyczny, ale przewlekła choroba z groźnymi powikłaniami. Jest ich ponad 200, w tym cukrzyca typu 2, nadciśnienie tętnicze, niektóre nowotwory. Tymczasem 3 na 5 dorosłych Polaków ma nadwagę, a co piąty jest otyły. Jesteśmy liderem Europy pod względem tempa, w jakim przybywa dzieci z nadmierną masą ciała.

Patogeneza otyłości jest złożona, nie polega jedynie na braku równowagi między podażą i wydatkowaniem energii. Jednak pacjentom można pomóc. Interwencja niefarmakologiczna często nie wystarcza, wtedy trzeba sięgnąć po leki z jednej z trzech zarejestrowanych w Europie grup. Wśród nich można wymienić analog GLP-1, działający na ośrodki głodu i sytości w mózgu.

Link do wystąpienia: <https://youtu.be/o-LZzIQUu4g>

**Otyłość współistniejąca z cukrzycą i innymi chorobami. Otyłość trzewna i otyłość jako czynnik ryzyka - prof. dr hab. n. med. Artur Mamcarz, Warszawski Uniwersytet Medyczny:**

Otyłość to prawdziwa pandemia XXI wieku. Do jej powszechności przyczyniły się zmiany stylu życia: brak aktywności fizycznej i dostępność bogatego w kalorie pożywienia. Predysponuje do wielu innych chorób, pogarsza też rokowania w przypadku zakażenia COVID-19.

Jednocześnie pojawia się wiele doniesień o pożytkach, płynących z ruchu. Musi on być jednak odpowiednio dobrany do potrzeb, możliwości i zainteresowań danej osoby i rozłożony na większość dni w tygodniu. Dla osób otyłych wskazany jest szybki marsz, pływanie, jazda na rowerze, nordic walking.

Link do wystąpienia: <https://youtu.be/JBg7BxLXDNA>

**Harmonizacja opieki nad osobami chorymi na otyłość - dr hab. n. med. Daniel Śliż, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Polskie Towarzystwo Medycyny Stylu Życia:**

Mierzyć się z problemem otyłości należy, traktując pacjenta w sposób holistyczny. Aby zmniejszyć masę ciała, często nie wystarczy bowiem zmiana diety. Potrzebne jest wsparcie psychologa i fizjoterapeuty. Nadwaga czy otyłość mogą wiązać się też np. ze złą jakością snu. Stąd potrzeba kompleksowego podejścia.

W kwestii diety należy przypomnieć, że skuteczne jest spożywanie produktów o niskiej gęstości energetycznej, jak warzywa, rośliny strączkowe, chude mięso, ryby. Warto przy tym wspomagać się proponowanym przez NIZP-PZH i Narodowe Centrum Edukacji Żywieniowej graficznym przedstawieniem zasad diety – obecnie ma ono formę talerza, a nie piramidy, jak dotychczas.

Link do wystąpienia: <https://youtu.be/JBg7BxLXDNA>

**Nadwaga i otyłość - Katarzyna Partyka, Prezes Stowarzyszenia Pacjentów** **Bariatrycznych CHLO:**

Operacje bariatryczne są często niekorzystnie przedstawiane w mediach, tymczasem dla wielu pacjentów stanowią jedyny ratunek. Rolą Stowarzyszenia Pacjentów Bariatrycznych CHLO jest budowanie świadomości i edukacja na ten temat. Jego działalność prowadzona jest już w 10 miastach.

W pracę Stowarzyszenia zaangażowanych jest wielu lekarzy. W sytuacji pandemii spotkania prowadzone są online, działa grupa wsparcia, wykorzystywane są media społecznościowe. Zdaniem pacjentów bariatrycznych opieka nad nimi powinna być prowadzona w sposób kompleksowy.

Link do wystąpienia: <https://youtu.be/YPl_hYTBA4s>

**Model koordynowanej opieki KOS-BAR - dr Jerzy Gryglewicz, Uczelnia Łazarskiego:**

Wzorem modelu KOS po zawale powstał projekt podobnego sposobu sprawowania opieki nad pacjentami bariatrycznymi. Ma ona być prowadzona przez jeden ośrodek i obejmować postępowanie terapeutyczno-diagnostyczne, leczenie szpitalne, specjalistyczne świadczenia ambulatoryjne oraz w miarę potrzeb rehabilitację i inne świadczenia.

Zakwalifikowany do programu pacjent musi spełnić określone kryteria. Model jest oparty na promowaniu jakości leczenia. W przypadku poprawy u pacjenta parametrów zdrowotnych, dotyczących np. cukrzycy, hiperlipidemii, astmy, POChP, ośrodek będzie premiowany przez NFZ. Według deklaracji, od stycznia projekt ma być finansowany z tzw. opłaty cukrowej.

Link do wystąpienia: <https://youtu.be/tm8C1pgfEQQ>

**Chirurgia i metody zabiegowe - prof. dr hab. n. med. Mariusz Wyleżoł, II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej, II Wydziału Lekarskiego, Szpital Czerniakowski w Warszawie:**

Rekomendacje do chirurgii bariatrycznej obejmują pacjentów z określonymi wartościami BMI i ewentualnie także istniejącymi powikłaniami otyłości, w tym cukrzycą typu 2. Zaledwie kilka procent osób z BMI równym lub wyższym od 35 nie ma jeszcze powikłań. Liczba przeprowadzanych w Polsce zabiegów jest zbyt mała w stosunku do potrzeb.

Najczęściej wykonywane operacje to rękawowa resekcja żołądka i wyłączenie żołądkowe. Nie chodzi tu, jak się popularnie sądzi, o proste zmniejszenie objętości żołądka, ale o wyłączenie mechanizmów hormonalnych, decydujących o poczuciu głodu i sytości. Zabieg powoduje u pacjentów ustąpienie powikłań otyłości, a tym samym zmniejsza ryzyko zgonu z ich powodu.

Link do wystąpienia: <https://youtu.be/Kyd739Wfd1o>