



Roma, 8-11 novembre 2018

17° Congresso Nazionale AME
Joint Meeting with AACE Italian Chapter

Update in Endocrinologia Clinica



ITALIAN CHAPTER



***APPROCCIO STEP BY STEP
ALLA OBESITA' SEVERA***

TALE HOME MESSAGES

GIOVANNI DE PERGOLA



Roma, 8-11 novembre 2018

Minicorso Metabolico 2

Approccio step by step all'obesità severa



ITALIAN CHAPTER



Sono importanti la **valutazione multidisciplinare** e i **PDTA** (percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali)

Sono fondamentali le **Linee Guida**, la **appropriatezza** della scelta della **chirurgia bariatrica** e l'**accreditamento** dei centri specialistici)

A parte la necessità di **ridurre la quantità di cibo**, **non esiste un modello di alimentazione ideale** per tutti i pazienti in eccesso ponderale, ma esistono dei **criteri generali** e delle **regole orientative** che non possono non essere conosciuti o regolarmente elusi

Quando si parla di **diete chetogeniche** si fa riferimento a VLCKD o LCKD, quindi a diete **normoproteiche** ed a **ristretto contenuto di grassi**

Nelle **diete chetogeniche**, le fasi di **trattamento intensivo** sono della durata di **12-16 settimane** e il programma prevede **sempre** il **ripristino di un'alimentazione bilanciata**



Roma, 8-11 novembre 2018

Minicorso Metabolico 2

Approccio step by step all'obesità severa



ITALIAN CHAPTER



Il valore aggiunto delle **diete chetogeniche** è la rapida e **selettiva mobilizzazione** del **grasso viscerale**

Prima del programma di **attività fisica**, è importante la **valutazione** di parametri quali **equilibrio, sforzo cardiorespiratorio, forza muscolare, mobilità e flessibilità articolare**

Raccomandazioni per l'**attività fisica** dei **grandi obesi (non operati** mediante chirurgia bariatrica): esercizio fisico di intensità moderata, 60-90-min/die (gran parte dei giorni della settimana) + esercizi di forza (8-10 esercizi/gruppi muscolari con ripetute per 2/3 gg/settimana) + esercizi di equilibrio e mobilità articolare (dopo ogni seduta di attività fisica).

Raccomandazioni per l'**attività fisica** dei **grandi obesi (dopo chirurgia bariatrica)**: **esercizio fisico aerobico moderato** con un **minimo di 150 min/settimana fino a 300 min/settimana**, includendo un **esercizio di forza 2-3 volte/settimana**



Roma, 8-11 novembre 2018

Minicorso Metabolico 2

Approccio step by step all'obesità severa



ITALIAN CHAPTER



L'**obesità** è una **condizione cronica** e, pertanto, la **terapia farmacologica** ha la dignità per rivestire un ruolo **importante** nella gestione del paziente obeso, soprattutto ai fini dell'**aderenza ai cambiamenti dello stile di vita**

In considerazione della **varietà** dei meccanismi fisiopatologici e del fenotipo di **obesità** e della presenza di **nuovi farmaci** disponibili, oggi è **ipotizzabile** una **terapia farmacologica sartoriale** anche per l'obesità

L'**intervento chirurgico** deve essere modulato sulla base delle **caratteristiche del paziente** (abitudini alimentari, comorbidità, ecc)

L'**intervento chirurgico** deve essere interpretato quale un modello di terapia che modifica le condizioni metaboliche e **coinvolge differenti effettori** (enterormoni, microbiota, ecc)