

Therapieoptionen der Adipositas

Prof. Dr. Patrick Gerner
Kinderklinik Ortenau



Keine Interessenkonflikte



16-jähriges Mädchen

- Adipositas zunehmend seit 8. Lebensjahr
- 170 cm, 129 kg (BMI 44,6)
- Metabolisches Syndrom, Insulinresistenz
- Acanthosis nigricans
- Milde arterielle Hypertonie
- Mutter und beide Schwestern normgewichtig, Vater adipös

Bei der jetzigen Vorstellung ist das Körpergewicht leider weiter zunehmend. Es sind **dringende life** style Modifikationen notwendig. Mit Chiara wurde besprochen, dass neben der **Ernährungsumstellung ein wesentlicher Faktor für eine erfolgreiche Gewichtsabnahme die** **Steigerung der körperlichen Aktivität** ist. Wir raten zu einer täglichen körperlichen Bewegung (z.B. Radfahren, Schwimmen) von mindestens (30-) 60 Minuten. Für eine **bessere Motivation** der Patientin ist es wichtig, dass eine **Umstellung des Lebensstils von der gesamten Familie** mitgetragen wird.

Warum ist dieser Arztbrief falsch?



Adipositas

Definition

BMI >30 (Grad 1), bei Kindern >97. Pz.

BMI >35 (Grad 2), bei Kindern >99. Pz.

BMI >40 (Grad 3), bei Kindern >99.5 Pz. = extreme Adipositas



Zitat Prof. Wabitsch: *Die extreme Adipositas ist eine chronische Erkrankung. Sie ist nicht heilbar**

3% der Kinder und Jugendlichen in Deutschland haben eine extreme (Grad III) Adipositas.

*Innovative medical care concepts for adolescents with severe obesity. Wabitsch M, V Schnurbein J, Vollbach H, Lennerz B, Weyhreter H, Wiegand S, Kiess W, Hebebrand J, Brandt S. Bundesgesundheitsblatt 2020



Warum ist mein Kind zu dick?

Genetische Ursachen

Organische Ursachen wie Cushing-Syndrom
oder Unterfunktion Schilddrüse

Kombination aus Genen und Umweltfaktoren



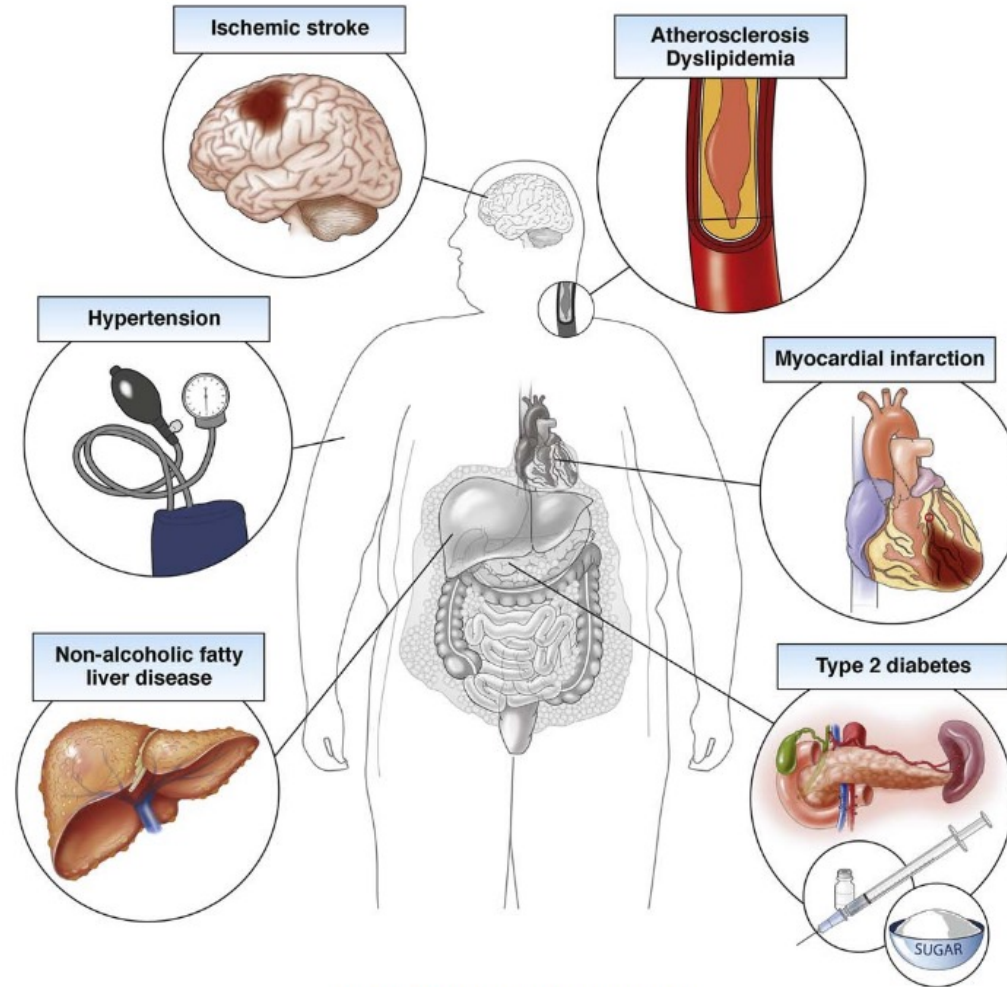
Genetische Ursachen

Organische Ursachen wie Cushing-Syndrom oder Unterfunktion Schilddrüse

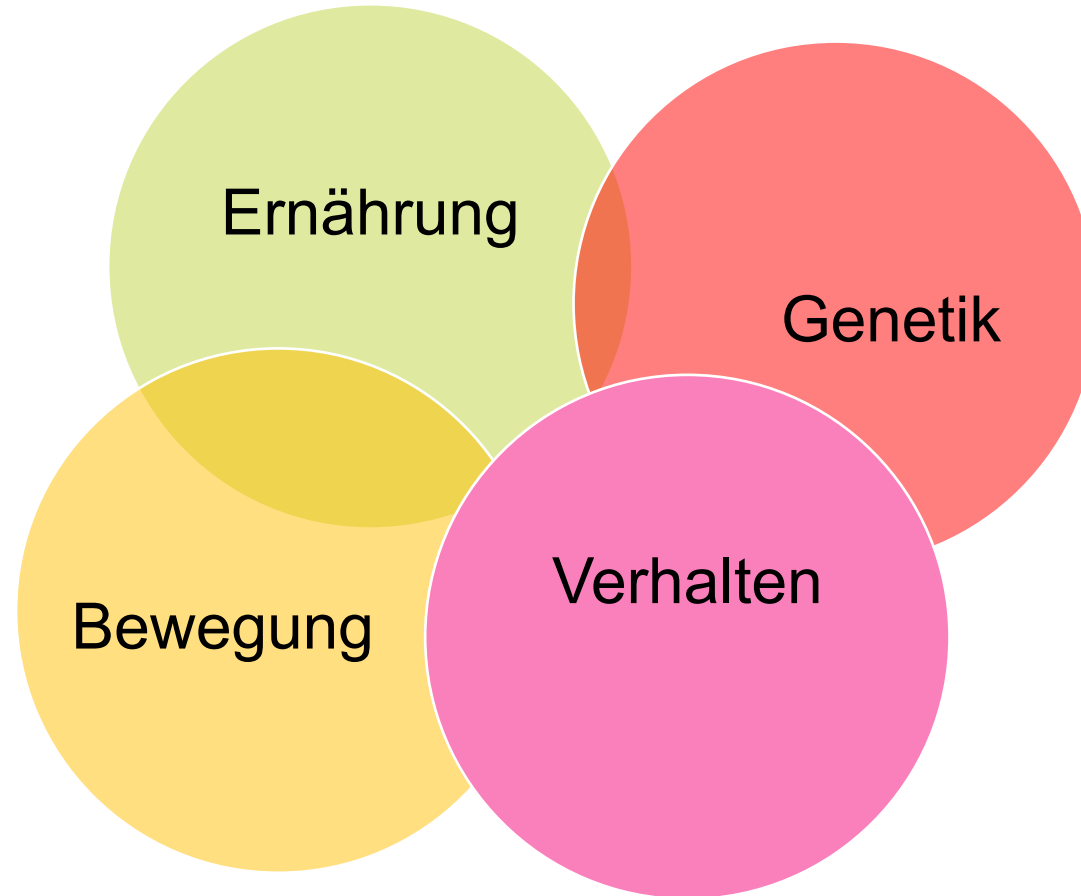
Kombination aus Genen und Umweltfaktoren (multifaktoriell)



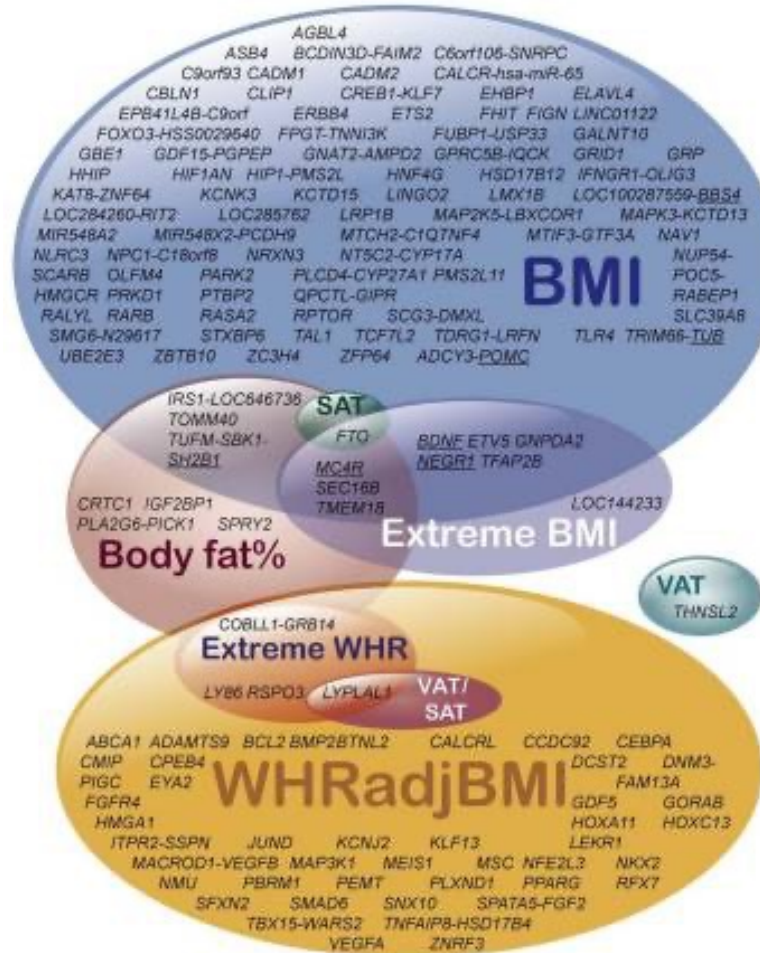
Folgeerkrankungen



Multifaktorielle Genese



Gene mit Assoziation zur Adipositas



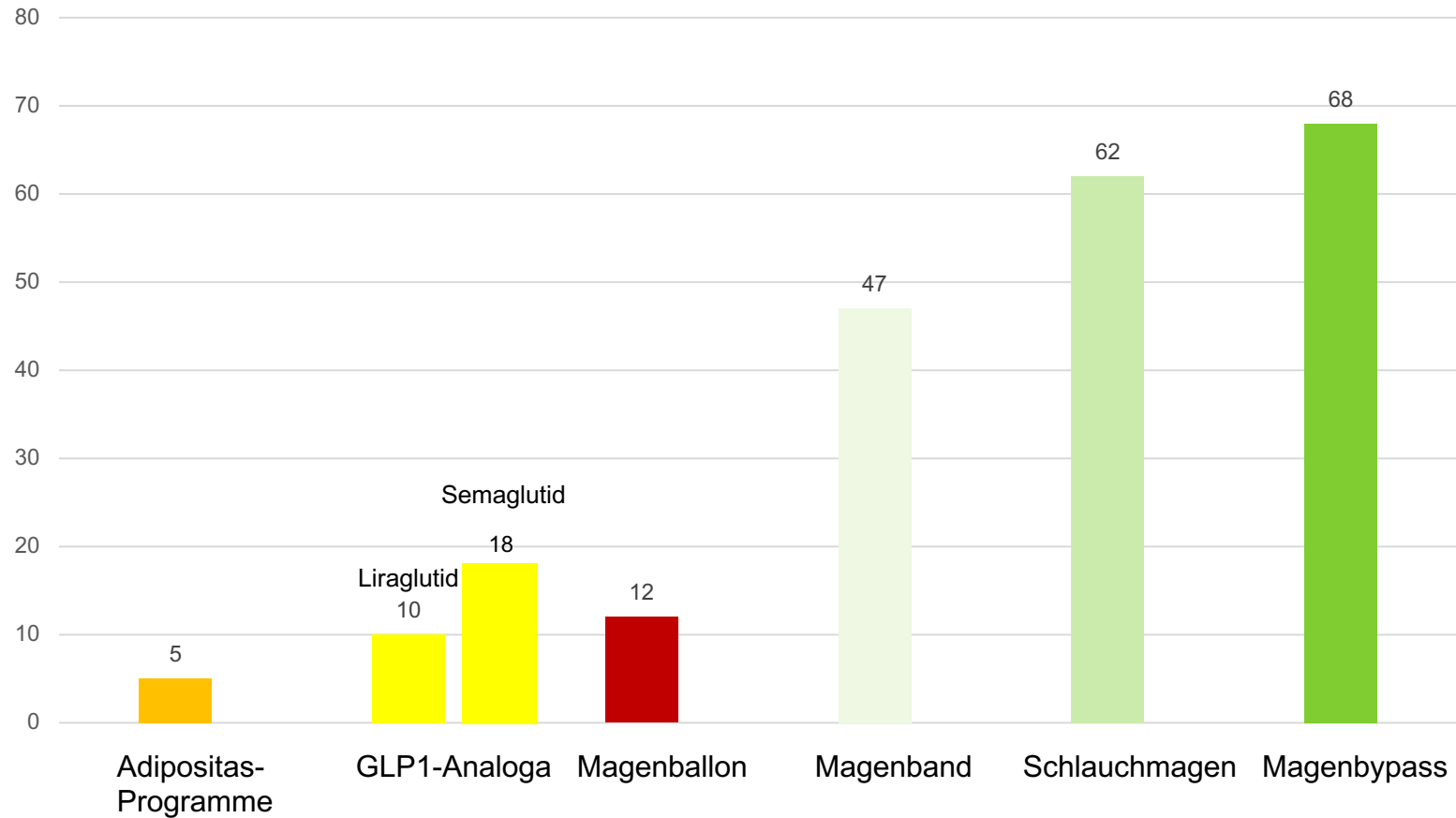
Adipositasambulanz

Frage: „Warum kommst Du?“

Antwort: „Ich will abnehmen“



Gewichtsverlust verschiedener Therapien



*Anteil Gewichtsverlust am Übergewicht

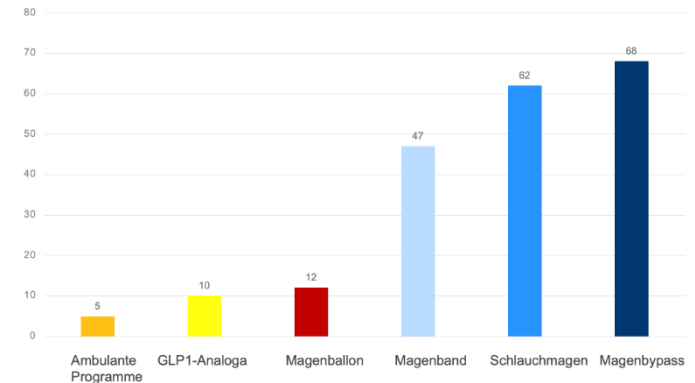


16-jähriges Mädchen

- Adipositas zunehmend seit 8. Lebensjahr
- 170 cm, 129 kg (BMI 44,6)
- Metabolisches Syndrom, Insulinresistenz
- Acanthosis nigricans
- Milde arterielle Hypertonie

Auszug aus Arztbrief

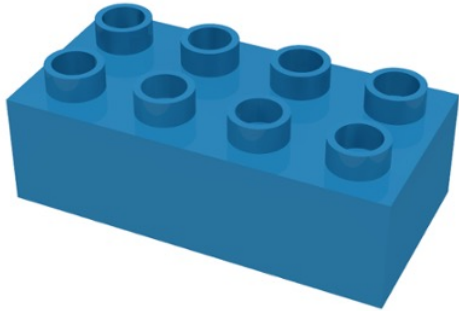
Bei der jetzigen Vorstellung ist das Körpergewicht leider weiter zunehmend. Es sind dringende life style Modifikationen notwendig. Mit Chiara wurde besprochen, dass neben der Ernährungsumstellung ein wesentlicher Faktor für eine erfolgreiche Gewichtsabnahme die Steigerung der körperlichen Aktivität ist. Wir raten zu einer täglichen körperlichen Bewegung (z.B. Radfahren, Schwimmen) von mindestens (30-) 60 Minuten. Für eine bessere Motivation der Patientin ist es wichtig, dass eine Umstellung des Lebensstils von der gesamten Familie mitgetragen wird.



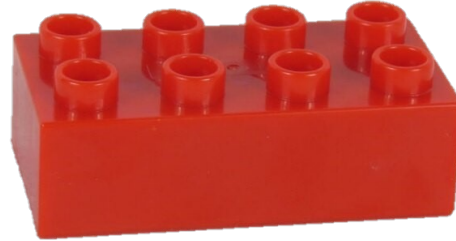
Adipositas-Programme (z.B. Obeldicks, Moby Kids,

KiCK, Klacks, Fitoc, StarKids, Adieupositas, Jumbo Kids...)

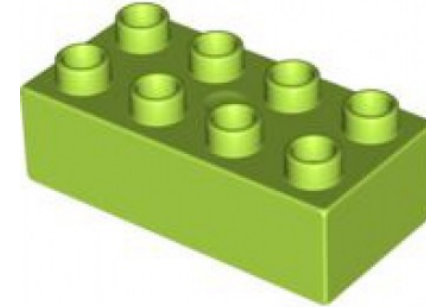
Bewegung



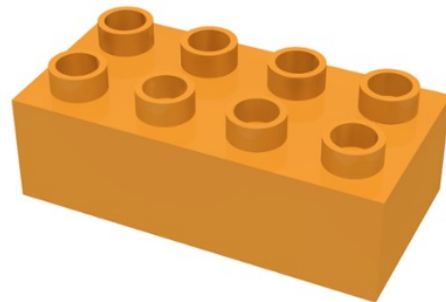
Ernährung



Verhaltenstherapie



Soziale Hilfen



Somatische Medizin



Ambulante Programme (z.B. Obeldicks, Moby Kids, KiCK, Klacks, Fitoc, StarKids, Adieupositas, Jumbo Kids...)

Cochrane Review an 44 RCTs (n= 4781): mittlerer Gewichtsverlust BMI -1,18

Diet, physical activity and behavioural interventions for the treatment of overweight or obese adolescents aged 12-17 years.
Al-Khudairy L et al. **Cochrane Database Syst Rev.** 2017



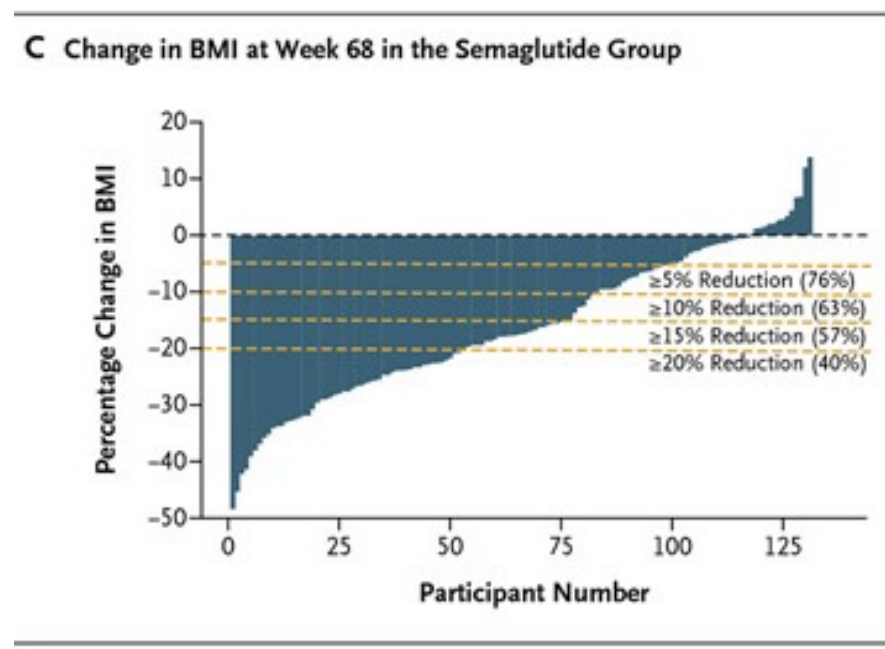
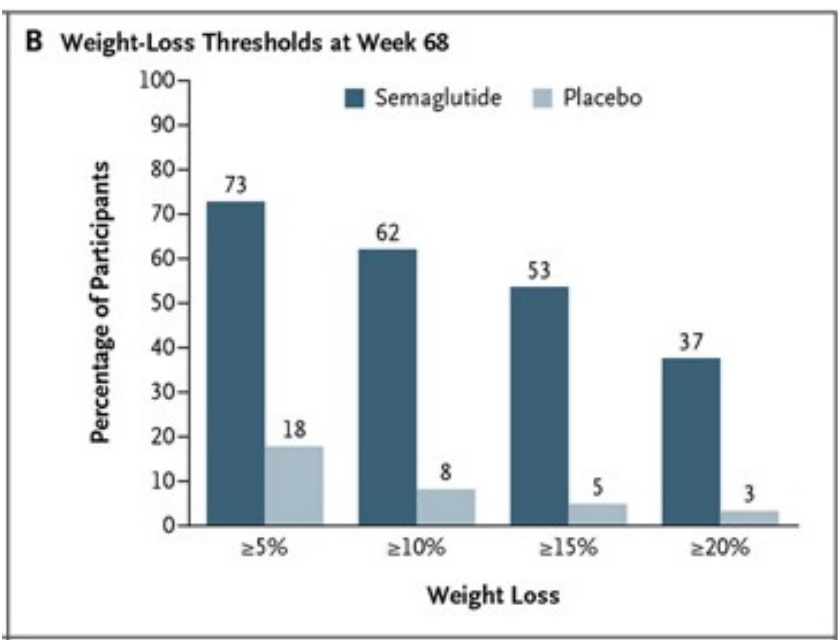
Medikamente zum Abnehmen

Hollywood is turning to Ozempic diabetes drug for weight loss

The insulin regulator is in critically short demand in Australia, after being touted as a weight-loss miracle on TikTok.

By KEIRAN SOUTHERN





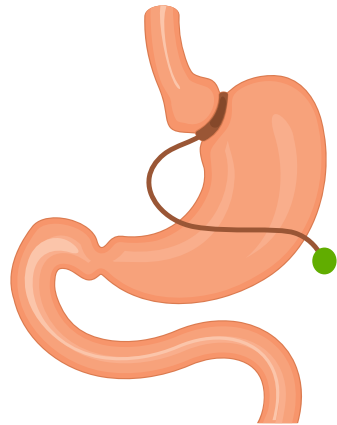
Weghuber Daniel et al. NEJM 2022. Once-Weekly Semaglutide in Adolescents with Obesity



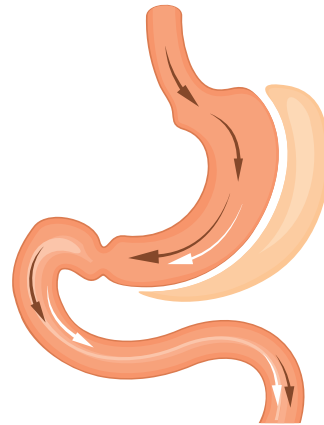
Bariatrische Operationen



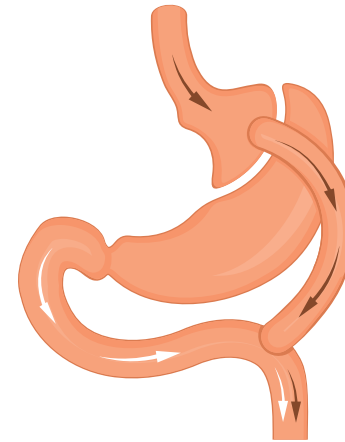
Verschiedene OP-Verfahren



Magenband



Schlauchmagen



Magenbypass



Ist das nicht gefährlich?



Morbidität und nach bariatrischer OP

- Remissionsraten für Typ 2 DM 50-93%
- arterielle Hypertension 75-100%
- Dyslipidämie 58 bis 70%

Mortalität nach bariatrischer OP

- 3100 Patienten, Beobachtungszeitraum 20 Jahre: 22,8% der Patienten nach bariatrischer OP verstarben vs. 26,4% der nicht operierten. Durchschnittlich lebten operierte Patienten 3 Jahre länger (1).
- Metaanalyse an 175.000 Patienten. Reduktion der Sterbewahrscheinlichkeit um 49%. Mediane Lebenserwartung um 6,1 Jahre verlängert (2).

1. Carlsson LMS, et al. N Engl J Med. 2020 Oct 15;383(16):1535-1543

2. Syn NL, et al. Lancet 2021

Zusammenfassung

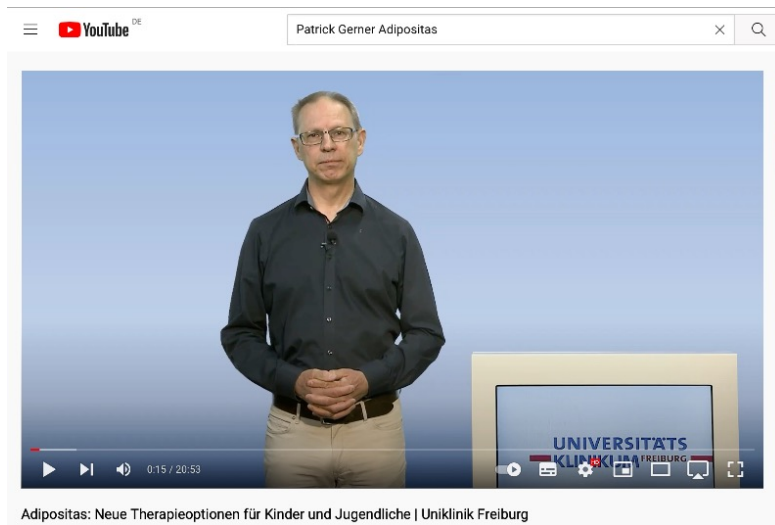
Eine Adipositas-Reha ist wichtig! Es handelt sich um schwer chronisch kranke Kinder- und Jugendliche.

Was ist das Ziel einer Adipositas-Reha?

- Allenfalls Gewichtsstabilisierung
- Coping der Erkrankung
- Aufklärung über Erkrankung und über Therapieoptionen



Youtube

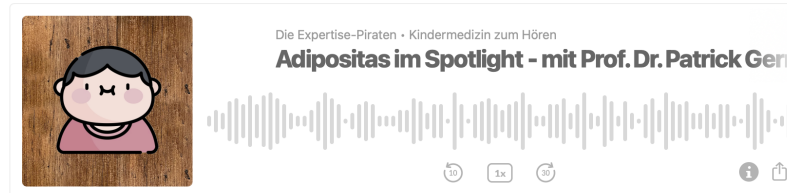


Podcast

Die Expertise-Piraten • Kindermedizin zum Hören

Adipositas im Spotlight - mit Prof. Dr. Patrick Gerner

APRIL 01, 2022 SEASON 1 EPISODE 8



LISTEN ON



SHARE EPISODE



Infobroschüre



patrick.gerner@ortenau-klinikum.de



Adipositas

Long-Covid und ME/CFS

Myalgische Enzephalopathie/Chronisches Fatigue Syndrom

- Seit > 50 Jahren von der WHO anerkannte neuroimmunologische Erkrankung, G93.3
- Dennoch weitgehend unbekannt
- Auslöser oftmals Infekte (EBV, SarsCov2)
- In Dtl. Ca. 250.000 Patienten, 40.000 Kinder- und Jugendliche





ME/CFS- Symptomatik

- Erschöpfung/Fatigue
- Reize werden nicht toleriert (Licht, Lärm, Berührung)
- Schlaflosigkeit, erschöpftes Aufwachen
- Schmerzen
- Vegetative Syndrome (Blutdruck, Tachykardie)



Reha-Programme



Adipositas

Vielen Dank...

