prolékaře.cz | 16.11.2026

# 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 (ADIPOSITY BASED CHRONIC DISEASE) MODEL

**Antropometrické charakteristiky:**
Distribúcia telesného tuku (pomer WHtR) je lepším indikátorom kardiometabolického rizika

**Klinické parametre:**
Hodnotenie účinkov nadmernej akumulácie dysfunčného tukového tkaniva na zdravie

**Vyšetrenie pacientov s nižším BMI:**
Ľudia s BMI 25–30 kg/m² a zvýšenou abdominálnou adipozitou majú zvýšené kardiometabolické riziko

## KOMPLEXNÁ DIAGNOSTIKA PODPORUJE NA MIERU ŠITÉ INTERVENCIE 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 CIELE 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 ≥25 kg/m² a komorbiditami, BMI ≥30 kg/m² 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

## KĽÚČOVÉ 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 individuálizované vyšetrenie de nujú liečebný postup**
- **Dlhodobo sa treba zamerať sa na zlepšenie zdravia (holistický prístup), nie len na redukciu hmotnosti**

Vytvorila European Association for the Study of Obesity **enquiries@easo.org** | **www.easo.org**
Podkladová publikácia je v časopise *Nature Medicine*: **https://doi.org/10.1038/s41591-024-03095-3**