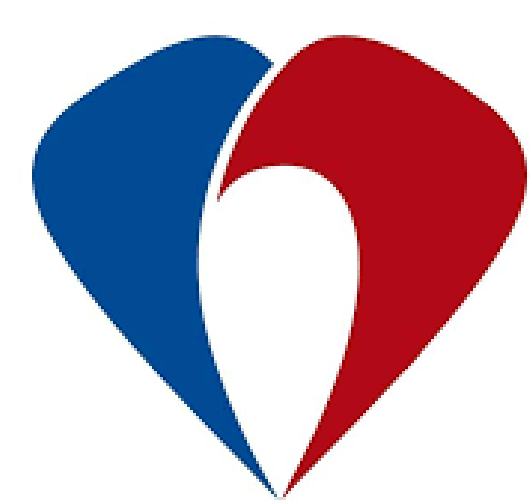
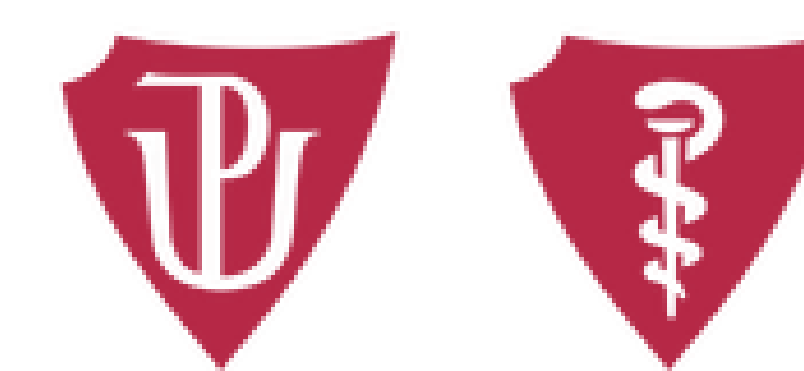


# FAKTORY OVLIVŇUJÍCÍ ÚSPĚŠNOST REDUKCE HMOTNOSTI



Autor: **Lenka Kučerová**  
Školitel: **MUDr. Cibičková Ľubica, Ph.D.**

III. interní klinika - nefrologická, revmatologická a endokrinologická, LF UPOL a FN Olomouc



Lékařská  
fakulta

Univerzita Palackého  
v Olomouci

## ÚVOD:

Obezita je chronické metabolické onemocnění multifaktoriální etiologie, které představuje jeden z rizikových faktorů rozvoje kardiovaskulárního onemocnění. Definujeme ji BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> a vzniká na podkladě pozitivní energetické bilance.

## CÍL PRÁCE:

Záměrem naší práce bylo posoudit vliv vybraných faktorů na úspěšnost redukce hmotnosti ve sledovaném období za 24 měsíců.

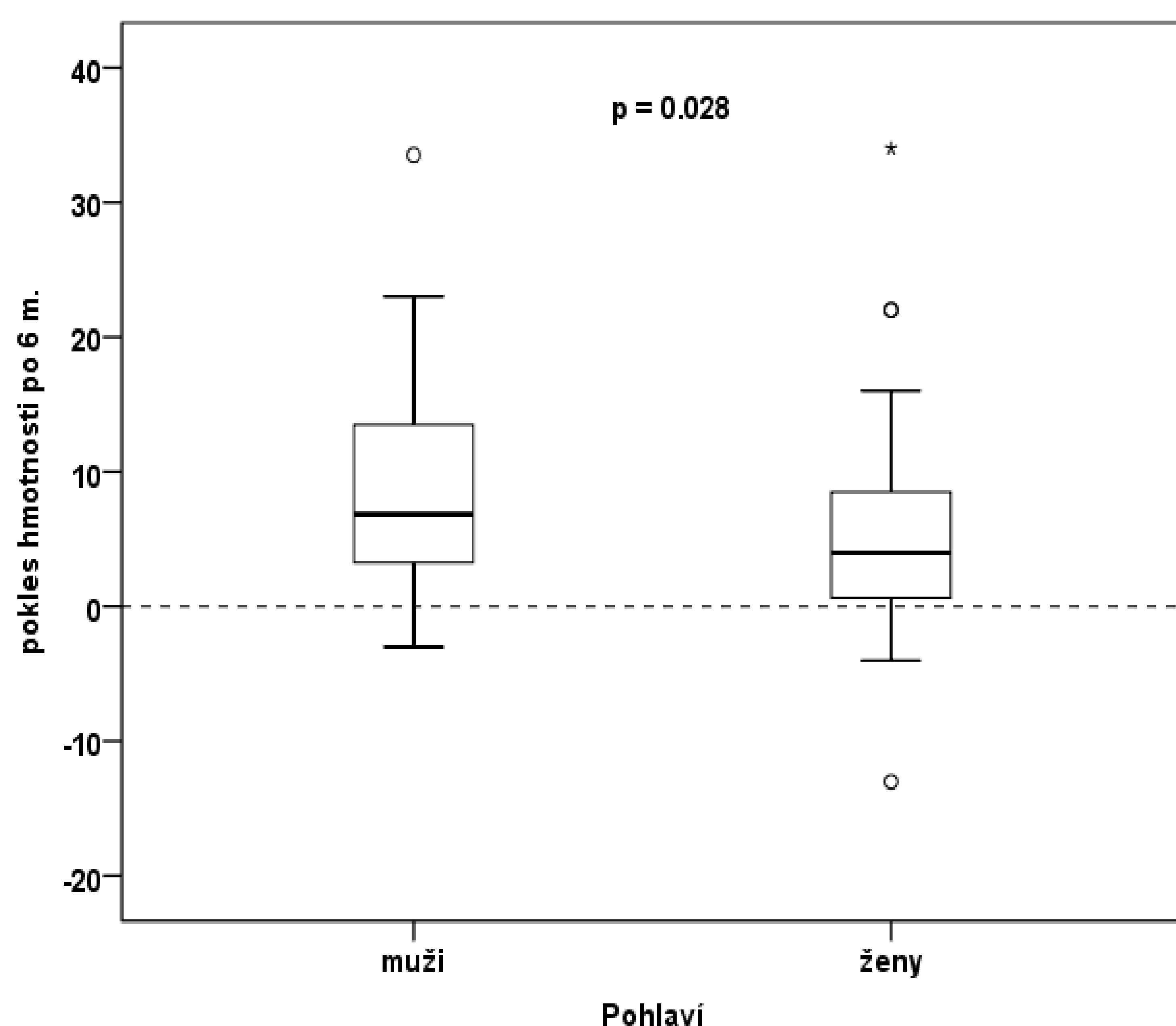
## METODIKA:

Do studie bylo zahrnuto 101 pacientů (z toho 58 žen) z obezitologické poradny. Při přijetí do péče byli dotazováni na obezitu v dětství, hmotnost v 18 letech, výskyt obezity v rodině, vztah ke sportu, redukční pokusy, jo-jo efekty, pohybová omezení, přítomnost diabetu, léčbu kortikoidy, zájem o bariatrickou operaci a bylo provedeno základní antropometrické vyšetření. Po pečlivé edukaci byl pacient pozván na kontrolu za 3, 6, 12 a 24 měsíců, kde byl opět zvážen, přeměřen obvod pasu a byl dotazován jaká režimová opatření učinil.

## VÝSLEDKY:

Po statistickém zpracování jsme zjistili, že po 6 měsících byl pozorován vyšší hmotnostní úbytek (v průměru o 2,5 kg) i pokles obvodu pasu (průměrně o 5,8 cm) u pacientů, kteří byli obézní v dětství. Bylo prokázáno, že u pacientů se zájmem o bariatrickou operaci, je významně větší pokles hmotnosti za 24 měsíců ( $p=0,045$ ). Signifikantně vyšší pokles byl u pacientů, kteří dříve aktivně sportovali ( $p = 0,029$ ). Větší redukce hmotnosti po 6 měsících byla u mužů (průměr 8,7 kg) než u žen (průměr 5,5 kg). U pacientů s vyššími hladinami vitamínu D došlo k většímu poklesu hmotnosti během 2 let ( $p = 0,014$ ).

Graf 1 – pokles hmotnosti po 6M



Tab. 1 - statistické zpracování (průměrná hodnota  $\pm$  SD)

Proměnná veličina	Pokles hmotnosti po 3M	Pokles hmotnosti po 6M	Pokles hmotnosti po 12M	Pokles hmotnosti po 24M	Pokles obvodu pasu
muži	4,5 $\pm$ 6,5	<b>8,7 <math>\pm</math> 7,6</b>	9,7 $\pm$ 12,4	7,2 $\pm$ 10,0	8,9 $\pm$ 9,9
ženy	5,0 $\pm$ 12,1	5,5 $\pm$ 7,8	6,0 $\pm$ 10,1	9,2 $\pm$ 17,5	6,6 $\pm$ 12,1
obezita v rodině	5,2 $\pm$ 10,7	6,9 $\pm$ 7,5	7,0 $\pm$ 10,1	6,9 $\pm$ 13,0	7,9 $\pm$ 10,1
diabetik	4,1 $\pm$ 5,7	6,5 $\pm$ 7,6	7,5 $\pm$ 9,4	7,8 $\pm$ 12,7	7,7 $\pm$ 7,4
kortikoterapie	10,6 $\pm$ 26,6	2,8 $\pm$ 5,2	1,6 $\pm$ 10,1	3,0 $\pm$ 11,8	1,5 $\pm$ 7,1
obezita v dětství	5,3 $\pm$ 14,7	<b>6,9 <math>\pm</math> 7,2</b>	7,3 $\pm$ 11,5	7,1 $\pm$ 18,4	<b>8,4 <math>\pm</math> 10,9</b>
redukční pokusy v minulosti	4,7 $\pm$ 10,9	6,8 $\pm$ 8,0	7,8 $\pm$ 11,6	9,0 $\pm$ 15,4	7,0 $\pm$ 11,8
jo-jo	3,9 $\pm$ 5,5	6,7 $\pm$ 7,8	7,8 $\pm$ 11,2	10,4 $\pm$ 15,5	7,8 $\pm$ 11,7
zájem o bariatrii	5,2 $\pm$ 10,7	7,3 $\pm$ 7,5	7,6 $\pm$ 10,3	<b>9,8 <math>\pm</math> 14,4</b>	7,8 $\pm$ 11,5
dříve aktivně sportoval	4,3 $\pm$ 5,6	7,4 $\pm$ 7,4	8,1 $\pm$ 11,4	<b>12,5 <math>\pm</math> 14,7</b>	8,4 $\pm$ 11,3
navýšení pohybové aktivity	4,4 $\pm$ 6,5	6,6 $\pm$ 8,9	7,2 $\pm$ 10,5	9,2 $\pm$ 15,0	16,7 $\pm$ 11,8
pohybová omezení	4,2 $\pm$ 5,6	6,7 $\pm$ 7,1	7,0 $\pm$ 9,9	7,7 $\pm$ 12,9	8,2 $\pm$ 11,3
chrápání	3,7 $\pm$ 5,5	6,4 $\pm$ 7,3	6,2 $\pm$ 10,0	7,9 $\pm$ 16,0	7,2 $\pm$ 9,5
potvrzený sy. spánkové apnoe	4,0 $\pm$ 5,7	6,8 $\pm$ 7,4	7,9 $\pm$ 9,4	1,3 $\pm$ 7,5	4,2 $\pm$ 6,5

## ZÁVĚR:

- Rozdílná míra redukce hmotnosti může být ovlivněna genetickým polymorfismem genů, v důsledku toho vyšším poklesem hmotnosti u pacientů obézních v dětství, kteří jsou nositeli rizikové alely.
- Vyšší pokles hmotnosti u mužů a dříve aktivních sportovců může souviset s vyšším podílem aktivní svalové hmoty.
- Nepostradatelná motivace pacienta se prokázala i u pacientů před bariatrickou operací, kteří hubli více.
- I přes pozitivní korelační analýzu vyšší hladiny vitamínu D a redukce hmotnosti se v jiných studiích souvislost neprokázala. Suplementace vitamínu D nemá vliv na pokles hmotnosti<sup>1</sup>.

Zdroj: <sup>1</sup>ABBAS, M. A. (2017). Physiological functions of Vitamin D in adipose tissue. The Journal of steroid biochemistry and molecular biology, 165(Pt B), 369–381.