



World
Obesity
Day March 4

EASO

European Association for the Study of Obesity

ΑΣ ΑΝΑΛΑΒΟΥΜΕ ΔΡΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

www.easo.org/advocacy
[#ObesityDayEurope](https://twitter.com/ObesityDayEurope)

**Ευρωπαϊκές μελέτες
αποδεικνύουν ότι η βαριατρική
χειρουργική μειώνει την
επιβάρυνση των συστημάτων
υγειονομικής περίθαλψης και
αποτελεί οικονομικά αποδοτική
θεραπεία για τα παχύσαρκα
άτομα.**

**Οι ασθενείς με παχυσαρκία
επισκέπτονται το γιατρό τους 27%
συχνότερα, έχουν 80% υψηλότερες
δαπάνες για συνταγογραφούμενα
φάρμακα και 46% αυξάνουν το
κόστος νοσηλείας σε σύγκριση με
άτομα με φυσιολογικό σωματικό
βάρος.**

ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

Υπάρχουν αποτελεσματικές και ασφαλείς θεραπείες για την αντιμετώπισή της

Η χειρουργική επέμβαση απώλειας βάρους κρίνεται πολύ επωφελής για άτομα με διαβήτη τύπου 2, σύμφωνα με τις οδηγίες που εξέδωσε το American Diabetes Association (ADA) το 2017 στις οποίες, εκτός από την άσκηση, την ισορροπημένη διατροφή, προτείνεται η μεταβολική χειρουργική ως λύση για τους ασθενείς που αντιμετωπίζουν Διαβήτη Τύπου 2 και Παχυσαρκία. Μελέτες δείχνουν ότι το 85% των ασθενών με διαβήτη τύπου 2 που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση απώλειας βάρους είναι ελεύθεροι από συμπτώματα μέσα σε λίγες ημέρες μετά τη χειρουργική επέμβαση.

Επιπλέον, οι διαφορετικού τύπου μεταβολικές χειρουργικές επεμβάσεις με τη μέθοδο της λαπαροσκοπικής που στην χώρα μας πραγματοποιείται με ασφάλεια σε εξειδικευμένα κέντρα αποδείχθηκε ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για να επιτευχθεί μόνιμη απώλεια βάρους, που σε περισσότερο από το 77% των περιπτώσεων διατηρήθηκε μετά τα τρία έτη αναφορικά της επιμήκους γαστρεκτομής (μανίκι)^{1,2}.

Αυτό περιορίζει την ποσότητα φαγητού που μπορεί να καταναλωθεί και ταυτόχρονα μειώνει την ποσότητα της "ορμόνης πείνας" που παράγεται από το στομάχι, μειώνοντας την όρεξη. Οι εξειδικευμένοι χειρουργοί χρησιμοποιούν τις τελευταίες τεχνολογίες λαπαροσκοπικής τεχνικής και στην Ελλάδα με ποσοστά επιτυχίας ανάλογα της υπόλοιπης Ευρώπης.

Η παχυσαρκία προκαλεί μια σειρά από χρόνιες συννοσηρότητες όπως διαβήτη τύπου 2, καρδιαγγειακά νοσήματα και ορισμένους τύπους καρκίνων. Το 44% της επιβάρυνσης του διαβήτη, το 23% της επιβάρυνσης της ισχαιμικής καρδιοπάθειας και μεταξύ του 7% και του 41% ορισμένων επιβαρύνσεων καρκίνων αποδίδονται στο υπερβολικό βάρος και την παχυσαρκία¹. Το υπερβολικό βάρος και η παχυσαρκία ευθύνονται για περίπου 80% των περιπτώσεων Διαβήτη Τύπου 2^{xxxvii}.

Η παχυσαρκία είναι ένα από τα πλέον δύσκολα προβλήματα δημόσιας υγείας του 21^ο αιώνα¹. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) οι Ευρωπαίοι είναι υπέρβαροι και παχύσαρκοι ενώ ο ρυθμός επιπολασμού της χρόνιας νόσου έχει τριπλασιαστεί από τη δεκαετία του 1980¹. Το 30-70% των ενηλίκων στις χώρες της ΕΕ είναι υπέρβαροι, ενώ 10-30% παρουσιάζουν παχυσαρκία¹. Κατά μέσο όρο, σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ, το 16% των ενηλίκων ήταν παχύσαρκοι το 2014¹, ποσοστό αυξημένο σε σχέση με το 11% το 2000.

Σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, μέχρι και το 7% των εθνικών προϋπολογισμών για την υγεία στην ΕΕ κάθε χρόνο ξοδεύεται για ασθένειες που συνδέονται με την παχυσαρκία. Τα άτομα με παχυσαρκία αυξάνουν τις έμμεσες ιατρικές δαπάνες των συστημάτων υγείας μέχρι και κατά 30% και τις άμεσες δαπάνες μέχρι και κατά 39%, σε σύγκριση με τα άτομα με φυσιολογικό βάρος^{ix}. Σε αυτό το κόστος προστίθενται οι ευρύτερες οικονομικές δαπάνες που προκαλούνται από την ασθένεια, τον κοινωνικό αποκλεισμό εξαιτίας του στίγματος και τον πρόωρο θάνατο^{ix}.

Υπολογίζεται ότι το 51,6% του πληθυσμού της ΕΕ (18 ετών και άνω) είναι υπέρβαρος. Ενώ το 35,7% είναι προ-παχύσαρκο και το 15,9% έχει παχυσαρκία. Αυτό αντιπροσωπεύει ότι 1 στους 6 ενήλικες στην ΕΕ επηρεάζονται από την ασθένεια. Σε παγκόσμιο επίπεδο, τουλάχιστον 2,8 εκατομμύρια άνθρωποι πεθαίνουν κάθε χρόνο ως αποτέλεσμα του υπερβολικού βάρους ή της παχυσαρκίας.

Προβλέπεται ότι έως το 2030, το 50% του ευρωπαϊκού πληθυσμού θα έχει παχυσαρκία. Σε ορισμένες ευρωπαϊκές χώρες, το 89% του πληθυσμού προβλέπεται να είναι υπέρβαρο ή να έχει παχυσαρκία.

Η ΕΑΣΟ (Ευρωπαϊκή Ένωση για τη Μελέτη της Παχυσαρκίας) επιδιώκει να ενθαρρύνει τα Κράτη Μέλη να αναπτύξουν και να εφαρμόσουν ολοκληρωμένες στρατηγικές. Ωστόσο, η θέση της ΕΑΣΟ είναι ότι η παχυσαρκία είναι μια χρόνια νόσος και έτσι πρέπει να αντιμετωπίζεται καθώς αποτελεί την πύλη εισόδου για πολλές άλλες ασθένειες, όπως ο διαβήτης τύπου 2, τα καρδιαγγειακά νοσήματα και διάφορες μορφές καρκίνου^{ixv}. Για αυτό το λόγο υποστηρίζει στρατηγικές που θα είναι αποτελεσματικές μόνο εάν εμπλακούν όλοι – από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και το Κοινοβούλιο μέχρι τα Κράτη Μέλη, τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και τους τοπικούς παράγοντες.

Αναφορές

- World Health Organization. Global strategy on diet, physical activity, and health: childhood overweight and obesity. Accessed March 9, 2012.
- World Health Organization, Facts on Obesity: <http://www.who.int/features/factfiles/obesity/en/> and World Health Organisation. Global Status Report on Non-Communicable Diseases 2010.
- Health Organisation. The challenges of obesity in the WHO region he strategies for response, 2007.
- <http://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable-diseases/obesity/data-and-statistics>
- Organisation for Economic cooperation and Development. Health at a glance: Europe 2014
- http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_part2.pdf. Page 17
- European Commission Health and Consumer Protection: http://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/nutrition/documents/10keyfacts_nut_obe.pdf
- Ikramuddin, S. Roux-en-y Gastric Bypass vs Intensive Medical Management for the control of type 2 diabetes, hypertension and hyperlipidemia: The Diabetes Survey Study Randomized clinical trial. JAMA 2013
- <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1693889>
- World Health Organisation. The challenges of obesity in the WHO and the strategies for response, 2007
- The Economic Impact of Obesity in the United States: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3047996/> http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_part2.pdf. Page 17
- White S, et al. "Long-term Outcomes after Gastric Bypass", Obesity Surgery, 2005, 15, pp. 155-163.
- Himpens J. et al. "Long-term laparoscopic sleeve gastrectomy for obesity", Ann Surg, 2010, 252(2), pp. 319-324