

## Chorzy z przejedzenia

Do każdego pacjenta, do jego stanu klinicznego trzeba dobrać indywidualną dietę i zakres ćwiczeń fizycznych.



Leczenie farmakologiczne powinno być zaproponowane pacjentowi, który ma BMI powyżej 30, bo jest to już otyłość, albo jeśli wskaźnik masy ciała przekracza 27, ale stwierdzamy choroby towarzyszące, np. schorzenia układu sercowo-naczyniowego, oddechowego czy cukrzycę typu 2. Są też wskazania wynikające z życia codziennego, a mianowicie u osób z efektem jo-jo, tych pacjentów, którzy mają dobre chęci, starają się, ale nie są w stanie bez wsparcia leku roz-

począć odchudzania. Leki pomogą też osobom rzucającym palenie. Leczenie chirurgiczne dotyczy grupy pacjentów z otyłością olbrzymią, czyli BMI powyżej 40. Jeśli występują choroby towarzyszące, pacjent z BMI powyżej 35 też wymaga interwencji chirurgicznej – tłumaczy dr Lucyna Ostrowska z Podlaskiego Ośrodka Kardiologii i Leczenia Otyłości w Białymstoku.

W innych fragmentach wywiadu dr Ostrowska tłumaczy, że jest zwolen-

niczką tzw. diety niełączenia, bo to najprostszy sposób zerwania ze starymi, szkodliwymi nawykami żywieniowymi. Przypomina również, jakie badania należy zlecić pacjentowi, który rozpoczyna walkę z nadwagą. Wygłasza też kontrowersyjny pogląd, że chory, który płaci za leczenie, uczciwie wywiązuje się z zaleceń lekarza. A w przypadku odchudzania jest to szczególnie ważne.

26