

JOURNAL FÜR ERNÄHRUNGSMEDIZIN

WIDHALM K
Editorial

*Journal für Ernährungsmedizin 2004; 6 (2) (Ausgabe für Schweiz)
4-5*

Homepage:

**[www.kup.at/
ernaehrungsmedizin](http://www.kup.at/ernaehrungsmedizin)**

**Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche**

Mit Nachrichten der



**INTERDISZIPLINÄRES ORGAN FÜR PRÄVENTION UND
THERAPIE VON KRANKHEITEN DURCH ERNÄHRUNG**

**Erschaffen Sie sich Ihre
ertragreiche grüne Oase in
Ihrem Zuhause oder in Ihrer
Praxis**

Mehr als nur eine Dekoration:

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate,
Kräuter und auch Ihr Gemüse
ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller
Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz
ohne grünen Daumen?

Dann sind Sie hier richtig



Liebe Leserinnen und Leser!

Das Thema „Übergewicht – Adipositas“ scheint sich im Rahmen der Ernährungsmedizin immer mehr zum Dauerbrenner zu entwickeln! Das Alarmierende daran ist die Tatsache, dass in praktisch allen Ländern der Welt die Prävalenz der übergewichtigen/fettsüchtigen Jugendlichen dramatisch zunimmt.

Aktuelle Zahlen der European Childhood Obesity Group (ECOG) zeigen, dass in Europa die Prävalenz des Übergewichts bei Kindern und Jugendlichen in der Grössenordnung zwischen ca. 12 und 36 % zu liegen kommt, wobei eine interessante Zunahme der Prävalenz von Norden nach Süden festzustellen ist. D. h. die vielgepriesene mediterrane Diät mag wohl ihre grossen Vorteile hinsichtlich der Prävention von kardiovaskulären Erkrankungen haben, aber ob sie in dieser Form heute noch tatsächlich eingehalten wird, ist mehr als fraglich.

Zur Bekämpfung der Übergewichtigkeit sind 2 Strategien notwendig: Einerseits müssen effektive Strukturen zur Diagnostik und Behandlung von übergewichtigen Jugendlichen geschaffen werden, andererseits muss der Prävention ein wesentlich grösserer Stellenwert zugemessen werden, als das bisher der Fall war.

Eine Arbeit von Binder und Johnsen aus Potsdam stellt ein Gewichtsmanagementprogramm für übergewichtige und adipöse Jugendliche vor, im Rahmen dessen ein kooperatives Team eingesetzt wird. In dieser Studie wurden nicht nur Nüchternumsatzmessungen durchgeführt, sondern auch Bestimmungen der fettfreien Körpermasse. Es zeigt sich wieder einmal, dass ein therapeutischer Ansatz unter Einbindung von körperlicher Aktivität, psychologischer Betreuung und medizinischer und diätetischer Maßnahmen am besten geeignet ist, Erfolge in der Behandlung von Übergewicht bei Jugendlichen zu erzielen. Nicht inkludiert ist in der Studie eine Follow up-Untersuchung, die eine Beurteilung der Qualität zulassen würde.

In der Arbeit von Escher et al. aus der Freiburger Medizinischen Universitätsklinik wird ein Qualitätsmanagement für Gesundheitsprogramme zur Behandlung adipöser Kinder vorgestellt. Das von der Arbeitsgruppe entwickelte FITOC-Programm wird einer Evaluierung unterzogen und damit gezeigt, dass Erfolge über einen Zeitraum von 2½ Jahren gehalten werden können und dass damit die Ergebnisse der Behandlung als eindeutig befriedigend angesehen werden können. Festgehalten soll in diesem Zusammenhang werden, dass längerfristige Nachuntersuchungen derartiger Programme kaum in der Literatur vorhanden sind und in diesem Fall der Effekt der Therapie wesentlich besser beurteilt werden kann.

In einer Studie an 54 übergewichtigen erwachsenen Patienten, die zur Abklärung von Schwindel und synkopalen Zuständen einer Kipptischuntersuchung unterzogen wurden, zeigten die Autoren Holler et al. aus dem Krankenhaus der Barmherzigen Brüder in Graz, dass übergewichtige Personen eine eindeutig gestörte Hämodynamik im Vergleich zu normalgewichtigen Personen aufweisen. Diese Untersuchung, die die Kreislaufregulation zum Gegenstand hat, zeigt eindrücklich, wie wichtig die Kreislaufregulation und ihre Abhängigkeit vom Body-Mass-Index bei übergewichtigen Personen ist.

Eine Beobachtungsstudie über das Management von Langzeitkomplikationen von 154 Patienten, bei denen wegen hochgradiger Adipositas eine Gastric-Banding-Operation durchgeführt wurde, zeigt die Arbeit von C. Stroh und Mitarbeitern aus der Klinik für Viszeral- und Kinderchirurgie in Gera. Die Autoren schliessen aus ihrer Langzeitbeobachtung, dass Komplikationen nach derartigen Operationen teilweise durch laparoskopisches Vorgehen behoben werden können, dabei jedoch immer das Risiko der intraoperativen Magenperforation besteht. In symptomatischen Fällen sollte eine Laparotomie erfolgen.

Viel Spass beim Lesen der vorliegenden Ausgabe wünscht

Ihnen

K. Widhalm, Herausgeber



K. Widhalm

Chères lectrices et chers lecteurs !

Dans le contexte de la médecine nutritionnelle, la surcharge pondérale ou l'adiposité semble, plus que jamais, gagner en actualité. En effet, dans pratiquement tous les pays du monde, on constate une croissance dramatique et alarmante des chiffres de prévalence du surpoids/de l'adiposité chez les adolescents.

Les chiffres récemment publiés par le groupe européen s'occupant de l'obésité infantile et regroupant différents pays (European Childhood Obesity Group, ECOG) montrent qu'en Europe la prévalence d'une surcharge pondérale se situe, chez les enfants et les adolescents, dans une plage d'environ 12 à 36 %. On observe une prévalence croissante du Nord vers le Sud, ce qui signifie que les habitudes nutritionnelles tant louées des pays méditerranéens peuvent avoir leurs avantages quant à la prévention de maladies cardiovasculaires, mais qu'il n'est absolument pas certain qu'elles soient encore réellement observées sous cette forme de nos jours.

La lutte contre la surcharge pondérale exige l'adoption de deux stratégies: il faudra, d'une part, installer des structures efficaces permettant de diagnostiquer et de traiter les adolescents obèses et d'autre part, porter une plus grande attention à la prévention de l'obésité que c'était le cas jusqu'à présent.

Dans leur article, Binder et Johnsen, Potsdam, Allemagne, présentent un programme de gestion pondérale prévoyant l'installation d'une équipe de coopération pour la prise en charge d'adolescents obèses et adipeux. Cette étude prévoit non seulement la mesure de la valeur du métabolisme basal mais également la détermination de la masse corporelle maigre. L'article illustre une fois de plus qu'une approche thérapeutique intégrant l'activité physique et la prise en charge psychologique en même temps que des mesures médicales et diététiques est la mieux appropriée pour obtenir de bons résultats dans le traitement de l'obésité chez les adolescents. L'étude ne s'étend toutefois pas sur un examen de contrôle post-thérapeutique qui aurait permis d'évaluer la qualité de l'étude.

Escher et coll. de la clinique universitaire de Fribourg (DE) (Freiburger Medizinische Universitätsklinik) présentent, dans leur article, un système de gestion de la qualité de programmes de santé pour enfants adipeux. Le programme FITOC développé par le groupe de travail est soumis à une évaluation permettant de démontrer que les réussites ont pu être maintenues pendant une période de 2½ ans et que les résultats du traitement peuvent être considérés comme nettement satisfaisants. Il faut remarquer, dans ce contexte, qu'il n'existe guère dans la littérature de descriptions d'examen post-thérapeutiques de longue durée de ce type de programmes et que, dans ce cas, l'effet de la thérapie peut donner lieu à une évaluation considérablement améliorée.

Dans une étude sur 54 patients adultes obèses ayant été soumis à un examen sur table basculante dans le but d'expliquer leurs vertiges ou leurs syncopes, les auteurs Holler et coll. de l'Hôpital des « Barmherzigen Brüder » de Graz, Autriche, ont montré que les personnes souffrant d'une surcharge pondérale présentent un fonctionnement hémodynamique perturbé par rapport aux personnes au poids corporel normal. Cet examen ayant pour objet la régulation de la circulation sanguine montre clairement l'importance de la régulation de la circulation et sa dépendance de l'index de la masse corporelle (IMC) chez les personnes en surpoids.

L'article de C. Stroh et coll. de la Clinique de chirurgie viscérale et pédiatrique de Gera, Allemagne, décrit une étude d'observation sur la gestion des complications à long terme sur 154 patients ayant subi un traitement chirurgical de leur obésité morbide par gastric banding (anneau gastrique). Les auteurs déduisent de leurs observations sur une période prolongée que des complications post-opératoires peuvent être évitées grâce à l'utilisation de méthodes laparoscopiques, mais que ces dernières ne sont pas sans présenter le risque d'une perforation gastrique intra-opératoire. Dans les cas symptomatiques, il faudrait procéder à une laparotomie.

Je vous souhaite une agréable lecture.

K. Widhalm, Editeur