



Laatste ontwikkelingen

Berenice Jaime & Ellen Govers

Uit het PON

- Saxenda effect
 - Huisartsen overspoeld door obesitas patiënten
 - Patiënten worden verwezen naar Internisten
 - GLI zitten vol
 - Leefstijlcoach niet geschoold op Diabetes
 - BCLN in paniek, kunnen toestroom niet aan
- Kinderen en diëtetiek (aankondiging in maart 2022)
 - Geen uitbreiding van de behandelingsuur in de toekomst
 - Geen geld uit de zorg voor leefstijlprogramma's



Op de korte en medium termijn

- **Nederlandse Vereniging voor Overgewicht en Obesitas**

De eerste officieel erkende vereniging die zich inzet voor de vertegenwoordiging en belangenbehartiging van mensen met overgewicht en obesitas in Nederland. Site is: <https://www.nvoo.nl/>

- **Oprichting van een kennis centrum voor Obesitas**
(volgens de voedingscentrummodel- nu concept fase)
PON zou dan raad van toezicht worden





KDOO
KENNISCENTRUM DIËTISTEN
OVERGEWICHT EN OBESITAS



Algemeen

In Europa:

- Kinderen < 5 jr : 8% overgewicht
- Kinderen 7-9 jr : 29% vd jongens en 27% vd meisjes
- Daalt tijdens adolescentie
- Volwassenen 59%
- % met obesitas in Ierland het hoogst (43%) en Griekenland 40%
- Nederland met 14% en Italië met 13% het laagst

Consequenties:

Toename van:

- Respiratoire aandoeningen
- Non-alcoholische leververvetting
- Chronische nierfunctiestoornissen
- Mentale problemen
- Cardiovasculaire aandoeningen
- DM
- Kanker



Overgewicht haalt roken in als belangrijkste oorzaak van kanker.

Ook de invloed op de resultaten vd behandeling is er aan gelinkt.

Algemeen

- Obesity is a chronic complex disease defined by excessive adiposity that can impair health, It is in most cases a multifactorial disease due to obesogenic environments, psycho-social factors and genetic variants.
- In a subgroup of patients, single major etiological factors can be identified (medications, diseases, immobilization, iatrogenic procedures, monogenetic disease/genetic syndrome).
- De prevalentie van ouderen (>60 jr) met obesitas neemt enorm toe.
- Een GLP-1 zou ook goed kunnen werken, net als bij jongeren (<60 jr).
- In Spanje kwam uit onderzoek naar voren dat de mensen zich slanker voelden dan ze werkelijk waren.
- Phenotypering: het belang van een goede diagnostisering.
- Wat voor type eter? Eetbuien? Emotie-eten? Zin in zoet/zout? Alle medische parameters erbij betrekken.
- Dit kan veel uitgebreider dan nu gebeurt.



Beleidsaanbevelingen

• VOEDING:

- Tax op ongezonde voeding
- marketing beperkingen
- Subsidie voor groenten en fruit
- Voedselverpakking
- Massa-mediacampagnes over gewonde voeding
- Regelgeving

EN:

Verder aandacht voor

- Lichamelijke activiteit
- Organisatie vd zorg rondom overgewicht



Sarcopenie bij ouderen

- Minder activiteit, geslachtshormonen dalen, ophoping visceraal vet, onderhuids vet, Insulineresistentie neemt toe, meer inflammatie, leptine neemt toe, adiponectine neemt af
- Is ook gevolg van insulineresistentie
- Minder spiermassa, meer oxidatieve stress bij mitochondriale dysfunctie
- Sarcopenische obesitas tot gevolg.
- Screening: (nog geen duidelijkheid)
 - - functionele parameters zoals zit/sta test en handknijpkrachtmeting
 - - BMI/obesitas/vetverdeling/antropometrie
 - - CT/MRI scan
 - - DXA/BIA
- Behandeling:
 - - Eiwit+ nutraceuticals (ess. aa, vit D), maar bewijs ontbreekt
 - - Activiteit
 - - Gebalanceerde voeding
- Ideale screening en behandeling is nog niet duidelijk
- Maar BIA, spiermassa% en handknijpkrachtmetingen zijn wel bruikbaar in de praktijk bij sarcopenische obesitas.



Ontwikkeling ouderen



De cijfers

Categorie	2019	2040	Percentage
Aantal 75 +	1,4 miljoen	2,6 miljoen	86%
Aantal 90+	127.000	318.000	151%
Aantal alleen wonende 75+	549.000	1.068.000	95%
Aantal mensen met dementie	172.000	337.000	96%
SEH bezoeken 85+	132.000	302.000	128%
Aantal werknemers	2031: tekort van 140.000		

Obesitas en medicijn



KDOO
KENNISCENTRUM DIËTISTEN
OVERGEWICHT EN OBESITAS

Medicijnen in VS



- 1. Orlistat
- 2. Liraglutide 3,0 (Saxenda)
- 3. Naltrexone in combinatie met bupropion 8/90 mg (Mysimba)
- 4. Semaglutide (Ozempic)
- 5. Setmelanotide

In de VS: ervaring met medicijn

- In de VS wordt liraglutide 3mg al gebruikt **vanaf 12 jaar**, orlistat en metformine ook.
- De combinatie liraglutide, beweging en energiebeperkt dieet verbeteren het glucosemetabolisme en de betacelfunctie
- Uit onderzoek blijkt dat bij volwassenen met overgewicht (zonder dm2), 1 x pw semaglutide +leefstijlinterventie gem 15,2% gewichtsverlies gaf ivt placebo na 2 jaar behandeling
- Semaglutide 2,4 mg had het meeste effect op craving for hartige voeding met bij 104 weken .
- Zowel verbeteringen op korte als op lange termijn ivt placebo qua eetgedrag.
- Semaglutide wordt overigens alleen nog bij onderzoeken gebruikt.



In Nederland

- 1. Orlistat
- 2. Liraglutide 3,0 (Saxenda)
 - Is geautoriseerd in Europa voor volwassenen en kinderen boven 12 jaar
 - Volgens NovoNordisk, hoeft de max dosering niet altijd.
 - Ongeveer 20% van de patiënten reageren niet op Saxenda
- 3. Naltrexone in combinatie met bupropion 8/90 mg (Mysimba)
 - Wordt geautoriseerd in Europa in Augustus 2022
- 4. Semaglutide
- 5. Setmelanotide (Imcivree)
 - kan worden gebruikt bij de behandeling van een uiterst zeldzame vorm van obesitas
- 6. Metformine heeft nog de aandacht in dit traject (is heel goedkoop en werkt soms ook als GLP-1 niet werkt).



Voorstel aanpak in Europa

- 1. Leefstijlinterventie
- 2. Medicatie
- 3. Bariatrische chirurgie

UITDAGING: DE DIETIST IS ONVOLDOENDE IN
BEELD ALS OBESITAS SPECIALIST



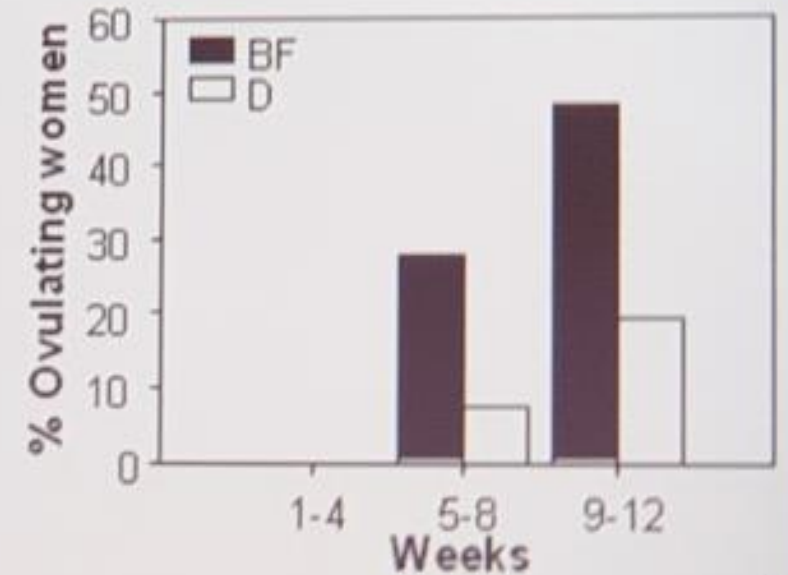
Chrono nutrition



Ontbijten als
een koning
verbetert de
vruchtbaarheid
en
hormoonbalans

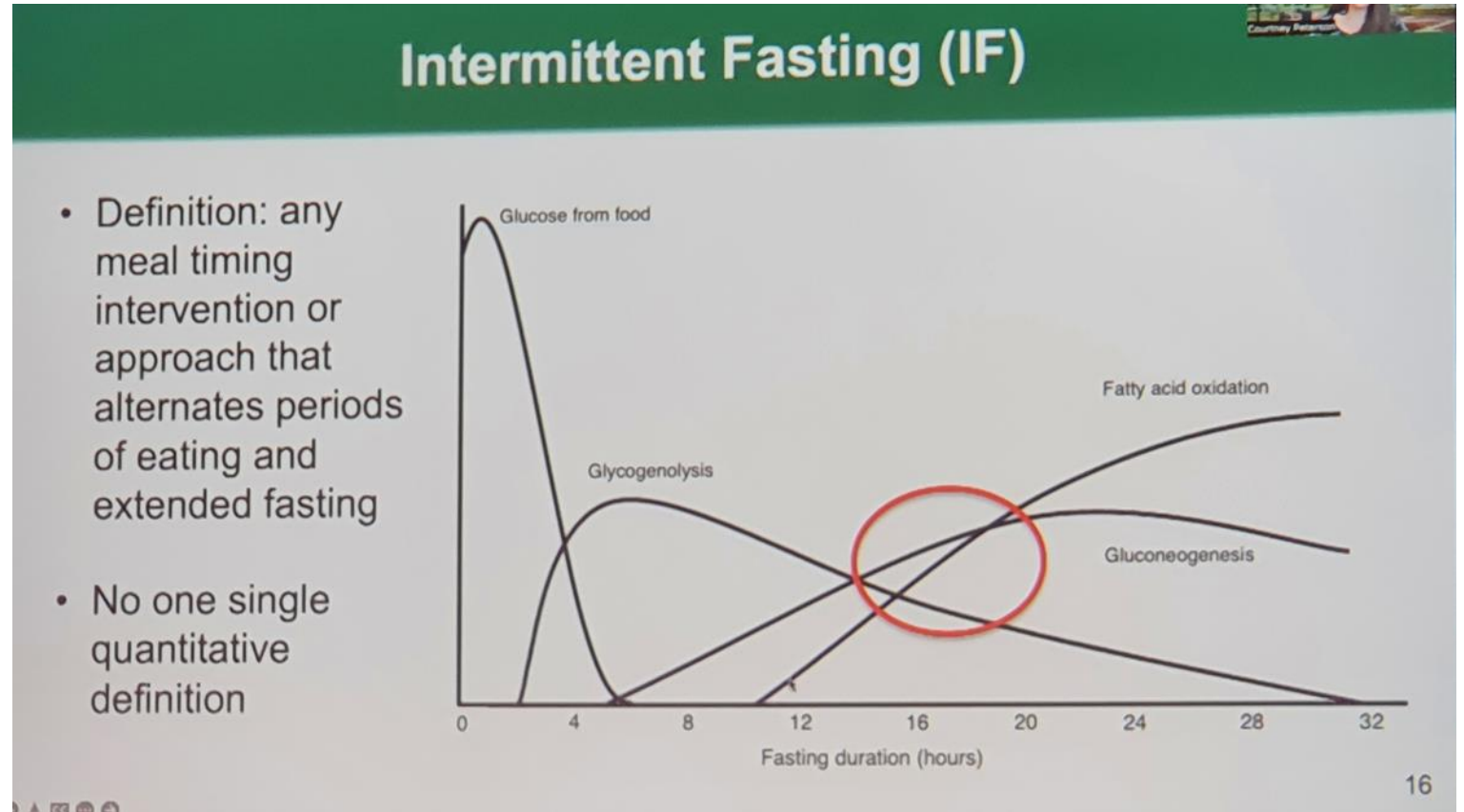
Eating Breakfast Like a King Also Improves Hormones and Fertility

- 12-week study in 60 women with PCOS²
 - Halved the levels of several androgens
 - More than doubled the percentage of ovulating women



² Jakubowicz et al., *Clinical Science*, 2013

Hoe lang
vasten?
Tussen 16
en 20 uur

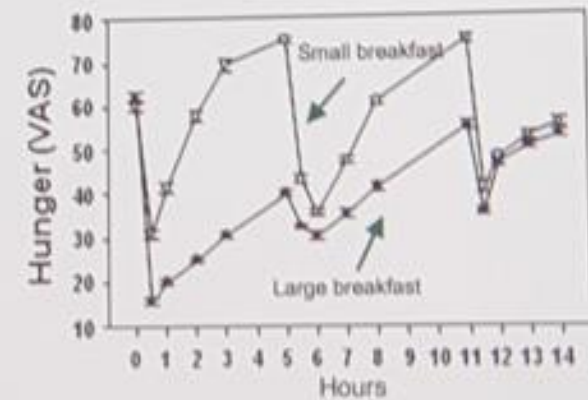
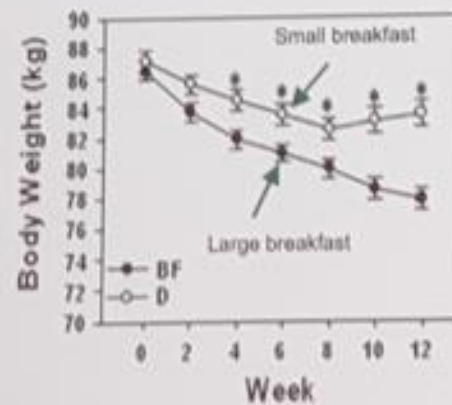


Wanner
vasten?

Meal Timing Even Within the Daytime Matters

- Eating a large breakfast and a small dinner increases weight loss and reduces hunger

12-Week Weight Loss Study in 93 adults¹



¹ Jakubowicz et al., Obesity, 2013

Conclusie

Begin niet aan een dieet zonder einddatum.

Focus op een leefstijl die eindeloos
volgehouden kan worden

