

# Zápis ze setkání psychologické sekce České obezitologické společnosti

**Datum:** 31. 5. 2011

**Místo konání:** Johnson & Johnson Praha

**Účast:** J. Herlesová, Š. Slabá, V. Staňková, D. Schücková, M. Wagenknecht, P. Král, D. Knappová, D. Dudová (+ p. Horažďovský)

## **Program:**

1. Diskuze nad pojmenováním “guideline” - vhodnější název by byl “doporučení pro psychologickou diagnostiku před bariatrickým výkonem”, a to kvůli formální stránce. Výsledkem takového doporučení by měl být pozměněný překlad guideline, který máme k dispozici ze zahraničí, příklady dotazníků, které lze použít a polostrukturovaný rozhovor. Dále je nutné některá témata ze zahraničního guideline rozpracovat.

2. J. Herlesová představila své kapitoly v nových publikacích M. Kasalického a M. Frieda o bariatrické chirurgii.

3. Rozbor témat pro diagnostická doporučení: M. Wagenknecht přednesl svou zpracovanou část pro doporučení “Předchozí pokusy o redukci hmotnosti”. Zjistilo se, že tyto nemají vliv na pooperační výsledky. Redukční minulost pacientů nás při vyšetření zajímá, ale není prediktorem úspěšnosti zákroku. Je vhodné doporučit redukci hmotnosti před zákrokem.

4. V. Staňková - téma Binge eating - BE je rizikovým faktorem. Může, ale nemusí být kontraindikací bariatrického zákroku. Důležitá je následná psychologická péče. Psycholog je také povinen vysvětlit rizika BE ve vztahu k zákroku.

5. J. Herlesová - téma stresového jídla - Stresové jedení je rizikovým faktorem. Může, ale nemusí být kontraindikací bariatrického zákroku. Důležitá je následná psychologická péče. Stresové jedení se může vytratit, přesunout do jiné oblasti, nebo se do dvou let od zákroku vrátit. Závažnější kontraindikací než stresové jedení může být patologická ztráta kontroly nad jídelní situací.

6. D. Dudová - téma pohybu. Pohyb napomáhá lepšímu redukčnímu výsledku. Je nutná aktivita po zákroku (hlavně kumulace aktivit, ne jen plánovaný sport). Je důležité brát v úvahu zdravotní stav pacienta a jeho stádium motivovanosti.

7. Š. Slabá - téma užívání návykových látek. Při diagnostikované závislosti je nutná abstinence rok před zákrokem. Zneužívání návykových látek je rizikovým faktorem pro bariatrické výkony, avšak

míra rizika a jeho druh se liší podle typu zneužívané látky.

**Příští setkání:** 20. 9. 2011, 9.00–13.00.

Na příští setkání máme rozdělená další témata pro zpracování diagnostických doporučení.

**Zapsala:** V. Staňková