

Ο διαιτητικός χειρισμός των ατόμων που καταφεύγουν στην χειρουργική αντιμετώπιση της νοσογόνου παχυσαρκίας με οποιαδήποτε από τις χειρουργικές τεχνικές που εφαρμόζονται σήμερα, είναι συχνά αρκετά **δύσκολος** και φυσικά **μακροχρόνιος**. Η διαιτητική παρέμβαση απαιτεί εκτός από το σχεδιασμό ενός **διατροφικά επαρκούς διαιτολογίου**, την **γνώση των μεταβολικών διαταραχών** που πολλές φορές ακολουθούν τις επεμβάσεις αυτές, καθώς και προσπάθεια για **αλλαγή της διατροφικής συμπεριφοράς** των ασθενών, όπως η αύξηση της φυσικής δραστηριότητας και η ψυχολογική υποστήριξη.

Οι ασθενείς που πάσχουν από νοσογόνο παχυσαρκία χρειάζεται να παρακολουθούνται από μια οργανωμένη ομάδα επιστημόνων, ειδικών σε θέματα παχυσαρκίας. Στην ομάδα αυτή συμμετέχει και εξειδικευμένος **κλινικός διαιτολόγος** με κύριο μέλημά του να ενημερώσει, να εκτιμήσει, να εκπαιδεύσει αλλά και να συμμετέχει στη θεραπεία τους, τόσο πριν όσο και μετά τη βαριατρική επέμβαση με οποιαδήποτε χειρουργική τεχνική. Ο κάθε ασθενής παρουσιάζει ένα μοναδικό σύνολο δυσκολιών στην παρακολούθησή του με σκοπό την απώλεια βάρους και γι αυτό το λόγο η θεραπεία του θα πρέπει να είναι **εξατομικευμένη**

Πριν από την επέμβαση ο κλινικός διαιτολόγος θα πρέπει:

• Να εκτιμήσει αναλυτικά την κατάσταση θρέψης του ασθενούς με βάση τα **ανθρωπομετρικά** (ηλικία, φύλο, ύψος και βάρος, Δ.Μ.Σ., πλεονάζον βάρος, λιπομέτρηση) αλλά και άλλα στοιχεία όπως είναι το **ιστορικό βάρους** και οι προηγούμενες αποτυχημένες προσπάθειες.

• Να καταγράψει τη **διατροφική πρόσληψη** και τις διατροφικές συνήθειες με βάση το διατροφικό ιστορικό (ανάκλησης 24ώρου και συχνότητας κατανάλωσης τροφίμων) και να

εντοπίσει την ύπαρξη διαταραγμένης διατροφικής συμπεριφοράς.

ÿ Να καταγράψει τυχόν τροφικές αλλεργίες και δυσανεξίες, την κατανάλωση αλκοόλ, το κάπνισμα, την λήψη συμπληρωμάτων διατροφής ή άλλων ουσιών κ.λ.π.

ÿ Να εκτιμήσει το επίπεδο φυσικής δραστηριότητας.

ÿ Να εκτιμήσει τα **κίνητρα**, την προθυμία και τη δυνατότητα του ασθενούς να συνεργαστεί αρμονικά με τη βariatρική ομάδα πριν και μετά το χειρουργείο.

ÿ Να εξηγήσει στον ασθενή τις διατροφικές αλλαγές που απαιτούνται μετά την επέμβαση και να τον εκπαιδεύσει σε αυτές με την εφαρμογή συγκεκριμένου προγράμματος αλλαγής της διατροφικής συμπεριφοράς.

Μετά τη χειρουργική επέμβαση ο κλινικός διαιτολόγος θα πρέπει να συναντά τον ασθενή, σε τακτά προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα και να παρακολουθεί:

ÿ Το σωματικό βάρος και το ρυθμό απώλειάς του.

ÿ Τη σύσταση του σώματος (με λιπομέτρηση)

ÿ Τις αιματολογικές και βιοχημικές εξετάσεις του.

ÿ Την πιθανή ύπαρξη και σοβαρότητα γαστρεντερικών συμπτωμάτων.

ÿ Τη διαιτητική πρόσληψη και συμπεριφορά του.

- ÿ Την πορεία της σίτισης και την τήρηση των διαιτητικών οδηγιών.

- ÿ Την ύπαρξη κλινικών σημείων κακής θρέψης.

- ÿ Την πρόληψη τυχόν επιπλοκών που σχετίζονται με τη διατροφή του.

- ÿ Την τήρηση ή όχι της φαρμακευτικής αγωγής (συμπληρώματα κ.λ.π).

- ÿ Τη φυσική του δραστηριότητα

- ÿ Την πρόοδο του ασθενούς σχετικά με την αλλαγή στην διατροφική συμπεριφορά του.

Ο ρόλος λοιπόν του εξειδικευμένου κλινικού διαιτολόγου, ως μέλος της βariatρικής ομάδας είναι **εξαιρετικά σημαντικός**, τόσο για τη διαδικασία, όσο και για την έκβαση της βariatρικής επέμβασης, καθώς και για τη μακροχρόνια αποτελεσματικότητά της. Ο κλινικός διαιτολόγος θα πρέπει να προσφέρει στον ασθενή μακροπρόθεσμη, προσεκτική, ελαστική και εξατομικευμένη φροντίδα ώστε να επιτευχθεί **λεγχόμενη απώ λεια βάρους** με επαρκή πρόσληψη τροφής.

ε