

# Gravidita a bariatrie

Mottlová Alena  
FN u sv. Anny v Brně II. Interní klinika - Obezitologické centrum

## Co o tom víme?

► Obezita je jedním z faktorů, které se významně podílejí na neplodnosti u žen. Vysoce obézní ženy mají v porovnání s populací žen s „normální“ hmotností mnohem menší pravděpodobnost otěhotnět (fertilita je snížena o více než 40 % v porovnání se stejně starými neobézními ženami). Problémy s graviditou u obézních žen souvisejí zejména se vznikem hormonální dysbalance.

► Je také známo, že pokud již obézní ženy otěhotní, obvykle se jejich těhotenství (v porovnání s průběhem těhotenství u stejných věkových neobézních skupin) pokládá za rizikovější jak pro matku, tak i pro dítě. V těhotenství žen s vyšším BMI se zvyšuje především riziko vzniku gestačního diabetu, hypertenze, preeklampsie, extrémního nárůstu hmotnosti atd. Také se musí častěji přistoupit k instrumentálnímu porodu. Děti obézních matek jsou ve vyšší míře ohroženy rizikem vzniku fetálních abnormalit, makrosomií i intrauterinní zástavou růstu.

► Z řady studií plyne, že výrazná redukce hmotnosti po bariatrických výkonech jednoznačně zvyšuje pravděpodobnost otěhotnění. V některých případech dokonce umožní graviditu i u části dříve infertilních žen. Pro bezpečný průběh těhotenství je ale podmínkou úzká spolupráce gynekologa a multidisciplinárního týmu specializovaného bariatrického pracoviště.

► Každý typ bariatrického výkonu totiž specificky ovlivňuje průběh těhotenství, a proto také vyžaduje rozdílný přístup k těhotné. I když se v souboru našich pacientek nevyskytovaly výraznější komplikace, přikláníme se k názoru, že pacientky po jakémkoli typu bariatrické operace by měly dodržet tzv. bezpečný interval mezi operací a těhotenstvím, který znamená, aby neotěhotněly dříve než za 12 měsíců po operaci.

► <http://zdravi.e15.cz/clanek/postgradualni-medicina/bariatricka-a-metabolicka-chirurgie-472170>

# Kazuistika

- ▶ 87 ročník
- ▶ Poprvé v ambulanci - září 2011. BMI 41, hmotnost 123kg 1x potrat, gynekologická terapie,
- ▶ Opakované pokusy o redukci hmotnosti, s jo jo efektem, za poslední 2 roky nárůst hmotnosti 40kg
- ▶ V laboratoři hyperurikémie, lehká HLP, hyperprolaktinémie, pseudohyperkortizolémie při obezitě k došetření
- ▶ Doporučení: konzervativní postup
- ▶ Kontrola za 3 měsíce

- ▶ Již u další kontroly pro nárůst hmotnosti 3kg rozhodnuta k bariatrii
- ▶ Režim zatím bez efektu, při hladu zejména večer se dojídá ovocem a zeleninou
- ▶ Kandidát bariatrie – odeslána k psychologickému vyšetření
- ▶ V květnu 2012 133kg, proběhla edukace o stravování po operaci, laboratoř – nutriční
- ▶ Operována červen 2012 sleeve gastrectomy

- ▶ 4 měsíce po operaci 110kg – pocítuje omezení porcí, denně rotoped 20min., užívá Centrum a Biosil pro padání vlasů – kontrola laboratoře
- ▶ Nutričního terapeuta navštívila v dubnu 2013 - 10 měsíců po sleeve resekci s celkovou redukcí hmotnosti 37kg a uvádí 9 týden gravidity. Hmotnost: 96kg
- ▶ Užívá kyselinu listovou. TP listopad 2013. Tendence k mdlobám a únavě, zvracení odeznělo, hmotnostní úbytek 2kg. Stravování: Sn: krajíc chleba, máslo, sýr 1 plátek Eidam 30%, sv: jablko, káva s mlékem, 1 kostka cukru, 2 bebe sušenky, O: 100g kuřecí prsní řízek, přírodní, 5g tataruky, bez přílohy, okurka 50g Sv: jahody v čokoládě, 60g, V: kvasnicová polévka 150ml



- ▶ Edukována o stravě během gravidity
- ▶ 94kg udržuje již i v 17 týdnu gravidity, max. do 5MJ, málo bílkovin, 1x denně zvládne Nutridrink, potíže kromě únavy neuvádí
- ▶ Probrána biologická hodnota stravy pestrost, doplňky ke stravě, modulární dietetika. Mikronutrienty v normě. Důraz na dostatek bílkovin.
- ▶ 29 týden gravidity hmotnost 92,9kg , kromě křečí potíže neuvádí, není schopna navýšit příjem stravy nutridrink ob den, příklad popisu porcí: “ 2 míchaná vejíčka se šunkou pojídala celé dopoledne“, maso 2 – 3x týdně. Užívá kyselinu listovou, Zn, Se
- ▶ Zhodnocení jídelníčku : průměr za 4 dny 5200kJ, 43g bílkovin, 1'60g sacharidů, 40g tuku

► Nutridrink ob den, zvyšujeme na 1 – 2x denně, 60 – 70g bílkovin, 7000kJ, Fe, Ca, Mg kontrola a doplnění potravin jej obsahujících

► Další kontrola po porodu

► Porod proběhl bez komplikací, pacientka se ozvala 3 měsíce po porodu ke kontrole s hmotností 89kg, během gravidity nedostatek Fe, Ca - snažila se doplňovat i nyní užívá doplňky, ale pořád přetrvává nedostatečný příjem červeného masa, zeleniny a malá pestrost stravy

► Poslední kontrola červenec 2014 hmotnost 90kg cítí se dobře, potíže neuvádí. Laboratoř v normě.

# Závěr

► Gravidita po bariatrické operaci vyžaduje úzkou spolupráci Obezitologického týmu a gynekologa

Děkuji Vám za pozornost

The background features abstract geometric shapes, primarily triangles, in shades of blue and red. These shapes are layered and overlap, creating a dynamic, modern aesthetic. The colors are vibrant and the shapes are sharp, contributing to a clean and professional look.