



225 až 420 minutami týdně (11). Z diet se v poslední době favorizuje nízkosacharidová dieta, ale výsledky metaanalýzy Churuangsuka tuto preferenci jednoznačně nepotvrzují (12).

Medikamentózní léčba

Indikací farmakoterapie je selhání nefarmakologické léčby vedené po dobu 3 měsíců u pacientů s BMI ≥ 30 nebo u pacientů s BMI ≥ 27 , jsou-li přítomna kardiovaskulární a metabolická rizika související s obezitou. Farmakoterapie obezity se nedoporučuje u pacientů nad 65 let a u dětí. U pacientů nad 70 let data chybí. Kontraindikace vyplývají z mechanismu působení jednotlivých farmak a s ním spojeným možným výskytem nežádoucích účinků (13). Současnými dostupnými antiobezitiky v ČR jsou orlistat, fentermin a novinkami je kombinace naltrexon + bupropion (Mysimba®) a od listopadu 2018 liraglutid (Saxenda®). Jelikož farmakologická léčba není právě „mým šálkem kávy“ dovolím si v této části textu převzít podstatnou část z práce prim. MUDr. Šrámkové (14), kterou považuji za přehlednou a srozumitelnou.

Orlistat

Jde o známé antiobezitikum (Xenical®). Je inhibitorem střevní lipázy – inhibuje část účinku enzymů trávicích tuků. Redukce hmotnosti se dosahuje sníženým vstřebáváním tuků ze střeva, a to asi o 30 % při dávce 120 mg (25 % při dávce 60 mg), čímž se sníží kalorický obsah jídla o cca 600 kJ/den. Průměrný pokles hmotnosti je 5,5 kg/rok. Dochází i k významnému zlepšení v lipidovém spektru, zlepšení citlivosti k inzulinu, poklesu glykovaného hemoglobinu a u obézních nediabetiků dochází k významnému snížení rizika vzniku diabetu 2. typu o 37 %. Léky lze podávat dlouhodobě

i po dobu 4 let, minimálně však 3 měsíce k zajištění efektu. Při srovnání samotné diety je redukcí hmotnosti spolu s Xenicalem dosaženo i zlepšení kardiovaskulárních rizikových faktorů, jako jsou hypertenze a patologie lipidového spektra.

Fentermin

Fentermin je v ČR registrován jako Adipex ret® 15 mg v tabletách. V ČR je možnost preskripce omezena na předpis na opiátový recept s modrým pruhem. Důvodem velkého omezení bylo zneužívání látky k výrobě návykové látky pervitinu. U některých pacientů, kteří dostávali anorektika tohoto typu, byly zaznamenány případy závažné, často fatální pulmonální hypertenze. Dlouhodobá léčba tímto přípravkem je spojena s rizikem farmakologické tolerance, závislosti a abstinenčními příznaky.

Naltrexon s bupropionem

Bupropion – aktivátor proopiomelanokortinové osy jako antidepresivum dohromady s antagonistou opioidních receptorů naltrexonem vede spolu s kognitivně behaviorální terapií k redukcí hmotnosti. Předpokládá se stimulace melanokortinové osy a synergické efekty na systém mezenkefalu. Od roku 2015 je též schválena Evropskou agenturou pro léčivé přípravky (EMA) jako Mysimba® 8 mg/90 mg prolonged-release tablets. Od druhé poloviny roku 2016 je k dostání v zemích EU. Lék je určen k redukcí váhy pacientů s BMI ≥ 30 a ≥ 27 s komorbiditami. Na její oblibě bude mít bezesporu vliv i to, že obě látky samostatně jsou již na trhu více než 30 let a nemají zásadní nežádoucí účinky.

Bupropion byl primárně určen k terapii depresivních onemocnění a také k odvykání kouření. Snižuje příjem potravy – inhibuje zpětné vy-