

# SCHWERES ÜBERGEWICHT MEDIKAMENT ODER OPERATION? WENN ÜBERGEWICHT ZUR KRANKHEIT WIRD

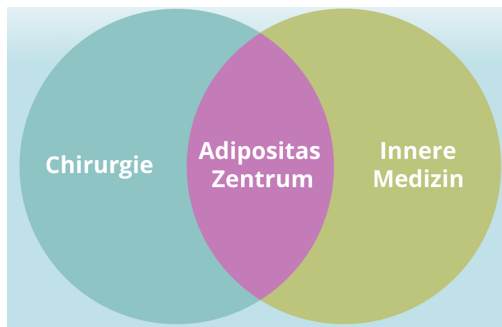
Dr. med. Christopher Strey PhD MRCP  
Facharzt für Innere Medizin  
Facharzt für Endokrinologie/Diabetologie

Leistungsangebot

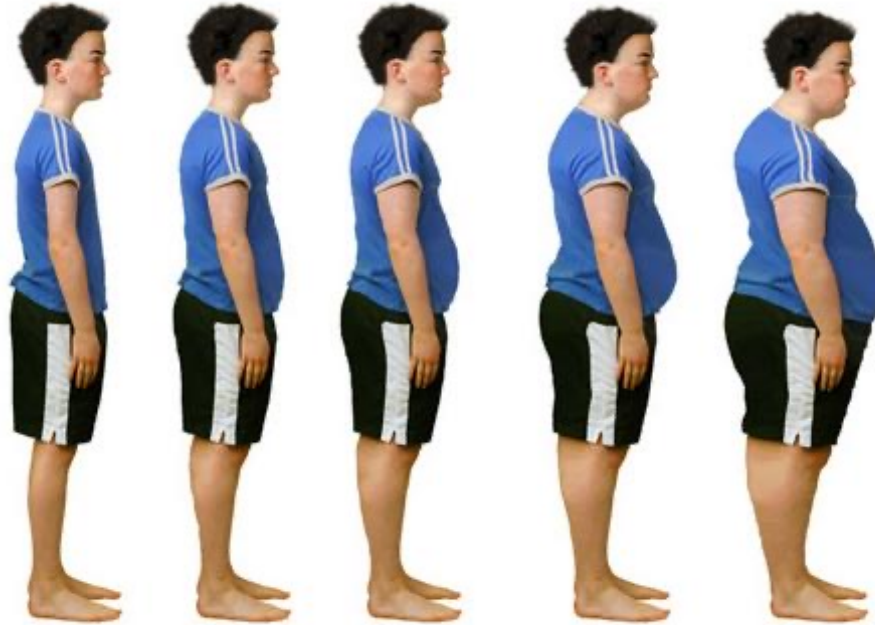
Chirurgie	Adipositas	Innere Medizin	Diabetes	Hormonstörungen	Ernährungsberatung	Gesamt
Stationäre Innere Medizin	Adipositas Konservative Therapie	Adipositas-Chirurgie	Übergewicht/Adipositas			
Erkrankungen des Stoffwechsels	Krankheiten des Verdauungssystems	Besondere Lebenslagen	Ergänzende Diagnostik			
Folgeerkrankungen bei Diabetes	Technologien zur Insulinabgabe	Auswertung von Blutzucker- und Pumpendaten	Technologien zur Blutzuckermessung			
Dickdarm	Dünndarm	Enddarm/Proktologie	Endokrine Chirurgie			
Gallenblase	Hernien	Leistenbrüche	Magen			
Milz	Nabelbrüche	Narbenbrüche	Schilddrüse / Nebenschilddrüse			
Speiseröhre	Diabetes Typ 1	Diabetes Typ 2	Diabetes in der Schwangerschaft			
Abklärung von unspezifischen Beschwerden	Probleme mit der Schilddrüse	Hormonstörungen des Magen-Darm-Traktes	Störungen des Knochenaufbaus			
Störungen des Kalziumhaushaltes	Frauenspezifische Hormonstörungen	Männerspezifische Hormonstörungen	Probleme mit der Nebenniere			
Probleme mit der Hirnanhangdrüse (Hypophyse)	Entwicklungs- und Wachstumsstörungen					

# eSwiss Medical & Surgical Center

- 4 Chirurgische - und 5 Innere FÄ
- 1 DBR und 4 ERB
- Viszerale und bariatrische Chirurgie
- Adipositas Zentrum
- Diabetologie
- Endokrinologie



# SCHON BEMERKT ....



# FÜR DEN VORTRAG NÜTZLICH ZU WISSEN

- **BMI** = Body Mass Index =  $\text{Gewicht/Grösse} = \text{kg/m}^2$ 
  - BMI < 25 = kein Übergewicht
  - BMI > 25 = Übergewicht
  - BMI > 30 = Fettsucht = **Adipositas** = Obesity (engl.)
- **Bariatrische** Chirurgie = Chirurgie für Übergewicht

# WENN ÜBERGEWICHT ZUR KRANKHEIT WIRD

- Wie gross ist das Problem?
- Macht Übergewicht wirklich krank?
- Kann man durch Gewichtsabnahme gesünder werden?

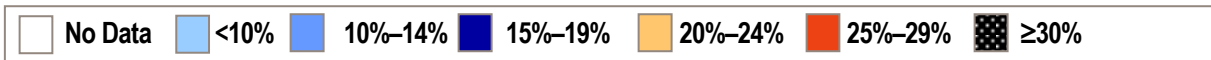
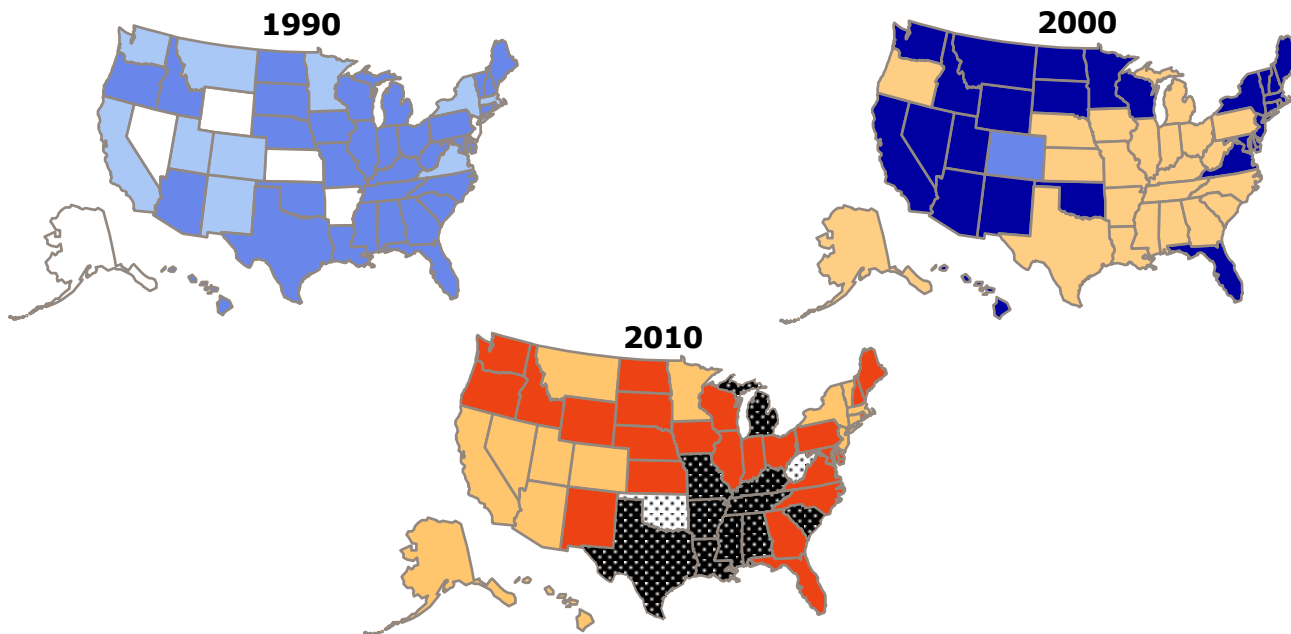
# WENN ÜBERGEWICHT ZUR KRANKHEIT WIRD

- Wie gross ist das Problem?
- Macht Übergewicht wirklich krank?
- Kann man durch Gewichtsabnahme gesünder werden?

# Obesity Trends\* Among U.S. Adults

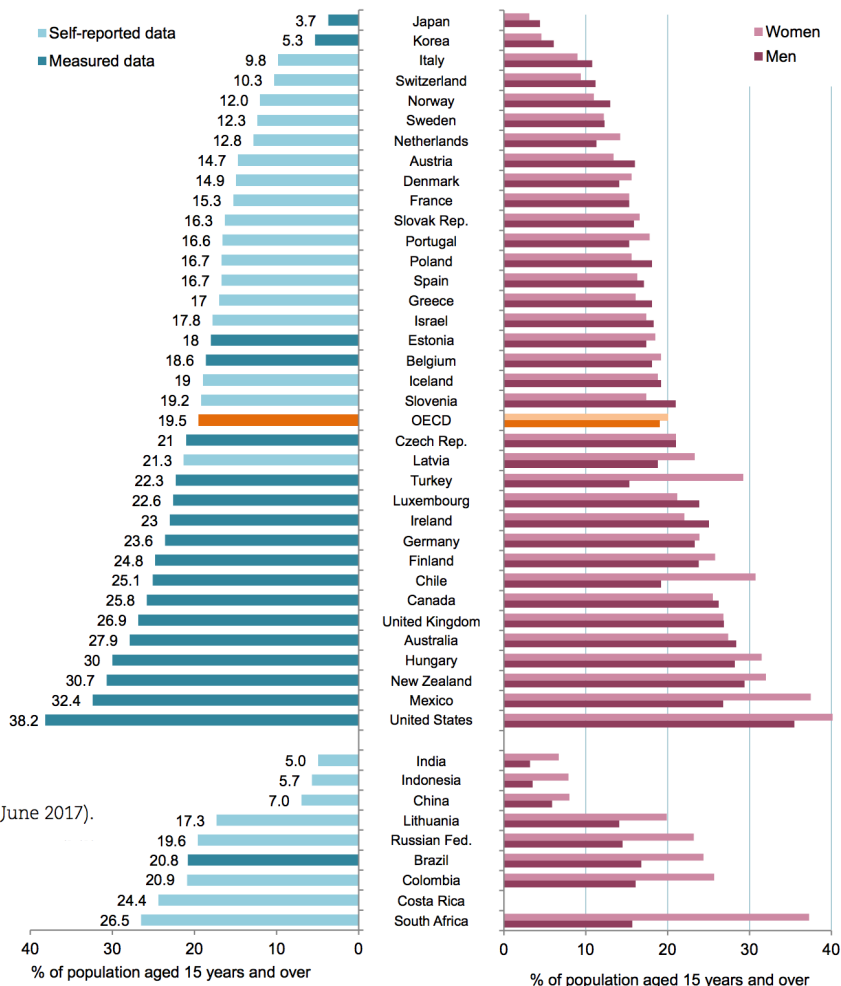
## BRFSS, 1990, 2000, 2010

(\*BMI  $\geq 30$ , or about 30 lbs. overweight for 5'4" person)



# EIN GLOBALES PROBLEM

Figure 1: Obesity among adults, 2015 or nearest year

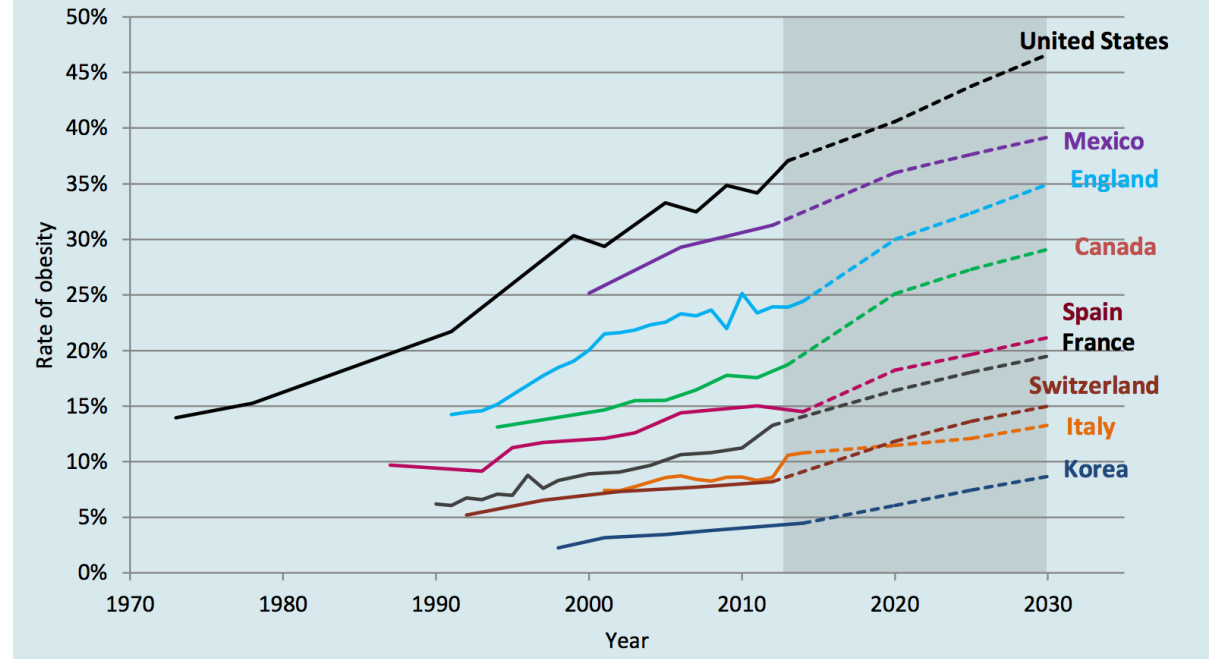


Source: OECD (2017), OECD Health Statistics 2017 (Forthcoming in June 2017).  
[www.oecd.org/health/health-data.htm](http://www.oecd.org/health/health-data.htm)



# EIN GLOBALES PROBLEM

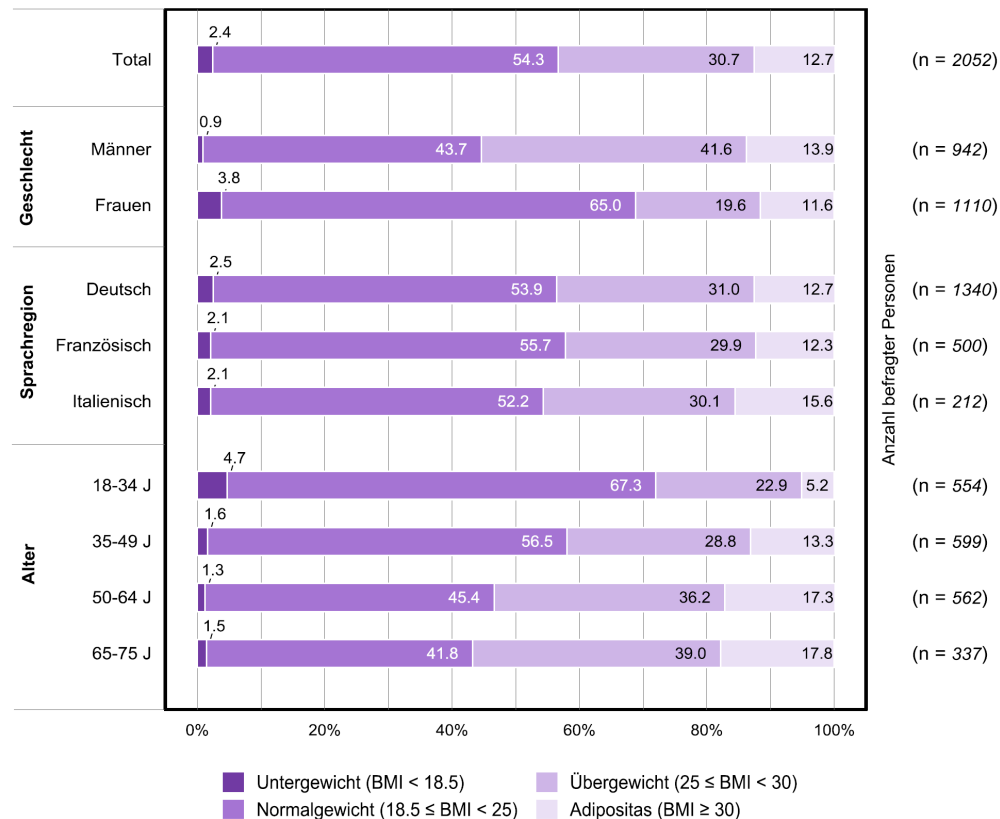
Figure 5: Projected rates of obesity



Source: OECD (2017), OECD Health Statistics 2017 (Forthcoming in June 2017).  
[www.oecd.org/health/health-data.htm](http://www.oecd.org/health/health-data.htm)

# ADIPOSITAS IN DER SCHWEIZ 2014/2015

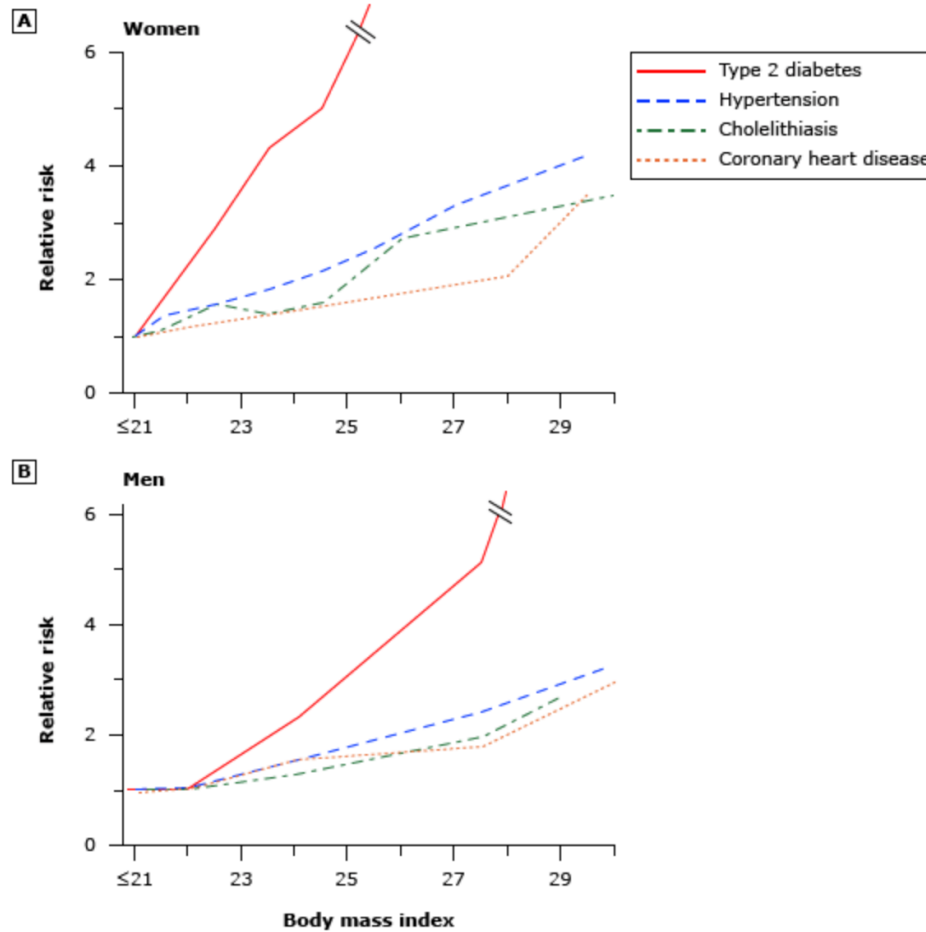
BMI-VERTEILUNG BEI DER ERWACHSENEN BEVÖLKERUNG DER SCHWEIZ  
(IN PROZENT)



# WENN ÜBERGEWICHT ZUR KRANKHEIT WIRD

- Wie gross ist das Problem?
- Macht Übergewicht wirklich krank?
- Kann man durch Gewichtsabnahme gesünder werden?

# LEIDER JA! UND WIE!



# ERSTAUNLICH SCHÄDLICH

**Stoffwechsel:** Diabetes, Fettstoffwechselstörungen

**Herz-Kreislauf:** Bluthochdruck, Herzkrankheit, Schlaganfälle, Thrombosen

**Gelenk und Muskel:** Osteoarthrose, Gicht

**Verdauungstrakt:** Leberverfettung, Refluxerkrankungen, Gallensteine

**Reproduktion:** Unfruchtbarkeit, Geburtskomplikationen

**Nieren- und Blasenfunktion:** Nierenschwäche, Nierensteine, Inkontinenz

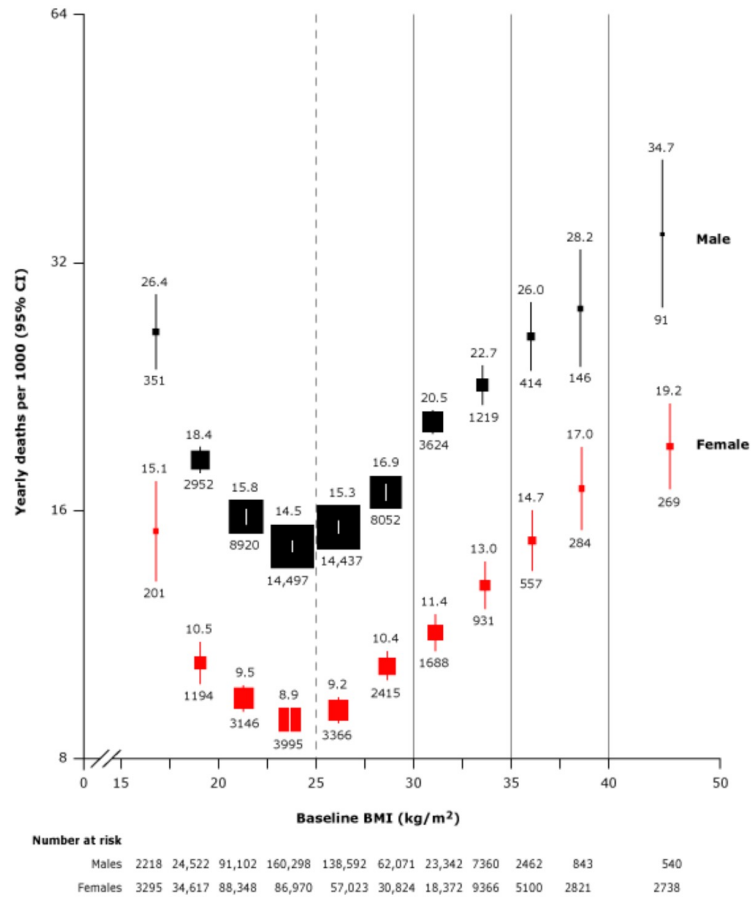
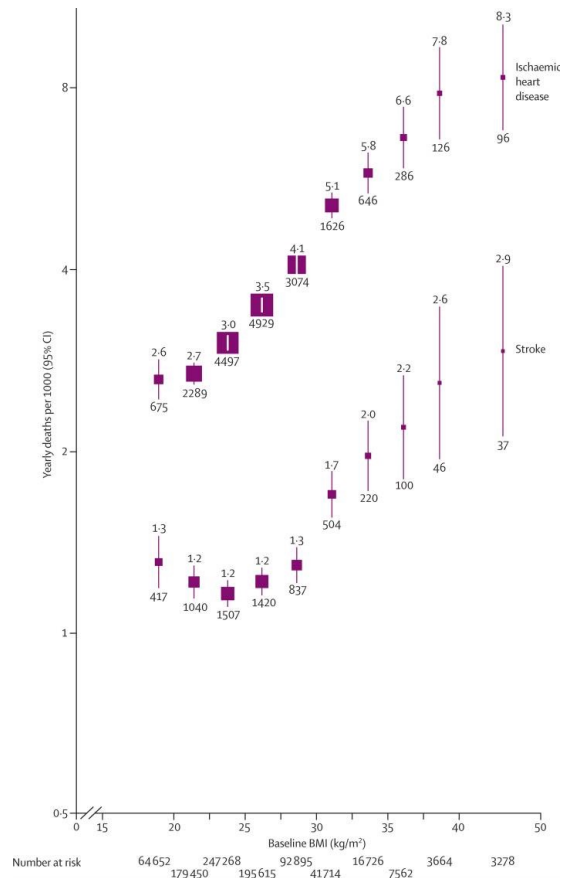
**Atmung und Lunge:** Schlaf Apnoe Syndrom, Asthma

**Haut:** Striae, Acanthosis nigricans, vermehrter Haarwuchs

**Krebs:** Uterus, Nieren, Speiseröhre und Mageneingang, Dickdarm, Gallengänge, Gallenblase, Brust, Pankreas, Eierstöcke, Leber

**Psychosozial:** Depression, Demenz, Gefühl der Minderwertigkeit und Ausgrenzung, gesellschaftliche Diskriminierung

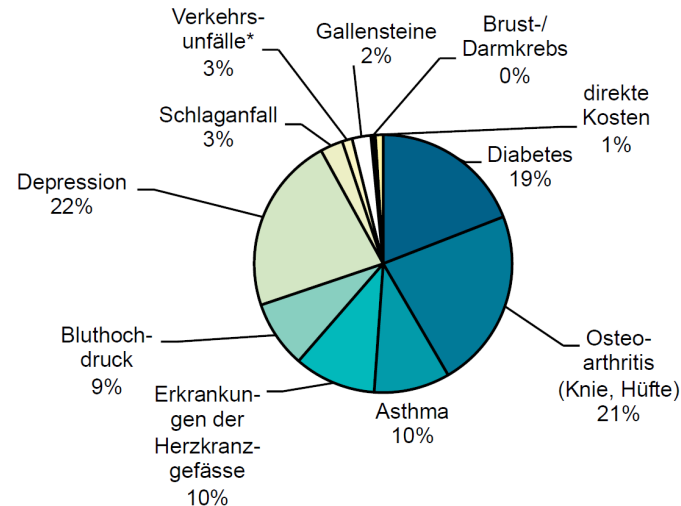
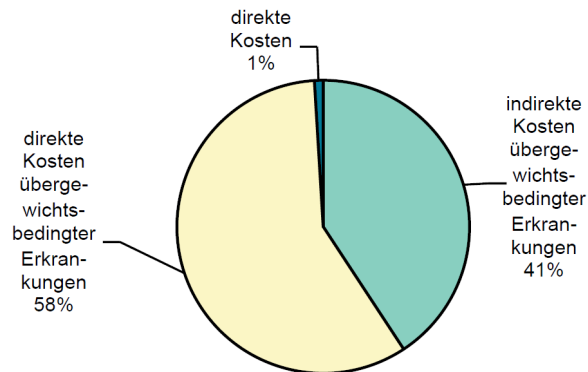
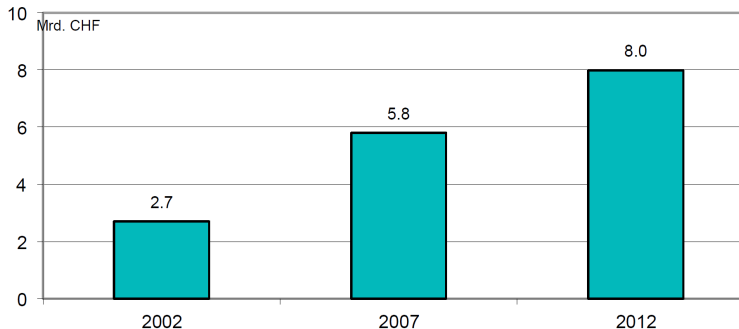
Erhöhte Infektionsanfälligkeit



# ZUR VERDEUTLICHUNG

- Mit einem BMI Anstieg um  $1 \text{ kg/m}^2$  steigt das Risiko für Herzversagen um 5% für Männer und 7% für Frauen
- 80% von Typ 2 Diabetes ist durch Adipositas verursacht
- 40% der Krebserkrankungen in den USA entstehen durch Übergewicht
- Mit einem BMI Anstieg um  $5 \text{ kg/m}^2$  steigt die allgemeine Sterblichkeit um 30% (wegen Gefässerkrankungen um 40%, wegen Diabetes um bis zu 120%, wegen Krebs um 10%, wegen Lungenerkrankungen um 20%)

# KOSTEN VON ÜBERGEWICHT IN DER SCHWEIZ



	2007	2012
Medikamente	25	24
Operationen	19	50
Konsultationen	3	3
<i>Total</i>	<i>47</i>	<i>77</i>



# WENN ÜBERGEWICHT ZUR KRANKHEIT WIRD

- Wie gross ist das Problem?
- Macht Übergewicht wirklich krank?
- Kann man durch Gewichtsabnahme gesünder werden?

# WAS TUN?



# THERAPIE OPTIONEN

- Modifizierung der Lebensweise
  - Diäten und Fitnessprogramme
  - Verhaltenstherapien
  - «Comprehensive Lifestyle Interventions»
- Spezifische Behandlung
  - Medikamente: Xenical, Saxenda, Wegovy, Mounjaro
  - Hilfsmittel: Bänder, Ballone, Neurostimulatoren, Aspiration, Gels
  - Bariatrische Chirurgie: Schlauchmagen, Magenbypass, BPD

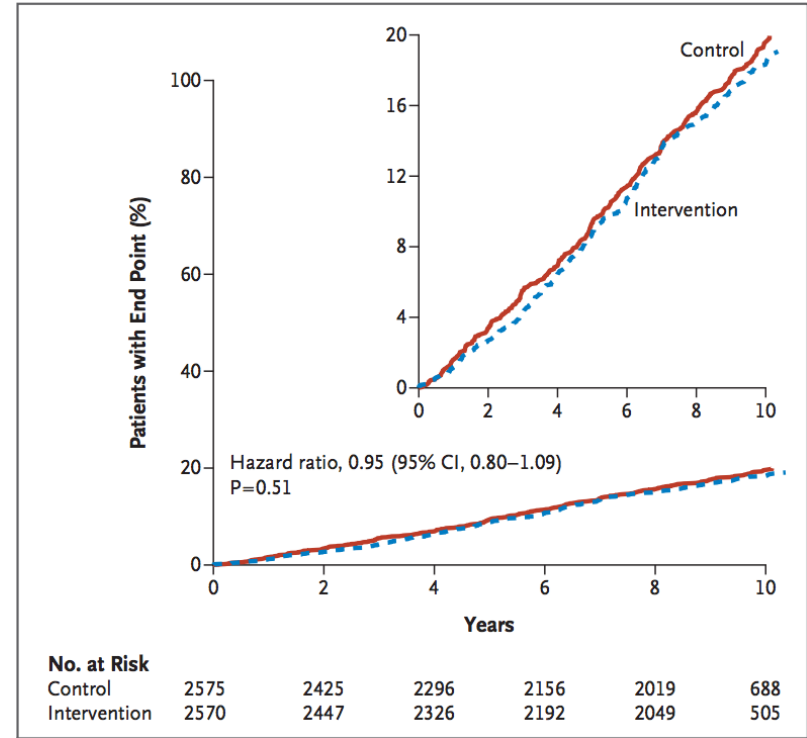
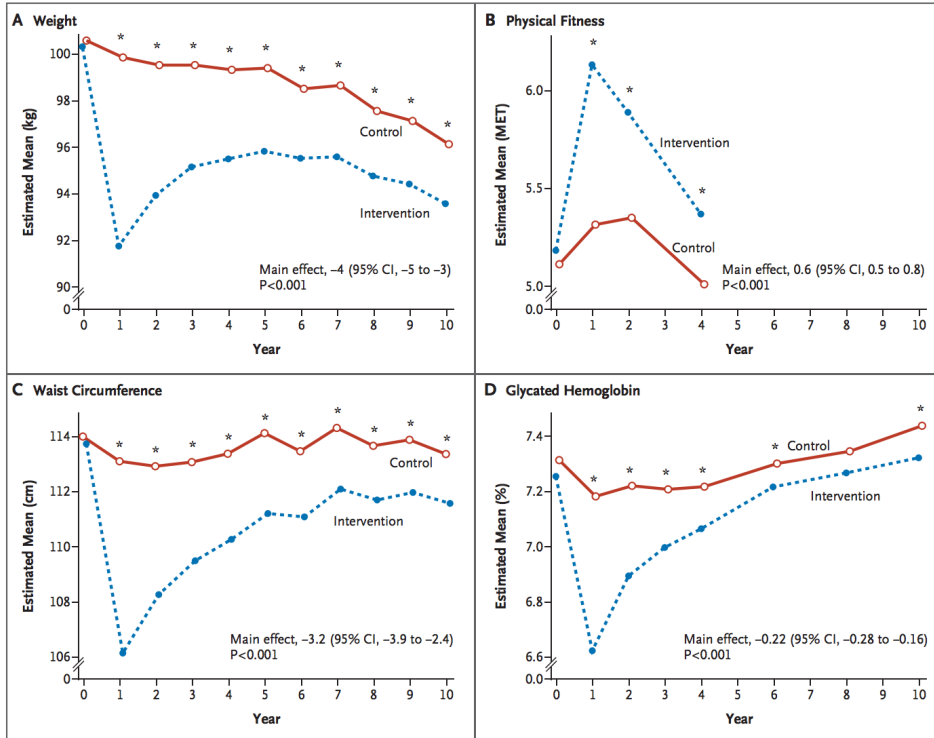
# MODIFIZIERUNG DER LEBENSWEISE

## HIGH INTENSITY COMPREHENSIVE LIFESTYLE INTERVENTION

Component	Weight Loss	Weight-Loss Maintenance
Counseling	≥14 in-person counseling sessions (individual or group) with a trained interventionist during a 6-mo period; recommendations for similarly structured, comprehensive Web-based interventions, as well as evidence-based commercial programs	Monthly or more frequent in-person or telephone sessions for ≥1 yr with a trained interventionist
Diet	Low-calorie diet (typically 1200–1500 kcal per day for women and 1500–1800 kcal per day for men), with macronutrient composition based on patient's preferences and health status	Reduced-calorie diet, consistent with reduced body weight, with macronutrient composition based on patient's preferences and health status
Physical activity	≥150 min per week of aerobic activity (e.g., brisk walking)	200–300 min per week of aerobic activity (e.g., brisk walking)
Behavioral therapy	Daily monitoring of food intake and physical activity, facilitated by paper diaries or smart-phone applications; weekly monitoring of weight; structured curriculum of behavioral change (e.g., DPP), including goal setting, problem solving, and stimulus control; regular feedback and support from a trained interventionist	Occasional or frequent monitoring of food intake and physical activity, as needed; weekly-to-daily monitoring of weight; curriculum of behavioral change, including problem solving, cognitive restructuring, and relapse prevention; regular feedback from a trained interventionist

# MODIFIZIERUNG DER LEBENSWEISE

## THERAPIE EFFEKTE: „LOOK AHEAD“ STUDIE



# MODIFIZIERUNG DER LEBENSWEISE THERAPIE EFFEKTE – META-ANALYSE

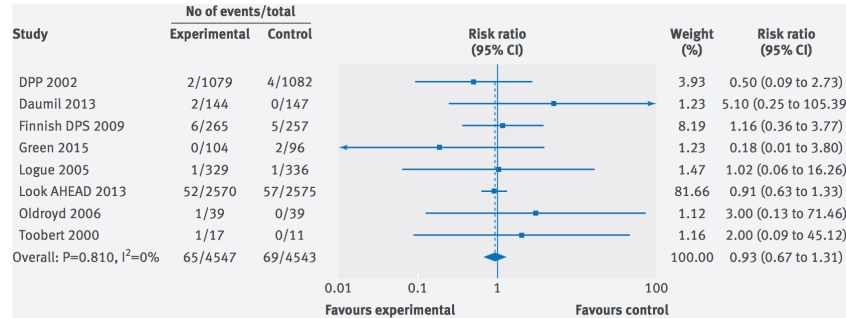


Fig 3 | Random effects meta-analysis of the effects of weight loss interventions on cardiovascular mortality. DPP=diabetes prevention program; DPS=diabetes prevention study.

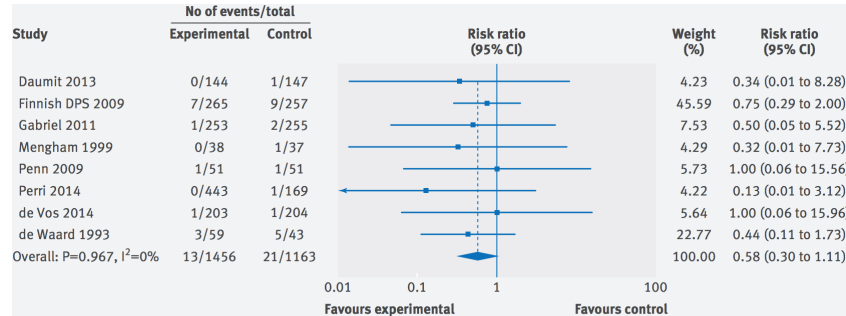


Fig 4 | Random effects meta-analysis of the effects of weight loss interventions on cancer mortality. DPS=diabetes prevention study.

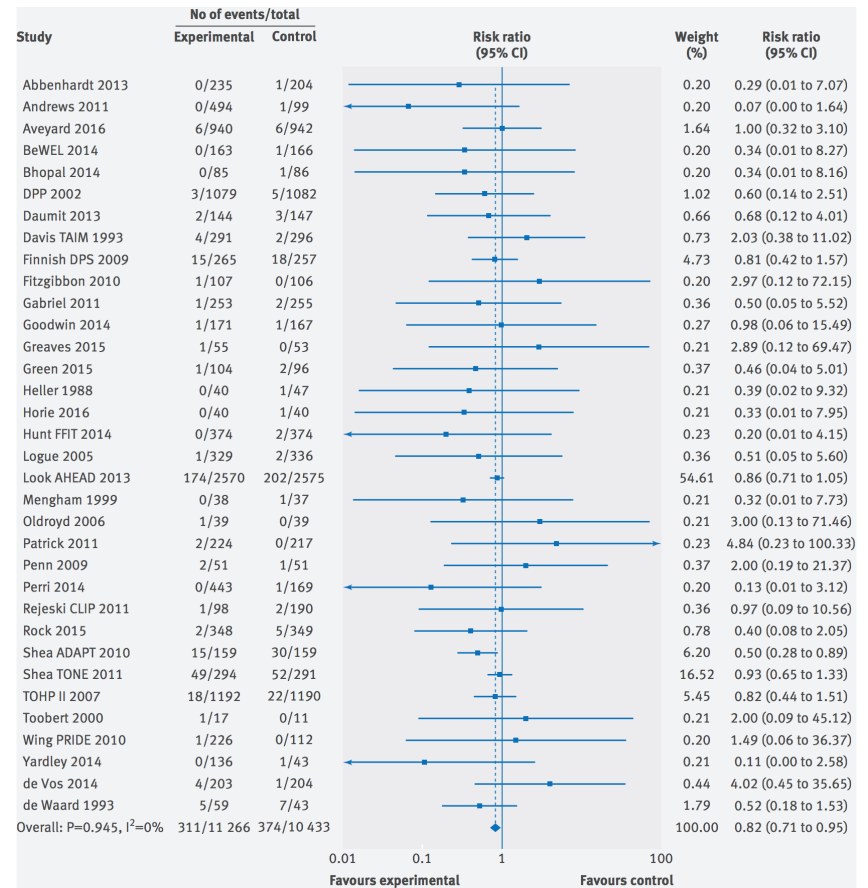
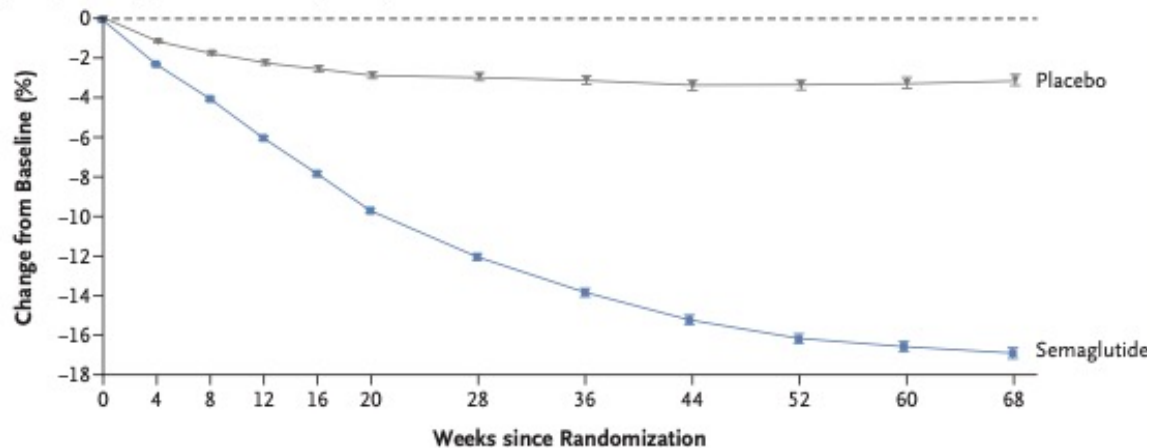


Fig 2 | Random effects meta-analysis of the effects of weight loss interventions on all cause mortality. ADAPT=arthritis, diet, and activity promotion trial; CLIP=community level interventions for pre-eclampsia; DPP=diabetes prevention program; DPS=diabetes prevention study; FFIT=football fans in training; Look AHEAD=look action for health in diabetes; PRIDE=program to reduce incontinence by diet and exercise; TAIM=trial of antihypertensive interventions and management; TOHP=trials of hypertension prevention; TONE=trial of nonpharmacologic intervention in the elderly.

# EFFEKTIVERE KONSERVATIVE THERAPIEN?

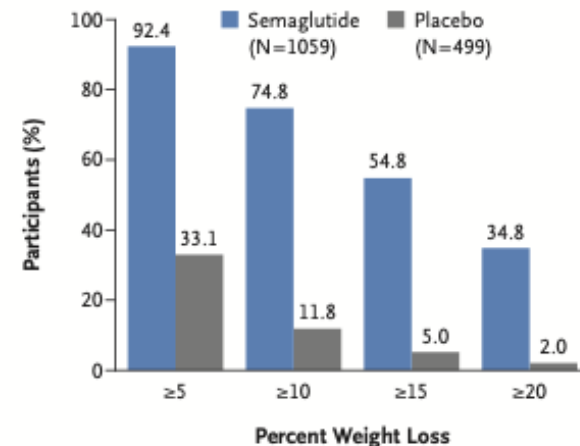
**B** Body Weight Change from Baseline by Week, Observed On-Treatment Data



**No. at Risk**

Placebo	655	647	637	613	607	593	576	555	529	520	514	499
Semaglutide	1306	1283	1259	1225	1206	1193	1176	1166	1135	1115	1100	1059

**D** On-Treatment Data at Wk 68



# EFFEKTIVERE KONSERVATIVE THERAPIEN?

ORIG. IMAGE  
**wegovy™**  
semaglutide injection 2.4 mg


About Wegovy™ ▾ Coverage, Savings & Support ▾ Managing Obesity ▾ Tools & Resources ▾ FAQs ▾

QUESTIONS **WeGo Together™** Log in

Want to receive more information about Wegovy®, including supply updates?  
Sign up

With the help of Wegovy®, you may finally lose weight and keep it off! Wegovy® is an injectable prescription medication for adults with obesity (BMI ≥30) or overweight (excess weight) (BMI ≥27) who also have weight-related medical problems used with a reduced-calorie meal plan and increased physical activity.

**Finally,  
Lose Weight and Keep it Off!**



Actor portrayals throughout.

Considering Wegovy®?

**FIND OUT HOW MUCH WEIGHT PEOPLE HAVE LOST**

**LEARN WHAT LOSING WEIGHT WITH WEGOVY® COULD LOOK LIKE FOR YOU**

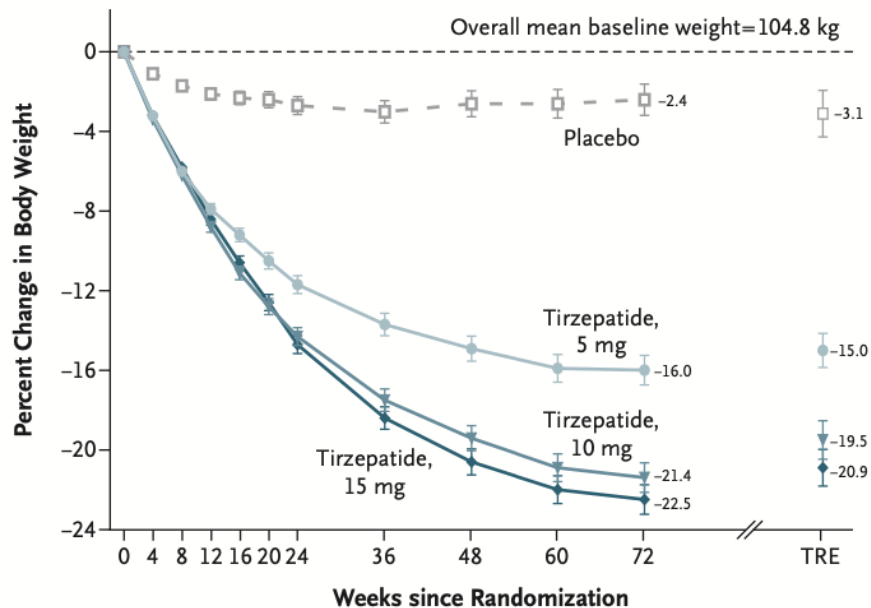
**CALCULATE YOUR BMI**



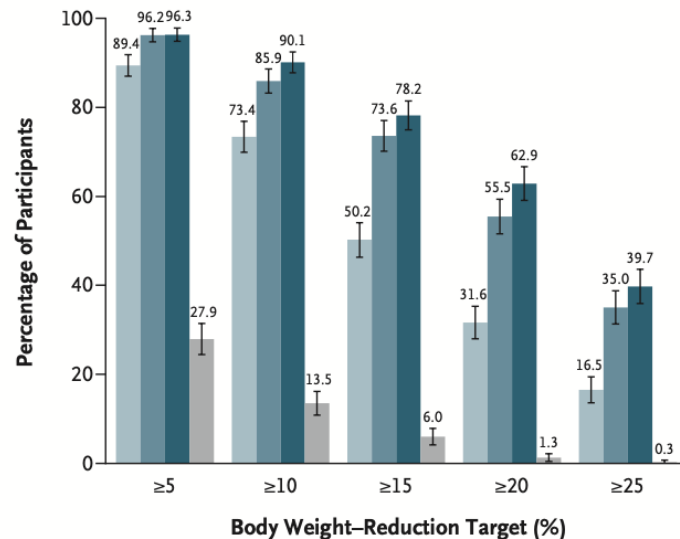


# NOCH EFFEKTIVERE KONSERVATIVE THERAPIEN?

**B** Percent Change in Body Weight by Week (efficacy estimand)



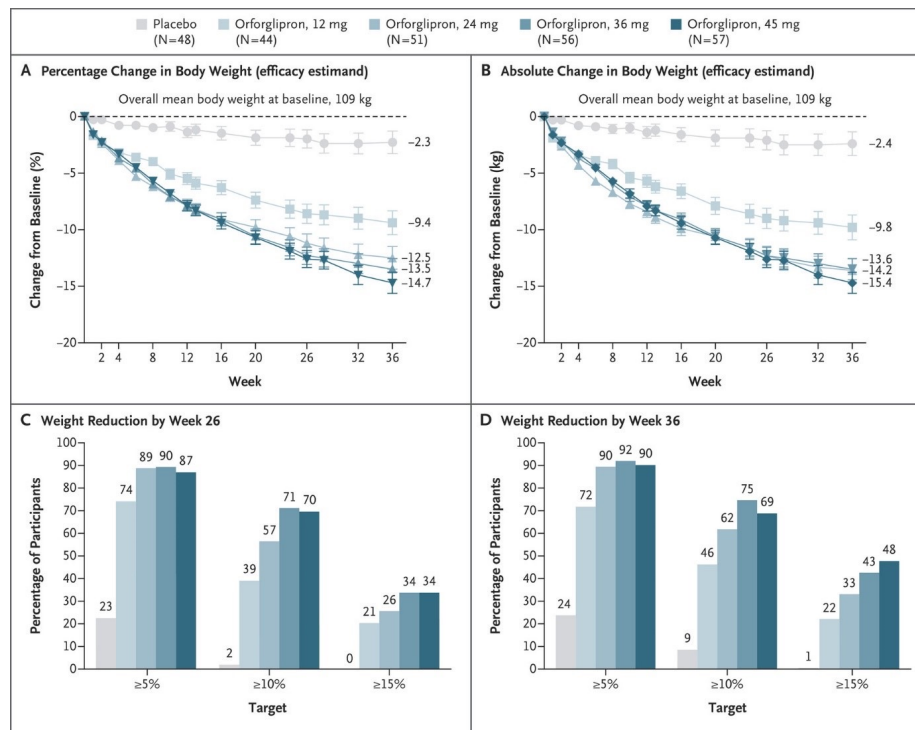
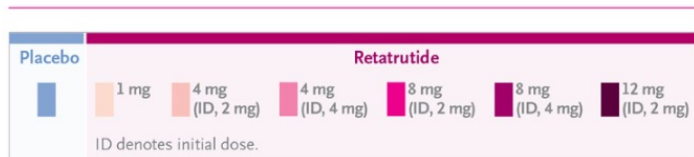
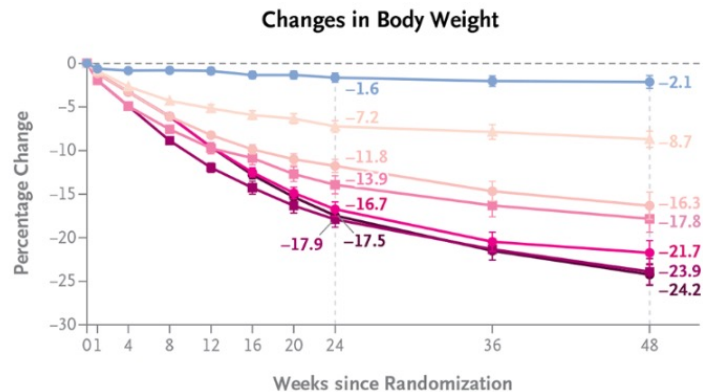
**D** Participants Who Met Weight-Reduction Targets (efficacy estimand)



# NOCH EFFEKTIVERE KONSERVATIVE THERAPIEN?

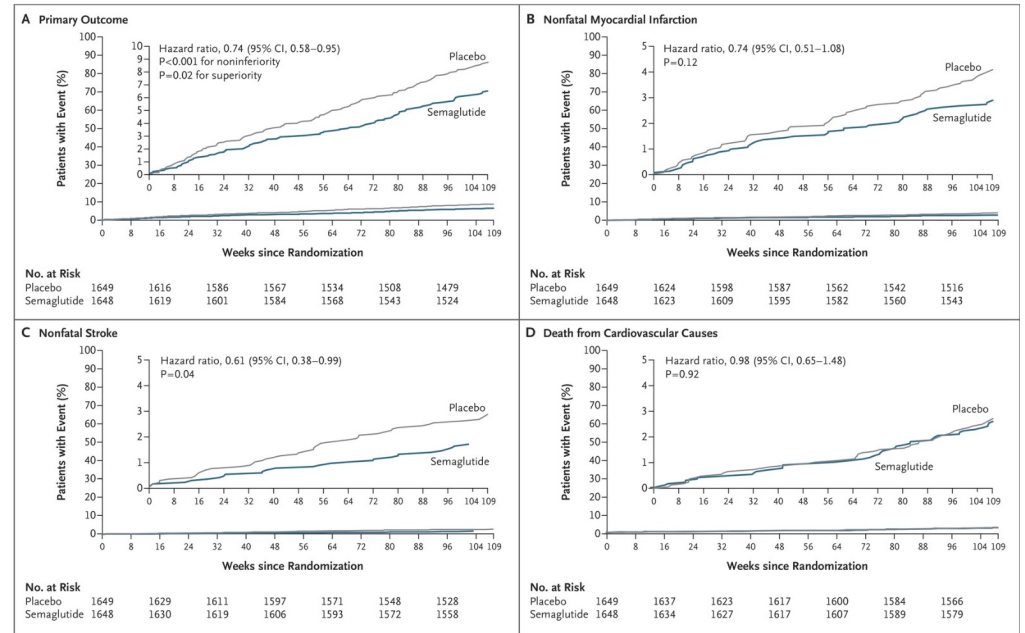


# NOCH EFFEKTIVERE KONSERVATIVE THERAPIEN?



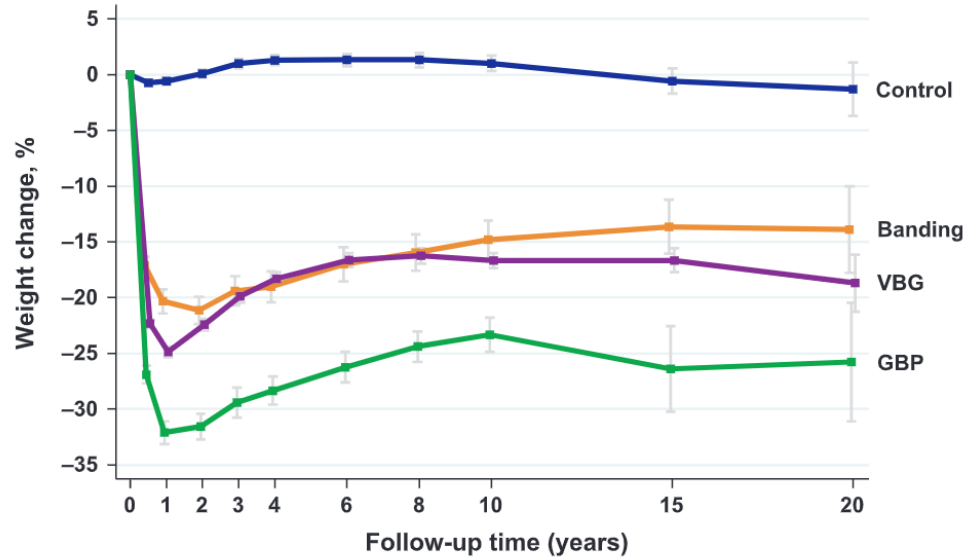
# GLP1-REZEPTOR AGONISTEN IN DER FETTSUCHT BEHANDLUNG

- Effektiv genug?
- Keine "Exit" Strategie
- Keine Langzeitdaten
- Gesundheitsprobleme besser?
- Kosten?



# BARIATRISCHE CHIRURGIE

## „SOS“ STUDIE

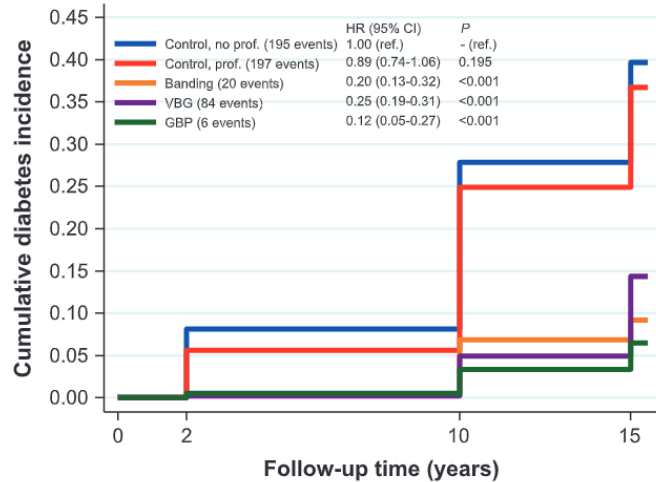


### No. examined

Control	2037	1490	1242	1267	556	176
Banding	376	333	284	284	150	50
VBG	1369	1086	987	1007	489	82
GBP	265	209	184	180	37	13

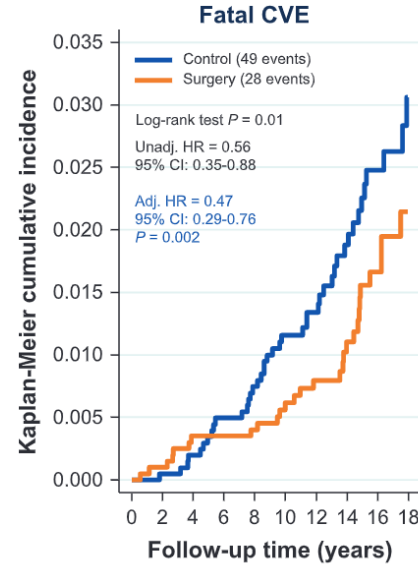
# BARIATRISCHE CHIRURGIE

## „SOS“ STUDIE



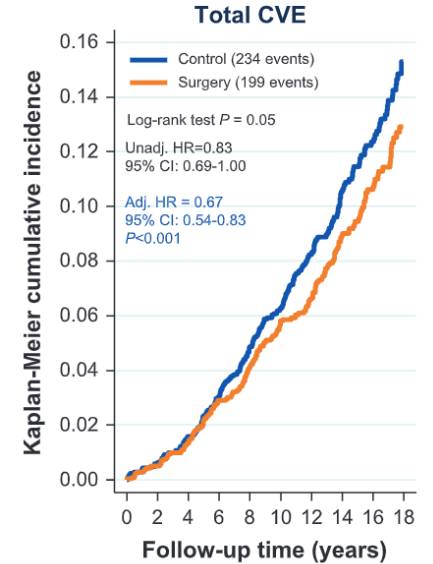
**Number at risk:**

	0	2	10	15
Control, no prof.	871	691	489	207
Control, prof.	900	822	587	197
Banding	311	302	244	121
VBG	1140	1064	841	424
GBP	207	195	140	31



**Number at risk:**

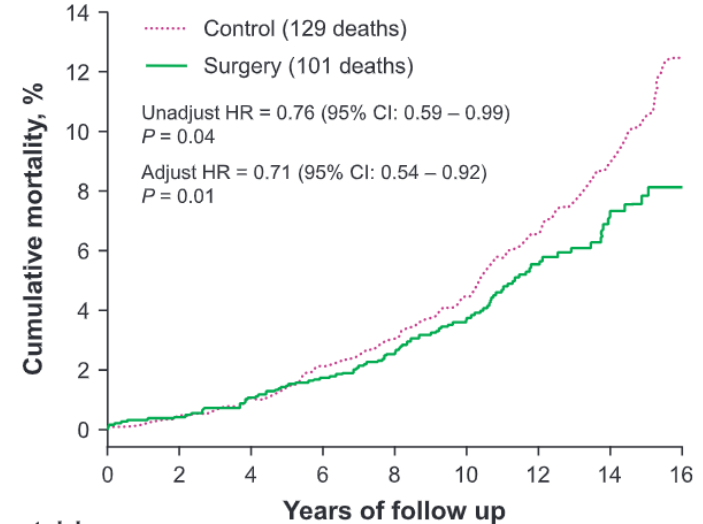
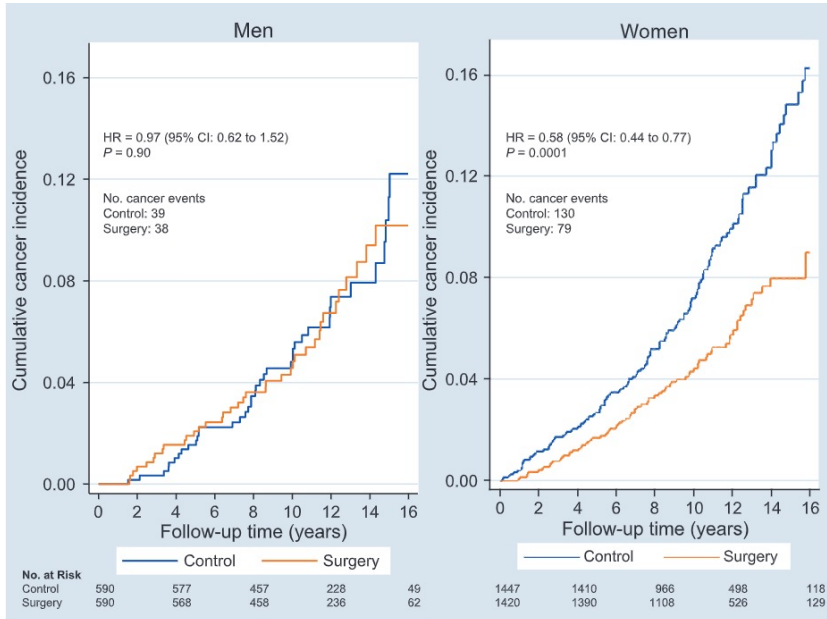
	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18
Control	2037	1993	1423	405						
Surgery	2010	1970	1557	412						



	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18
Control	2037	1945	1326	361						
Surgery	2010	1921	1468	375						

# BARIATRISCHE CHIRURGIE

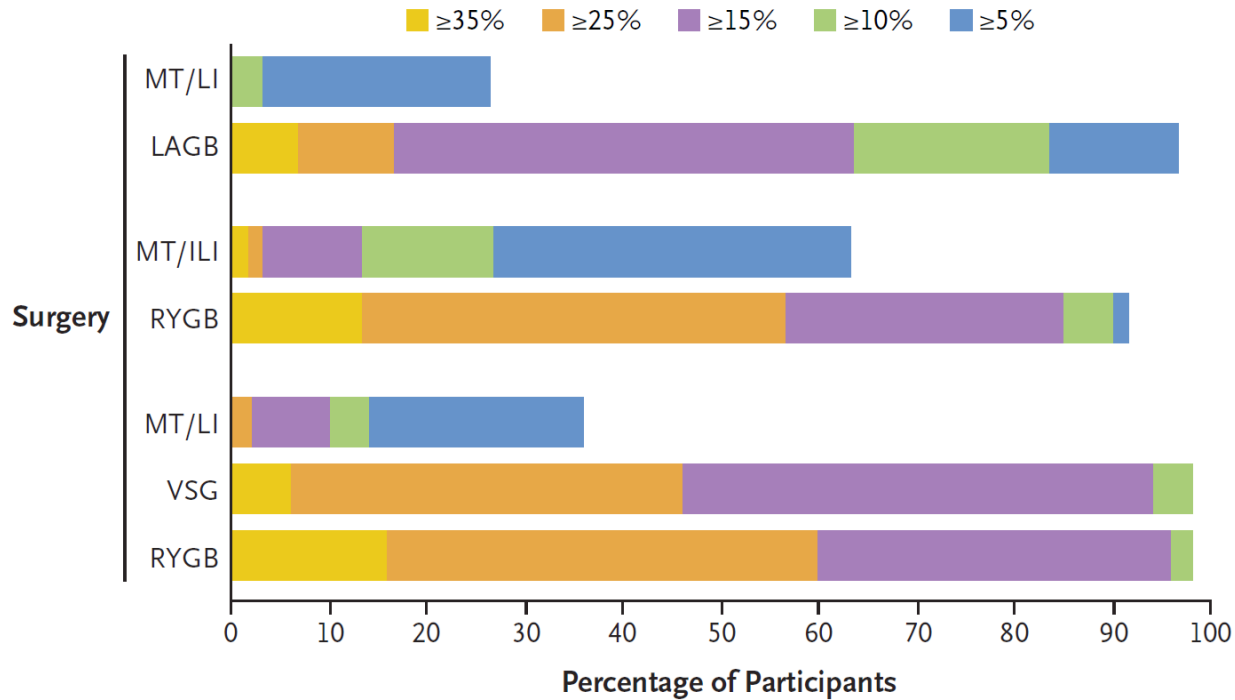
## „SOS“ STUDIE



Number at risk

Surgery	2010	2001	1987	1821	1590	1260	760	422	169
Control	2037	2027	2016	1842	1455	1174	749	422	156

# GEWICHTSVERLUST IM VERGLEICH





# WENN ÜBERGEWICHT ZUR KRANKHEIT WIRD

- Fettsucht wird weltweit zur Normalität, auch in der Schweiz.
- Übergewicht verursacht viele Krankheiten und erhöht die Sterberate.
- Übergewicht ist endlich therapierbar.
- Gewichtsreduktion verhindert Krankheiten und verlängert die Lebensdauer.
- Massnahmen zur Gewichtsabnahme sind unterschiedlich effektiv.

# VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT!

- Gleich weiter mit Dr. Thurnheer
- Noch Fragen?