

The background of the slide features a blurred medical setting. A stethoscope is visible, resting on a white medical chart. The chart has various fields and text, including the name 'ZAKAZIVANJE' and 'TERMINA ZA' in reverse. There are also some time slots listed: '13:30', '13:45', and '14:00'. The overall tone is professional and clinical.

8° caso clinico

Obesità Bariatrica e Dieta Chetogenica



Luca

DATI ANAMNESTICI

Sesso: maschile

Età: 58 anni

Statura: 181 cm

Peso attuale: 140 kg

BMI: 42,73

Stato fisiologico: obesità di 3° grado

Biotipo costituzionale: androide

WHR rischio cardiovascolare: 1,23 molto alto

Stato ponderale personale

Eccesso ponderale fin dall'età pediatrica

In condizione di obesità dall'adolescenza

Anamnesi Alimentare

Alimentazione disordinata, ricca di cibi fast food e ipercalorici.

Ha trascurato l'alimentazione fino ai 52 anni, quando ha iniziato ad avere problemi cardiovascolari.

Seppur riducendo l'iperalimentazione, ha continuato a consumare in maniera squilibrata e spesso fuori dai pasti principali.



Storia patologica personale

Ipertensione

Dislipidemia IIB

(ipertrigliceridemia + ipercolesterolemia)



Storia familiare

Madre affetta da obesità deceduta a 65
anni per ictus

Padre di 85 affetto da Alzheimer
Sposato con due figli, in stato di
eccesso ponderale



Attività lavorativa

Impiegato IT in una multinazionale



Attività sportiva e Stile di Vita

Nessuna attività sportiva
Stile di vita sedentario
Ama stare a casa ed è appassionato
di informatica



Motivo del consulto nutrizionale



Affaticamento



Mancanza di respiro



Difficoltà a svolgere le
normali attività
quotidiane



Fallimento di diete
continue



Analisi di routine fuori
norma

OBIETTIVO DELL'INTERVENTO MEDICO

Si richiedono visite specialistiche ed esami approfonditi per intervento bariatrico: le complicanze patologiche e di obesità possono compromettere la salute del soggetto.

Il paziente viene preso in cura dall'equipe medica bariatrica in struttura specializzata per iniziare il protocollo medico/nutrizionale.

Contestualmente alle visite specialistiche, si rende necessario un rapido incontro con le dietiste che effettueranno un piano dietetico chetogenico per un rapido decremento del peso per poter intervenire chirurgicamente.

VISITE PRE INTERVENTO

Pneumologica
Cardiologica
Endocrinologica
Psicologica
Anestesiologica
Dietologica

ESAMI PRE INTERVENTO

Spirometria

Elettrocardiogramma, Ecocardiogramma,
Ecocolordoppler

RX torace, Emogasanalisi, Ecografia addome
superiore e inferiore

Ecografia tiroidea, Esofago- gastro-
duodenoscopia con ricerca di hp

TAC torace e addome/cranio

Valutazione endocrino-metabolica

Emocromo, ferritina, sideremia, transferrina,
vitamina b12, acido folico, 25oh vitamina D,
calcio, magnesio, potassio, sodio, zinco, rame,
assetto lipidico, omocisteina, glicemia (ogtt),
insulinemia, emoglobina glicata, formula
leucocitaria, tsh, ft4, fsh, lh, pth, hiv, gruppo
sanguigno.

Valutazione funzionalità epatica e renale

Colinesterasi, elettroforesi proteica, uricemia,
testosterone totale, pt, aptt, fibrinogeno.

DIAGNOSI



Il soggetto presenta tutte le condizioni cliniche per essere sottoposto a chirurgia bariatrica.

Sottoposto a visite specialistiche ed accertamenti risulta idoneo .



Analisi della Composizione Corporea

La piattaforma DIETA COMBINATA consente di gestire il paziente che verrà sottoposto a trattamento chetogenico in una modalità rapida.

Il primo passo è quello di sottoporre il soggetto ad un'analisi impedenziometrica (per questi pazienti è sufficiente utilizzare una monofrequenza) per un dato fondamentale: il quantitativo di FAT.

Questo dato consentirà nei controlli successivi di monitorare la perdita di peso e di grasso.



Il benessere come scienza **Dieta combinata** VALERIA PRINA Logout Privacy Policy

ELENCO PAZIENTI **ELABORA IMPEDENZA** Ripeti inserimento **INDIETRO**
CREDITI

ELABORA DIETA

ELABORA IMPEDENZA

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome
 Nato il Sesso Uomo Donna
 Città CAP
 Indirizzo
 Email
 Telefono Cellulare

MISURAZIONI

Peso Attuale kg Altezza cm
 Circonferenza Vita cm

LEGGI IMP

IMPEDENZIOMETRIA

È stata effettuata un'analisi della composizione corporea attraverso una rilevazione impedenziometrica.

ELENCO PAZIENTI **RISULTATI**

BMI - Body Mass Index: 42.7 Obesità morbigena

Sottopeso Normopeso Sovrappeso Obesità 1° grado Obesità 2° grado **Obesità 3° grado**

Obesità addominale e rischio di malattia: 148 cm Molto alto

Nella norma In aumento Alto **Molto alto**

FAT **47,9 %**
 FFM 52,1 %
 Peso Corporeo

Peso Ideale Lorentz Dietosystem
 Ps. Obiettivo

SELEZIONE MODELLO ALIMENTARE Info

CLASSICO INTOLLERANZA LATTOSIO VEGETARIANO VEGANO

IMPOSTA DIETA

FAT: 47,9%
(67 kg)

FFM: 52,1%
(73 kg)



Elaborazione Dietetica

Il benessere come scienza VALERIA PRINA

ELENCO PAZIENTI IMPOSTAZIONI DIETA - Protocollo classico

ELABORA DIETA CASO CLINICO 8: peso attuale 140 Kg - BMI 42.7

ELABORA IMPEDENZA DIMAGRIMENTO

Fase 0 Prebariatrica

Durata fase in giorni

7	8	9	10
---	---	---	----

Bustine Al Giorno

7	8	9	10	11	12
---	---	---	----	----	----

Proteine

Totali	210g	Proteonorm
--------	------	------------

Integratori

Selezione facoltativa

Proteobasic	nr	<input type="text" value="1"/>	Drenorm	nr	<input type="text" value="0"/>	Probi
Dietolip	nr	<input type="text" value="0"/>	Glymela	nr	<input type="text" value="0"/>	

ORDINI PRODOTTI

IMPOSTAZIONI REFERTO

RICHIESTA VISITA AGENTE

PRESCRIZIONE RAPIDA

DOCUMENTAZIONE

1°
Obiettivo peso
desiderabile:
128,8 Kg
(- 8%)

Si procede con modello alimentare chetogenico classico/tradizionale perché il paziente non presenta particolari intolleranze o alimentazione alternativa.

È stata proposta la **DIETA COMBINATA CHETOGENICA CON IL PRODOTTO PROTEONORM** perché rappresenta una risposta qualificata all'esigenza di un calo ponderale rapido in caso di obesità, oltre che indicata nei casi di insulino-resistenza.

Questo protocollo si articola in 5 FASI + la **Fase 0 pre-bariatrica** facoltativa e consigliata in situazioni di obesità morbigena, come in questo caso e solo su **prescrizione del chirurgo bariatrico**.

FASE 0 – Durata 10 giorni

- Drastica riduzione dell'intake calorico
- Fabbisogno energetico interamente fornito dall'integrazione proteica di Proteonorm
- Fabbisogno proteico calcolato 1.5 per chilogrammo di peso corporeo attuale: intake proteico pari a 210g, corrispondente a 14 bustine di Proteonorm giornaliere
 - Integratore Proteobasic: 1 al giorno
 - Integratore Probionorm: 1 al giorno

ORDINI PRODOTTI	7	8	9	10											
	Bustine Al Giorno														
IMPOSTAZIONI REFERTO	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
RICHIESTA VISITA AGENTE	Proteine														
	Totali			210g		Proteonorm			210g						
PRESCRIZIONE RAPIDA	Integratori														
	Selezione facoltativa														
	Proteobasic			nr	<input type="text" value="1"/>	Drenorm			nr	<input type="text" value="0"/>	Probionorm			nr	<input type="text" value="1"/>
DOCUMENTAZIONE	Dietolip			nr	<input type="text" value="0"/>	Glymela			nr	<input type="text" value="0"/>					

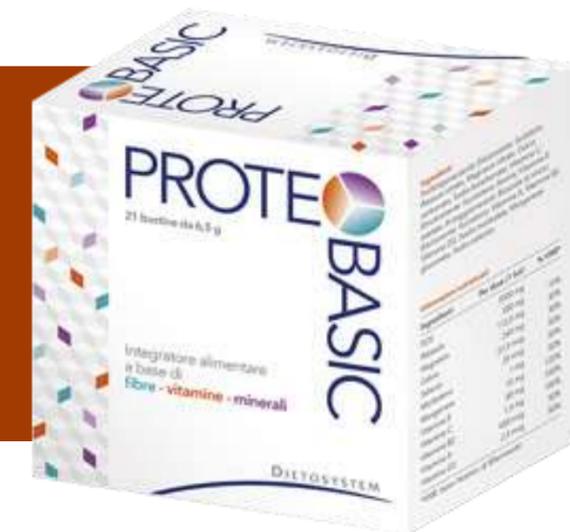
PROTEONORM

Integratore alimentare costituito da **proteine del siero del latte solubili**, arricchite da Inositolo, L-Carnitina, L-Cistina, Niacina, Magnesio, Potassio, utile in caso di aumentato fabbisogno o diminuito apporto proteico nella dieta.



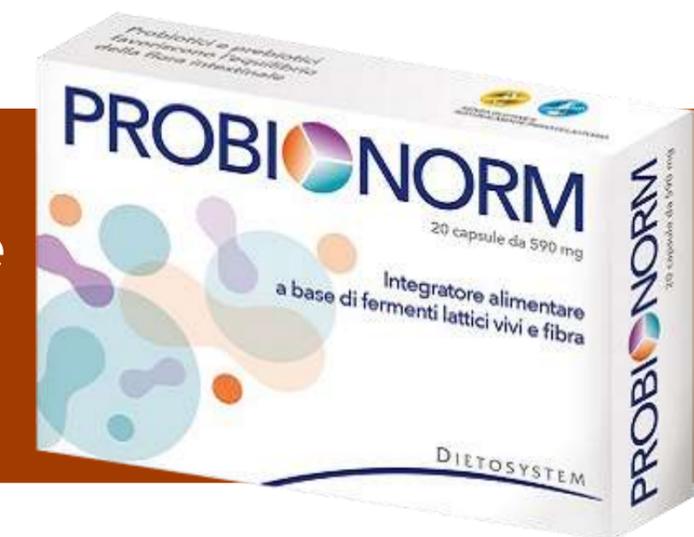
PROTEOBASIC

Integratore alimentare dalle proprietà antiossidanti e remineralizzanti e dall'azione prebiotica. Le fibre solubili contenute favoriscono infatti la crescita e il metabolismo della flora batterica intestinale, favorendone il riequilibrio. PROTEOBASIC è un integratore ad alto contenuto di Vitamine A, C, E, C, B2, D, Magnesio, Potassio e Calcio.



PROBIONORM

Integratore alimentare a base di fermenti lattici vivi ad azione probiotica arricchito di inulina, ad azione prebiotica. PROBIONORM è costituito da una miscela di cinque ceppi batterici. La sinergia tra i componenti è in grado di ripristinare realmente e in sicurezza il livello fisiologico della flora intestinale.



DIETOSYSTEM *Dieta combinata* WelfareLink

Il benessere come scienza

Logout Privacy Policy

ELABORA DIETA Ripeti inserimento **INDIETRO**

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Nato il Sesso

Città CAP

Indirizzo

Email

Telefono Cellulare

MISURAZIONI

Peso Statura Circonferenza Vita

Struttura

Attività

COMPOSIZIONE CORPOREA

CALCOLA

Call center nutrizionisti +39 02 2800 5700

Call center consumatori

RICHIESTA VISITA AGENTE

PRESCRIZIONE RAPIDA

DOCUMENTAZIONE

Call center nutrizionisti +39 02 2800 5700

Call center consumatori

Dieta combinata WelfareLink

Logout Privacy Policy

RISULTATI

BMI - Body Mass Index: 38.5 Obesità 2° grado

Sottopeso Normopeso Sovrappeso Obesità 1° grado **Obesità 2° grado** Obesità 3° grado

Obesità addominale e rischio di malattia: 138 cm Molto alto

Nella norma In aumento Alto **Molto alto**

		31/03/2020	31/03/2020
FAT	<input type="text" value="59,2 kg"/>	<input checked="" type="text" value="47 %"/>	<input type="text" value="47,9 %"/>
FFM	<input type="text" value="66,8 kg"/>	<input type="text" value="53 %"/>	
Peso Corporeo	<input type="text" value="126 kg"/>	<input type="text" value="140 kg"/>	

Peso Ideale

Ps. Obiettivo

SELEZIONE MODELLO ALIMENTARE [Info](#)

IMPOSTA DIETA

Dopo 10 giorni di fase 0 i risultati sono stati:

Peso: 126 Kg
- 9% (14 Kg)

BMI: 38,5
Obesità 2°
grado

**Circonferenza
Vita: 138 cm**
Rischio CV
molto alto

FAT: 47%
(59,2 Kg)

ELENCO PAZIENTI | **IMPOSTAZIONI DIETA - Protocollo classico** | **INDIETRO**

CASO CLINICO 8: peso attuale 126 Kg - peso obiettivo 115.92Kg - BMI 38.5

ELABORA DIETA

ELABORA IMPEDENZA | **DIMAGRIMENTO** | **Fase 1 Attacco** Info

Bustine Al Giorno

1	2	3	4	5	6	Durata
						<input checked="" type="checkbox"/>

Proteine

Totali 189 g | Proteonorm 90g

Proteonorm

Selezione obbligatoria (6 bustine)

	Bevanda		
Colazione	2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pranzo	1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spuntino	2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cena	1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Barretta al caramello/frutti di bosco 0

Barretta al cioccolato 0

Biscotto al cioccolato 0

Integratori

Call center nutrizionisti
+39 02 2800 5700

Nuovo
Obiettivo peso
desiderabile:
115,9 Kg
(- 8%)

Dopo la Fase 0 durata 10 giorni, è stato proposto di continuare il protocollo di Dieta Combinata con la **Fase 1 di attacco**, per ottenere il miglior risultato prima della chirurgia.

FASE 1 – Durata 14 giorni

- Drastica riduzione dell'intake calorico
- Drastica riduzione dei carboidrati: intake glucidico pari al 10 % (< 30 g)
- Alto contenuto proteico: intake proteico pari a 189 g (1,2 g x kg di peso corporeo attuale), di cui 90 g da Proteonorm e 99 g da Alimenti animali
 - 6 bustine giornaliere di Proteonorm
- 500 g di verdura fresca a basso indice glicemico
 - Secondi piatti a base di carni magre
 - 10 g/die di olio EVO
- Integratore Proteobasic: 1 al giorno
- Integratore Probionorm: 1 al giorno

ORDINI PRODOTTI

- Fase 2 Transizione [Info](#)
- Fase 3 Transizione [Info](#)
- Fase 4 Transizione [Info](#)

IMPOSTAZIONI REFERTO

MANTENIMENTO

- Fase 5 Mantenimento [Info](#)

Opzioni di stampa del referto

Selezionare le sezioni e le opzioni di stampa

- Copertina
- Premesse alla dieta con Proteonorm
- Indicazioni indice glicemico
- Dati del paziente

Call center nutrizionisti
+39 02 2800 5700

Call center consumatori



Sig. 8 CASO CLINICO

Data visita 31/03/2020

Altezza	181 cm	BMI	38,50	Obesità di 2° grado
Peso	126 Kg	Peso ideale	73,3 Kg	

Sig. 8 CASO CLINICO il menù che le propongo è stato personalizzato con un'integrazione proteica tramite il prodotto Proteonorm, integratore alimentare ad alto indice proteico contenente: Magnesio, Potassio, Inositolo, L-carnitina, Niacina e Cistina

Il trattamento della Fase 1 prevede una durata di 14 giorni.

Piano dietetico integrato con PROTEONORM

FASE 1

COLAZIONE

Proteonorm 40 g (2 Bustine) *

PRANZO

Proteonorm 20 g (1 bustina) *

Associare un alimento a scelta indicato nella tabella degli alimenti consentiti.

Aggiungere come contorno: 250g di verdure da scegliere tra: asparagi, bietole, broccoli, cavoli, cavolfiore, cavolini, carciofi, finocchi, indivia, lattuga, sedano, spinaci, radicchio, rape, valeriana, zucchine, funghi, cicoria, scarola, fagiolini, rucola, cetrioli, ravanelli, melanzane

Condimenti permessi: succo di limone, aromi da cucina, olio extravergine di oliva (1 cucchiaino)

SPUNTINO

Proteonorm 40 g (2 Bustine) *

CENA

Proteonorm 20 g (1 bustina) *

Associare un alimento a scelta indicato nella tabella degli alimenti consentiti.

Aggiungere come contorno: 250g di verdure da scegliere tra: asparagi, bietole, broccoli, cavoli, cavolfiore, cavolini, carciofi, finocchi, indivia, lattuga, sedano, spinaci, radicchio, rape, valeriana, zucchine, funghi, cicoria, scarola, fagiolini, rucola, cetrioli, ravanelli, melanzane

Condimenti permessi: succo di limone, aromi da cucina, olio extravergine di oliva (1 cucchiaino)

* Per utilizzare gli integratori dietetici si legge attentamente il foglietto illustrativo all'interno della scatola.

Al solo scopo esemplificativo, troverà di seguito una tabella di alimenti con il loro indice glicemico. Dopo questo periodo di prescrizione dietetica e quando il suo metabolismo sarà riequilibrato le consiglio di prediligere sempre alimenti con basso indice glicemico.

TABELLA ALIMENTI CONSENTITI *

CARNI	PESCI	CROSTACEI E MOLLUSCHI	SALUMI
Pollo 510	Alici 480	Aragosta 570	Prosciutto cotto magro 430
Tacchino 440	Cefalo 480	Astica 620	Bresaola 290
Capriolo 440	Merluzzo 550	Gambero 530	
Corvo 470	Platessa 550	Granchio 650	
Fagiano 410	Sogliola 590	Cozza 970	
Coriglio 470	Rana Pescatrice 660	Ostrica 1080	
Cavallo 470	Triglia 490	Seppia 700	
Vitello 470	Pesce San Pietro 540	Capesante 630	
Manzo 440	Pesce Spada 500	Calamari 780	
Maiale (filetto magro) 440	Rombo 590	Polpo 930	
	Carpa 540		
	Luccio 530		
	Persico 530		
	Tinca 550		
	Trota 500		

AVVISO IMPORTANTE

Le singole porzioni indicate in tabella sono riferite al quantitativo totale da consumarsi nella giornata.

Si consiglia l'assunzione di almeno 2 litri di acqua oligominerale al giorno

Al solo scopo esemplificativo, troverà di seguito una tabella di alimenti con il loro indice glicemico. Dopo questo periodo di prescrizione dietetica e quando il suo metabolismo sarà riequilibrato le consiglio di prediligere sempre alimenti con basso indice glicemico.

Dopo 14 giorni di Fase 1 i risultati sono stati:

Peso: 118 Kg
- 9% (11 Kg)

BMI: 36
Obesità 2°
grado

**Circonferenza
Vita: 130 cm**
Rischio CV
molto alto

FAT: 45,6%
(53,8 Kg)

Il benessere come scienza **Dieta combinata** wellareLINK
 VALERIA PRINA Logout Privacy Policy

ELENCO PAZIENTI **IMPOSTAZIONI DIETA - Protocollo classico** **INDIETRO**

CASO CLINICO 8: peso attuale 118 Kg - peso obiettivo 108.56Kg - BMI 36

DIMAGRIMENTO
 ✓ Fase 1 Attacco

Bustine Al Giorno

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Proteine

Totali	177 g	Proteonorm	90g
--------	-------	------------	-----

Proteonorm

Selezione obbligatoria (6 bustine)

	Bevanda		
Colazione	2	+	-
Pranzo	1	+	-
Spuntino	2	+	-
Cena	1	+	-

Cracker	0	+	-
Barretta al caramello/frutti di bosco	0	+	-
Barretta al cioccolato	0	+	-
Biscotto al cioccolato	0	+	-

Call center nutrizionisti +39 02 2800 5700
 Call center consumatori

Nuovo Obiettivo peso desiderabile: 110 Kg

Vista la buona risposta, il chirurgo propone un ulteriore ciclo di 14 giorni della Fase 1, con stesso schema alimentare. L'obiettivo è di raggiungere un peso di circa 100-110 kg, ideale per poter affrontare la chirurgia bariatrica.

Dopo il 2° ciclo di 14 giorni di Fase 1 i risultati sono stati:

Peso: 107 Kg
- 11 Kg

BMI: 32,6
Obesità 1°
grado

**Circonferenza
Vita: 120 cm**
Rischio CV
alto

FAT: 44,8%
(47,9 Kg)

**I risultati raggiunti soddisfano pienamente l'obiettivo.
Il paziente risulta ora idoneo per poter intervenire
chirurgicamente.**

Dopo l'operazione si proseguirà nel protocollo dietoterapico chetogenico di Dieta Combinata con un altro ciclo di 14 giorni di Fase 1.

Lo schema verrà riadeguato al peso attuale. La differenza sarà nelle porzioni e nella forma degli alimenti. Il paziente potrà consumarli solo sotto forma liquida: omogeneizzati e liofilizzati per i secondi piatti animali, vellutate e frullati per le verdure.

Sarà necessario porre attenzione ad alcune tipologie di verdura, come sedano, cavoli, carciofi e peperoni, che contengono fibra difficile da digerire e causano elevata fermentazione intestinale, risultando non adatte nell'immediato post intervento chirurgico bariatrico.

L'alimentazione verrà integrata non solo con il Proteonorm, ma anche con il Proteobasic e il Probionorm.

Il paziente dovrà gradualmente riabituarsi ad alimentarsi, procedendo gradualmente verso alimenti morbidi e poi solidi.

Dopo i 14 giorni di fase 1 seguiranno le fasi di transizione, caratterizzate da una progressiva introduzione di carboidrati, e il mantenimento (dieta a pasti dissociati in stile mediterraneo).

CONCLUSIONI SUL CASO

Il caso preso in esame è un soggetto che presenta:

- obesità morbigena;
- alimentazione ipercalorica e sbilanciata non adeguata al suo stato fisiopatologico;
- ospedalizzato, in presenza di complicanze cardiovascolari;
- necessita di chirurgia bariatrica;
- necessita di un calo ponderale rapido in funzione dell'operazione (tempo di circa 1 mese).

Si consiglia un piano dietetico:

- chetogenico pre-bariatrico totalmente integrato da integratore proteico per 10 giorni;
- a seguire, protocollo chetogenico di più fasi di attacco, riadattate sulle perdite di peso progressive e dove l'apporto proteico è fornito per metà da alimenti animali e metà da integratore proteico;
- post operazione bariatrica, protocollo chetogenico di fase di attacco, dove la componente alimentare animale e di ortaggi è sotto forma liquida o morbida.

CONTATTI



WWW.DSMEDICA.INFO



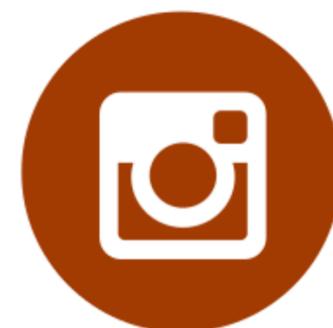
02 28005700



NUTRIZIONE@DSMEDICA.INFO



@DS.MEDICA



@DSMEDICA

DIETOSYSTEM[®]
al fianco dei migliori nutrizionisti