

# Skräddarsydd behandling för barn (och tonåringar)

Annika Janson  
Överläkare, med dr, Rikscentrum Barnobesitas  
annika.janson@karolinska.se

 **KAROLINSKA**  
Universitetssjukhuset



Stockholms Obesitasdagar 2014



# Rikscentrum Barnobesitas Astrid Lindgrens barnsjukhus, Karolinska

*Start 1997 – tidigare namn "Rikscentrum för överviktiga barn" och "Rikscentrum Barnfetma"*

*385 patienter inskrivna*

*Tar emot barn och ungdomar med fetma i åldern 3-16 år*

*Inskrivna minst 5 år*

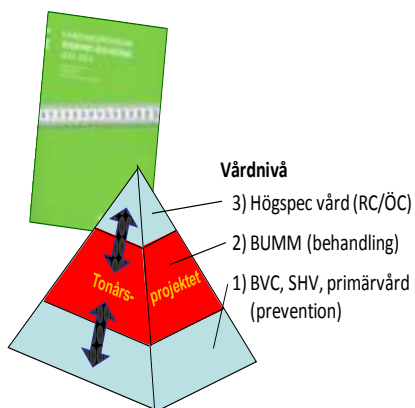
*Team – dietist, läkare, psykolog, sjukgymnast, sjuksköterska*



Stockholms Obesitasdagar 2014



## Handlingsprogram Övervikt och Fetma SLL



Rikscentrum Barnobesitas (-16 år)  
Överviktscentrum (16-25 år)

BUMM Liljeholmen, Huddinge,  
Upplands Väsby och Solna  
BLM Södertälje "Södertäljemodellen"

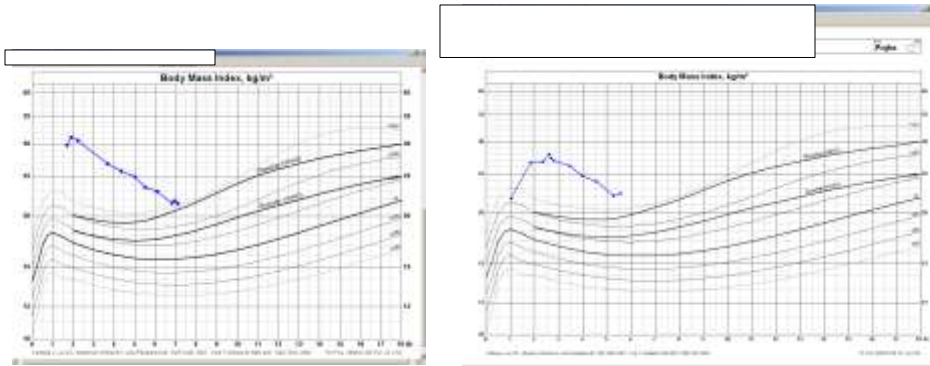
Skolhälsovård  
Primärvård  
Barnhälsovård

Stockholms Obesitasdagar 2014





## Två bröder med LEP-R mutation



Stockholms Obesitasdagar 2014



## Många genetiska reglage inblandade



Stockholms Obesitasdagar 2014



## Ärftlig risk före fetma varierar mellan olika människor



Hög risk	Medelstark risk	Låg risk
Bli "alltid" fet om det bara finns någorlunda mycket mat	Går upp lätt om det finns faktorer i miljön som medverkar till viktuppgång	Kan leva ganska "slarvig" utan att bli tjock
Går upp av "allt"		Behöver tänka på näringsinnehåll så att det inte bara blir "tomma kalorier"
Måste ha mycket struktur för att hålla vikten rimlig	Behöver vara vaksam för att hålla vikten	

Stockholms Obesitasdagar 2014



## Insikten om att vi har olika genetisk benägenhet: Skräddarsy behandlingen

Definierad kontaktperson

Täta vägningar

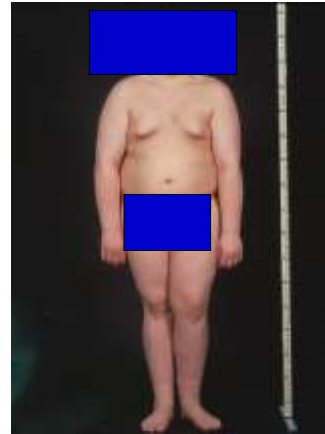
Pröva - utvärdera!



Stockholms Obesitasdagar 2014



Inte bara gener: Barnets ålder, grad av fetma  
socialt sammanhang och riskprofil varierar



Skräddarsydd behandling, vad är  
effektivt?



Stockholms Obesitasdagar 2014



## Utmaningar för behandlingsforskning

*Hur sker urvalet?*

*Vad är ett resultat?*

*Vem är kontroll?*

*Vad är en behandling och vilka har genomfört den?*

*Vad gjorde vi och hur beskriver vi det?*

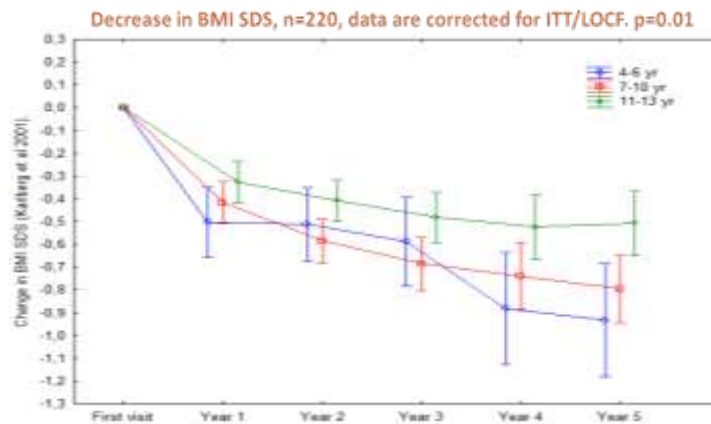
*Kan det vi gjort reproduceras av andra?*



Stockholms Obesitasdagar 2014



Behandling av barn med fetma enligt SLL Handlingsprogram ger goda långtidsresultat

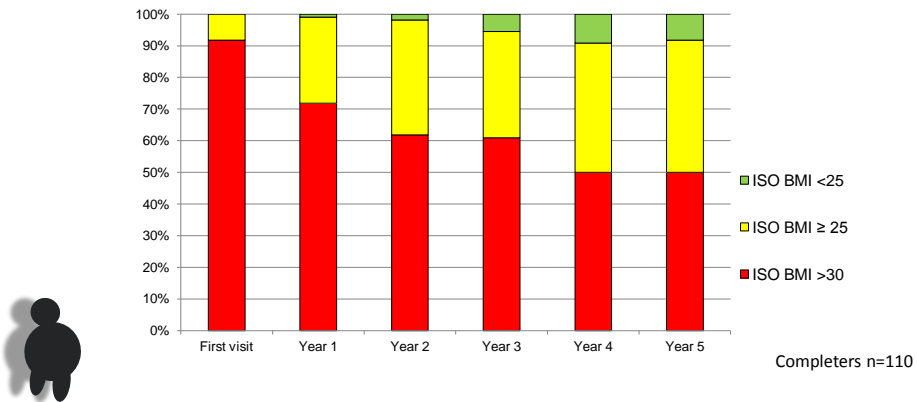


Interaction effect  
p < 0.001

Danielsson P, Bohlin A, Bendito A, Svensson A, Klaesson S, ECO 2013  
- BUMM Södertälje sjukhus



Efter 5 års behandling enligt SLLs handlingsprogram har > 50 % av barnen inte längre fetma



Danielsson P, Bohlin A, Bendito A, Svensson A, Klaesson S, 2013  
- BUMM Södertälje sjukhus



## Från Randomized Controlled Trials RCT till "Big Data"

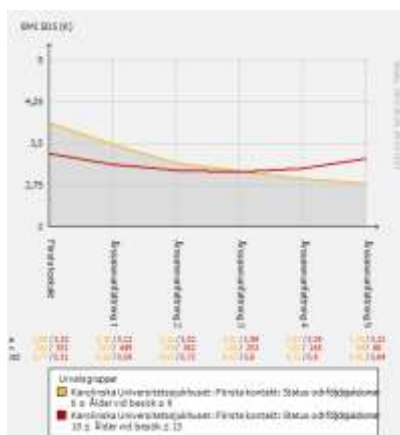


Stockholms Obesitasdagar 2014





## Yngre än 9 eller 10-13 år vid nybesök



## Nybesök Rikscentrum 2008-2010

Antal n=228 Ålder 12,8 år

*Neuropsykiatrisk diagnos eller akt. utredning 26 %*

*Intellektuell funktionsnedsättning 15 %*

*BUP och/eller kontakt soc. 26%*

*Utländsk härkomst 36 % (båda föräldrarna av utländsk härkomst)*



## Skräddarsydd behandling



Stockholms Obesitasdagar 2014



## 7 goda livsstilsråd



(som i studier visat sig verkningsfulla  
och som aldrig är farliga)

Stockholms Obesitasdagar 2014



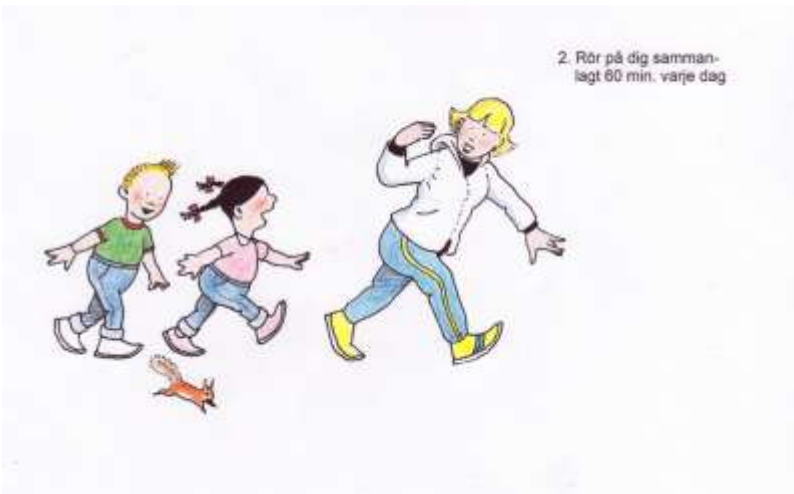
1. Begränsa intaget  
av söt dryck



Tecknare: Bo Österberg



2. Rör på dig samman-  
lagt 60 min. varje dag



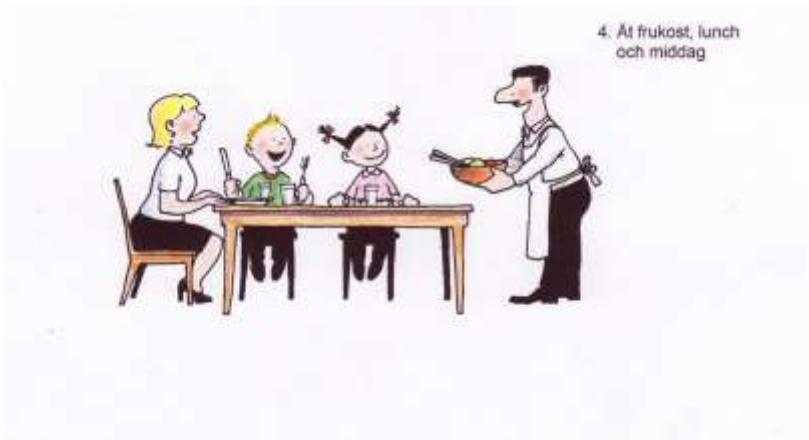
Tecknare: Bo Österberg





3. Begränsa din tid  
framför TV, dator  
och mobil

Tecknare: Bo Österberg



4. Ät frukost, lunch  
och middag

Tecknare: Bo Österberg





Tecknare: Bo Österberg



Tecknare: Bo Österberg



7. Acceptera inte kränkande  
behandling



Tecknare: Bo Österberg



7. Acceptera inte kränkande  
behandling



Tecknare: Bo Österberg



# Behandling Rikscentrum Barnobesitas

*Kost*

*Fysisk aktivitet*

*Motiverande samtal*

*Psykologkontakt*

*Nätverksarbete*

*Sommarläger*

*Läkemedel*

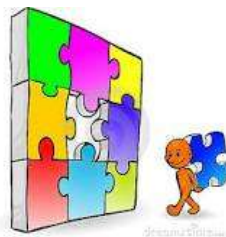
*Kirurgi (gastric bypass)*



Stockholms Obesitasdagar 2014



## Finns annan problematik som försvårar?



Stockholms Obesitasdagar 2014



# Nätverk - samarbete

Förskola

Skola

BUP

Socialtjänst

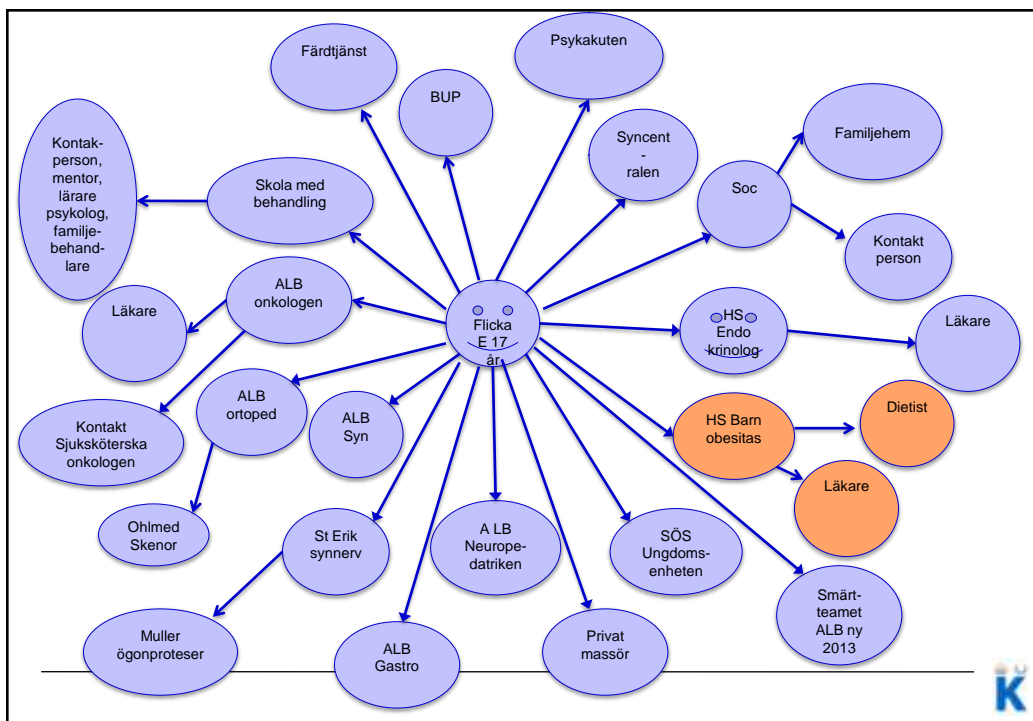
Habilitering

Idrottsföreningar

Privata aktörer



Stockholms Obesitasdagar 2014





# Tonårsprojektet i SLL startar 2014

HSF utvecklingsavdelning;  
projekt relaterade till SLL Handlingsprogram Övervikt och fetma



BUMM  
Behandling, livsstil  
Modern teknik  
Grupper

Ev vidare till RC

Stockholms Obesitasdagar 2014



## Ska vi operera?

Beslutsförmåga?

Beslutsrätt?

Alkohol?

Graviditet?

Utanförskap?



## AMOS-studien inklusion 2006-2009

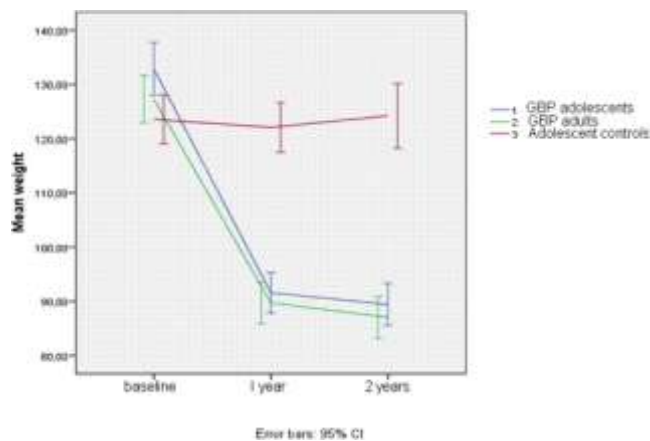
- 81 ungdomar 13-18 år
- 81 kontroller från register
- Göteborg, Malmö, Stockholm
- Vikt 133 kg
- 33 % neuropsykiatrisk diagnos
- 41 % BUP-kontakt
- >50 % skolproblem



*Olbers et al, Int J Obes (2012) 36; 1388-1395, Göthberg et al, Sem Ped Surg 23 (2014)11-16, Järholm et al, Obesity 2012; 20(2);318-323*



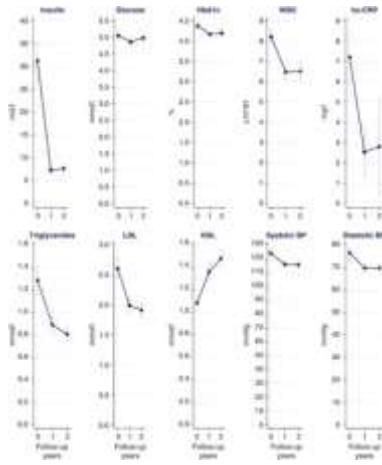
AMOS: Viktreduktion under två år för ungdomar och vuxna som genomgått gastric bypass (81 + 81) och ungdomar i standardbehandling (81)



*Olbers et al, Int J Obes (2012) 36; 1388-1395, Göthberg et al, Sem Ped Surg 23 (2014)11-16*



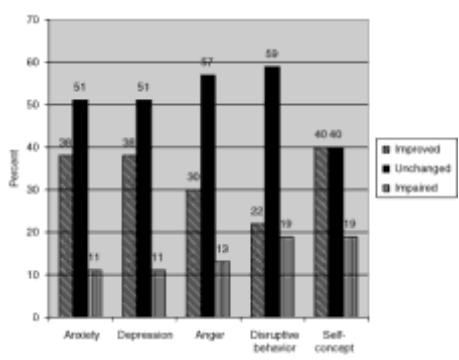
**AMOS: Riskfaktorer för fetmaassocierad sjuklighet efter kirurgi hos 81 ungdomar 13-18 år.**



*Olbers et al, Int J Obes (2012) 36; 1388-1395*



**AMOS: Short-Term Psychological Outcomes in Severely Obese Adolescents After Bariatric Surgery**



*Järholm et al, Obesity 2012; 20(2);318-323*



## Slutsatser från AMOS (1)

Viktnedgång som hos opererade vuxna

Komplikationer : 12 ytterligare kirurgi (5 bråck, 6 gallsten)

På gruppnivå bättre livskvalitet i alla testade domäner

Tydligt förbättrade medicinska riskfaktorer

Svårt med compliance till supplement (2/3)

Ömtålig grupp, viktigt med stöd

---

*Olbers et al, Int J Obes (2012) 36; 1388-1395, Göthberg et al, Sem Ped Surg 23 (2014)11-16,  
Järholm et al, Obesity 2012; 20(2);318-323*



## AMOS 2 följer 2014 efter studien AMOS



<p><b>Del 1</b> Övergripande mål</p> <p>En nationell struktur för omhändertagande och behandling av ungdomar med svår fetma. Vården ska erbjudas alla ungdomar och vara optimal, individanpassad och evidensbaserad.</p>	<p><b>Del 2</b> Operation</p> <p>16-18 år Klinisk indikation</p>	<p><b>Del 3</b> Operation jämfört med Medicinsk behandling</p> <p>13-15 år Klinisk studie 50 ungdomar</p>
<p>Vill du veta mer? Hemsida - <a href="http://www.amos2.se">www.amos2.se</a> Kontakta oss - <a href="mailto:info@amos2.se">info@amos2.se</a></p> 		

## Teambaserad vård (med gäst)



Rikscentrum Barnobesitas 2012



Tack för uppmärksamheten!



---

[annika.janson@karolinska.se](mailto:annika.janson@karolinska.se)

