

САРКОПЕНІЧНЕ ОЖИРІННЯ

Консенсусна заява ESPEN та EASO
щодо визначення та діагностичних
критеріїв

ОЖИРІННЯ + САРКОПЕНІЯ = **САРКОПЕНІЧНЕ ОЖИРІННЯ**



Патологічне
накопичення
надлишкового жиру

+



Втрата маси
і функції скелетних
м'язів



сильний негативний клінічний вплив,
може призвести до інвалідності,
ускладнень,
негативно впливає на здоров'я
і виживання.



3 ЕТАПИ ВИЗНАЧЕННЯ



1.Скринінг

1

- ВИСОКИЙ ІМТ або обхват талії (на основі етнічних меж)
 - СУРОГАТНІ ПАРАМЕТРИ САРКОПЕНІЇ (клінічні симптоми, клінічна підозра або опитувальник (наприклад, SARC-F у літніх пацієнтів)
- Для постановки діагнозу повинні бути присутніми обидві умови (a + b)



2.Діагностика

2

- ЗМІНЕНІ ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПАРАМЕТРИ СКЕЛЕТНИХ М'ЯЗІВ (сила захвату рук, тест вставання зі стільця). Якщо так, перейдіть до пункту d.
- ЗМІНЕНИЙ СКЛАД ТІЛА: збільшення відсотку жирової маси (ЖМ) і зменшення м'язової маси (ММ: ALM/W за допомогою двоенергетичної рентгенівської абсорбції або SMM/W за допомогою біоімпедансного аналізу)

Щоб оцінити наявність саркопенічного ожиріння (СО), мають бути присутніми обидві умови (c + d).



3.Визначення стадії

3

- Дворівневе ВИЗНАЧЕННЯ СТАДІЇ на основі ускладнень від збільшення ЖМ та зниження ММ
- СТАДІЯ I: БЕЗ ускладнень
 - СТАДІЯ II: принаймні одне ускладнення, пов'язане з СО (наприклад, метаболічні захворювання, функціональні обмеження, серцево-судинні та респіраторні захворювання)