

SARKOPEN OBESITAS

ESPEN och EASO konsensusuttalande om definition och diagnostiska kriterier

OBESITAS + SARKOPENI = SARKOPEN OBESITAS

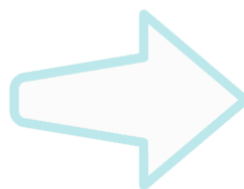


Onormal och överflödigt ansamling av kroppsfett

+



Förlust av skelettmuskulmassa och funktion



stark negativ klinisk inverkan, kan leda till funktionsnedsättningar, komplikationer, det påverkar hälsa och överlevnad negativt



3-STEGS IDENTIFIERING



1. Screening

1

a. HÖGT BMI eller MIDJEMÅTT (baserad på etniska gränsvärde)
b. SURROGATPARAMETRAR FÖR SARKOPENI (kliniska symtom, klinisk misstanke eller frågeformulär t.ex. SARC-F hos äldre personer)
 Båda tillstånd (a+b) måste föreligga för att kunna fortsätta med diagnostisering



2. Diagnos

2

c. FÖRÄNDRADE FUNKTIONELLA PARAMETRAR FÖR SKELETTMUSKULATUR (Handgreppsstyrka, uppresningstest från stol).
 Om ja, gå vidare till d.
d. FÖRÄNDRAD KROPPSSAMMANSÄTTNING: ↑ % fettmassa (FM) och ↓ muskelmassa (MM: ALM/W enligt DXA eller SMM/W enligt BIA)
 Båda tillstånd (c+d) måste föreligga för att bedöma förekomst av sarkopen obesitas.



3. Stadiindelning

3

En två-nivå **STADIEINDELNING** baserad på komplikationer från ↑ FM och ↓ MM
 – **STADIE I:** INGA komplikationer
 – **STADIE II:** minst en komplikation som kan hänföras till sarkopen obesitas (t.ex. metabol sjukdom, funktionsnedsättning, hjärt-kärlsjukdom, respiratorisk sjukdom)