

V České republice i v ostatních rozvinutých zemích se setkáváme s nárůstem obezity již v dětském věku. V roce 1992 se v Americe uvádí 17 – 22% dětí s vyšším množstvím tuku než odpovídá 97. percentilu normy (2). Obezita je tím závažnější čím dříve se u jedince objeví. Je známo, že 80% obézních dětí zůstává obézních i v dospělosti.

Obezita dětí i dospělých s sebou nese závažná zdravotní rizika, která si vyžádají mnoho finančních výdajů na terapii a to přesto, že obezitě se dá jednoduchými a levnými preventivními metodami zabránit. Pro prevenci obezity je nutné znát rozložení ohrožených osob v populaci a jejich životní styl, který k obezitě predisponuje. Na základě znalosti rozdílů stravovacích návyků a pohybových zvyklostí obézní a normální populace je možné udělat závěr mapující nejzásadnější chyby v životních zvyklostech obézních pacientů.

Vhodnou spoluprací a edukací obézních a jejich rodin lze přispět k redukci hmotnosti a tím i snížení zdravotního rizika. Již snížení hmotnosti o 5% má prokazatelný účinek na zlepšení zdravotního stavu pacienta. Vhodnou edukací celé populace, především dětí prvního stupně, které jsou mnohdy již obézní by měla být zvýšena všeobecná znalost o zásadách správné výživy a tím i snížena incidence obezity.

Nedostatek znalostí a nízká motivace nemocných k hubnutí, způsobuje jen malé úspěchy v jejich terapii. Práce s obézními vyžaduje velké nasazení zdravotnického personálu, který se často marně snaží přesvědčit pacienty o výhodách zhubnutí