

## Případová studie - Anorexie

### Popis případu

- Čtrnáctiletá pacientka přichází v doprovodu rodičů na psychiatrickou a dietologickou konzultaci kvůli progresivnímu a trvalému úbytku hmotnosti 19 kg v průběhu 9 měsíců, s amenoreou, intenzivní a dlouhodobou fyzickou aktivitou.
- Rodiče uvádějí postupné snižování příjmu potravy v průběhu posledního roku s výrazným omezením vysokokalorických potravin nebo sladkostí.
- U pacientky byla diagnostikována mentální anorexie a byla zahájena psychiatrická léčba s domácím sledováním poté, co ji rodiče odmítli nechat hospitalizovat.
- Byla zahájena multidisciplinární intervence s psychiatrickou, dietní, rodinnou a kognitivně-behaviorální terapií.
- Na základě potravinového deníku, který rodina předložila, byl zjištěn průměrný kalorický příjem 670 kcal/den, z toho 34 gramů bílkovin, 82 gramů sacharidů a 21 gramů lipidů - přestože je jim vysvětlena závažnost situace a související rizika, členové rodiny hospitalizaci důrazně odmítají.

### Otázky

Na základě poskytnutých informací určete:

- antropometrický stav pacienta v závislosti na věku.
- energetická potřeba pro udržení aktuální hmotnosti
- nutriční požadavky (kalorie a makronutrienty) pro vyrovnání hmotnosti.
- základní doporučení pro fyzickou aktivitu
- krátkodobá očekávání (4 týdny)
- dietní přístup, pokud nebude dosaženo stanoveného cíle.
- dlouhodobá očekávání (2 roky)



## Příklad dietního přístupu k prezentovanému případu

### Antropometrické a nutriční hodnocení

14y 1m (169 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	21	46.3 lb	0%	-7.69	49.6
Stature (cm)	149	58.7 in	4%	-1.76	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	9.5		0%	-10.35	19.4

Estimated Daily Caloric Needs	2,228 kcal/day
-------------------------------	----------------

#### Macronutrients:

Macronutrient	Recommended Intake Per Day
Carbohydrate	251 - 362 grams ⓘ
Total Fiber	26 grams
Protein	18 grams
Fat	62 - 87 grams ⓘ
Saturated fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Trans fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
α-Linolenic Acid	1.1 grams ⓘ
Linoleic Acid	11 grams ⓘ
Dietary Cholesterol	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Total Water	2.3 liters (about 10 cups) ⓘ

### Stanovení výživových požadavků

Stravovací plán byl zahájen s příjmem 1000 kcal po dobu 1 týdne, s postupným zvyšováním o 100 kcal/týden až do dosažení příjmu 2000 kcal/den, s možností úpravy podle vývoje.



	Při zahájení	Interval 6 týdnů	Interval 12 týdnů
Bílkoviny (g)	49	78	83
Tuky (g)	26	43	64
Sacharidy (g)	135	214	258
Kalorie	1000	1600	2000

- Byl zaveden stravovací plán sestávající z 5 pevných jídel a 2 svačín s vysokým obsahem bílkovin denně, založený na nízkoobjemových doplňcích stravy.
- Doporučili jsme snížit fyzickou aktivitu na 45-60 minut denně, 3-4 dny v týdnu.

## Opětovné hodnocení ve čtyřtýdenním intervalu

14y 2m (170 months), female					
	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	22.4	49.4 lb	0%	-6.99	49.9
Stature (cm)	149	58.7 in	4%	-1.79	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	10.1		0%	-8.87	19.4

Estimated Daily Caloric Needs	1,840 kcal/day
-------------------------------	----------------

### Macronutrients:

Macronutrient	Recommended Intake Per Day
Carbohydrate	207 - 299 grams ⓘ
Total Fiber	26 grams
Protein	19 grams
Fat	51 - 72 grams ⓘ
Saturated fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Trans fatty acids	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
α-Linolenic Acid	1.1 grams ⓘ
Linoleic Acid	11 grams ⓘ
Dietary Cholesterol	As low as possible while consuming a nutritionally adequate diet.
Total Water	2.3 liters (about 10 cups) ⓘ

- Pokračování stravovacího plánu s 1500 kcal s postupným zvyšováním na 1800 kcal/den.



Číslo projektu: 2021-1-RO01- KA220-HED-38B739A3

- Po přehodnocení byl pozorován pozitivní pomalý nárůst hmotnosti.
- Pacientce se podařilo zajistit stanovenou kalorickou potřebu ve většině dnů, ale s pocitem viny.
- Základem stravy byly tekutiny a polotuhé látky, podávané pod dohledem rodičů.
- Přešlo se na 3 hlavní jídla a 3 vysokokalorické svačiny s vysokým obsahem bílkovin na základě doplňků stravy.
- Nárůst hmotnosti byl pozitivní, ale pomalý
- Psychický stav se zlepšil
- Pacientka nebyla schopna překročit kalorický příjem 1400-1500 kcal/den. Bylo doporučeno zvýšit počet jídel (na principu malých a častých jídel) se 4 nízkoobjemovými vysokokalorickými/vysokobílkovinnými svačinami, z nichž 2 byly podávány během noci.

#### 14y 6m (174 months), female

	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	27.3	60.2 lb	0%	-5.07	50.8
Stature (cm)	150	59.1 in	4%	-1.73	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	12.1		0%	-5.4	19.6

## Vývoj hmotnosti po personalizované dietní intervenci po přibližně dvou letech

#### 14y 1m (169 months), female

	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	21	46.3 lb	0%	-7.69	49.6
Stature (cm)	149	58.7 in	4%	-1.76	161
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	9.5		0%	-10.35	19.4



- Stav pacienta se výrazně zlepšil
- Léčba léky, terapie a dietní intervence pokračují

#### 16y 3m (195 months), female

	Value	Imperial	%ile	Z-score	50%ile
Weight (kg)	44.1	97.2 lb	7%	-1.49	54.2
Stature (cm)	156	61.4 in	15%	-1.03	163
Wt-for-stature (kg)					
BMI-for-age	18.1		16%	-0.98	20.6