



OTYŁOŚĆ TO CHOROBA

Nie oceniaj, nie odchudzaj, tylko lecz.

E66.0

Powikłaniom **OTYŁOŚCI** mówimy **NIE!**

ORGANIZATORZY:



FUNDACJA NA RZECZ
LECZENIA OTYŁOŚCI



PARTNERZY MERYTORYCZNI:



Polskie Towarzystwo
Leczenia Otyłości



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ



Polskie Towarzystwo
Diabetologiczne



Polskie Towarzystwo
Neurologiczne

POWIKŁANIA OTYŁOŚCI: **DEPRESJA**



Osoby z ekstremalną chorobą otyłościową są **prawie 5-krotnie bardziej narażone na wystąpienie epizodu dużej depresji** w ciągu roku w porównaniu z osobami o przeciętnej masie ciała.¹

Na powstawanie choroby otyłościowej mogą mieć wpływ **czynniki psychologiczne** tj. zaburzenia odżywiania (bulimia, napadowe jedzenie, jedzenie nocne), a także ograniczone możliwości radzenia sobie ze stresem, który może sprzyjać powstawaniu powyższych **zaburzeń oraz depresji**.²

Otyłość może być przyczyną problemów natury psychologicznej, takich jak **zaburzenia lękowe, depresja czy zaburzenia odżywiania**³. Te ostatnie są pogłębiane przez powszechną dyskryminację i obwinianie osób chorych, jak również nieprzychylnie i krzywdzące komentarze na temat ich masy ciała oraz stylu życia.



Pacjenci z chorobą otyłościową zmagają się z tzw. **cravingiem**, czyli silnym, napadowym pragnieniem jedzenia konkretnych produktów (np. słodczy, fast foodu, chipsów), niezależne od głodu. To biologiczna reakcja mózgu, zbliżona do uzależnienia.

Pacjenci borykają się też z tzw. **food noise** - ciągłym, natrętnym strumieniem myśli o jedzeniu, który uniemożliwia koncentrację.



Oba zjawiska wpływają na samopoczucie, jakość życia i efekty w redukcji masy ciała u osób z nadwagą lub otyłością⁴.



Związek między chorobą otyłościową a depresją wydaje się silniejszy w przypadku kobiet niż mężczyzn. Wraz ze wzrostem BMI obserwowano wzrost odsetka pacjentek z depresją **o 14% dla kobiet w stadium 1. choroby otyłościowej, o 29% w stadium 2. choroby otyłościowej oraz o 48% w stadium 3. choroby otyłościowej**. W przypadku płci męskiej, jedynie stadium 3. choroby otyłościowej związane było ze wzrostem ryzyka depresji (o 29%)⁵.

Osoby z chorobą otyłościową otyłością mają niskie perspektywy zatrudnienia i odmawia im się możliwości edukacji i awansu zawodowego. Badania wskazują, że pracodawcy postrzegają swoich pracowników chorujących na otyłość, jako osoby o niższych kwalifikacjach zawodowych, o gorszych nawykach w pracy i mające większe problemy emocjonalne i interpersonalne⁶.

1. Tamże, 2. Raport „Otyłość. Skala zjawiska i konsekwencje. Założenia do stworzenia planu strategicznego redukcji otyłości w Polsce”. Warszawa 2024, 3. Raport “Choroba otyłościowa – wyzwania społeczne, kliniczne i ekonomiczne”. Dostęp: <https://flo.org.pl/index.php/raporty/> (5.02.2025), 4. Tamże, 5. Tamże, 6. Raport „NFZ o zdrowiu. Otyłość i jej konsekwencje”. Warszawa 2024.

PATRONAT:



Patronat polskiej prezydencji w Radzie UE
Patronage of the Polish presidency of the Council of the EU
Patronage de la présidence polonaise du Conseil de l'UE

PATRONATY HONOROWE:



Patronat Honorowy



Rzecznik Praw Pacjenta



Narodowy Fundusz Zdrowia



Państwowy Instytut Higieny



Państwowy Instytut Kardiologii



Państwowy Instytut Onkologii

PARTNERZY SPOŁECZNI:



Państwowy Instytut Psychiatrii i Neurologii



Państwowy Instytut Geriatrii



Państwowy Instytut Diabetologii



Państwowy Instytut Endokrynologii

PATRONI MEDIALNI:



PARTNERZY GŁÓWNI:

