

IL CASO DI B.S.



20 Dicembre 2024

S.B. donna 40 aa

Peso: 206 kg

Altezza: 167 cm

BMI: 74,1 Kg/m²

Circonferenza del collo: circa 60 cm

Richiesta da parte del chirurgo un calo ponderale pari a circa il 10 % del peso corporeo

Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

ANAMNESI



Nubile

Familiarità per obesità e diabete mellito e tumori

Menarca 9 anni e 6/12°

STORIA DEL PESO

9 anni 70 kg

14 anni 110 kg

40 anni 206-210 kg

Riferisce **Nadir** a 180 kg 3 anni prima, dopo dieta chetogenica con pasti sostitutivi che dichiara di non voler più seguire

Numerosi tentativi dietoterapici falliti con una forbice di oscillazione di peso di circa 25 kg

Nessuna farmacoterapia con incretino-mimetici o anoressizzanti

Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

ANAMNESI

ANALISI PRESCRITTE DAL CHIRURGO

Insulino-resistenza Homa-IR 6,75

Glicemia 108 mg/dL

Insulina 25,3 UI/mL

Acido Urico 8,7 mg/dL

Colesterolo Totale 260 mg/dL

HDL 35 mg/dL

LDL 177 mg/DL

Trigliceridi 240 mg/dL



Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

ANAMNESI

IL CHIRURGO SEGNALE INOLTRE

Ipertensione 140/90 mmHg

Grave steatosi epatica con epatomegalia e bile densa con litiasi biliare

Stipsi con meteorismo e IBS-C

Pirosi gastrica con sintomatologia simile a quella da reflusso gastro-esofageo, condizione esclusa da gastroscopia negativa



Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

VALUTAZIONE DELLE ABITUDINI ALIMENTARI (24H RECALL, FFQ, DIARIO ALIMENTARE)



COLAZIONE Non riesce a consumare cibo fino a ora di pranzo, a metà mattina pochi biscotti o uno snack dolce e succhi di frutta

PRANZO Mangia un piatto di pasta da circa 200 gr condito con verdure

Dal primo pomeriggio il pensiero verso il cibo diventa pervasivo producendo **Nibbling e craving** (prevalentemente zuccheri e alimenti ultraprocessati, alternando alimenti dolci e salati)

CENA pasta o pizza o carne con patate o comunque derivati del frumento o food delivery (fino a 3-4 volte alla settimana)

ESCLUSIONI ALIMENTARI: pesce e verdure
Night Eating Syndrome

Dott.ssa Annalisa Giordano
Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

STILI DI VITA E ROUTINE QUOTIDIANA



Vive barricata in casa con agorafobia, crisi di panico, depressione, foggy mind, anedonia

«come se fossi in un buco nero dal quale riesco a scorgere uno spiraglio solo quando mangio...»

Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

BRIEFING CON EQUIPE MULTIDISCIPLINARE



DOPO ASSESSMENT PSICOLOGICO IL CHIRURGO INDIRIZZA A UNA SLEEVE GASTRECTOMY LAPAROSCOPICA

Dott.ssa Annalisa Giordano
Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

PERCORSO NUTRIZIONALE DI PREABILITAZIONE ALL'INTERVENTO



Imposto uno schema dieta dietoterapico da circa **800-1000 Kcal** a basso indice glicemico con circa **1-1,2 gr di proteine per chilo di peso corporeo aggiustato**

Valutiamo la motivazione al cambiamento chiedendole di tornare al primo controllo con almeno 10 kg in meno

Gennaio 2025: 196 kg 70,2 kg/m²

Febbraio 2025 (prericovero): 189 kg 67,76 kg/m² significativo miglioramento dei parametri metabolici ed ematochimici

Inizio Marzo SLEEVE GASTRECTOMY
laparoscopica

Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

FOLLOW-UP NUTRIZIONALE



Marzo 179,3 kg Dieta liquida (peso preintervento 189 kg circa) alvo 1 volta alla settimana

Aprile 173 kg Dieta semiliquida + aminoacidi essenziali + fibre e probiotici (lattobacilli e bifidobatteri) alvo ogni 2-3 giorni

Maggio 163 kg Dieta semi-solida alvo a giorni alterni

Luglio 156,5 kg Dieta solida low carb + Sali Minerali per astenia legata al caldo alvo quotidiano, consistenza normale

Agosto riprendiamo aminoacidi essenziali e suggerisco di tenere un diario del peso settimanale

Assume multivitaminico dedicato, Vitamina D, Ferro, acido folico, inibitori di pompa e acido ursodesossicolico **prescritti dal chirurgo alle dimissioni**

Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Accademia Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica

DOPO QUASI UN ANNO...



Dott.ssa Annalisa GIORDANO

Nutrizionista (Numero Iscrizione Albo: OBCM 067192)

MSc Healthy Ageing (Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli)

Membro CCdS di Scienze Biologiche e Biotecnologie, Biologia, Molecular Biotechnology e Scienze degli alimenti e della Nutrizione Umana (Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli)

Membro CEDDAC - Centro per il controllo dei disturbi digestivi e alimento correlati- Clinica Tortorella Salerno

Responsabile Area Nutrizione progetto Ali Sa. Prevenzione della Malnutrizione in senologia e oncologia

Membro Area Dietetico-Nutrizionale, Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità

CENTRO DI ECCELLENZA SICOB Primario 'Go BARDI'

MONITORAGGIO DEL PESO

SAB	151,5	NO BAGNO	ORE 7-00	PIGIATA
26/07	151	BAGNO	" "	" CAPOTA
2/08	151	NO	" "	" GINOCCHI IMMOBILI
9/08	153	SI	" "	" DOPO SELENAY ANTIDOPPIO
16/08	153	NO BAGNO	" "	" SI BAGNO
23/08	149,500	NO BAGNO	" "	" PIGIATA
30/08	148,400	SI	" "	" "
06/09	147,900	NO BAGNO	" "	" "
13/09	145,300	"	" "	" "
20/09	142,00	SI	" "	" "

IL PESO VA REGISTRATO UNA VOLTA ALLA SETTIMANA SEMPRE NELLE STESSA CONDIZIONI, STESSA FASCIA ORARIA, STESSO GIORNO DELLA SETTIMANA (ES. DOPO ALVO AL MATTINO SVESTITA). COMUNICARE AL NUTRIZIONISTA EVENTUALI VARIAZIONI DEGNE DI NOTA)

9 Ottobre 2025

I progressi continuano **140 kg**

Miglioramento di tutti i parametri ematochimici e metabolici

Volume del collo ridotto a circa 50 cm

Miglioramento della qualità di vita

Miglioramento globale dei sintomi psico-emozionali

B. sta riprendendo ad uscire, a socializzare e
«sente che la vita le sta dando una nuova possibilità»

GRAZIE!

Dott.ssa Annalisa Giordano

Biologo Nutrizionista

Scuola Sicob Nutrizionisti Area Bariatrica