

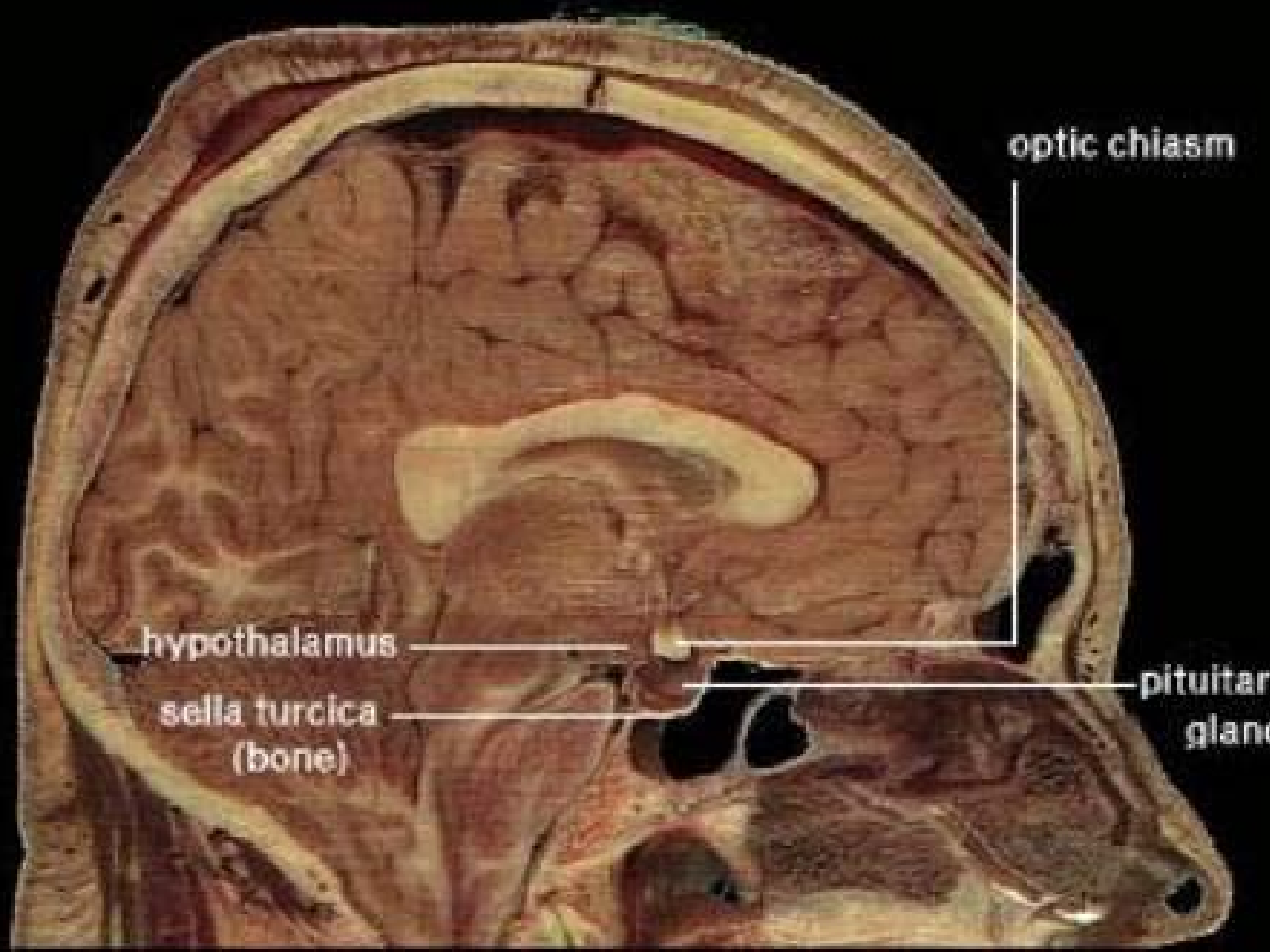
Pulmana painonnousu

Lastenpsykiatriyhdistyksen
kevätkoulutuspäivä

20.4.2009

Risto Lapatto, lastenendokrinologi

risto.lapatto@hus.fi



optic chiasm

hypothalamus

sella turcica
(bone)

pituitary
gland

Onko painonnousu haitaksi?

- EI, jos se kuuluu lapsen normaaliin kasvuun
- KYLLÄ, jos se on liiallista

Mitä haittaa lapsen lihavuudesta on?

- Itsetunto kärsii ym.
- Lihavuus luultavasti jatkuu aikuisena
 - ja tuo mukanaan komplikaatiot
- Patogeneesi käynnistyy:
 - diabetes
 - kardiovaskulaariset sairaudet
 - lisääntymisterveysongelmat

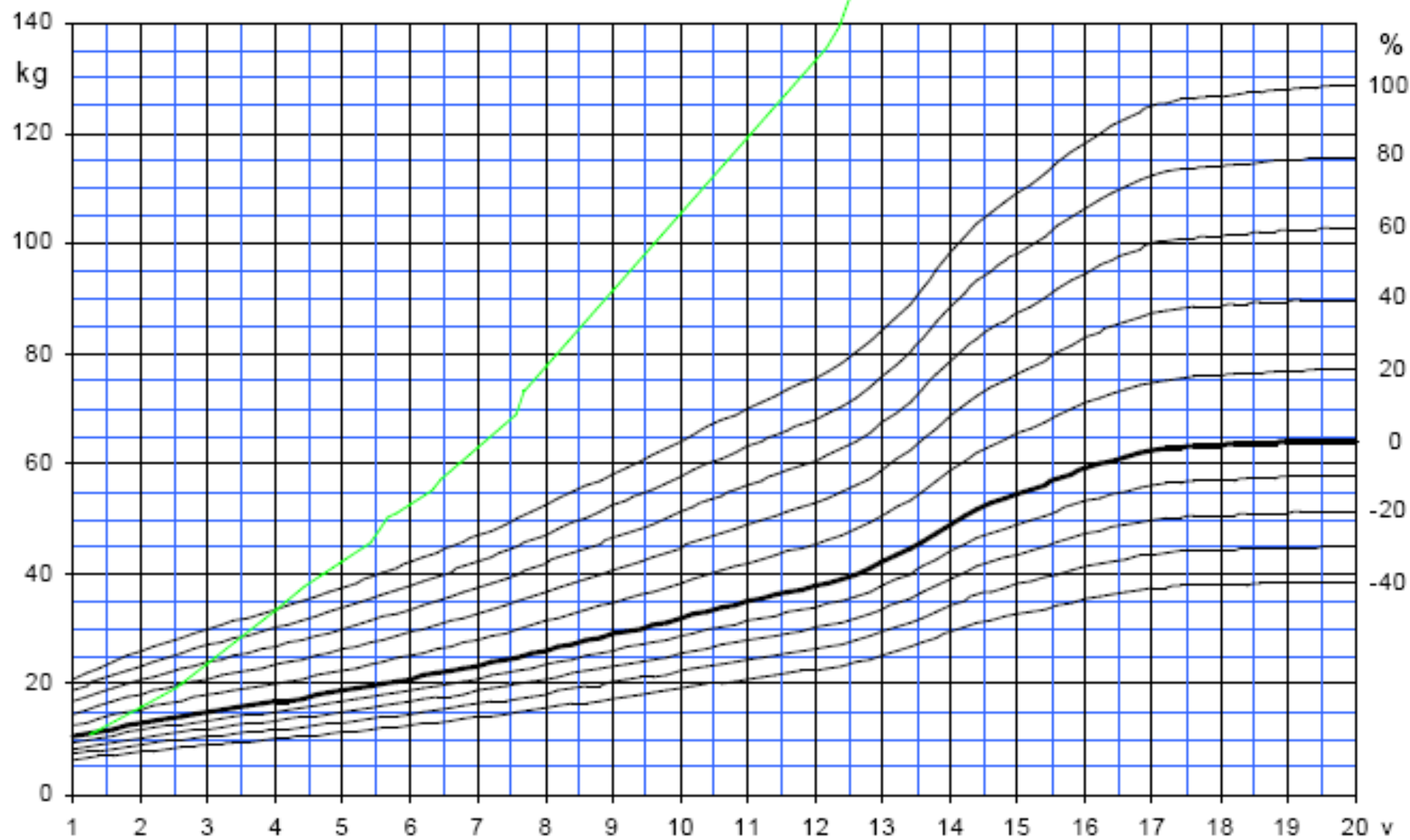
Lapsen painon arviointi

- Mittaukset
- Käyrät
 - painokäyrä iän suhteen
 - pituuspaino (suhteellinen paino)
 - BMI

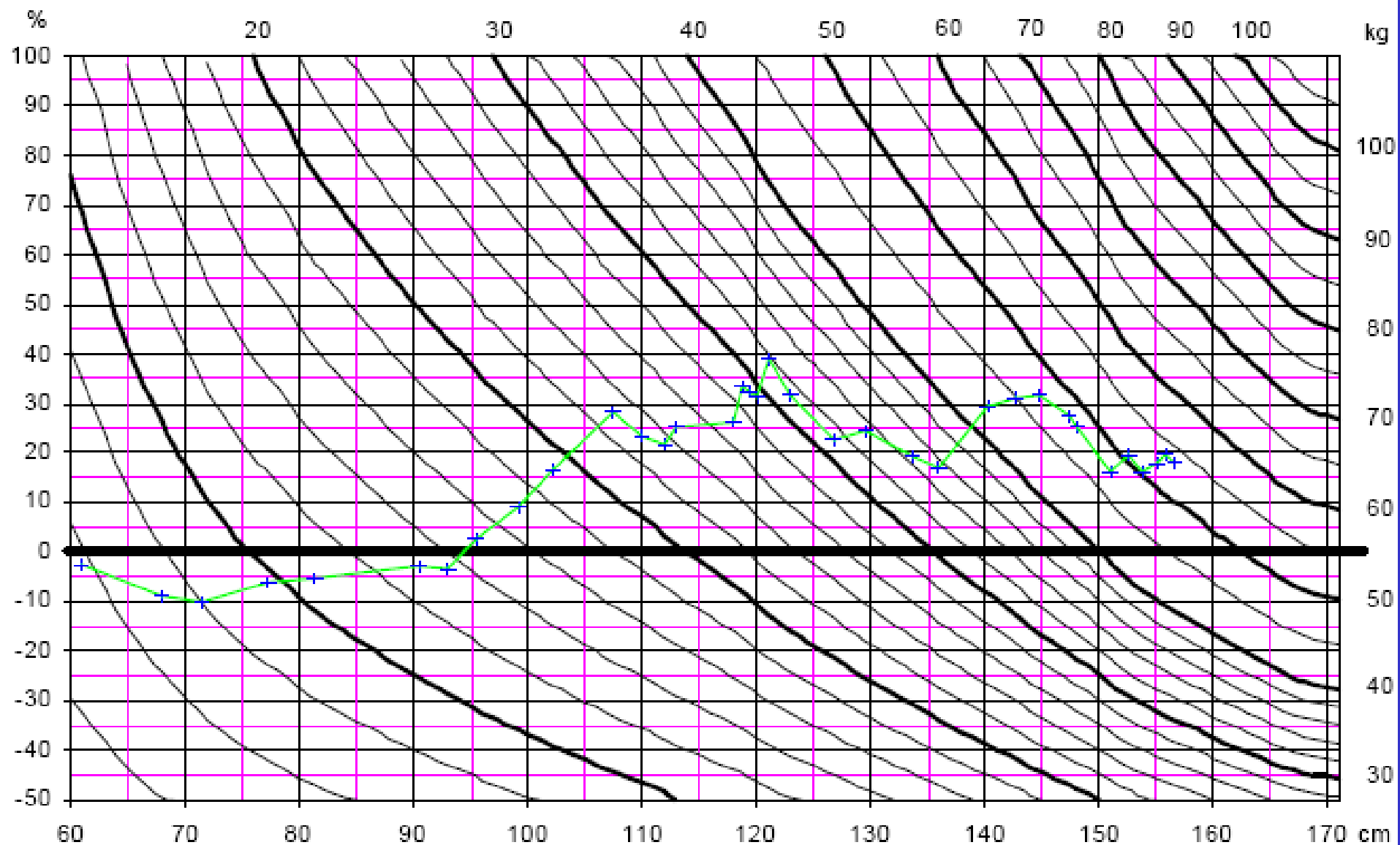
Suomalaiset painorajat

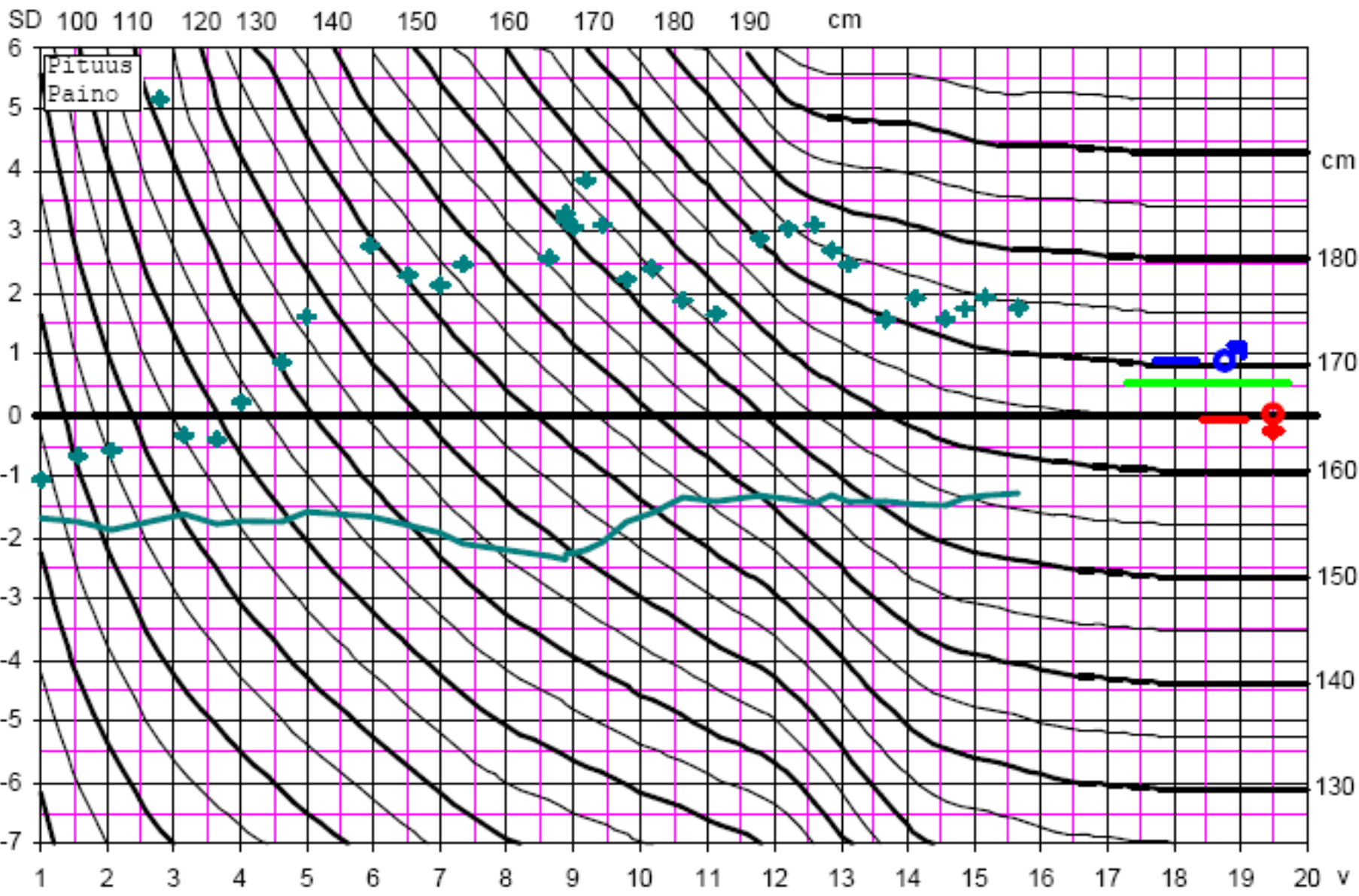
	pituuspaino (%)	
	< 7-v	7-v ja yli
ylipaino	10-20	20-40
lihavuus	>20	>40

1-20 vuotiaan painokäyrä [Viimeinen mittauspäivä: 24.03.2009]

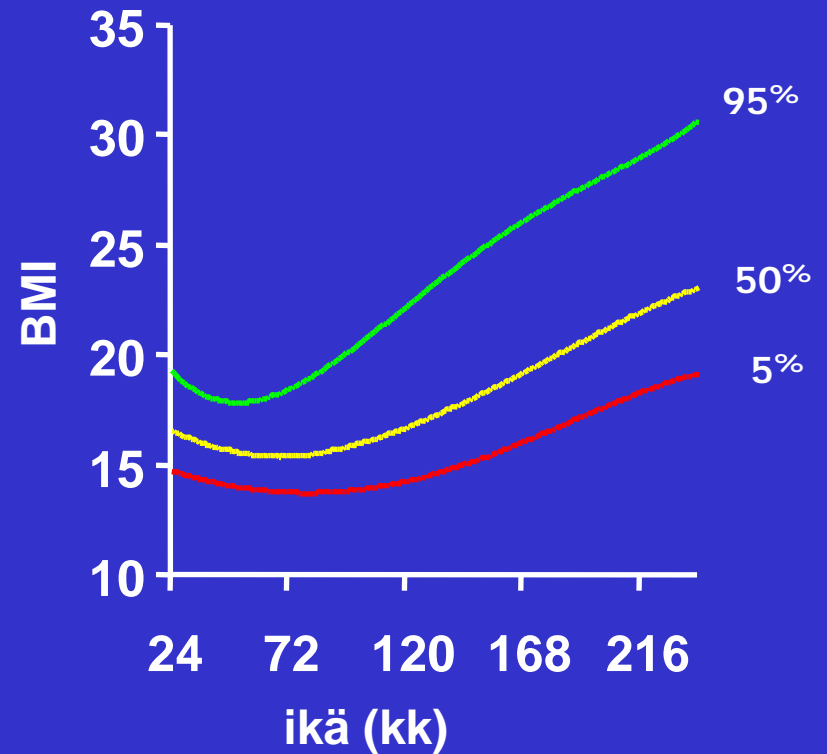
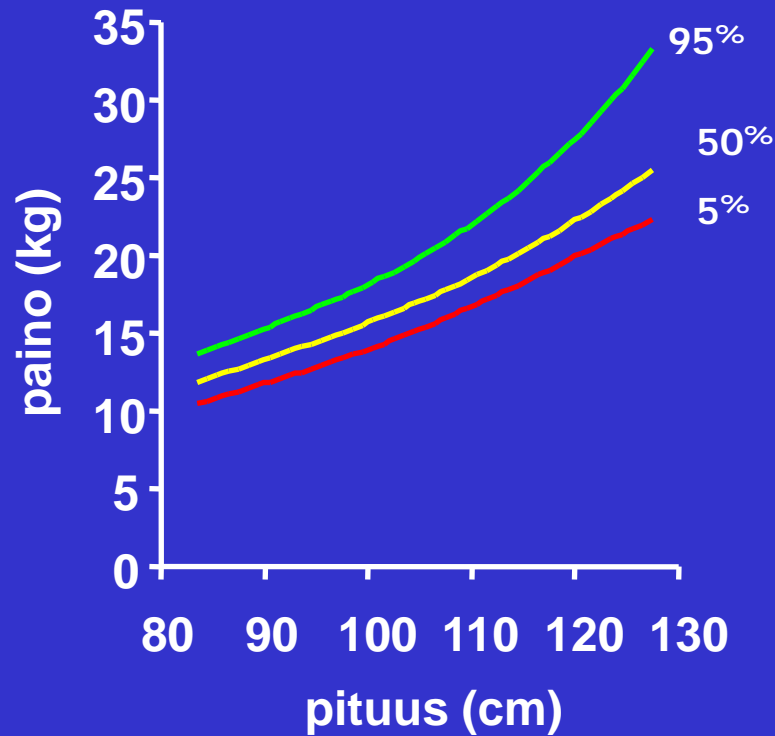


Pituuspaino

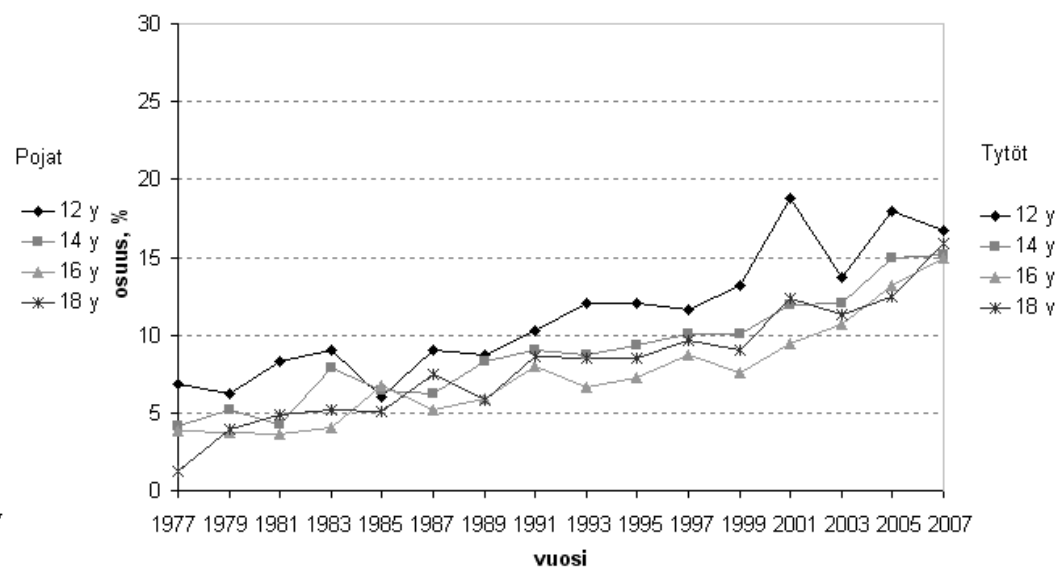
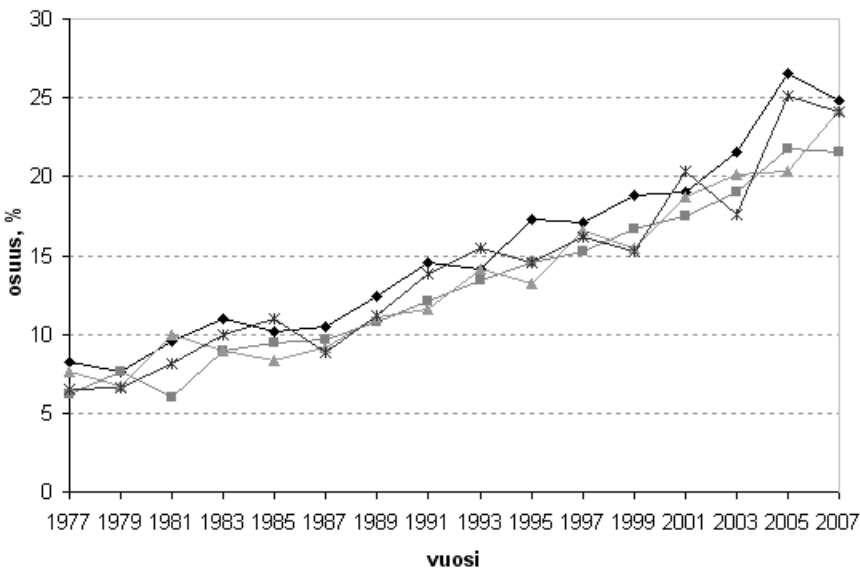




Amerikkalaispoikien käyrät



Ylipainoisten lasten ja nuorten määrä kasvaa Suomessa



Miksi lapsi lihoo?

- Ravinnon saannin ja kulutuksen epäsuhta
- Psyyyke ja sooma
- Vanhempien ylipaino
- Vanhempien huono tulotaso ja koulutus
- Sairaudet ja muut stressit
- Lääkkeet syynä hyvin harvoin

Psyykelääkkeiden merkitys

- Tutkimustietoa (lapsista) vähän
- Huomattava riski
 - **klotsapiini, olantsapiini**
- Kohtalainen riski
 - klooripromatsiini, haloperidoli, **risperidoni, ketiapiini**
- Pieni riski
 - flufenatsiini, perfenatsiini, tsiprasidoni, aripripratsoli

Mekanismeja ja molekyylejä

- HistamiiniR1:stä riippuvasti stimuloituu hypotalaaminen AMP-kinaasi, jolla on oreksigeeninen vaikutus
- Stressissä NPY kumoaa joillakin adrenergisen vasteen

Jos aloitat lapsella jatkuvan psykelääkityksen, niin:

- Harkitse vielä kerran
- Kartoita alkustatus myös somaattisesti
- Seuraa somaattisiakin asioita

Alkukartoitus

- Sukutausta
 - pituus, paino, sairaudet
- Pituus, paino, liikunta, ruokailu, uni
- Lab. (2 h paasto riittää):
 - P-glukoosi ja insuliini, Kilpirauhasarvot (T4v,TSH), lipidiprofiili (KOL-LDL), ALAT

Seuranta

- 1, 3, 6, 9, 12 jne. kuukauden kuluttua
- Aina: pituus, paino, ruokailu, liikunta, uni
- Lab.kokeet 2 x/v

Pyydä apua pediatriilta/endokrinologilta, jos:

- Käyrän tulkinta on vaikeaa
- Pituuspaino osuu lihavuusalueelle
- Poikkeavat kilpirauhasarvot
- P-gluk tai insuliini yli viitearvon
- ALAT kohoaa (> 100)
- Vaikea dyslipidemia

Lihavuus on hankala ongelma

- Syyt geeneissä ja ympäristössä
- Koetetaan katkaista noidankehät
- Poistetaan poistettavissa olevat syyt
- Hoidetaan moniammatillisesti