

# Mysimba: lék pro dlouhodobé a pozvolné hubnutí

MUDr. Kristýna Eisnerová Oddělení obezitologie, EUC Klinika Plzeň

**Souhrn:** Obezita, uznaná za celosvětově nejrozšířenější metabolické onemocnění, dosahuje v rozvinutých i rozvojových zemích epidemických rozměrů; týká se nejen dospělých, ale i dětí a dospívajících. WHO prohlásilo obezitu za jeden z největších zdravotních problémů současnosti. V kazuistice přinášíme popis případu pacientky s morbidní obezitou dle BMI, již se pomocí režimních opatření a s Mysimbou podařilo výrazně snížit svou hmotnost.

**Klíčová slova:** obezita, pozvolné hubnutí, Mysimba

**Základní údaje o pacientce:** věk 50 let, žena, hmotnost 114 kg, výška 160 cm, BMI 44,5 kg/m<sup>2</sup>, obvod pasu 123 cm.

**Anamnéza:** arteriální hypertenze, gonartróza bilat., asthma bronchiale. Operace: stav po CHCE, varixy DKK. Alergie: ořechy, kiwi. Abúzus: nekuřačka, občas víno. Farmakoterapie: Prestance 4 mg 1–0–0, Xyzal dle potřeby.

**Dosavadní historie pokusů o snížení hmotnosti:** pacientka přichází do naší ambulance z vlastního rozhodnutí, bez doporučení lékaře. Naše pracoviště si vyhledala na webových stránkách.

**Motivace:** dlouhodobě chce být štíhlejší, vypadat lépe, má za sebou deset let hubnoucích pokusů. Opakovaně užívala „zlatá vejce“, na kterých vždy shodila 10 kg, po vysazení však nabrala zpět i více. Dlouhodobě se snaží hlídat si příjem, většinou se však uchýlovala k jednostranným dietám. V minulosti dělená strava, strava bez pečiva a příloh, v současné době již dva měsíce na ketodietě, má zakoupenou definovanou stravu a k tomu přikusuje „občas něco“. Dost často ale „hřeší“ a dá si normální jídlo nebo dort.

**Provedená opatření:** zavedení racionální stravy do jídelníčku s malými porcemi 5–6x denně, s dostatkem zeleniny (půl talíře) a ovoce, omezení příloh a vynechání pochutin. Výrobky ketodiety ponechány jen namísto jednoho chodu, tj. večere. Dostatek tekutin – neslazené a neperlivé nápoje. Zavedena pohybová aktivita:

denně 35–45 minut souvislé chůze v rychlejším tempu. Pacientka přichází s tím, že chce „rovnou napsat něco na hubnutí“, ideálně opět fentermin. Do terapie zařazena z tohoto důvodu Mysimba již při první návštěvě v úvodní dávce 1–0–0 s postupnou titrací na 1–0–1.

**Kontrola 5/2019:** TK 145/80 mmHg, hmotnost 112 kg, výška 160 cm, BMI 43,8 kg/m<sup>2</sup>, obvod pasu 122 cm. Subjektivně se cítí dobře, udává mírnou nevolnost a točení hlavy, je pozitivně laděna, není prý tak nabuzená jako po fenterminu, naopak dobře spí a je i při sníženém příjmu potravy v pohodě, nepocituje stres. Jídelníček dodržuje, avšak je přítomen periodický výpadek jídelníčku s úplným vynecháním racionální stravy a pomalým návratem k ní (několik dní). Dávka Mysimby navýšena 2–0–2 se snahou eliminace stavů přejídání.

**Kontrola 7/2019:** TK 135/80 mmHg, hmotnost 110 kg, výška 160 cm, BMI 43 kg/m<sup>2</sup>, obvod pasu 119. Subjektivně se stupňuje nežádoucí účinky točení hlavy, nevolnost bez zvracení, stavy přejídání již nepřítomny, hodně se uchyluje opět ke ketodietě. Doma si opakovaně měří tlak – naměřila si nižší hodnoty 115/70 až 120/70 kg/m<sup>2</sup>. Snížena dávka antihypertenziv – Prenessa 4 mg ½ tbl. denně, plná dávka Mysimby zatím ponechána.

**Kontrola 8/2019:** TK 120/70 mmHg, hmotnost 107 kg, výška 160 cm, BMI 41,8 kg/m<sup>2</sup>, obvod pasu 121 cm. Subjektivně je velmi

Tabulka 1 Vývoj léčby.

Kontrola	TK [mmHg]	Hmotnost [kg]	BMI [kg/m <sup>2</sup> ]	Pas [cm]
5/2019	145/80	112	43,8	122
7/2019	135/80	110	43	121
8/2019	120/70	107	41,8	120
11/2019	115/70	103	40,2	119
2/2020	120/80	99	38,7	114

spokojena s efektem léku, občas má nevolnosti, ale nevdává jí, ale spoň tolik nejl. Jídelníček dodrřuje, pohybová aktivita trvá denně 35–45 minut rychlejší chůze.

**Kontrola 11/2019:** TK 115/70 mmHg, hmotnost 103 kg, výška 160 cm, BMI 40,2 kg/m<sup>2</sup>, obvod pasu 119 cm. Cítí se dobře, opakovaně i doma nižší hodnoty TK, úplně vysazena antihypertenziva, dávka Mysimby sniřena z ekonomického hlediska na 1–0–1.

**Kontrola 2/2020:** TK 120/80 mmHg (bez farmakoterapie), hmotnost 99 kg, výška 160 cm, BMI 38,7 kg/m<sup>2</sup>, obvod pasu 114 cm. Je spokojena s efektem léčby, navýřena denní pohybová aktivita na

45–60 minut chůze. Jídelníček dodrřuje – racionální strava, k obědu má vždy půl talíře zeleniny, svačiny ovocné, k večeři si drří jeden výrobek ketodiety.

### Závěr

Jednalo se o pacientku s morbidní obezitou dle BMI, která do ambulance přišla z vlastního rozhodnutí, po předchozí poměrně dlouhodobé anamnéze hubnutí bez trvalého efektu. S epizodami přejídání bez zvracení. Bez významných komorbidit. Během osmi-měsíčního sledování shodila pomocí redukčního režimu celkem 13 kg. Po celou dobu uřivala ke kontrole jídelníčku naltrexon/bupropion (Mysimba) v maximální dávce 2–0–2, dlouhodobě pak setrvala na dávce 1–0–1. Spolu s redukcí tělesné hmotnosti došlo ke sníření hodnot TK postupně až do vysazení antihypertenzní medikace. Laboratoř nebyla rutinně kontrolována. Vstupně zjiřtěna zvýřšená hladina kyseliny močové, ta postupem normalizována, bez dalších odchylek.

Naltrexon/bupropion zde poskytl pacientce dlouhodobou podporu pro postupnou a přirozenou redukcii hmotnosti při dietních a režimových opatřeních, bez pocitu strádání či stresu.

Kontakt: MUDr. Kristýna Eisnerová | Oddělení obezitologie, EUC Klinika Plzeň | Denisovo nábřeží 1000/4, Plzeň 301 00 | e-mail: kristyna.junkova@gmail.com