

RACCOMANDAZIONI:

Durante il ciclo di T.E.N.P.O. non bisogna assumere nessun alimento o bevanda tranne l'acqua, the o caffè leggeri e senza aggiungere zucchero o fruttosio.

Eliminando ogni cibo, nell'arco di 24 – 48 ore, si esauriscono le scorte di zucchero e l'organismo come esclusiva fonte di energia utilizza il grasso di deposito (dimagrimento), con formazione anche di corpi chetonici, questi vengono consumati da molti organi (cervello, cuore, reni, ecc.) come fonte di energia (per cui i loro livelli nel sangue dopo un iniziale aumento restano costanti). I corpi chetonici inoltre eliminano o riducono notevolmente il senso di fame e donano un senso di benessere e di buonumore che facilitano la aderenza al programma.

Mantenere stabile la produzione di corpi chetonici è fondamentale, quindi è controindicato assumere qualsiasi tipo di zucchero o carboidrato (anche una semplice mentina avrebbe l'effetto di una punta di spillo su un palloncino) che ne bloccherebbe la produzione con la comparsa di forte senso di fame.



Via Maura Ponti, 50—27010—Copiano (Pv)
Tel. 0382-96.82.39
Cell. 346-022.14.67
www.cme-copiano.it
e-mail: info@cme-copiano.it

T.E.N.P.O.

TERAPIA ENTERO
NUTRIZIONALE PROTEICA
PER L'OBSITA'

Dieta del sondino

Una nuova
ed efficace
strategia di
potenziamento
per la riduzione
del peso



METODO

Si tratta di una variante del ben noto e studiato digiuno modificato con risparmio proteico, mediante l'apporto di una miscela di proteine del latte e aminoacidi. Ogni ciclo ha una durata di 10 giorni e la somministrazione della miscela avviene 24/24h, attraverso un sondino naso-gastrico sottilissimo e l'uso di una nutri pompa che garantisce una costante velocità di nutrizione.

Il sondino viene applicato dal medico esperto in ambulatorio senza anestesia e senza provocare dolore o altre complicazioni: si avverte solo un minimo fastidio per pochi minuti dopo l'applicazione.

La dose personalizzata di proteine prescritta dal medico va disciolta in un litro di acqua ogni 12 ore e versata nella apposita sacca che andrà collegata alla nutripompa. La sacca e il raccordo, per evitare rischi di infezioni intestinali, vanno sostituite ogni 2 giorni.

L'apporto di minerali e vitamine è garantito dalla assunzione quotidiana di integratori.

CRITERI DI INCLUSIONE:

Possono essere trattati con la **Terapia Entero Nutrizionale Proteica** i pazienti con eccesso di peso che rispondano alle seguenti caratteristiche:

- **Indice di Massa Corporea** ($IMC = Kg/m^2$) superiore a 30 (*obesità*) o superiore a 27 oppure *Circonferenza Vita superiore a 88 cm nella donna e 102 cm nell'uomo (sovrappeso) associata ad una o più alterazioni croniche della salute quali ipertensione arteriosa, diabete mellito tipo 2, dislipidemia, sindrome metabolica, sindrome delle apnee ostruttive del sonno – OSAS – malattie degenerative delle articolazioni.*

- **Fallimento** di almeno 2 trattamenti specialistici per il controllo del peso o mancanza di una riduzione di almeno il 5% del peso negli ultimi 2 anni con terapie convenzionali (*dieta ipocalorica, attività fisica, terapia comportamentale, terapia farmacologica*).

- **Pazienti che necessitano di una rapido calo di peso** (*ad es. per effettuare intervento di protesi articolari, preparazione ad intervento di chirurgia dell'obesità per ridurre il rischio anestesologico e intraoperatorio*).

CRITERI DI ESCLUSIONE:

Non possono effettuare la Terapia Entero Nutrizionale per l'Obesità i pazienti con:

- Insufficienza renale o epatica grave;
- Disturbi dell'alimentazione (anoressia, bulimia);
- Disturbi psichiatrici non compensati,
- Ipokaliemia;
- Intolleranza o allergia alle proteine del latte;
- Alcolismo, tossicodipendenza, abuso di farmaci.

RISULTATI:

L'esperienza su migliaia di pazienti trattati in diversi centri dimostra una diminuzione del peso, dopo il primo ciclo di 10 giorni, di circa il 10 % del peso iniziale (da 100 kg a 90) nella maggior parte dei maschi e del 7% nelle donne (da 100 kg a 93 Kg). Nei cicli successivi, che vanno effettuati non prima di 15-21 giorni di dieta alimentare a basso contenuto di zuccheri (dieta ipoglicidica), la riduzione di peso varia dal 5 al 7 % per ciclo. Ed inoltre:

- Diminuzione peso media a 6 mesi (3 cicli in media): - 23 kg (- 21, 7%)

La riduzione di peso è stata sempre arrestata dopo un periodo massimo di sei mesi per iniziare il programma comportamentale di mantenimento.

- Diminuzione peso media a 1 anno (3 cicli): - 18kg (-16%)

Un altro dato che sottolinea l'efficacia della metodica è che la riduzione di Massa Magra (valutata con Impedenziometria e in alcuni casi densitometria) è risultata minima (8-14 %), del tutto sovrapponibile a quella che si osserva quando la riduzione di peso è ottenuta con dieta ipocalorica bilanciata e attività fisica moderata.

PROSEGUIMENTO:

La T.E.N.P.O. è seguita da un progressivo svezzamento alimentare" con graduale reintroduzione di cibi dei principali gruppi alimentari, successivamente viene personalizzato un piano alimentare ipocalorica e ipoglicidica normoproteico e normolipidico, che può essere supportata da terapia farmacologica o da integratori alimentari.

E' fondamentale la terapia comportamentale per modificare gli stili di vita disfunzionali (alimentazione e movimento), perché solo un cambiamento in questa direzione può garantire un risultato duraturo nel tempo.