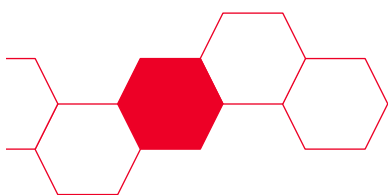




Hur mår tonåringar som går ner mycket i vikt? Resultat fem år efter gastric bypass

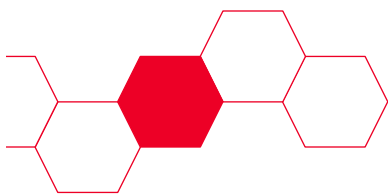
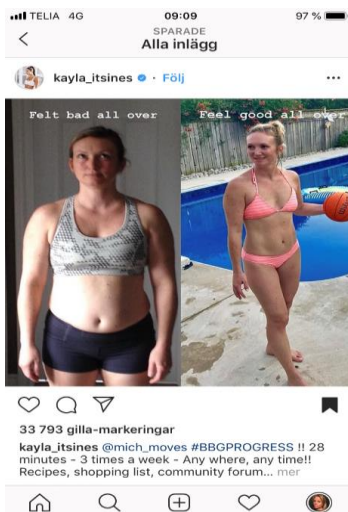
211021 Kajsa Järholm, leg. psykolog, docent
Barnöverviktsenheten Region Skåne



1

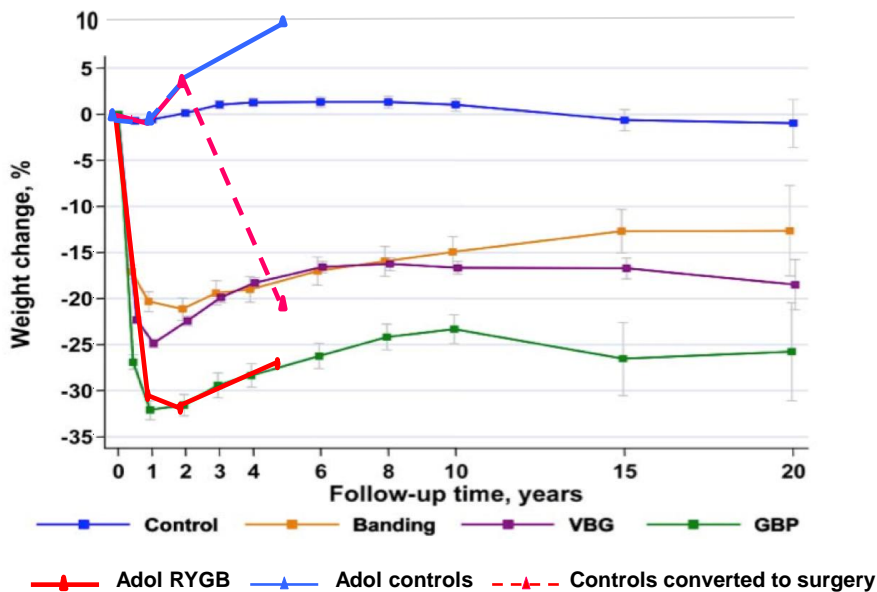


Blir man lyckligare av att gå ner i vikt???



2

Går man ner mycket i vikt? Ungdomar vs. SOS (vuxna)



3



Varför behövs specifik kunskap om ungdomar som genomgår obesitaskirurgi?

- Autonomi
- Familjefunktion och stöttning
- Riskbeteenden
- Neuropsykiatriska svårigheter
- Skola
- Övergångar

De stora tongivande studierna har en medelålder > 40 år.
Dawes et al. 2016

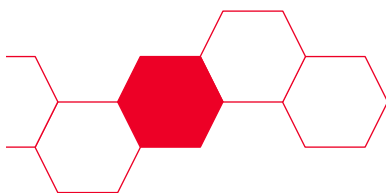


4

Är man lyckligare när man är ung?



Lunds universitets bildbank



5

Psykisk (o)hälsa i ett livsloppsperspektiv

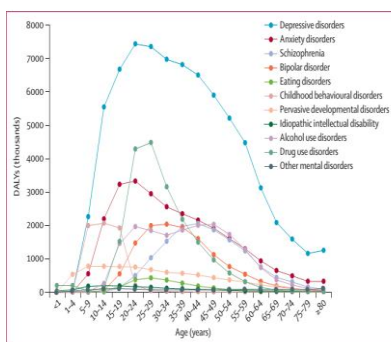
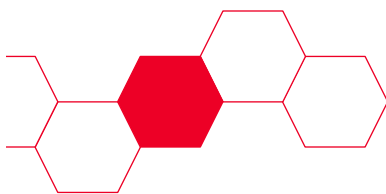


Figure 3: Disability-adjusted life years (DALYs) for each mental and substance use disorder in 2010, by age

Whiteford et al. 2013



6



Studier – Adolescent Morbid Obesity Surgery (AMOS)

- AMOS (1) – prospektiv kontrollerad studie.
- AMOS 2 – randomiserad studie.



7

Psykisk hälsa innan kirurgi – AMOS 1



- Mer internaliserad psykisk ohälsa än andra jämnåriga. Depression (24 %) och ångest (19 %).
- Vanligt med ätrelaterade bekymmer. 37 % rapporterar hetsätning
- 37 % rapporterar låg självkänsla
- 20 % med psykofarmakabehandling
- 41% hade haft kontakt med BUP
- 31% neuropsykiatrisk diagnos
- 16% angav tidigare självsador
- Endast 32% rapporterade inga psykosociala problem.

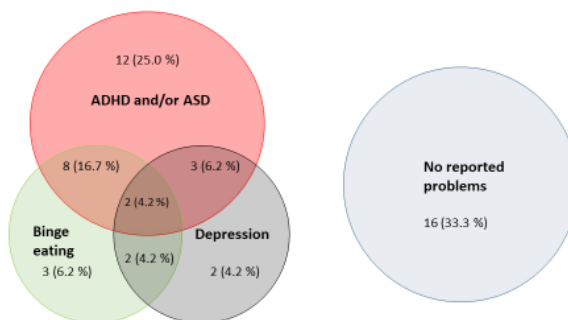
Olbers et al. IJO 2012

Järholm et al. *Obesity* 2015, *Appetite* 2018, *Lancet Child & Adolescent Health* 2020



8

Psykisk hälsa innan kirurgi – AMOS 2



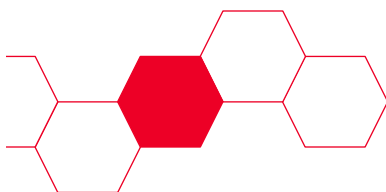
Björk et al. *Acta Paediatrica* 2021



9



- Inte nödvändigtvis så att ungdomar som söker obesitaskirurgi har särskilt mycket sämre psykisk hälsa än andra ungdomar med samma överviktsgrad.



10



Sverige

Bättre hälsa efter fetmaoperation

Överviktiga ungdomar som opererats mot svår fetma mår oftast bättre två år efter ingreppet, visar en studie från Lunds universitet. Men välbefinnandet hänger inte ihop med hur många kilo de gått ner – något som förvånar forskare.

31 jul, 2015

Spara artikel Dela

I två års tid har forskare vid Lunds universitet följt 88 svenska ungdomar i åldrarna 13-18 år som gjort en så kallad gastric bypass. Ungdomarna har intervjuats om både sin psykiska och fysiska hälsa före och efter ingreppet. De allra flesta mådde betydligt bättre efter operationen.

SYDSVENSKAN

Unga mår dåligt efter operation mot fetma



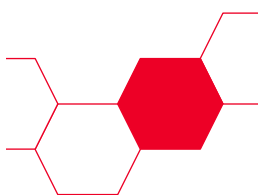
SVERIGE Ungdomar som opereras mot fetma mår bättre. Men en stor grupp gör det inte, och 13 procent visar tecken på svår depression.



Text: Karin Zillén

Motsvarande siffra hos vuxna magsäcksopererade ligger under 0,5 procent.

– Det riktigt bekymrande resultatet är att en såpass stor grupp av de unga inte mår bättre efter operationen, säger Kajsa Järholm,



11

Psykisk hälsa 2 år efter kirurgi – AMOS 1



Signifikanta förbättringar:

- Depression
- Ångest
- Ilska
- Självbild
- Stämningläge
- Obesitasrelaterade psykosociala problem
- Hetsätning
- Okontrollerat ätande
- Emotionellt ätande

- Förbättringarna ses under det första året.
- Det andra året präglas av stabilitet
- Symptom på depression, ångest och ilska samt självbild genomsnittliga vid 2 år.
- Måttliga till stora förbättringar avseende ätrelaterade problem.

Järholm et al. Obesity 2015 & Appetite 2018



12

Psykisk hälsa 2 år efter kirurgi – AMOS 1



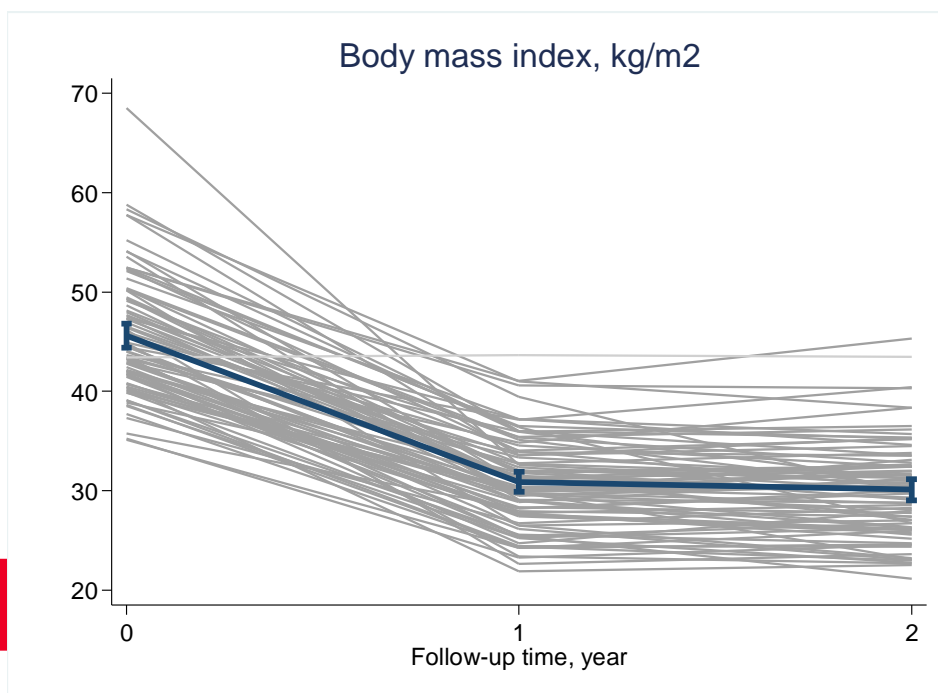
- 19% depressionssymptom på klinisk nivå
- 13% depressionssymptom som vid en svår depression (jmf vuxna 0,5%)
- Självskattat stämningsläge lägre än normgruppen (0,8 sd)
- Självskattat stämningsläge efter kirurgi motsvarande preoperativt hos vuxna i SOS.
- 14% aktiva eller passiva suicidtankar
- 2 händelser som klassats som suicidförsök
- Vuxna: 2,8% med passiva suicidtankar 1 år postoperativt.

Järholm et al. *Obesity* 2015, Mitchell et al. *SOARD* 2012, Karlsson et al. *IJO* 2007

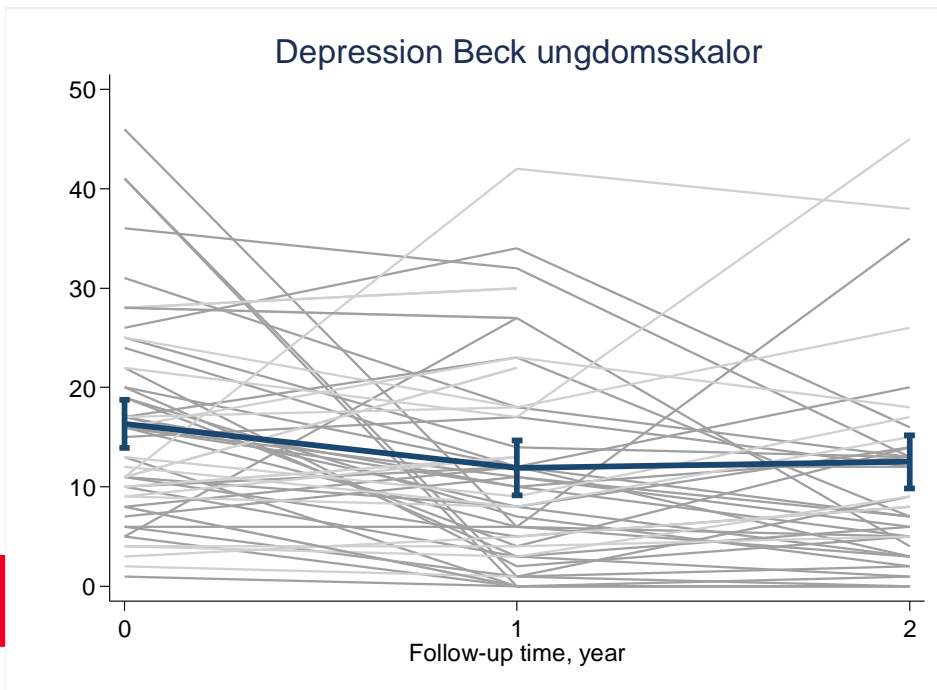
Järholm et al. *SOARD* 2016, Olbers et al. *IJO* 2012, Ivezaj & Grilo *Obesity Surgery* 2015



13

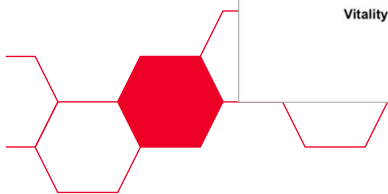
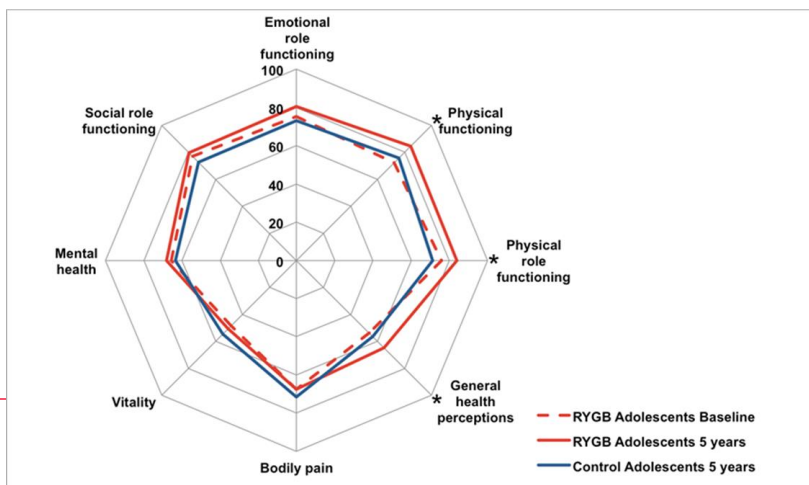


14



15

Livskvalitet 5 år efter kirurgi – AMOS 1



Olbers et al. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2017

16

Psykisk hälsa 5 år efter kirurgi – AMOS 1

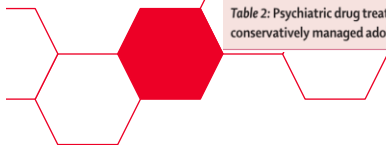


	Pre-baseline*				After treatment (to 5-year follow-up)			
	Surgical group (n=81)	Control group (n=80)	Absolute risk difference	p value	Surgical group (n=81)	Control group (n=80)	Absolute risk difference	p value
Psychiatric drug treatments ever								
Any psychiatric drugs (N05 or N06)	16 (20%)	12 (15%)	5% (-7 to 16)	0.4263	35 (43%)	27 (34%)	10% (-6 to 24)	0.2175
Psycholeptics (N05)	8 (10%)	9 (11%)	-1% (-11 to 8)	0.7768	28 (35%)	17 (21%)	13% (0 to 27)	0.0597
Psychoanaleptics (N06)	15 (18%)	7 (9%)	10% (-1 to 20)	0.0712	27 (33%)	20 (25%)	8% (-6 to 22)	0.2449
Psychiatric diagnoses ever (ICD-10 codes F00-F99)								
Any†	16 (20%)	14 (18%)	2% (-10 to 14)	0.7135	29 (36%)	17 (21%)	15% (1 to 28)	0.0410
Inpatient‡	6 (7%)	4 (5%)	2% (-5 to 10)	0.5269	9 (11%)	2 (2%)	9% (1 to 16)	0.0304
Outpatient§	14 (17%)	12 (15%)	2% (-9 to 14)	0.6938	29 (36%)	17 (21%)	15% (1 to 28)	0.0410

Frequency data are n (%). Between-group differences are absolute risk difference (95% CI), based on an intention-to-treat analysis. Registration, which is automatic and mandatory, generated complete data. ICD-10=International Classification of Diseases, tenth revision. *From July 1, 2005 (for psychiatric treatments) or from Jan 1, 2001 (for psychiatric diagnoses), to start of gastric bypass or conventional treatment. †From inpatient or outpatient specialist treatment. ‡Hospitalisation with a psychiatric diagnosis as the main diagnosis. §Specialist outpatient treatment with a psychiatric diagnosis as the main diagnosis.

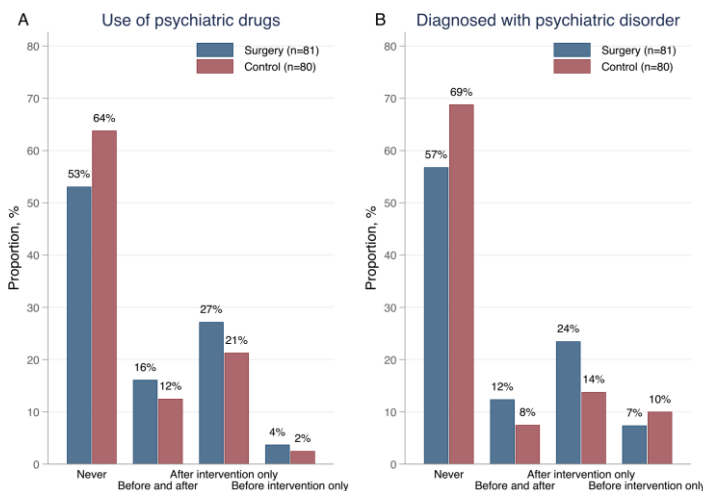
Table 2: Psychiatric drug treatment and psychiatric diagnoses in adolescents undergoing Roux-en-Y gastric bypass (surgery group) and matched conservatively managed adolescents (controls group)

Järholm et al. *Lancet Child and Adolescent Health* 2020



17

Psykisk hälsa 5 år efter kirurgi – AMOS 1



Järholm et al. *Lancet Child and Adolescent Health* 2020



18

Psykisk hälsa och åtbekymmer 5 år efter kirurgi – AMOS 1



	Baseline	Follow-up			p value (5-year follow-up vs baseline)	Standardised response mean*
		1 year	2 years	5 years		
Self-esteem (RSE score)	18.9 (17.4-20.4), n=78	22.6 (21.1-24.1), n=80	22.3 (20.8-23.8), n=72	21.6 (19.9-23.4), n=73	0.0059	0.26
Pleasantness (MACL score)	2.9 (2.7-3.0), n=78	3.1 (3.0-3.2), n=79	3.0 (2.9-3.2), n=71	3.0 (2.8-3.1), n=74	0.2367	0.08
Activation (MACL score)	2.6 (2.5-2.7), n=77	2.8 (2.7-2.9), n=79	2.7 (2.6-2.8), n=72	2.8 (2.6-2.9), n=75	0.0185	0.25
Calinness (MACL score)	2.6 (2.5-2.7), n=78	2.8 (2.7-3.0), n=79	2.8 (2.6-2.9), n=72	2.7 (2.6-2.9), n=75	0.2155	0.08
Overall mood (MACL score)	2.7 (2.6-2.8), n=78	2.9 (2.8-3.0), n=79	2.8 (2.7-2.9), n=72	2.8 (2.7-2.9), n=75	0.0737	0.16
Binge eating (BES score)	15.0 (13.5-16.5), n=77	7.0 (5.5-8.5), n=79	8.0 (6.4-9.7), n=71	9.3 (7.4-11.2), n=75	<0.0001	0.55
Emotional eating (TFEQ score)	39.7 (34.5-44.9), n=77	20.8 (15.7-25.9), n=80	25.2 (19.8-30.5), n=72	24.8 (18.7-30.8), n=75	<0.0001	0.47
Uncontrolled eating (TFEQ score)	44.9 (41.0-48.8), n=77	23.5 (19.5-27.4), n=80	27.1 (22.9-31.4), n=72	27.3 (22.5-32.2), n=75	<0.0001	0.70
Cognitive restraint (TFEQ score)	39.5 (35.2-43.8), n=77	46.5 (42.1-50.8), n=80	43.8 (39.1-48.5), n=72	49.9 (44.5-55.3), n=75	0.0007	0.37

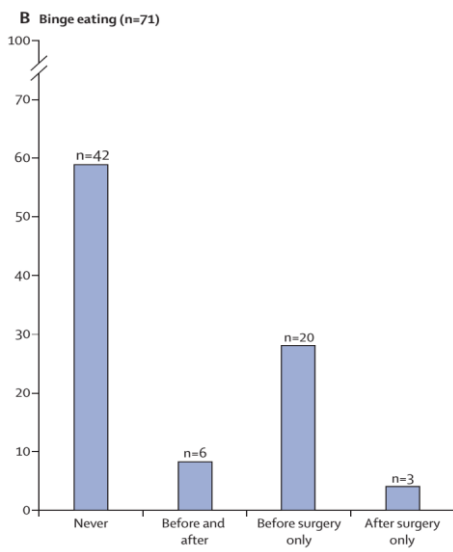
Data are mixed-model mean (95% CI), n. Higher RSE scores represent higher self-esteem (range 0-30). Higher MACL scores represent better mood (range 1-4). Higher BES scores represent more binge eating (range 0-46). Higher TFEQ scores represent more emotional or uncontrolled eating or cognitive restraint (range 0-100). RSE=Rosenberg Self-Esteem. MACL=Mood Adjective Checklist. BES=Binge Eating Scale. TFEQ=Three-Factor Eating Questionnaire-R21. *Mean change divided by SD of change between baseline and 5-year follow-up.

Table 3: Self-reported mental health and eating-related problems in adolescents at baseline and at 1 year, 2 years, and 5 years after Roux-en-Y gastric bypass

Järholm et al. *Lancet Child and Adolescent Health* 2020

19

Hetsätning 5 år efter kirurgi – AMOS 1



Järholm et al. *Lancet Child and Adolescent Health* 2020

20



Psykisk hälsa 5 år efter kirurgi – AMOS 1

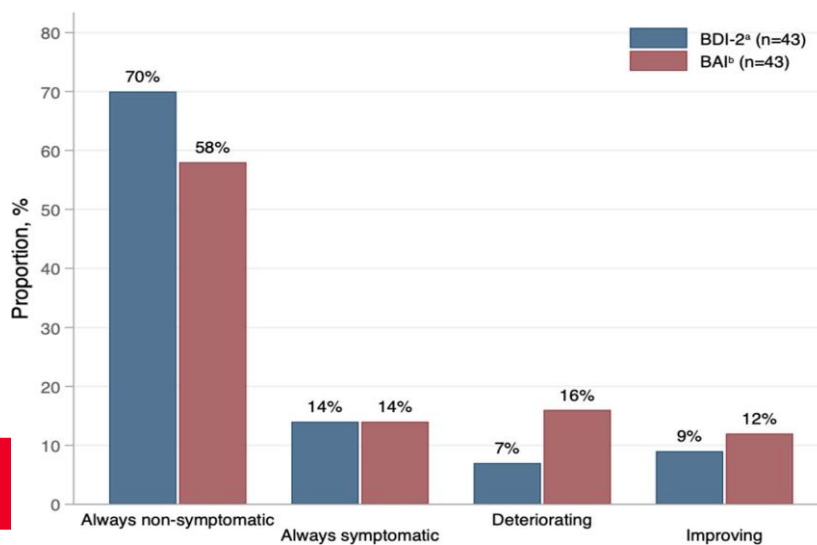
- 26 % symptoms of moderate to severe depression at 5-year follow-up. (ref. 7 %)
- 32 % symptoms of moderate to severe anxiety at 5-year follow-up. (ref. 14 %)
- 16 % reported suicidal ideation. (ref. 8 %)

Järholm et al. *Eating and Weight Disorders* 2020



21

Psykisk hälsa 5 år efter kirurgi – AMOS 1



Järholm et al. *Eating and Weight Disorders* 2020

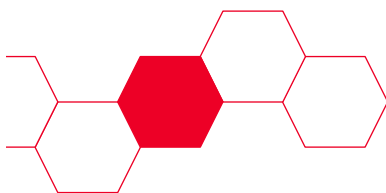


22



Vilket budskap ska vi skicka?

“Long-term alleviation of mental health problems should not be expected, and adolescents and their caregivers should be given realistic expectations in advance of embarking on a surgical pathway.”



23



Kliniska implikationer

- Upprepad monitorering av den psykiska hälsan under flera år bör erbjudas ungdomar som genomgår obesitaskirurgi.
- Viktigt att screena för suicidtankar hos unga som genomgått obesitaskirurgi.
- Ungdomar och unga vuxna som söker och genomgår obesitaskirurgi har mer psykisk ohälsa än medelålders patienter. **Erbjud åldersadekvat vård och uppföljning!**



24