

EOSS-P geïllustreerd

	Inschatting gezondheidsrisico	Behandelplan*
<i>Stadium 0</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Metabool: Geen metabole abnormaliteiten • Mechanisch: Geen functionele beperkingen • Mentaal: geen psychopathologie • Milieu: geen bezorgdheden in de ouderlijke, gezins- of sociale context 	Monitoring van obesitasgerelateerde risicofactoren en leefstijladvies door de huisarts op regelmatige tijdstippen
	<p>Casusvoorbeeld</p> <p>Amid is een 15-jarige jongen met een BMI van 35 kg/m² (p99, z-score van 2.40). Hij heeft geen metabole of mechanische complicaties van zijn overgewicht. Hij is fysiek actief en heeft geen functionele beperkingen. Hij heeft een positief lichaamsbeeld. Hij groeit op in een hecht gezin en heeft een goede relatie met zijn ouders.</p>	
<i>Stadium 1</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Metabool: Milde metabole abnormaliteiten (bv. verminderde glucosetolerantie, prehypertensie, milde abnormaliteiten in lipiden, milde vet-infiltratie van de lever/ verhoging in transaminasen) • Mechanisch: Milde bio-mechanische complicaties (bv. obstructieve slaapapneu zonder positieve drukbeademing/<i>Positive Airway Pressure</i>, milde musculoskeletale pijn die niet interfereert met dagdagelijkse activiteiten) • Mentaal: Milde psychopathologie, ADHD, leerstoornis, milde preoccupatie met lichaamsbeeld, occasioneel emotioneel of occasionele eetbuien, pesten, milde ontwikkelingsvertraging • Milieu: Lichte relatieproblemen, lichte beperkingen in de mogelijkheden van zorgfiguren om de noden van het kind te ondersteunen 	Monitoring van obesitasgerelateerde risicofactoren en leefstijladvies door de huisarts in samenwerking met een diëtist of psycholoog afhankelijk van de noden van het individu
	<p>Casusvoorbeeld</p>	

	<p>Ben is een 10-jarige jongen met een BMI van 34 (p99, z-score 2.57). Hij vertoont acanthosis nigricans bij het medisch onderzoek (stadium 1, metabool). Hij heeft geen biomechanische complicaties van obesitas (stadium 0, mechanisch). Hij kampt met ADHD en heeft het hierdoor moeilijk op school (stadium 1, mentaal). Hij wordt soms gepest omwille van zijn gewicht (stadium 1, milieu).</p>	
<p><i>Stadium</i> 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Metabool: Matige metabole complicaties die medicamenteuze behandeling vereisen (bv. diabetes type 2, hypertensie, verstoorde lipiden, polycysteus ovariumsyndroom, matige tot ernstige vetinfiltratie van de lever) • Mechanisch: Matige bio-mechanische complicaties (bv. obstructieve slaapapneu die ademhalingsondersteuning/PAP vereist, gastro-oesofagale refluxziekte, musculoskeletale pijn die het activiteitsniveau belemmert, matige beperkingen in dagdagelijkse activiteiten) • Mentaal: Matige mentale problemen (bv. majeure depressie, angststoornis, frequente eetbuien, significante verstoring in het lichaamsbeeld, matige ontwikkelingsvertraging) • Milieu: Matige relatieproblemen, opvallend pestgedrag thuis of op school, duidelijke beperkingen in de mogelijkheden van zorgfiguren om de noden van het kind te ondersteunen 	<p>Doorverwijzing naar multidisciplinaire kinderobesitaswerking voor uitgebreide diagnostiek; meer intensieve en gezinsgeoriënteerde begeleiding en leefstijlbehandeling; regelmatige follow-up afspraken rond comorbiditeiten</p>
	<p>Casusvoorbeeld</p> <p>Lianne is een 13-jarig meisje met een BMI van 32 (p98, z-score 2.19). Ze heeft diabetes type 2 en heeft last van hoge bloeddruk (stadium 2, metabool). Ze heeft geen functionele beperkingen (stadium 0, mechanisch) of problemen met haar zelfbeeld (stadium 0, mentaal). Haar ouders zijn gescheiden en er zijn ernstige conflicten tussen haar ouders (stadium 2, milieu).</p>	
<p><i>Stadium</i> 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Metabool: Ongecontroleerde metabole complicaties (bv. diabetes type 2 met complicaties of met het niet halen van de glycemische streefwaarden) • Mechanisch: obstructieve slaapapneu die PAP en extra zuurstof vereist, beperkte mobiliteit, kortademigheid bij zitten/slapen 	<p>Doorverwijzing naar een derdelijns multidisciplinaire kinderobesitaswerking voor uitgebreide diagnostiek, met mogelijke inclusie van deelspecialismen in de zorg voor comorbiditeiten; meer intensieve en gezinsgeoriënteerde</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Mentaal: Ongecontroleerde psychopathologie, schoolverzuim, dagelijkse eetbuien, ernstige verstoring in het lichaamsbeeld • Milieu: Ernstige relatieproblemen, zorgfiguren zijn niet in staat om de noden van het kind te ondersteunen (kan blootstelling aan familiaal geweld omvatten), gevaarlijke omgeving (thuis, buurt of school) 	begeleiding en leefstijlbehandeling; overweging van aanvullende, intensieve therapiemethoden (bv. bariatrische chirurgie); regelmatige follow-up afspraken rond comorbiditeiten
	<p>Casusvoorbeeld</p> <p>Dimitri is een 16-jarige jongen met een BMI van 54 (p99, z-score 3.16). Hij kampt met insulineresistentie (stadium 1, metabool), en slaapapneu die PAP en extra zuurstof vereist (stadium 3, mechanisch). Hij vindt het lastig om deze systematisch te gebruiken. Hij heeft regelmatig eetbuien (mentaal, stadium 2). Hij woont bij zijn moeder en twee zussen. Mama heeft het niet altijd gemakkelijk om de eindjes aan elkaar te knopen (stadium 1, milieu).</p>	

Bron: Hadjiyannakis, S., Buchholz, A., Chanoine, J.-P., Jetha, M. M., Gaboury, L., Hamilton, J., . . . Ball, G. (2016). The Edmonton Obesity Staging System for Pediatrics: A proposed clinical staging system for paediatric obesity. *Paediatrics and Child Health*, 21, 21-26.