



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
GIARDINI
NAXOS



DIETE VEGETARIANE E VEGANE DOPO CHIRURGIA: RISCHIO NUTRIZIONALE

DOTT.SSA CHIARA NUGLIO

DIETISTA UOS NUTRIZIONE CLINICA

**FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS
BIO-MEDICO DI ROMA**

DIETE VEGETARIANE E VEGANE

TIPOLOGIA DI DIETA	CARNE E DERIVATI	PESCE	UOVA	LATTE E DERIVATI	MIELE	VERDURA FRUTTA LEGUMI
Latto – ovo vegetariana	✗	✗	✓	✓	✓	✓
Latto-vegetariana	✗	✗	✗	✓	✓	✓
Ovo-vegetariana	✗	✗	✓	✗	✓	✓
Pesco-vegetariana	✗	✓	✓	✓	✓	✓
Vegana	✗	✗	✗	✗	✗	✓

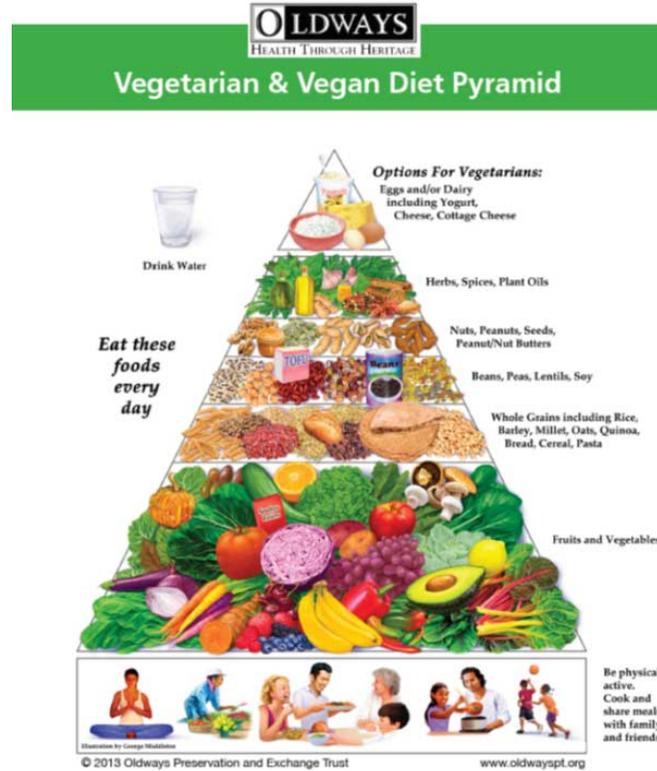


MOTIVAZIONI

- Ambientali
- Etiche
- Religiose
- Salutistiche



TEORIA VS REALTÀ



Healthy vegetarian diets

Vegetables and fruits Whole grains

Legumes Nuts, seeds and unsaturated fats Low-fat dairy and eggs

Effect on health

- Healthy vegetarian diets provide a range of fibers, vitamins, minerals, sterols and phytochemicals
- Improved cardiometabolic profile, including LDL-C, HbA1c, blood pressure, and body weight, lower risk of type 2 diabetes, hypertension
- Lower cardiovascular disease morbidity and mortality

Unhealthy vegetarian diets

Refined carbs, sweets and sugar-sweetened beverages

Vegetarian ultra-processed foods Trans fat and tropical oils

Effect on health

- Restrictive vegan diets increase the risk of vitamin and mineral-deficiencies, haemorrhagic stroke and bone fractures
- Increased risk of dyslipidaemia, insulin resistance, diabetes, inflammation, elevated blood pressure and obesity
- Higher risk of developing type 2 diabetes, coronary heart disease, and of cardiovascular and all-cause mortality





POSSIBILI CARENZE

Proteica

Grassi e acidi grassi omega-3

Vitamina B12

Vitamina D

Calcio

Ferro

Zinco

vegetariani-vegani
vs
onnivori



Nutritional Status of Vegetarian Patients Before and After Bariatric Surgery: a Monocentric Retrospective Observational Case–Control Study

Aurélie Phan¹ · Mirella Hage² · Ramona Zaharia² · Marie Vigan³ · Séverine Coursault² · Sandy Wilson² · Elodie Gabali² · Loic Foussier² · Karina Vychnevskaia⁴ · Marie-Laure Raffin-Sanson² · Marion Bretault² 

Received: 30 August 2022 / Revised: 1 March 2023 / Accepted: 7 March 2023 / Published online: 29 March 2023
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2023

Conclusion

We show here for the first time that vegetarian patients undergoing bariatric surgery had the same pattern of vitamin, protein, and micronutrient deficiencies than omnivorous-matched controls. In practice, we suggest that a well-defined and documented vegetarian diet should not be a barrier to bariatric surgery.

However, these reassuring results must be dampened by the small size of the study and a follow-up limited to 3 years. Larger studies with long-term follow-up and different types of vegetarian diets, including veganism, are needed to confirm our results and extend the conclusions to populations with diverse nutritional lifestyles and help us to provide to bariatric patients personalized care.

Nutritional status of vegetarian patients before and after bariatric surgery.

METHODS



Monocentric retrospective observational case-control study from 2018 to 2020



Sleeve or by-pass



Same vitamin supplementation and follow-up

RESULTS



7 vegetarian patients vs 35 omnivorous patients



Comparable weight loss and biological profile after 3 years

CONCLUSIONS

Vegetarian patients taking a standard vitamin supplementation do not show an increased risk of nutritional deficiencies after bariatric surgery compared to omnivorous patients. This implies a regular follow-up and does not concern other types of diet such as veganism.



Aurélie Phan, Mirella Hage, Ramona Zaharia, Marie Vigan, Séverine Coursault, Sandy Wilson, Elodie Gabali, Loic Foussier, Karina Vychnevskaia, Marie-Laure Raffin-Sanson, Marion Bretault

OBESITY SURGERY
The Journal of Metabolic Surgery and Allied Care

COUNSELLING

Relazione che punta a superare una delle maggiori **difficoltà** che le persone riscontrano quando si trovano di fronte ad un cambiamento del **proprio stile alimentare**: conservare nel tempo i risultati raggiunti.

Fornire al paziente un supporto professionale e tecnico sulla qualità e quantità e la frequenza di assunzione di alimenti da consumare al fine di migliorare l'aderenza alla **prescrizione dietetica**

Importanza nel cambiamento nel pre e post- operatorio

POSSIBILE INTERVENTO NUTRIZIONALE

DIETA LIQUIDA:

Tolleranza individuale

Quantità- timing pasti -
frequenze.

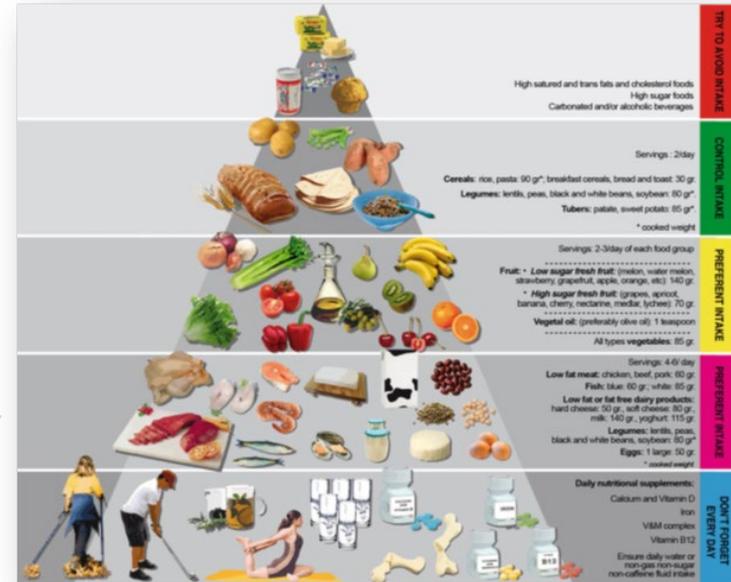
Modalità assunzione-
preparazione alimenti

DIETA SEMILIQUIDA-SEMISOLIDA

- Tolleranza individuale
- Quantità- timing pasti -
frequenze.
- Modalità assunzione-
preparazione alimenti

DIETA SOLIDA

- Tolleranza individuale
- Quantità- timing pasti
- frequenze.
- Modalità assunzione-
preparazione alimenti



CASO CLINICO



- Donna
- 38 anni
- Vegetariana (etica)
- Altezza: 168cm
- Peso:110kg
- BMI = 38,9
- BPG

PRE INTERVENTO	POST-INTERVENTO 3-6-12mesi
VALUTAZIONE NUTRIZIONALE <ul style="list-style-type: none">• Pz vegetariana, iperfagica, preparazioni elaborate, junk food e alimenti per vegetariani processati.• Mai assunti multivitaminici	A 3 mesi: <ul style="list-style-type: none">• Dieta post operatoria e di prosecuzione.• Multivitaminico + ONS
COMORBIDITA' <ul style="list-style-type: none">• Diabete2, MRGE, ernia jatale, connettivite, tiroidite Hashimoto• Carenza di FE- VIT B12	A 6 mesi: <p>Comparsa scarsa tolleranza all'assunzione di uova (prevalenza di lattici e legumi).</p> <ul style="list-style-type: none">• Counselling nutrizionale• Aggiunta di supplemento proteico modulare + multivitaminico
OTTIMIZZAZIONE <ul style="list-style-type: none">• Prescrizione di supplementazione di Fe e B12 per almeno 2 mesi pre-intervento.• Counselling- Dieta equilibrata pre-intervento volta al miglioramento della qualità delle scelte.	A 12 MESI <p>Peso 75 kg</p> <ul style="list-style-type: none">• Normalizzati i valori di Fe E B12e proteine• Rafforzato il counselling nutrizionale

SUPPLEMENTAZIONE

INFORMARE IL PAZIENTE SULL'AZIONE DI MULTIVITAMINICI E SUPPLEMENTI

MULTIVITAMINICI

SUPPLEMENTI COMPLETI ORALI
PRIVI DI PROTEINE DI ORIGINE
ANIMALI

NUTRIZIONE ENTERALE PRIVA DI
PROTEINE DI ORIGINE ANIMALI





XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
G I A R D I N I
N A X O S



Grazie