



IV EDIZIONE

**25-27 GENNAIO 2024**

RIVIERA & MAXIMILIAN'S HOTEL • TRIESTE

[WWW.SIO-OBESITA.ORG](http://WWW.SIO-OBESITA.ORG)

# Titolo: Caso clinico gruppo 2

## Medici:

Elena Gangitano

Lorenzo Puglia

Maria De Los Angeles Simon Batzibal

## Psicologa:

Elena Lovato

## Biologo nutrizionista:

Manuel Bruno Trevisan

**Età:** 36 anni

**Sesso:** donna

**Anamnesi patologica:** riferisce algie agli arti inferiori e vorrebbe sottoporsi ad intervento di liposuzione.

**Anamnesi nutrizionale:** numerosi trattamenti medico-nutrizionali con scarsi risultati.

**Esame obiettivo e dati antropometrici:** profilo distributivo periferico, segno del calzino positivo

	Altezza (cm)	Peso (kg)	BMI	Waist (cm)
Visita 1	162	85	32,4	89

**Esame ematochimici:**

emoglobina glicata 35 mmol/mol, glicemia a digiuno 76 mg/dl,  
colesterolo totale 167 mg/dl, colesterolo HDL 55 mg/dl, trigliceridi 135 mg/dl,  
AST/ALT/GGT 14/16/22 U/L

# Criteria diagnostici

## S1 guidelines: Lipedema

**Table 3** Summary of diagnostic criteria in lipedema.

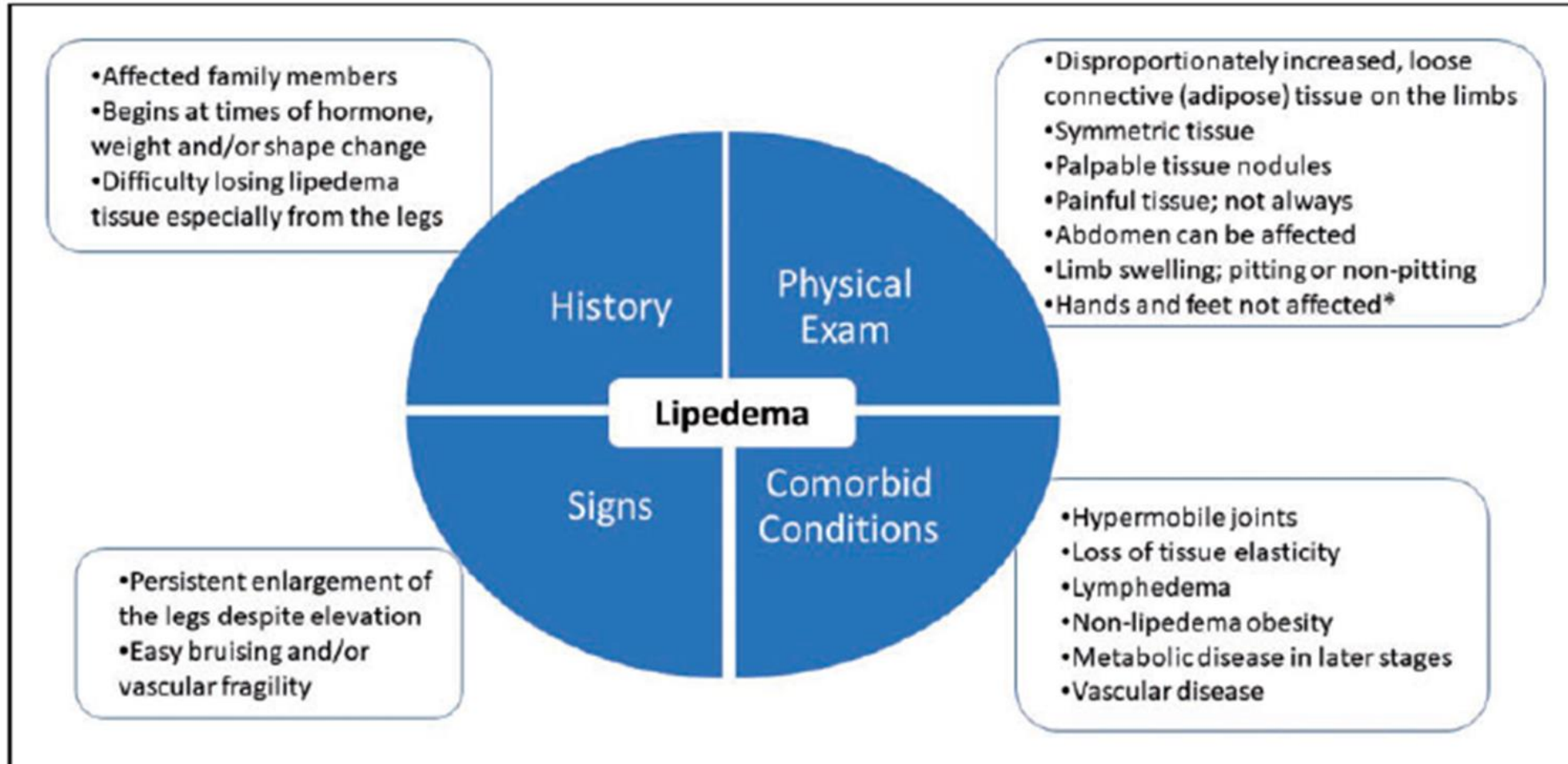
### Lipedema:

- Onset during puberty, pregnancy, or menopause
- Disproportional proliferation of adipose tissue (extremities, trunk)
- Cuffing around the joints
- Hands and feet are not affected
- Feeling of heaviness and tightness in the extremities affected
- Tenderness to palpation or spontaneous pain – increasing over the course of the day
- Edema – increasing over the course of the day
- Easy bruising
- Stemmer's sign negative



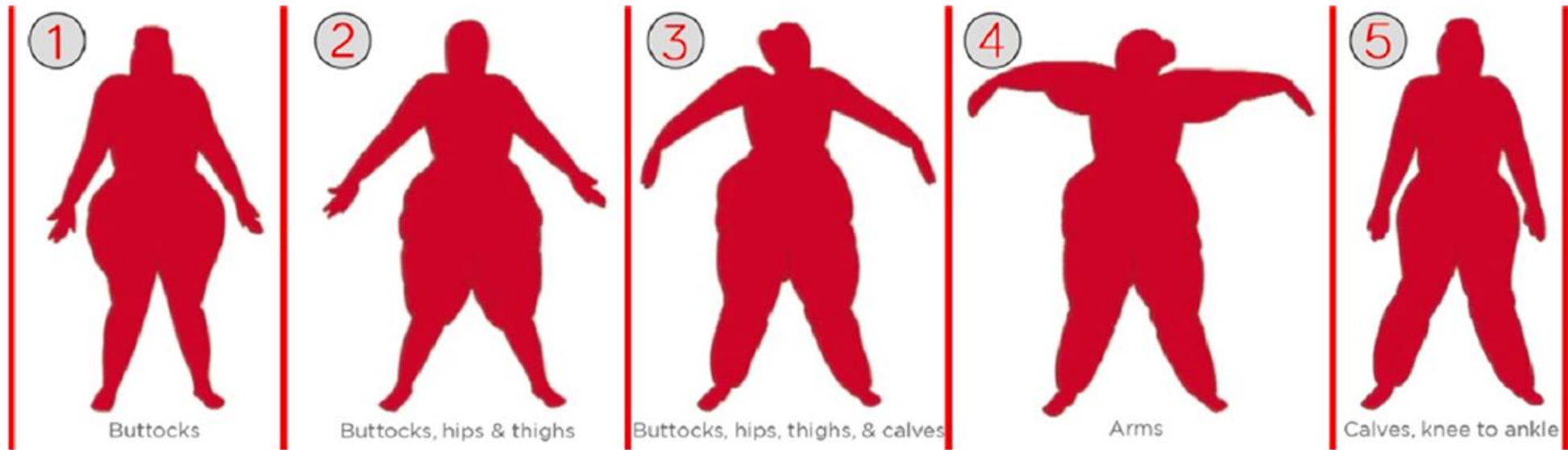
# Criteria diagnostici

## Standard of care for lipedema in the United States



Herbst et al, 2021

# Tipologie



SCUOLA

Stadi



Stage	Disease Progression
Stage 1	Normal skin surface with enlarged subcutaneous tissue; fat tissue is soft with noticeable small nodules
Stage 2	Uneven skin with enlarged subcutaneous tissue; larger fat nodules present
Stage 3	Large extrusions of tissue causing deformations, especially on the thighs and around the knees; fat nodules of varying sizes are palpable
Stage 4	Development of lipolymphedema with large overhangs of tissue

Keith et al, 2021

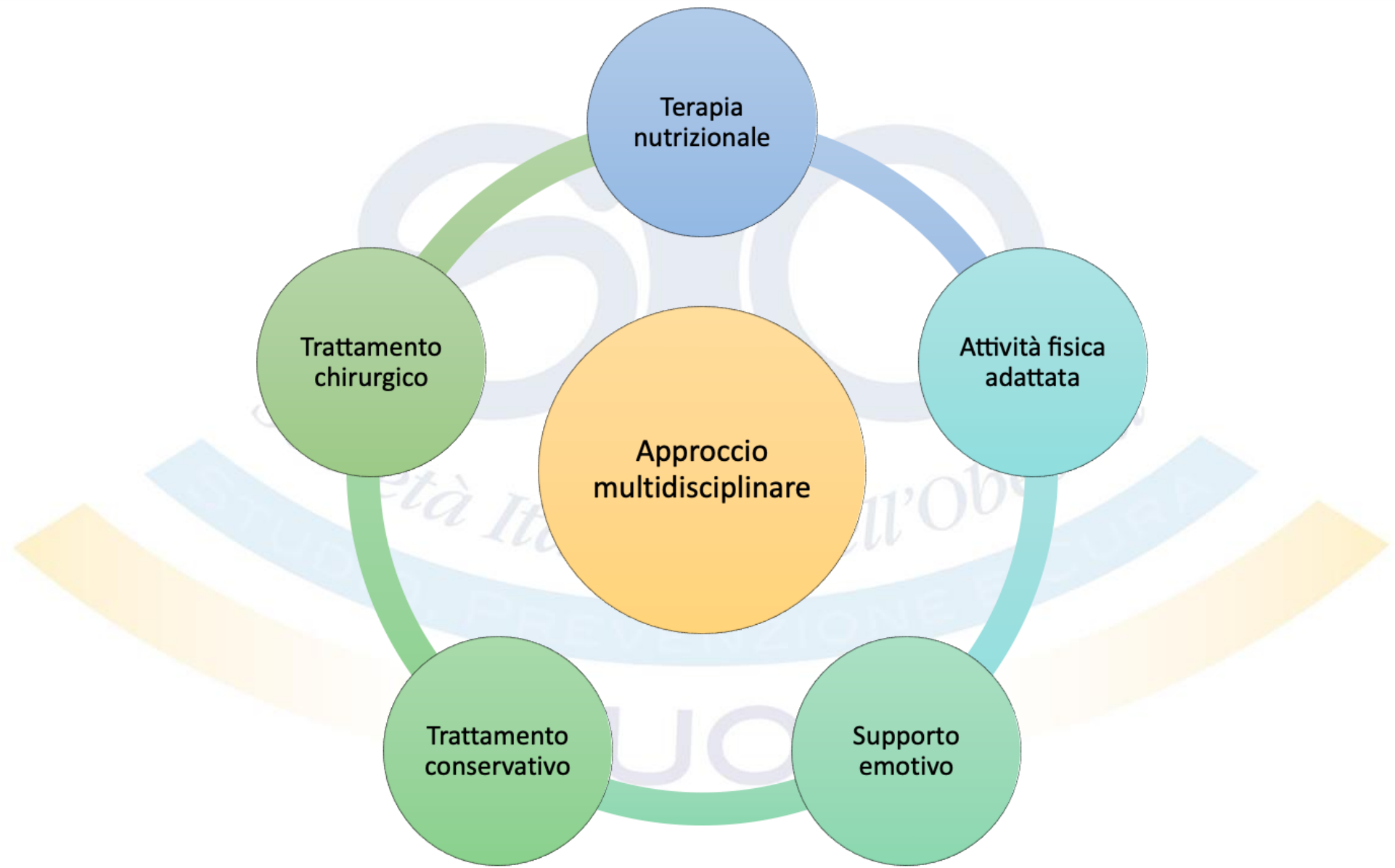
# Standard of care for lipedema in the United States

Phlebology  
 2021, Vol. 36(10) 779–796  
 © The Author(s) 2021  
  
 Article reuse guidelines:  
[sagepub.com/journals-permissions](https://sagepub.com/journals-permissions)  
 DOI: 10.1177/02683555211015887  
[journals.sagepub.com/home/phl](https://journals.sagepub.com/home/phl)

**Table 1.** Multidisciplinary team to assess people with lipedema at any time including prior to lipedema reduction surgery.

Team	Domain
Medical	Lipedema, lymphedema, bariatric, dermatological, endocrine, gastrointestinal, neurological, orthopedic, pain, sleep, vascular
Nutrition	Healthy and sustainable eating plan
Behavioral/Psychiatric	Depression, anxiety, eating disorders, body dysmorphic disorder <sup>1,4</sup> ; especially prior to any life-changing surgery or significant dietary change
Compression specialist	Compression garment selection and fitting
Certified lymphatic therapist	Tissue structure and mobilization, lymphatic function, nutrition, posture, gait, exercise, home self-care

Herbst KL, Kahn LA, Iker E, et al. Standard of care for lipedema in the United States. *Phlebology*. 2021;36(10):779-796. doi:10.1177/02683555211015887





# Aspetti psicologici

Aspetti della vita quotidiana	Aspetti psicopatologici
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 95% difficoltà a trovare vestiario adatto</li> <li>➤ 60% limitazioni nella vita sociale</li> <li>➤ 60% sentimenti di disperazione</li> <li>➤ 50% limitazione nella vita sessuale</li> <li>➤ 40% scelte professionali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ coping disadattivo</li> <li>➤ 42% ridotta percezione di qualità di vita</li> <li>➤ ridotta autostima</li> <li>➤ 18%-35% depressione</li> <li>➤ 18%-30% ansia</li> <li>➤ 74% storia DCA</li> </ul>

Valutazione psicopatologica globale	Stili di coping	Immagine corporea	DCA
CBA-H SCL-90	COPE-NVI	BUT	EDI BES

(Dudek et al., 2016; Dudek et al. 2018)

## Aspetti psicologici: trattamento in base ai dati psicometrici

### Standard Italiani per la cura dell'obesità SIO-ADI 2016-2017





<b>Gravi difficoltà</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>DCA in atto</b></li> <li>- <b>Disturbi maggiori non compensati</b></li> </ul>	<b>Invio ai centri territoriali di competenza per un approfondimento ed eventuale presa in carico</b>
<b>Significative difficoltà</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>significativa sofferenza psicologica</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Trattamento ACT (Acceptance and Commitment Therapy)</b></li> </ul>
<b>Moderate difficoltà</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>sofferenza psicologica sottosoglia</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>trattamento ACT</b></li> <li>- <b>psicoeducazione</b></li> </ul>
<b>Lievi - assenti difficoltà</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>lievi sofferenze</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>psicoeducazione</b></li> <li>- <b>consulenza al bisogno</b></li> </ul>

# Intervento nutrizionale



Case Report

## Management of Lipedema with **Ketogenic Diet:** 22-Month Follow-Up




Roberto Cannataro <sup>1,2</sup>, Sandro Michelini <sup>3</sup>, Lorenzo Ricolfi <sup>4</sup>, Maria Cristina Caroleo <sup>1,2</sup>, Luca Gallelli <sup>5</sup>,  
Giovambattista De Sarro <sup>5</sup>, Alberto Onorato <sup>6</sup> and Erika Cione <sup>1,2,\*</sup>

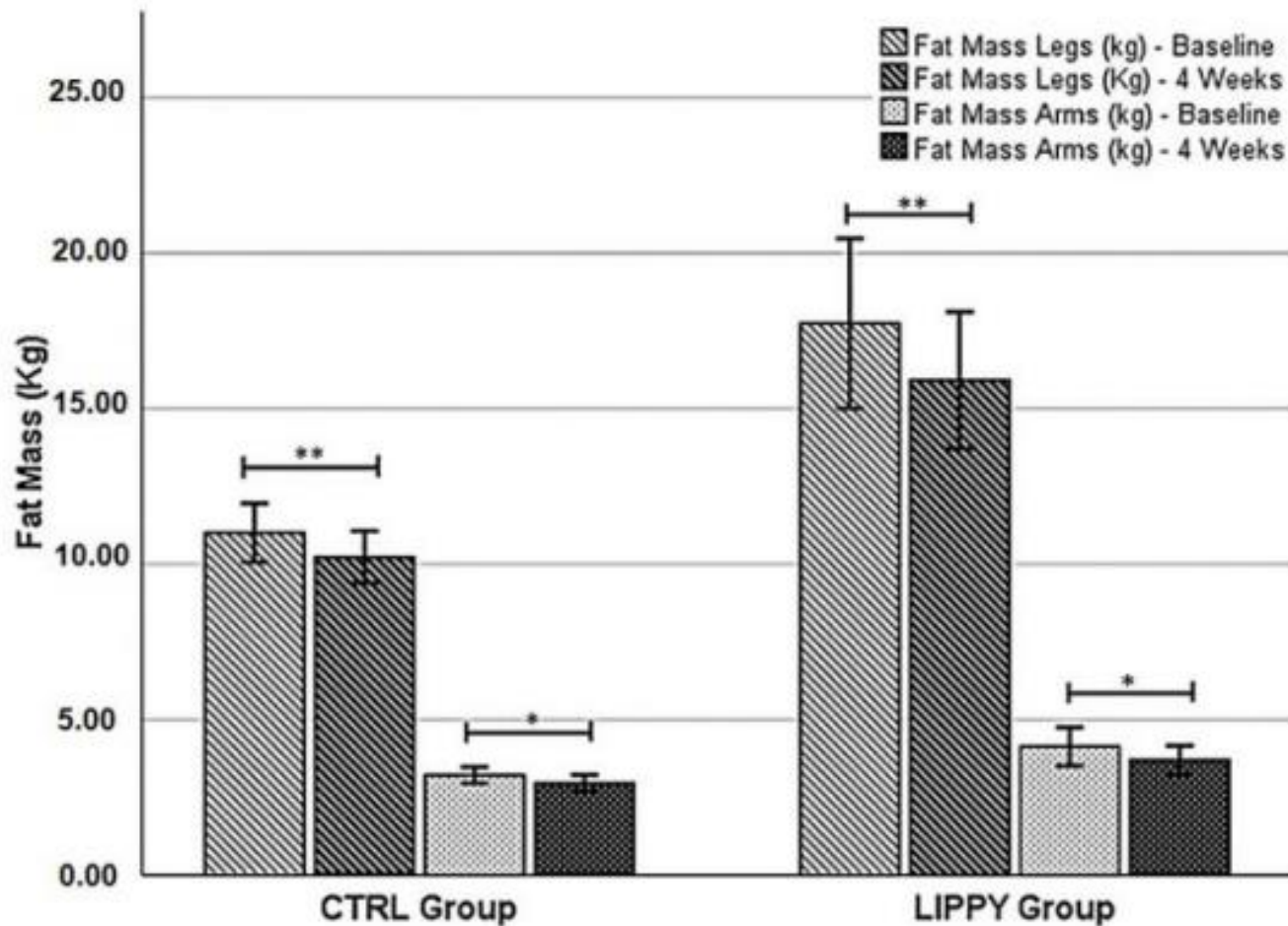
or



Article

## Potential Effects of a Modified **Mediterranean Diet** on Body Composition in Lipoedema

Laura Di Renzo <sup>1,\*</sup>, Giulia Cinelli <sup>2,3</sup>, Lorenzo Romano <sup>2</sup>, Samanta Zomparelli <sup>2</sup>, Gemma Lou De Santis <sup>2</sup>,  
Petronilla Nocerino <sup>1</sup>, Giulia Bigioni <sup>4</sup>, Lorenzo Arsini <sup>4</sup>, Giuseppe Cennamo <sup>5</sup>, Alberto Pujia <sup>6</sup>,  
Gaetano Chiricolo <sup>6</sup> and Antonino De Lorenzo <sup>1</sup>



**Figure 2.** Differences between the baseline and after four weeks of the mMeD in each group for the legs' and arms' fat mass. Statistical significance was attributed as \*  $p < 0.05$ ; \*\*  $p < 0.01$ .

## Mediterranean Diet

- ipocalorica ricca di alimenti di origine vegetale;
- maggiore sostenibilità;
- ricca di fibra;
- ricca di componenti antiossidanti ed antinfiammatorie;

Obiettivi del trattamento:

- **eliminazione o miglioramento dei sintomi** (edema e dolore);
- **prevenzione delle complicanze dermatologiche, linfatiche e ortopediche**

## TRATTAMENTO CONSERVATIVO



### TERAPIA DECONGESTIONANTE COMBINATA

- **DISPOSITIVI DI COMPRESIONE PNEUMATICA**
- **LINFODRENAGGIO MANUALE**
- **ATTIVITA' FISICA → ESERCIZI IN ACQUA + ESERCIZI POSTURALI**

Non sono noti farmaci che trattano specificatamente il lipedema.

*'S1 guidelines: Lipedema [Reich-Schupke S. et al., 2020]*

## LIPOSUZIONE?

Indicata nei pazienti con sintomi persistenti nonostante un trattamento conservativo costante, o se c'è un'ulteriore progressione della malattia (volume del grasso sottocutaneo) e/o esacerbazione dei sintomi (dolore, edemi)

*'S1 guidelines: Lipedema [Reich-Schupke S. et al., 2020]*

La liposuzione è efficace nel trattamento del lipedema, comporta un miglioramento della qualità di vita e una riduzione della necessità di terapia conservativa.

*Liposuction in the Treatment of Lipedema: A Longitudinal Study [Dedras et al. 2017]:*

**CHIRURGIA BARIATRICA?** → Al momento non c'è indicazione alla chirurgia bariatrica

*'Anche dopo la chirurgia bariatrica, il lipedema è progressivo, è presente un graduale ingrossamento dei depositi adiposi e causa di una mobilità ridotta e all'insufficienza linfatica'*

*Mobility Problems and Weight Regain by Misdiagnosed Lipoedema After Bariatric Surgery: Illustrating the Medical and Legal Aspects  
Pouwels S. et al. 2019*



**Grazie per  
l'attenzione!**