

Vývoj BMI u dospělých mezi roky 1975 a 2014 – analýza studií z 200 zemí s celkovým počtem 19,2 milionů účastníků

Podváha a těžká až morbidní obezita jsou asociované se zvýšenými zdravotními riziky. Tato analýza má za cíl odhadnout trendy ve vývoji BMI a v prevalenci různých BMI kategorií u dospělých v 200 zemích světa. K tomu vědci použili 1698 populačních studií, které měřili výšku a váhu u více než 19,2 milionu pacientů nad 18 let věku mezi roky 1975 a 2014. Rozdělili pacienty do jednotlivých BMI kategorií (pod 18,5 podváha, nad 30 obezita, nad 40 morbidní obezita apod.) a následně se pokusili o kalkulaci BMI pro rok 2025 podle vývoje situace v roce 2010. Celosvětově došlo k průměrnému zvýšení BMI z 21,7 v roce 1975 na 24,2 v roce 2014 u mužů, a k nárůstu z 22,1 na 24,4 u žen. Prevalence podváhy klesla z 13,8 % na 8,8 % u mužů a z 14,6 % na 9,7 % u žen. Nejvyšší byla prevalence podváhy v jižní Africe v roce 2014, a to 24 %. Výskyt obezity vzrostl z 3,2 % na 10,8 % u mužů a z 6,4 % na 14,9 % u žen. 2,3 % mužů a 5 % žen bylo v roce 2014 těžce obézních. Pokud bude tento trend pokračovat, dosáhne v roce 2025 celosvětová prevalence obezity 18 % u mužů a 21 % u žen.

[Trends in adult body-mass index in 200 countries from 1975 to 2014: a pooled analysis of 1698 population-based measurement studies with 19.2 million participants](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10026, 2 April 2016

Akutní myelitida způsobená infekcí Zika virem – klinický případ

V lednu 2016 byla do nemocnice v Guadeloupe přijata k hospitalizaci 15letá dívka pro levostrannou hemiparézu. 7 dní před tím navštívila pohotovost s bolestí levé paže, s bolestmi hlavy frontálně a s překrvením spojivek. Znamky horečky, meningeálního dráždění nebo senzitivního či motorického deficitu byly negativní. V den přijetí do nemocnice se u pacientky rozvinula bolest v bedrech, parestezie levé strany těla a slabost levé paže. V laboratorním nálezu byla pouze leukocytóza ($11,5 \times 10^9/L$) se zvýšeným podílem polymorfonukleárů. MRI mozku bylo normální. Druhý den rozvinula dysurii a retenci moči, zhoršila se hemiparéza i bolesti a lékaři prokázali sníženou citlivost pod dermatomy T2 a T4. MRI páteře ukázalo léze v krční a hrudní míše. Nakonec byly prokázány vysoké koncentrace Zika viru podle RT-PCR z krve, moči a CSF pacientky (přítomnost jiných virových či bakteriálních agens byla vyloučena). Lékaři zahájili léčbu methyprednisolonem 1 g na 5 dní, což vedlo k výraznému zmírnění neurologických příznaků. MRI po měsíci ukázalo menší edém v oblasti krční míchy. Epidemie Zika viru začala v Brazílii v květnu roku 2015 a následně se do února 2016 rozšířila do 28 zemí včetně Guadeloupe. Virus je podobný viru horečky dengue a je přenášený komáry Aedes. Tento klinický případ poukazuje na to, že by mohl být neurotropní. Proto je nutné vyšetřit každého pacienta s akutní myelitidou na přítomnost Zika viru, pokud měl v anamnéze návštěvu endemických oblastí.

[Acute myelitis due to Zika virus infection](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10026, 2 April 2016

Top Articles:

- [A new standard for malignant pleural mesothelioma](#)
- [Is this laparoscopic technique study the perfect surgical trial?](#)
- [Large-scale screening for somatic mutations in lung cancer](#)