

STRUČNÉ NOVINKY

Číslo 3, březen 2015, ročník 3



LAKTAČNÍ LIGA www.kojeni.cz

Národní laktační centrum

Ve spolupráci s GIFA Vám přinášíme nejnovější informace týkající se podpory kojení, výživových praktik kojenců a nejmenších dětí a Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka. Uvádíme zkrácené texty převzaté ze stránek IBFAN nebo anotace odborných článků, které vyšly v renomovaných odborných časopisech.

V další části najdete některé informace, které se týkají způsobu hodnocení růstu nejmenších dětí, i některé poznatky z oblasti prevence dětské nadváhy a obezity.



Geneva Infant Feeding Association

I. část

IBFAN - The International Baby Food Action Network

IBFAN je mezinárodní síť složená z 278 veřejných neziskových skupin působících v 168 zemích celého světa. Jejich cílem je přispět ke snížení mortality a zlepšení zdraví kojenců a nejmenších dětí, jejich matek i rodin prostřednictvím ochrany a podpory kojení a optimálních výživových praktik. GIFA je členem IBFANu, sídlí v Ženevě a naplňuje funkci 'liaison' s organizací OSN, s nevládními organizacemi a s Komisí práv dítěte.

Prohlášení IBFAN při příležitosti 25. výročí Úmluvy o právech dítěte

Při příležitosti 25. výročí Úmluvy o právech dítěte, přijaté Valným shromážděním OSN, by nevládní organizace IBFAN¹ ráda pogratalovala státům, které Úmluvu ratifikovaly, stejně tak jako Výboru pro práva dítěte, za práci, kterou odvedli s cílem realizovat práva dětí na globální úrovni. IBFAN nyní již více než 10 let spolupracuje s Výborem a předkládá pravidelné alternativní zprávy a příspěvky o problematice výživy kojenců a malých dětí ze své celosvětové sítě, a tím dodává informace potřebné pro vytváření politických závěrů v dané oblasti.

Kojení představuje jednu z nejefektivnějších intervencí k naplnění práva dítěte na život a na nejvyšší dosažitelnou úroveň zdraví a jeho ochranu. Článek 24 Úmluvy zmiňuje specificky důležitost vybavit rodiče příslušným vzděláním a podporou spojenou s kojením. Obecný komentář č. 15, vypracovaný Výborem pro lidská práva, zdůrazňuje povinnost státu chránit a podporovat kojení prostřednictvím implementace Globální strategie výživy kojenců a malých dětí přijaté Valným shromážděním Světové zdravotnické organizace.

Přesto kojení nadále čelí obrovskému komerčnímu tlaku průmyslu vyrábějícího dětskou výživu. Do dnešního dne pouze 37 zemí přijalo zákon, obsahující všechna ustanovení Mezinárodního kodexu marketingu náhražek mateřského mléka, avšak prosazování a uvádění do praxe těchto zákonů je často problematické.

¹ International Baby Food Action Network, www.ibfan.org

Vliv firem vyrábějících dětskou výživu na rodiče při výběru výživy pro děti prostřednictvím zavádějících marketingových kampaní je zásadní. V celosvětovém měřítku, více než jedno dítě ze dvou není výhradně kojeno do 6 měsíců věku, přes oficiální doporučení Světové zdravotnické organizace.

Pro řešení této zásadní otázky Výbor opakovaně potvrdil nezbytnost toho, aby jednotlivé státy chránily a podporovaly kojení a stejně tak prosazovaly a implementovaly Mezinárodní kodex a příslušné následné rezoluce přijaté Valným shromážděním Světové zdravotnické organizace. Doporučení o uvádění do praxe zákonů založených na Kodexu bylo zdůrazněno ve dvou Obecných komentářích Výboru v roce 2013: Obecný komentář č. 15 o právu dítěte na dosažení nejvyšší dosažitelné úrovně zdraví a Obecný komentář č. 16 o povinnostech státu v oblasti vlivu komerčního sektoru při ochraně práv dítěte.

Ochrana práva každého kojence a malého dítěte těžit z výhod co možná nejvíce přiměřené výživy a vytvoření prostředí vstřícného kojení zůstává jádrem aktivit IBFAN, který zůstává i nadále odhodlán spolupracovat s Výborem pro práva dítěte. IBFAN bude pokračovat v poskytování informací Výboru a podporovat efektivní uvádění do praxe jeho závěrů na národní úrovni, zejména prostřednictvím World Breastfeeding Trends Initiative.

Nestlé balená voda byla po protestech stažena z EXPO 2015 v Miláně

(tisková zpráva IBFAN, zkráceno)

18 prosince 2014



IBFAN uvítala rozhodnutí Švýcarské vlády změnit své plány s prezentací firmy Nestlé ve Švýcarském pavilonu na nadcházející Světové výstavě EXPO 2015 v Miláně. IBFAN byla jedna z několika nevládních organizací, které protestovaly proti podpoře distribuce balené vody této firmy.

Původní plán byl distribuovat volně balenou vodu Nestlé v jedné ze čtyř obřích věží ve švýcarském pavilonu. 15 metrů vysoké věže, nebo síla, měla být naplněna švýcarským produktem, který bude symbolizovat hodnoty podporované Švýcarskem, tj. hodnoty odpovědnosti, udržitelnosti, inovací a tradic. Nestlé balená voda však nespĺňuje ani jedno z toho.

V důsledku tlaku na švýcarské poslance a po serii dopisů nevládních organizací vláda rozhodla o podstatných změnách při prezentaci Švýcarska. Místo Nestlé balené vody bude věž obsahovat prázdné plastické šálky, které si návštěvníci budou moci naplnit vodou z kohoutků s vodou z místních zdrojů. Na šálkách bude umístěno upozornění o důležitosti udržitelného hospodaření s vodou. Až šálky dojdou, budou doplňovány velmi pomalu, aby upozornily na to, že voda je důležitý, avšak limitovaný přírodní zdroj.

Změna plánu je výsledkem mezinárodního tlaku na švýcarskou vládu a parlament prostřednictvím dopisů skupinou nevládních organizací Švýcarska, Kanady, Francie, Itálie a Spojeného Království. Toto úsilí bylo iniciováno Fredem Buluku, reprezentantem Kenya County Government Workers Union a aktivistou v oblasti lidských práv, který ukázal na nutnost zvýšení povědomí na globální úrovni o výhodách vody z kohoutku, která je bezpečná a zdravější než balená voda.

IBFAN kanceláře Baby Milk Action a IBFAN-GIFA spolu s dalšími občanskými organizacemi hrála v této kampani aktivní úlohu a zaslala dopisy švýcarským představitelům s upozorněním, že podpora balené vody odporuje tématu EXPO 2015, které je: « Uživit planetu, energie pro život (Feeding the Planet, Energy for Life) », a zdůrazňuje udržitelnost rozvoje a odpovědné produkce potravin.

Další informace např.:

<http://www.babymilkaction.org/archives/2737> (on Baby Milk Action website)

<http://www.swissinfo.ch/eng/nestlé-water-turned-into-cups-at-milan-expo/41159842>

Dlouhodobé účinky kojení: systematický přehled (Long-term effects of breastfeeding: a systematic review)*Bernardo L. Horta, MD, PhD Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Brazil**Cesar G. Victora, MD, PhD Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Brazil**(WHO Library Cataloguing-in-Publication Data, 2013, World Health Organization. ISBN 978 92 4 1505307, NLM classification: WS 125, 69 stran)*

Celá publikace ke stažení:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/breastfeeding_long_term_effects/en/

V roce 2007 byl publikován systematický přehled a meta-analýza, které byly zaměřeny na dlouhodobé účinky kojení. Oddělení zdraví matky, novorozence, dítěte a dospívajícího (Department of Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health) při WHO tento přehled aktualizovalo. Byla sledována souvislost kojení s následujícími charakteristikami: krevní tlak, diabetes 2. typu, cholesterol, nadváha a obezita a intelektuální schopnosti dítěte. Z množství nalezených publikací je zřejmé, že na tyto charakteristiky je zaměřen zájem mnoha vědců: od roku 2006 bylo zaznamenáno 60 nových publikací. Zpráva popisuje metody, výsledky a závěry tohoto aktualizovaného přehledu.

Oproti systematickému přehledu z roku 2007, je současná analýza postavena na podstatně větší datové základně, včetně 60 dalších studií publikovaných v posledních pěti letech. Dostupnost doplňkových dat umožňuje podrobnější členění studií. Výsledky meta-analýzy sumarizuje tabulka 10.1.

V meta-analýze byly měřené efekty pro spojité proměnné prezentovány jako difference váženého průměru a jako sloučené OR pro dichotomické proměnné. Záporná průměrná difference znamená, že kojené děti představují menší hodnotu spojité proměnné, pro dichotomické proměnné $OR < 1$ znamená, že kojené děti představují menší pravděpodobnost výskytu.

Tabulka 10.1 Souhrnné výsledky pro každou charakteristiku, ze všech studií a z těch, které můžeme považovat za studie vyšší vědecké kvality.

Proměnná	Souhrnný efekt (95% interval spolehlivosti)	
	Všechny studie	Studie vyšší kvality ^{a)}
Průměrný celkový cholesterol (mmol/L)	-0.01 (-0.05; 0.02)	0.00 (-0.02; 0.02)
Průměrný systolický krevní tlak (mmHg)	-1.02 (-1.45; -0.59)	-0.71 (-1.24; -0.19)
Průměrný diastolický krevní tlak (mmHg)	-0.37 (-0.71; -0.04)	-0.27 (-0.64; 0.09)
Odds ratio diabetu 2. typu	0.66 (0.49-0.89)	Not estimated
Odds ratio nadváhy/obezity	0.76 (0.71; 0.81)	0.88 (0.83; 0.93)
Střední výkon inteligenčního tesu (bodů)	3.45 (1.92-4.98)	2.19 (0.89-3.50)

^{a)} Mezi studie vyšší kvality byly zahrnuty ty studie, které byly postaveny na sledování většího souboru a pro jednotlivé charakteristiky byly výsledky adjustovány na proměnné s vedlejším efektem.

Meta-analýza nadváhy/obezity, krevního tlaku, diabetes a inteligenční test ukazují, že výhody jsou větší u dětí a dospívajících, menší u dospělých a nabízí se tak domněnka, že se výhody snižují s věkem.

Více viz publikace, která je celá ke stažení na uvedených www stránkách.

Randomizovaná studie intervence výživy u dětí s vysokým rizikem celiakie (Randomized Feeding Intervention in Infants at High Risk for Celiac Disease)

S.L. Vriezinga, R. Auricchio, E. Bravi, G. Castillejo, A. Chmielewska, P. Crespo Escobar, S. Kolaček, S. Koletzko, I.R. Korponay-Szabo, E. Mummert, I. Polanco, H. Putter, C. Ribes-Koninckx, R. Shamir, H. Szajewska, K. Werkstetter, L. Greco, J. Gyimesi, C. Hartman, C. Hogen Esch, E. Hopman, A. Ivarsson, T. Koltai, F. Koning, E. Martinez-Ojinaga, C. te Marvelde, A. Mocić Pavić, J. Romanos, E. Stoopman, V. Villanacci, C. Wijmenga, R. Troncone, and M.L. Mearin
(*N Engl J Med* 2014;371:1304-15. DOI: 10.1056/NEJMoa1404172)

Metody: Multicentrická randomizovaná studie zahrnovala 944 dětí s vysokým rizikem rozvoje celiakie (pozitivní HLA-DQ2 nebo HLA-DQ8 a alespoň první stupeň příbuzenství s osobou trpící celiakií). Od 16 do 24 týdnů věku dostalo 475 pacientů 100 mg imunologicky aktivního lepku denně a 469 dětí dostalo placebo. Pravidelně byly měřeny anti-transglutaminasa typu 2 a antigliadin protilátky. Primárním výstupem byla frekvence výskytu biopsií potvrzené celiakie ve věku 3 let.

Výsledky: Celiakie byla biopsií potvrzena u 77 dětí. Aby se zabránilo podhodnocení frekvence výskytu celiakie, byly do studie zahrnuty další 3 děti s diagnózou celiakie (podle diagnostických kritérií European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition diagnostic criteria), která však nebyla potvrzena biopsií. Ve studii tak bylo zjištěno 80 dětí s potvrzenou celiakií, průměrný věk 2,8 roku, 59% dívek. Kumulativní incidence celiakie u tříletých pacientů byla 5,2 % (95% CI 3,6-6,8). Ve skupině s podáváním lepku i ve skupině placebo byly získány podobné výsledky (5,9% [95% CI 3,7 – 8,1] a 4,5% [95% CI 2,5 -6,5]). Kojení, bez ohledu na to, zda bylo výlučné nebo pokračovalo zároveň se zaváděním lepku neovlivnilo významně rozvoj celiakie nebo efekt intervence.

Závěr: Ve srovnání s placebem, zavádění malého množství lepku mezi 16 – 24 týdnem věku ve skupině dětí s vysokým rizikem nesnížilo riziko onemocnění celiakií ve 3 letech. (Podpořeno grantem EU a dalšími institucemi).

Šéfredaktor časopisu Breastfeeding Medicine, Dr. Arthur Eidelman, na výročním setkání Academy of Breastfeeding Medicine v listopadu 2014 v reakci na tuto studii uvedl: „Zavádění doplňkové stravy, zejména lepku, interferuje s výlučným kojením a zvyšuje riziko, že matka přestane kojit.“ Dodal, že uvedená studie nepodpořila časné zavádění lepku u predisponovaných dětí. Jeho závěr zní: „**Výlučné kojení po dobu 6 měsíců by mělo zůstat v platnosti.**“

Změny ve složení těla v prvních 6 měsících života v závislosti na způsobu výživy (Body Composition Changes in the First 6 Months of Life According to Method of Feeding)

Maria Lorella Gianni, MDI, Paola Roggero, MDI, Anna Orsi, MDI, Pasqua Piemontese, MDI, Francesca Garbarino, MDI, Beatrice Bracco, MDI, Elisa Garavaglia, MDI, Massimo Agosti, MD2, and Fabio Mosca, MDI
(*Journal of Human Lactation*, 2014, Vol. 30(2) 148–155)

Úvod: Způsob výživy v prvních měsících života může mít dlouhodobé zdravotní důsledky. Proto je jedním z důležitých cílů výzkumu porozumění změnám složení těla u zdravých kojených dětí.

Cíl studie: Cílem studie bylo zjistit změny ve složení těla, které proběhnou během váhového úbytku u kojených dětí narozených v termínu, a zkoumat rozdíly mezi výlučně/převážně kojenými dětmi a výlučně uměle živěnými dětmi v prvních 6 měsících života.

Metody: S využitím databáze PubMed byl proveden přehled existující literatury od 1. ledna 2000 (byly vybírány pouze práce v angličtině), která se zabývala dětmi od narození do věku 6 měsíců. Pro vyhledávání literatury byla použita následující klíčová slova: ((breastfeeding) OR (infant formula)) AND ((body composition) OR (bioelectrical impedance) OR (absorptiometry, photon) OR (total body potassium) OR (isotope dilution) OR (air-displacement plethysmography)). Výsledkem bylo nalezení 6 studií.

Výsledky: Dvě studie uvádějí, že váhový úbytek u novorozenců nastává díky redukci množství jak tukové tkáně, tak tkáně bez tuku. Tři ze čtyř článků, které se zabývaly hodnocením změn složení těla v souvislosti

s typem výživy, uvádějí, že rozdíly ve složení těla mezi výlučně/převážně kojenými dětmi a výlučně uměle živěnými dětmi do 4,5 měsíce života neexistují. Jedna studie uvádí, že děti výlučně kojené ve třech měsících a chlapci v šesti měsících mají vyšší podíl tukové složky než děti živěné umělou výživou.

Závěr: Protože bylo k dispozici omezené množství studií, jsou potřeba větší studie, které by objasnily rozdíly ve složení těla mezi výlučně/převážně kojenými a výlučně uměle živěnými dětmi.

Délka kojení a křivka váhových přírůstků v raném dětství (Breastfeeding Duration and Weight Gain Trajectory in Infants)

Stacy J. Carling, MS a), Margaret M. Demment, PhD a), Chris L. Kjolhede, MD b), Christine M. Olson, PhD a)

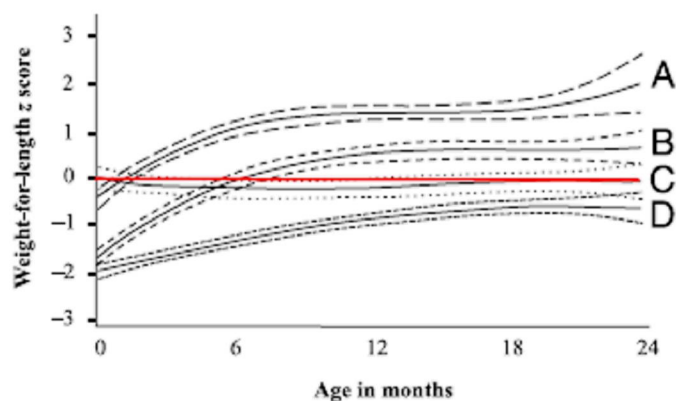
a) Division of Nutritional Sciences, Cornell University, Ithaca, New York

b) Mary Imogene Bassett Hospital and Research Institute, Cooperstown, New York
(Pediatrics; Published online December 1, 2014, DOI: 10.1542/peds.2014-1392)

Úvod a cíle: Krátkodobé kojení může zhoršit akcelerovaný časný nárůst hmotnosti, který je spojen s vyšším rizikem nadváhy a obezity v pozdějším věku. Tato studie testovala hypotézu, že děti s vyšším rizikem nadváhy a obezity byly častěji ve skupině s rychle rostoucí křivkou z-score hmotnosti k tělesné výšce (podle WHO standardů) po narození, jestliže byly kojeny kratší dobu.

Metody: Tato studie je založena na sledování pacientek v porodnicích ve venkovské centrální části státu New York. Ze zdravotních karet dětí, které se narodily ženám zahrnutým do výzkumu, byly vypsány údaje o tělesné délce a hmotnosti (n=595). Byla zjištěna trajektorie váhových přírůstků dětí pomocí z-score hmotnosti k tělesné výšce od 0 – 24 měsíců, při použití modelu „maximum likelihood latent classe“. Do indexu rizika obezity byly zahrnuty následující faktory: BMI matky, vzdělání matky, kouření během těhotenství. Další sledované charakteristiky neměly statisticky významný vliv na průběh křivek váhových přírůstků (např. váhový přírůstek matky během těhotenství, sociální podpora, nezdravá strava během těhotenství). Metodou analýzy logistické regrese zjištěno, zda asociace mezi délkou kojení (<2 měsíců, 2–4 měsíců, >4 měsíců) a váhovými přírůstky je rozdílná v různých rizikových skupinách obezity.

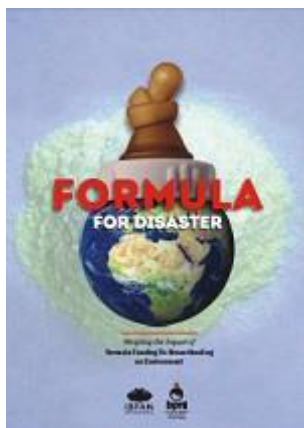
Výsledky: Děti s vysokým rizikem kojené <2 měsíce byly častěji zahrnuty do skupiny rychle stoupajících váhových přírůstků, skupina A. (odds ratio, 2.55; 95% confidence interval, 1.14–5.72; P = .02).



Obrázek: Křivky z-score hmotnosti k tělesné délce (podle WHO) s 95% CI (tečkované čáry). A- 19,8% vzorku, B- 27,9%, C- 23,4%, D-28,9%. Červená čára: referenční data (z-score = 0).

Závěr: Děti s nejvyšším rizikem nárůstu tělesné hmotnosti mají z dlouhodobého kojení nejvyšší prospěch. Podpora a ochrana kojení matek takových dětí může být ochranou proti nadváze a obezitě během kritického období vývoje.

Umělá výživa je recept na katastrofu životního prostředí, říkají experti! Formula feeding is the formula for disaster for the environment, say experts!



Formula for Disaster: weighing the impact of formula feeding vs breastfeeding on environment

© BPNI / IBFAN Asia 2014

Authors: Alison Linnecar, Arun Gupta, JP Dadhich and Nupur Bidla

ISBN No.: 978-81-88950-43-0

„Chtěl bych požádat letos v srpnu příslušnou organizaci, aby spočítala náklady na energii pro produkci náhrad mateřského mléka - sumu za použitou vodu, chemikálie, stromy a další zdroje použité pro balení a ochranu, a konečně za energii na sterilizaci vody pro přípravu náhrad mateřského mléka.“

“I would challenge this august body to calculate the energy costs of the production of breastmilk substitutes - the amount of water used, the chemicals, the trees and the other resources used for packaging and promotion and finally the energy for sterilizing water for breastmilk substitute preparation.”

Dr. Caleb Otto, Ambassador and Permanent Representative of the Republic of Palau, speaking at the United Nations

II. část

Ve dnech 6. 5. – 9. 5. 2015 se bude konat v Praze **ECO 2015 - Evropský obezitologický kongres**

- <http://eco2015.easo.org/>
- **Kontakt:** eco2014@easo.org

Řešení problému zvyšujícího se výskytu obezity má v posledních deseti letech „nepříjemně pomalý“ pokrok.

Obesity Series exposes "unacceptably slow" progress in tackling soaring global obesity rates over last decade.

(Skupina autorů Světové obezitologické federace, The Lancet, 19. 2. 2015)

Mírně zkráceno

Globální neschopnost bojovat proti obezitě vyžaduje nové směry myšlení, říkají přední experti Světové obezitologické federace (World Obesity Federation).

Celosvětově v méně než jedné generaci dramaticky stoupl výskyt dětské obezity. Např. v USA stoupla hmotnost dětí v průměru o 5 kg oproti hmotnosti před 30 lety, v současnosti trpí jedno ze tří dětí nadváhou nebo obezitou. Dodnes neexistuje jediná země, ve které by podíl obézních dětí klesal a v mnoha rozvinutých ekonomikách počty takových dětí strmě stoupají.

Nové odhady ukazují, že americké děti konzumují denně v průměru o 200 kcal více než v 70. letech, což představuje hodnotu 400 USD za potraviny na každé dítě, resp. 20 miliard USD ročně navíc pro americký potravinářský průmysl.

V zemích s nízkým a středním příjmem pětina dětí pod 5 let trpí malým vzrůstem v důsledku nedostatečné výživy, avšak i výskyt obezity rapidně stoupá. Např. děti, které trpěly nedostatečným přísunem kvalitní potravy a v důsledku toho nedosáhly své tělesné výšky, mohou později přibrat více váhy než je jejich odpovídající hmotnost. Je důležité mít na mysli, že tyto děti potřebují přísun takové potravy, která by

zajistila jejich zdravý růst a ne aby se staly obětí agresivního marketingu nadnárodních firem, které nabízejí levnější, ale nutričně méně hodnotné potraviny.

Potravinářský průmysl má speciální zájem se zaměřovat na děti. Opakovaná expozice průmyslově zpracovaným potravinám a sladkým nápojům během dětství vytváří chuťové preference, věrnost značce a vysoký profit pro firmy. Tento rok globální trh pro zpracování dětské výživy očekává zisk ohromujících 19 miliard USD oproti 13,7 miliard v roce 2007. Doposud pouze málo zemí podniklo regulační kroky na ochranu dětí proti negativním efektům obezity nebo implementovalo doporučenou výživovou politiku. Většinou se spoléhají na dobrovolné změny v potravinářském průmyslu, avšak bez zjevného efektu.

Na jedné straně potřebujeme, aby každý jedinec převzal odpovědnost za své zdraví, na druhé straně musíme vědět, že dnešní potravinová nabídka působí na lidi biologicky (např. vypěstování preference sladké chuti), psychologicky (např. marketingové techniky) a sociálně a ekonomicky (např. zvyklosti a cena). Pro spotřebitele z toho potom vyplývá, že je jednodušší jíst nezdravé potraviny.

Je čas si uvědomit, že tento začarovaný kruh nabídky a poptávky nezdravých potravin může být přetnut vhodnou potravinovou politikou státu vedle společného úsilí průmyslu a občanské společnosti na vytvoření zdravějších potravinových systémů.

Autoři volají po potravinové politice, která změní povahu potravin a spotřebitelské prostředí včetně dostupnosti, cen a nutričních standardů potravinářských produktů, a marketingových praktik, které ovlivňují výběr potravin a preference. Příklady: přísnější dohled a mezinárodní regulace výroby potravin; mezinárodní kodex marketingu potravin na ochranu zdraví dětí; regulace kvality potravin ve školách spolu s programy podporujícími preferenci zdravých potravin; daně na nezdravé produkty, jako jsou např. sladké nápoje; dotace na zdravější potraviny pro rodiny s nízkým příjmem, jako jsou poukázky na ovoce a zeleninu; povinné označování potravin.

A konečně, zdravotníci jsou špatně připraveni na léčbu obezity. Musí být uděláno více pro zlepšení výuky zdravotní péče o obezitu, zejména dodání strategie pro obezitu dětí, pro které existuje v současnosti pouze málo možností léčby.

Serie příspěvků, ze kterých je sestaveno toto sdělení, bylo prezentováno na Healthy Eating Research 9th Annual Grantee Meeting in Baltimore, USA, 19. února 2015.

Statistika: Světová obezitologická federace odhaduje: Počet dětí s nadváhou a obezitou (ve věku 0-18 let) v současnosti přesahuje celosvětově 300 milionů, z nich 110 milionů obézních. U dětí do 5 let je 81 milionů s nadváhou a obezitou, z toho 33 milionů obézních.

Světová obezitologická federace (The World Obesity Federation) je vedoucí subjekt, který reprezentuje zdravotníky a vědce na mezinárodní úrovni. Prosazuje větší celosvětové úsilí pro snížení, prevenci a léčbu obezity. Více: www.worldobesity.org