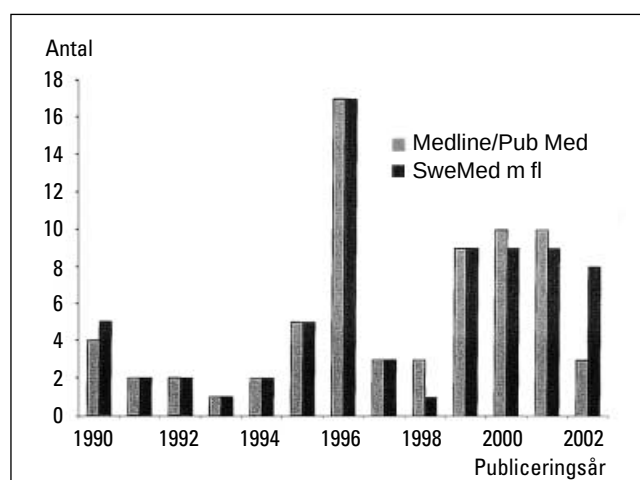


- associations with long term mortality in 9,228 middle-aged and elderly men. *Am J Epidemiol* 1998;148:546-55.
10. Gaesser GA. Thinness and weight loss: beneficial or detrimental to longevity? *Med Sci Sports Exerc* 1999;31:1118-28.
 11. Lissner L, Odell PM, D'Agostino RB, Stokes J 3rd, Kreger BE, Belanger AJ, et al. Variability of body weight and health outcomes in the Framingham population. *N Engl J Med* 1991;324:1839-44.
 12. Mikkelsen KL, Heitmann BL, Keiding N, Sorensen TI. Independent effects of stable and changing body weight on total mortality. *Epidemiology* 1999;10:671-8.
 13. Allison DB, Zannolli R, Faith MS, Heo M, Pietrobelli A, VamItallie TB, et al. Weight loss increases and fat loss decreases all-cause mortality rate: results from two independent cohort studies. *Int J Obes Relat Metab Disord* 1999;23:603-11.
 14. Williamson DF, Pamuk E, Thun M, Flanders D, Byears T, Heath C. Prospective study of intentional weight loss and mortality in overweight white men aged 40-64 years. *Am J Epidemiol* 1999; 149: 491-503.
 15. Nilsson P, Nilsson JÅ, Hedblad B, Lindgärde F, Berglund G. The enigma of increased mortality associated with weight-loss in middle-aged men – the Malmö Prevention Project. *J Intern Med* 2002; 252:70-8.
 16. Karason K. Cardiovascular effects of weight loss. *Studies of human obesity* [dissertation]. Göteborg: Göteborgs universitet; 1999.
 17. Sjöström DC. Effects of surgically induced weight loss on cardiovascular risk factors. Results from the intervention study Swedish Obese Subjects [dissertation]. Göteborg: Göteborgs universitet; 2000.
 18. UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group. Intensive blood-glucose control with sulphonylureas or insulin compared with conventional treatment and risk of complications in patients with type 2 diabetes (UKPDS 33). *Lancet* 1998;352:837-53.
 19. Harvey EL, Glenny A, Kirk SF, Summerbell CD. Improving health professionals' management and the organisation of care for overweight and obese people. *Cochrane Database Systematic Reviews* 2001; 2: CD000984.
 20. Yanovski SZ, Bain RP, Williamson DF. Report of a National Institutes of Health-Centers for Disease Control and Prevention workshop on the feasibility of conducting a randomized clinical trial to estimate the long-term health effects of an intentional weight loss in obese persons. *Am J Clin Nutr* 1999;69:366-77.

Kommentar:

Glädjande att »fetmaepidemin« tas på allvar



Antal artiklar om fetma publicerade i Läkartidningen.

II Peter Nilsson och Göran Berglund har i föregående artikel gjort en intresseväckande analys av SBU:s rapport om fetma. För oss som arbetat i flera år med att sammanställa materialet känns det glädjande att utomstående experter så omgående har penetrerat det omfattande materialet och gjort en så strålande sammanfattning av det hela. Den analys de presenterar stämmer i stort med de värderingar SBU-gruppen har gjort under sitt arbete. SBU-rapporten kan förhoppningsvis leda till att man i bredare kretsar uppmärksammar den dramatiskt ökade förekomsten av fetma och de många medicinska konsekvenser som fetma medför. För mig, som sysslat med fetma i 25 år av mitt professionella liv, är det naturligtvis tillfredsställande att notera ett ökande intresse, vilket till en del kan illustreras av ovanstående figur. Toppen år 1996 betingas av ett temanummer om fetma just detta år. Klinisk »obesologi« har efter hand blivit något av en respekterad sub-specialitet efter att tidigare ha uppfattats som arbete med en självförvårdad, icke behandlingsbar åkomma.

Nilsson och Berglund har en berättigat kritisk inställning till de preventiva insatser som hittills prövats. Det finns dock hopp för framtiden, även om den exploderande fetmaepidemin har lett till kanske irreparabla förändringar i den generation som drabbats. De två diabetespreventiva undersökningar från Finland och USA som publicerats år 2002 och som ideligen citeras är dock hoppgivande, eftersom bara en måttlig viktreduktion på upp till 7 procent har betydande effekter vad gäller förebyggandet av typ 2-diabetes. Problemet är bara att få individer lyckades uppnå dessa gynnsamma viktreduktionsresultat.

Vi får hoppas att SBU-rapporten om fetma bidrar till att både politiker och andra beslutsfattare, kolleger och alla vårdgivare tar utvecklingen av fetma i vårt land på stort allvar.

Stephan Rössner

professor, överläkare,
överviktsenheten, Huddinge Universitetssjukhus
(stephan.rossner@medhs.ki.se)