Linee guida sull'obesità

Data 04 giugno 2026
Categoria metabolismo

La EASO ha appena pubblicato le linee guida per il trattamento farmacologico dell'obesità: ne diamo una sintesi.

Sono state pubblicate le linee guida sul trattamento farmacologico dell'obesità da parte della EASO (European Association for the Study of Obesity). Contiene un utile algoritmo che mostra le varie opzioni terapeutiche in funzione dell'obiettivo di trattamento e delle comorbilità associate. La tirzepatide è indicata come opzione con maggiore efficacia sulla perdita di peso rispetto alla semaglutide sulla base dello studio SURMONT-5 , entrambi i farmaci sono indicati per la MASH e la semaglutide ha inoltre evidenze per il miglioramento della fibrosi epatica. I dati sono aggiornati agli studi fino a fine 2025.
Ci limitiamo qui a sintetizzare l'algoritmo invitando i lettore a consultare le linee guida a questo indirizzo:https://www.nature.com/articles/s41591-026-04397-4.

Obesità senza complicazioni
In questo caso l'obiettivo è la perdita di peso corporeo. I farmaci consigliati sono: tirzepatide, semaglutide, fentermina-topiramato, liraglutide, naltrexone-bupropione, orlistat.

Obesità con OSAS
Le linee guida consigliano tirzepatide.

Obesità con gonartrosi
Consigliata semaglutide; per la liraglutide: effetto non statisticamente significativo o mancanza di evidenze.

Obesità con prediabete
Consigliati: semaglutide, tirzepatide, liraglutide.

Obesità con diabete di tipo 2
Consigliati tirzepatide, semaglutide, liraglutide, naltrexone-bupropione.

Obesità con patologie cardiovascolari
Consigliata semaglutide; per naltrexone-bupropione: effetto non statisticamente significativo o mancanza di evidenze.

Obesità con scompenso cardiaco
Raccomandate tirzepatide, semaglutide.

Obesità con MASLD
Per la remissione della MASH consigliate semaglutide, tirzepatide; per il miglioramento della fibrosi: semaglutide.

Chedire?

Queste linee guida confermano un importante cambiamento di paradigma nella terapia dell'obesità: l'obiettivo non è più soltanto la riduzione del peso corporeo, ma il trattamento complessivo delle complicanze e delle comorbilità associate. La scelta del farmaco viene quindi orientata non solo dall'efficacia sul calo ponderale, ma anche dalla presenza di condizioni come diabete tipo 2, OSAS, MASLD/MASH, scompenso cardiaco o malattia cardiovascolare.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Ciudin, A., Baker, J.L., Belančić, A. et al. Framework for the pharmacological treatment of obesity and its complications from the European Association for the Study of Obesity (EASO): 2026 update. Nat Med (13 May 2026). https://doi.org/10.1038/s41591-026-04397-4

2. Aronne LJ, Horn DB, le Roux CW, Ho W, Falcon BL, Gomez Valderas E, Das S, Lee CJ, Glass LC, Senyucel C, Dunn JP; SURMOUNT-5 Trial Investigators. Tirzepatide as Compared with Semaglutide for the Treatment of Obesity. N Engl J Med. 2025 Jul 3;393(1):26-36. doi: 10.1056/NEJMoa2416394. Epub 2025 May 11. PMID: 40353578.