

## Eric Westman – föredrag i Denver 2019 – förhandstitt 1

Det jag vill prata om i dag är en kombination av forskning och de kliniska erfarenheter som vi och många andra läkare har. Vi har behandlat över 4 000 patienter på vår privata mottagning på Dukes universitet inom sjukförsäkringsfinansierad vård. Det har varit viktigt för mig att bibehålla kontakten med vanliga patienter och inte bara bedriva betaltvård. Inte för att det är nåt fel med det.

Vi har behandlat metabola och inflammatoriska tillstånd som fetma, typ 1- och typ 2-diabetes, PCOS, IBS, icke-alkoholrelaterad fettlever...

Jag har fått ta itu med den krassa verkligheten och hjälpa personer som har fått levertransplantationer på grund av fettlever som börjar utveckla fettlever på nytt. Och jag har inte hjärta att säga att de inte skulle ha behövt genomgå transplantationen. En transplantation är ingen lätt sak, särskilt inte en levertransplantation. Så ser verkligheten ut i dag.

Vi har avhjälpt halsbränna, lymfödem, lipödem... Det här är människor som har fått höra att det inte finns nån hjälp. Men keto hjälper. Hjärt-kärlsjukdom... Hjärtkirurger skickar patienter till mig som är så överviktiga att de inte kan genomgå en hjärttransplantation. Så hjärtläkarna ser inga faror med den här behandlingen ens när hjärtat har slutat fungera. Ett hjälphjärta är en pump som opereras in i bröstkorgen, med slangar till vänster förmak och aorta, när hjärtat inte förmår pumpa själv. Det här är nog de sjukaste människor som fortfarande är till liv. De går omkring utan puls eftersom pumpen ger ett kontinuerligt flöde.

Viktökning efter viktminskningsoperationer... Ja, där kan vi hjälpa till. Den krassa verkligheten är att de flesta som genomgår en viktminskningsoperation aldrig har provat keto eller LCHF innan operationen. Det är inget krav att det ska göras innan man tar till en mycket mer riskabel och visserligen effektiv, men i det långa loppet antagligen inte mer effektiv metod.