



Roma, 9-12 novembre 2017

TAKE HOME MESSAGE



ITALIAN CHAPTER



Diabete e obesità infantile

- ***DATI EPIDEMIOLOGICI***
- ***FATTORI DI RISCHIO E FAMILIARITÀ***
- ***PREVENZIONE***
- ***STRATEGIE DI TRATTAMENTO***
- ***CONCLUSIONI***



Roma, 9-12 novembre 2017

Conflitti di interesse



ITALIAN CHAPTER



Ai sensi dell'art. 3.3 sul conflitto di interessi, pag 17 del Regolamento Applicativo Stato-Regioni del 5/11/2009, dichiaro che negli ultimi 2 anni ho avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:



Roma, 9-12 novembre 2017

TAKE HOME MESSAGE



ITALIAN CHAPTER



Diabete e obesità infantile

- ***DATI EPIDEMIOLOGICI***
- ***FATTORI DI RISCHIO E FAMILIARITÀ***
- ***PREVENZIONE***
- ***STRATEGIE DI TRATTAMENTO***
- ***CONCLUSIONI***



- **OKkio alla SALUTE 2016: Prevalenze di sovrappeso e obesità tra i bambini di 8-9 anni**
- **Nel 2016 3 bambini su 10 hanno problemi di sovrappeso/obesità**
 - **21,3% sovrappeso**
 - **9,3% obesi; 2,1% obesità grave**
- **Le femmine sono meno obese dei maschi**
- **Regioni del Sud Italia: arriva a 44% complessivo**
- **Fattori non solo genetici ...**



Roma, 9-12 novembre 2017



ITALIAN CHAPTER



- **Trend del sovrappeso e obesità in diminuzione, anche se l'Italia resta ai primi posti in Europa**
- **Migliorano le abitudini alimentari**
- **Il punto debole è rappresentato ancora dalla sedentarietà**
- **Scarsa consapevolezza dei genitori sulla portata del problema del peso e dello stile di vita dei propri figli**
- **Ruolo strategico della scuola**



Roma, 9-12 novembre 2017

TAKE HOME MESSAGE



ITALIAN CHAPTER



Diabete e obesità infantile

- ***DATI EPIDEMIOLOGICI***
- ***FATTORI DI RISCHIO E FAMILIARITÀ***
- ***PREVENZIONE***
- ***STRATEGIE DI TRATTAMENTO***
- ***CONCLUSIONI***



Roma, 9-12 novembre 2017



ITALIAN CHAPTER



- Fattori di rischio genetici (predisposizione)
- Etnici
- Ambientali
- Sociali



- Appartenenza ad una determinata etnia
- Essere di sesso femminile
- Basso reddito
- Vivere in contesti sociali periferici e degradati
- Nuclei familiari disgregati
- Scarsa attività fisica
- **Obesità**



- Obesità negli adolescenti è fattore di rischio per D2.
- Trasmissione di varianti genetiche, ma anche di modelli alimentari, culturali e sociali che favoriscono lo sviluppo di diabete ed obesità
- Eziologia poligenica, amplificata da fattori culturali e sociali: appartenenza a minoranze etniche



- Il rischio assoluto di D2 è dominato da fattori MODIFICABILI, in particolar modo l'obesità.
- Il peso delle varianti genetiche è piccolo (con l'eccezione di alcuni gruppi etnici)

FATTORI EPIGENETICI:

- Diabete mellito materno (gestazionale e precedente la gravidanza)
- Obesità materna e alimentazione della madre
- Eccessivo o inadeguato incremento di peso durante la gravidanza



Roma, 9-12 novembre 2017

TAKE HOME MESSAGE



ITALIAN CHAPTER



Diabete e obesità infantile

- ***DATI EPIDEMIOLOGICI***
- ***FATTORI DI RISCHIO E FAMILIARITÀ***
- ***PREVENZIONE***
- ***STRATEGIE DI TRATTAMENTO***
- ***CONCLUSIONI***



Riconoscere prediabete nella obesità



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

- Glicemia a digiuno ed eventuale HBA1c dai 6 anni
- OGTT dai 10 anni se sovrappeso/obesità e due dei fattori di rischio:
 - steatosi epatica
 - glicemia a digiuno ≥ 86 mg/dl
 - glicemia a digiuno > 80 mg/dl + TG > 100 g/dl
 - rapporto TG/HDL ≥ 2.2
- * in aggiunta alle categorie suggerite dall'ADA

INTERVENTI PIU' EFFICACI



ITALIAN CHAPTER

Roma, 9-12 novembre 2017

- **Modifica combinata di dieta ed attività fisica**
- **DIETA: Non di tipo prescrittivo, Rispetto dei LARN**
- **CHO non inferiori al 50% ma attenzione all'indice glicemico!**
- **Coinvolgere il nucleo familiare**
- **Utilizzare tecniche comportamentali**
- **Importanza della motivazione della famiglia e del bambino**



Roma, 9-12 novembre 2017

TAKE HOME MESSAGE



ITALIAN CHAPTER



Diabete e obesità infantile

- ***DATI EPIDEMIOLOGICI***
- ***FATTORI DI RISCHIO E FAMILIARITÀ***
- ***PREVENZIONE***
- ***STRATEGIE DI TRATTAMENTO***
- ***CONCLUSIONI***



- Progressione rapida
- Complicanze precoci
- Alta percentuale di fallimento degli ipoglicemizzanti orali
- Solo il 10% controlla la glicemia con dieta ed esercizio fisico (79-80).



- Intervento multidisciplinare
- Coinvolgimento della famiglia
- Controllo del peso. Dieta isocalorica
- Attività fisica: 60 min/d di PA aerobica
- Aggiunta di Metformina
- Beneficio con terapia insulinica (COMPLICANZE)



Roma, 9-12 novembre 2017

TAKE HOME MESSAGE



ITALIAN CHAPTER



Diabete e obesità infantile

- ***DATI EPIDEMIOLOGICI***
- ***FATTORI DI RISCHIO E FAMILIARITÀ***
- ***PREVENZIONE***
- ***STRATEGIE DI TRATTAMENTO***
- ***CONCLUSIONI***



Roma, 9-12 novembre 2017

Fattori di rischio psichiatrici e psicologici



ITALIAN CHAPTER



- Deficit del concetto del sé
- **Obesità**
- Diabete di tipo 1 e tipo 2 (necessità di controllo)
- **Preoccupazione estrema per il peso e le forme corporee**
- Disturbi dell'umore e Disturbi d'ansia



OBESITA' INFANTILE



ITALIAN CHAPTER

- **Aumento di rischi per la salute**
- **Stigmatizzazione, che influenza auto-percezione e rapporti sociali**
- **I trattamenti dietetici riportano il più delle volte a recupero del peso perduto oltre a perdita di controllo e BED**
- **Implicazioni nella prevenzione dei DCA, in relazione con l'aumento di prevalenza di obesità infantile.**



Roma, 9-12 novembre 2017



**GRAZIE per
l'attenzione!**