



Ministero della Salute



Centro nazionale per  
la prevenzione e  
il controllo delle malattie

# Uno studio multicentrico dello stato nutrizionale della popolazione infantile nel Veneto



**Antonio  
Stano**

SIAN Azienda ULSS 3  
Bassano del Grappa (VI)



## *Modello organizzativo*

- Coordinamento generale dello studio: Regione Veneto - Dipartimento per la Prevenzione (**DGRV 20.12.2002 n. 3723**)
- Coordinamento tecnico operativo: Gruppo di lavoro “Nutrizione” del Piano Triennale Sicurezza Alimentare 2002 – 2004
- Campionamento ed elaborazione dei dati: Università degli Studi di Padova – Laboratorio di Epidemiologia Ambientale del Dipartimento di Medicina Ambientale
- Gestione operativa (contatti con le Scuole, misurazioni, ecc.): SIAN delle Aziende Sanitarie del Veneto.



## ***Obiettivi dello studio***

*L'obesità infantile costituisce anche in Veneto un problema di salute prioritario, gli obiettivi sono:*

- 1. valutare, attraverso la rilevazione dello stato staturico-ponderale, la prevalenza di sovrappeso ed obesità nella popolazione in età scolare**
- 2. supportare lo sviluppo di una rete di sorveglianza nutrizionale che permetta di documentare la presenza e la distribuzione di stati morbosi associati o mediati dalla dieta nella popolazione infantile**



## ***Fasi dello studio***

- 1) Definizione dei criteri di rilevazione**
- 2) Preparazione ed addestramento dei rilevatori**
- 3) Identificazione campione: 2 coorti, classi III e V elementare Veneto**
- 4) Identificazione ed assegnazione del campione a ciascun SIAN**
- 5) Rilevazione e registrazione delle misure antropometriche.**
- 6) Elaborazione dei dati e stesura della Relazione tecnico-scientifica (Dipartimento Medicina Ambientale e Sanità Pubblica Università Pd)**



## ***Criteria di rilevazione e preparazione dei rilevatori***

- **Misure antropometriche scelte: peso ed altezza**
- **Strumenti analoghi ai SIAN per garantire la rappresentatività dei dati :**
  - Bilance portatili** (meccaniche o elettroniche certificate per uso medico, con scala di divisione a 100 gr.)
  - Pesi di taratura in ghisa**
  - Stadiometri portatili** con divisioni al millimetro
- **Organizzazione e realizzazione corso teorico-pratico presso l'Università di Padova per la preparazione e l'addestramento dei rilevatori (personale dei SIAN tra cui Medici, Assistenti Sanitarie, Dietisti, ecc.)**



## ***Campionamento ed elaborazione dati***

- **Bambini iscritti scuole primarie Veneto: Classi III (solo i nati nel 1995) e V (solo i nati nel 1993)**
- **Stratificazione per ULSS (iscritti nelle Scuole dei rispettivi territori)**
- **Numerosità Campionaria: circa il 15% (aumentato al 20% per tener conto di assenze o rifiuti)**
- **Unità campionaria: scuola/classe.**
- **Procedura: Estrazione casuale delle scuole proporzionale per ULSS.**
- **Elaborazione dati: Dipartimento di Medicina Ambientale e Sanità Pubblica dell'Università di Padova.**



## **Risultati**

**Dati raccolti:** ► 6510 femmine e 6724 maschi.

**Misure valide:** ► 6334 femmine (3183 per le III e 3151 per le V)  
► 6519 maschi (3325 “ “ “ e 3194 “ “ “)

► Classi III: 16.88% nati 1995

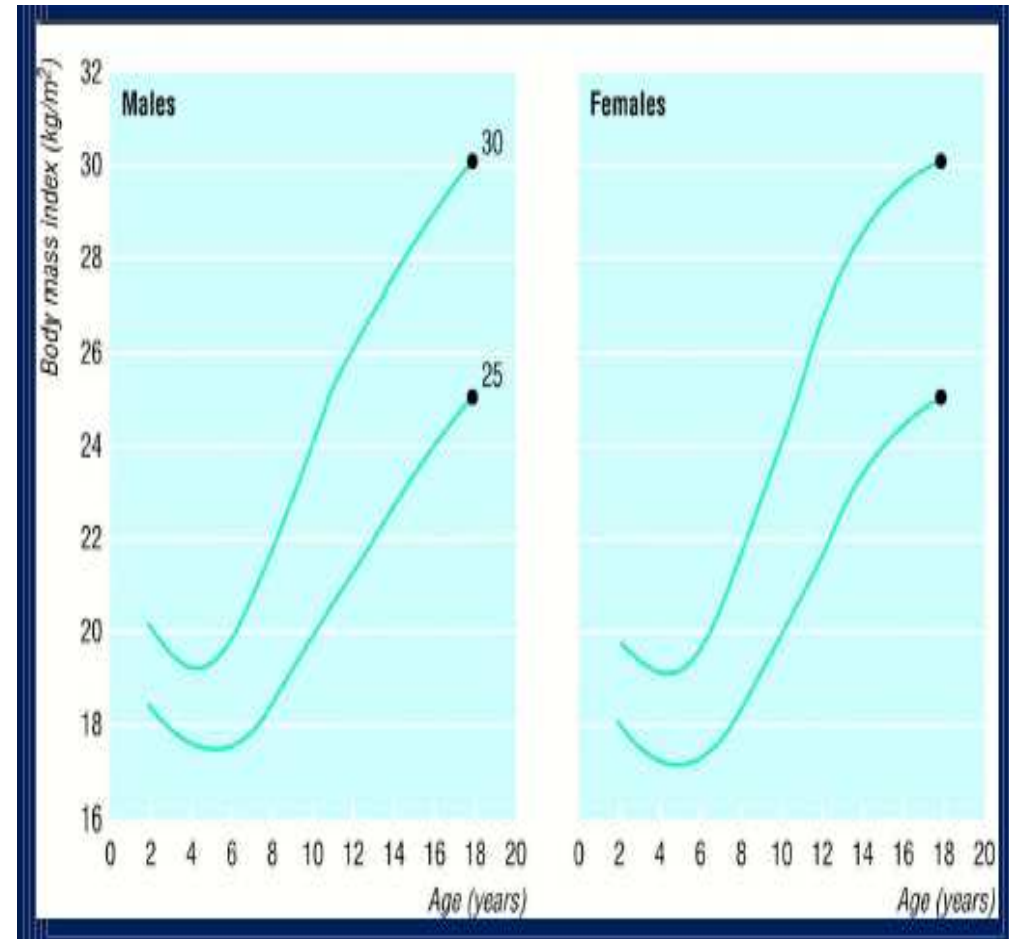
► Classi V: 16.37% nati 1993

**Non rispondenti l'11.33%, del campione di cui il 4.41% per assenze ed il 6.22% per rifiuto dei genitori.**



## Risultati

- Utilizzando i dati antropometrici grezzi, peso ed altezza, si è calcolato per ciascun bambino il rispettivo **BMI = peso / h<sup>2</sup>**
- I dati ottenuti sono stati confrontati con i valori soglia internazionali dei BMI sesso ed età specifici per la definizione del sovrappeso e dell'obesità in età evolutiva (secondo Cole *et al.*).

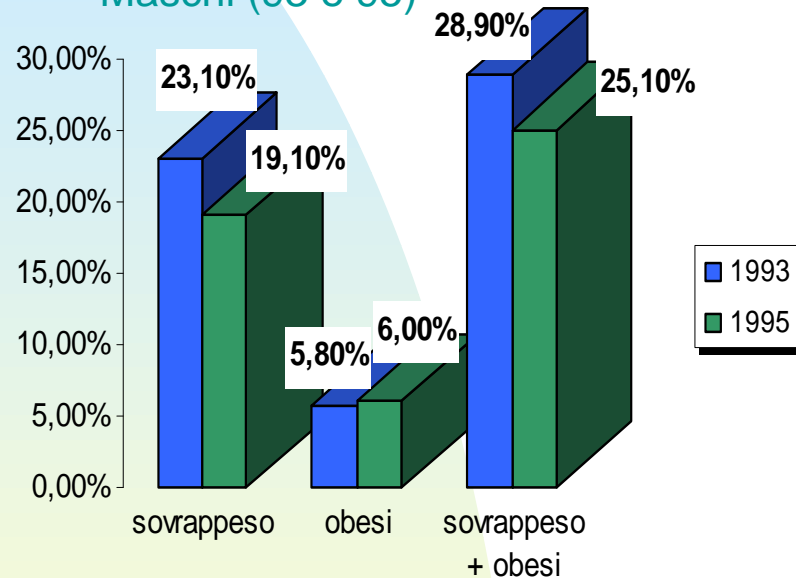






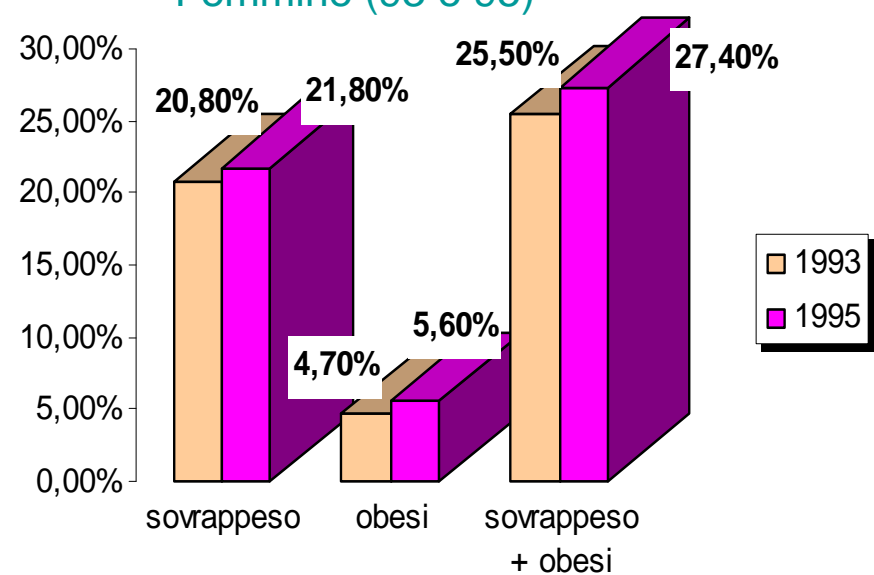
## Risultati

Maschi (93 e 95)



▪ Con l'aumentare dell'età si ha un incremento nel numero di ragazzi in eccesso ponderale (sovrappeso+obesi).  $OR=1,21 (1,09-1,36)$ ;  $p<0,001$

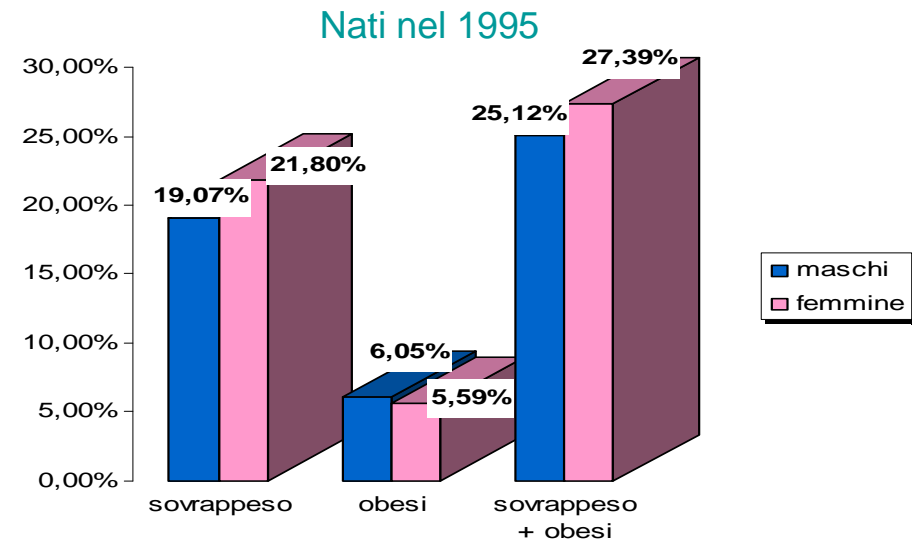
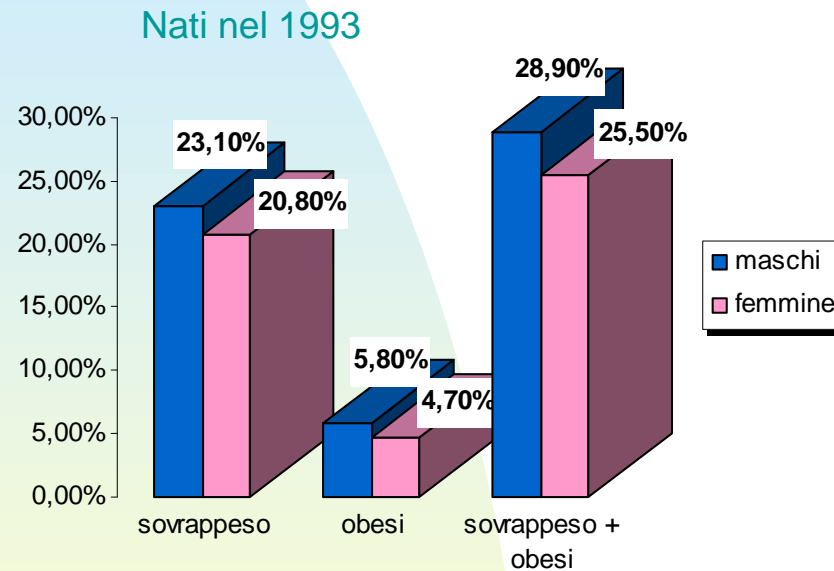
Femmine (93 e 95)



▪ Con l'aumentare dell'età non si ha un incremento significativo nel numero di ragazze in eccesso ponderale (sovrappeso+obesi)



## Risultati



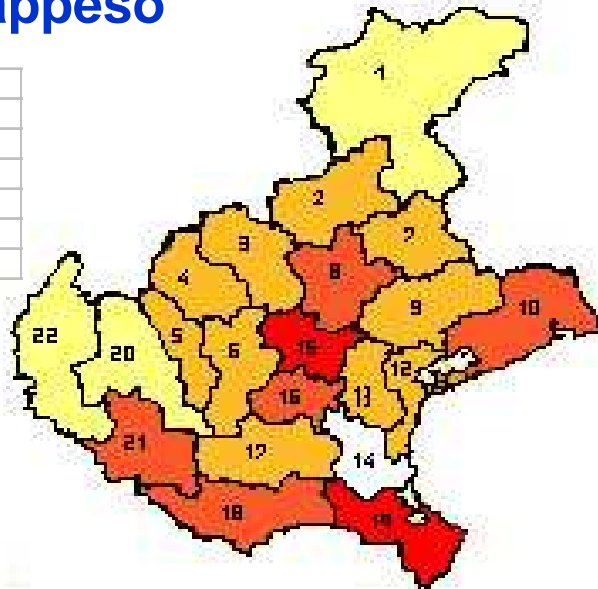
- Nati nel 1993: rischio eccesso ponderale (sovrappeso+obesi) > maschi vs femmine.  $OR=1,19 (1,06-1,33) p<0,05$
- Nati nel 1995: rischio di eccesso ponderale (sovrappeso+obesi) < maschi vs femmine.  $OR=0,89 (0,79-0,99) p<0,05$



## Risultati

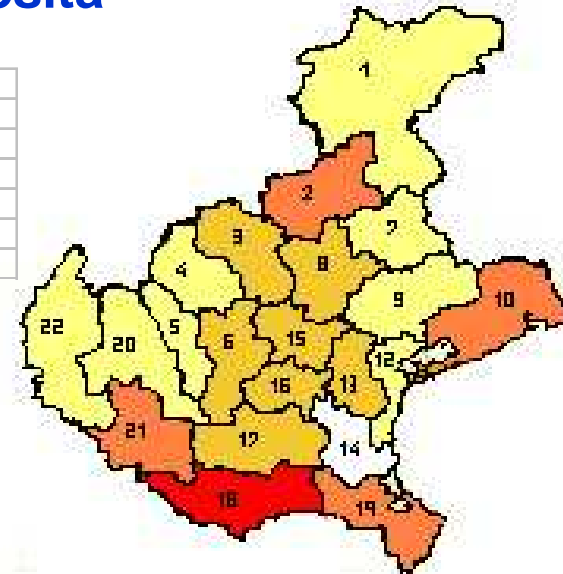
### Sovrappeso

Light yellow	15-18%
Yellow	19-22%
Orange	23-26%
Red	>26%



### Obesità

Light yellow	2-4%
Yellow	5-7%
Orange	8-10%
Red	>10%



**Distribuzione % di sovrappeso e di obesità nei territori delle Aziende ULSS**

distribuzione non omogenea:

frequenza < Aziende ULSS zona Nord,

frequenza > Aziende ULSS zona Sud.



# *Conclusioni*

## Lo studio multicentrico

- **utile strumento di monitoraggio della frequenza dell'obesità e del sovrappeso nella popolazione infantile del Veneto**
- **ripetuto nel tempo per controllo del fenomeno e di eventuali cambiamenti**
- **diversa distribuzione territoriale rilevata → indagare possibili fattori correlati:**  
**(abitudini alimentari, conoscenze in campo alimentare, attività motoria, tradizioni locali, fattori climatici ecc.)**



# Conclusioni

## Lo studio multicentrico

Punto di partenza per nuove iniziative, in corso, della rete regionale dei SIAN, fra cui la partecipazione e collaborazione allo studio HBSC (Health Behaviours in School-aged Children) per:

- Consolidare sistema di sorveglianza regionale
- Monitoraggio di *pattern* nutrizionali e attività fisica su gruppi *target* della popolazione
- Confrontabile con altre realtà regionali, nazionali ed europee