



La Sorveglianza nutrizionale nella ASL di Lodi

Il Progetto ANTROPOS

M. Credali *, M. Oliveri*, E. Arondi, M.G. Silvestri**

*Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione , **Direzione Sanitaria ASL di Lodi

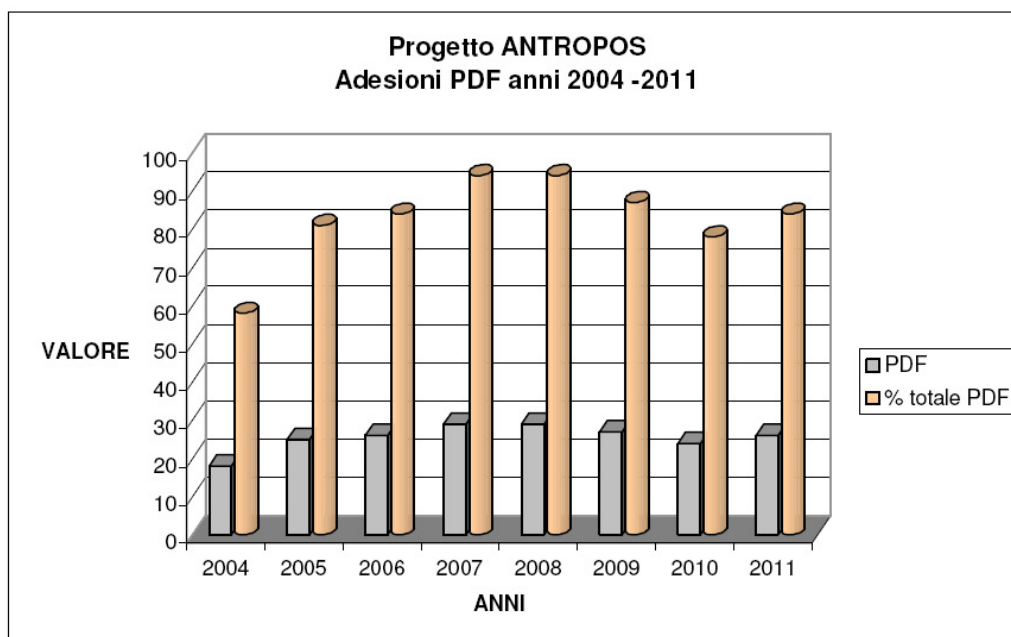
Il Progetto Antropos

Generalità

Progetto di **sorveglianza nutrizionale** realizzato dalla ASL di Lodi (Dipartimento di Prevenzione Medico e Dipartimento Cure Primarie e Continuità assistenziale) d'intesa con i PDF del territorio. Attivo dal 2004 prevede il rilievo da parte del Pediatra, in occasione dell'VIII bilancio di salute nei bambini di 5-6 anni di età, di dati su stato ponderale e fattori di rischio per obesità in età pediatrica; in tale occasione sono anche rilevati dati riferiti sullo stato ponderale dei genitori. L'adesione dei PDF all'iniziativa , riportata nella successiva tabelle, risulta significativa,in rapporto alla popolazione di riferimento, e costante negli anni.

Adesione Pediatri del territorio anni 2004 - 2011

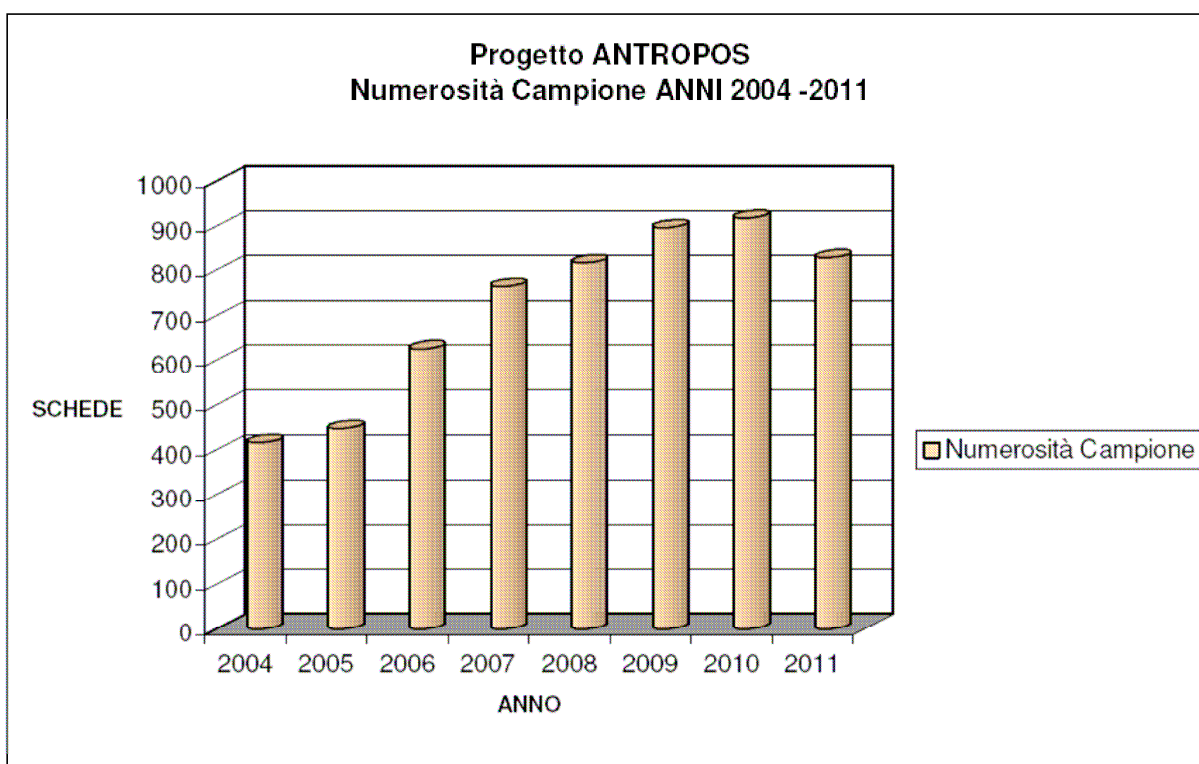
ANNI	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
pediatri coinvolti	18	25	26	29	29	27	24	26
% sul tot pediatri	58.06	80.65	83.87	93.55	93.55	87.10	78.0	84.0



Numerosità campionaria

Dall'avvio del progetto si evidenzia un costante incremento/anno delle schede pervenute, ad oggi più del doppio rispetto al 2004; in numero di schede al 2011 è rappresentativo del 45.8% del campione di riferimento

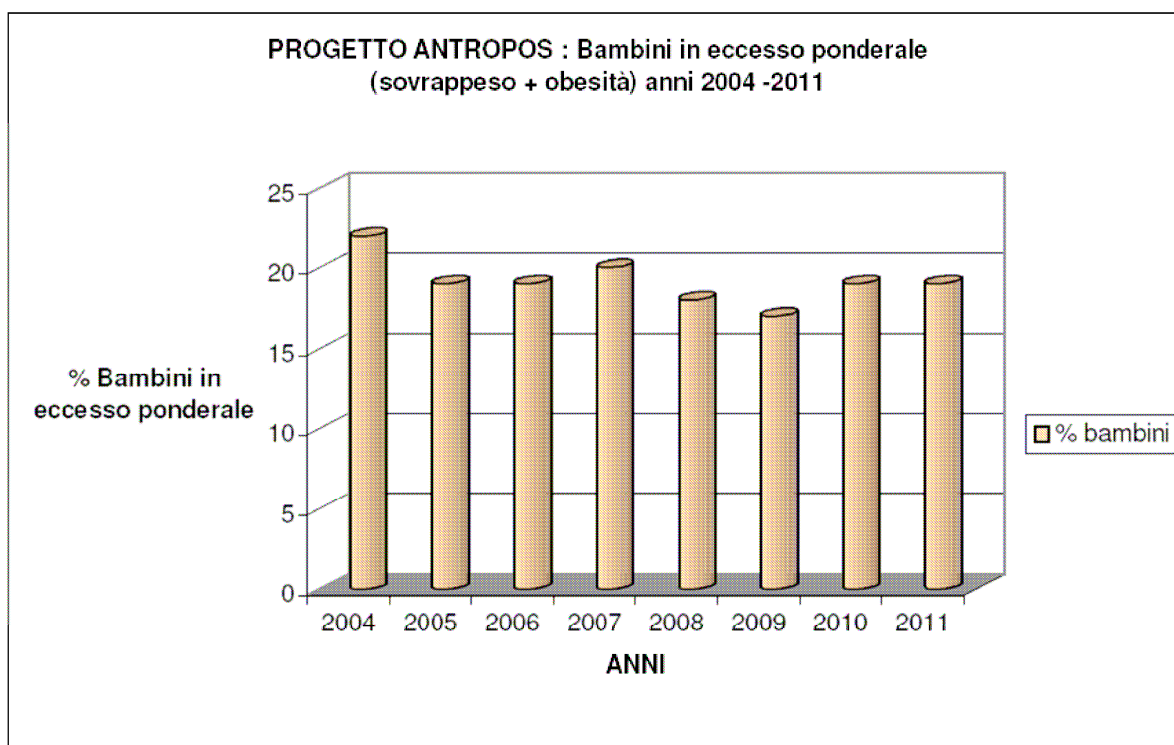
ANNI	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Numero di schede valide	416	447	625	764	816	896	917	827
% sulla popolazione di riferimento (bambini tra i 5 e i 6 anni)	20.80	22.35	31.25	38.20	40.80	44.80	45.80	41.3



Dati ANTROPOS anni 2004 – 2011 Bambini

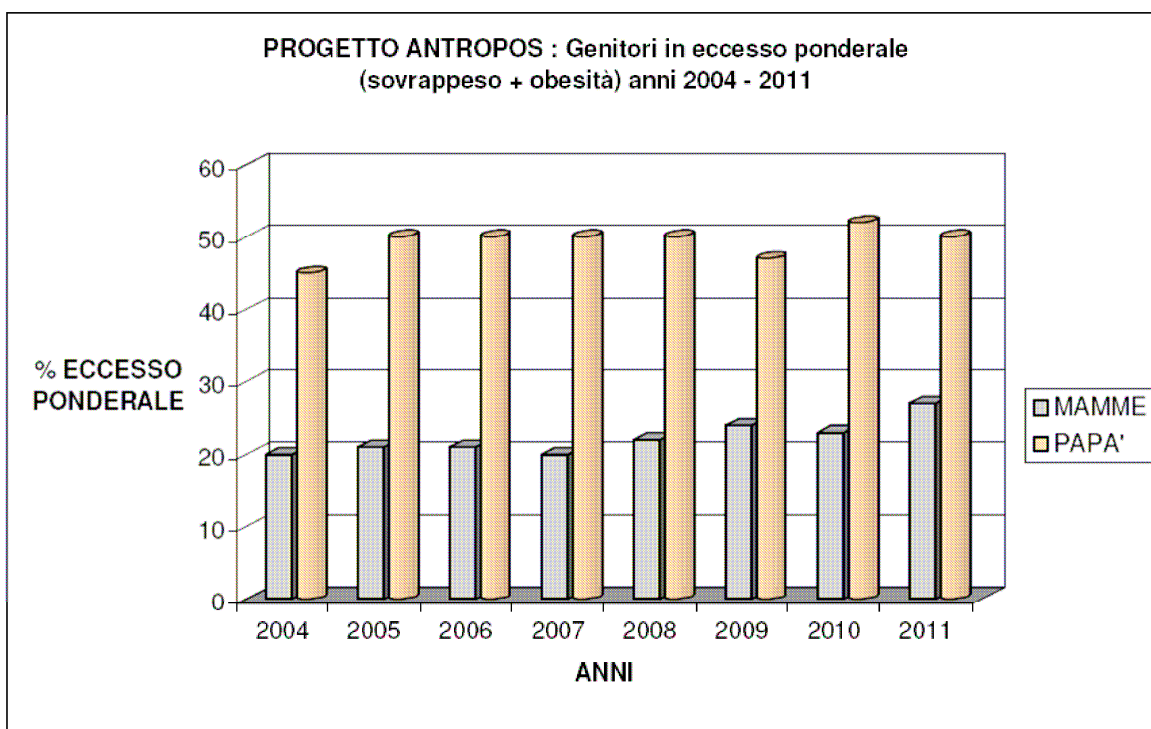
ANNI	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
------	------	------	------	------	------	------	------	------

% bambini in eccesso ponderale	22	18.5	19	20.4	18	17.4	18.8	18.9
% Sovrappeso	12.5	12.5	12	13.2	11.5	12.4	13	12.1
% Obesità	9.5	6	7	7.2	6.5	5	5.8	6.8
% bambini allattati al seno	69	69	70.5	70	74	71.3	71.3	70.4
% bambini che praticano sport	32.5	34.5	39	43.5	44.5	47.6	44.3	43.9



Dati ANTROPOS anni 2004 – 2011 Genitori

ANNI	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011 *
% Genitori in eccesso ponderale								
Mamme	20	21	21	20	22	23.8	23.3	26.5
% sovrappeso	15	15.5	16	14.5	15.5	17.2	17.3	21.6
% obese	5	5.5	5	5.5	6.5	6.6	6	4.9
Papà	45	49.5	49.5	49.5	49.5	47.4	52.2	50.1
% sovrappeso	37	42	42	42	40	39.8	44.1	43.0
% obesi	8	7.5	7.5	7.5	9.5	7.5	8.1	7.1



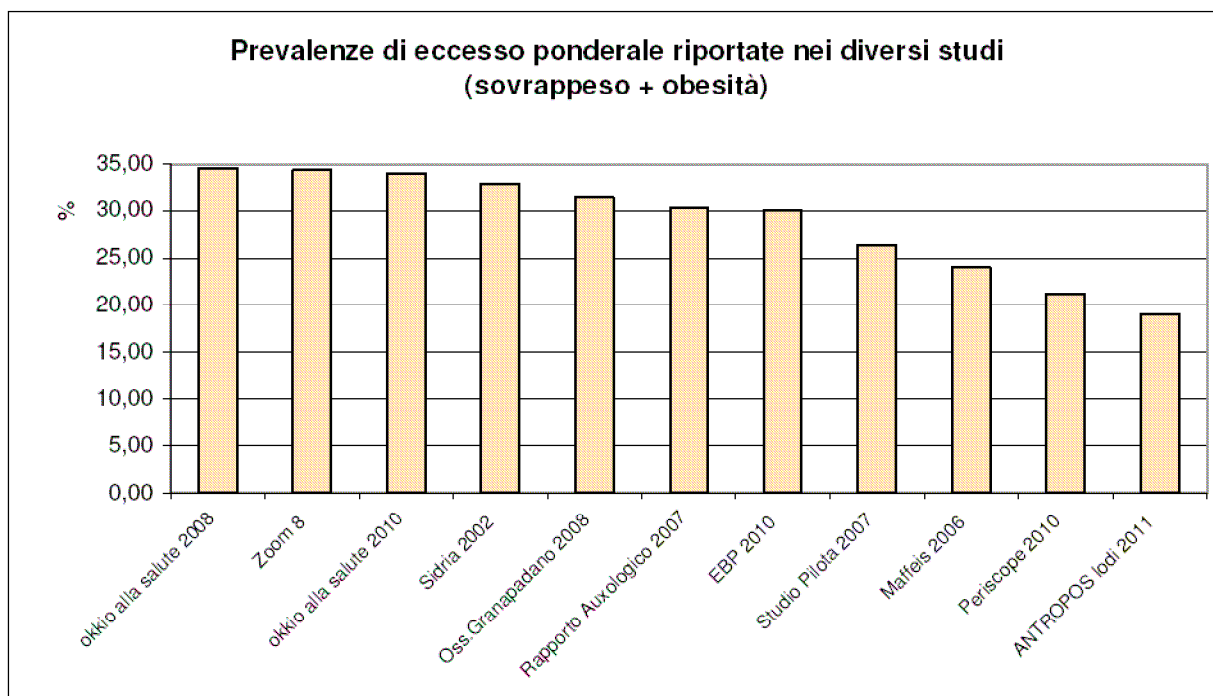
Considerazioni

I dati rilevati in ambito locale testimoniano una percentuale di bambini in soprappeso o obesi pari nel 2011 a circa il **18.9 %**, al di sotto del dato nazionale disponibile anche se gli studi in ambito nazionale sono nella maggior parte riferiti ad una popolazione infantile di età maggiore rispetto al campione oggetto di monitoraggio nell'ambito dell'osservatorio (In Italia le stime rilevano, nei bambini tra i 6 e i 13 anni, una % di soggetti soprappeso/obesi pari a circa il 30 % della popolazione di riferimento *Rif.: Dossier EBP e Obesità Novembre 2001*). Anche il confronto con alcuni studi esistenti riferiti ad una popolazione infantile compresa in una fascia di età analoga (3 – 6 anni) risulta comunque confortante con stime di soprappeso/obesità inferiori rispetto alle risultanze di tali indagini. Il dato riferito ai genitori risulta coerente con il dato nazionale per i maschi, con una percentuale di soggetti in soprappeso/obesità, riferita al 2011, del 50.2 % (*dato nazionale 54.5%; fonte: Indagine Multiscopo Annuale sulle Famiglie; aspetti della vita quotidiana. Istat 2005-2010*), e migliore per le femmine con il 26.8 % di soggetti soprappeso/obesità rispetto al 36.2% del dato nazionale (*fonte: Indagine Multiscopo Annuale sulle Famiglie; aspetti della vita quotidiana. Istat 2005-2010*). Si riportano di seguito alcuni dati di confronto tra la situazione di Lodi e Studi su base nazionale :

STUDIO	ANNO	Popolazione Target	Soggetti in eccesso ponderale (Soprappeso + Obesità)
OKkio alla Salute. Sistema di sorveglianza su alimentazione e attività fisica nei bambini della scuola primaria. Risultati 2008. ISTISAN 09/24, ISS.	2008	da 8 A 9 anni	34.6 %
Soprappeso e obesità nei bambini e nei ragazzi. Okkio alla Salute, Risultati 2010	2010	da 8 a 9 anni	34%
Zoom 8. Studio di approfondimento sulle abitudini alimentari e lo stile di vita dei bambini delle scuole primarie. Maggio2008- ottobre 2010	2008-2010	da 8 a 9 anni	34.33%
Studio SIDRIA, ricerca su: alimentazione, obesità, televisione.	2002	da 6 a 8 anni	33 %
Risultati dell' Osservatorio Nazionale Granapadano, 2008	2008	da 3 a 6 anni	31.5 %
Dossier EBP Obesità. Efficacia degli interventi per la prevenzione dell'obesità nei bambini e negli adolescenti. CCM e ARS Toscana, Novembre 2010.	2010 (dati al 2000)	da 6 a 13 anni	30 %
Secondo Rapporto sull'obesità in Italia. Istituto Auxologico Italiano	2007	età pre-adolescenziale	20-25 %
Indagine Multiscopo Istat. Rapporto 1999- 2000	1999-2000	da 6 a 13 anni	30.4 %
Pilot european regional interventions for smart Childhood obesity prevention in early age. Studio Periscope 2010.	2010	da 3 a 6 anni	21.2 %
Utilità della Scheda bilancio di salute per la rilevazione di soprappeso e obesità nei bambini tra 5 e 6 anni: esperienza pilota in Lombardia. Brambilla, G. Pattarino et al. Pilot study in Italy. Epidemiologia e Prevenzione, 31 (1) gennaio-febbraio 2007	2007 (dati dal 2002 al 2004)	da 5 a 6 anni (media 5.5 anni)	26.4%
Maffeis et al. Prevalence of Overweight in Italian Children, Obesity Vol. 14, No 5, Maggio 2006.	2006	da 2 a 6 anni (media 5.4 ± 0.8)	~24%
ANTROPOS Lodi	2011	da 5 a 6 anni	19 %

La prevalenza media europea di eccesso ponderale (soprappeso + obesità) risulta essere, per la fascia d'età 5-9 anni, del 23-24%(fonte: EN-Rapporto n.3 "Non tutto ma di tutto. Spunti di riflessione su ambiente, salute e bambini in Italia. Marzo 2009)

Grafico : Confronto dati ANTROPOS con Studi Nazionali



Il Percorso Diagnostico Terapeutico (PDT) nei bambini in sovrappeso obesità

Parallelamente al progetto ANTROPOS si è sviluppato, con l'adesione di circa il 70 % dei PDF del territorio un **Percorso Diagnostico Terapeutico** sui soggetti in età evolutiva (bambini tra i 5 e gli 11 anni) con sovrappeso/obesità, che ha interessato, nel periodo 2007/2011, **205** soggetti (103 maschi e 102 femmine) **soprappeso/obesi**. Tra gli obiettivi del percorso risulta prioritario il controllo dell'eccesso ponderale dei bambini per mezzo di un programma di educazione sanitaria mirato a: 1. Migliorare le abitudini alimentari; 2. aumentare l'attività fisica; 3. ridurre le abitudini sedentarie; 4. coinvolgere e sostenere la famiglia. L'iniziativa si articola nel seguente iter operativo:

1. Definizione dello stato ponderale utilizzando i valori di Body Mass Index (BMI) per l'età pediatrica secondo Cole ;

2. Valutazione dei fattori di rischio :

- familiarità positiva per: obesità, dislipidemia, disturbi cardiovascolari, ipertensione, diabete mellito non insulino dipendente
- familiarità positiva per disturbi del comportamento alimentare (fattore che deve indurre ad una maggiore attenzione per gli aspetti psicologici)
- patologia associata (patologia correlata all'obesità o patologia che può essere influenzata negativamente dalla presenza di sovrappeso ed obesità)

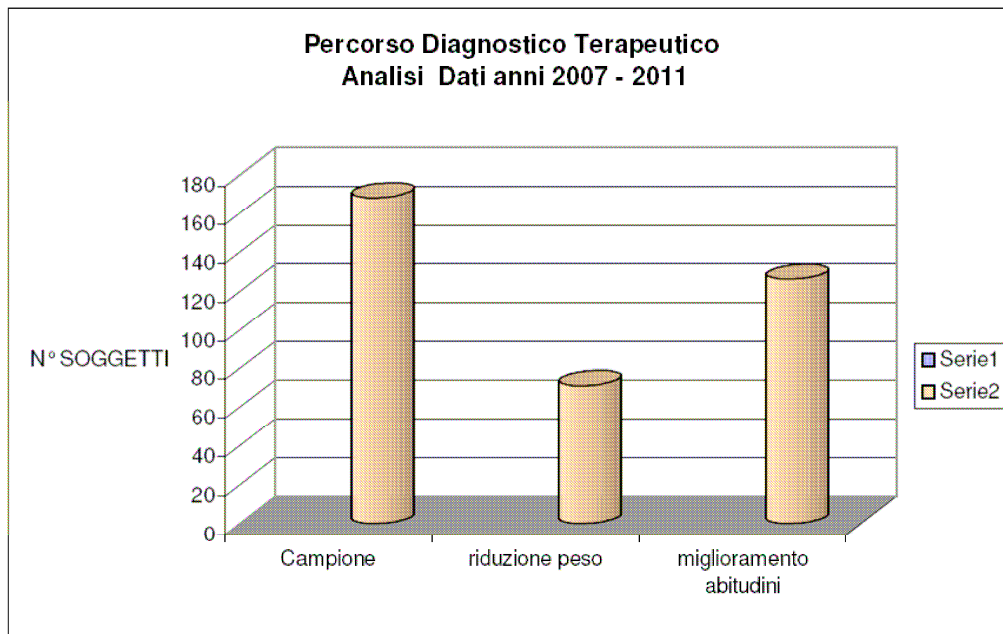
3. Arruolamento nel percorso assistenziale ,sulla base di una accurata anamnesi e valutazione clinica, dei soggetti in eccesso ponderale suddivisi in 3 gruppi tenendo conto della definizione di sovrappeso ed obesità a partire dai valori di BMI secondo Cole e della presenza di fattori di rischio:Gruppo A: Sovrappeso (BMI corrispondente ad un valore adulto compreso tra 25-30) ;Gruppo B: Sovrappeso con la presenza di almeno un fattore di rischio;Gruppo C: Obesità (BMI corrispondente ad un valore adulto superiore a 30)

Il percorso assistenziale prevede di norma:

- Un primo colloquio durante il quale verranno date ai genitori informazioni su: sovrappeso, obesità e rischi per la salute; stili di vita salutari favorendo la pratica di attività fisica e scoraggiando abitudini sedentarie; principi e consigli per un'alimentazione equilibrata;
- anamnesi alimentare con compilazione del questionario sulle frequenze di consumo da parte del genitore;
- consegna ai genitori del questionario sulle frequenze di consumo che dovrà essere compilato e riconsegnato al pediatra in occasione di almeno 2 controlli/anno;
- spiegazione e consegna ai genitori per la compilazione del diario alimentare (facoltativo).
- Consegna di materiale informativo *
- Controlli clinici ogni 4 mesi (3 volte/anno).

** Gli strumenti e i materiali utilizzati dai pediatri per il counselling sono stati: questionari di frequenza di consumo (73%), diario alimentare (76%), estratti linee guida per la terapia dietetica dell'obesità pediatrica della Società italiana di Nutrizione Pediatrica (SINUPE) (72%), sito web "Nutrirsi con fantasia" (35%), altro (13%).*

Nei **168** soggetti che hanno svolto il programma nel pieno rispetto dello schema operativo previsto con regolari visite di controllo trimestrali si è registrato un miglioramento dello stato ponderale con riduzione del nel **42%** dei soggetti monitorati, mentre il miglioramento delle abitudini alimentari è stato riferito nel **75%** dei soggetti



Bibliografia

- Cole T.S., Bellizzi M.C., Flegal K.M., Dietz W.H. (2000): Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *BMJ*, 32,1240-1243.
- Hediger M.L., Overpeck M.D., Kuczmarski R.J., Ruan W.J. (2001): association between infant breastfeeding and overweight in young children. *JAMA*, 285, 2453-2460.
- Dietz W.H. (2001): Breastfeeding may help prevent childhood overweight. *JAMA*, 285, 2506-2507.
- Danielzik S., Langnase K., Mast M., Spethmann C., Muller M.J. (2002): Impact of parental BMI on the manifestation of overweight 5-7 year old children. *Eur J Nutr*, 41, 132-138.
- Maffei et al. Prevalence of Overweight in Italian Children, *Obesity* Vol. 14, No 5, Maggio 2006.
- Utilità della Scheda bilancio di salute per la rilevazione di sovrappeso e obesità nei bambini tra 5 e 6 anni: esperienza pilota in Lombardia. Brambilla, G. Pattarino et al. Pilot study in Italy. *Epidemiologia e Prevenzione*, 31 (1) gennaio-febbraio 2007
- Rapporto sull'obesità in Italia. Istituto Auxologico Italiano, anno 2007
- Istituto Per Gli Affari Sociali - Sovrappeso ed obesità nell'età evolutiva: vera epidemia sociale del terzo millennio 12; Aprile 2008
- Osservatorio Nazionale Granapadano in collaborazione con FIMP; Indagine sugli errori nutrizionali e lo stile di vita; risultati pubblicati a Marzo 2008
- Okkio alla Salute. Sistema di sorveglianza su alimentazione e attività fisica nei bambini della scuola primaria. Risultati 2008. *ISTISAN* 09/24, ISS
- Zoom 8. Studio di approfondimento sulle abitudini alimentari e lo stile di vita dei bambini delle scuole primarie. Maggio2008-Ottobre 2010
- Dossier EBP Obesità. Efficacia degli interventi per la prevenzione dell'obesità nei bambini e negli adolescenti. CCM e ARS Toscana, Novembre 2010.
- Pilot european regional interventions for smart Childhood obesity prevention in early age. *Studio Periscope* 2010.
- Sovrappeso e obesità nei bambini e nei ragazzi. Okkio alla Salute, Risultati 2010