

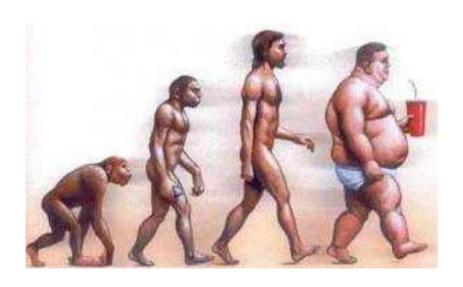




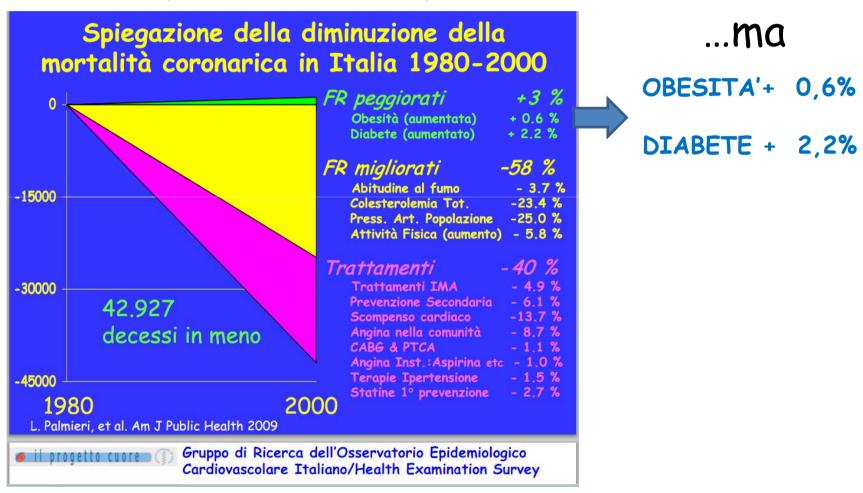
La prevenzione del sovrappeso e dell'obesità come strumento per la prevenzione del diabete e delle malattie croniche

ARS Liguria 28 Novembre 2011

I dati dei sistemi di sorveglianza su sovrappeso, alimentazione, attività fisica



Rosamaria Cecconi Gruppo regionale PASSI Asl 3 Genovese -Epidemiologia La mortalità coronarica in Italia è diminuita, grazie a miglioramenti negli stili di vita e nel trattamento di ipertensione e ipercolesterolemia



Ricoveri ospedalieri per/associati a Obesità

Datawarehouse Regione Liguria- Anno 2010

Fascia età	0-4 ANNI	5–14 ANNI	15-44 ANNI	45-64 ANNI	65-74 ANNI	OLTRE 75 ANNI
	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri
Diagnosi Principale						
27800 – OBESITÀ NON SPECIFICATA – (ICD-9-CM07)	6	252	105	74	8	3
27801 – OBESITÀ GRAVE – (ICD–9–CM07)	2	32	295	245	25	2
27802 – SOVRAPPESO – (ICD–9–CM07)		32	6	1		
	8	316	406	320	33	5



Totale ricoveri: 1088

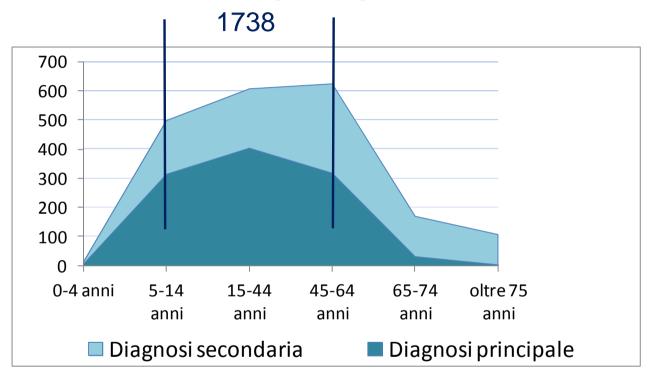
Fascia età	0-4 ANNI	5-14 ANNI	15-44 ANNI	45-64 ANNI	65-74 ANNI	OLTRE 75 ANNI
	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri	Ricoveri
Diagnosi Secondaria						
27800 – OBESITÀ NON SPECIFICATA – (ICD–9–CM07)	7	154	154	242	104	76
27801 – OBESITÀ GRAVE – (ICD–9–CM07)		13	44	60	33	27
27802 - SOVRAPPESO - (ICD-9-CM07)	1	18	6	5	2	1
	8	185	204	307	139	104



Totale ricoveri:

Ricoveri ospedalieri per/associati a Obesità

Datawarehouse Regione Liguria - Anno 2010



I costi dell'Obesità

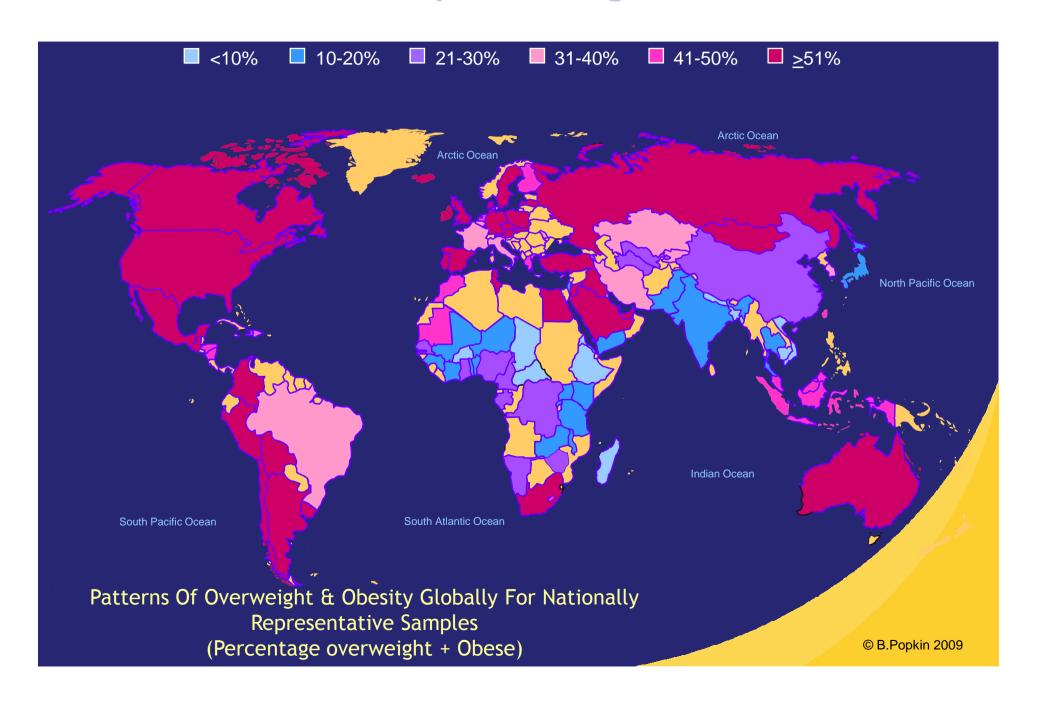
Datawarehouse Regione Liguria- Anno 2010

Fascia età	0-4 ANNI		5-14 ANNI		15-44 ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		OLTRE 75 ANNI	
	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi
Diagnosi Principale												
27800 – OBESITÀ NON SPECIFICATA – (ICD–9–CM07)	6	3.746,05	252	103.467,20	105	105.132,05	74	136.496,05	8	7.454,29	3	5.601,36
27801 – OBESITÀ GRAVE – (ICD-9-CM07)	2	1.093,04	32	33.731,85	295	796.620,24	245	678.294,58	25	52.780,51	2	3.553,22
27802 - SOVRAPPESO - (ICD-9-CM07)	•	•	32	15.340,23	6	3.775,25	1	3.572,85	•	•		•
TOTALE COSTI	€ 1.950.658,77											

Fascia età	0-4 ANNI		5-14 ANNI		15-44 ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		OLTRE 75 ANNI	
	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi
Diagnosi Secondaria												
27800 – OBESITÀ NON SPECIFICATA – (ICD–9–CM07)	7	14.559,23	154	99.365,88	154	257.070,23	242	555.560,43	104	277.181,10	76	254.354,84
27801 – OBESITÀ GRAVE – (ICD-9-CM07)		•	13	11.611,55	44	88.503,64	60	251.730,80	33	93.058,45	27	62.054,74
27802 - SOVRAPPESO - (ICD-9-CM07)	1	243,10	18	16.983,96	6	7.171,81	5	11.968,28	2	4.195,30	1	1.205,00
TOTALE COSTI	€ 1.927.168,34											

€ 3.877.827,11

OBESITÀ: un problema globale



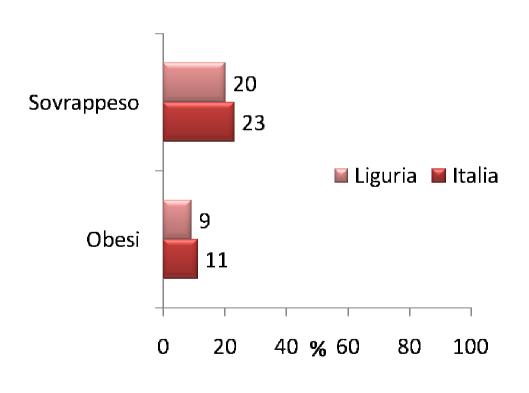


Eccesso di peso: la dimensione del problema nei bambini di 8-9 anni

Sovrappeso e obesità. Italia

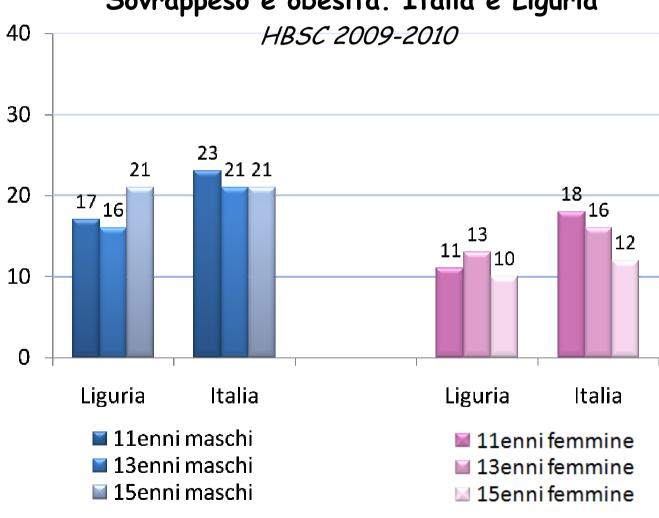
OKkio alla salute 2010

Sovrappeso e obesità. Liguria OKkio alla salute 2010



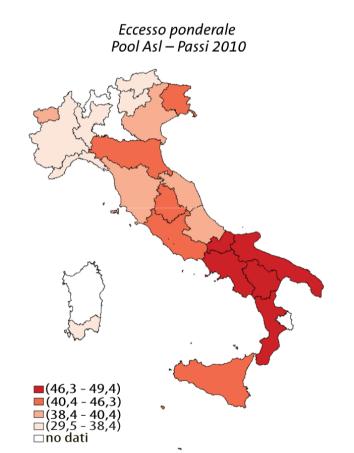
Eccesso di peso: la dimensione del problema negli adolescenti 11-13-15enni

Sovrappeso e obesità. Italia e Liguria



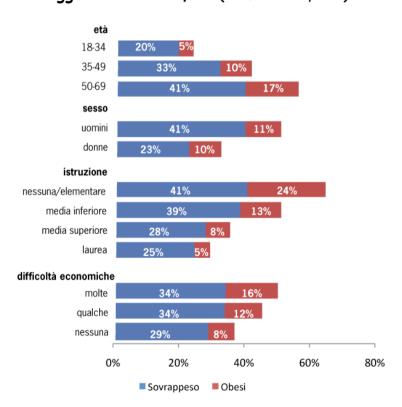


L'eccesso ponderale nei 18-69enni in Italia



Eccesso ponderale: 42%
Pool Asl - PASSI 2010 (n= 36.175)

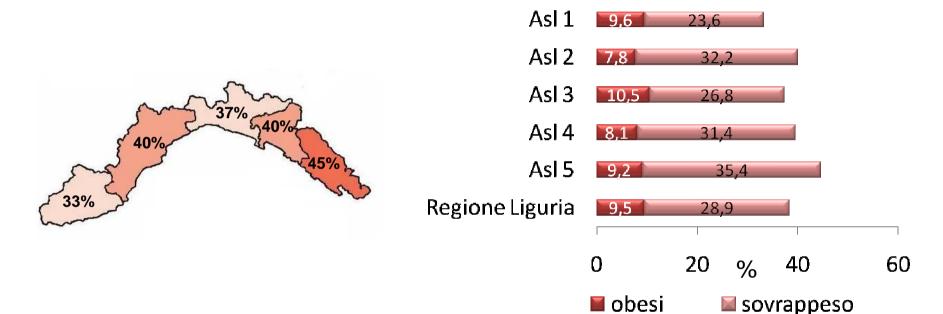
Soggetti sovrappeso: 31,6% (IC 95%: 31-32,2) Soggetti obesi: 10,6% (IC 95%: 10,2-11)





L'eccesso ponderale nei 18-69enni in Liguria

PASSI 2010 - Liguria

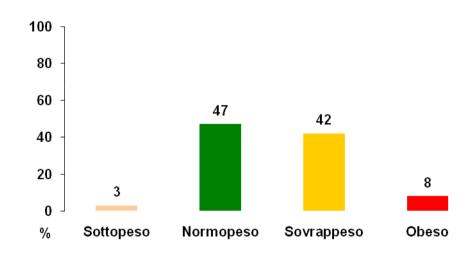


- In Liguria le persone in eccesso ponderale (38%) sono circa 400.000
- Circa 300.000 di queste sono in sovrappeso



Stato nutrizionale

Distribuzione dello stato nutrizionale negli ultra 64enni



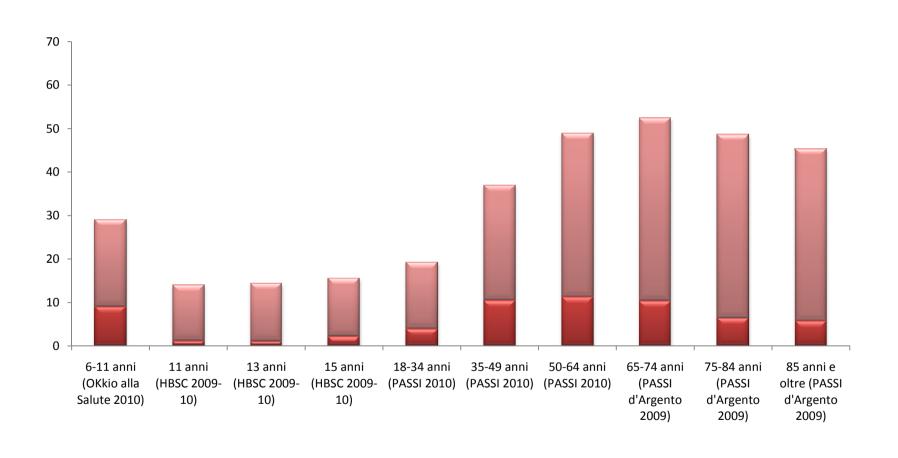








L'eccesso ponderale nei sistemi di sorveglianza liguri: Percentuale di persone sovrappeso e obese per fascia d'età



sovrappeso

■ obeso

Obesità in Italia

Prevalence of Overweight and Obesity in Italy (2001–2008): Is There a Rising Obesity Epidemic?

ROCCO MICCIOLO, MD, VINCENZO DI FRANCESCO, MD, FRANCESCO FANTIN, MD, LUISA CANAL, PHD, TAMARA B. HARRIS, MD, OTTAVIO BOSELLO, MD, AND MAURO ZAMBONI, MD

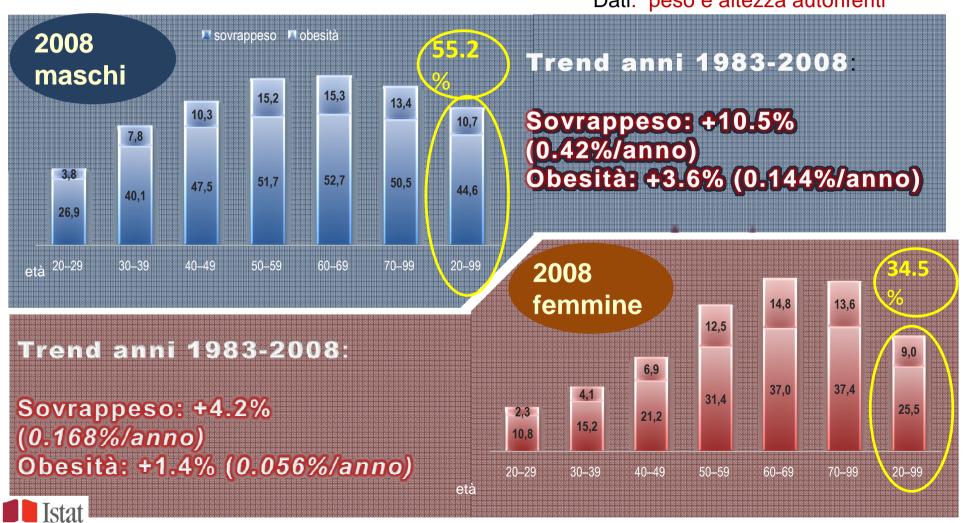
Ann Epidemiol 2010; 20:258–264.

FONTE: ISTAT 287 336 soggetti

(M:137234; F: 150102)

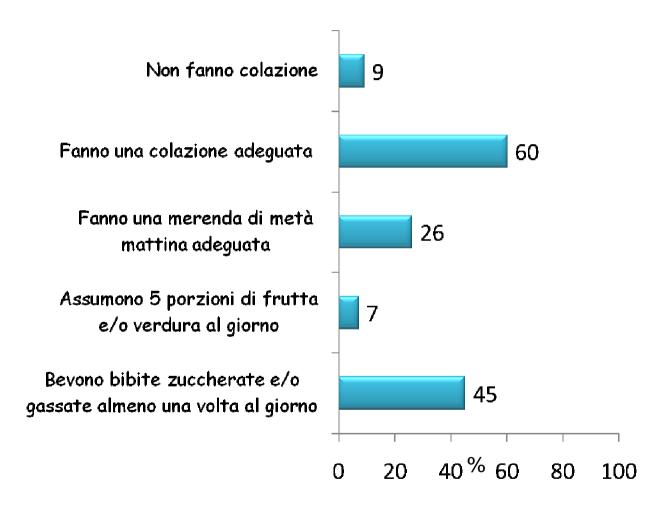
Età:22-99 anni

Dati: peso e altezza autoriferiti



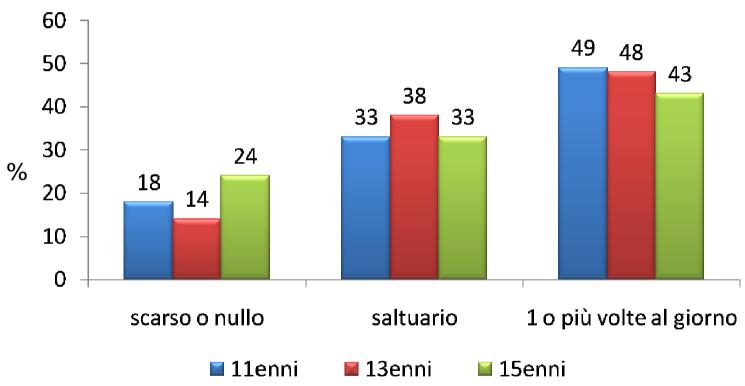


Prevalenza di bambini che... OKkio alla salute - Liguria 2010





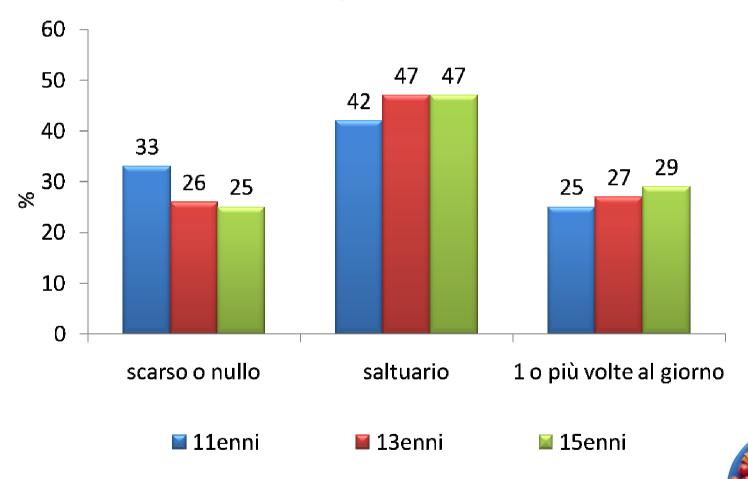
Consumo di frutta settimanale nei ragazzi 11-13-15enni liguri HBSC Liguria 2009-2010





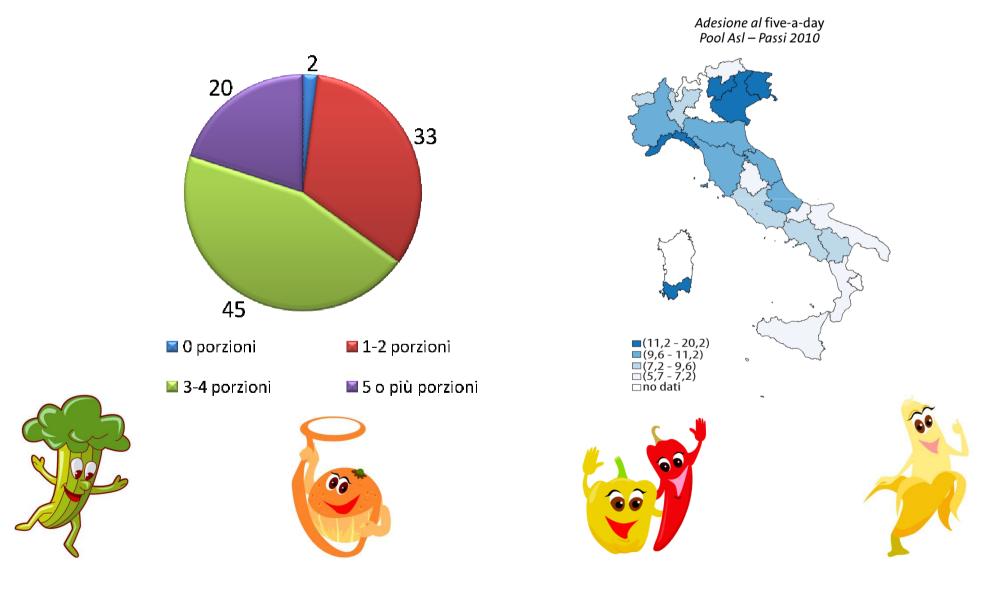


Consumo di verdura settimanale nei ragazzi 11-13-15enni liguri HBSC Liguria 2009-2010





Consumo di frutta e verdura nei 18-69enni PASSI 2010 - Liguria





Consumo di frutta e verdura

Consumo di frutta e verdura negli ultra 64enni



Five a day

PASSI d'Argento: 11%

PASSI: 20%









La percezione del sovrappeso può essere motivante per un eventuale cambiamento dello stile di vita







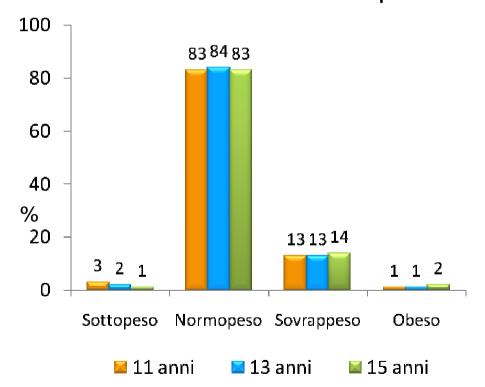
... in realtà è una consapevolezza difficile da raggiungere, in ogni senso

In Liguria:

- Il 36% delle madri di bambini sovrappeso pensa che il loro figlio sia normopeso
- Il 72% delle madri di bambini sovrappeso pensa che il loro bambino mangi il giusto
- Il 45% degli adulti in sovrappeso pensa che il proprio peso sia "più o meno giusto"

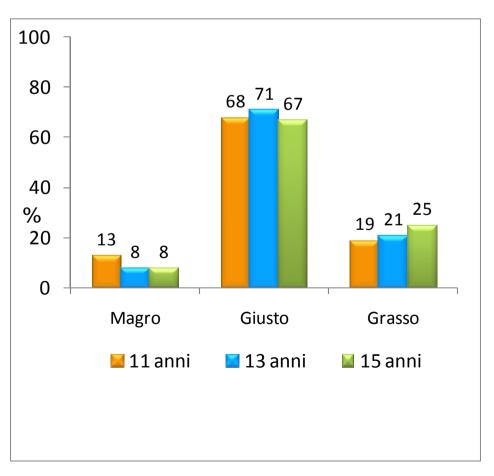


Valutazione del peso in base all'Indice di Massa Corporea





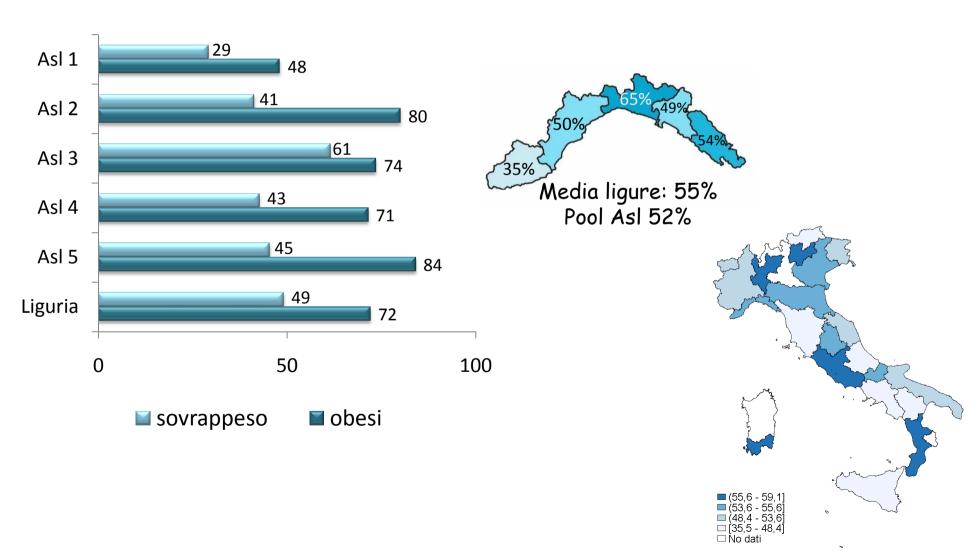
Pensi che il tuo corpo sia:





Consiglio di perdere peso alle persone sovrappeso/obese da parte degli operatori sanitari (%)

Liguria e Pool Asl - PASSI 2010

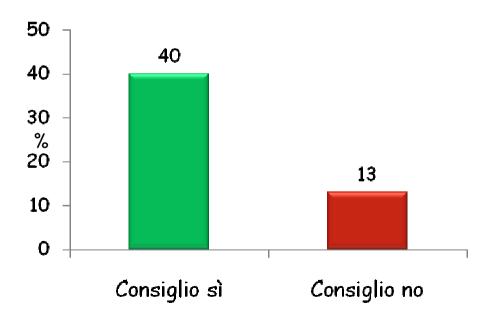




Attuazione di una dieta rispetto a percezione del proprio peso e consiglio dell'operatore sanitario

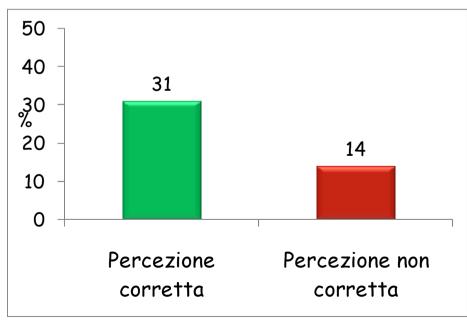
Attuazione della dieta in rapporto ai consigli degli operatori sanitari tra le persone sovrappeso/obese (%)

Liquria - PASSI 2010 (n=492)



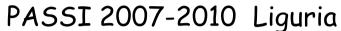
Attuazione della dieta in rapporto alla percezione del proprio peso tra le persone in sovrappeso (%)

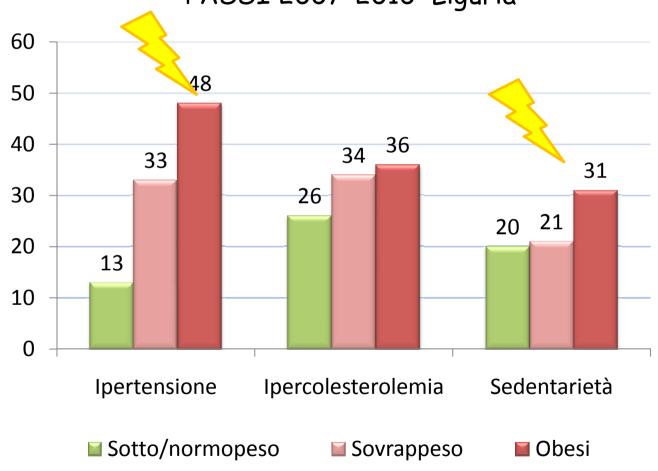
Liguria - PASSI 2010 (n=422)





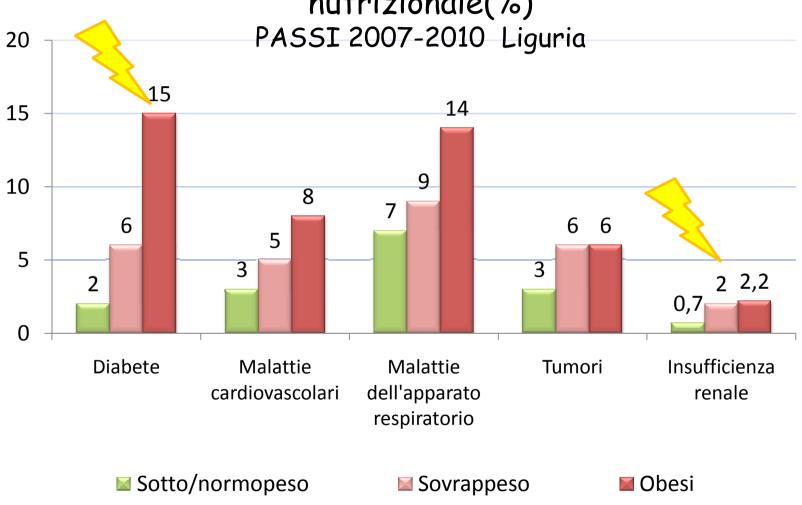
Prevalenza di fattori di rischio in relazione alla stato nutrizionale (%)



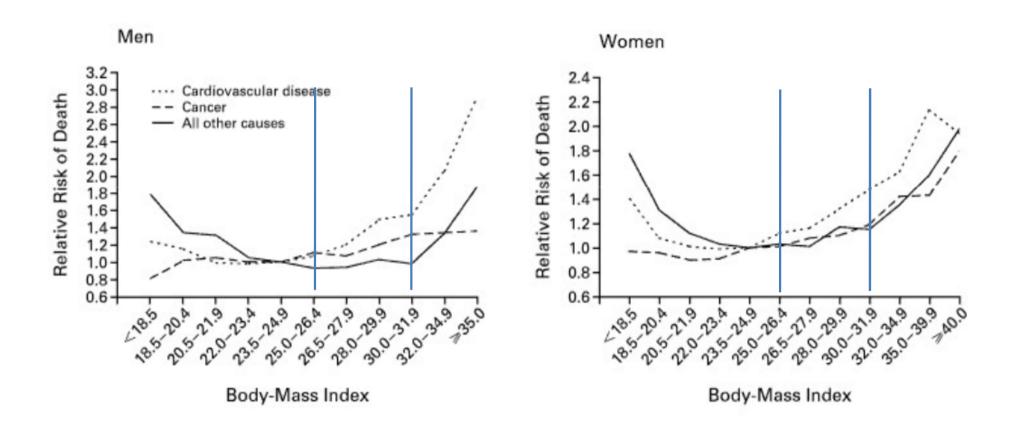




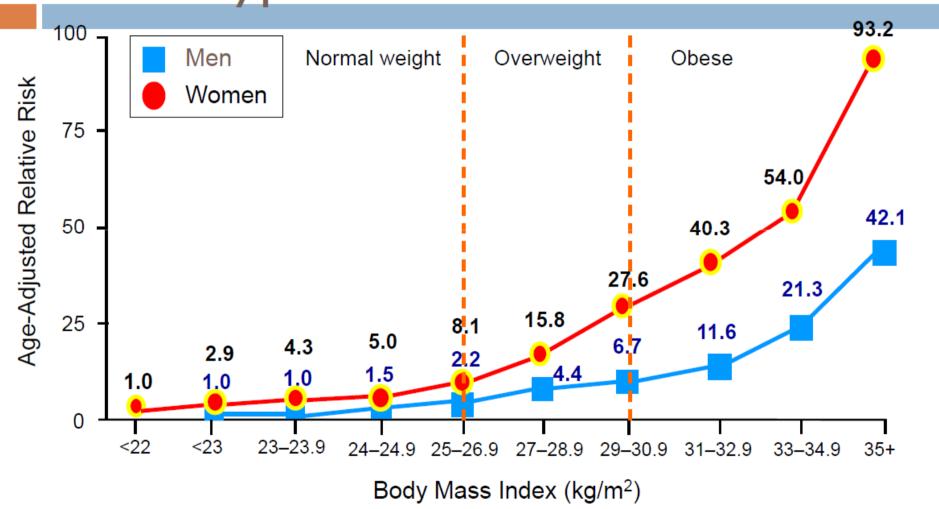
Prevalenza di malattie croniche in relazione allo stato nutrizionale(%)



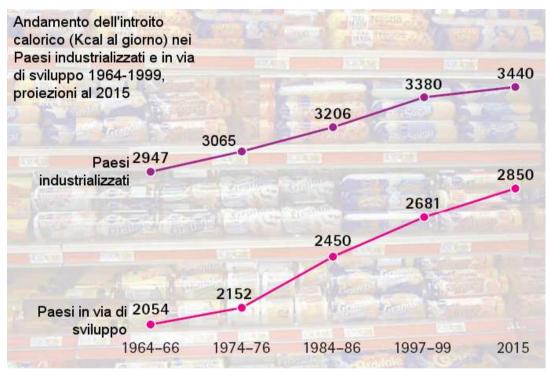
Relazione tra BMI e rischio di morte per malattie cardiovascolari, cancro e tutte le altre cause



Relationship Between BMI and Risk of Type 2 Diabetes Mellitus



Andamento dell'introito calorico (Kcal al giorno) nei paesi industrializzati e in via di sviluppo 1964-1999, proiezioni al 2015











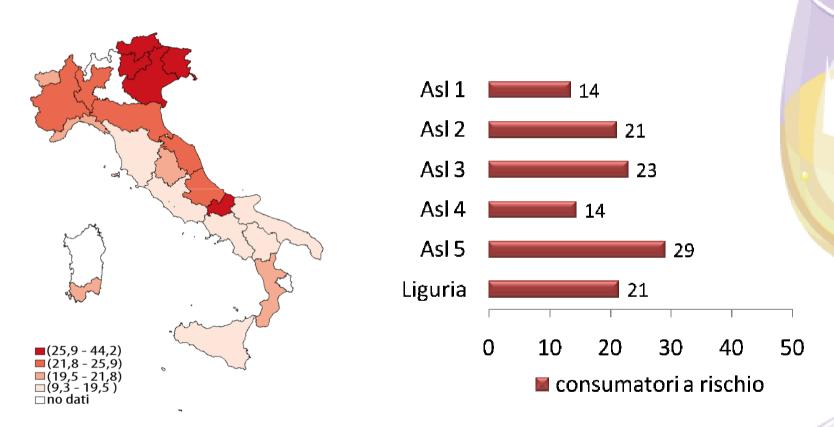
Le calorie vuote

- •Zucchero e alcol possono avere conseguenze negative per la salute
- •Apportano un gran numero di calorie senza elementi nutrizionalmente importanti
- •L'assunzione in eccesso soddisfa il senso di fame, impedendo l'apporto di altri nutrienti, e nello stesso tempo, favorisce la conversione in grasso, innescando il processo di danno epatico



Consumo di alcol in Liguria

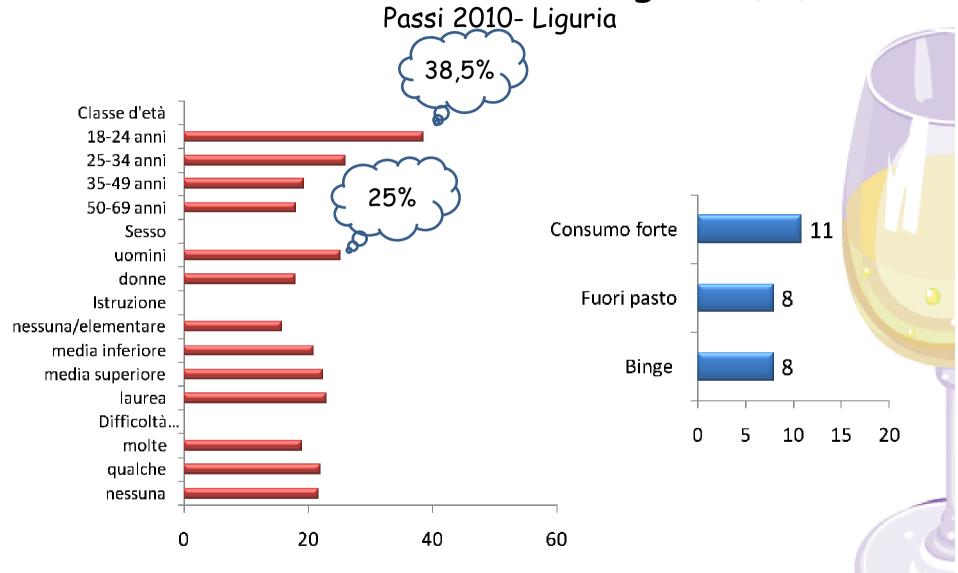
Bevitori a rischio (%)
PASSI 2010 - Pool Asl (n.= 35.522) e Liguria (n.= 1432)



Pool ASL: 19,4% IC95% 18,9-19,9 Liguria: 21,5% IC95% 19,0-23,9



Consumo a rischio in Liguria (%)



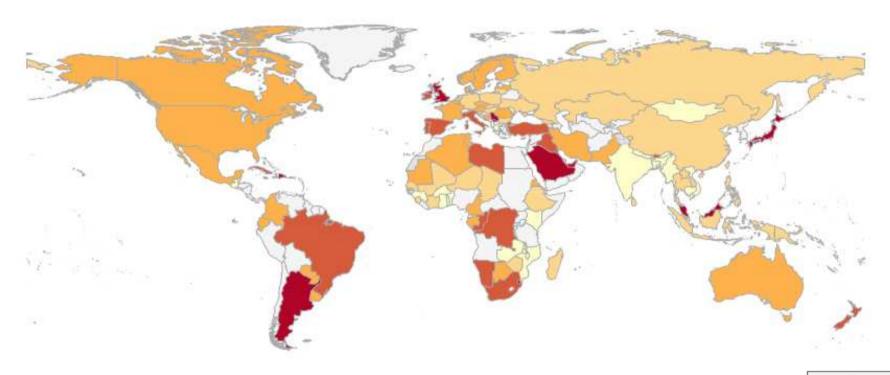


Attività fisica

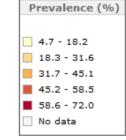




Insufficiente attività fisica, 2008 Prevalenza di insufficiente attività fisica*, ultra 15enni, età standardizzata, uomini e donne



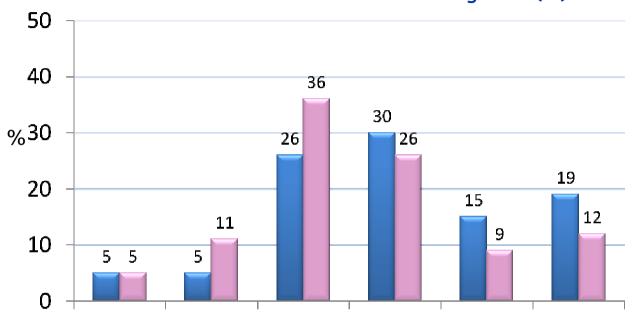
*Meno di 30 minuti di attività fisica moderata 5 volte alla settimana oppure meno di 20 minuti di attività fisica intensa, 3 volte alla settimana





L'attività fisica nei bambini (OKkio alla salute 2010)

Distribuzione della frequenza settimanale di attività fisica: almeno un'ora di attività al giorno (%)



Ogiorni 1giorno 2giorni 3giorni 4giorni da 5 a 7

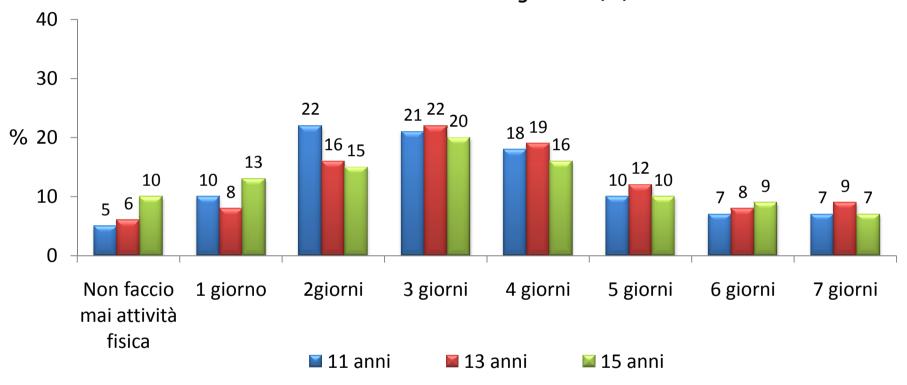


■ Maschi
■ Femmine



L'attività fisica nei ragazzi (Hbsc Liguria 2009-2010)

Nell'ultima settimana quanti giorni hai fatto attività fisica per un totale di almeno 60 minuti al giorno? (%)



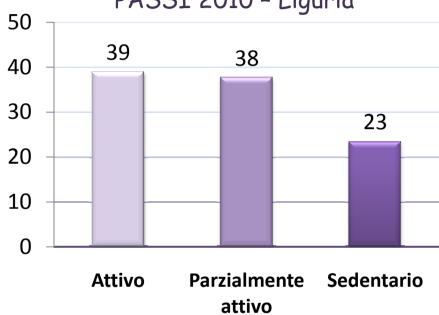
Quindi:

- risultano attivi: il 7% degli 11enni, il 9% dei 13enni e il 7% dei 15enni
- solo una piccola parte non svolge attività fisica, con valori maggiori nei 15enni (10%)
- poco più della metà dei nostri adolescenti svolge attività fisica da 2 a 4 giorni alla settimana



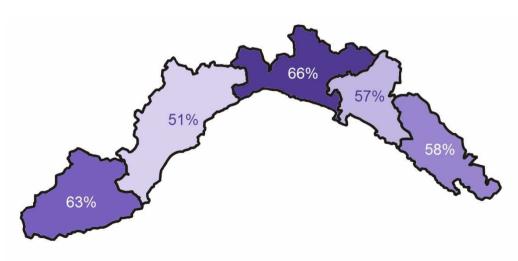
Livelli di attività fisica

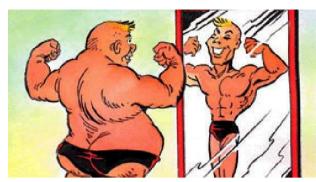




Persone che praticano insufficiente attività fisica per ASL

PASSI 2010 - Liguria





La percezione dell'attività fisica

- 7 mamme su 10 di bambini di 8-9 anni che praticano insufficiente attività fisica pensano che il proprio figlio svolga sufficiente o molta attività fisica
- 4 adulti su 10, pur praticando un'attività fisica insufficiente, pensano di farne abbastanza
- Solo 1 famiglia attiva su 5 ritiene necessaria, per i loro bambini in età da scuola materna, l'attività in movimento quotidiana

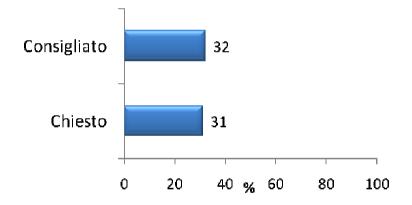


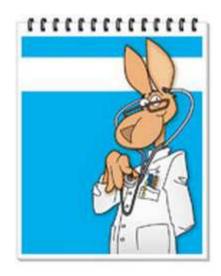






Promozione dell'attività fisica da parte degli operatori sanitari (%) Liguria - PASSI 2010





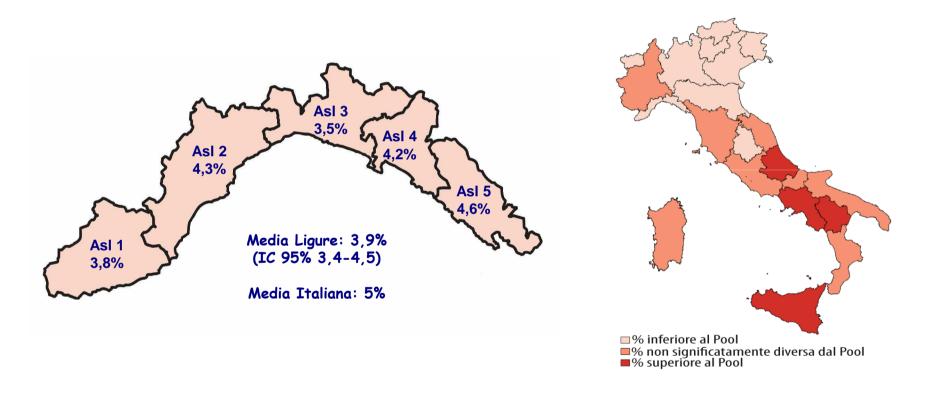
DIABETE





Prevalenza di persone (18-69 anni) cui è stata fatta diagnosi di diabete

Liguria - Passi 2007-2010 (n=5240) e Pool Asl PASSI 2007-2010



In Liguria il 3,9% degli intervistati ha riferito diagnosi di diabete; si tratta di circa 41.500 persone

Diabete: dati del progetto Nocchiero e PASSI a confronto

Popolazione di riferimento: residenti liguri di 18-69 anni: 1.064.747 (ISTAT)

Liguria

Diabete tipo II



38.876

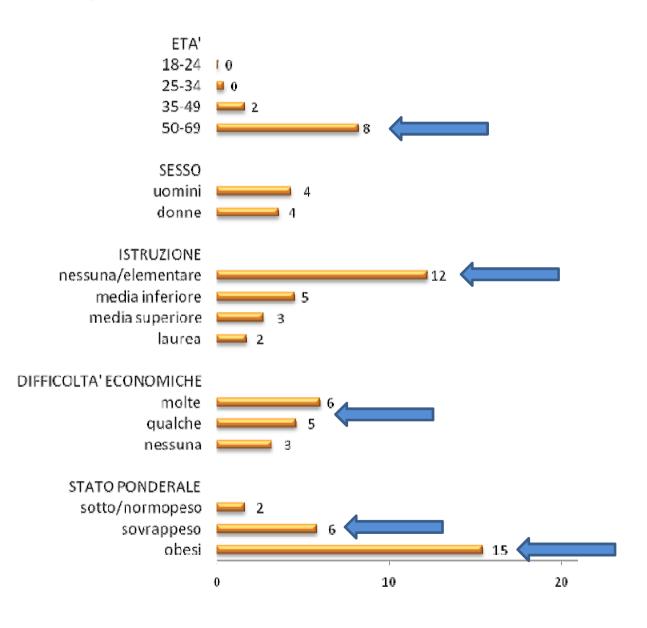


3.9% (IC 95%: 3.4% - 4.5%)

41.525



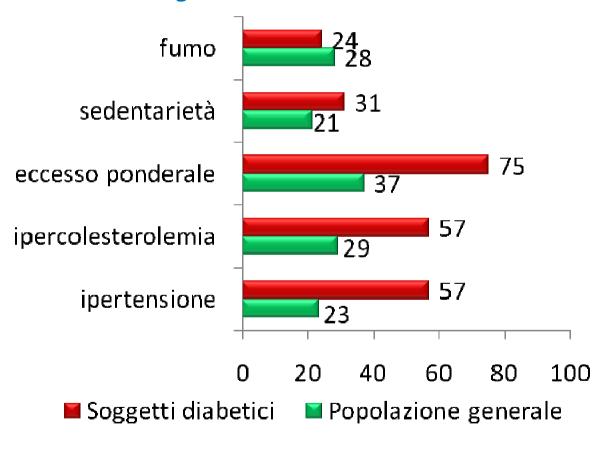
Caratteristiche dei diabetici (%) Liguria - Passi 2007-2010 (n=5167)





Presenza di alcuni fattori di rischio nei diabetici e nella popolazione generale (%)

Liguria - Passi 2007-2010





Il Progetto Igea

Per migliorare la qualità delle cure per le persone con diabete, si è dimostrato appropriato un approccio integrato alla gestione dei percorsi diagnostici e terapeutici (disease management). Per favorire nelle Regioni la riorganizzazione dell'assistenza ai diabetici secondo questo modello, su iniziativa del Centro per la prevenzione e il controllo delle malattie (Ccm), è stato avviato il progetto IGEA (Integrazione, Gestione e Assistenza per la malattia diabetica), coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità.

Anche la Liguria, per migliorare la sua offerta assistenziale ai pazienti diabetici e ridurne le complicanze, ha inserito nel Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012 il progetto IGEA basato sulla gestione integrata del paziente diabetico con l'apporto di un ampio numero di figure assistenziali, quali gli specialisti dei Servizi di Diabetologia (SD), i MMG, gli operatori dei Distretti.



Conclusioni

- I fattori di rischio delle malattie cronicodegenerative sono un problema, anche in Liguria
- Occorre quindi credere maggiormente nella prevenzione primaria e nella forza dell'intervento dei sanitari
- E agire al più presto, oltre che su bambini e adolescenti, sui giovani/adulti sani o a rischio per contrastare l'aumento delle cronicità

