

# ***DiCAEv: UN PROGETTO CONTRO I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (DCA) IN ETA' EVOLUTIVA***

**Autori: P: Iaccarino Idelson, S. Mobilia, C. Montagnese, F. Salerno, M. Sticco, C. Vaino, C. Zuppaldi, L. Scalfi, G. Valerio, A. Franzese**

**Dipartimento di Pediatria, Università degli Studi "Federico II"**

**Dipartimento di Scienza degli Alimenti, università degli studi Federico II**

**Facoltà di scienze motorie, università degli studi Parthenope**

***Taormina, 27 - 29 Maggio 2010***

## INTRODUZIONE

DICAeV (Prevenzione, identificazione e Trattamento integrato dei DCA in età evolutiva, finanziato dalla Regione Campania) nasce dalla necessità di considerare i rapporti fra alimentazione, stato di salute e benessere dell'individuo in età evolutiva non solo in considerazione dell'elevata prevalenza dell'eccesso ponderale e della comparsa precoce di patologie dismetaboliche, ma anche per la **presenza significativa di alterazioni del comportamento alimentare.**

## OBIETTIVI DEL PROGETTO *DICAeV*

DiCAeV si propone di elaborare dei modelli per il miglioramento dei comportamenti alimentari in età evolutiva e in particolare nella popolazione adolescenziale.

## **Articolazione del progetto *DICAEv***

Il Progetto è triennale e si divide in tre bracci:

- A) Indagine conoscitiva di una popolazione di adolescenti napoletani.
- B) Corso formativo per gli insegnanti e per gli operatori della Sanità
- C) Percorso assistenziale dei DCA per soggetti in età evolutiva

## **Progetto pilota (Istituto superiore Siani)**

Studio conoscitivo su:

- 1) abitudini alimentari
- 2) atteggiamenti verso l'alimentazione (comportamenti alimentari)
- 3) attività fisica

## **L'importanza di un progetto pilota**

- a) Verificare gli strumenti di lavoro
- b) Mettere a punto le procedure operative
- c) Verificare la consistenza dei presupposti teorici di base.

## Dati raccolti

- 1) **Antropometria**: peso, altezza, circonferenza braccio, plica tricipitale.
- 2) **Questionario generale**: notizie familiari, abitudini alimentari

### **Attività fisica:**

- 3) Questionario generale attività motoria
- 4) Questionario IPAQ (International Physical Activity Questionnaire)

### **Questionari psicometrici:**

- 5) Questionario **SCOFF** (Sick, Control, One, Fat, Food)
- 6) Questionario **EAT-26** (Eating Attitude Test 26)
- 7) Questionario **BUT** (Body Uneasiness Test)

Il consenso informato è firmato da tutti i partecipanti e da almeno uno dei genitori.

La gestione dei dati avviene nel rispetto della legge della privacy.

## Test psicometrici

L'EAT-26, **Eating Attitude Test**, è uno strumento che misura i comportamenti alimentari patologici e l'atteggiamento psicologico verso il cibo e il peso, caratteristici dell'anoressia nervosa.

Il test è formato da 26 items, a ognuno dei quali si può rispondere su una scala Likert a 6 punti: *sempre, molto spesso, spesso, talvolta, raramente, mai*.

Il BUT, **Body Uneasiness Test** (Test del disagio per il proprio corpo), è una scala di autovalutazione, composta da 71 items, diretta a esplorare contemporaneamente diverse aree:

- insoddisfazione per il proprio corpo e peso,
- comportamenti di evitamento e di controllo compulsivo,
- vissuti di distacco ed estraneità rispetto al proprio corpo,
- preoccupazioni specifiche per determinate parti, caratteristiche o funzioni corporee.

Lo SCOFF è uno strumento di screening che ha lo scopo di far venire il sospetto dell'esistenza di un DCA.

E' uno strumento di veloce e semplice utilizzazione, quindi utile per una diagnosi precoce di DCA.

E' formato da 5 domande che indagano su aspetti nucleari dei DCA.

# SCOFF

Il nome del questionario deriva dalla lettera iniziale (in Inglese) degli argomenti oggetto delle domande:

- 1) Do you make yourself **S**ick because you feel uncomfortably full?
- 2) Do you worry you have lost **C**ontrol over how much you eat?
- 3) Have you recently lost more than **O**ne stone in a 3 months period?
- 4) Do you believe yourself to be **F**at when others say you are too thin?
- 5) Would you say that **F**ood dominates your life?

La traduzione in Italiano è stata eseguita da L.Conti (2000) per Il Repertorio delle Scale di valutazione in Psichiatria.

- 1) Ti viene da **vomitare** quando ti senti spiacevolmente piena/o?
- 2) Ti preoccupi di aver perso il **controllo** su quanto mangi?
- 3) Negli ultimi tempi, hai perso più di **sei** chili di peso in tre mesi?
- 4) Credi di essere **grassa/o** anche se gli altri dicono che sei troppo magra/o?
- 5) Diresti che il **cibo** domina la tua vita?

## SCOFF: notizie bibliografiche

Autore	Campione	Risultati
<b>Morgan et al. 1999</b> Caso-controllo	116 adulte (18-40) AN-B 96 donne controllo	Sensibilità 100% Specificità 87,5%
<b>Luck et al. 2002</b> Diagnosi clinica-SCOFF	341 donne adulte (18-50)	Sensibilità 84,6% Specificità 89,6%
<b>Morgan et al. 2002</b> SCOFF versione orale-scritta	185 soggetti	Specificità 82% se autosommonistrato 80% per intervista
<b>Cotton et al. 2003</b> SCOFF-ESP Q-EDD (g.stand.)	225 soggetti (18-65)	Sensibilità 78% Specificità 88%
<b>Martin et al. 2003</b> Caso-controllo	120 soggetti adulti 240 soggetti controllo	SCOFF utilizzato per individuare i controlli
<b>Martin et al. 2005</b> Caso-controllo	120 soggetti (12-40) 240 soggetti controllo	SCOFF utilizzato per individuare i controlli
<b>Garcia-Campayo et al. 2005</b> SCOFF-SCAN	203 donne (15-53 anni)	Sensibilità 97,7% Specificità 94,4%
<b>Rueda et al. 2005</b> SCOFF-Q-EDD (g.stand.)	385 stud. universitarie (17-35)	Sensibilità 78,4% Specificità 75,8%
<b>Siervo et al. 2005</b> SCOFF-TFEQ-EAT 26	162 donne (16-35) con terapia dietetica	Sensibilità 94% Specificità 21% (↑ con AN-B)

Sensibilità: proporzione di pazienti con DCA (come diagnosticati dal gold standard) rilevati con il test di screening.

Specificità: proporzione di pazienti senza DCA identificati dal test di screening come non aventi DCA.

ESP: Eating disorder Screen for Primary care; Q-EDD: Questionnaire for Eating Disorder Diagnoses;

SCAN: Schedules for Clinical Assessment in Neuropsychiatry; TFEQ: Three factors eating questionnaire.

## Risultati

L'indagine conoscitiva è stata effettuata su 550 adolescenti di tre Scuole Superiori napoletane, previo consenso informato.

Riguardo le caratteristiche antropometriche il 6.2% è sottopeso, il 62.9% è normopeso, il 22.8% è sovrappeso, e l'8% è obeso.



## Risultati

Riguardo le abitudini alimentari il 28.2 % del campione non consuma la prima colazione, l'11.5 % non consuma né latte né yogurth, il 17.7% non consuma mai frutta, mentre l'8.3 % non consuma verdura, il 46% consuma junk food 1 o più volte al giorno, il 15.2% consuma soft drinks quotidianamente.

## Risultati

Riguardo i tests psicometrici, il 35,8% del campione è risultato positivo allo SCOFF, il 6,7% all'EAT-26, il 23,8% al BUT.

Riguardo l'attività fisica il 14,6% del campione si muove < 30 min/die, il 33,5% tra 30 e 59 min/die, il 51,7% > 60 min/die.

## Risultati

Il corso formativo ha visto coinvolti 50 operatori delle ASL in due cicli successivi.

Il percorso assistenziale consta di un protocollo integrato (pediatra-dietista-neuropsichiatra infantile).

## Risultati

Hanno afferto alla nostra struttura 114 pazienti, dell'età compresa tra 5 e 17 anni, 22 maschi e 92 femmine, con BMI Z-score compreso tra - 7 e + 1.



**GRAZIE DELL'ATTENZIONE**