



COMPORTAMENTI A RISCHIO NEGLI ADOLESCENTI CON DIABETE TIPO 1

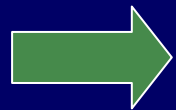
Dott.ssa Chiara Mameli

*Clinica Pediatrica - Ospedale Luigi Sacco
Università degli Studi Di Milano*

E' ormai riconosciuto come durante l'adolescenza sia più frequente indulgere in uno o più comportamenti definiti a rischio ovvero:



ASSUNZIONE DI FUMO , ALCOOL, DROGHE



ATTIVITA' SESSUALE NON PROTETTA



COMPORAMENTI A RISCHIO E DMT1

Frey e coll (University of Michigan) hanno intervistato 155 pazienti (10-20 aa) con DMT1 osservando che:

- 39% ha riferito consumo di alcool
- 34% ha riferito di fumare sigarette
- 10% ha riferito di usare droghe
- 29% ha riferito rapporti sessuali non protetti

e concludendo che

**GLI ADOLESCENTI CON DMT1 PRESENTANO MENO FREQUENTEMENTE
COMPORAMENTI A RISCHIO RISPETTO AI LORO COETANEI NON
DIABETICI**

*Risky behavior and risk in adolescents with IDDM
J Adolesc Health. 1997 Jan; 20(1):38-45*



LA PATOLOGIA CRONICA SEMBRA UN FATTORE DI PREVENZIONE PER L'INIZIO
DI COMPORAMENTI A RISCHIO



SCOPO DELLO STUDIO

VALUTARE LA PRESENZA DI COMPORTAMENTI
A RISCHIO IN ADOLESCENTI AFFETTI DA
DIABETE MELLITO TIPO 1 RISPETTO AD UNA
POPOLAZIONE DI LORO COETANEI SANI



POPOLAZIONE

187 Adolescenti con DMT1 che hanno partecipato ai Campi-Scuola dal 2005 al 2007

- Età 12-20 anni (media 14 ± 2 anni)
- Durata Diabete 1-19 anni (media 7 ± 5 anni)

464 Adolescenti reclutati da alcune scuole medie e superiori di Cremona

I due gruppi erano simili per quanto riguarda le variabili personali(percentuali M/F), familiari (90% viveva con entrambi i genitori, 9%con un solo genitore, 1% non ha risposto)

METODI

E' stato somministrato un **questionario** di 140 domande divise in 8 categorie:

- Dati personali

- Famiglia

- Vita sociale

- Uso di droghe



- Problemi personali

- Abilità tecnologiche

- Attività sessuale

- Gestione del diabete

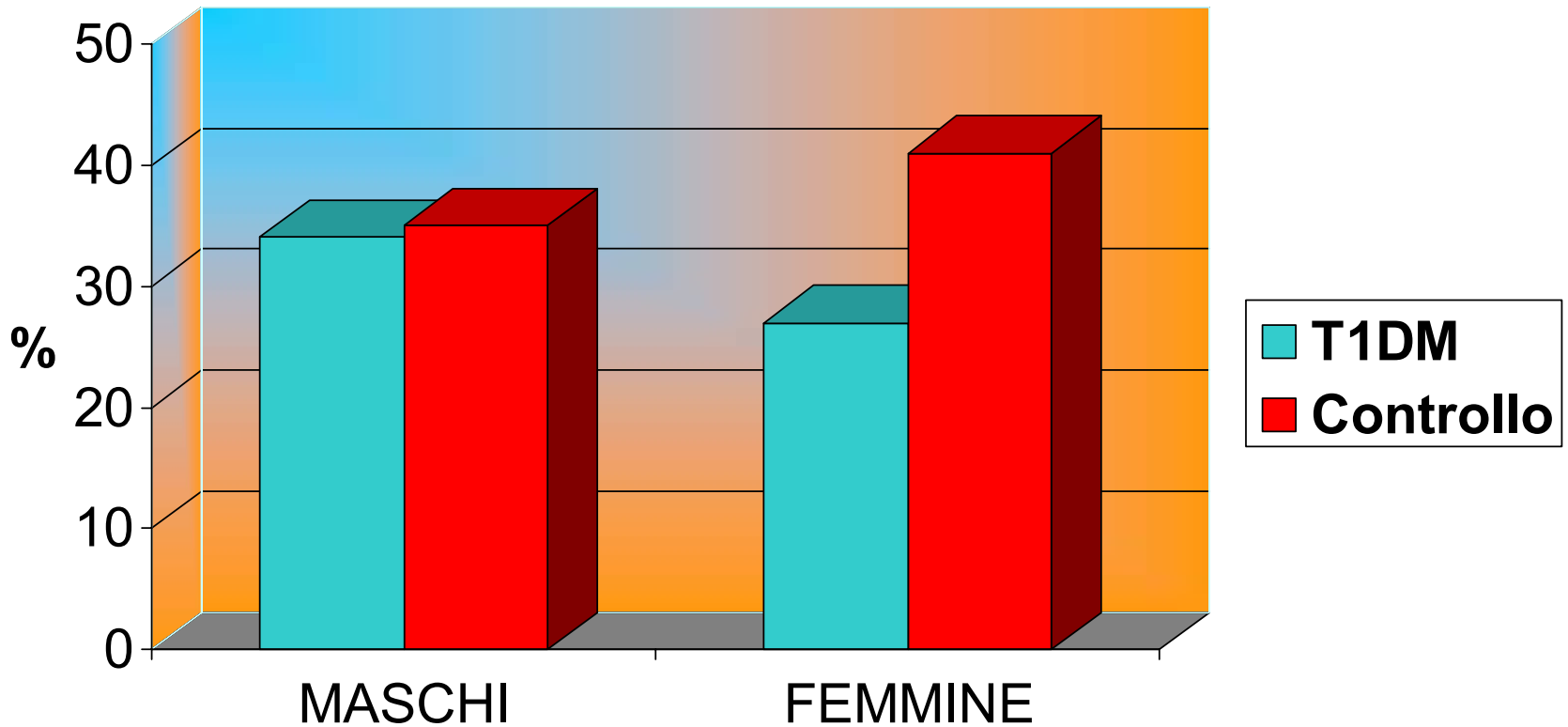
Misurazione:

digitare (dopo 75 gr di glucosio)	1 ora	2 ore	
inferiore di	5.5	11.1	7.8
tra le due			
superiore di	6.7	11.1	11.1

mmHg

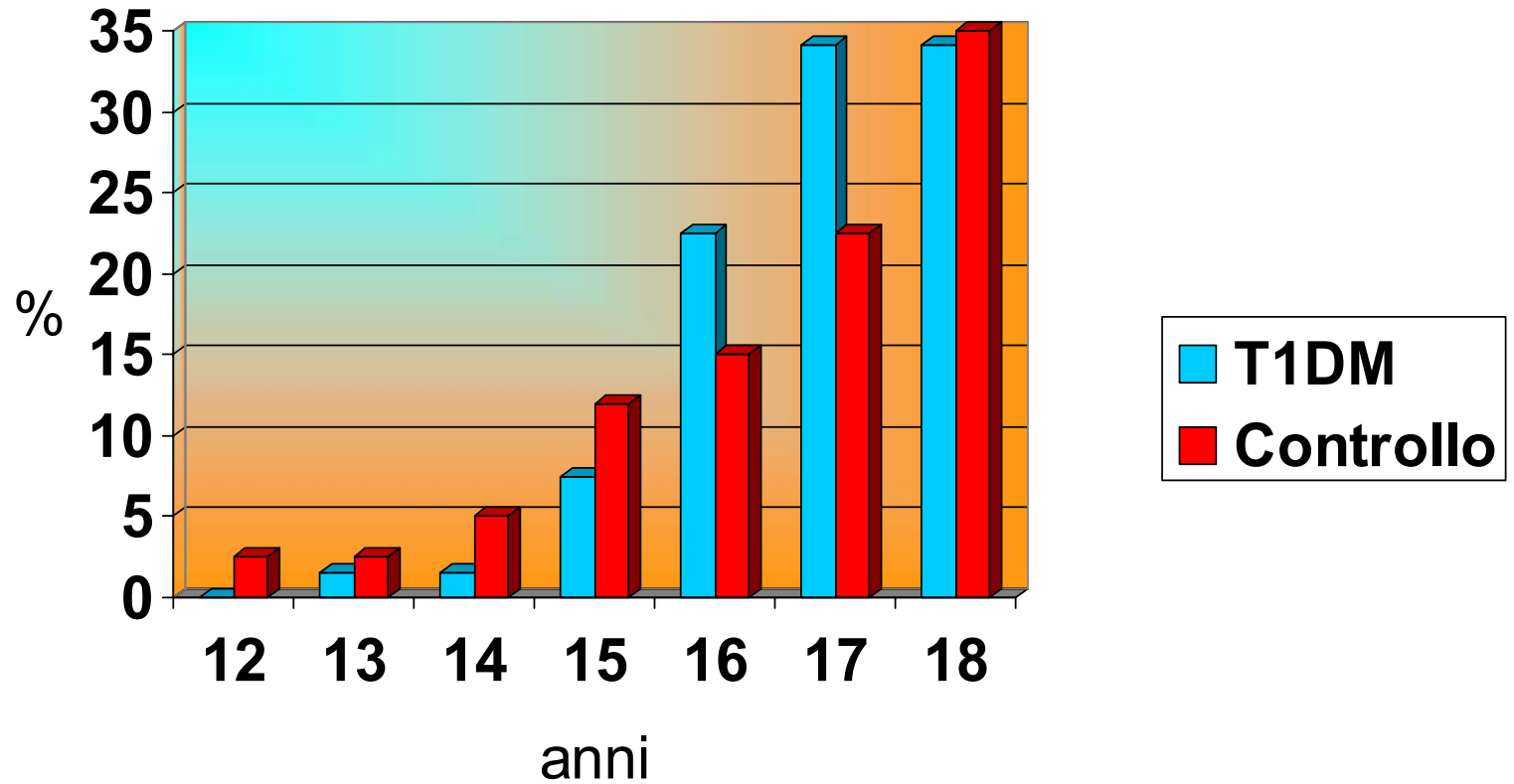


Rapporti sessuali



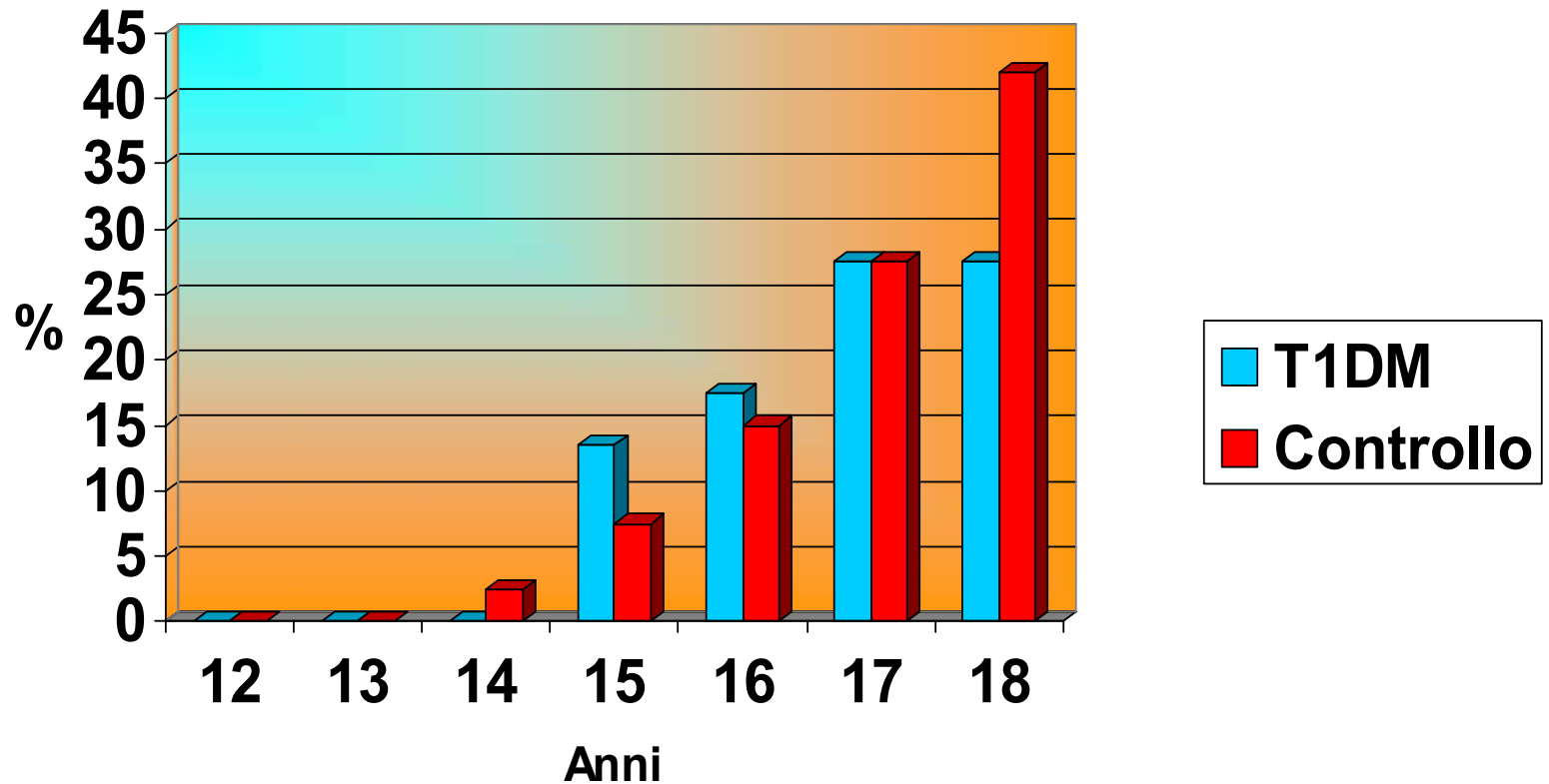
Percentuale di pazienti con DMT1 che hanno rapporti sessuali in confronto ai loro coetanei sani.

Eta' primo rapporto sessuale (maschi)



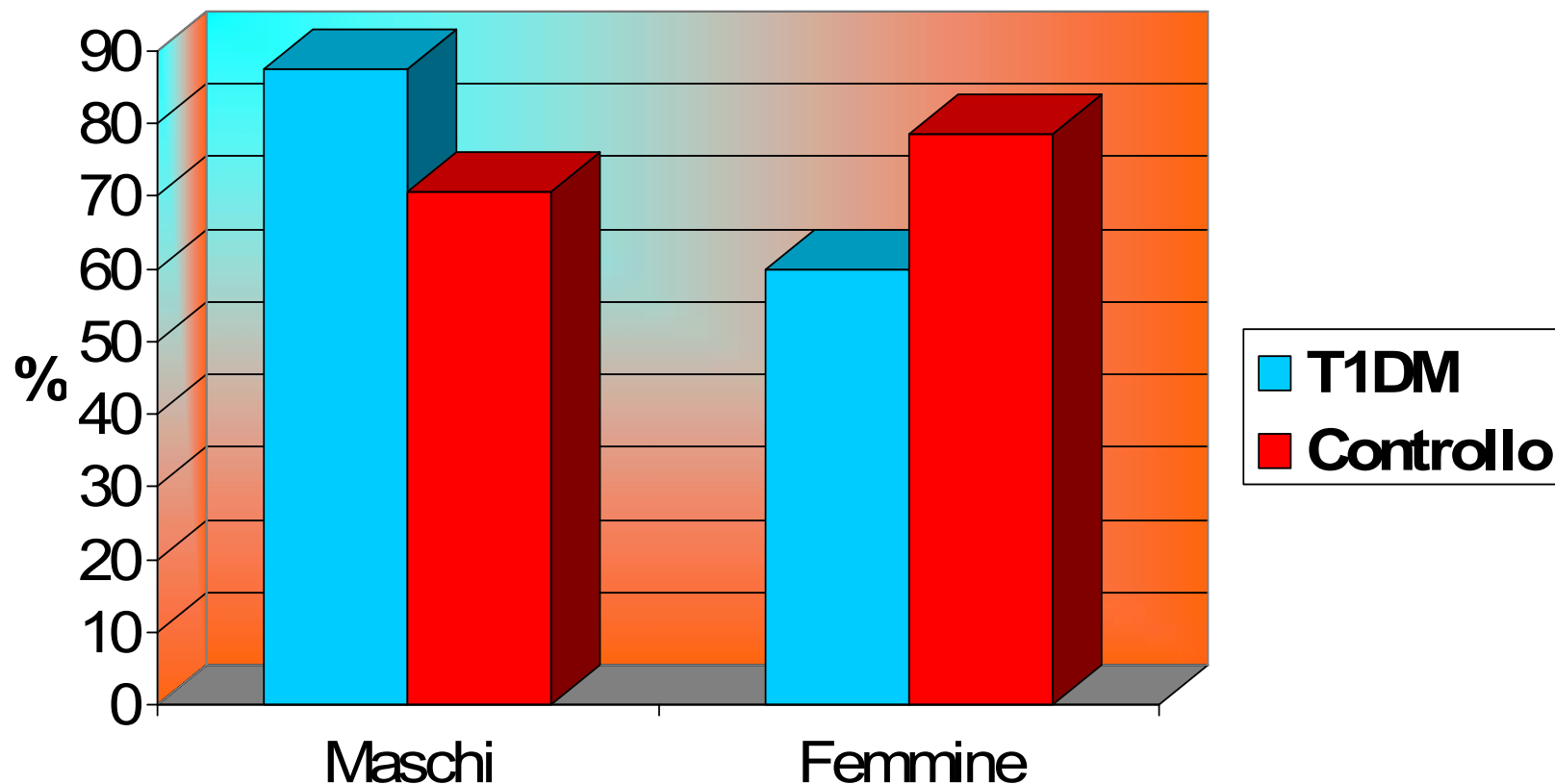
Età del primo rapporto in pz maschi con DMT1 vs gruppo controllo.

Eta' primo rapporto sessuale (femmine)



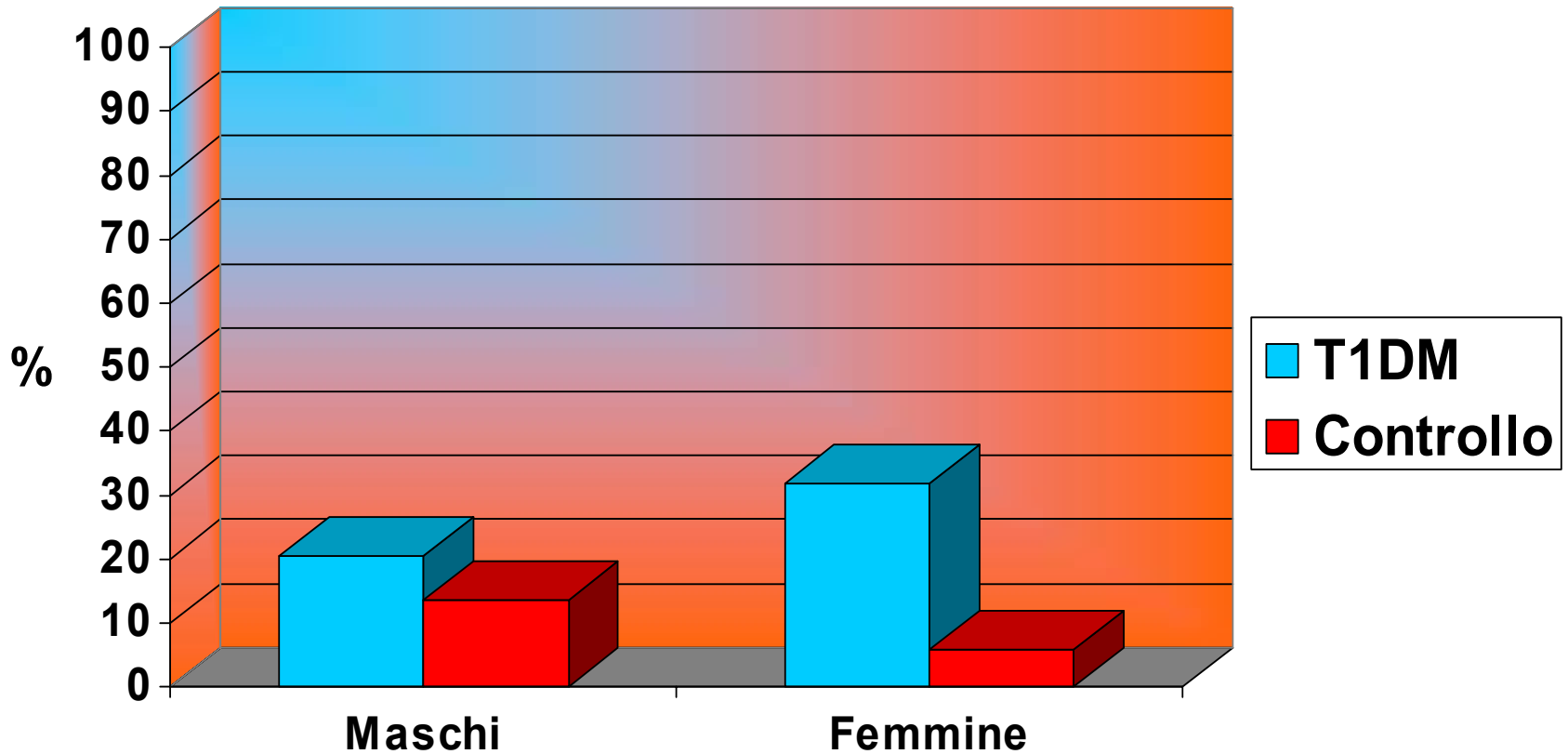
Età del primo rapporto in pz femmine con DMT1 vs gruppo controllo.

Uso metodi contraccettivi



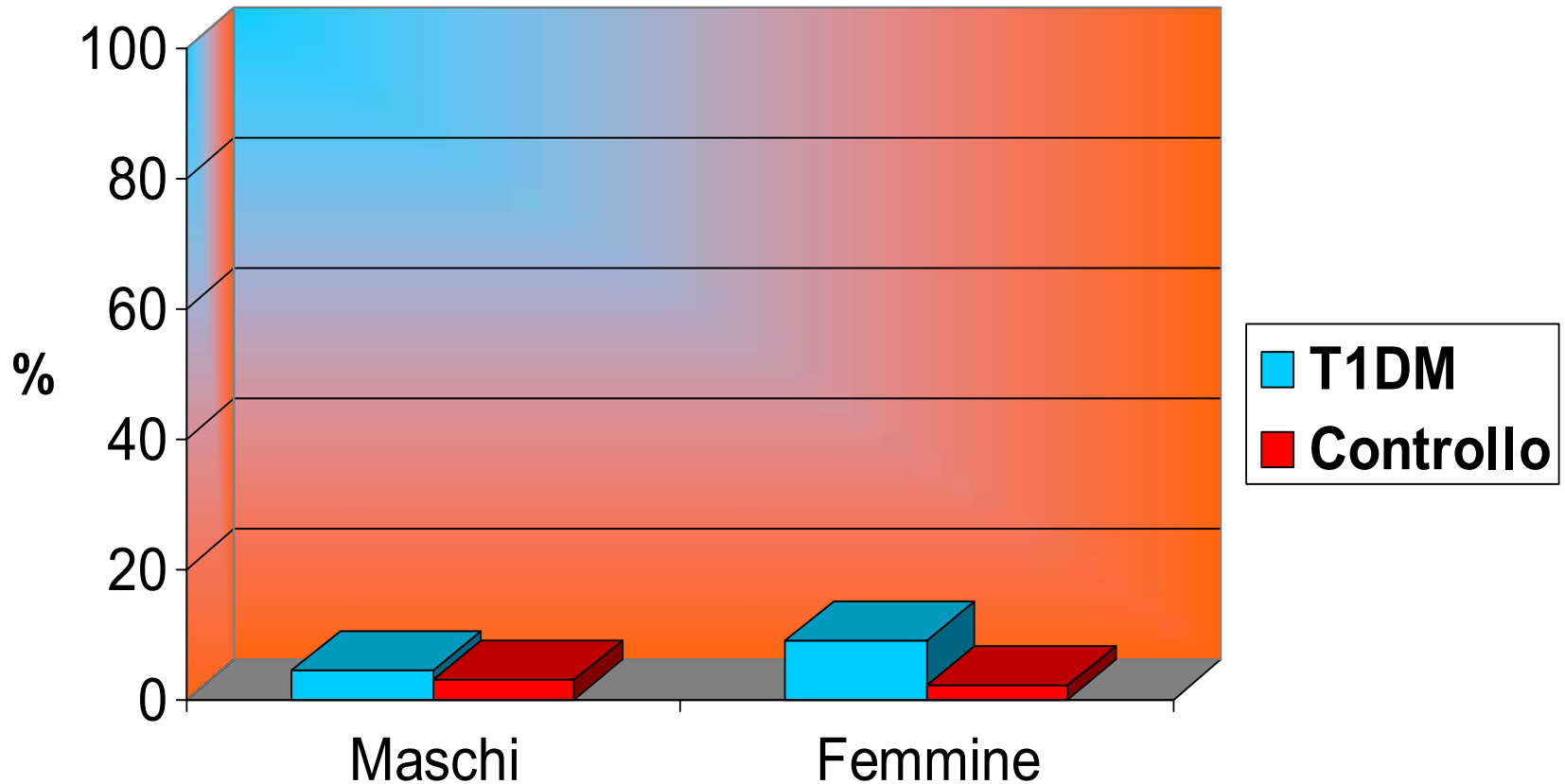
Percentuale di pz DMT1 che usano metodi contraccettivi durante rapporti sessuali vs coetanei sani

Fantasie omosessuali



Percentuale di pz DMT1 che ha avuto fantasie omosessuali rispetto ai loro coetanei sani.

Comportamenti omosessuali



Percentuale di pz DMT1 che ha avuto esperienze omosessuali rispetto ai loro coetanei sani.

ADOLESCENTI E FUMO



ridotta funzionalità
polmonare

Dispnea
Tosse

Ostruzione vie aeree

Infarto
Neoplasie
Malattie polmonari
cronico-ostruttive

Il rischio di sviluppare questi sintomi/patologie aumenta quanto più precocemente si inizia a fumare

FUMO E DIABETE

AUMENTA LE COMPLICANZE MICRO-MACROVASCOLARI

IMPATTO SULLO SVILUPPO E PROGRESSIONE DELLA MICROALBUMINURIA E SULLA FUNZIONALITA' RENALE

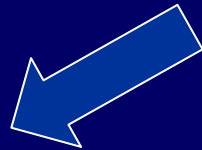
AUMENTATO RISCHIO DI SVILUPPARE NEUROPATIA

NON CHIARO IL LEGAME CON LA RETINOPATIA

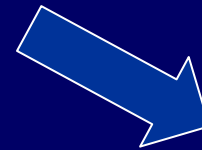


DROGA E DIABETE

DROGA



INFLUENZA SULLA PSICHE



ALTERAZIONI DEL METABOLISMO DEL
GLUCOSIO E INSULINA



Maschera ipoglicemia

Aumenta senso di fame



Effetto controregolatore



Simpaticomimetica:
iperglicemia

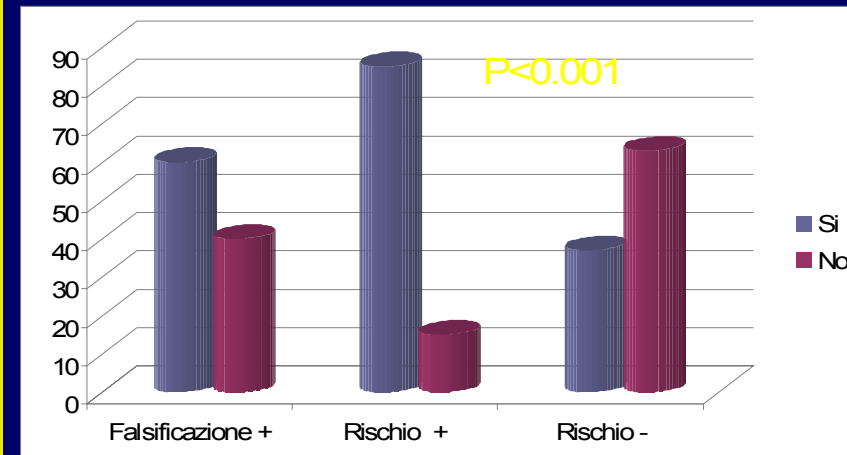
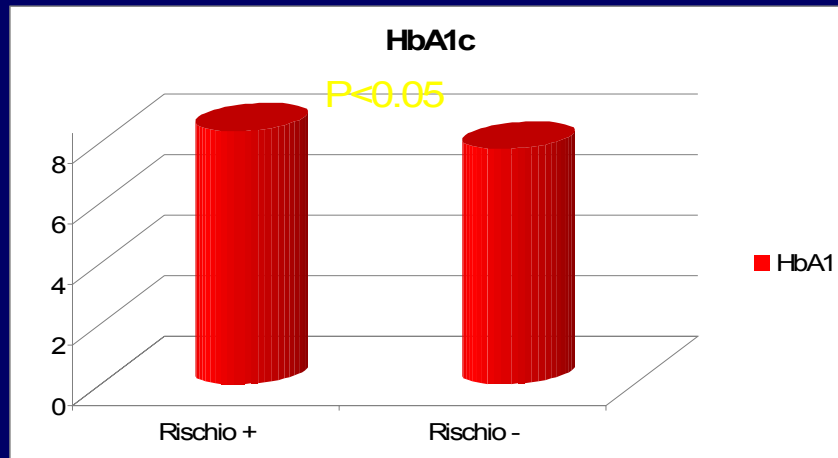
	MASCHI			FEMMINE		
	DMT1	CTR	P	DMT1	CTR	P
	%	%	%	%	%	%
Tabacco	47,4	38,1	<0,05	54,5	55,1	NS
Fumo abituale	33	34	NS	25	27	NS
Cannabis	38,6	38,9	NS	40,9	32,4	<0,05
Alcool	56	61	NS	65	51	<0,05
Altre droghe	2	3	NS	5	3	<0,01
Mai stati ubriachi	18	17	NS	13	14	NS

Tabella 1 – Uso di droghe nel gruppo T1DM vs gruppo controllo.

I pazienti maschi mostrano un utilizzo simile di tutte le droghe rispetto ai controlli eccetto che per il tabacco che provano in maniera maggiore.

Il gruppo delle femmine mostra un utilizzo di cannabis, alcool e altre droghe significativamente più alto rispetto alle coetanee sane, mentre non si osserva nessuna differenza per l'uso del tabacco.

RISCHIO E DIABETE



CONCLUSIONI



Sembrano essere più responsabili rispetto ai loro coetanei.

- Età più tardiva del primo rapporto sessuale
- Usano metodi contraccettivi
- Minor abuso di droghe



Sembrano essere un po' più ribelli.

- Usano meno metodi contraccettivi
- Più fantasie omosessuali
- Più abuso di droghe

Secondo i nostri dati, anche se preliminari, l'averne una condizione cronica (DMT1) non sembra essere un fattore protettivo nei confronti dei comportamenti a rischio.

I nostri dati sono confermati da altri autori che hanno studiato altri tipi di patologia cronica.

COSA DIRE AI NOSTRI RAGAZZI DIABETICI?

- I ragazzi che intraprendono comportamenti a rischio hanno maggiori possibilità di avere uno SCARSO CONTROLLO METABOLICO e COMPLICANZE A LUNGO TERMINE.
- Come professionisti e non solo diabetologi dovremmo fornire INIZIATIVE EDUCATIVE SPECIFICHE volte a prevenire l'insorgere di questi comportamenti.

GRAZIE A.....

Prof. Gian Vincenzo Zuccotti

Dott. Andrea Scaramuzza

Dott.ssa Sara Riboni

Dott.ssa Alessandra De Palma

Dott. Daniele Spiri

Dott.ssa Laura Santoro



CAMPO SCUOLA DIABETICI

Alpe di Siusi (Agosto 2007)