



Conferenza Annuale Salute Mentale

La rete per la cura della persona con disturbi
della nutrizione e dell'alimentazione nel
territorio di ATS Brescia

Giovedì 7 novembre 2024 dalle 14.00 alle 17.30
ATS Brescia - Viale Duca Degli Abruzzi 15, Brescia

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Brescia

novembre 2024

Disturbi della nutrizione e dell'alimentazione.

I dati epidemiologici a supporto della programmazione

Giovanni Maifredi
SS EPIDEMIOLOGIA

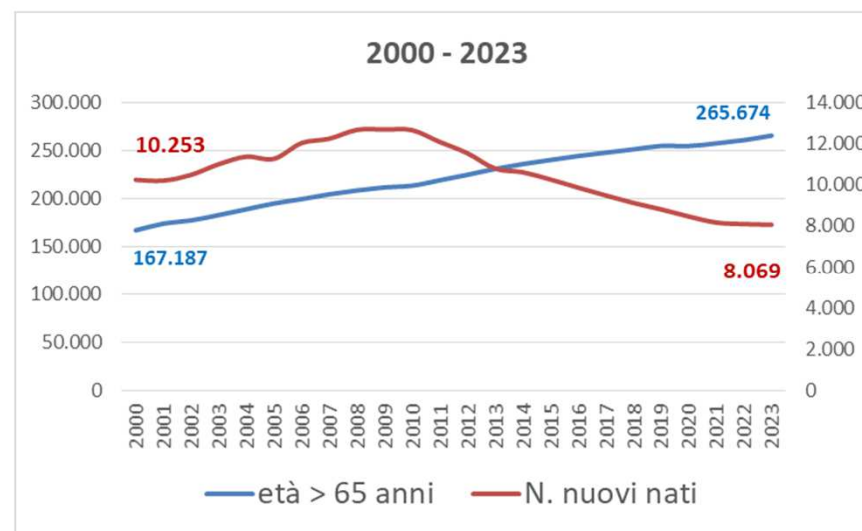
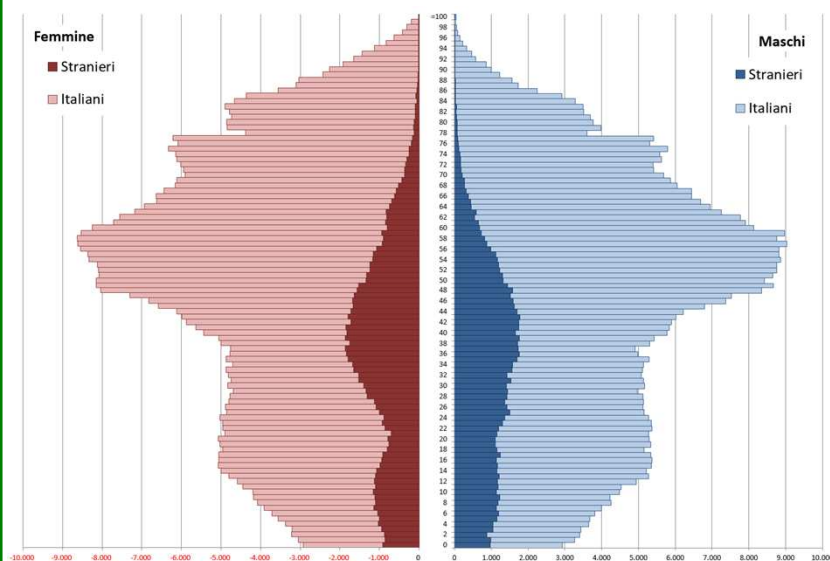
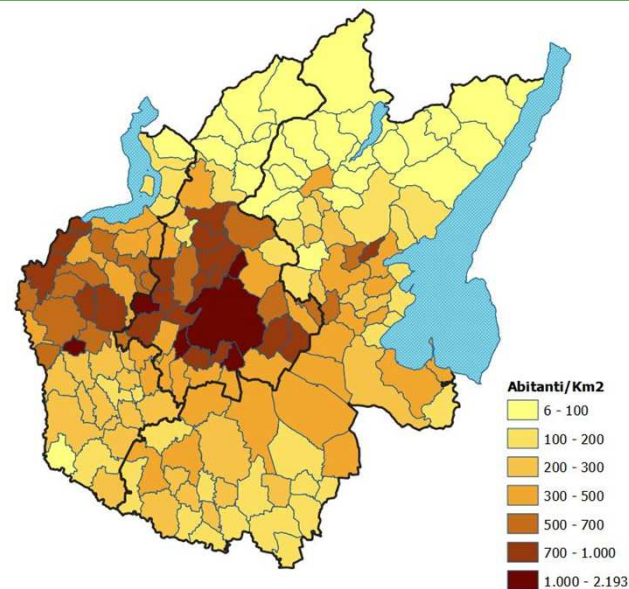
Sistema Socio Sanitario



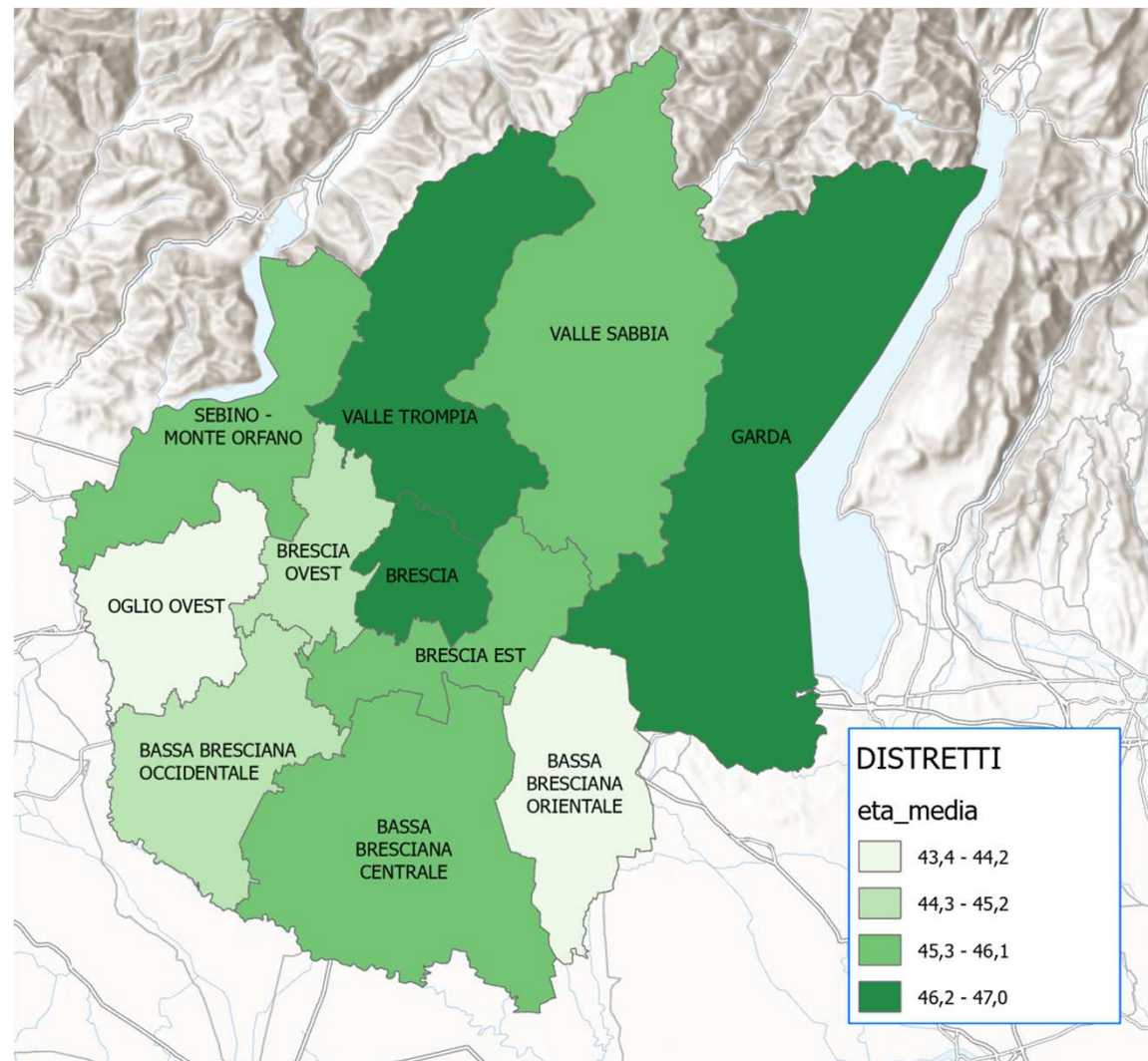
Regione
Lombardia

ATS Brescia

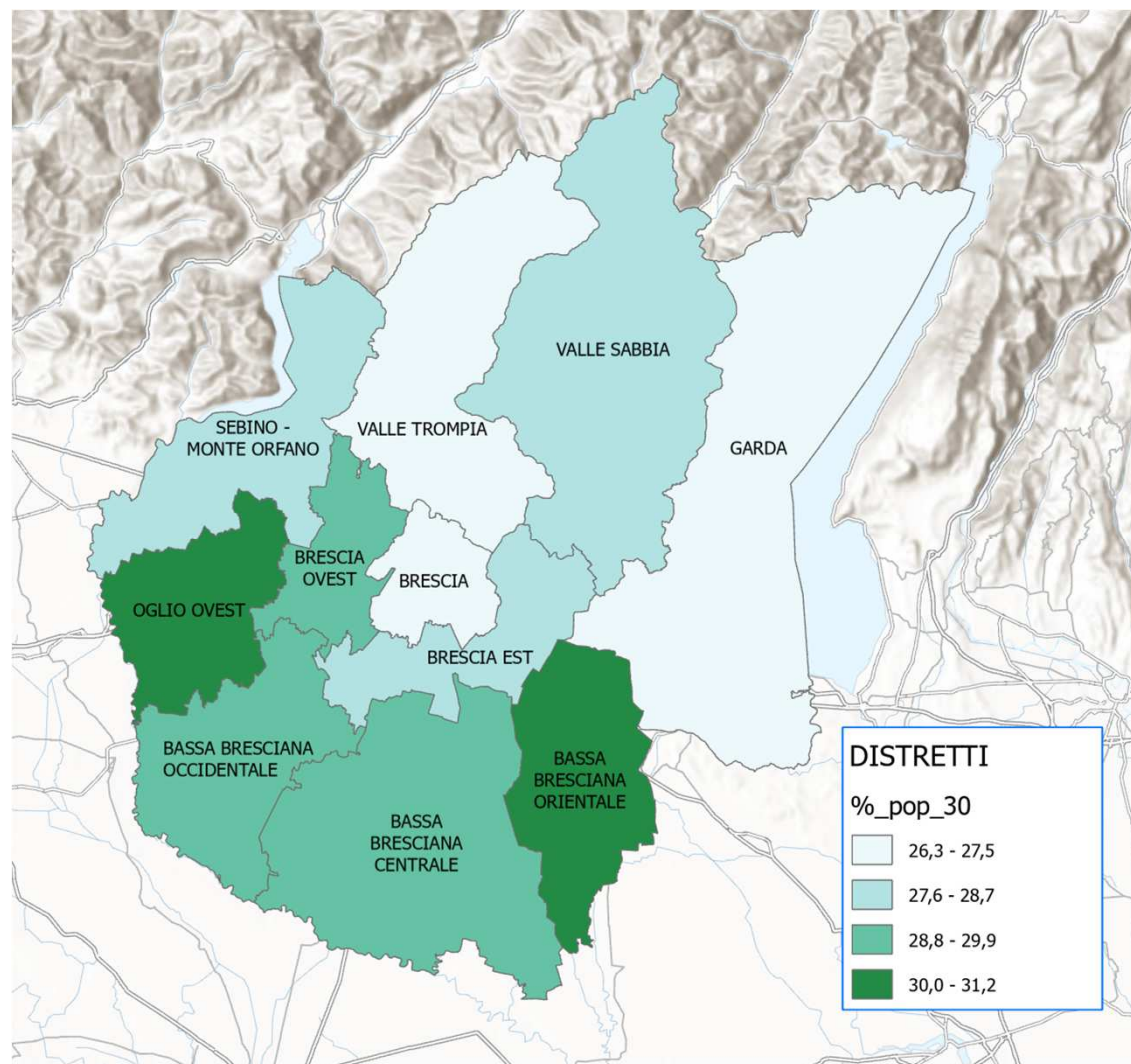
Popolazione al 31.12.2023
1.180.697 assistiti
Età media 45,6 anni
14,5% stranieri



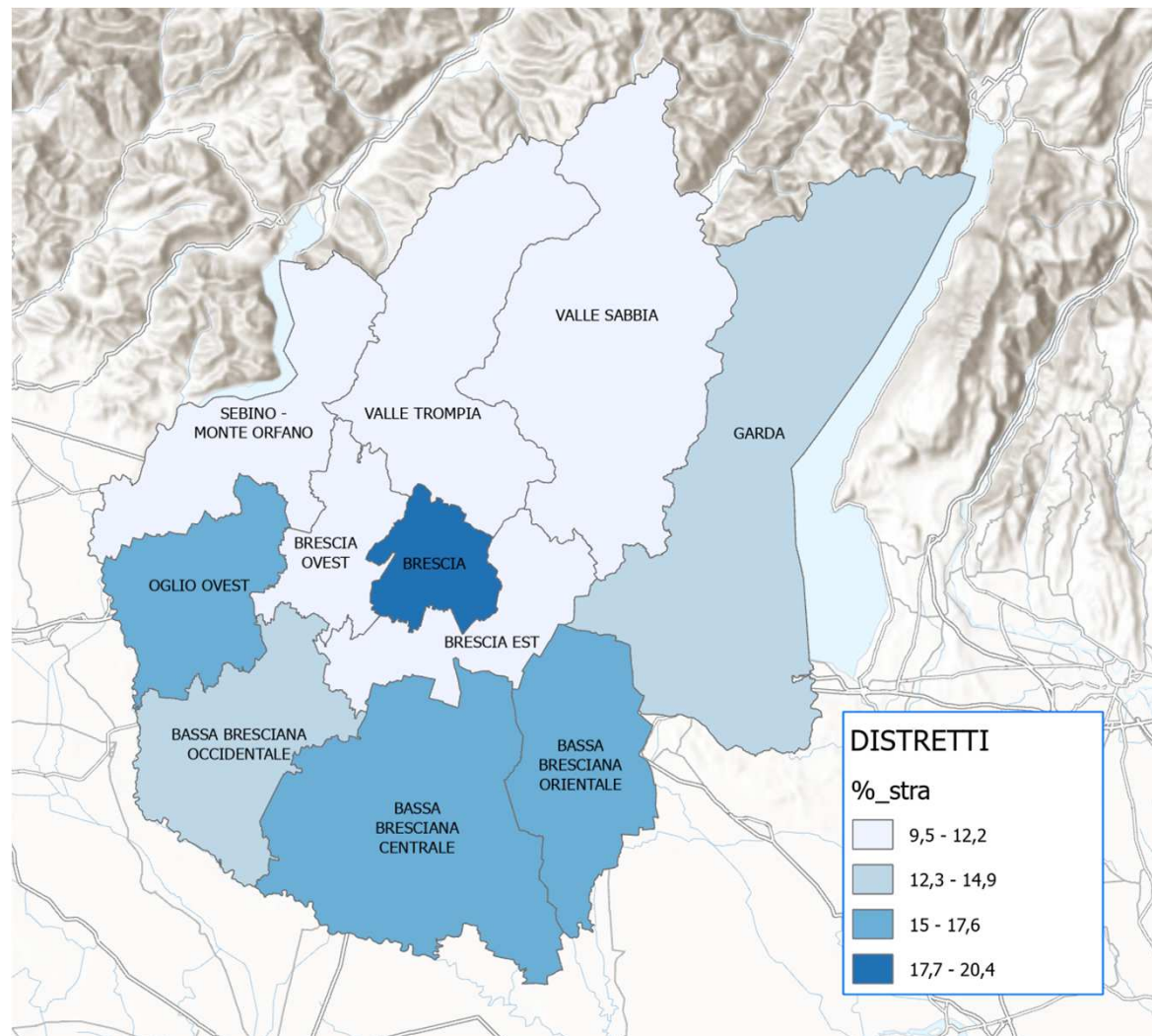
Età media



% popolazione sotto i 30 anni



% stranieri



Definizione dei DNA

Ministero della Salute:

I Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA) sono patologie complesse caratterizzate da:

- un disfunzionale comportamento alimentare
- un'eccessiva preoccupazione per il peso con alterata percezione dell'immagine corporea.

Tali aspetti, inoltre, sono spesso correlati a bassi livelli di autostima.

categorie diagnostiche
pica
ruminazione (mericismo)
disturbo evitante/restrittivo dell'assunzione di cibo
anoressia nervosa
bulimia nervosa
alimentazione incontrollata
altri disturbi specificati della nutrizione o dell'alimentazione
disturbi non specificati della nutrizione o dell'alimentazione

Fonte

I DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE: UN'EPIDEMIAS NASCOSTA. A cura di Laura Dalla Ragione, Maria Vicini, Chiara De Santis, Silvia Ferri. Progetto CCM "Piattaforma per il contrasto alla Malnutrizione in tutte le sue forme"

Epidemiologia dei DNA

- La patologia appare in continuo **aumento**, soprattutto per quanto riguarda la bulimia e il disturbo da binge-eating (BED)
- Si è **abbassata l'età di esordio** della patologia, con un aggravamento della prognosi e la necessità di un trattamento differenziato e complesso, specifico per i disturbi dell'età evolutiva e dell'adolescenza.
- Si è modificato il rapporto maschi/femmine, che è stimato pari a 1:9, ma il **numero dei maschi è in crescita** ed associato alla delineazione di nuovi disturbi tipici del sesso maschile (bigioressia o reverse anorexia). In particolare, è in aumento la patologia maschile in età **pre-adolescenziale e adolescenziale**.

Fonte

I DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE: UN'EPIDEMIAS NASCOSTA. A cura di Laura Dalla Ragione, Maria Vicini, Chiara De Santis, Silvia Ferri. Progetto CCM "Piattaforma per il contrasto alla Malnutrizione in tutte le sue forme"

Tavolo epidemiologico delle ATS a supporto della Cabina di regia

GRUPPO DI APPROFONDIMENTO
EPIDEMIOLOGICO REGIONALE SUI DISTURBI
DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE
(DNA)

-

METODOLOGIA DI INDIVIDUAZIONE DEGLI
ASSISTITI TRAMITE ALGORITMI NELL'AMBITO
DEI FLUSSI AMMINISTRATIVI PER LA
COSTRUZIONE DI STIME ED INDICATORI
EPIDEMIOLOGICI A LIVELLO REGIONALE
SULLA TEMATICA IN STUDIO

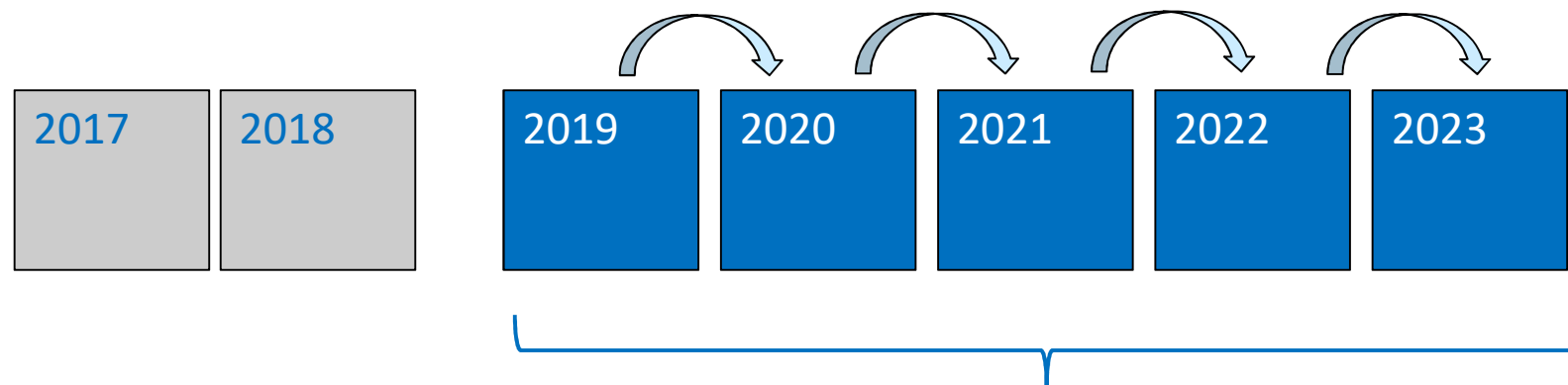
Fonti dei dati

Flussi	Codice di selezione
Esenzioni	005.307.1 o 005.307.51
SDO Pronto Soccorso Specialistica ambulatoriale NPI	ICD9-CM 307.1 – Anoressia Nervosa ICD9-CM 307.5x – Altri e non specificati disturbi dell'alimentazione: <ul style="list-style-type: none"> - 307.50: Disturbi dell'alimentazione, non specificato - 307.51: Bulimia - 307.52: Pica - 307.53: Ruminazione psicogena - 307.54: Vomito psicogeno - 307.59: Altri disturbi
46SAN (Psichiatria)	ICD-10 F50.X – Disturbi dell'alimentazione <ul style="list-style-type: none"> - F50.0 Anoressia nervosa - F50.1 Anoressia nervosa atipica - F50.2 Bulimia nervosa - F50.3 Bulimia nervosa atipica - F50.4 Iperalimentazione associata ad altri disturbi psicologici. - F50.5 Vomito associato con altri disturbi psicologici - F50.8 Altri disturbi dell'alimentazione - F50.9 Disturbo dell'alimentazione non specificato

Costruzione della coorte

Tutti gli assistiti identificati attraverso i flussi amministrativi che risultano attivi (esclusi i deceduti, gli emigrati e i cessati) nel periodo **2019 – 2023**.

Casi **2017** e **2018** sono stati utilizzati per la stima dei nuovi casi per anno.



Prevalenza al 31/12 di ogni anno
Nuovi casi per anno

Più corretto parlare di casi presi in carico/con un contatto con il SSR

Numero dei soggetti identificati

BANCHE DATI	Periodo esaminato	Numerosità dei soggetti identificati		
		Tutto il periodo	In carico in ATS nel 2023	% in carico 2023
Specialistica ambulatoriale compresa NPI	Dal 2019 al 2023	451	446	31%
46SAN (psichiatria)		147	138	10%
Esenzioni		697	694	49%
Pronto Soccorso		449	435	31%
SDO		240	232	16%
Totale		1.452	1.425	

DIMENSIONI INDAGATE

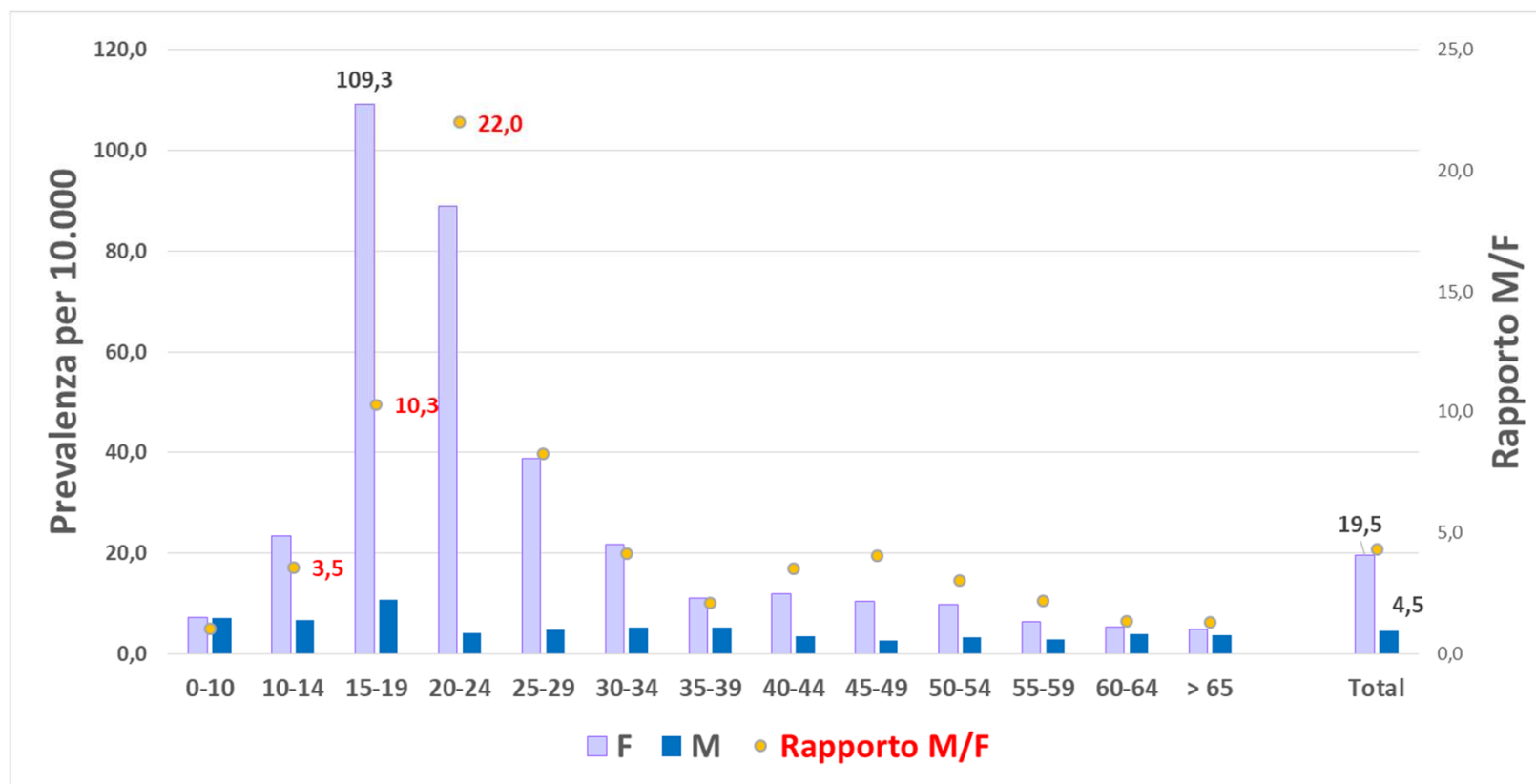
INCIDENZA/PREVALENZA

**RAPPORTO
MASCHI/FEMMINE**

**DISTRIBUZIONE
GEOGRAFICA - ETNIA**

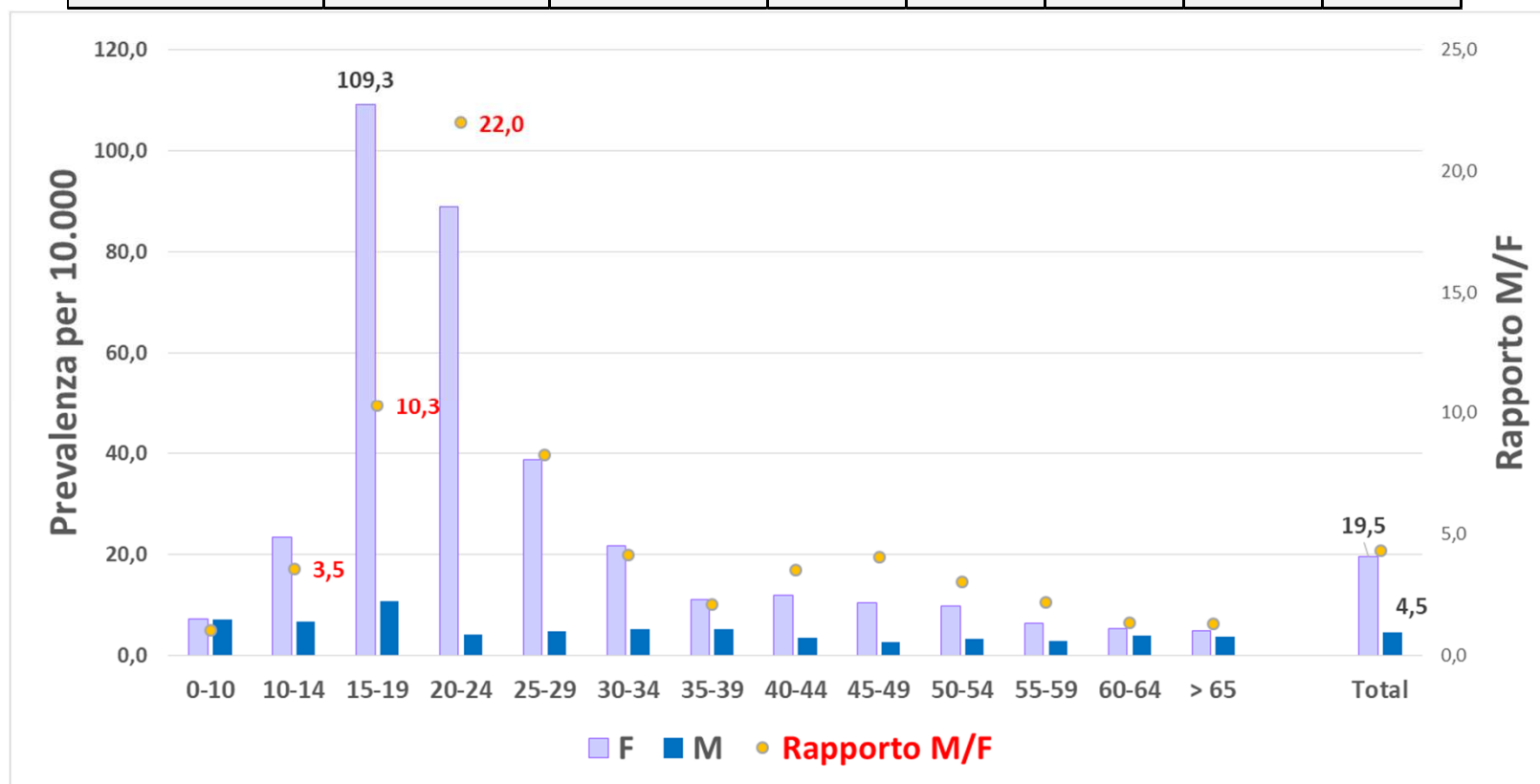
TREND TEMPORALI

	N.	%	Età				
			Media	5°	25°	Mediana	75°
Femmine	1.161	81%	29,7	13,7	18,4	22,3	35,8
Maschi	264	19%	38,7	4,2	17,1	35,7	58,1
Totale	1.425		31,4	10,8	18,3	23,2	42,0

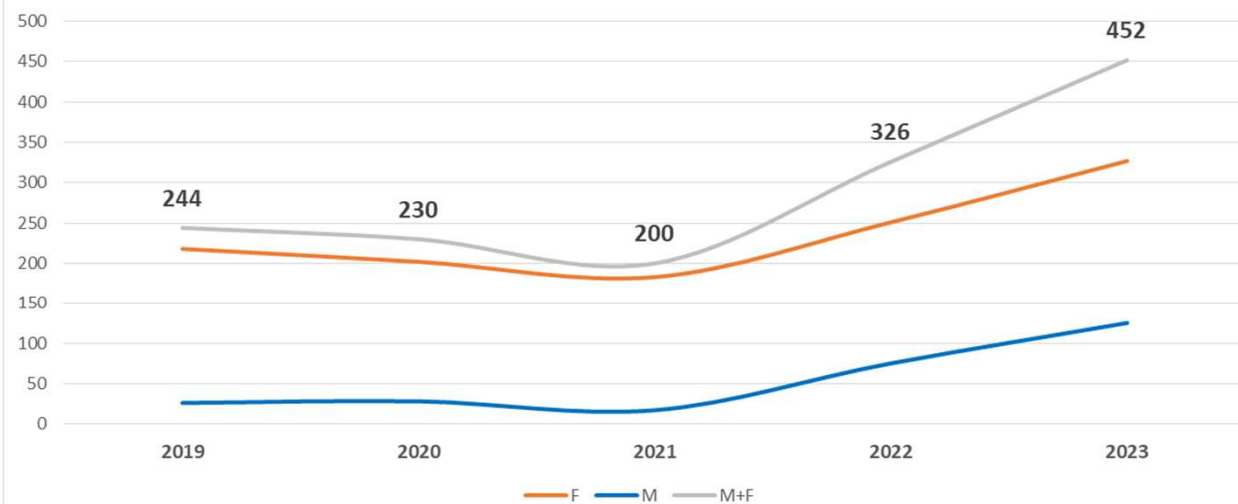


SOLO ASSISTITI TRA I 10-65 ANNI

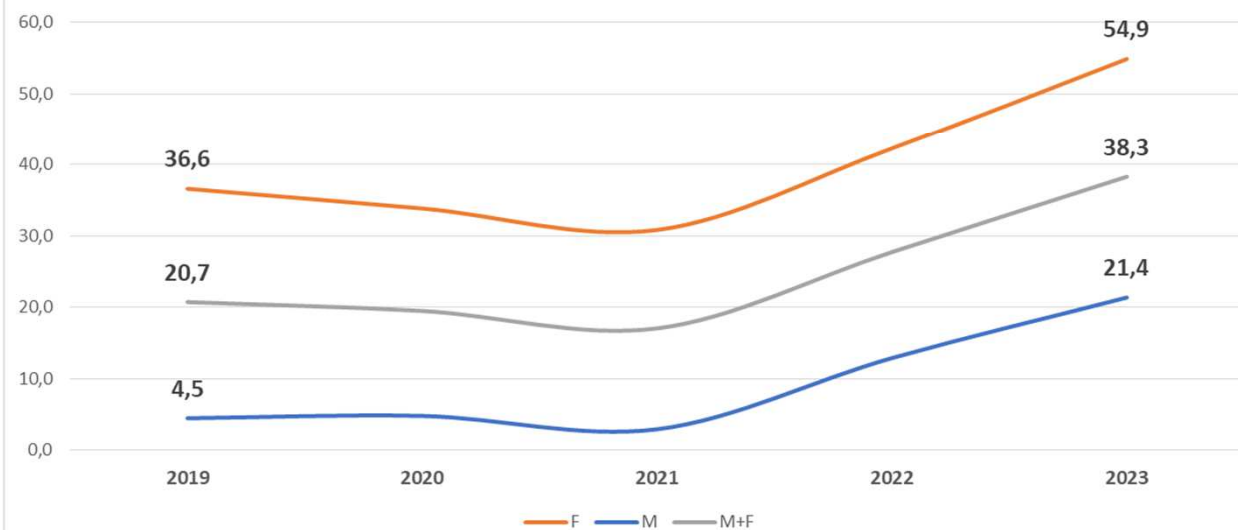
	N.	%	Età				
			Media	5°	25°	Mediana	75°
Femmine	1058	85%	27,1	14,5	18,4	22,0	31,6
Maschi	188	15%	34,6	12,3	18,8	32,9	49,8
Totale	1.246		28,2	14,2	18,5	22,5	35,4



NUMERO NUOVI CASI DI DISTURBO DELL'ALIMENTAZIONE PER ANNO DI DIAGNOSI



TASSO x 100.000



CONFRONTO CON DATI NAZIONALI ETÀ ADOLESCENZIALE

Studio italiano del 2010 (Gigantesco A. et. Al 2010)
ospedalizzazioni tra i 10 e i 19 anni:

- 22,8 per 100.000 fra le femmine
- 2,0 per 100.000 fra i maschi;

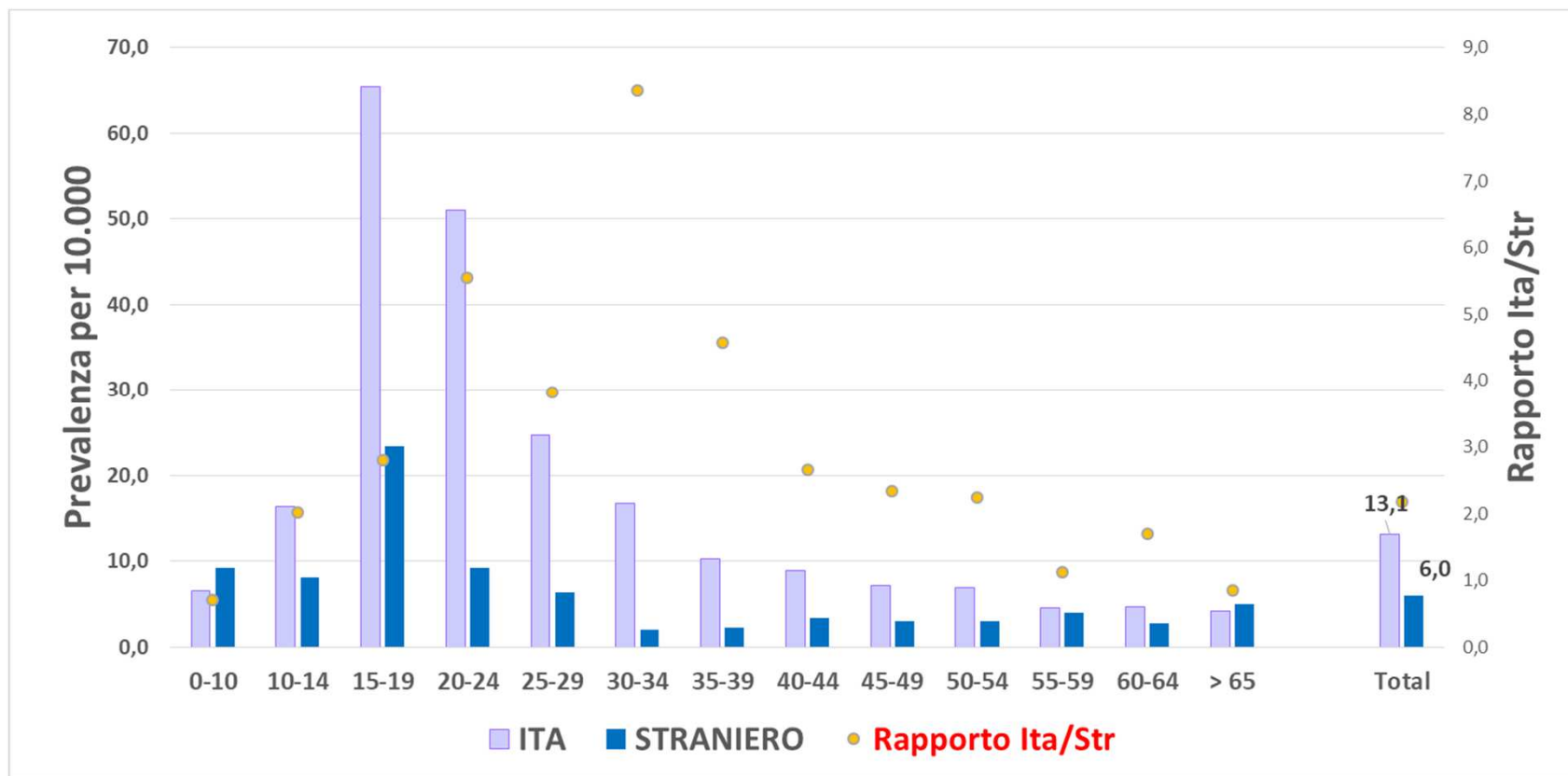
Dati ATS Brescia:

32,7 F (2019) e 53,3 F (2023).

1,5 nei maschi (stabile 2019-2023)

**Quando consideriamo tutte le fonti però i casi incidenti
aumentano di 4-5 volte**

MINOR PRESA IN CARICO TRA GLI STRANIERI



CONCLUSIONI

- Manca (o mancava) una rilevazione sistematica del fenomeno.
- Utile/necessario un confronto tra professionisti per una lettura critica dei dati:
 - Aumento dei casi
 - Aumento dei casi tra i maschi
 - Differenze territoriali
 - Minor diffusione del fenomeno tra gli stranieri
 - ...