

MODELLO DI DIAGNOSI, STADIAZIONE E GESTIONE DELL'OBESITA'

RICONSIDERARE L'OBESITA' COME UNA MALATTIA CRONICA

L'Associazione Europea per lo Studio dell'Obesità (EASO) ha introdotto un modello per allineare la diagnosi e il trattamento dell'obesità con gli standard delle malattie croniche

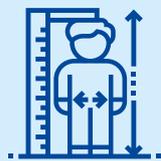
PERCHE' UN NUOVO MODELLO?

L'Obesità è una malattia cronica, recidivante con etiopatogenesi multifattoriale. Le procedure diagnostiche basate sul BMI non sono in grado di definire integralmente la sua complessità.



“La diagnosi di Obesità deve andare oltre il semplice BMI”

THE ADIPOSITY-BASED CHRONIC DISEASE (ABCD) MODEL



Componente Antropometrica:

La distribuzione del tessuto adiposo (rapporto vita-statura; WHtR) è un indicatore più efficace di rischio di malattia cardiometabolica



Componente Clinica:

Valutare l'impatto sullo stato di salute di un tessuto adiposo disfunzionale o in eccesso



Inclusione di soggetti con BMI ridotto:

Soggetti con BMI compreso tra 25 e 30 kg/m² e aumento del grasso addominale sono a rischio di malattia cardiometabolica



STADIAZIONE PER INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI PER LA PREVENZIONE DELLE COMORBOSITA' ASSOCIATE ALL'OBESITA'

Valutazione dello Stato di Salute:

Valutazione fisica, funzionale e psicologica

Criteri di stadiazione:

La severità del quadro clinico dovrà guidare la prescrizione di trattamenti individualizzati



OLTRE LA PERDITA DI PESO: OBIETTIVI DI GESTIONE OLISTICA

Obiettivi del Trattamento:

Benefici di lunga durata in termini di salute, benessere psicologico, funzione fisica e miglioramento della qualità di vita

Approcci terapeutici:

Interventi comportamentali e nutrizionali, farmacoterapia, chirurgia bariatrica basati sulle esigenze cliniche

Uso dei Farmaci:

Al momento previsti per soggetti con BMI ≥ 25 kg/m² e complicanze, non unicamente per soggetti con elevato BMI

VERSO UN CAMBIAMENTO DEL PARADIGMA NELLA GESTIONE DELL'OBESITA'

Il modello prevede un approccio di gestione dell'obesità strutturato, di lunga durata, personalizzato che vada oltre la perdita di peso di breve durata e che

- Allinei la cura dell'obesità a quella delle altre malattie croniche
- Incoraggi cambiamenti nei protocolli di studi clinici che vadano oltre i valori soglia del BMI
- Il BMI non basta. La distribuzione del tessuto adiposo – rapporto vita-statura (WHtR) – è un indicatore più efficace del rischio cardiometabolico

MESSAGGI CHIAVE



- L'Obesità è una malattia complessa, recidivante e cronica
- La Diagnosi deve andare oltre il BMI: è necessario considerare la distribuzione del tessuto adiposo e lo stato di salute nel suo complesso
- La Stadiazione e la valutazione individuale devono guidare l'approccio terapeutico

