

Napule è...

PEDIATRIA PREVENTIVA E SOCIALE



LUCI OMBRE ABBAGLI

Prevenzione

Nutrizione

Allergologia

Dermatologia

Gastroenterologia

30 APRILE - 3 MAGGIO 2015
Hotel Royal Continental, Napoli

VITAMINA D TOTALE E FRAZIONE BIODISPONIBILE IN BAMBINI OBESI: IL RUOLO DELL'INSULINO-RESISTENZA

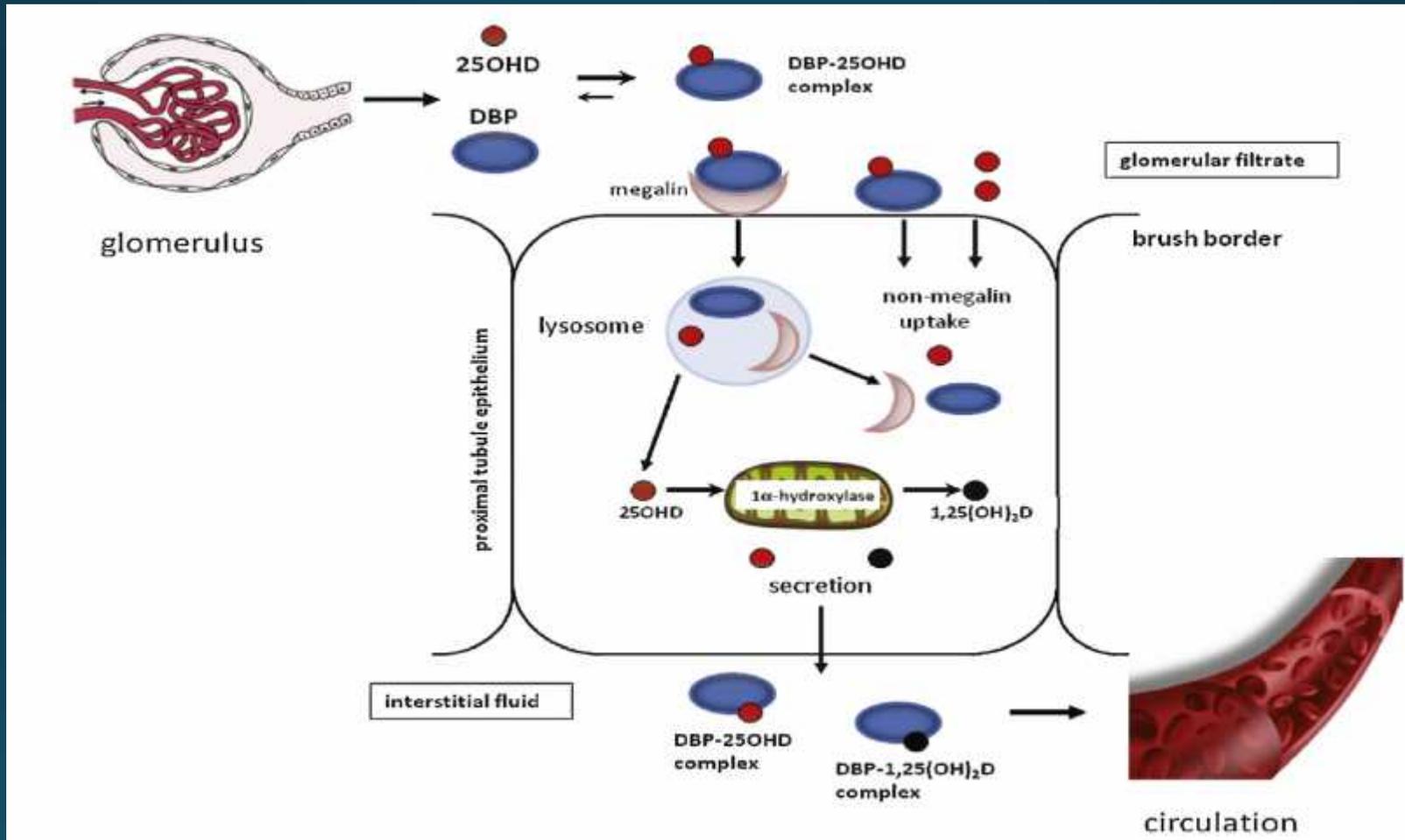


SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

*Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica
Scuola di Specializzazione in Pediatria-Direttore Prof. Bruno Nobili*



VITAMINA D BINDING PROTEIN



VITAMINA D Biodisponibile

COME SI CALCOLA?

Dosare la VITAMINA D TOTALE



Dosare la VITAMINA D BINDING PROTEIN



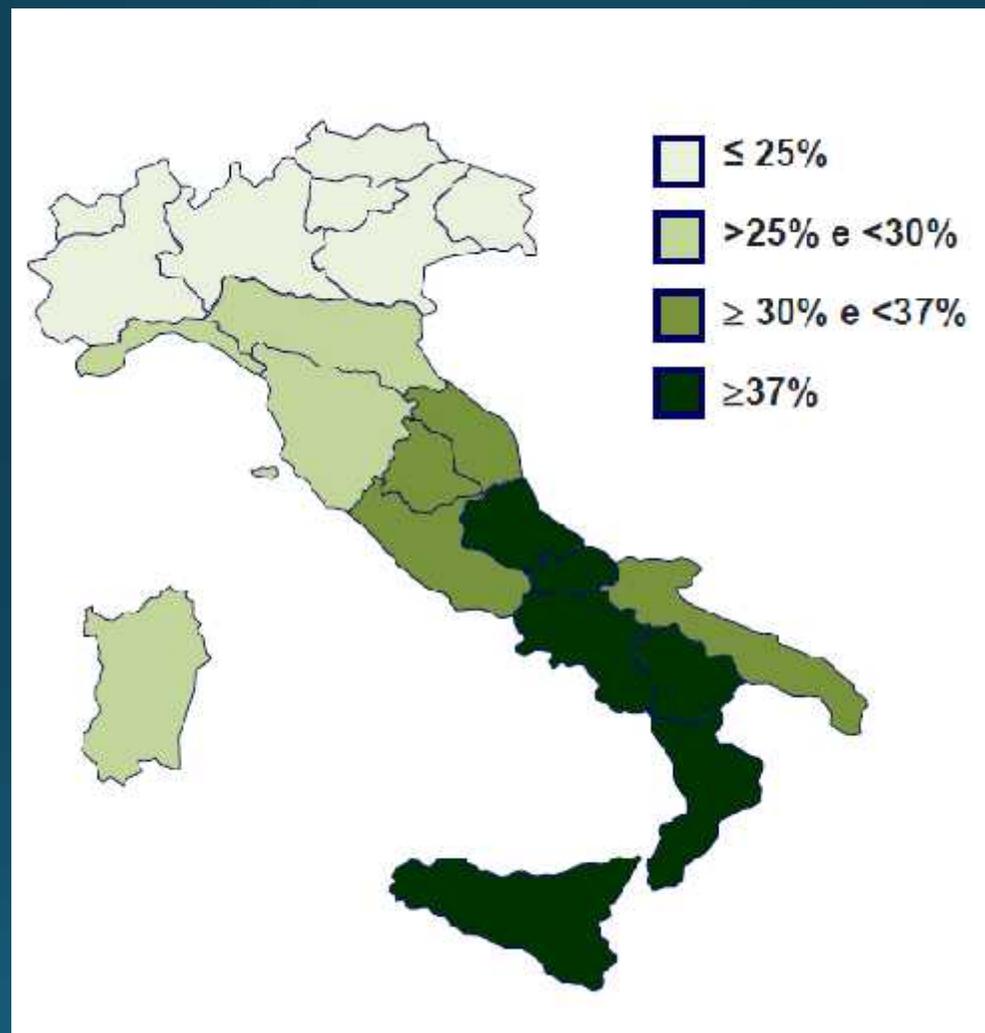
Studio genetico dei polimorfismi della
VITAMINA D BINDING PROTEIN

- “L’obesità infantile rappresenta uno dei maggiori problemi di salute pubblica dei nostri tempi”.

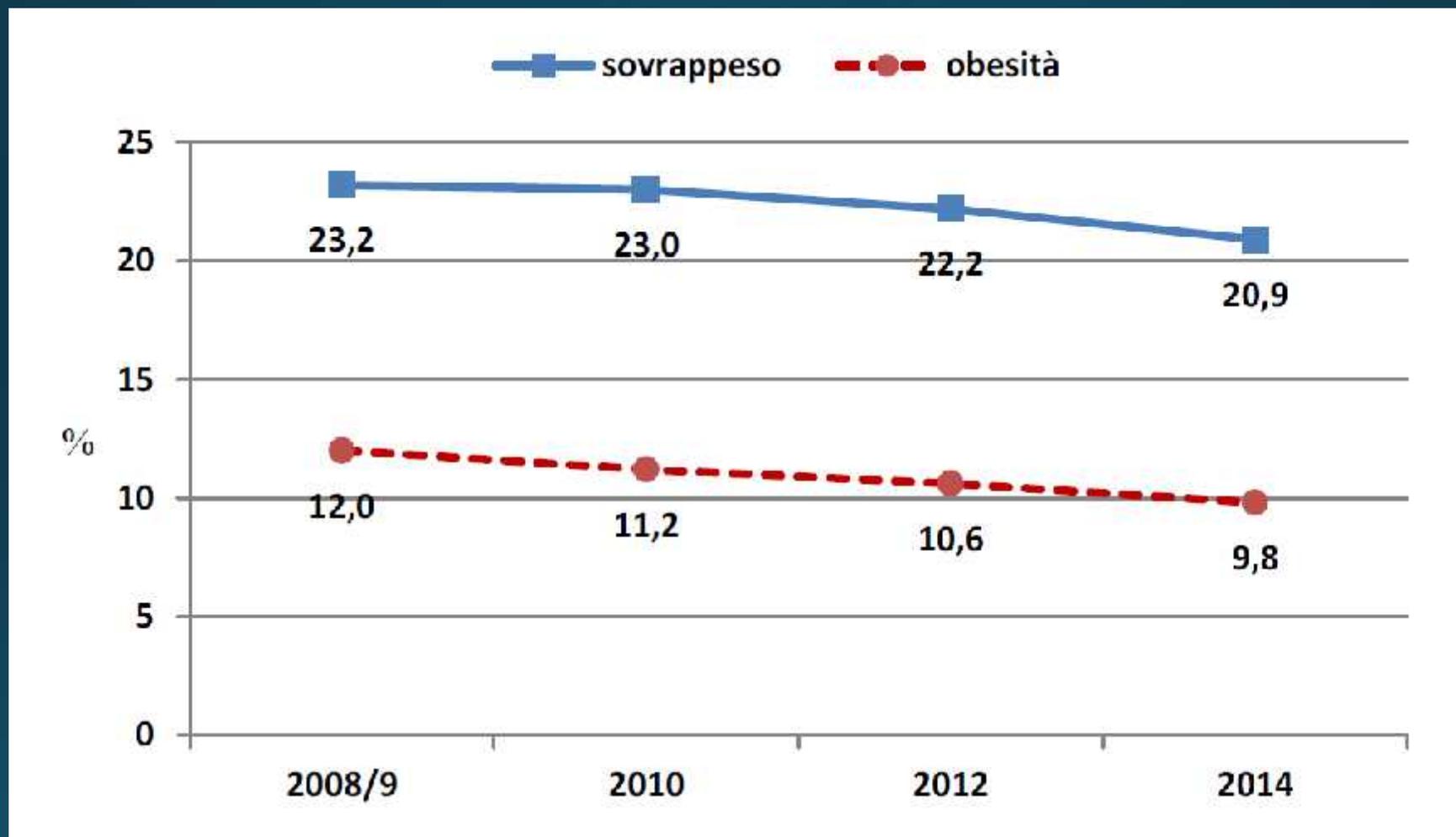
Organizzazione Mondiale della Sanità



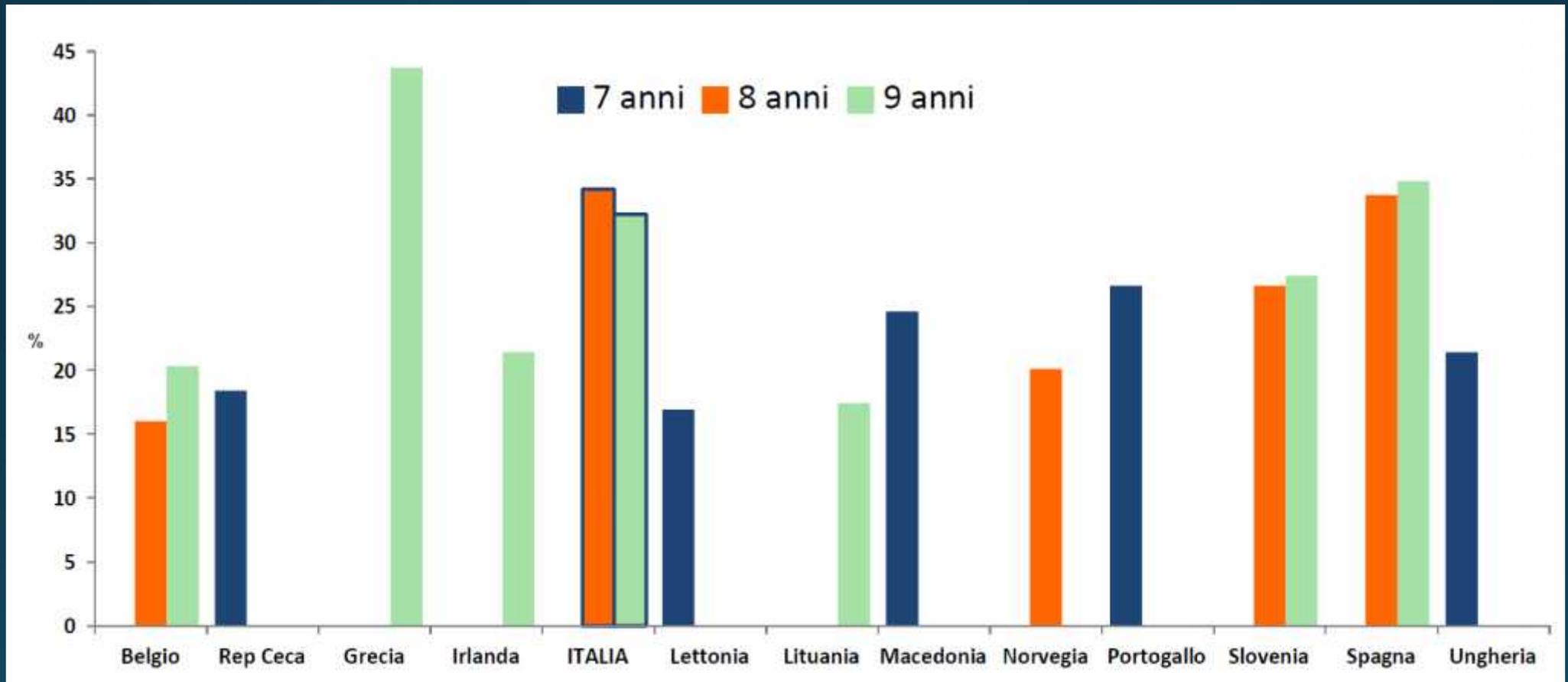
Bambini di 8-9 anni in sovrappeso e obesi per regione, OKkio alla SALUTE 2014



Trend sovrappeso e obesità, OKkio alla SALUTE 2014



Confronto europeo 2010 (COSI)



Le **COMPLICANZE** dell'**OBESITÀ PEDIATRICA**

Psicosociali

- Scarsa autostima
- Isolamento sociale e stigmatizzazione
- Disturbi del comportamento alimentare
- Depressione

Neurologiche

- Pseudotumor cerebri

Cardiovascolari

- Ipertensione arteriosa
- Aterosclerosi

Endocrino-metaboliche

- **Sindrome Metabolica**
 - Resistenza Insulinica*
 - Intolleranza glicemica*
 - Dislipidemia*
 - Ipertensione arteriosa*
- Diabete Mellito di tipo II
- Sindrome dell'ovaio policistico

Respiratorie

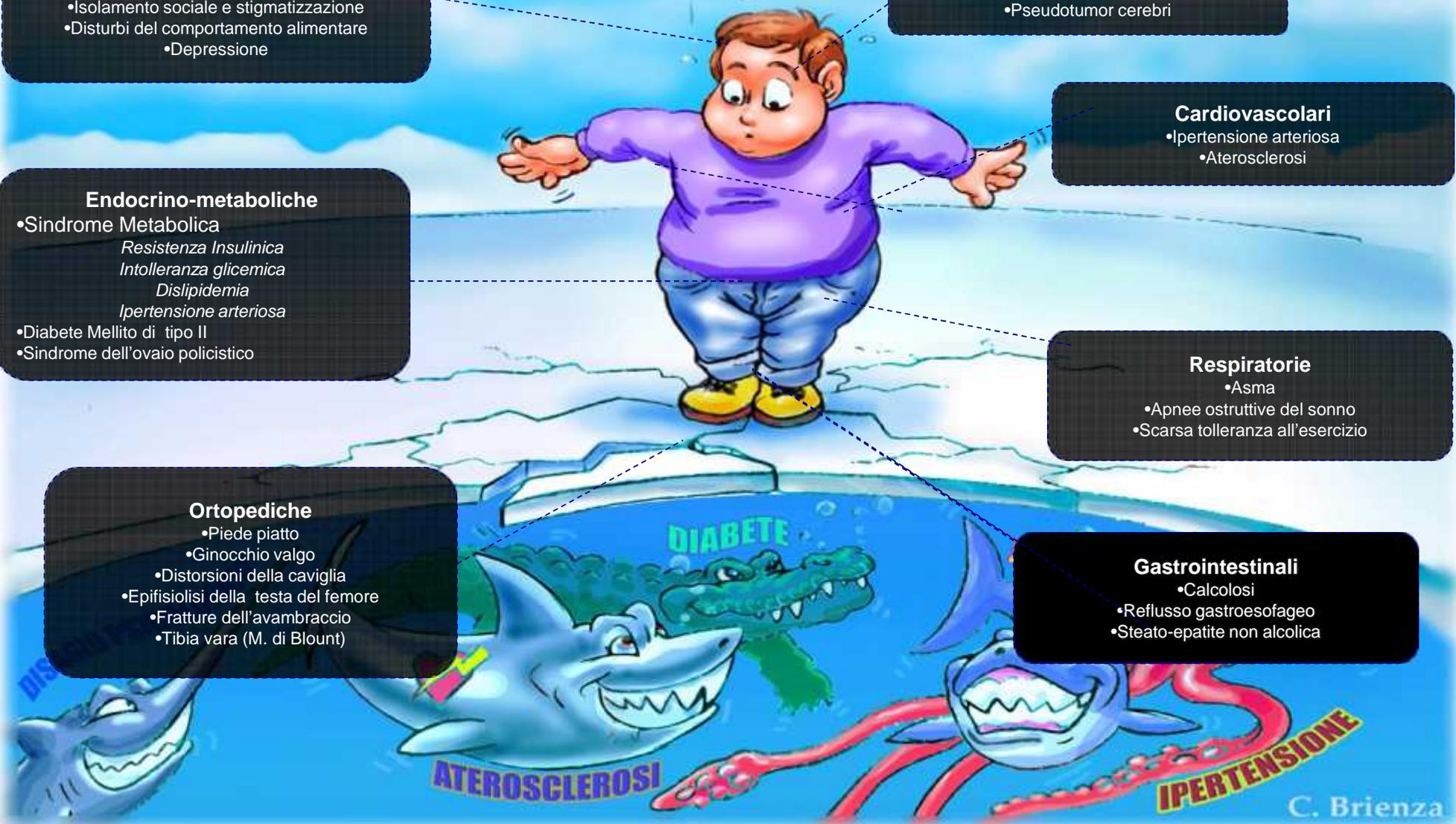
- Asma
- Apnee ostruttive del sonno
- Scarsa tolleranza all'esercizio

Ortopediche

- Piede piatto
- Ginocchio valgo
- Distorsioni della caviglia
- Epifisiolisi della testa del femore
- Fratture dell'avambraccio
- Tibia vara (M. di Blount)

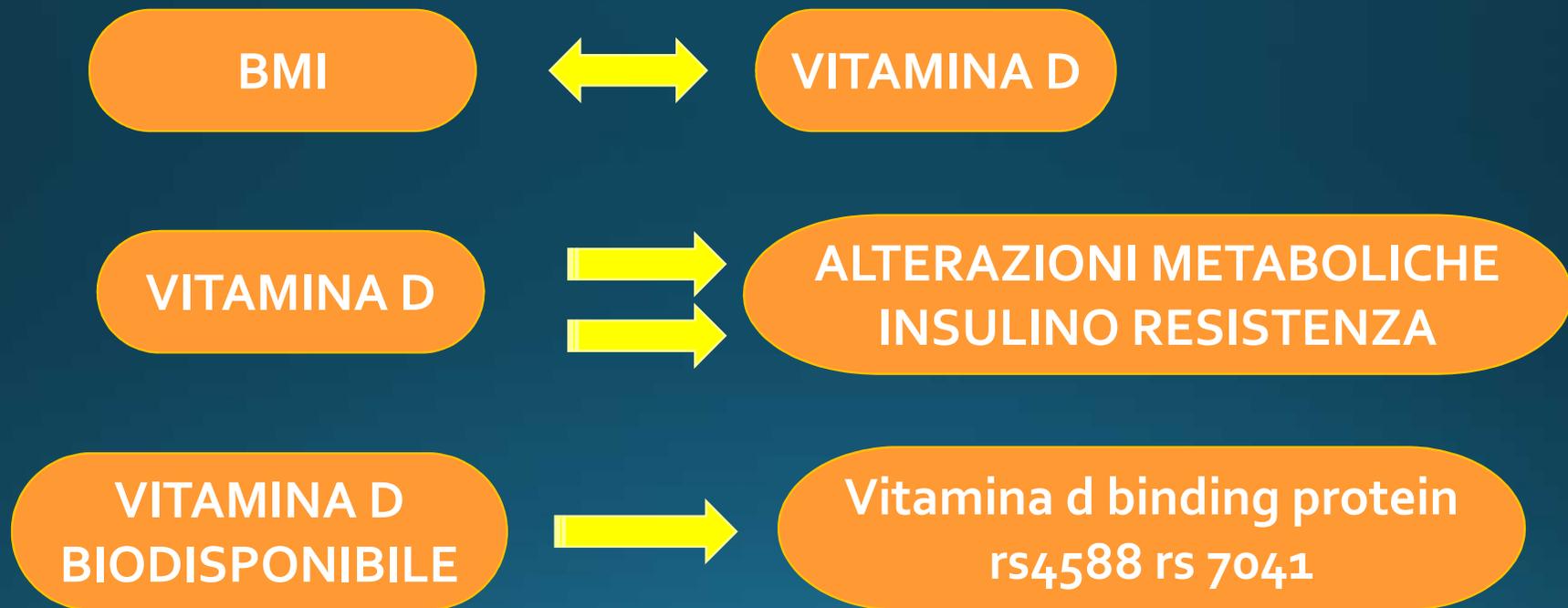
Gastrointestinali

- Calcolosi
- Reflusso gastroesofageo
- Steato-epatite non alcolica



C. Brienza

SCOPO DELLA RICERCA



MATERIALI E METODI

84
BAMBINI

	Medie	Range
Età (Anni)	10.5 ± 2.7	4.5-15.8
Maschi/Femmine	46/38	-
Pre-puberi	43 (51%)	-
BMI	28.7 ± 7.4	13-48.4
BMI z-score	2.3 ± 1.5	-2.8 -(+4.1)
Sindrome Metabolica	21 (25%)	-
HOMA	2.65 ± 1.67	0.43-8.4

L'HOMA permette di effettuare un'analisi della funzione β -cellulare e dell'insulino-resistenza a partire dai valori di glicemia e insulinemia a digiuno. La relazione tra glicemia e insulinemia in condizioni basali riflette l'equilibrio tra la produzione epatica di glucosio e la secrezione insulinica.

$$[\text{Insulina } (\mu\text{U/mL}) \times \text{Glicemia (mmol/L)}] / 22,5$$

L'insulino-resistenza è stata definita come la presenza di un indice HOMA superiore a tre.

MATERIALI E METODI

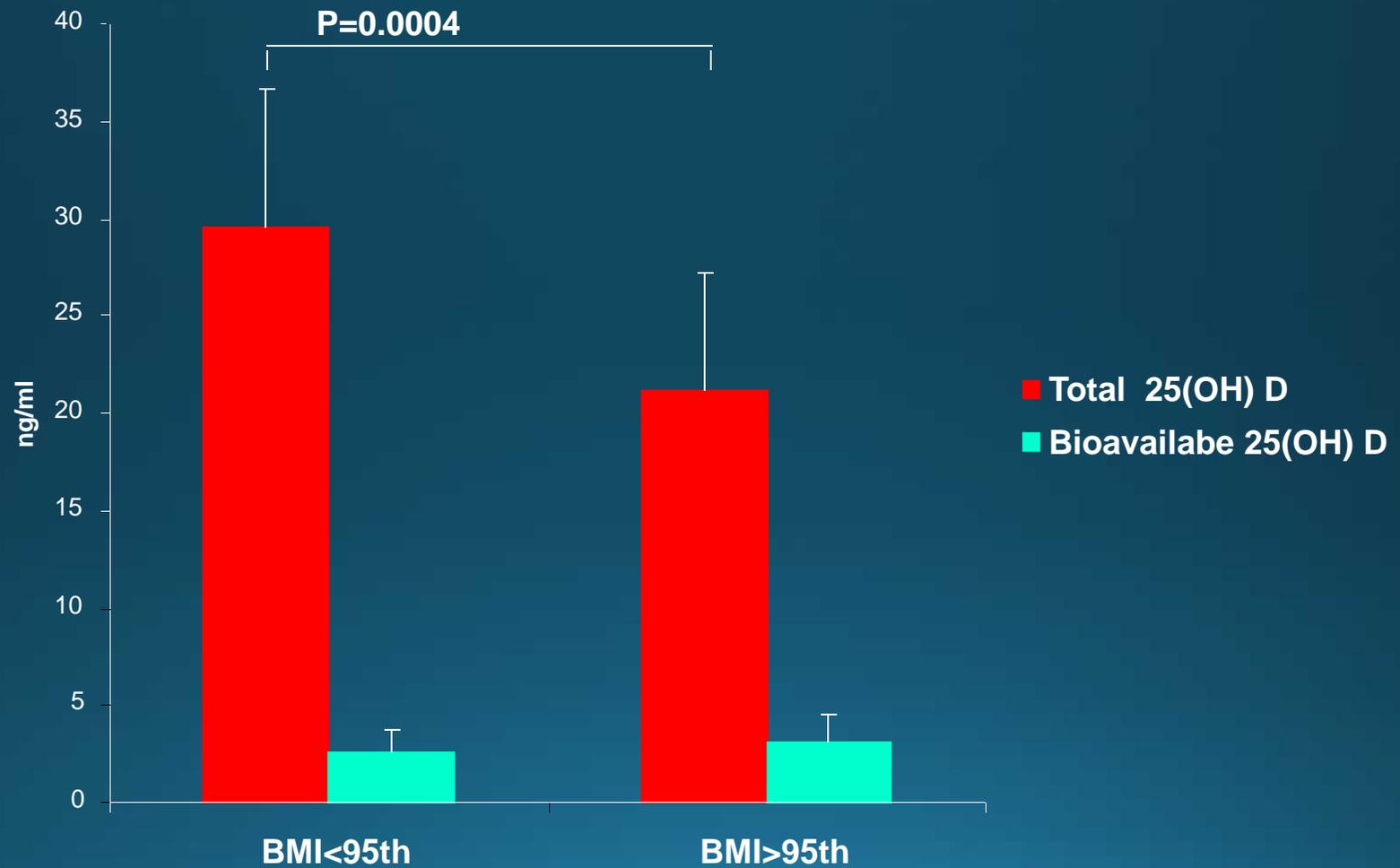
- rapporto tra circonferenza della vita ed altezza
- consenso informato scritto

Parametri antropometrici: sesso ed età , circonferenza vita, peso ed altezza

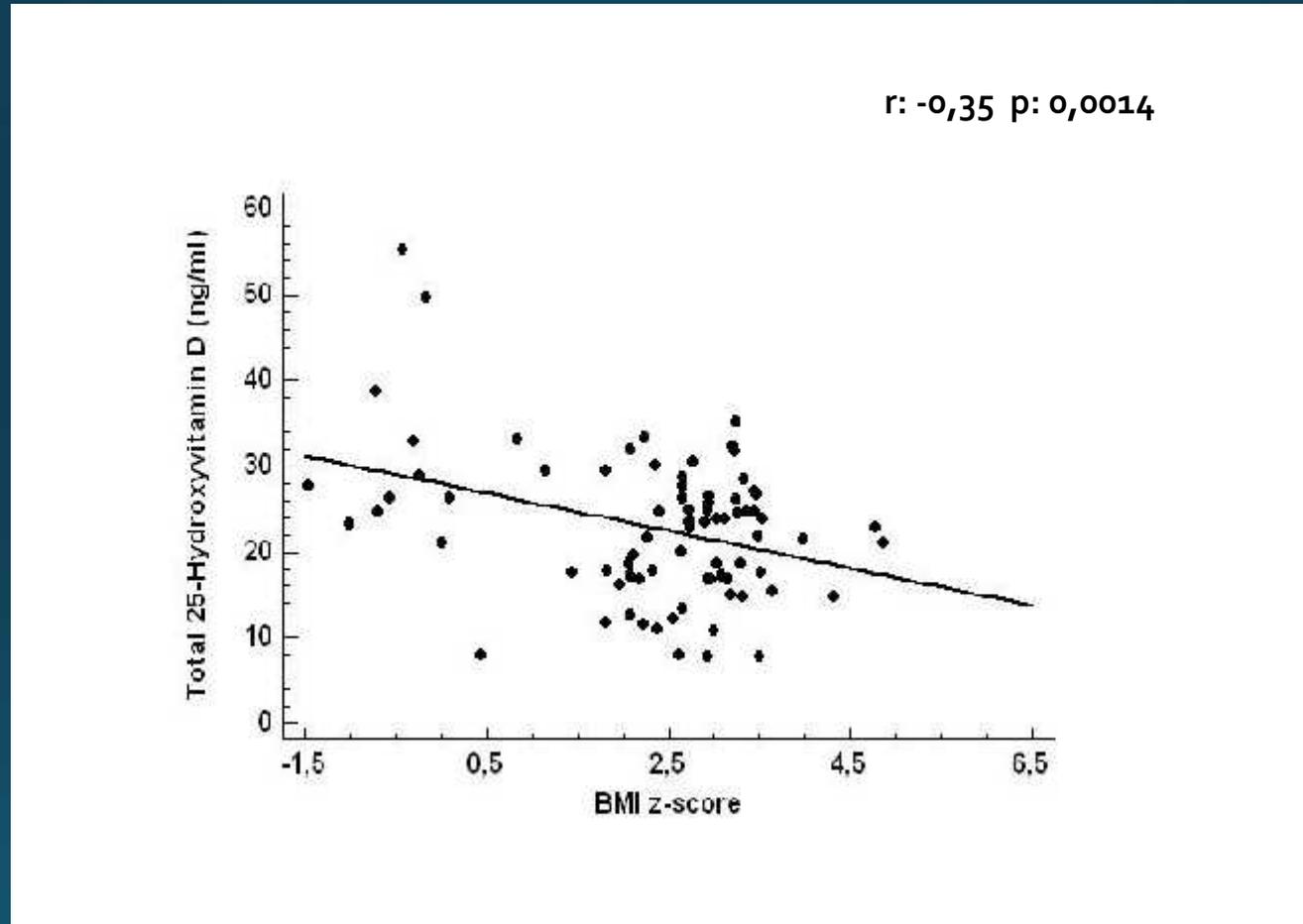
Parametri biochimici:

- LDL (low density lipoprotein),
- HDL (high density lipoprotein) in mg/dl;
- trigliceridemia (mg/dl);
- glicemia e curva da carico orale di glucosio (mg/dl);
- transaminasi: ALT (alanina aminotransferasi) e AST (aspartato aminotrasferasi) (U/L).

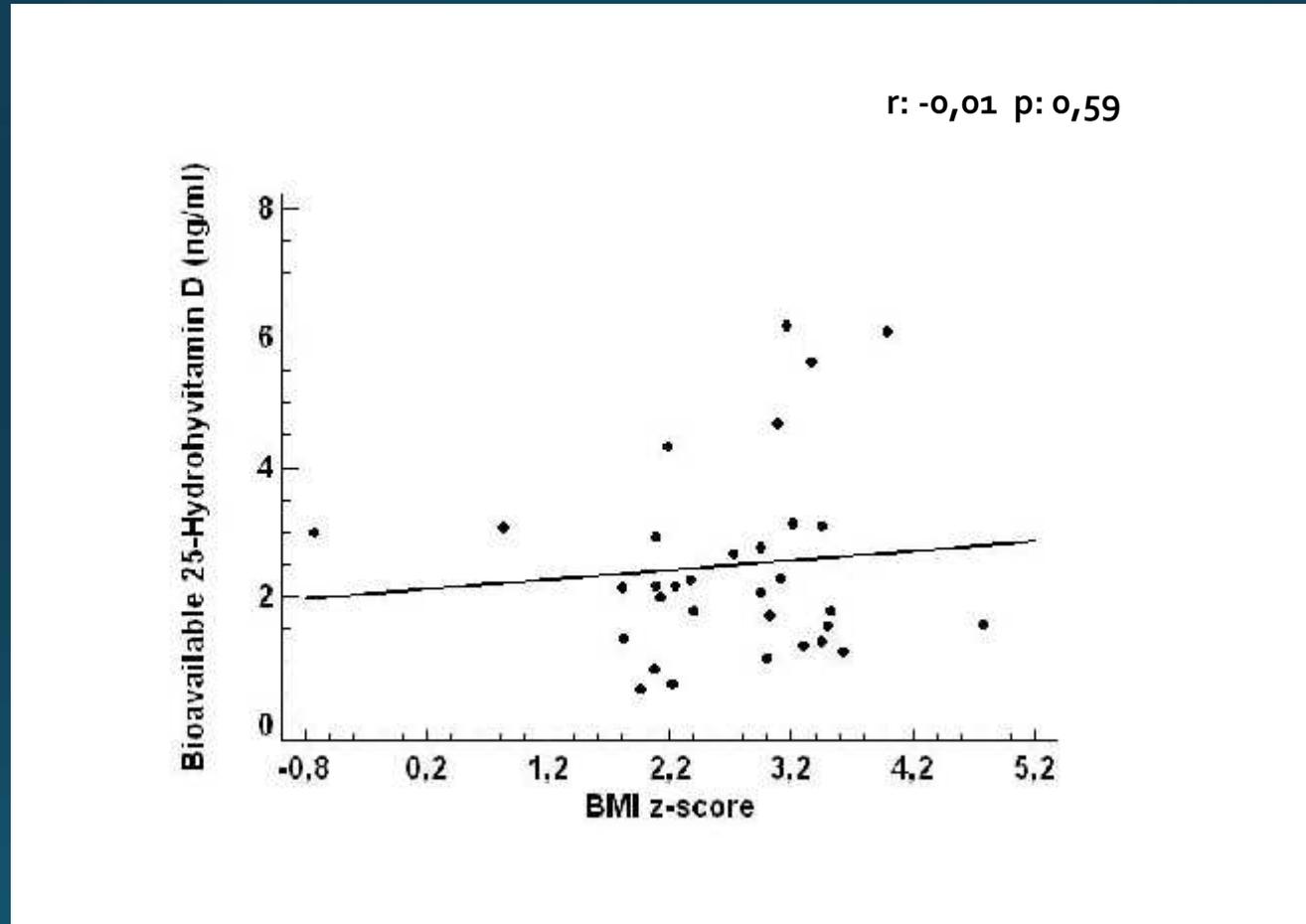
RISULTATI



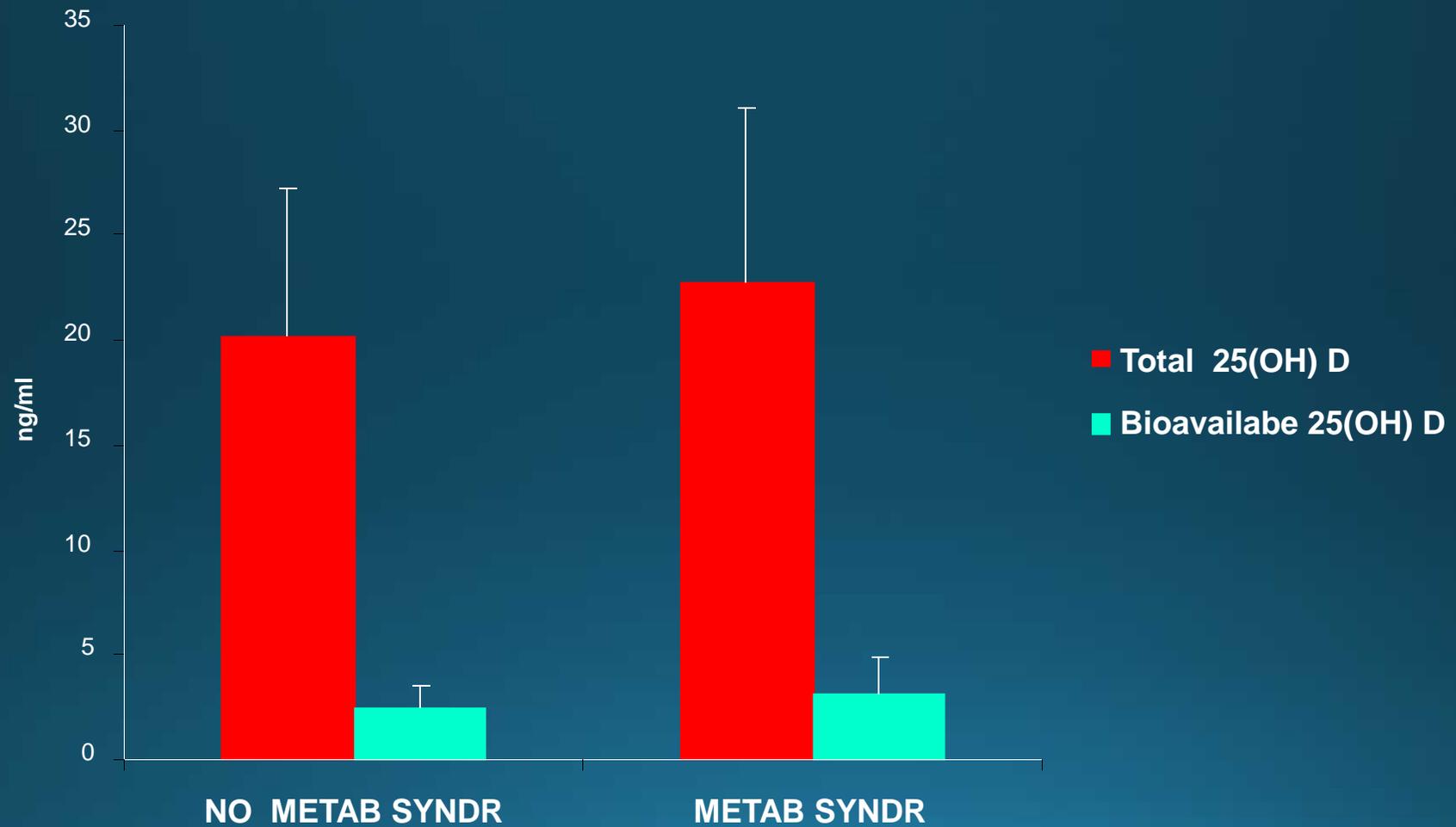
RETTA DI CORRELAZIONE



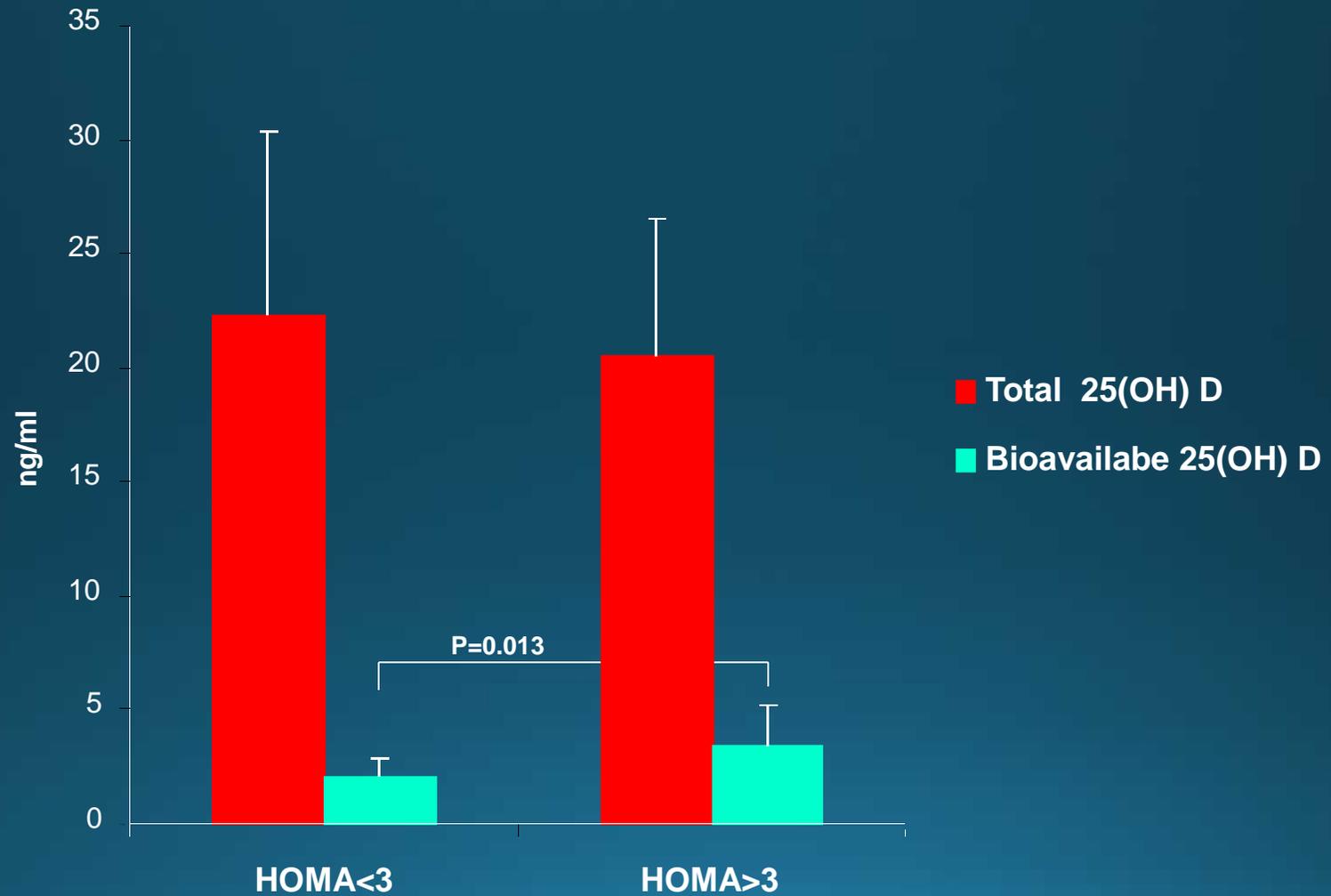
RETTA DI CORRELAZIONE



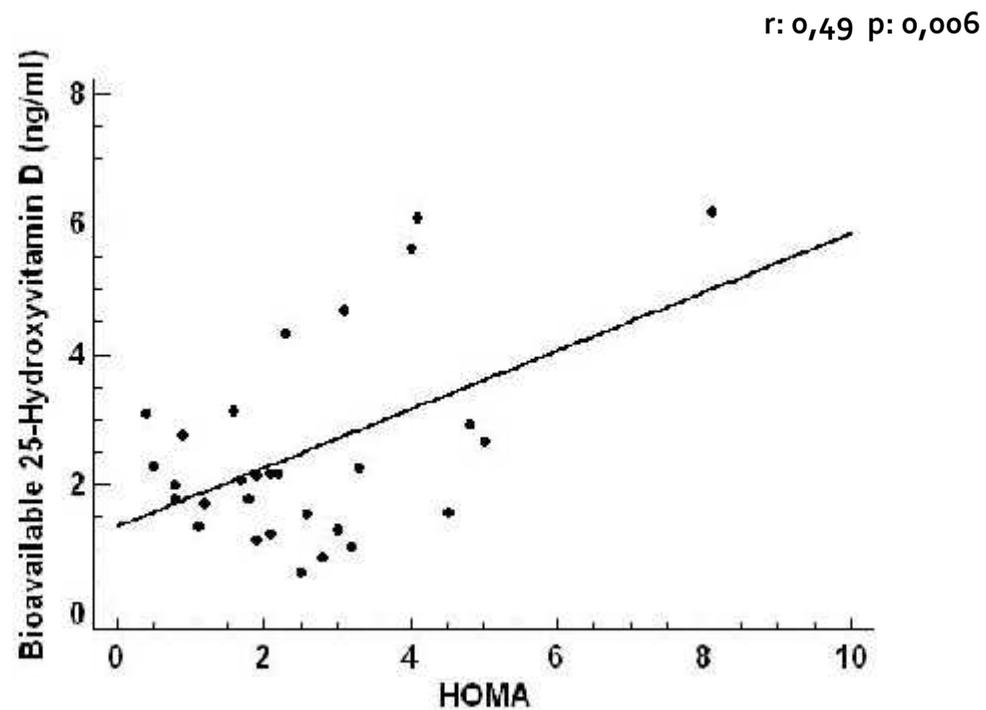
SINDROME METABOLICA



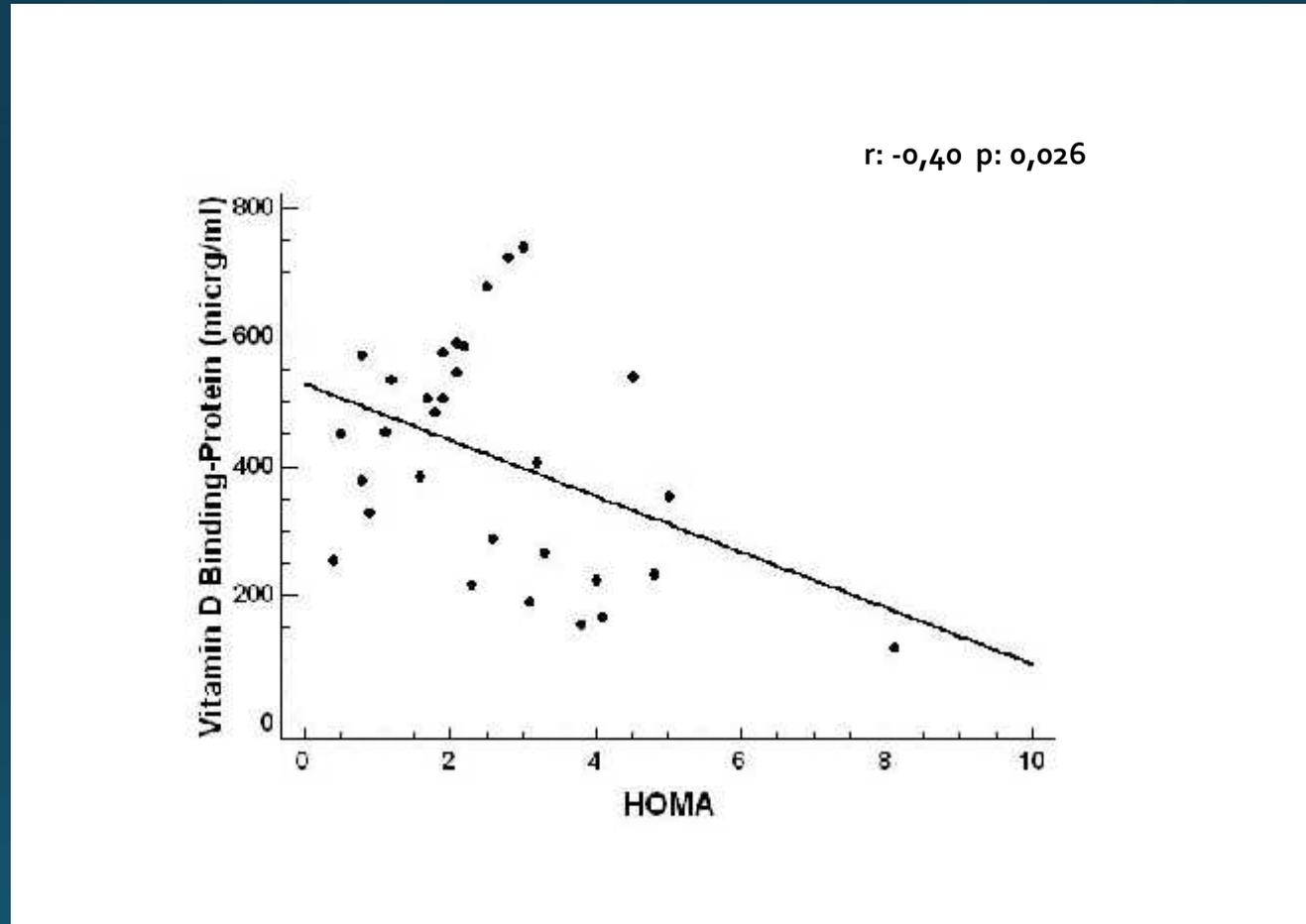
HOMA



RETTA DI CORRELAZIONE



RETTA DI CORRELAZIONE



CONCLUSIONI



**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**

