

71° Congresso Nazionale Fimmg - Metis

UN MEDICO PER LA PERSONA, LA FAMIGLIA, LA SOCIETÀ

PERCORSI SIMPeSV PER UN AMBULATORIO
DEGLI STILI DI VITA

NELLE PATOLOGIE GASTROINTESTINALI Razionale ed obiettivi

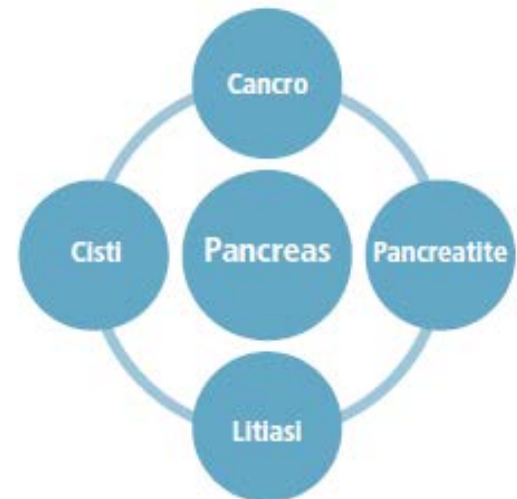
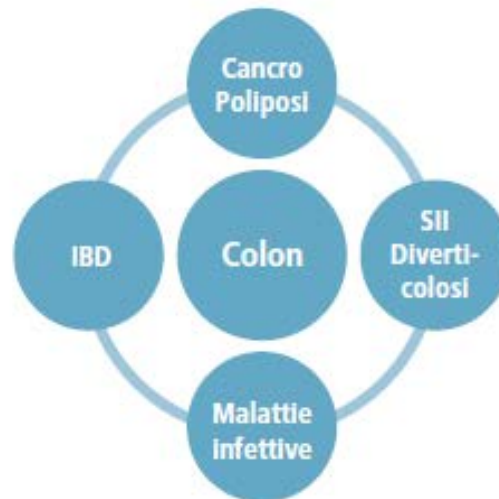
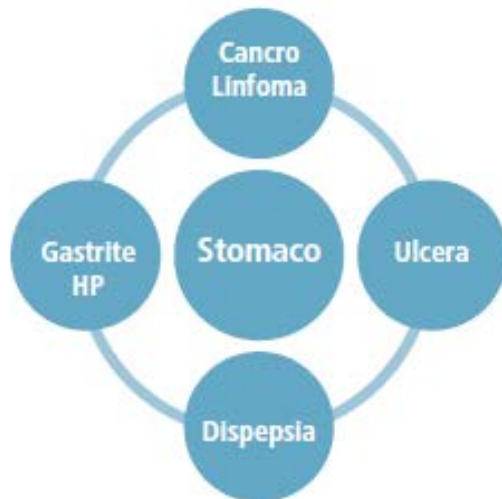
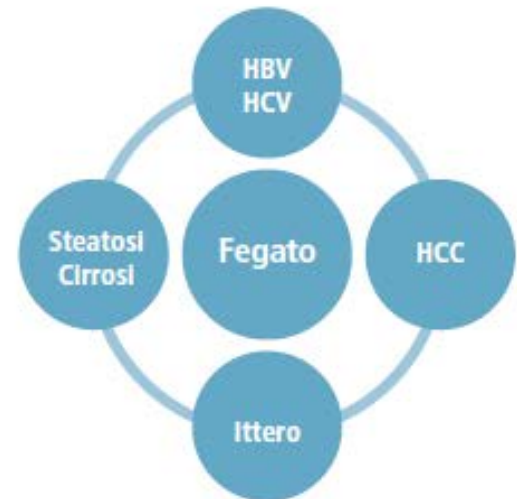
Daniela Livadiotti



5 - 10 ottobre 2015

SIMPeSV

Società Italiana di Medicina
di Prevenzione e degli Stili di Vita



ANNI DI VITA PERSI PER CAUSA (dati WHO Global Burden of Disease)

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| Malattie cardiache: | 34.5 |
| - <i>cardiopatia isch. e IMA</i> | 18.0 |
| - <i>disturbi circolat. encefalo</i> | 8.3 |
| Tumori | 33.7 |
| Traumi | 8.3 |
| Malattie digestive | 4.4 |
| Malattie respiratorie | 4.2 |
| Mal. neuropsichiatriche | 3.8 |
| - disturbi psichici | 1.3 |
| Malattie endocrine: | 3.7 |
| - diabete mellito | 2.6 |
| Malattie infettive | 1 |

ALCUNI DATI SULLE MALATTIE DIGESTIVE

- Il 10-15% della popolazione viene visitato dal medico di medicina generale per una malattia digestiva
- Negli ospedali 1 ricovero su 12 avviene per malattie digestive
- Il 2% di tutti i ricoveri in urgenza avviene per sanguinamento acuto dell'apparato digerente
- Il 5-7% dei ricoveri ospedalieri avviene per reazioni avverse ai farmaci, di cui il 25-30% è ascrivibile a eventi avversi sull'apparato digerente
- Il 40% della popolazione generale dei Paesi occidentali soffre dei cosiddetti disturbi funzionali come la dispepsia e la sindrome dell'intestino irritabile
- Elevato tasso di cronicità

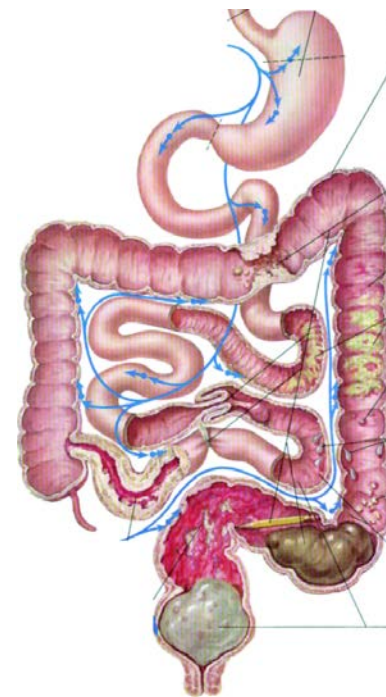


Tabella 2.5 Decessi per malattie digestive (2006)

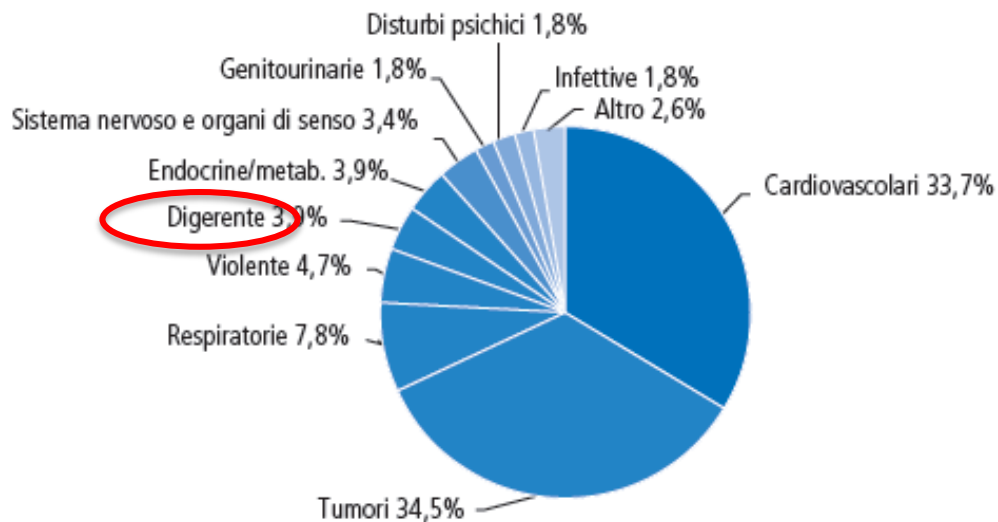
| ICD10, K00-K93 | N. decessi nei maschi | N. decessi nelle femmine | Totale | Tasso std/100.000 (M + F) |
|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------|---------------------------|
| Malattie dell'apparato digerente | 11.606 (4,23%) | 11.409 (4,06%) | 23.015 | 37,73 |

Tabella 2.6 Tassi grezzi di mortalità per malattie digestive

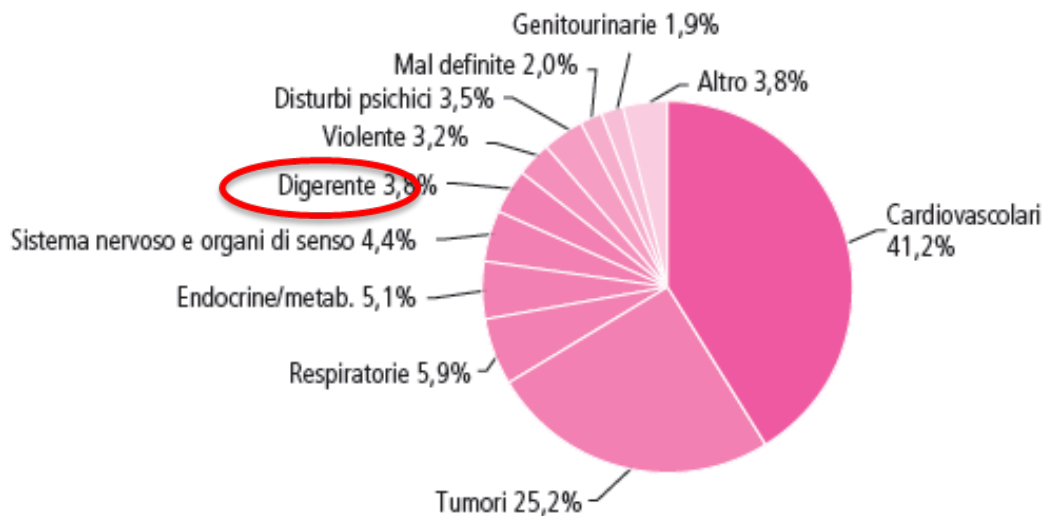
| ICD10, K00-K93 | N. decessi nei maschi | N. decessi nelle femmine |
|----------------|-----------------------|--------------------------|
| Anni 0-14 | 25 | 22 |
| Anni 15-44 | 463 | 140 |
| Anni 45-64 | 2396 | 967 |
| Anni 65-84 | 6699 | 6030 |
| Anni 85+ | 2023 | 4250 |
| Tutte le età | 11.606 | 11.409 |

PRIME DIECI CAUSE DI MORTE (anno 2011)

Uomini



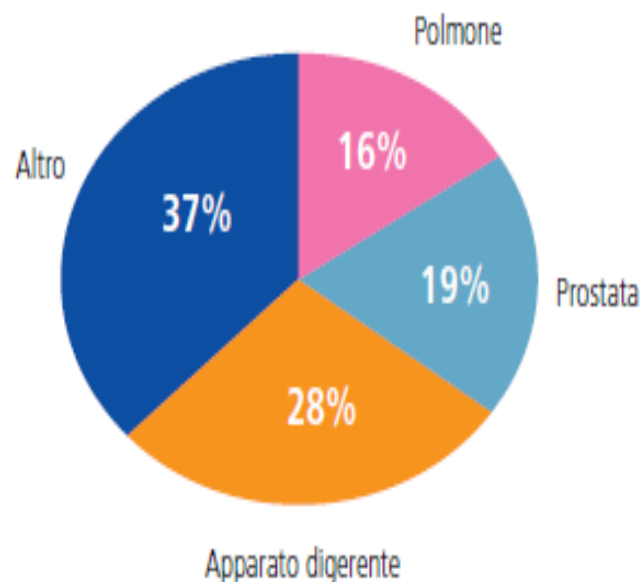
Donne



Fonte: Elaborazione Istituto superiore di sanità su dati Istat.

Contributo dei tumori dell'apparato digerente all'incidenza complessiva di cancro, in raffronto con i tumori più frequenti per ciascun genere.

Uomini



Donne

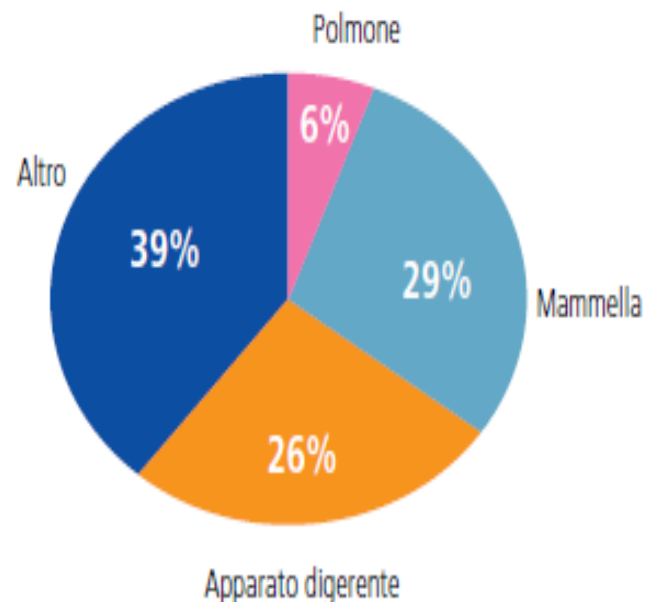


Tabella 3.1 Sindromi infiammatorie e cancro

| | |
|--|--------------------------|
| Esofago di Barrett | Cancro esofageo |
| Metaplasia intestinale gastrica Infezione da <i>Helicobacter pylori</i> | Cancro dello stomaco |
| Malattie infiammatorie intestinali | Cancro del colon-retto |
| Epatite cronica B e C | Carcinoma epatocellulare |
| Pancreatite cronica | Cancro del pancreas |
| Malattia celiaca | Linfoma intestinale |

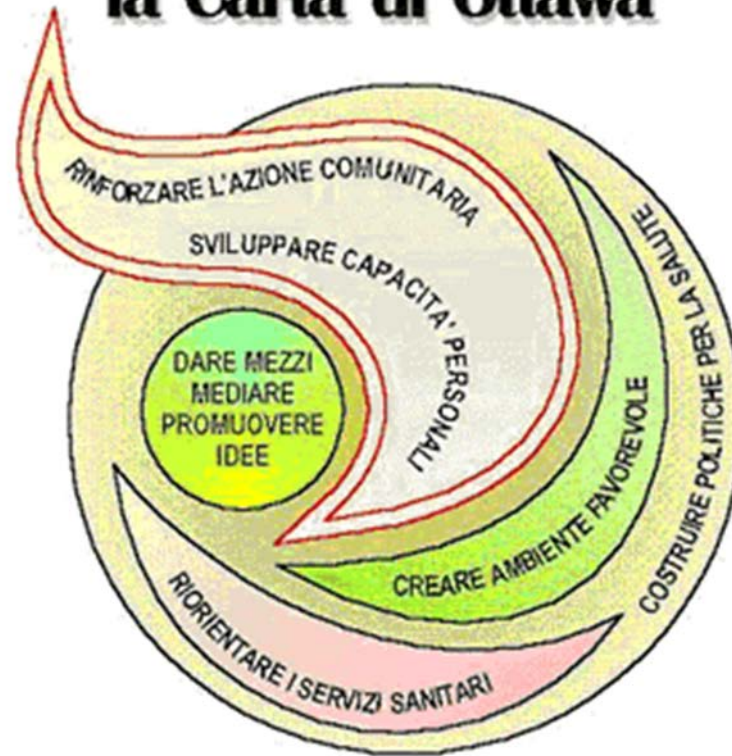
Tabella 3.3 Prime 5 cause di morte per cancro

| | Uomini | Donne |
|----------------|---------------------|---------------------|
| 1 ^a | Polmone (27,6%) | Mammella (16,3%) |
| 2 ^a | Colon-retto (10,7%) | Colon-retto (11,9%) |
| 3 ^a | Prostata (8,5%) | Polmone (10,3%) |
| 4 ^a | Stomaco (7,3%) | Stomaco (7,2%) |
| 5 ^a | Fegato (6,1%) | Pancreas (6,5%) |

Tabella 3.7 Tumori del colon-retto: prevalenza nel 1970 e nel 2010

| | 1970 | Prevalenza | 2010 | Prevalenza |
|---------------|---------------|--------------------|----------------|--------------------|
| | Casi, n. | × 100.000 abitanti | Casi, n. | × 100.000 abitanti |
| Maschi | 14.492 | 55 | 102.122 | 391 |
| Femmine | 18.931 | 60 | 95.443 | 344 |
| Totale | 33.323 | 115 | 197.565 | 735 |

la Carta di Ottawa



La Carta di Ottawa, sottoscritta dagli Stati appartenenti all'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), definisce

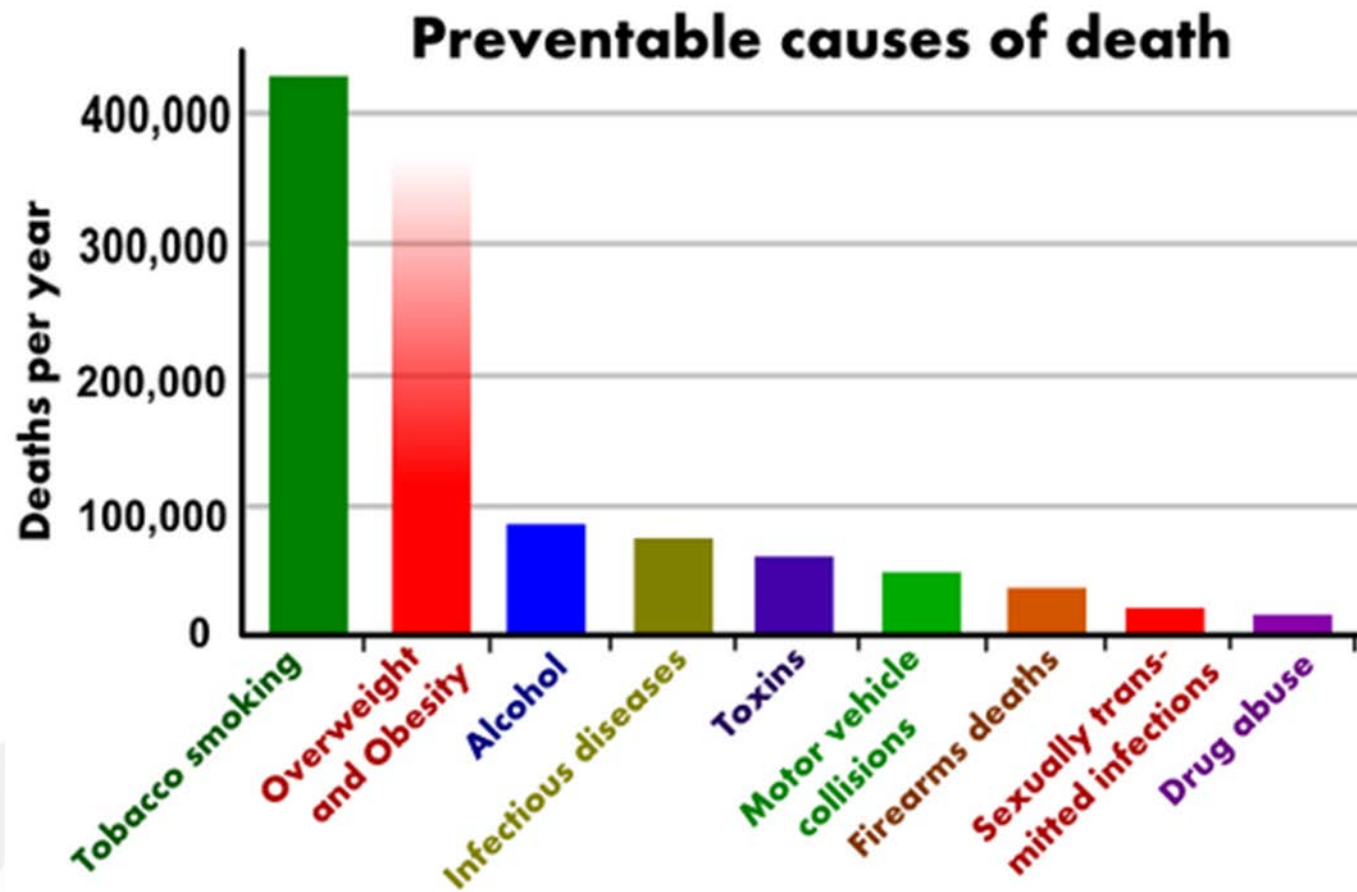
la **promozione della salute** come

"il processo che consente alle persone di esercitare un maggior controllo sulla propria salute e di migliorarla"

PREVENZIONE PRIMARIA DELLE MALATTIE DIGESTIVE



- Eliminazione dell'abitudine al fumo
- Moderazione del consumo di alcool
- Dieta equilibrata
- Stile di vita attivo



Il sovrappeso e l'obesità sono al secondo posto dopo il tabagismo fra le cause di morte prevenibili

Circa il 30% di tutte le forme di tumore nei Paesi industrializzati è ricollegabile a fattori nutrizionali

OBIETTIVI



- ✓ **Conoscere l'inquadramento fisiopatologico delle malattie dell'apparato gastrointestinale.**
- ✓ **Conoscere e saper individuare i Fattori di Rischio legati all'insorgenza delle malattie dell' Apparato gastrointestinale.**
- ✓ **Saper programmare interventi finalizzati al percorso diagnostico**
- ✓ **Saper programmare interventi di prevenzione sia primaria che secondaria**
- ✓ **Saper individuare il ruolo che il MMG può avere nell' incentivare adeguati Stili di Vita sia nella prevenzione che nella cura delle malattie dell'Apparato gastrointestinale**
- ✓ **Sostenere il paziente nel difficile percorso di discriminare tra corretta informazione e falsi miti**