

Scienza e Farmaci

ne Cronache Governo e Parlamento Regioni e Asl Lavoro e Professioni Scienza e Farmaci Studi e Analisi Archivio

Cerca



Estate INPSieme 2017

Estate INPSieme 2017
Prenota Senza Impegno
la Tua Destinazione e
Garantisisci un Posto Ora

segui **quotidianosana**

Condividi Condvidi 43 stampa

Italia 6 milioni di obesi. Ogni anno 57mila morti per complicanze di questa che è ormai una vera e propria emergenza sanitaria

Problema inizia dall'infanzia: ormai 1 bambino italiano su 3 è in sovrappeso e è obeso. Ma non solo, l'obesità anche a causa delle sue comorbidità, esenta un costo significativo per il Ssn: circa 4,5 miliardi di euro nel 2012. Il tema della chirurgia bariatrica, le reti di assistenza e l'approccio multidisciplinare sono i temi centrali del XXV Congresso della Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità (Sicob) organizzato a Venezia



11 APR - Sicurezza delle cure e nuove tecniche chirurgiche. Promozione di una rete organizzata di strutture pubbliche con centri di riferimento e team multidisciplinari. E ancora, attivazione di Percorsi diagnostico terapeutico assistenziali e organizzazione di "obesity unit" qualificate per gestire l'obesità, una vera e propria patologia cronica invalidante che determina costi ingenti per il Ssn.

Sono stati questi i temi al centro della Tavola rotonda "Obesità una malattia sociale: il ruolo del chirurgo tra responsabilità istituzionale e domanda di salute dei pazienti" organizzata nell'ambito del XXV Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità (Sicob) che si è chiuso a Venezia nei

corsi.

Italia sono allarmanti: sono 6 milioni gli obesi, 500mila i grandi obesi, 1 bambino su 3 è in sovrappeso e 1 su 4 è obeso. Soprattutto ogni anno muoiono 57mila persone per le complicanze di questa malattia, circa una ogni 10 minuti. Nel resto del mondo la situazione è anche più grave: secondo l'Organizzazione mondiale della sanità gli adulti in sovrappeso sono ben 1,9 miliardi, di questi circa 600 milioni sono obesi.



Non solo, l'obesità rappresenta un costo significativo per il Sistema sanitario. Si calcola che, nel 2012, questa condizione sia stata responsabile del 4% della spesa sanitaria italiana per un totale di circa 4,5 miliardi di euro. Questo, anche a causa delle sue comorbidità: sovrappeso e eccesso ponderale sono responsabili di circa l'80% dei casi di diabete, del 55% dei casi di ipertensione e del 35% di quelli di cardiopatia ischemica e di tumore.

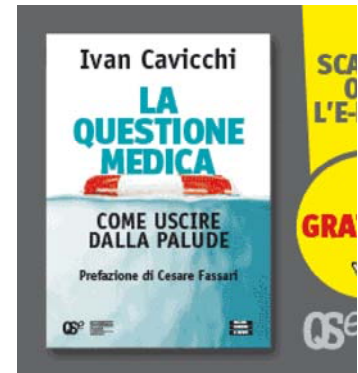
"Lo scopo del Congresso è far diventare l'obesità e il suo trattamento chirurgico un tema di attualità sociale - ha affermato **Maurizio De Luca**, Presidente del Congresso - volevamo ribadire l'importanza dell'interdisciplinarietà nella cura di questa malattia e per farlo abbiamo coinvolto, in rappresentanza delle professionalità attive nella gestione dell'obesità, la Società italiana dell'obesità (Sio),

te INPSieme 2017

Scegli la destinazione e parti con noi per il tuo viaggio studio in Europa. Prenota ora!

la Società italiana di diabetologia (Sid), la Società italiana di chirurgia endoscopica (Sice), l'Associazione italiana di chirurgia plastica ed estetica dell'obesità (Aicpeo) e la Società italiana di emergenza e urgenza (Sieu). Abbiamo invitato, infine, l'International federation of surgery for obesity and related disorders (Ifso), che ha lo sguardo verso il panorama internazionale".

Ma come le strategie terapeutiche per curarla? Sicuramente bisogna agire su più fronti. Occorre un approccio multidisciplinare che coinvolga il medico, il dietista, il psicologo e il fisioterapista. In alcuni casi è necessario il ricovero ospedaliero per il paziente nell'instaurare delle modificazioni allo stile di vita del paziente. Ma nei casi più gravi, la



[ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWSLETTER](#)
Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie del
Quotidiano Sanità.



gli speciali



Responsabilità professionale. La sicurezza delle cure e la responsabilità sanitaria spiegata e commentata nel libro di QS.

SCARICALO QUI

tutti

iPiùLetti [7 giorni] [30 giorni]

- 1 Alzheimer, scoperta l'origine della malattia: se manca la dopamina la memoria va via. Sbalzi d'umore e depressione possibili primi sintomi.
- 2 Benchmark Ocse sui sistemi sanitari. L'Italia spende poco e non ottiene buoni risultati, ma long term...

e, dopo un'attenta valutazione interdisciplinare (chirurgo, nutrizionista, psicologo, diabetologo) è la bariatrica che, tramite il ricorso alle tecniche d'avanguardia oggi a disposizione, può rivelarsi più della dieta e dell'attività fisica, consentendo un calo di peso significativo. Secondo un'indagine condotta dal Centro di Studio e Ricerca sulla Sanità Pubblica dell'Università Milano Bicocca, con la bariatrica si può ottenere un guadagno per paziente di oltre tre anni di vita vissuta in condizioni di normale e una riduzione della spesa per paziente di 11,384 euro.

parlando di una malattia che a livelli importanti, ovvero quando l'indice di massa corporea è superiore trasforma in invalidità – ha commentato **Luigi Piazza**, Presidente Sicob – nelle obesità gravi, la bariatrica rappresenta la soluzione migliore e più incisiva. Un'arma vincente che deve essere maneggiata con cautela da persone competenti, in grado di garantire livelli di sicurezza elevati. Questo è possibile nei Centri dedicati al trattamento chirurgico della patologia”.

o dati recenti, in Italia vengono operati ogni anno circa 23mila pazienti, di cui 14mila nei centri dedicati Sicob. Cifre esigue rispetto al numero totale di obesi che, spesso, non entrano in sala operatoria per timore dell'intervento. Come emerge, infatti da un recente position paper - realizzato dal Centro di Studio e Ricerca sulla Sanità Pubblica con le Società scientifiche Sio e Sicob, Adie Amici Obesi – l'obesità nonostante sia riconosciuta come malattia dalla comunità medico-scientifica, viene percepita come un problema estetico. Sicob si allinea fedelmente alle linee guida delle altre Società scientifiche, soprattutto della World Obesity Federation. Ciò significa osservare i principi fondamentali di sicurezza delle terapie chirurgiche e informare i pazienti sulle procedure previste – ha quindi aggiunto Piazza – inoltre, abbiamo stilato delle linee guida ufficiali e una lista di Centri d'eccellenza autorizzati allo svolgimento della chirurgia bariatrica. Un dato importante, di anni, che oggi dà ai pazienti la certezza di essere in mani sicure”.

tante ricordare che l'intervento è riservato all'obeso grave. Paziente ed équipe interdisciplinare devono insieme il percorso da intraprendere, secondo il principio del consenso informato, dopo aver valutato con attenzione vantaggi, rischi e possibili effetti collaterali. Tutte le procedure chirurgiche sono a carico del Sistema sanitario nazionale presso i Centri accreditati, ospedali o strutture private convenzionate.

Per un obeso ha problematiche che devono essere gestite con un percorso che coinvolga tutte le figure professionali necessarie – ha affermato ancora De Luca – negli ultimi anni ci stiamo spendendo per creare le Reti Obesity Unit, strutture dove più discipline scientifiche possano gestire l'obesità nel suo complesso. L'obiettivo è creare delle Reti. In Veneto abbiamo portato avanti il concetto di Rete regionale, lanciando anche il Percorso diagnostico terapeutico assistenziale (Pdta) Veneto. Ciò ha significato avere Centri di chirurgia dell'obesità connessi tra di loro, abbattendo le liste d'attesa”.

lata europea contro l'obesità. Infine il XXV Congresso Sicob è stata anche l'occasione per ricordare e ricordare l'appuntamento con lo European Obesity Day 2017, la giornata europea contro l'obesità che si celebra in tutta Europa sabato 20 maggio. Inaugurata nel 2010, è promossa da comunità scientifiche, associazioni pazienti e autorità politiche per supportare i cittadini europei obesi o in sovrappeso e sensibilizzare sulla necessità di contrastare questo fenomeno.

2017
 Intervista riservata

Documenti:

- [Guida \(Csro Univ. Milano\): "Obesità malattia importante da inserire nei Lea"](#)
- [Guida \(Sicob\): "Dalla chirurgia bariatrica la risposta più efficace per la cura dell'obesità"](#)
- [Guida \(Sicob\): "Dal XXV Congresso Sicob indicazioni puntuali per l'obesità"](#)
- [Guida \(Sicob\): "Fondamentale la costruzione del Percorso diagnostico terapeutico assistenziale"](#)
- [Guida \(Bicocca\): "Con chirurgia bariatrica possibili risparmi per il Ssn fino a 100 mln di euro"](#)
- [Guida \(Sicob\): "Il percorso Eras un atout anche per la chirurgia bariatrica"](#)
- [Guida \(Univ. Federico II\): "Tante differenze regionali, da seguire il modello veneto"](#)
- [Guida \(Ao San Camillo Roma\): "L'alta tecnologia una delle fonti di sicurezza delle cure"](#)

Commenti

Ordina per **Novità**

Book Comments Plugin

Articoli in Scienza e Farmaci

quotidianosanità.it
 no online
 informazione sanitaria.
[Contatti](#)
 08601001

Direttore responsabile
 Cesare Fassari

Direttore editoriale
 Francesco Maria Avitto

In redazione
 Lucia Conti
 Ester Maragò
 Giovanni Rodriguez

Contatti
info@qsedizioni.it

Copyright 2013 © QS E
 Tutti i diritti sono riservati
 - P.I. 12298601001
 - iscrizione al ROC n. 2
 - iscrizione Tribunale di
 115/3013 del 22/05/2013

Compagnani, 16
 Roma

via Caracciolo, 18
 Roma (RM)

Direttore generale
 Ernesto Rodriguez

Collaboratori
 Eva Antoniotti (Ordini e professioni)
 Gennaro Barbieri (Regioni)
 Ivan Cavicchi (Editorialista)
 Fabrizio Gianfrate (Editorialista)
 Ettore Mautone (Campania)
 Maria Rita Montebelli (Scienza)

Pubblicità
 Tel. (+39) 06.89.27.28.41
commerciale@qsedizioni.it

Riproduzione riservata.
[Policy privacy](#)

Redazione
 Tel (+39) 06.59.44.62.23
 Tel (+39) 06.59.44.62.26

Claudio Risso (Piemonte)
Edoardo Stucchi (Lombardia)
Vincino (Vignette)

Fax (+39) 06.59.44.62.28
redazione@qsedizioni.it

*Quotidiano on line
di informazione sanitaria*
Mercoledì 12 APRILE 2017