



# APPROCCIO BASATO SUL WEB PER IL CAMBIAMENTO DELLO STILE DI VITA IN PAZIENTI CON NAFLD E OBESITÀ

STUDENTE: MATTIA CORONATI  
CDL-DIETISTICA A.A. 2019/2020

# E-HEALTH

"L'USO DELLE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE A SOSTEGNO DEL SETTORE DELLA SANITÀ E RELATIVO ALLA SALUTE, TRA CUI L'ASSISTENZA SANITARIA, LA RICERCA, L'EDUCAZIONE ALLA SALUTE E LA SORVEGLIANZA SANITARIA"

Definizione OMS  
2015

Fig. 1.1. Number of countries with UHC, eHealth, HIS, and telehealth policies or strategies, cumulatively by year of adoption (1990–2015)

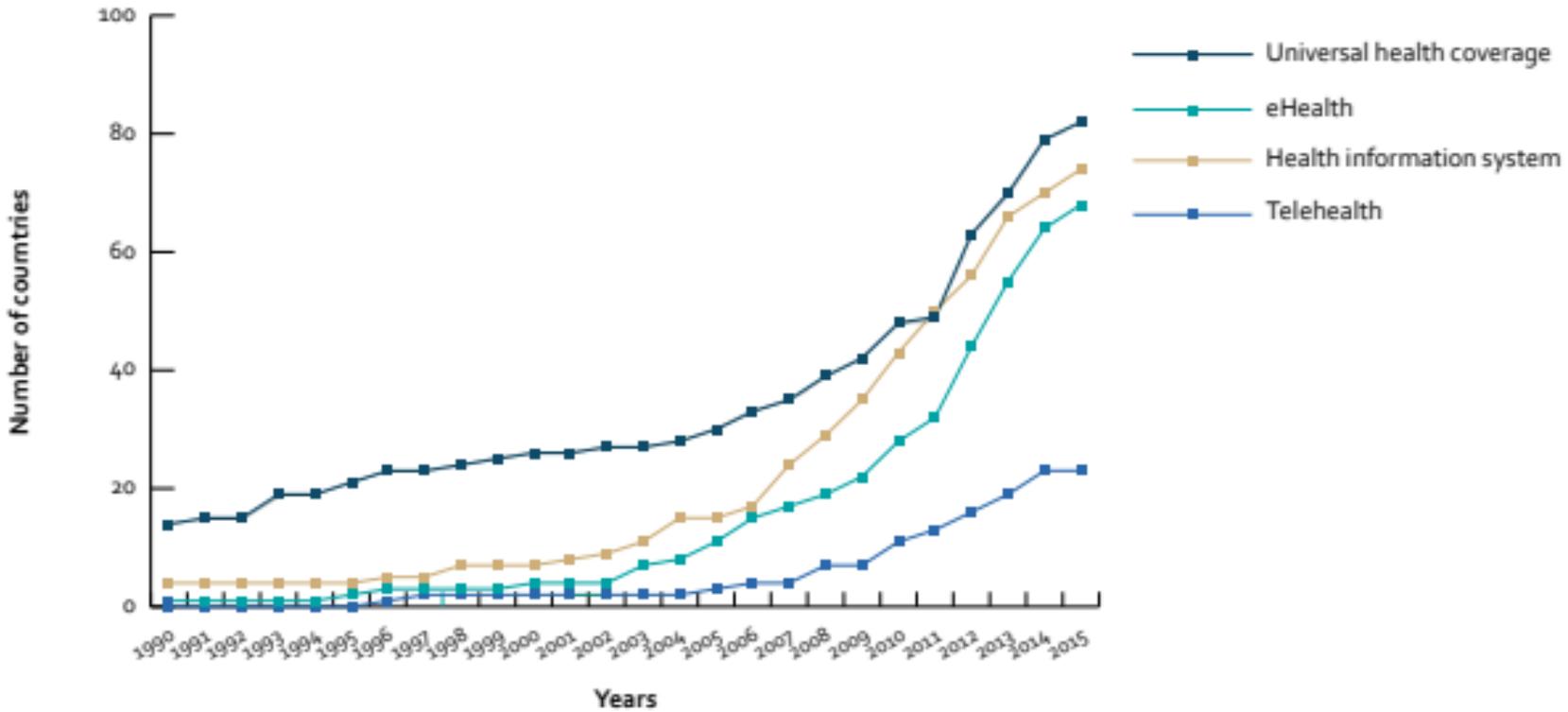
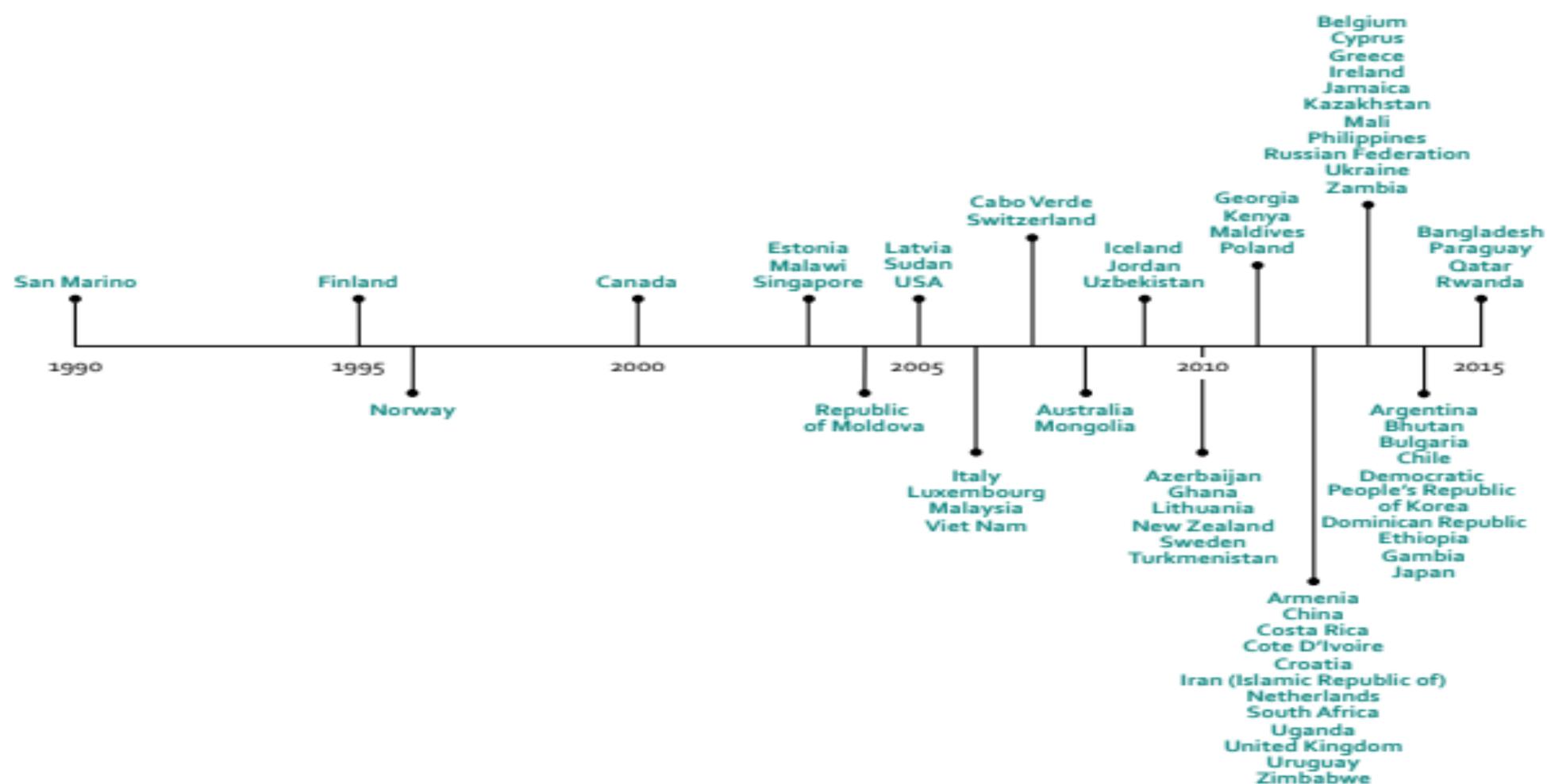


Fig. 1.2. Timeline of country adoption of eHealth policies or strategies, 1990–2015



Note: Of the 73 reporting countries, 68 are shown (5 did not report the year of eHealth adoption and were omitted).

# OBIETTIVI

- È possibile ottenere un calo ponderale del 10% (obiettivo primario) e un miglioramento dei marker epatici attraverso la partecipazione a programmi di intervento via web piuttosto che in clinica?

# METODI

- BMI medio 33 kg/m<sup>2</sup>
- DMT2 nel 33% dei casi
- Età media 52a

	Gruppo 1 (GBI)	Gruppo 2 (WBI)
Casi	438	278
Modalità	5 incontri settimanali con interviste, incontri con medici, dietisti, psicologi	Giochi interattivi, test di apprendimento, test motivazionali
Criteri di inclusione ai gruppi	Scarsa capacità con la tecnologia elettronica e comorbilità più gravi	Vincoli di tempo e lavoro, lontananza dall'unità ospedaliera e altre problematiche

# PROGRAMMA

## BASATO SUI GRUPPI

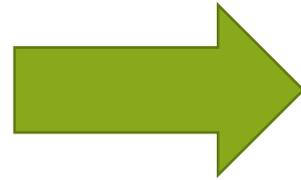
- 5 sessioni settimanali da due ore:
  1. Bilancio energetico, nutrienti e controllo del peso
  2. Piramide alimentare e dimensioni della porzione
  3. Acquisti alimentari, etichette alimentari
  4. Attività fisica, quando e quanto
  5. Seduta psicologica

## BASATO SUL WEB

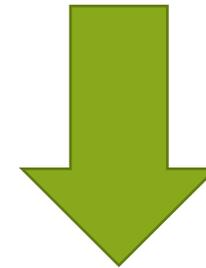
- Presenza delle 4 sessioni simili al gruppo normale:
  1. Introduzione
  2. Questionario sulle conoscenze
  3. Slides interattive
  4. Gioco di ruolo finale
- Possibilità di interagire con il centro clinico

# PROBLEMATICHE E DIFFERENZE TRA I DUE GRUPPI

- In WBI maggior presenza di maschi ed età più giovane
- Differenze tra sovrappeso/obesità
- In GBI PA più alta e presenza di DMT2 raddoppiata
- Differenze di istruzione e occupazione



AGGIUSTAMENTO DEI CONFONDENTI: ETÀ, SESSO, ISTRUZIONE, OCCUPAZIONE, PRESENZA DI DIABETE, INDICE DI MASSA CORPOREA DI BASE



**RISULTATI**

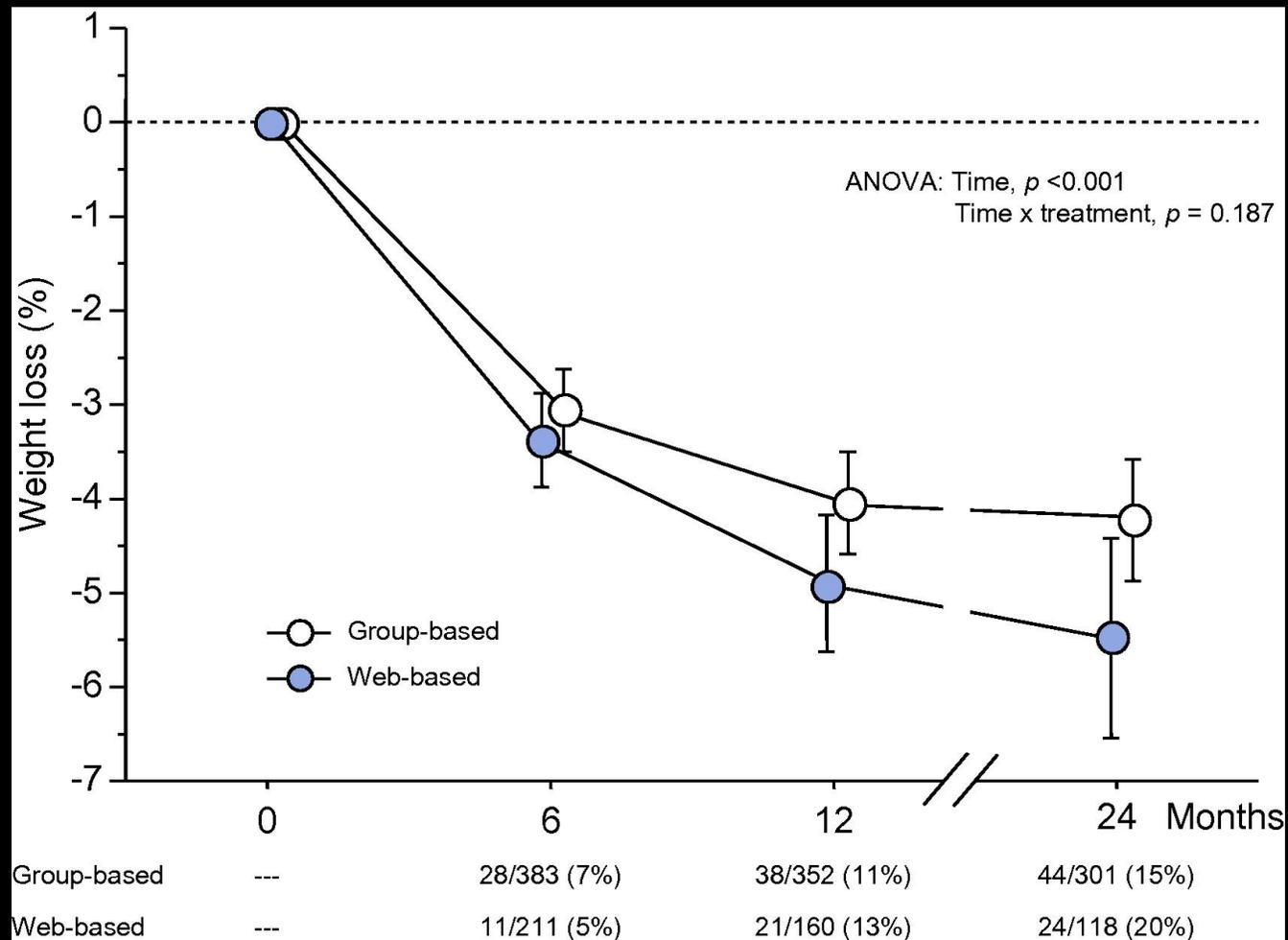


Fig. 2

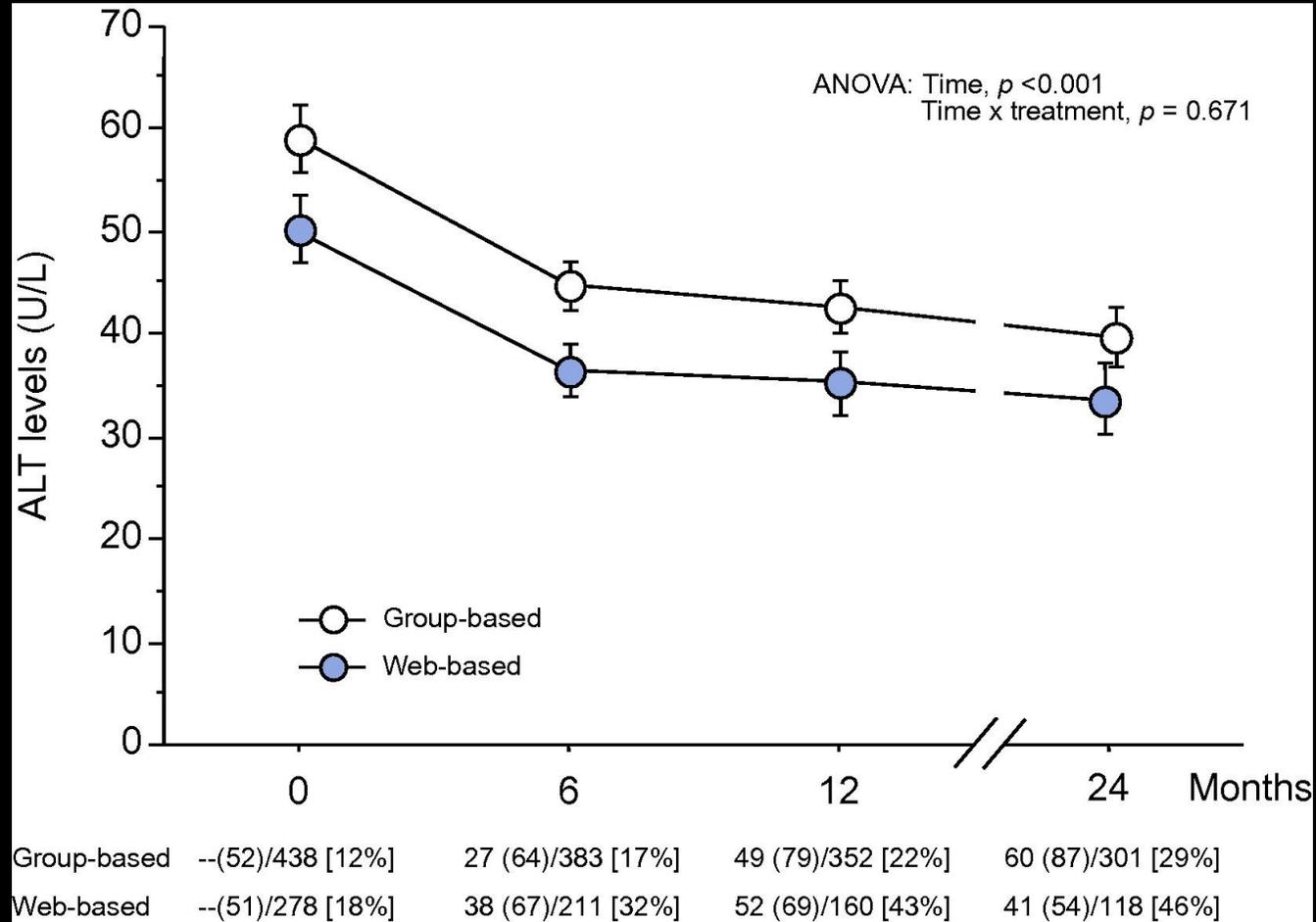
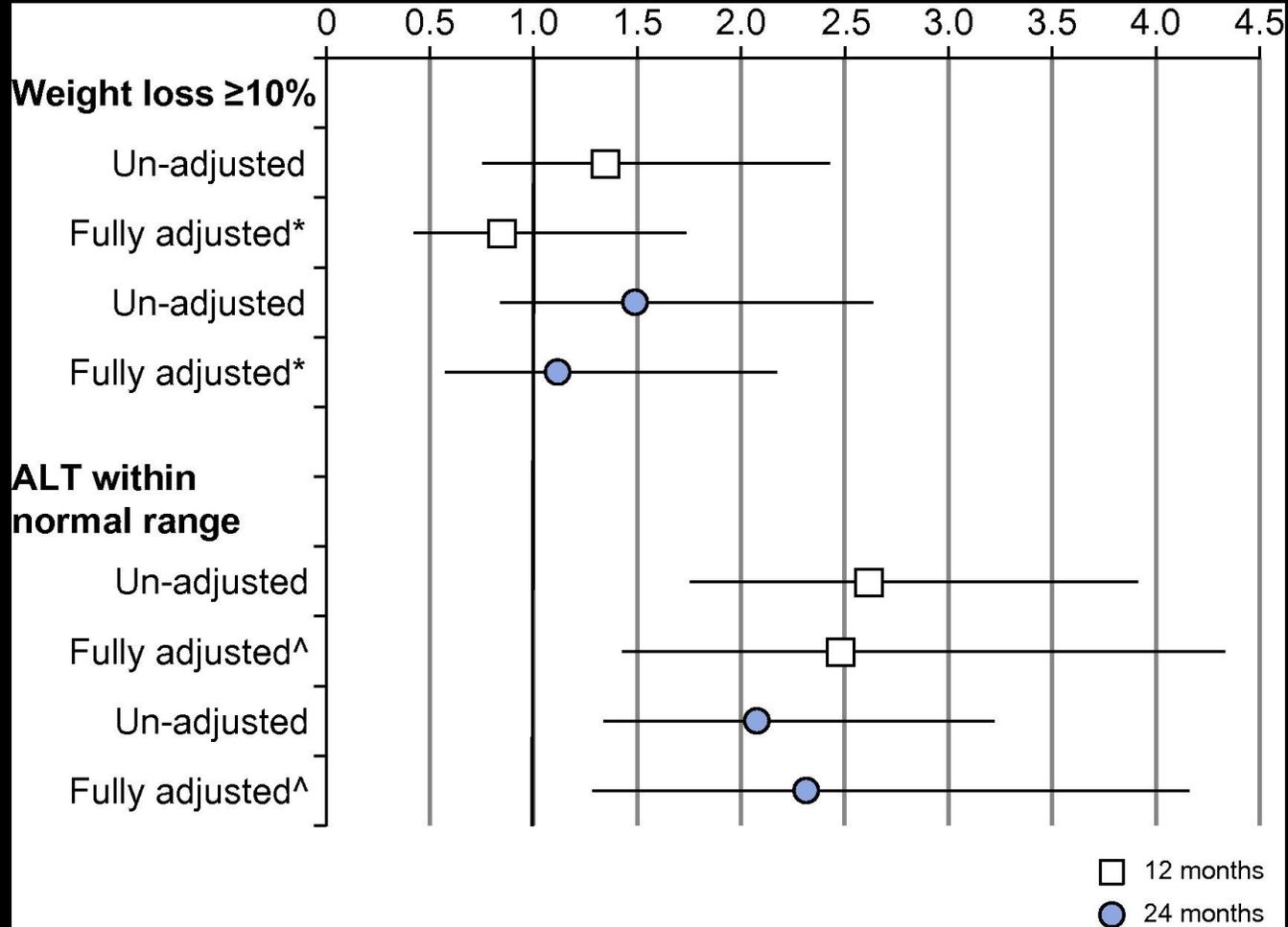


Fig. 4

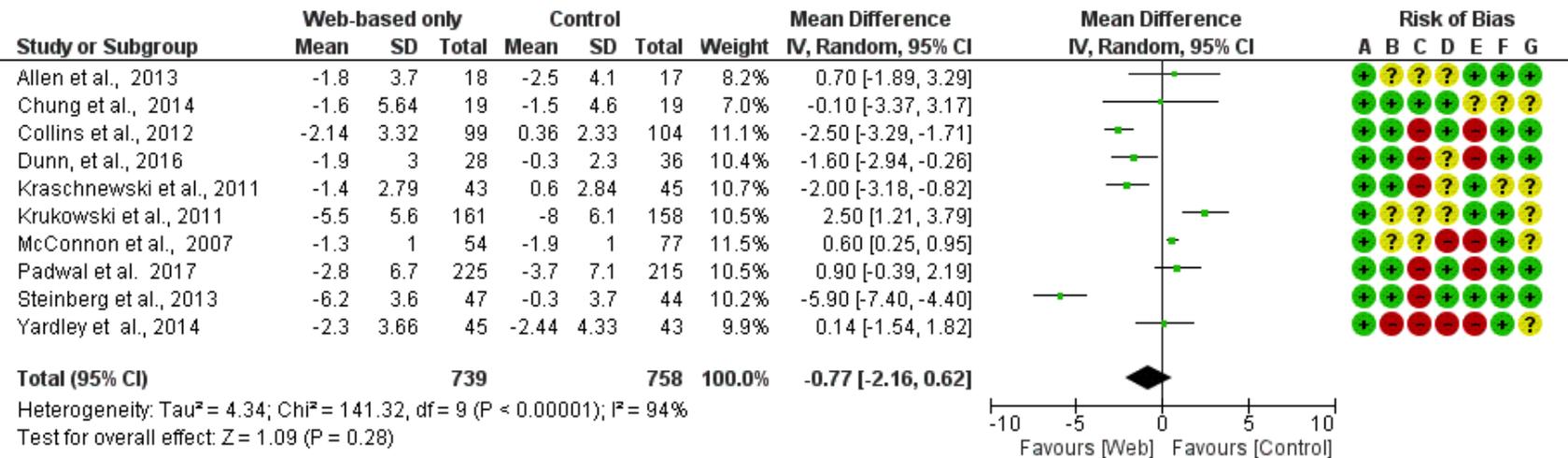


## ALTRI RISULTATI

1. Cambiamenti nello stile di vita
2. Cambiamenti nei marker della steatosi

1. Il punteggio di FLI è diminuito significativamente nel corso del periodo di osservazione in entrambi i gruppi, più marcatamente nella coorte WBI dopo uno e due anni. A 24 mesi FLI ha escluso la steatosi ( $FLI < 30$ ) nel 7% dei casi di WBI, il 26% è stato classificato come indeterminato ( $30 < FLI < 60$ ) e la steatosi è stata ancora diagnosticata solo nel 67% dei casi. Le cifre corrispondenti nel gruppo GBI erano 3%, 19% e 78%
2. Dai dati è emerso che gli individui WBI assumevano una quantità moderatamente più alta di calorie da CHO e una quantità inferiore dai grassi. La quantità di attività fisica era generalmente bassa, ma più alta nella coorte WBI.

# INTERVENTI DI SALUTE DIGITALE BASATI SUL WEB PER LA PERDITA DI PESO E CAMBIAMENTI DELLE ABITUDINI DI VITA NEGLI ADULTI IN SOVRAPPESO E OBESI: REVISIONE SISTEMATICA E META-ANALISI.



- Risk of bias legend
- (A) Random sequence generation (selection bias)
  - (B) Allocation concealment (selection bias)
  - (C) Blinding of participants and personnel (performance bias)
  - (D) Blinding of outcome assessment (detection bias)
  - (E) Incomplete outcome data (attrition bias)
  - (F) Selective reporting (reporting bias)
  - (G) Other bias

Beleigoli AM, Andrade AQ, Cançado AG, Paulo MN, Diniz MFH, Ribeiro AL 08/01/19

# Conclusione

---

Lo studio dimostra che l'educazione basata sul web è in grado di produrre effetti benefici nei pazienti simili a quelli che possono essere ottenuti dall'educazione di gruppo. Sebbene un numero più elevato di casi sia andato perso per il follow-up nel programma Web l'efficacia di questo approccio può essere aumentato dai sistemi di richiamo telefonico o dai messaggi di testo, inoltre, l'efficacia ridotta è ampiamente ripagata da costi ridotti e da un pubblico più vasto.