

APPROFONDIMENTO CLINICO SCIENTIFICO

STUDIO OSSERVAZIONALE SULLA SINDROME METABOLICA

Risultati ottenuti su un'ampia popolazione non selezionata

Dopo aver proposto con **PreDIRE** la possibilità di diagnosticare precocemente la Sindrome Metabolica (S. Met.), Synlab CAM Polidiagnostico presenta, attraverso un'ampia raccolta di dati, l'impatto della S. Met. in una popolazione non selezionata, cioè nel rispetto delle condizioni abituali di vita in atto, senza alcun intervento di modifica preventiva.

Per tale raccolta è stata elaborata un'apposita cartella dove ogni individuo riportava notizie riguardanti le proprie abitudini di vita (alimentazione, fumo, attività fisica), le eventuali malattie in atto e i farmaci assunti. Nella medesima venivano registrate le misure antropometriche (altezza, peso corporeo, circonferenza addominale) e i valori della pressione arteriosa del soggetto in esame. Alla medesima persona veniva prelevato un campione di sangue per uno screening ematochimico preordinato secondo lo schema **PreDIRE**. L'elaborazione dei dati secondo i criteri della Fig. 1, ha permesso di stabilire una corretta diagnosi di S. Met.

LA SINDROME METABOLICA

CRITERI SECONDO EGIR

European Group for study of Insuline Resistance

Presenza di Insulino-resistenza attraverso l'indice HOMA (Homeostasis Model Assesment) che correla con un calcolo matematico la glicemia e l'insulinemia o iperinsulinemia a digiuno e almeno 2 delle condizioni seguenti

HOMA positivo (\Rightarrow 2.5) + 2 delle condizioni seguenti:

1. Glicemia a digiuno \geq 110 mg/dl (ma non diabete)
2. P.A. \geq 140/90 mmHg
3. Trigliceridemia $>$ 178 mg/dl o Colesterolo HDL $<$ 39 mg/dl
4. Obesità centrale (girovita \geq 94 cm nei maschi e \geq 80 cm nelle femmine)

Fig.1: Criteri di diagnosi di S. Met. secondo *European Group for study of Insuline Resistance*

TOTALE ADESIONI

Alla raccolta dei dati hanno partecipato **2320 persone** di cui 1534 maschi, pari al 66%, e 786 femmine, pari al 34%, come rappresentato nella fig. 2.

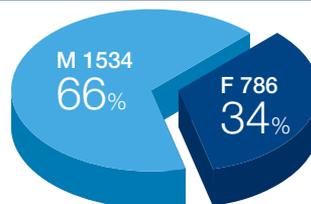


Fig. 2: Totali adesioni divisi in maschi e femmine

SONO STATE CODIFICATE TRE CLASSI:

1. **Normale:** nessun valore alterato.
2. **Dubbia:** alcuni valori alterati, ma non correlabili tra loro a porre diagnosi di S Met.
3. **Positiva:** valori alterati e correlati fra loro in modo da porre diagnosi franca di S Met.

Nella fig. 3 e 4, vengono riportate le % delle risposte riscontrate per sesso e per fasce di età.

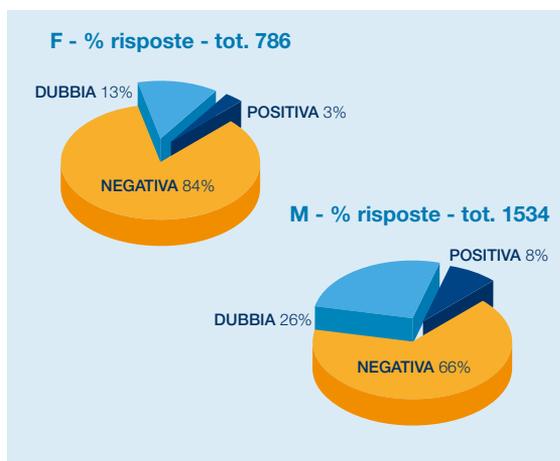


Fig. 3: % delle risposte riscontrate in maschi e femmine

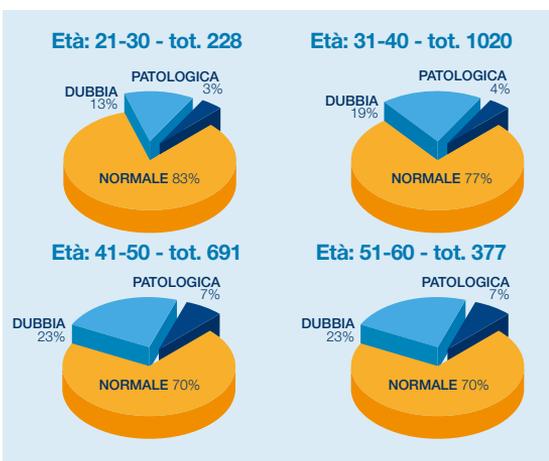


Fig. 4: % delle risposte riscontrate distribuite per fasce di età

La distribuzione della casistica, sulla base del sesso e dell'indice della Massa Corporea (BMI), evidenzia che, proporzionalmente, sono più numerosi gli uomini in sovrappeso o obesi rispetto alle donne (fig. 5).



Fig. 5: BMI di maschi e femmine e loro %

Interessante sembra la correlazione esistente tra le diverse classi e l'attività fisica: sembrerebbe che le maggiori classi di positività si riscontrino nei più pigri, come da fig. 6.

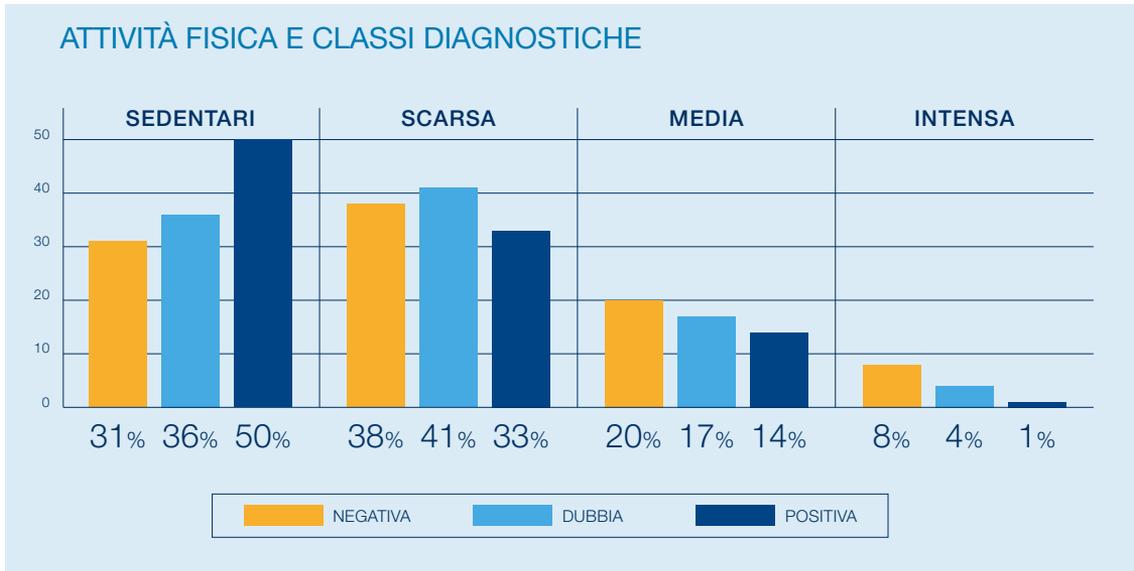


Fig. 6: attività fisica in relazione alle tre classi diagnostiche

Per quanto concerne l'abitudine al fumo, nel complesso, non si rilevano differenze significative tra uomini e donne. In entrambi i gruppi emerge che una buona percentuale, che sfiora l'80%, non fuma, mentre è insignificante la % di accaniti fumatori, fig. 7.

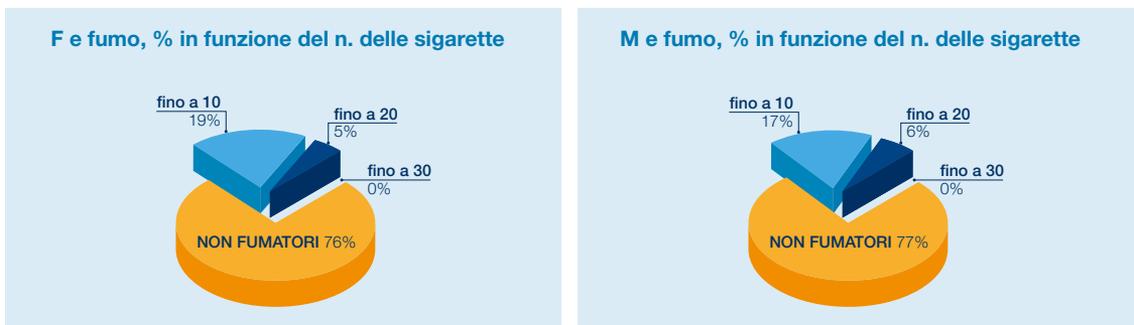


Fig. 7: abitudini al fumo in maschi e femmine

CONCLUSIONI

Dai dati raccolti possiamo trarre alcune considerazioni pratiche:

- In linea con tutte le ricerche della letteratura, viene confermato che la % di una diagnosi positiva di S. Met. conclamata cresce con l'aumentare dell'età.
- L'evidenza che una percentuale del 2% di positività si riscontra anche nella fascia di età compresa dai 21 ai 30 anni, vale a dire quando ancora non sono manifeste malattie conclamate, se non un incremento del peso corporeo (riscontrato nel 9% della casistica), conferma la reale possibilità di una prevenzione primaria, intraprendendo un valido stile di vita: corretta alimentazione, incremento dell'attività fisica e sospensione del fumo.

20900 Monza (MB)

Viale Elvezia

(ang. via Martiri delle Foibe)

Tel. 039 2397.1

20864 Agrate Brianza (MB)

Via Lecco 11

Tel. 039 6892.999

www.cam-monza.com