

**RELATORE: dr. Marco Crocco**

**IRCCS G. Gaslini – Genova**

**Centro di riferimento Regionale per la Celiachia**

***Responsabile: dr.ssa Angela Calvi***

**CASO CLINICO**

**Disturbo del comportamento alimentare in adolescente  
con malattia celiaca e diabete di tipo 1.**

---

## Anamnesi

S. è un quattordicenne con **diagnosi di celiachia** effettuata in assenza di sintomatologia, dopo riscontro allo screening sierologico di aumento delle transglutaminasi in corso di **follow up per Diabete Mellito di tipo 1**

Dalla diagnosi **segue scrupolosamente la dieta aglutinata e la terapia insulinica**, è spesso di aiuto ai coetanei nella gestione della dieta e della terapia prescritta.

Da sempre il profilo glicemico presenta ipoglicemie frequentemente corrette in modo non adeguato, negli ultimi due anni il fabbisogno insulinico è stato molto basso, fino ad una progressiva riduzione con perdita di peso e calo del BMI.

Negli ultimi 12 mesi viene registrata **la perdita di 7 kg di peso corporeo**, BMI < 16,5.

Viene disposto un ricovero presso il reparto di pediatria del nostro istituto.

---

## Ipotesi diagnostica

### Elementi anamnestici:

- Perdita di peso (-7 kg in 1 anno), S. misura frequentemente il suo peso corporeo!
- Tono dell'umore depresso
- Riduzione fabbisogno insulinico
- Ipoglicemie frequenti
- Precedente ricovero per ipoglicemia e calo ponderale

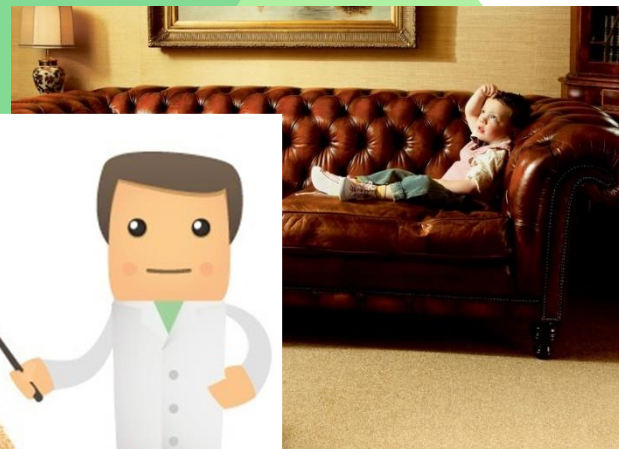
### Anamnesi alimentare:

- progressiva riduzione delle porzioni di cibo assunte con particolare attenzione ad evitare grassi e carboidrati
- Ipoglicemie non corrette con carboidrati semplici
- Dieta aglutinata ben condotta

### Esami strumentali:

- Aumento transaminasi
  - Leucopenia con riduzione neutrofili, lieve anemia microcitica-ipocromica
  - Nella norma TTG-IgA, eco addome, funzionalità renale e tiroidea
-

## Approccio Clinico



## Discussione



### Mortality in Concurrent Type 1 Diabetes and Anorexia Nervosa

Søren Nielsen, MD1, Charlotte Emborg, MD2 and Anne-Grethe Mølbak, MD3

After ~10 years of follow-up, 13 of 510 females with type 1 diabetes, 43 of 658 females with anorexia nervosa (AN), and 8 of 23 concurrent case subjects had died.

**Mortality rate was 2.2 (per 1,000 person-years) for type 1 diabetes, 7.3 for AN cases, and 34.6 for concurrent cases. Crude mortality rates were 2.5, 6.5, and 34.8%**

**NICE** National Institute for Health and Care Excellence

NICE Pathways

NICE Guidance

Search NICE...

Home > NICE Guidance > Conditions and diseases > Mental health and behavioural conditions > Eating disorders

# Eating disorders: recognition and treatment

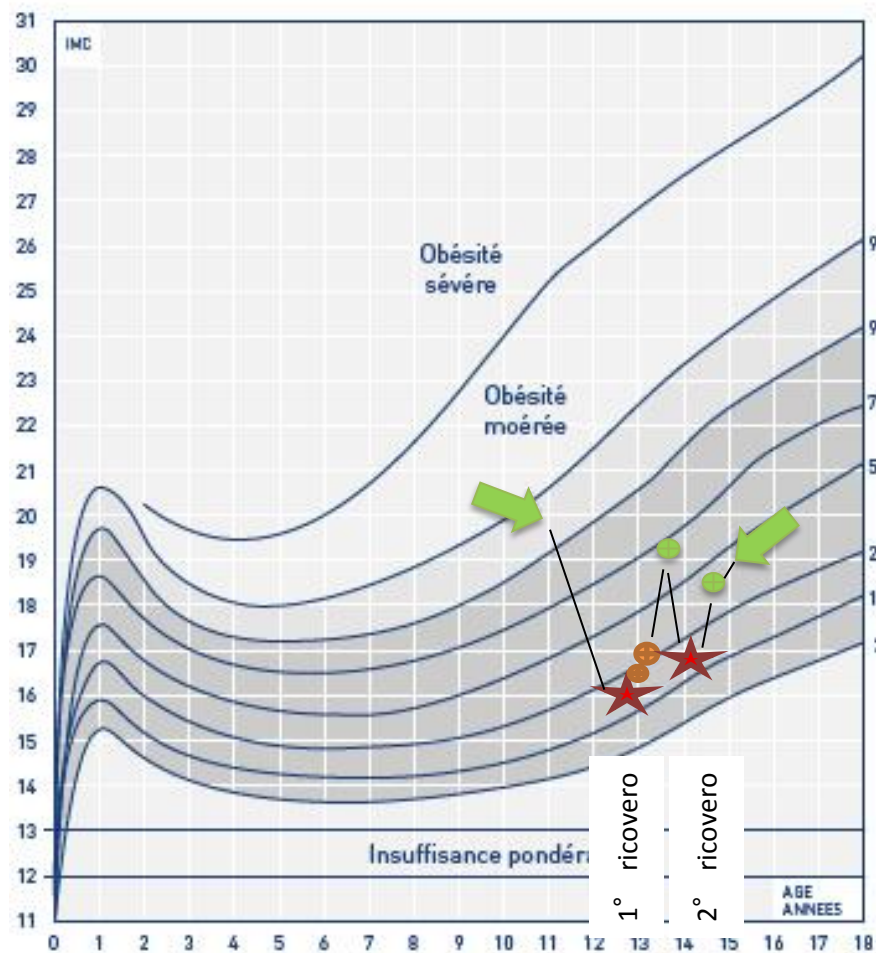
NICE guideline [NG69] Published date: May 2017

## **Nel trattamento dell'anoressia nervosa, considerare che:**

Aiutare le persone a raggiungere un peso corporeo o BMI adeguato per la loro età è l'obiettivo principale

- l'aumento di peso è fondamentale per supportare altri cambiamenti psicologici, fisici e di qualità della vita necessari per il miglioramento e la riabilitazione successiva, attivando un circolo vizioso positivo.

## Tornando al nostro caso...



## Conclusioni

L'anoressia nervosa può complicare la patologia celiaca e il diabete mellito 1

Il supporto multidisciplinare in pazienti pediatrici così fragili è fondamentale per prevenire e curare l'anoressia nervosa

**IMPORTANTE VALUTARE LA QUALITÀ DI VITA DEI NOSTRI PAZIENTI CON STRUMENTI ADEGUATI!!!**

In Italia non esistono questionari validati patologia specifici per misurare la qualità di vita in età pediatrica

**VI ASPETTIAMO NELLA SESSION POSTER:**

**Valutazione della qualità di vita in bambini e adolescenti con malattia celiaca: esperienza monocentrica dell'Istituto Gaslini di Genova con il questionario CDDUX**

dr. Marco Crocco<sup>1</sup>, dr.ssa Angela Calvi<sup>2</sup>, dr.ssa Sonia Di Profio<sup>3</sup>, PhD prof. Stefano Bonassi<sup>4</sup>, dr.ssa Anthea Mariani<sup>1</sup>.

1 Università di Genova-IRCCS G.Gaslini; 2 Centro di riferimento regionale Celiachia-IRCCS G.Gaslini;

3 Psicologa-IRCCS G.Gaslini; 4 Clinical and Molecular Epidemiology-IRCCS San Raffaele Pisana