



**OBESITÀ, COME AFFRONTARLA?  
DALL'EPIDEMIOLOGIA ALL'INNOVAZIONE  
ALLA PROGRAMMAZIONE, CALL TO ACTION**

**LUNEDÌ 8  
SETTEMBRE 2025**



**Rossana Boldi,**  
Osservatorio Innovazione Motore Sanità



**Luciano Flor,**  
Direzione Scientifica Motore Sanità

## OBESITÀ, UNA MALATTIA CRONICA RECIDIVANTE E PROGRESSIVA: ALCUNI NUMERI

- **L'obesità viene definita** dal World Obesity Federation (WOF) come una malattia cronica, recidivante e progressiva, con gravi ricadute di salute oltre che sociali ed economiche.
- OMS indica che:
  - più di **650 milioni di adulti nel mondo sono obesi (BMI>30)**, più del triplo rispetto al 1975, e che almeno **1,3 miliardi di persone siano in sovrappeso (BMI tra 25 e 30)**.
  - già nel 2017 **più di 4 milioni di persone sono morte a causa del sovrappeso o dell'obesità**.



## WORLD OBESITY.... E LE PROIEZIONI PER GLI ANNI A VENIRE

- World Obesity Federation (**WOF**) → entro il 2035 il 51% della popolazione sarà obesa o in sovrappeso, facendo assumere a questa patologia i caratteri e le dimensioni di una **epidemia**.
- ITALIA → **più di 25 milioni di cittadini** (circa **23 mln adulti** e **2,2 mln bambini** e adolescenti) **in condizioni di obesità o sovrappeso**.
- Problemi Aperti
  - → 11% degli obesi e 55% in sovrappeso adulti pensa di essere normopeso
  - → differenze di genere e territoriali a svantaggio delle regioni del Sud.



## **COMPLICANZE CAUSATE DALL'OBESITÀ**

- Sottovalutare le conseguenze dell'obesità porta a **complicanze severe e multiorgano** che ogni anno causano almeno **57.000 morti**:
- problemi di salute mentale,
  - problemi cardio-reno-vascolari (21% dei casi di cardiopatia ischemica) e neurologici,
  - causa del 58% dei casi **patologie metaboliche** (prediabete e diabete T2)
  - fino al 42% di alcuni tumori
  - patologie ortopedico-reumatologiche,
  - patologie respiratorie,
  - problemi di infertilità.



## NECESSARIO AGIRE RAPIDAMENTE

- È facile comprendere quindi come l'**obesità** sia una malattia cronica su cui agire rapidamente e che richiede un trattamento multidisciplinare di lungo periodo ed una organizzazione e ben strutturata.
- Lo scopo deve essere non semplicemente dimagrire, ma piuttosto cercare di mantenere la perdita di peso a lungo, evitando le molte complicanze.
- Modificare lo stile di vita ed intervenire sulla dieta restano il primo fondamentale step di intervento.



Oggi, in questo scenario complesso che già di per sé richiede **una attenta programmazione**, siamo davanti a delle **nuove opportunità** dettate dall'innovazione.



## NUOVE IMPORTANTI OPZIONI TERAPEUTICHE A DISPOSIZIONE



- **Nuove importanti opzioni terapeutiche** già approvate da FDA ed EMA, hanno offerto → calo ponderale importante e mantenuto nel tempo e soprattutto evidenze di riduzione del rischio di gravi complicanze anche nei casi più impegnativi con BMI>35.
- Effetti → maggiore sazietà e minore propensione a introdurre cibi ad alto contenuto calorico con calo di peso associato a riduzione di pressione e glicemia, miglioramento valori lipidici e performance fisica
- **Risultati** ottenuti prima in **pazienti diabetici** hanno trovato conferma su pazienti obesi senza diabete.
- **ATTENZIONE** → Queste nuove opzioni devono essere utilizzate su prescrizione attenta da parte del medico, che dovrà valutare il rapporto rischio/beneficio e stabilire un **percorso di monitoraggio** in cui il pz, non limitandosi alla sola assunzione del farmaco, deve preso in carico da un team multidisciplinare in grado di motivare a 360° il percorso di cura.

**FONDAMENTALE** agire rapidamente sulle strategie di intervento, poiché ad oggi, le azioni messe in campo in nessun Paese hanno fermato l'incremento.

## DA DOVE PARTIRE? AZIONI UTILI DA ATTUARE



- Le **azioni utili** nel nostro Paese dovrebbero includere:
  - ✓ il **riconoscimento dell'obesità** come patologia cronica invalidante ed includerla nei LEA,
  - ✓ **programmare in tutto il territorio nazionale** interventi necessari ad affrontare l'innovazione in arrivo nell'ambito della patologia Obesità e risorse necessarie per attuarli da parte di ogni singola regione
  - ✓ **incentivare impiego attento** dell'innovazione sotto prescrizione medica, per un utilizzo virtuoso ed appropriato in grado di evitare criticità gestionali già manifestatesi in altri Paesi.
- Obiettivi del confronto di oggi: proporre soluzioni in grado di governare questo importante cambio di scenario.

## QUESITI PER IL PANEL DI ESPERTI



- *Azioni di riconoscimento dell'obesità come patologia cronica invalidante*
- *Evidenze ed esperienze Real World sul trattamento dell'obesità nei pazienti diabetici e non*
- *Proposte sulla programmazione dell'innovazione in arrivo*
- *Come dovrebbero cambiare i percorsi assistenziali, criticità e azioni necessarie per una corretta programmazione*