



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

*Modulo richiesta assegno*

<b>TUTOR</b>	<b>Loris Pironi</b>		
<b>PRODUZIONE SCIENTIFICA TUTOR</b>			
Punteggio VRA	1		

<b>Commissione proposta</b> 3 commissari + 1 supplente	Lucia Brodosi
	Forchielli Maria Luisa
	Guidetti Mariacristina
	Cavoli Carlotta

<b>TITOLO DEL PROGETTO</b> <b>ANALISI DEI DISORDINI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (DCA) IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA INTESTINALE CRONICA BENIGNA</b>		
ASSEGNO FINANZIATO DA PROGETTO COMPETITIVO <i>(barrare la casella corrispondente)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
SE IL FINANZIAMENTO È COMPETITIVO L'ENTE FINANZIATORE		
PROGETTO/ATTIVITÀ A SCOPO COMMERCIALE <i>(es. sperimentazione profit)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
CARATTERISTICHE DEL PROGETTO <i>(biomedico/osservazionale/clinico-interventistico/multidisciplinare)</i>	Studio monocentrico osservazionale	
STATO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMITATO ETICO <i>(se necessario per il tipo di studio barrare o evidenziare la casella corrispondente)</i>	<input type="checkbox"/> Ottenuto	<input checked="" type="checkbox"/> Da ottenere
<b>DESCRIZIONE DEL PROGETTO</b> <i>(max 800 parole)</i>		
<b>Obiettivi</b> Obiettivo primario: valutazione della prevalenza e di DCA nei pazienti in nutrizione parenterale domiciliare per insufficienza intestinale cronica benigna Obiettivo secondario: identificare di fattori di rischio di sviluppo di DCA		



## DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

### **Materiali e metodi**

**Popolazione in studio:** pazienti adulti in nutrizione parenterale domiciliare (NPD) per “insufficienza intestinale cronica benigna (IICB), definita come “riduzione della funzione intestinale al di sotto del minimo necessario per l'assorbimento di macronutrienti e/o acqua ed elettroliti, per cui si rende necessaria la supplementazione endovenosa per mantenere lo stato di salute e/o la crescita”. **Criteri di inclusione:** età  $\geq 18$  anni, in (NPD per IICB, in grado di seguire le procedure del protocollo, firma del consenso informato. **Criteri di esclusione:** presenza di neoplasia maligna, pazienti ricoverati. **Visite e valutazioni:** Saranno inclusi nello studio i pazienti ambulatoriali afferenti Centro regionale di riferimento per IICB dell'IRCCS Policlinico di S. Orsola (Centro IICB).

**Diagnosi di DCA:** verrà effettuata sottoponendo i pazienti in NPD per IICB da almeno 6 mesi, i seguenti questionari: Nine Item ARFID Screen (NIAS)” (Burton Murray H, et al. Int J Eat Disord. 2021 Oct;54(10):1782-1792); “Fear of Food (FOF)” questionnaire (Zickgraf HF, et al. Appetite. 2022 Feb 1;169:105808) e “Eating Disorder Examination-Questionnaire 8 (EDE Q8) (Kliem S et al, Int J Eat Disord. 2016 Jun;49(6):613-6). E' prevista la traduzione validata in lingua italiana dei questionari per i quali non sia già disponibile.

**Analisi della prevalenza di DCA:** verrà valutata in tutti i pazienti in NPD per IICB dovuta ad alterazioni croniche della motilità intestinale oppure a sindrome dell'intestino corto (analisi al baseline).

Al baseline, verranno raccolte le caratteristiche seguenti caratteristiche cliniche dei pazienti: età, genere, meccanismo fisiopatologico della IF (intestino corto, dismotilità, malattie estese della mucosa intestinale, fistole, occlusione intestinale), malattia di base, Stato di nutrizione ed anamnesi ponderale, storia clinica, abitudini alimentari (calorie, composizione bromatologica, preferenze alimentari), programma di nutrizione parenterale (durata, frequenza, miscela nutrizionale), terapia farmacologica.

Analisi dei fattori di rischio di DCA: verrà valutata nei pazienti che al baseline erano in NPD da meno di 6 mesi e non risultavano affetti da DCA, sottoponendoli nuovamente ai questionari a distanza di 12 mesi; le caratteristiche cliniche di coloro che avranno sviluppato DCA verranno confrontate con quelle di coloro che non hanno sviluppato DCA.

### **Risultati/impatto attesi**

Conoscenza della presenza e rischio di DCA nei pazienti in NPD per IICB e sviluppo di un protocollo preventivo/terapeutico finalizzato a ridurre il bisogno di NPD.

### **Attività formativa**

Acquisizione nuove conoscenze in ambito diagnostico/terapeutico della IICB.

### **Attività di ricerca dell'assegnista**

Esecuzione del protocollo e raccolta dei dati; collaborazione all'analisi dei dati e alla stesura di comunicazioni e presentazioni a Congressi e alla redazione di manoscritti.

## **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DELL'ASSEGNIATA**

(per i **nuovi** assegni: max 400 parole; competenze richieste, scansione temporale della formazione, scansione temporale dell'attività, obiettivi primari e secondari)

*Punti*



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

**Competenze richieste:**

Sono richieste competenze organizzative e capacità di coordinamento con altre figure professionali coinvolte nello studio. Sono inoltre richieste conoscenze di base per la gestione di database informatici.

**Scansione temporale della formazione e dell'attività:**

nel corso dei 12 mesi l'Assegnista dovrà:

- individuare i pazienti da includere nello studio (selezione in base ai criteri di inclusione di esclusione, informativa al paziente e raccolta consenso informato (tutti i 12 mesi),
- sottoporre i pazienti ai questionari
- raccogliere i dati clinici dei pazienti in un apposito database elettronico
- partecipare all'analisi statistica dei dati
- partecipare a meeting per discutere e fare ipotesi interpretative sui risultati ottenuti, per eventuale presentazione a Congressi (ultimi 3 mesi)

**Obiettivi primari e secondari**

Primari: acquisire conoscenze sugli DCA e sulla IICB

Secondari: acquisire conoscenze sulla metodologia della ricerca

*Scheda attività assistenziale (se prevista)*

<b>ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELL'ASSEGNISTA/ N. ORE SETTIMANA (max 18 ore settimanali)</b>
18 ore
<b>AZIENDA SANITARIA PRESSO CUI SI SVOLGERÀ L'ATTIVITÀ</b>
IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna-Centro

Si ricorda che, come previsto dagli Accordi sull'impiego nell'attività assistenziale dei Titolari di assegni di ricerca, sottoscritti tra l'Università di Bologna e le Aziende Ospedaliere di riferimento, una volta stipulato il contratto con il vincitore della selezione, il tutor deve consegnare alla Direzione Medica Ospedaliera la relativa modulistica, nella quale andranno riportate le attività qui segnalate.