

Trattamento dell'obesità infantile centrato sulla famiglia: lo studio clinico randomizzato TEAM UP

Le famiglie hanno un accesso limitato ai servizi per la gestione del peso in età pediatrica. Obiettivo dello studio è stato quello di confrontare l'efficacia di una cura standard potenziata (ESOC) associata al trattamento comportamentale basato sulla famiglia (FBT) rispetto alla sola ESOC nel ridurre la percentuale del BMI mediano (% BMI mediano) nei bambini e negli adolescenti con obesità. Si ipotizzava che ESOC+FBT determinasse una maggiore riduzione del peso relativo rispetto alla sola ESOC. Si è trattato di uno studio clinico randomizzato pragmatico di efficacia comparativa, condotto dal 2019 al 2024. I valutatori dei dati erano in cieco e i pazienti sono stati seguiti per 18 mesi. Lo studio è stato condotto in 41 ambulatori di medicina generale/pediatria in Louisiana, New York, Missouri e Illinois. Sono stati inclusi bambini e adolescenti di età compresa tra 6 e 15 anni con obesità, indirizzati dal proprio medico di base (PCP) oppure arruolatisi autonomamente. La ESOC era gestita dal medico di base e veniva intensificata in base alla risposta del bambino al trattamento. La ESOC+FBT comprendeva tutti gli interventi della ESOC, integrati da incontri con un professionista specializzato nel FBT, focalizzati su alimentazione sana, attività fisica, strategie di genitorialità positiva e gestione degli stimoli sociali e ambientali. Entrambi gli interventi sono durati 12 mesi. L'esito principale era la variazione della percentuale del BMI mediano a 12 mesi, al termine del trattamento. Dei 1.631 genitori che hanno completato lo screening online per il proprio figlio, 901 coppie genitore-bambino sono state escluse o hanno rifiutato di partecipare prima della randomizzazione. Il campione finale comprendeva 730 bambini, ciascuno con un genitore partecipante. L'età media (DS) era di 10,8 (2,5) anni; 387 (54%) erano femmine, 337 (47%) avevano Medicaid e 160 (22%) vivevano in condizioni di insicurezza alimentare. Al termine del trattamento, i bambini del gruppo ESOC+FBT hanno mostrato una riduzione significativamente maggiore della percentuale di BMI mediano (-6,4) rispetto al gruppo ESOC (-2,6), con una differenza media tra i gruppi di -3,8 punti (IC 95%: -6,20 a -1,34; P=0,002). La qualità di vita è migliorata in entrambi i gruppi sia a 12 sia a 18 mesi. Anche la qualità di vita correlata al peso è migliorata in entrambi i gruppi, con un miglioramento maggiore nel gruppo ESOC+FBT al termine del trattamento. Non sono stati registrati eventi avversi correlati alla partecipazione allo studio. I risultati dello studio clinico randomizzato dimostrano che ESOC+FBT determina una riduzione significativamente maggiore del BMI pediatrico rispetto alla sola ESOC. I risultati supportano quindi il valore aggiunto dell'integrazione del trattamento comportamentale basato sulla famiglia nella medicina pediatrica di base, dimostrando inoltre che questo approccio è realizzabile e può raggiungere una popolazione di pazienti geograficamente e socioeconomicamente diversificata.

FONTE

Staiano AE, Cook SR, Stein RI, Button AM, Newton RL Jr, Beyl RA, Baker A, Lindros J, Conn AM, Braddock AS, Welch RR, Wilfley DE; TEAM UP Research Group. "Family-Centered Child Obesity Treatment: The TEAM UP Randomized Clinical Trial." *JAMA Pediatr.* 2026 Jul 27:e263067. doi: 10.1001/jamapediatrics.2026.3067. Online ahead of print.