

AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO

ANALISI LONGITUDINALE DELL'AMBIENTE ALIMENTARE DI QUARTIERE E DEL RISCHIO DI DIABETE IN UNA COORTE DI VETERANI

Il diabete causa una sostanziale morbilità e mortalità tra gli adulti negli Stati Uniti, tuttavia la sua incidenza varia in tutto il paese, suggerendo che i fattori ambientali del vicinato sono possibili cause di disparità geografiche nel diabete.

Scopo dello studio è stato quello di esaminare l'associazione tra l'ambiente alimentare del vicinato e il rischio di incidenza di diabete di tipo 2 in diversi tipi di comunità (urbane ad alta densità, urbane a bassa densità, suburbane e rurali).

Questo è uno studio di coorte nazionale su 4 100 650 veterani statunitensi senza diabete di tipo 2. I partecipanti sono entrati nella coorte tra il 2008 e il 2016 e sono stati seguiti fino al 2018. La durata mediana (IQR) del follow-up è stata di 5,5 (2,6-9,8) anni-persona. I dati sono stati ottenuti dalle cartelle cliniche elettroniche di Veterans Affairs. L'incidenza di diabete di tipo 2 è stato definito seguendo la classificazione internazionale delle malattie nona revisione o decima revisione, una prescrizione di farmaci per il diabete diversi dalla metformina o acarbiosio da soli, o casi di emoglobina glicosilata elevata ($\geq 6,5\%$). L'analisi dei dati è stata eseguita da ottobre 2020 a marzo 2021.

Sono stati utilizzati conteggi medi quinquennali di ristoranti fast-food e supermercati rispetto ad altri punti vendita di cibo al basale per generare misure ambientali alimentari di quartiere. L'associazione tra ambiente alimentare e tempo al diabete incidente è stata esaminata utilizzando modelli esponenziali a tratti con intervallo di 2 anni di effetti casuali tempo-persona ed a livello di contea, stratificando per tipi di comunità.

L'età media (DS) dei partecipanti alla coorte era di 59,4 (17,2) anni. La maggior parte dei partecipanti erano bianchi non ispanici (2 783 756 partecipanti [76,3%]) e maschi (3 779 555 partecipanti [92,2%]). La densità relativa dei ristoranti fast-food è stata positivamente associata a un modesto aumento del rischio di diabete di tipo 2 in tutti i tipi di comunità. Il rapporto di rischio aggiustato (aHR) era 1,01 (95% CI, 1,00-1,02) nelle comunità urbane ad alta densità, 1,01 (95% CI, 1,01-1,01) nelle comunità urbane a bassa densità, 1,02 (95% CI, 1,01- 1,03) nelle comunità suburbane e 1,01 (IC 95%, 1,01-1,02) nelle comunità rurali. La densità relativa dei supermercati era associata a un rischio di diabete di tipo 2 inferiore solo nelle comunità suburbane (aHR, 0,97; 95% CI, 0,96-0,99) e rurali (aHR, 0,99; 95% CI, 0,98-0,99). Questi risultati suggeriscono che le misure dell'ambiente alimentare di quartiere sono associate al diabete di tipo 2 tra i veterani degli Stati Uniti in più tipi di comunità e che gli ambienti alimentari sono potenziali vie d'azione per affrontare l'onere del diabete. Interventi su misura mirati alla disponibilità dei supermercati possono essere associati a un ridotto rischio di diabete, in particolare nelle comunità suburbane e rurali, mentre le restrizioni sui ristoranti fast-food possono aiutare in tutti i tipi di comunità.

Fonte: R Kanchi, P Lopez, PE Rummo, DC Lee, S Adhikari, MD Schwartz, S Avramovic, KR Siegel, DB Rolka, G Imperatore, B Elbel, LE Thorpe "Longitudinal Analysis of Neighborhood Food Environment and Diabetes Risk in the Veterans Administration Diabetes Risk Cohort" *JAMA Netw Open*. 2021 1;4(10):e2130789