

Nutrizione
Le soluzioni DS Dietosystem

Food Intake®

Terapia Alimentare®

nutrizione

Food Intake®



L'unicità del software: l'esperienza decennale

Food Intake® è stato realizzato da Dietosystem sulla base dell'esperienza tratta dal progetto EPIC (European Prospective Investigation Cancer and Nutrition), progetto quinquennale condotto nei maggiori paesi europei per conto dell'agenzia I.A.R.C. (International Agency of Research on Cancer) di Lione. Negli ultimi 20 anni le molte versioni di Food Intake® hanno trovato spazio nelle importanti pubblicazioni scientifiche sia italiane che internazionali. Il programma Food Intake®, con lo specifico atlante iconografico ad esso collegato, costituisce una metodologia standard di riferimento per le analisi 24 hr Recall e Food Frequency; in particolare per l'analisi individuale ed epidemiologica delle abitudini. La caratteristica peculiare del programma Food Intake® è la vastità delle sue banche dati.

Le Banche Dati

Banca dati ingredienti

Comprende la scomposizione bromatologica di oltre **1200 alimenti** tra alimenti semplici, prodotti industriali e integratori alimentari. La Banca dati di riferimento è quella fornita dal nostro Centro Ricerche unitamente al programma di Terapia Alimentare®.

I campi nutrizionali vengono costantemente aggiornati con le informazioni acquisite dalle nuove banche istituzionali. L'Utente potrà utilizzare altre banche dati riferite a Fonti di sua fiducia ed eventualmente codificare egli stesso i valori bromatologici dei nutrienti.

Banca dati gastronomica

Comprende circa **4000 preparazioni** tra ricette nazionali e regionali. L'Utente può autonomamente introdurre nuove ricette e memorizzarle in modo stabile o temporaneo per ogni singola indagine.

Sono le stesse ricette del programma di Terapia Alimentare®, quindi ricette verificate nella pratica ambulatoriale, per di più reiterate in formulazioni varianti per contenuto ingrediente e per grammatura. Il risultato è una banca enorme dove una preparazione, pur conservando la sua denominazione (Insalata di riso, ad esempio) si trova riformulata più volte per la differente grammatura degli ingredienti che la compongono.

Banca dati delle porzioni

La banca di alimenti e ricette si arricchisce di grammature standardizzate, sovrapponibili agli standard casalinghi o in uso nella ristorazione collettiva; tra cui porzione piccola, media, grande, unitaria e relativa. Si veda in quest'ultimo caso la porzione relativa a forme speciali come la fetta di torta, la fetta di formaggio, il vasetto di yogurt, la tazzina di caffè, il bicchierino da superalcolico, ecc.

Tra le funzioni principali ricordiamo quelle gestionali e quelle operative:

- la gestione degli archivi
- la metodologia operativa



La gestione degli archivi

Il software prevede la personalizzazione dell'intervista; in particolare:

■ **La selezione della banca ingredienti**

Per ogni alimento e per ogni singolo nutriente è memorizzata la fonte da cui è tratto il valore. Il file ingredienti è a sua volta aperto all'introduzione di più banche dati provenienti dalle fonti istituzionali dei vari paesi. Questo consente la più ampia scelta.

■ **La selezione dei fabbisogni nutrizionali**

Per ogni intervista e per ogni soggetto è possibile assegnare il fabbisogno nutrizionale grazie all'introduzione di più fonti istituzionali; tra cui LARN e RDA. Questo consente il confronto tra differenti popolazioni.

■ **La gestione dell'archivio interviste**

Consente l'archiviazione dei dati dell'intervistatore, del numero di prestazioni svolte, della durata, del tipo e del momento dell'intervista.

■ **La gestione dell'archivio pazienti**

Consente l'archivio dei dati anagrafici e antropometrici del soggetto in esame, tipologia della giornata e delle risultanze anamnestiche.

Si collega direttamente alla cartella Logico® e da questa riceve i dati anagrafici, anamnestici e antropometrici, eventualmente elaborati negli appositi files dei programmi impiegati precedentemente.

La metodologia operativa



La composizione tra gli alimenti assunti
e il fabbisogno può essere facilitata dalla visione
del prodotto

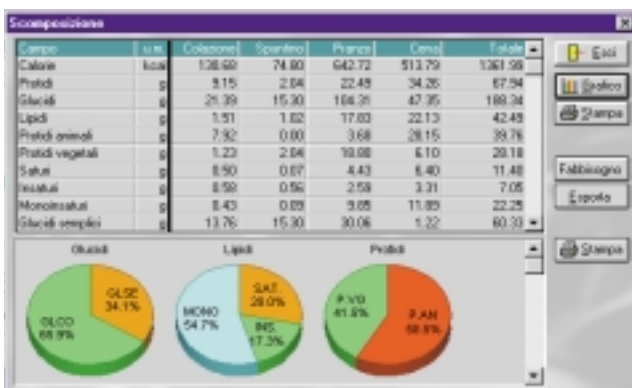
In sequenza il programma svolge le seguenti operazioni:

- l'acquisizione dei dati antropometrici del paziente e del peso ideale in accordo con le tavole LARN di riferimento o con i programmi di plicometria ed impedenziometria;
- la determinazione dei fabbisogni in funzione del peso ideale;
- la preselezione dei campi nutrizionali tra tutti quelli previsti nella banca dati;
- la rilevazione del consumo alimentare per intervista, o tramite diario, o questionario;
- la scomposizione analitica degli alimenti nell'intera giornata o nei singoli pasti;
- la ripartizione dei macro e micro nutrienti in grafici a colori;
- il calcolo degli indici di qualità nutrizionale, tra cui l'INQ* e il CSI*;
- frequenza di consumo per categoria merceologica;
- la variazione del fabbisogno ideale per stato di fisiopatologia;
- la comparazione tra l'alimentazione assunta e quella ideale;
- la visualizzazione grafica dei risultati dell'intera giornata o del singolo pasto.

Food Intake®: un generatore di modelli dietetici

Il programma consente di modificare ripetutamente gli alimenti introdotti e riottenere l'elaborazione di tutti i parametri nutrizionali. Dopo la comparazione con i fabbisogni di riferimento si possono ribilanciare i nutrienti variando la quantità e/o la qualità degli alimenti inseriti.

Food Intake® diventa così un generatore di diete, poichè consente di progettare i nuovi modelli dietetici rendendoli aderenti all'abito alimentare dei soggetti intervistati.



Il pasto giornaliero viene scomposto nei 100 campi bromatologici contemplati nella banca dati. Ogni modifica negli alimenti della giornata produce una variazione nei campi bromatologici e nel confronto con i fabbisogni stimati.

La procedura prevede in sequenza:

- l'acquisizione del consumo alimentare di 3-7-14 giorni;
- la correzione del consumo acquisito in funzione del target nutrizionale (eliminazione, aggiornamento e inserimento degli alimenti presenti nelle varie banche dati);
- l'estensione del nuovo modello dietetico agli altri giorni della settimana.

Conclusioni

Food Intake® presenta caratteristiche di:

- riproducibilità (accuratezza del sistema e delle sue banche dati aggiornate);
- screening (classificazione della popolazione per categorie di consumo);
- selettività (selezione del nutriente, o del gruppo di nutrienti, implicati nello studio).

Può svolgere le seguenti analisi:

- scomposizione bromatologica per singolo pasto, per più pasti o per l'intera giornata;
- comparazione con i fabbisogni nutrizionali;
- relazione tra i nutrienti e loro ripartizione;
- generazione dei modelli dietetici.

Può interagire con:

- la cartella Logico per la gestione multidimensionale del protocollo diagnostico e terapeutico;
- la cartella OMP per la gestione del profilo comportamentale dell'obeso;
- i programmi di analisi della composizione corporea (Antropometria e Impedenziometria);
- il kit GSR per la registrazione della conduttanza dermica correlata allo stato emotivo.

Il target clinico

Food Intake® viene impiegato nella routine ambulatoriale per:

- gli studi epidemiologici su gruppi popolazione;
- lo studio delle abitudini alimentari sul singolo individuo.

La dotazione Food Intake®

- Food Intake® software
- Manuale Operativo
- Questionario iconografico per intervista
- Questionario descrittivo per autocompilazione

9 ► Quante volte mangio INSALATA MISTA?

o o o

10 ► Normalmente mangio un piatto:

più piccolo come questo tra i due come questo tra i due come questo più grande



Generalmente cosa c'è nella sua INSALATA MISTA? (risponde con una X ad ogni elemento)

	sempre o quasi	frequentemente	rari o raramente
11 ► POMODORI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ► CAROTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ► INSALATA (foglie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ► PEPERONI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ► ALTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esempio preso dal questionario EPIC per lo studio delle abitudini alimentari.

La terapia nutrizionale



Introduzione

Nell'ultimo decennio abbiamo assistito ad una rivisitazione critica dei vari modelli dietetici. L'attenta disamina delle diete "diete best seller" più in voga e delle diete standard ha rivelato la non scientificità della dieta ferrea ed ha contribuito a formulare la presente conclusione: il modello dietetico non personalizzato, iperproteico e fortemente ipocalorico è fonte di insuccesso nel medio e lungo termine e può essere causa di un nuovo rischio patologico. Dalla constatazione del fallimento della dietetica rigidamente restrittiva è sorta la necessità della reimpostazione dell'approccio nutrizionale.

Una prima riflessione sui modelli ipocalorici stretti porta ad individuare diverse carenze metodologiche che si ritorcono poi sull'accettazione della dieta. Ad esempio, la prassi operativa che mira solo al conseguimento del peso ideale, se non regolata da un'analisi approfondita della composizione corporea e più in generale dello stato nutrizionale, è fonte di aumentato adattamento metabolico. Il calo ponderale dovrebbe infatti confrontarsi con le variazioni nelle componenti metaboliche per evitare che il regime ipocalorico sia tale da diminuire la massa magra e quindi, la massa metabolicamente attiva. Anche la prescrizione di piani alimentari avulsi dall'effettivo "modus alimentandi" induce il rifiuto e l'allontanamento del paziente. Il peso ideale teorico, calcolato da semplici estrapolazioni tabellari, è spesso causa di frustrazione, perché rappresentativo di un peso irraggiungibile e, quindi, fonte di continui sacrifici e restrizioni: caratteristica questa dei programmi standard del mercato.

La nostra terapia dietetica richiede la tradizionale diagnostica (composizione corporea, anamnesi alimentare e parametri di laboratorio) prima di stabilire il modello calorico e nutrizionale; poi deve proporre modelli dietetici strutturati per piccoli dimagrimenti, se non per il mantenimento del peso, con piccole correzioni al costume alimentare. È questo un approccio preliminare che consente il raggiungimento di un peso desiderabile, accettato dal paziente, e tale da preservare le sue componenti metabolicamente attive.

Non si deve curare solo il problema nutrizionale, quanto il paziente con problemi nutrizionali!

Per tali ragioni abbiamo elaborato un software di Terapia Alimentare® aperto alle indagini nutrizionali, quali l'analisi alimentare, la psicomotricità, la qualità della vita, l'antropometria, l'impedenziometria e il metabolismo basale. Altre indagini verranno associate in futuro sotto l'impulso della nostra costante ricerca sul modello biopsicosociale. Ciò implica un diverso e complesso atteggiamento, dove il software di Terapia Alimentare® diventa una soluzione integrativa ma indispensabile, per contribuire efficacemente al management del problema disnutrizionale.

Il protocollo diagnostico globale

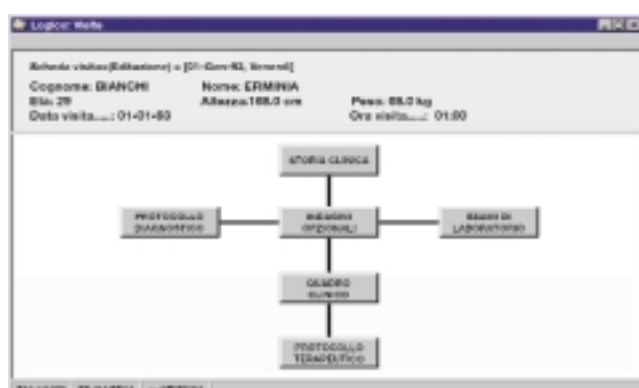
Il software di Terapia Alimentare® Dietosystem ha sempre tradotto, nel corso degli anni, il principio di rinnovare l'approccio dietetico tradizionale del paziente, spesso condizionato dallo schematicismo "posologico". Ancor oggi, i programmi dietetici tendono ad investire nella sola gestione dei nutrienti, dimenticando la necessità di estendere l'approccio nella diagnostica dello Stato Nutrizionale e nell'analisi dei Fattori Socio-culturali e Comportamentali. Occorre un approccio globale e Dietosystem per prima ne ha tracciato il percorso. L'iter procedurale consta di 2 fasi operative, delineabili attraverso l'impiego di moduli informatici di approfondimento; in ordine:

L'inquadramento Clinico

- La Storia Clinica (Cartella Clinica Informatizzata)
- La Valutazione dello Stato Nutrizionale (Software e Strumenti)
 - Analisi della Composizione Corporea
 - Analisi del Metabolismo Energetico
 - Analisi del Consumo Alimentare
 - Analisi del Comportamento Alimentare
- La Valutazione delle Complicanze (Software e Strumenti)
 - Analisi Distrettualità Adipose e Funzionalità
 - Analisi delle Complicanze Circolatorie

La Terapia Clinico - Nutrizionale

- La Terapia Alimentare® Windows (Software e Strumenti)
 - Dietoterapia Alimentare
 - Dietoterapia e Integrazione Nutrizionale
- Il Riequilibrio Comportamentale (Software e Strumenti)
- La Terapia Correttiva Medico-Eстетica (Software e Strumenti)
- La Terapia Fisica (Software e Strumenti)



Ogni modulo diagnostico e terapeutico interagisce con il Sistema Esperto Logico®, software finalizzato alla gestione multidimensionale del paziente.

Ogni parametro clinico, funzionale e nutrizionale converge nel programma di Terapia Alimentare® Windows per consentire la soluzione dietetica mirata.

Esempio di flow-chart diagnostico-terapeutica

La Terapia Alimentare® Dietosystem

Leader del mercato

Diventare leader di uno specifico segmento di mercato può essere facile, conservarsi tali nel tempo è sicuramente arduo. La Terapia Alimentare® Dietosystem è il frutto di oltre 20 anni di lavoro destinati alla medicina, improntati al rigore scientifico e basati sul bagaglio di esperienze e sui contributi specialistici nell'area nutrizionale.

L'esperienza

In 20 anni di elaborazioni dietetiche, il software è stato costantemente aggiornato attraverso la continua verifica dei principi nutrizionali che regolano la terapia nei differenti stati fisiologici e patologici. La ricerca clinica e nutrizionale conferma il ruolo preminente assunto dal nostro programma di dietoterapia, attualmente in uso presso Università, Cliniche, Ospedali e Professionisti Medici di varia estrazione.

Un numero elevato di prescrittori (oltre 7000 solo in Italia) e un numero smisurato di pazienti trattati (milioni) sono le cifre della nostra esperienza.

Lo strumento

Il generatore di quest'enorme prescrizione è nella natura del nostro software: un complesso protocollo nutrizionale per la soluzione delle patologie, da quelle associate al sovrappeso, a quelle cardiovascolari, endocrino-metaboliche, renali, sino a un totale di **360 stati di fisio-patologia**.

E ancora: una dieta di tipo somministrativo, plasmabile secondo le preferenze del paziente, calata nella realtà dello specifico stile di vita, semplificata o variata secondo i differenti livelli culturali individuali.

Qualità queste che si traducono nella piena adesione alla "regola dietetica".

L'operatività

L'operatività prevista nel software è massima: in qualsiasi parte del programma si può intervenire, consultando e poi modificando l'elaborato secondo il proprio intento.

Essa si avvale dell'interazione con i dati di consumo, con i parametri antropometrici, plicometrici, impedenziometrici, metabolici e di comportamento, provenienti dai software specialistici connessi.

Lo scopo ultimo è quello di raggiungere una formulazione completa e obiettiva sulla base di una diagnostica globale dello stato nutrizionale, nonchè finalizzata al potenziamento delle terapie collaterali, quali la farmacoterapia, l'esercizio fisico e i trattamenti estetici.

La qualità

Tali peculiarità consentono di aumentare la compliance e dilazionare il proprio intervento nel lungo termine.

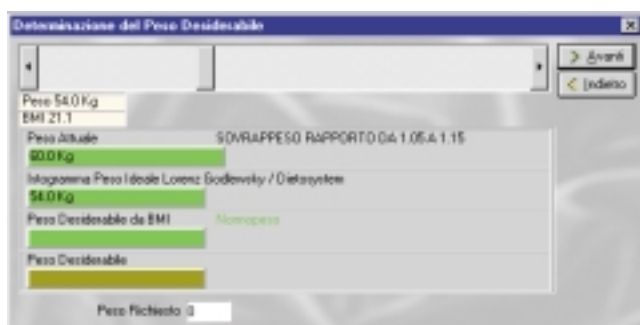
Ad esse si aggiunge la funzione di monitoring degli indicatori nutrizionali, un requisito che non trova equivalenti nelle varie proposte di mercato. Si pensi alla possibilità di osservare nel tempo, le variazioni in calorie, in micro e macronutrienti, nella distribuzione circadiana

dei pasti, nella densità energetica dei medesimi, nel peso desiderabile del paziente, nella percentuale di massa grassa, nel metabolismo basale e in numerosi altri indicatori, tutti finalizzati a rendere efficace il protocollo dietetico.

Si comprende immediatamente la qualità della dieta; ad esempio se la dieta è iperproteica o bilanciata, oppure se risulti aterogena, ipercolesterolemizzante, o se presenti quantità terapeutiche di fibra e di acidi grassi insaturi.

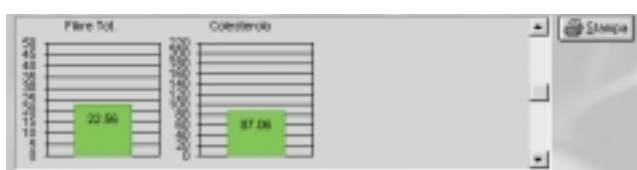
La completezza: selezione del peso sulla base di equazioni tabellari.

Il cursore in alto permette la selezione del peso per spostamenti di 100 grammi.

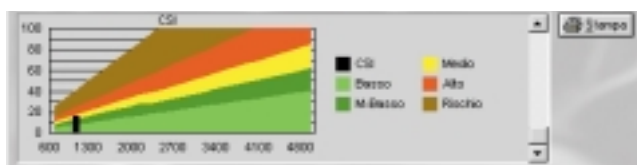


Composizione	u.m.	Colazione	Panico	Cena	Totale
Calorie	kcal	242.58	614.32	260.68	1225.43
Proteidi	g	11.08	23.85	25.54	60.25
Glucid	g	33.74	98.80	34.53	167.05
Lipidi	g	8.04	18.70	14.98	39.81
Proteidi animali	g	9.58	2.95	19.16	31.71
Proteidi vegetali	g	1.58	20.90	6.06	28.15
Saturi	g	3.55	1.56	2.63	7.72
Insaturi	g	1.14	2.26	2.03	5.43
Monosaturi	g	2.94	5.57	9.09	22.41
Glucid semplici	g	21.14	25.92	27.67	79.03

La scomposizione del pasto giornaliero.



Colesterolo e fibra totali assunti con gli alimenti.



Indice di aterogenicità

Banca Dati Ingredienti

1220 Ingredienti, scomposti in 110 campi bromatologici, la maggior parte dei quali completati nei valori nutrizionali e sottoposti ad un lavoro continuo di aggiornamento da parte della nostra Ricerca. Una voluminosa banca la cui matrice deriva dalle recenti fonti istituzionali, quali:

- Tabelle di Composizione degli Alimenti INRAN - Agg.to 2000 - 1997
- Tabelle Sinottiche di Composizione degli Alimenti - P.Cok, B. de Bernard, O. Radillo, M.P. Francescato, Univ. di Trieste - 1987
- Food Composition and Nutrition Tables - Souci, Fachmann, Kraut, 4th Ed. - 1990
- Food Values of Portions Commonly Used - Bowes and Church's, 16th Ed. - 1994
- The Composition of Food - Mc Cance, Widdowson's, 5th Ed. - 1997
- Banca Dati di Composizione degli Alimenti per Studi Epidemiologici in Italia - Istituto Europeo di Oncologia, IARC, 1998

Composizione Bromatologica		PASTA ALIMENTARE	
Categoria merceologica		Pasta alimentare	
Calorie	kcal	325.00	
Proteidi	g	10.90	
Glucid	g	71.70	
Lipidi	g	1.40	
Proteidi animali	g	0.00	
Proteidi vegetali	g	10.90	
Saturi	g	0.22	
Insaturi	g	0.69	
Monosaturi	g	0.16	
Glucid semplici	g	4.20	
Glucid complessi	g	61.40	
Colesterolo	mg	0.00	
Tiamina	mg	0.10	
Riboflavina	mg	0.20	

Si avrà la facoltà di ridistribuire opportunamente i piatti e i nutrienti principali per una più efficace riduzione di massa grassa, o per una minor deplezione di acqua corporea. Osservando i quadri sinottici si noterà con l'immediatezza, che solo la grafica a colori consente, una sintesi qualitativa della dieta stessa.

Non la solita gestione dei nutrienti, ma la gestione del rapporto paziente-cibo.

Tutto ciò si ottiene con la massima celerità nella consultazione e nella manipolazione del programma, conseguendo il minimo dispendio di tempo anche nella formulazione delle diete più complesse e, per un professionista che ha sempre più bisogno del contatto con il paziente, quest'ultimo aspetto rappresenta la priorità della scelta dietoterapeutica.

Le banche dati

La vasta gamma delle funzioni, previste nella Terapia Alimentare® Windows, si fonda sul ponderoso substrato nutrizionale delle banche dati:

- Banca Dati Ingredienti
- Banca Dati Ricette
- Banca Dati Patologie
- Banca Dati Esercizi

- Vegetables, Herbs and Spices - Mc Cance, Widdowson's, 4th Ed. 1991
- Miscellaneous Foods - Mc Cance, Widdowson's, 4th Ed. Supplement 1997

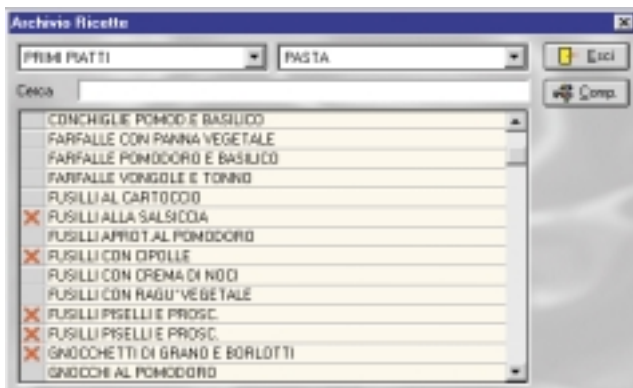
Una mole di valori, che si completa nella suddivisione delle Ricette in un'ulteriore Banca: **La Banca Dati Porzioni.**

Le porzioni - piccola, media e grande - sono ritagliate sulla grammatura tipica della ristorazione collettiva o della gestione casalinga.

Banca Dati Ricette

3350 ricette delineate in quantità e qualità di ingredienti secondo:

- lo stato nutrizionale individuale;
- il quadro patologico e/o fisiologico;
- i modelli culturali alimentari;
- i modelli comportamentali;
- la tradizione regionale.

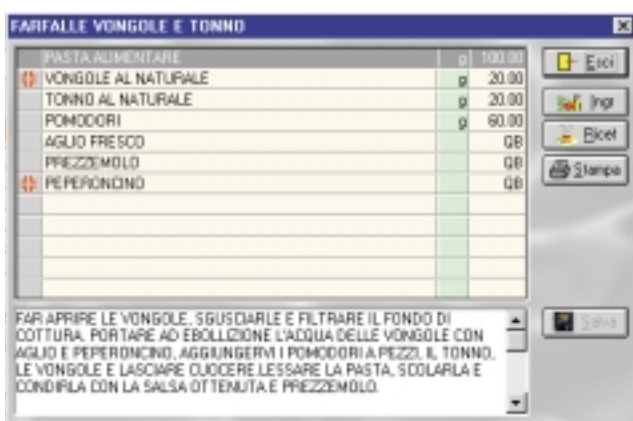


Elenco ricette

Ciò significa che una stessa ricetta può trovarsi più volte sotto differenti formulazioni quantitative e qualitative, per un totale di **40.000 proposte gastronomiche** tutte vivibili e praticabili. Si deduce lo sforzo di revisione continua del ricettario, sforzo peraltro mediato dall'esperienza medica sul campo e dall'evoluzione delle abitudini alimentari italiane.

Per facilitare il compito di consultazione e prescrizione, l'insieme di ricette viene a sua volta suddiviso in **120 sottogruppi**, rappresentativi delle **29 tipologie dei piatti maggiormente consumati**; ma non tralasciando l'opportunità di prevedere anche un sottogruppo di piatti lessati, o sconditi, per aggiungere a piacimento il condimento desiderato. Un solo esempio: i primi piatti contemplano ricette organizzate negli specifici sottogruppi, quali minestre, passati, zuppe, risotti e paste.

L'utilizzatore del programma di Terapia Alimentare® Windows viene abilitato, attraverso un facile percorso, nell'interazione con le banche dati:



Descrizione della ricetta

- consultazione della Composizione Ingredientistica, con tutti i campi bromatologici;
- modifica della Stagionalità;
- consultazione della Ricetta Completa nelle diverse porzioni standard;
- ordinamento dei nutrienti per valori crescenti, o all'interno di un range prestabilito;
- modifica del Nome della Ricetta;
- modifica del Modo di Operare della Ricetta;
- modifica delle Grammatre relative alle Ricette nei diversi stati fisio-patologici;
- modifica della Stagionalità secondo le disponibilità di reperimento locale;
- modifica delle grammature delle Porzioni - Piccola, Media, Grande;
- esclusione delle Ricette non contemplate dal costume locale;
- stampa della Composizione del singolo Ingrediente;
- stampa della Composizione della singola Ricetta;
- stampe Sequenziali dei Tabulati Ricette e Ingredienti.

Banca Dati Patologie

360 Codici identificano gli stati di fisiologia, fisiologia speciale e patologia, i modelli sociali, culturali, religiosi e comportamentali, ciascuno dei quali erogatore di una specifica soluzione dietetica in macro e micronutrienti. A differenza di taluni prodotti "aperti", nei quali l'utente è impegnato nel ricostruire laboriosamente ogni regola dietetica, la Terapia Alimentare® appare già preordinata e impostata sui principi del modello alimentare in oggetto, ovvero sui principi del codice fisiopatologico o di costume. Questo implica tre vantaggi:

- impostazione ridotta al minimo nei tempi, soprattutto nella distribuzione dei pasti e nella impostazione della qualità degli stessi;
- personalizzazione estrema, ovvero la facoltà di affinare il piano alimentare secondo la realtà individuale, fatta di gusti e di ricette, pur conservando la matrice dei principi dietetici regolatori;
- monitoraggio costante delle risultanze terapeutiche, attraverso l'archiviazione del modello dietetico personalizzato.



Modulo opzionale del software della Terapia Alimentare®

Ogni codice, inoltre, comporta una specifica ripartizione giornaliera delle calorie, come anche dei macro e micronutrienti. Per tale ragione sono presenti ben **120 Ripartizioni Giornaliere dei Pasti**, con colazioni, spuntini e pasti principali variamente distribuiti in qualità nutrizionale e densità energetica.

Solo così il codice di fisiologia, o di patologia, non rappresenta una "gabbia" ma la base su cui sviluppare la massima adesione al progetto dieta.

Banca Dati Esercizi

300 esercizi, tradotti in una piacevole forma grafica con possibilità di stampa nel referto, rappresentano un modulo integrativo delle nostre banche dati. Ogni esercizio scaturisce automaticamente dalle caratteristiche morfologiche, cardiovascolari e osteoarticolari del soggetto in esame. Anche le informazioni, derivate dai software di antropometrica e impedenziometria, possono confluire nella Terapia Alimentare® a supporto della selezione automatica degli esercizi più corretti.

La personalizzazione dell'attività fisica comprende sessioni di:



- stretching;
- aerobica;
- modellamento;
- potenziamento.

Il quadro degli esercizi, che compare a video suddiviso nelle quattro sessioni, mostra quelli consigliati sulla base delle caratteristiche del soggetto. L'utente può disattivare e opzionare esercizi alternativi.

Alcuni esercizi di stretching

Una terapia modularizzata per stati di fisiopatologia

I modelli dietoterapeutici sono raggruppati in sezioni o moduli che permettono la soluzione nutrizionale ottimale per ogni singolo target clinico.

Chi acquista la Terapia Alimentare® può scegliere il modulo secondo competenza specialistica, tipologia di paziente o per specifici incarichi professionali. Riportiamo nel dettaglio i modelli dietici previsti nel programma di Terapia Alimentare®:

■ Modulo base

- Software di base (per tutti gli stati fisiologici e di fisiologia speciale)

■ Modulo opzionale

- Patologia pediatrica
- Area estetica
- Patologia adulti
- Sport
- Altri stili alimentari
- Patologia post operatoria
- Riequilibrio energetico muscolare
- Modulo di analisi della composizione bromatologica

Modulo Base

Stati di fisiologia età adulta e pediatrica

- Magrezza patologica
- Magrezza eccessiva
- Leggero sottopeso
- Mantenimento
- Sovrappeso
- Sovrappeso eccessivo
- Obesità

Speciali regimi alimentari

- Dieta Kasher
- Pasto snack
- Adeguamento mensa
- Regime dimagrante
- Dieta iperproteica - ipoglicidica
- Dieta quick (di semplice esecuzione)
- Regime dietetico di prevenzione A.C.S

Stati di fisiologia speciale

- Forte impegno mentale
- Forte impegno muscolare
- Fisiologia dell'età senile
- Nutrice
- Gestante dal 1° al 9° mese

Modulo Patologia Pediatrica

Patologie pediatriche del digerente

- Ulcera gastroduodenale
- Gastropatia da reflusso biliare
- Diarrea sintomatica
- Colon irritabile
- Celiachia
- Intolleranza al latte
- Meteorismo
- Stipsi

Patologie pediatriche epato biliari

- Disepatie: piccola insufficienza epatica
- Insufficienza epatica conclamata

Patologie pediatriche cardiache e circolatorie

- Cardiopatia
- Ipertensione arteriosa

Patologie pediatriche endocrine e metaboliche

- Iperlipoproteinemia
- Anemia sideropenica
- Anemia megaloblastica da carenza di folati
- Anemia megaloblastica da carenza di vit. B12
- Ipoparatiroidismo
- Diabete in terapia con ipogl. orali
- Anemia da carenze di rame

- Anemia da carenza di acido ascorbico
- Ipomagnesemia
- Intolleranza al glucosio
- Dislipidemia tipo IV
- Dislipidemia tipo II B
- Dislipidemia tipo II A
- Diabete mellito tipo I insulino-dipendente
- Ipopotassiemia
- Ipotiroidismo
- Rachitismo
- Sindrome plurimetabolica
- Talassemia

Patologie pediatriche dermatologiche

- Acne / dermatopatia seborroica

Patologie pediatriche del tratto urinario

- Infezioni delle vie urinarie
- Chetosi acetonemica

Altre patologie pediatriche

- Malattie infettive febbrili

Stati di fisiologia pediatrica

- Fisiologia dell'età evolutiva (15-18 anni)
- Età evolutiva pediatrica (10-14 anni)

Modulo di Medicina Estetica

- Dieta di preparazione alla elettrolipolisi
- Dieta di supporto ai trattamenti di elettrolipolisi
- Dieta di mantenimento post elettrolipolisi
- Sofferenza edemato - linfatica
- Acne-dermatopatia seborroica
- Cute seborroica
- Cute secca
- Cute senile
- Dieta antiaging
- Dieta antistress
- Dieta latte o vegetariana
- Dieta natura
- Pannicolopatia distr. (cellulite I° stadio)
- Pannicolopatia distr. (cellulite II° grado)
- Sofferenza linfatica
- Dieta rivitalizzante

Modulo Patologia Adulti

Da eccessi o carenze nutrizionali

- Anoressia
- Bulimia
- Ipostenia

Del digerente

- Ileite terminale (Morbo di Cröhn)
- Gastropatia da reflusso biliare
- Ernia iatale
- Diverticolosi
- Diverticoli esofagei
- Emorroidi croniche
- Alvo diarroico
- Aerofagia / Gastropatia iposecretiva
- Ptosì gastrica
- Meteorismo
- Stipsi
- Emorroidi acute
- Malattia ulcerosa
- Colite ulcerosa
- Colon irritabile
- Intolleranza al glutine
- Intolleranza al latte

Epato biliari

- Pancreatite cronica
- Epatosteatosi
- Coleciste / insufficienza biliare
- Epatopatia cronica conclamata
- Colelitiasi
- Cirrosi epatica
- Cardiache e circolatorie
- Cefalee
- Aterosclerosi
- Ipertensione arteriosa
- Ipotensione arteriosa
- Cardiopatia
- Riabilitazione del cardiopatico

Endocrine e metaboliche

- Anemia da carenza di vit. B12
- Anemia da carenza di acido folico
- Anemia da carenza di rame
- Anemia da carenza di acido ascorbico
- Anemia sideropenica
- Diabete mellito (tipo 2) con ipoglic. orali
- Diabete mellito (tipo 1) insulino dipendente
- Ipertiroidismo
- Ipoparatiroidismo
- Ipotiroidismo
- Sindrome plurimetabolica

- Dislipemia tipo IIA (ipercolesterolemia)
- Dislipemia tipo IIB (ipercolest.+ipertriglic.)
- Dislipemia tipo IV (ipertrigliceridemia)
- Talassemia
- Iperuricemia / gotta
- Intolleranza al glucosio
- Ipopotassiemia
- Osteoporosi
- Dismetabolismo da anticoncezionali
- Dermatologiche
- Dermopatie seborroiche / acne

Del tratto urinario

- Nefrosi (glomerulopatia con proteinuria)
- Insuff. renale creatinemia < 1,5 mg/dl
- Insuff. renale lieve 1,5 mg/dl < creat. < 2,5 mg/dl
- Insuff. renale marcata 2,5 mg/dl < creat. < 8 mg/dl
- Dieta per emodializzati
- Dieta per dialisi peritoneale
- Dieta vegetariana per insufficienza renale cronica
- Glomerulonefrite cronica con proteinuria iperaz.
- Glomerulonefrite ac. senza prot. con azot. aum.
- Urolitiasi fosfatica
- Urolitiaca ossalatica
- Urolitiasi uratica
- Cistiti / uretriti
- Ipertrofia prostatica
- Cistopieliti
- Gestosi gravidica
- Insufficienza renale con ChA (AAE)

Altre

- Alcolismo
- Insufficienza respiratoria da sovrappeso
- Insufficienza respiratoria da pat. apparato scheletrico
- Patologia reumatica

Modulo di Medicina dello Sport

Alimentazione per allenamento

- Razione di allenamento attività leggera
- Razione di allenamento attività moderata
- Razione di allenamento attività pesante

Alimentazione per gara

- Razione di gara attività leggera
- Razione di gara attività media
- Razione di gara attività pesante

Alimentazione per recupero

- Razione di recupero
- Razioni alimentari squilibrate
- Body building razione di preparazione
- Body building razione di definizione
- Razione iperproteica
- Razione iperglucidica

Patologie eventualmente associate

- Colite
- Epatopatia
- Gastropatia
- Ipercolesterolemia
- Iperensione arteriosa
- Iperuricemia
- Gastrite
- Osteoporosi
- Stipsi
- Anemia sideropenica
- Cardiopatia

Modulo Altri Stili Alimentari

- Dieta vegetariana
- Cronobiologica
- Crudista
- Eubiotica
- Latteo - vegetariana
- Latteo - ovo - vegetariana
- Macrobiotica
- Vegetaliana

Modulo Patologia Post-operatoria

- Colectomia
- Dieta in supporto chemioterapico
- Dietoterapia in flebo-linfedema
- Gastroresezione totale (gastrectomia)
- Laringectomizzati
- Patologia traumatica dello scheletro
- Pneumectomizzati
- Post attiniche
- Stomizzato
- Enteropatia da raggi
- Enteropatia da chemioterapici

La sequenza Metodologica

La realizzazione del piano alimentare si avvale di una precisa sequenza:

- raccolta dei dati relativi all'inquadramento clinico e nutrizionale;
- determinazione dei Fabbisogni secondo Fisiologia, Patologia o Costume Alimentare;
- adeguamento alle abitudini alimentari;
- elaborazione a Video della Proposta dietetica;
- affinamento e Personalizzazione della Proposta dietetica;
- prescrizione dell'Esercizio Fisico;
- stampa della Soluzione dietetica definitiva;
- la creazione del quadro sinottico.

Le varie fasi dell'iter procedurale, avvengono con gli automatismi e la semplicità di interazione tipici dell'area Windows. Il software contempla per ogni soggetto i parametri relativi all'esame obiettivo, i parametri di laboratorio, di composizione corporea, di metabolismo, di comportamento alimentare, di fisiologia o patologia al fine di calibrare la specifica terapia alimentare.



Raccolta dati relativi all'inquadramento clinico e nutrizionale

Questa fase raccoglie ed elabora i parametri clinico nutrizionali derivati dai Software Specialistici previsti nell'Inquadramento Clinico; in particolare i parametri:

- **Tabellari**
(Pesi Ideali, Attività Fisica Giornaliera, Dispendio Energetico Giornaliero)
- **Antropometrici**
(Altezza, Peso, Struttura Scheletrica, Biotipo Costituzionale, Somatotipo, Distrettualità Adiposa, Muscolarità, Aree Muscolari e Lipidiche, Massa Grassa e Magra, Densità e Superficie Corporee)
- **Impedenziometrici**
(Acqua Corporea Totale, Acqua Intra-Extra Cellulare, Muscolarità Segmentale, Massa Metabolicamente Attiva, Potassio Totale, Potassio e Sodio Scambiabile, Massa Grassa e Magra)
- **Metabolici**
(Metabolismo Basale, Metabolismo a Riposo o sotto Sforzo, Quoziente Respiratorio, Substrati Ossidati)
- **Comportamentali**
(Scores per Stati Emotivi, Disturbi Ossessivi-Compulsivi, Personalità, Restrittori Rigidi, Salutisti)
- **Alimentari**
(Distribuzione Pasti, Qualità del Pasto, Frequenza delle Categorie Alimentari, Marker Nutrizionali, Significato del Cibo)
- **Fisio-Patologici**
(Fisio-Patologia Pediatrica, Adulti, Anziani, Fisiologia Speciale nello Sport, in Gravidanza, Tipologie Alimentari Socio-Religioso-Culturali)

Determinazione dei fabbisogni

La vasta mole di parametri, relativi ai Moduli Specialistici, viene elaborata automaticamente dal software per realizzare i seguenti obiettivi nutrizionali:

- il Peso Desiderabile (da BMI e da Percentuale di Massa Grassa);
- il Metabolismo Basale (da LARN e da Massa Magra);
- il Dispendio Energetico Giornaliero (da LARN e da Attiv. Fisica Giorn.);
- il Fabbisogno Calorico (Calorie Totali e per Macronutrienti);
- il Fabbisogno Nutrizionale (Percentuali e Grammi di Macronutrienti);
- la Distribuzione dei Pasti (3-4-5-6 Die);
- lo Scostamento Calorico dai Fabbisogni Raccomandati.

Anche questa sezione del programma è aperta alle funzioni di modifica dei parametri nutrizionali, dagli obiettivi ponderali ai fabbisogni di energia e di macronutrienti. Una peculiarità, che da tempo contraddistingue la Terapia Alimentare® Windows, è la possibilità di contemplare quattro codici , ovvero quattro stati di patologia, oltre a quelli di sottopeso, normopeso, sovrappeso e obesità. L'insieme dei codici produce l'eliminazione degli ingredienti non ammessi, massimizza quelli con efficacia terapeutica e modera la frequenza di quelli con manifesta azione interattiva. Altra peculiarità è insita nella possibilità di associare i principi di patologia allo stile di vita; in questo il software ci soccorre con la creazione di codici che identificano il pasto in mensa, il pasto di rapida esecuzione casalinga, il pasto con portate ricche, il pasto snack e altre tipologie caratteristiche di uno specifico "modus alimentandi".

Adeguamento alle abitudini alimentari individuali

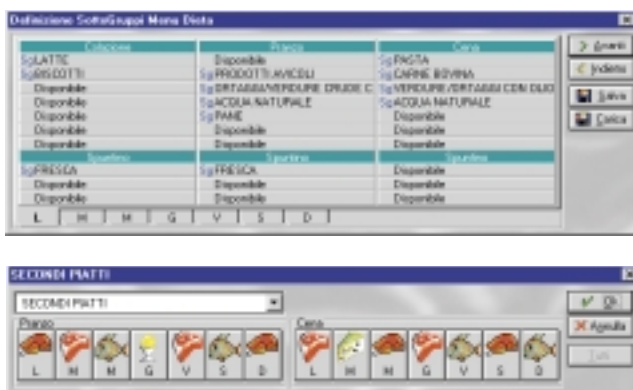
Così come la struttura dei pasti giornalieri e la loro distribuzione contraddistinguono l'alimentazione di ogni individuo, anche i gusti, le preferenze, la frequenza di comparsa delle ricette e la tradizione culinaria rappresentano l'abitudine alimentare spesso conservata nel corso della vita. La soluzione dietetica più corretta, è lo stravolgimento dell'abitudine alimentare quanto il cambiamento graduale di stampo educativo.

Attenendosi a tale principio, la Terapia Alimentare® offre l'opportunità di:

- eliminare i cibi non graditi;
- ridistribuire i Pasti nella giornata;
- ridistribuire i Piatti all'interno del pasto;
- ridistribuire le Ricette all'interno del pasto.

Tali funzioni sono disponibili per interventi giornalieri o settimanali, per un'elaborazione, per soggetto, che giunge sino a 99 menù differenti tra loro. È impensabile che in tale operatività non rientri il modello ideale per il vostro Paziente.

La ridistribuzione dei piatti all'interno del pasto e nella giornata



Elaborazione a Video della Proposta Dietetica

Prima di procedere alla stampa della dieta personalizzata ogni elaborato può essere sottoposto a ulteriori, quanto sostanziali interventi di affinamento. Ogni menù giornaliero può essere consultato e rivisitato a video al fine di:

- eliminare i cibi non graditi;
- ridistribuire i Pasti nella giornata;
- ridistribuire i Piatti all'interno del pasto;
- ridistribuire le Ricette all'interno del pasto.



Tali funzioni impiegano le banche dati, tutte aperte e preordinate secondo l'ottica di una rapida consultazione.

Come ridistribuire i Piatti e le porzioni all'interno del pasto

Affinamento e personalizzazione della Proposta Dietetica

In questa sezione del programma l'utente seleziona rapidamente l'ingrediente, o la ricetta, per la personalizzazione del menù. Caratteristica peculiare del software è la presenza simultanea di altri indicatori nutrizionali che supportano l'utente nel percorso decisionale, ad esempio:

- ripartizione Calorica Percentuale e Assoluta per pasto;
- scomposizione Bromatologica del Menù;
- visualizzazione Grafica del Rapporto tra i Macronutrienti;
- visualizzazione Grafica e Numerica dei Micronutrienti;
- visualizzazione Grafica e Numerica di Fibra e Colesterolo;
- visualizzazione Grafica e Numerica dell'Indice di Qualità nutrizionale;
- visualizzazione Grafica e Numerica dell'Indice di Aterogenicità.

Come si desume, si contemplanò un'infinità di indicatori per conseguire la massima personalizzazione.

Prescrizione dell'Esercizio Fisico

Gli esercizi sono accompagnati da una descrizione tecnica e vengono espressi graficamente, in video e in stampa.

Vengono utilizzate alcune informazioni aggiuntive, quali le misure antropometriche e i parametri cardiorespiratori, per l'elaborazione degli esercizi di Stretching, Aerobica, Modellamento e Potenziamento.

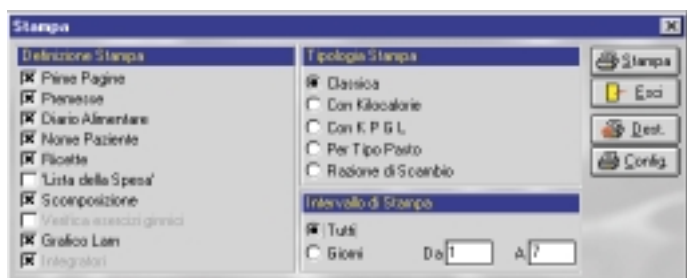
Le operazioni del menù di stampa, prevedono due fasi di intervento:

- la selezione della Grafica del referto;
- la selezione del Modello Dietetico da stampare.

Stampa della Soluzione dietetica definitiva

La selezione della Grafica consente uno stampato specifico per stampanti diverse. Le funzioni abilitate prevedono:

- 5 Copertine differenti per Carattere, Corpo e Disposizione dei Titoli;
- 3 Quadri Sintetici Nutrizionali, differenti per Carattere e Corpo;
- tutti i caratteri previsti dal Sistema Windows per la Composizione dei Menù.



Finestra relativa alla stampa

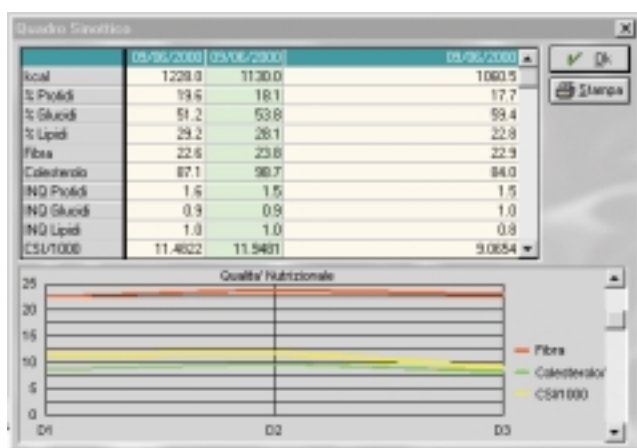
La selezione del modello Dietetico è a sua volta necessaria poiché risponde alle esigenze di una refertazione chiara e appetibile. Alcune opzioni al riguardo:

- 4 Tipologie di Stampa con Ricettari e Valori Nutrizionali per Pasto;
- 8 Moduli Aggiuntivi, dalle Premesse agli Esercizi;
- 2 Intervalli di Stampa, dal singolo giorno di menù ai giorni desiderati.

Come si desume, una serie infinita di combinazioni garantiscono anche la personalizzazione grafica del referto.

Quadro Sinottico

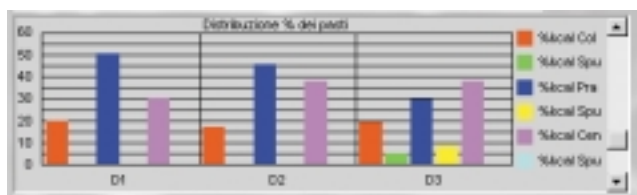
Questa sezione raccoglie i parametri diagnostici e quelli nutrizionali desunti dall'elaborazione. Il Quadro Sinottico rappresenta la cartella dietetica del paziente, la sintesi clinico-nutrizionale di facile e rapida consultazione. Per ogni visita e controllo effettuati riscontriamo:



Quadro sinottico delle diete

- le variazioni dell'Indice di Massa Corporea;
- la Ripartizione tra Massa magra e Grassa;
- il Metabolismo Basale;
- la Distribuzione Calorica per Pasto;
- le Variazioni Ponderali;
- per ogni dieta le variazioni Caloriche;
- la Ripartizione dei Macronutrienti in Valore e in Percentuale;
- l'Indice di Qualità Nutrizionale;
- l'indice di Aterogenicità;
- la quantità di Fibra;
- la quantità di Colesterolo.

Le relazioni esistenti tra i parametri sopra elencati, costituiscono una peculiarità del programma che non si limita a trasmettere i soli dati grezzi, ma li elabora traendone nuovi importanti indicatori per la verifica della gestione nutrizionale. Ogni indicatore viene espresso a video per valori assoluti, o percentuali, e per grafici a colori.



Ripartizione calorica circadiana delle diverse diete elaborate

Il Vostro percorso: una modalità di lavoro per ogni esigenza

Il naturale automatismo delle funzioni interattive consente la massima agibilità del percorso sin qui tracciato. Ogni fruitore della Terapia Alimentare®, si confronta con il proprio bagaglio di conoscenze nel campo nutrizionale e di esperienze nella gestione clinica. Anche la modalità di lavoro, all'interno del programma, è duttile sino al punto di permettere a ciascuno lo specifico percorso individuale. Il software ideale, ad esempio, deve ottemperare alle esigenze di chi vuole creare passo per passo ogni proposta dietetica, o di chi vuole standardizzarla secondo target nutrizionali preordinati, o di altri ancora che ne fanno una semplice base di calcolo. Esigenze diverse e lontane tra loro, ma tutte pienamente giustificate dalle differenti competenze. Ecco allora, una serie infinita di opzioni per lavorare bene ed in sintonia con il software:

- 2 Sistemi di Prescrizione Dietetica: Classica e Quick Time;
- 2 Sistemi di Porzionatura dei Menù: Grammi e Porzioni Standard;
- 3 Sistemi di Selezione del Peso Desiderabile: Clinico, Ideale e Statico.

Qualche breve cenno sulle modalità di lavoro

La modalità Quick Time, è una procedura adatta a chi intende stabilire solo la frequenza settimanale delle categorie merceologiche per lasciare al software il compito di definire automaticamente le relative ricette. L'esempio potrebbe essere la scelta di far comparire nella settimana solo quattro volte la carne bovina, lasciando al software il compito di proporre le relative ricette a base di manzo o vitello; ma gli esempi potrebbero dilatarsi sino a contemplare tutti i 23 sottogruppi merceologici disponibili. Questo sistema, una volta stabilita l'abitudine alimentare del paziente, consente la rapida elaborazione della dieta, riducendo al minimo il lavoro routinario. La modalità "Porzioni" esprime ricette nelle quantità tipiche della ristorazione casalinga, o collettiva, cioè propone piatti abbondanti, medi o piccoli, o all'occorrenza, cucchiari, cucchiaini, tazze, vasetti ecc. Questo sistema è indirizzato a chi opera nelle collettività, o con pazienti con sufficiente grado di acculturazione nutrizionale, o semplicemente non intende veicolare prescrizioni dietetiche per grammatura.

I servizi Dietosystem

Aggiornamento

Il software viene aggiornato con frequenza semestrale a tutti gli Utenti che hanno richiesto il Pacchetto Servizi. È disponibile una HOT-LINE telefonica per le informazioni di tipo operativo.

Hot Line Dietologico: tel 02 28172 231

Lunedì - Martedì - Mercoledì - Venerdì, dalle ore 14.00 alle ore 18.00

Addestramento all'uso

Viene effettuato dal Funzionario Dietosystem presso lo studio medico.

Due le procedure che devono essere attentamente eseguite e verificate:

- la procedura di installazione affinché il programma funzioni correttamente sull'hardware specifico;
- la procedura di avviamento all'utilizzo affinché l'Utente sia in grado di orientarsi autonomamente, prendendo conoscenza delle **funzioni operative principali**.

Internet

Il supporto Internet è particolarmente utile in quanto consente di inviare una richiesta di aiuto attraverso la funzione di posta elettronica.

Ricordiamo che la nostra casella elettronica (e-mail) è la seguente:

dsmedica@dsmedigroup.com

nutrihelp@dsmedigroup.com

Sempre a mezzo Internet gli Utenti autorizzati possono scaricare in "tempo reale" le nuove release del software all'indirizzo <http://www.dsmedigroup.com/dsmedica/diete>

Corsi

Un'ulteriore fase di approfondimento del programma di Terapia Alimentare® può essere concordata direttamente con la sede principale DSMedica di Milano. Tale opportunità consente all'Utente di partecipare a corsi individuali dove poter chiarire sia gli aspetti operativi del programma sia alcuni quesiti di ordine clinico e dietoterapeutico.

I corsi sono di tipo intensivo, personalizzati, destinati ad un numero ristretto di Utenti (4-5 max) e avranno una durata media di 4 ore.

I corsi sono consigliati ai Clienti che hanno già acquisito esperienza. Per i programmi dei corsi contattare la Segreteria Organizzativa oppure l'Hot Line Dietologico.

Minimi requisiti hardware

- sistema operativo Microsoft Windows, Microsoft Windows per Workgroup, Microsoft Windows NT nelle versioni 3.1 e successive o Windows 95;
- microprocessore 386 o superiori (consigliato Pentium);
- 8 Mb di RAM;
- disco rigido con 20MB di spazio disponibile per l'installazione;
- unità disco da 3.5" ad alta densità (1,44);
- scheda grafica VGA o con risoluzione superiore compatibile con Windows versione 3.1;
- mouse.

La dotazione Terapia Alimentare®

- Software Terapia Alimentare®
- Manuale Operativo
- Materiali di promozione per lo studio medico

Pacchetto di servizi

- Hot Line telefonica gestita da personale tecnico e medico.
- Aggiornamento semestrale delle banche dati e delle metodologie.
- Servizio di consulenza dietologica on-line (possibilità di consulti con gli specialisti del network attraverso la rete Internet).
- Servizio di assistenza tecnica on-line. I nostri tecnici lavorano a distanza sul PC del medico per rimuovere eventuali errori o reinstallare correttamente le procedure.
- Accesso al sito DS Medica, riservato ai Clienti, per prelevare automaticamente i nuovi aggiornamenti e per scaricare dal Web la documentazione scientifica di stampo nutrizionale.
- Servizi di marketing e di pubblicità. Il servizio a Numero Verde rivolto ai pazienti e pubblicizzato attraverso Internet e le testate giornalistiche dell'Area Salute provvederà a fornire ai pazienti i dati del Centro Medico più vicino, per agevolarne il contatto telefonico.
- Partecipazione alle campagne pubblicitarie gestite dal network dei Clienti DS Medica.
- Pubblicazioni EDRA (sconto 30%).
- Accesso gratuito del sito Internet e visibilità attraverso il portale **DICA33.IT** in qualità di esperti del settore dietologico (*).

(*) Tale offerta è riservata ai medici dotati di Software di Terapia Alimentare®, antropometria e impedenziometria.



D S M E D I C A

a company of DS MEDIGROUP SPA

20125 Milano - Viale Monza, 133
Tel 02 28172 200
Fax 02 28172 299
E-mail: dsmedica@dsmedigroupp.com
Web: <http://www.dsmedigroupp.it/dsmedica>