

## ***“Dermatite Atopica e Qualità di Vita: Studio Pilota per la Validazione italiana del Childhood Atopic Dermatitis Impact Scale”***

**Autore:** Erica Neri **Relatore:** Fiorella Monti

**Anno Accademico:** 2007/2008

**Introduzione:** La ricerca è nata con lo scopo di ottenere maggiori informazioni sulle proprietà psicometriche della versione italiana del Childhood Atopic Dermatitis Impact Scale (CADIS) e sull’impatto che la dermatite atopica ha sulla qualità di vita di un campione di pazienti pediatrici. Il lavoro presentato è uno studio pilota.

**Campione e metodologia:** Sono stati coinvolti nella ricerca 64 bambini di età minore o uguale a sei anni, i quali si erano recati al reparto di Dermatologia dell’ospedale Bufalini di Cesena per una visita specialistica in un periodo compreso tra maggio 2007 e ottobre 2008, e i relativi genitori. Dopo la visita specialistica, ai genitori è stato spiegato lo scopo della ricerca ed è stato chiesto loro se erano interessati a partecipare attraverso la compilazione immediata di alcuni questionari e l’impegno a compilarne il re-test nei giorni successivi la visita e di rispedirlo con una busta preaffrancata.

### **Strumenti utilizzati:**

1. Scheda anamnestica volta a rilevare i dati socioanagrafici e anamnestici di bambino e genitore;
2. Childhood Atopic Dermatitis Impact Scale (CADIS) (Chamlin et al., 2005), atto a rilevare la qualità di vita del bambino di età 0-6 anni e del genitore;
3. Dermatitis Family Impact (DFI) (Lawson, Lewis-Jones, Finlay, Reid e Owens, 1998), per valutare la qualità di vita della famiglia
4. Children Dermatology Life Quality Index (CDLQI) (Lewis-Jones e Finlay, 1995), atto a rilevare la qualità di vita dei bambini di età superiore a 4 anni;
5. Infants’ Dermatitis Quality of Life Index (IDQoL) (Lewis-Jones, Finlay e Dykes, 2001), volto alla valutazione della qualità di vita dei bambini di età compresa tra 0 e 4 anni;
6. SCORing Atopic Dermatitis (SCORAD) (European Task Force, 1993), per valutare la gravità oggettiva delle condizioni della pelle del bambino;
7. Visual Analogue Scale (VAS), per rilevare la percezione di gravità della malattia del figlio da parte del genitore.

**Analisi dei dati:** L’analisi dei dati è stata effettuata per mezzo del software SPSS versione 15.0 per Windows e prevedeva di indagare se la versione italiana del CADIS:

1. Possiede una buona *coerenza interna*, attraverso la valutazione dell’Alpha di Cronbach;
2. dimostra di avere *validità concorrente*, valutata tramite il coefficiente *r* di Pearson;
3. è in grado di discriminare tra soggetti appartenenti a livelli diversi di severità della malattia (*validità discriminante*), misurata tramite un’analisi ANOVA;
4. ha *stabilità temporale*, valutata attraverso il coefficiente “prodotto-momento” di Pearson (*r*)

**Risultati:** Le analisi hanno mostrato che tale versione presenta un’affidabilità interna da buona a robusta in base alla scala considerata, una buona validità concorrente se comparata ad uno strumento parallelo (DFI; IDQoL o CDLQI) e una stabilità temporale discreta (nonostante il campione del retest fosse costituito da solo 32 soggetti). Tuttavia, a causa del ridotto numero di soggetti che componevano il campione, non è stato possibile effettuare un’analisi fattoriale dello strumento.

**Conclusioni:** Poiché si tratta di uno Studio Pilota, vi è la necessità di replicare lo studio su un campione più ampio e condurre ulteriori analisi statistiche. Comunque, complessivamente, i dati sono promettenti rispetto alle caratteristiche psicometriche della versione italiana del CADIS.

**Parole chiave:** CADIS, dermatite atopica, qualità di vita.