



XXVII Congresso Nazionale
Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale

L' Aquilone, il suo filo e il vento

15-18 Ottobre 2015
Hotel Regina Palace, Stresa

Screening ecografico mirato e trattamento precoce della displasia evolutiva dell'anca

G. Innocenzi, S. Beux, S. Monticone, M. Zaffaroni,
G. Colasanto, G. Rocca, G. Bona

Clinica Pediatrica

Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità
Novara





XXVII Congresso Nazionale
Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale
L'Aquilone, il suo filo e il vento
15-18 Ottobre 2015
Hotel Regina Palace, Stresa

INTRODUZIONE

- La Displasia Evolutiva delle Anche (DEA) è la più importante deformità congenita per incidenza, conseguenze funzionali ed estetiche e difficoltà di trattamento
- La diagnosi e la terapia precoce assicurano i migliori risultati nella cura della DEA





XXVII Congresso Nazionale
Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale
L'Aquilone, il suo filo e il vento
15-18 Ottobre 2015
Hotel Regina Palace, Stresa

MATERIALI E METODI

Punto nascita A.O.U Maggiore della Carità di Novara
Periodo gennaio 2011 – luglio 2015 → 9.476 bambini

- ✓ anamnesi accurata
- ✓ esame clinico generale
- ✓ valutazione delle anche



I bambini che presentavano fattori di rischio clinico o anamnestico sono stati sottoposti ad ecografia durante la degenza al Nido oppure nelle prime settimane di vita



Su 9476 neonati 847 (8,9%) presentavano segni clinici o fattori di rischio anamnestici:

✓ Segni clinici suggestivi per DEA: 35 (4,1%)



✓ Fattori di rischio anamnestici: 812 (95,6 %)

Fattore di rischio	N°(%)
Presentazione podalica	333(41%)
Macrosomia fetale	170(20,9%)
Familiarità	137(16,9%)
Gemellarità	71(8,8%)
Malformazioni arti inferiori	52(6,4%)
Oligoidramnios	6(0,7%)



Reperti ecografici Tipo secondo Graf

Su 35 neonati con segni clinici:

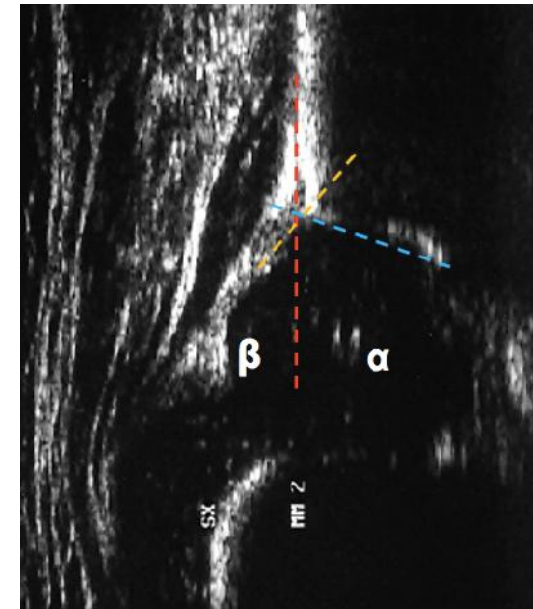
9 casi con DEA mono o bilaterale
11 soggetti con anche immature
15 bambini con anche normali

IV, III, IIC o D
II A
IA o IB

Su 812 neonati con fattori di rischio anamnestici:

4 casi con DEA mono o bilaterale
91 soggetti con anche immature
608 bambini con anche normali

III, IIC o D
II A
IA o IB





- 13 bambini con segni clinici o rischi anamnestici riconosciuti precocemente mediante ecografia mirata (Tipi IV, III, D, IIC)
- 2 bambini già in follow-up per Anche tipo IIA senza miglioramento all'ecografia di controllo eseguita dopo 1-2 mesi
- 5 bambini segnalati alla ecografia di routine eseguita a 2-3 mesi (4 casi tipo IIA e 1 caso tipo D/IIC) senza segni clinici o fattori di rischio

Su 9.476 nati a Novara
20 casi di DEA (2,1 ‰)



CONCLUSIONI

- ✓ Esame CLINICO delle anche e generale sempre per tutti i neonati e nei primi mesi
- ✓ Esame ECOGRAFICO mirato se ci sono fattori anamnestici di rischio o segni clinici l'esame ecografico può essere eseguito già alla nascita (entro 1° mese)
- ✓ Screening ECOGRAFICO per tutti i bambini



no/sì?
a quale età?

sì
a 4-10 settimane di età
se non già eseguito prima



XXVII Congresso Nazionale
Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale
L'Aquilone, il suo filo e il vento

15-18 Ottobre 2015
Hotel Regina Palace, Stresa



Grazie per l'attenzione!