

Fimpaggiorna

Caserta 22 aprile 2004



Il bambino chirurgico

Dr. Paolo Perone

Ruolo del Pediatra

Sospetto diagnostico e conoscenza delle responsabilità medico-legali

Impegno per ricovero in strutture pediatriche

Collaborazione attiva con il chirurgo pediatra

Supporto alla famiglia

**La responsabilità medico legale del
Pediatra di famiglia si profila in caso di
negligenza, imperizia o imprudenza**

**Responsabilità morale
dell'insuccesso chirurgico**

“ L'elasticità della valutazione dell'errore diagnostico del Medico non è ammissibile quando il margine discrezionale del medico tende ad annullarsi per essere le manifestazioni morbose così imponenti che il non rilevarle risulti incompatibile col minimo di preparazione cui è tenuto chiunque sia abilitato alla professione medica.”

Cassaz.Pen. 26/04/1983 in
rev.pen. 482,1984

“ L'errore del medico specialista va considerato con maggiore gravità perché si richiede al Sanitario quella particolare attività e perizia proprie di chi ha acquisito un titolo specialistico.”

Cass. Pen. sez. 4,
11/4/ 1983

Percentuale di ricovero nell'area pediatrica per età

G.b. Parigi, R. Bragheri - Università degli Studi Pavia

Età	Nord	Centro	Sud	Italia
< 1 a.	88,1	88,2	91,6	89,7
1 - 04	71,7	70,5	70,7	71,1
5 - 14	50,6	46,7	37,8	44,5
15 - 17	12,2	8,2	4,9	8,3

Chirurgia pediatrica

Cura degli aspetti psicologici

Day surgery o One day surgery (overnight)

Riduzione dell'invasività del preoperatorio

Presenza della madre durante la degenza

Strutture ludiche ed ambienti "a misura di bambino"

Collaborazione attiva

Rispetto reciproco

Scambio di informazioni

Aggiornamento su temi
di comune interesse

Supporto alla famiglia

Prima dell'intervento

Risposta alle domande

Sostegno psicologico

Conoscenza delle strutture
chirurgiche pediatriche

Collaborazione con il chirurgo

Dopo l'intervento

Controllo della ferita

Controllo delle complicanze

Argomenti

Criptorchidismo

Patologia del dotto peritoneo
vaginale

Varicocele

CRIPTORCHIDISMO

ASSENZA DI UNO O ENTRAMBI I TESTICOLI
NELLA BORSA SCROTALE QUALE RISULTATO
DI UNA INCOMPLETA DISCESA DI UNA
O ENTRAMBE LE GONADI

PERCHE' TRATTARE IL TESTICOLO RITENUTO

- TORSIONE DEL TESTICOLO
RITENUTO
- STERILITA' NELL'ETA' ADULTA
- SVILUPPO DI TUMORI

TERAPIA

```
graph TD; A[TERAPIA] --> B[MEDICA]; A --> C[CHIRURGICA]
```

A hierarchical diagram with a dark blue background. At the top is a yellow rounded rectangle containing the word 'TERAPIA' in bold black uppercase letters. A white vertical line descends from the bottom center of this rectangle, meeting a white horizontal line. From the left and right ends of this horizontal line, two white lines extend downwards to the top centers of two separate rounded rectangles. The left rectangle is light green and contains the word 'MEDICA' in bold black uppercase letters. The right rectangle is light orange and contains the word 'CHIRURGICA' in bold black uppercase letters.

MEDICA

CHIRURGICA

MEDICA

➤ LH-RH o GNRH

Per via nasale, 0.2 mg tre volte/die
per 4 settimane

RIPETIBILE

➤ HCG 500-1000 UI

I.m., due volte la settimana per 6
settimane

EFFICACIA

DISCESA IN RELAZIONE ALLA POSIZIONE

14% testicoli addominali

47% testicoli inguinali

59% testicoli prescrotali

IN RELAZIONE AL TIPO DI TERAPIA

4% PLACEBO

19% HCG (ESCLUDENDO I T. RETRATTILI)

12% LHRH

> 3 a. HCG più efficace dell" LHRH

< 3 a. Uguale efficacia

INUTILE LA SOMMINISTRAZIONE COMBINATA

ERNIA INGUINALE

Tumefazione in regione inguinale che si manifesta anche sotto sforzo



IDROCELE

Tumefazione in regione inguinale o inguinoscrotale

Comunicante

Non comunicante

VARICOCELE

Definizione

Dilatazione varicosa con allungamento delle vene del plesso pampiniforme



Epidemiologia

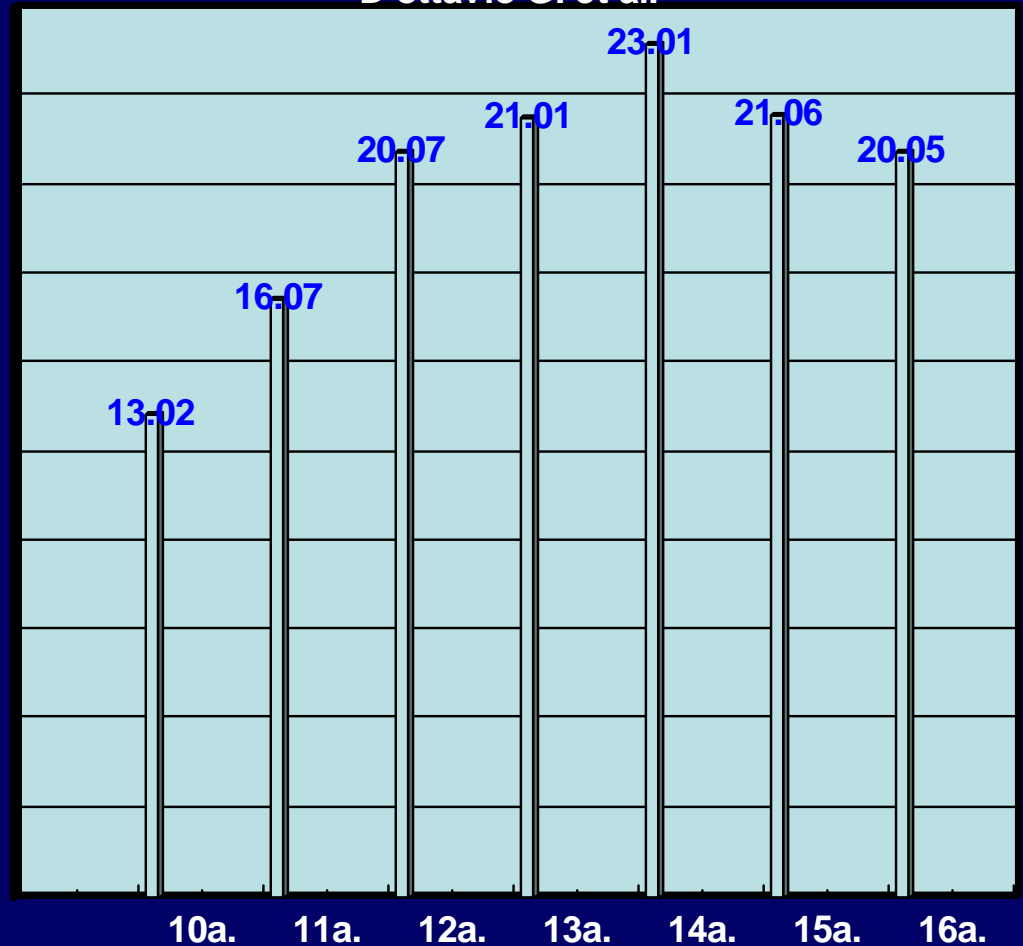
distribuzione secondo l'età

D'ottavio G. et al.

<10 anni	8.1%
> 10 anni	18.6%

98% a sinistra
6% bilaterale

Volumetria
compromessa 25-35%



Infertilità

Alterazione della lamina propria dei tubuli seminiferi e alterazione delle cellule del Sertoli.

Sofferenza dell'epitelio germinale.

Incompleta maturazione di spermatociti e spermatidi.



50% dei pazienti sviluppa oligospermia

7.4% infertilità (Russel)

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

