

XXX

CONGRESSO NAZIONALE  
SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA  
PREVENTIVA E SOCIALE



BAMBINI DI IERI, OGGI E DOMANI...  
LA NOSTRA CARE, IL NOSTRO CUORE

TEATRO DI ORTIGIA • 7 - 10 GIUGNO 2018

SIRACUSA

**LE PROBLEMATICHE GINECOLOGICHE  
NELLA PRATICA AMBULATORIALE  
DEL PEDIATRA DI FAMIGLIA**

**Mena Palma**

**Siracusa 9 Giugno 2018**

qualcosa  
non va...



- crisi genitale
- sinechie
- lichen sclero-atrofico
- telarca
- anomalie del seno
- secrezioni fisiologiche
- vulvovaginiti
- sanguinamento
- traumi genitali
- corpi estranei
- abuso
- MGF



- fisiologia/patologia
- rassicurare
- tempestivi nella diagnosi

- contesto
- presenza di una figura rassicurante
- MAI forza, coercizione o inganno
- esame obiettivo generale
- auxometria
- ispezione/palpazione della regione mammaria
- addomino-inguinale
- MAI manovre invasive a livello dei genitali.



**riconoscere condizioni erroneamente ritenute ginecologiche**

**sviluppo degli organi genitali ↔ sviluppo dell'apparato urinario**

## ESAME OBIETTIVO

- orifizi urogenitali
- grandi e piccole labbra
- clitoride
- l'imene

valutare le dimensioni



assenza di muco

imene imperforato ma anche atresia vaginale e agenesia dell'utero

## CRISI GENITALE

**fenomeno fisiologico neonatale  
dal 3°-4° giorno**

- tumefazione dei genitali esterni che poi regredisce dal 7° giorno
- turgore mammario con possibile secrezione di liquido biancastro
- leucorrea vaginale lattescente più o meno abbondante
- pseudomestruazioni
- aumento di volume di utero e ovaio



*lo stato di atrofia che fa seguito alla scomparsa degli ormoni placentari dura circa 8-9 anni*



**nella neonata pretermine le manifestazioni della crisi genitale sono più tenui**

## SINECHIE

anomala 'fusione' sulla linea mediana delle piccole labbra  
bambine predisposte

- estrogeni
- dermatiti
- psoriasi
- lichen scleroatrofico
- sequele di traumi

- *parziali*
- *serrate o complete*

pomate a base di  
estrogeni  
scollamento

→ le sinechie non compaiono né alla nascita né in adolescenza

## LICHEN SCLERO-ATROFICO

lesione dermatologica in cui la mucosa dei genitali esterni si presenta sottile, atrofica e biancastra sulla linea mediana delle piccole labbra

- **autoimmune**
- **genetica**
- **atopia**



**PRURITO**

**diagnosi differenziale:**  
ossiuri  
infiammazione  
allergia

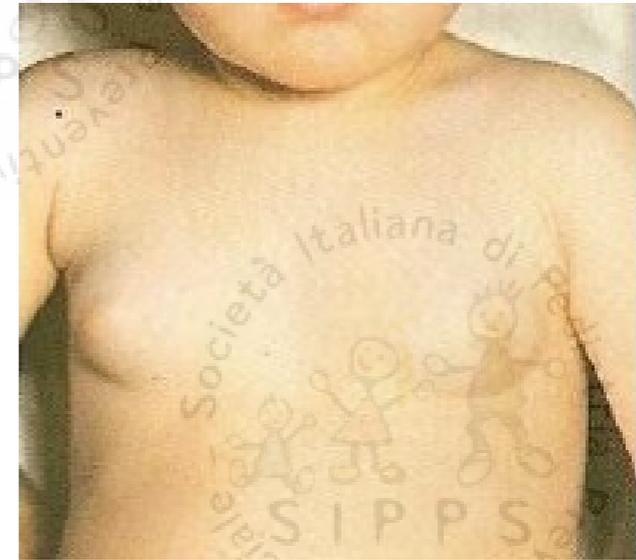
**tanto più precoce è la diagnosi, tanto più efficace è la cura**

pomate cortisonica  
vitamina E  
igiene locale

## TELARCA PRECOCE ISOLATO

comparsa precoce della ghiandola mammaria nella femmina nei primi anni di vita

- **NO** peluria pubica o ascellare
- **NO** alterazione della crescita staturale
- **NO** avanzamento dell'età ossea
- **NO** alterazione del comportamento
- **NO** estrogenizzazione della mucosa vaginale
- **NO** sviluppo delle areole mammarie e dei capezzoli



↑ estrogeni con la dieta  
uso di preparati topici

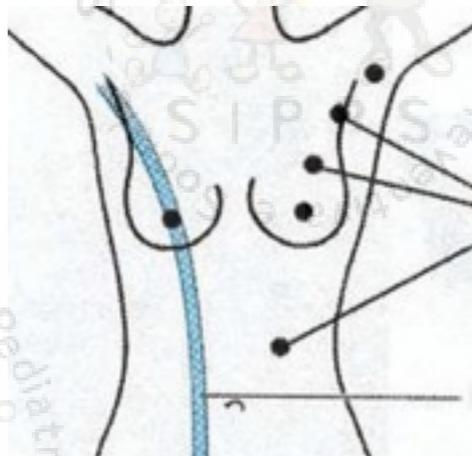
### ecografia

utero :  $DL < 3,4cm$  un  $DT < 1,5cm$  Vol  $< 2ml$

no terapia ma un attento follow up

## ANOMALIE DEL SENO

### *anomalie evidenziabili fin dalla nascita*

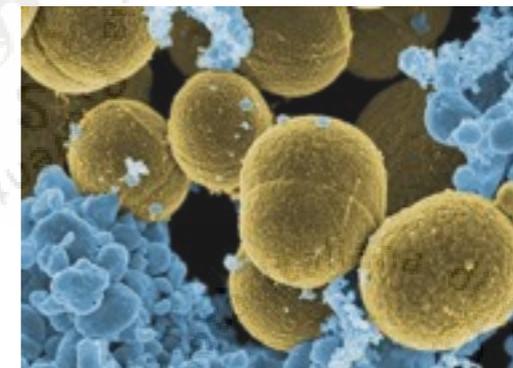


- **politelia, 0,2 - 5,6 % , più frequente nel maschio**
- **ipertrofia**
- **inversione del capezzolo 2% associata ad una maggior frequenza di processi infiammatori sub-areolari**



la correzione dell'inversione compromette la possibilità di allattamento

### *infiammazioni e infezioni frequenti nella fase prepuberale*



il piercing può portare ad infezione e deformazione del capezzolo

## ANOMALIE DEL SENO

*anomalie evidenziabili alla pubertà*

stati  
depressivi

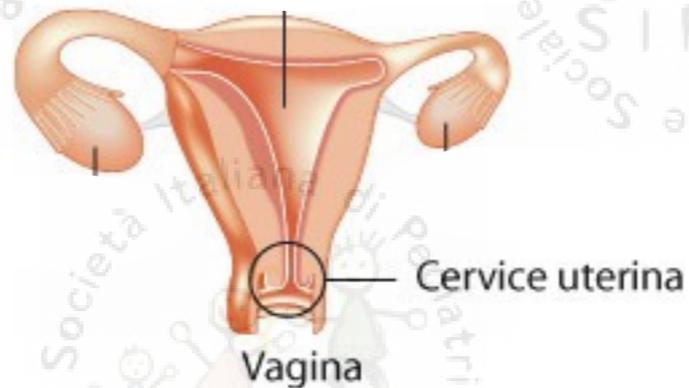
accettazione  
di sé

DCA

- **amastia mammaria**
- **ipoplasia grave, sia isolata che sindromica**
- **asimmetria mammaria**
- **mammella tuberosa**
- **macromastia**
- **ipertrofia mammaria giovanile**

## SECREZIONI VULVOVAGINALI

**fenomeno fisiologico, in alcuni periodi della vita**



**la cervice uterina modifica il secreto in base alle variazioni ormonali e alla flora batterica vaginale**

**leucorrea non significa infezione se non è maleodorante e non si associa a prurito o bruciore**



**6-12 mesi prima del menarca consistenza simile alla chiara d'uovo, priva di odori**

## VULVOVAGINITI

infiammazione della vagina che produce arrossamento, prurito , bruciore

tra i 2 e i 9 anni

- grandi labbra
- scarsa igiene
- feci
- estrogeni

pubertà

- epitelio vaginale
- $\text{ph} < 4,5$

*Il bacillo di Doderlein abbassa il ph vaginale a 4-4.5 producendo acido lattico dal glucosio e favorendo così la presenza dei lattobacilli a discapito di altri batteri*



## VULVOVAGINITI

nella vaginite più comune, quella da candida albicans, le secrezioni sono dense, come latte cagliato, il ph = 4,5 costanti eritema vulvovaginale e prurito molto intenso



nella vaginite da ossiuri sono presenti prurito vulvare e anale, specialmente di notte ed eritema e lesioni da grattamento



le neonate possono essere contagiate dalla madre durante il passaggio attraverso il canale del parto come nel caso delle vulvovaginiti da Trichomonas, Chlamydia trachomatis, HPV ed herpes.



→ Le vulvovaginiti da trichomonas, candida e gardnerella nelle bambine sono rare

## CORPI ESTRANEI

sanguinamento e leucorrea maleodorante e ostinata malgrado ogni terapia antibiotica

volume forma e natura del corpo estraneo determinano la sintomatologia

- irritazioni
- escoriazione
- lacerazione



I corpi estranei vaginali sono iperecogeni rispetto ai tessuti adiacenti e spesso presentano modelli ecografici caratteristici. Per corpi estranei superiori a **5 mm**, il tasso di precisione ecografica è altissimo

Pediatr Emerg Care. 2007 Dec The missing "Bratz" doll: a case of vaginal foreign body. Someshwar J1, Lutfi R, Nield LS.

J Pediatr Adolesc Gynecol. 2014 Dec;27(6):e127-9. doi: 10.1016/j.jpag.2013.10.006. Epub 2014 Mar 19.

Pediatr Adolesc Gynecol. 2017 Dec Ultrasonography in Detection of Vaginal Foreign Bodies in Girls: A Retrospective Study. Yang X1, Sun L2, Ye J3, Li X1, Tao R4

## SANGUINAMENTO

**Non infrequente nelle bambine < 10 anni.**

**Di solito legato a traumi ma necessita di indagini e follow-up adeguati.**

**1. altre origini**

**2. possibile estrogenizzazione**

**3. patologie genitali**

- **traumi**
- **abuso**
- **corpi estranei**
- **lichen scleroso**
- **emangiomi sanguinanti**
- **polipo imenale**
- **vulvovaginite da streptococco emolitico gruppo A**
- **neoformazioni a partenza vaginale e cervicale**



**prolasso uretrale e MGF possono essere causa di sanguinamento nelle bambine di colore**

## TRAUMI

Dai 2-3 anni fino agli 8 circa, le cause più frequenti di sanguinamento genitale nelle bambine sono legate ai traumi, acuti o cronici

- **bicicletta, equitazione, ginnastica**
- **cadute**
- **incidenti automobilistici**
- **morsi di animali**
- **ustioni \***

dolore → gonfiore → ecchimosi

> 12 h

sangue  
nelle urine  
disuria

possibili  
lesioni  
interne



## ABUSO

PubMed.gov

US National Library of Medicine  
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Format: Abstract ▾

Send to ▾

J Forensic Sci. 2017 Mar;62(2):525-527. doi: 10.1111/1556-4029.13282. Epub 2016 Dec 8.

## Trichobezoar in Vagina: Assessment for Child Sexual Abuse and Diagnostic Result of Forensic Science.

Bağ Ö<sup>1</sup>, Acar BH<sup>2</sup>, Öztürk Ş<sup>3</sup>, Alşen S<sup>4</sup>, Ecevit Ç<sup>2</sup>.

### ⊕ Author information

#### Abstract

Vaginal discharge and bleeding in children require a thorough and thoughtful evaluation to diagnose the underlying problem including infections, sexual abuse, and vaginal foreign bodies. We report a 6-year-old girl presenting with bloody vaginal discharge, carefully evaluated for sexual abuse, and finally diagnosed as a vaginal foreign body after vaginoscopy. A rolling hair ball was extracted from the vagina and was diagnosed as trichobezoar pathologically without any endo-ecto-mesodermal residual tissue. The hair ball was genetically detected and diagnosed to belong herself by containing no foreign structure. Child sexual abuse was ruled out by forensic interview at CAC and report of forensic science that reported genetic structure belonging to the child. Medicolegal assessment helped in final diagnosis to exclude child sexual abuse.

**KEYWORDS:** child advocacy center; child sexual abuse; forensic interview; forensic science; trichobezoar; vaginal foreign body

## ABUSO

grande varietà di manifestazioni comportamentali e funzionali:

- disordini di condotta
- disturbi del sonno
- rendimento scolastico
- comportamento aggressivo
- ansia
- depressione
- isolamento sociale
- perdita di abilità precedentemente acquisite

- **interpretare i segni**
- **anamnesi**
- **racconto separato**
- **no domande dirette**
- **evitare che la bimba ripeta il racconto**
- **congruenza tra dinamica, tempi e lesioni**

- **ecchimosi**
- **lacerazioni**
- **cicatrici**

- **Neisseria gonorrhoeae**
- **Chlamydia trachomatis**
- **Trichomonas vaginalis**
- **Treponema pallidum**
- **HIV**



**obbligo** di informare la Procura della Repubblica

## MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI

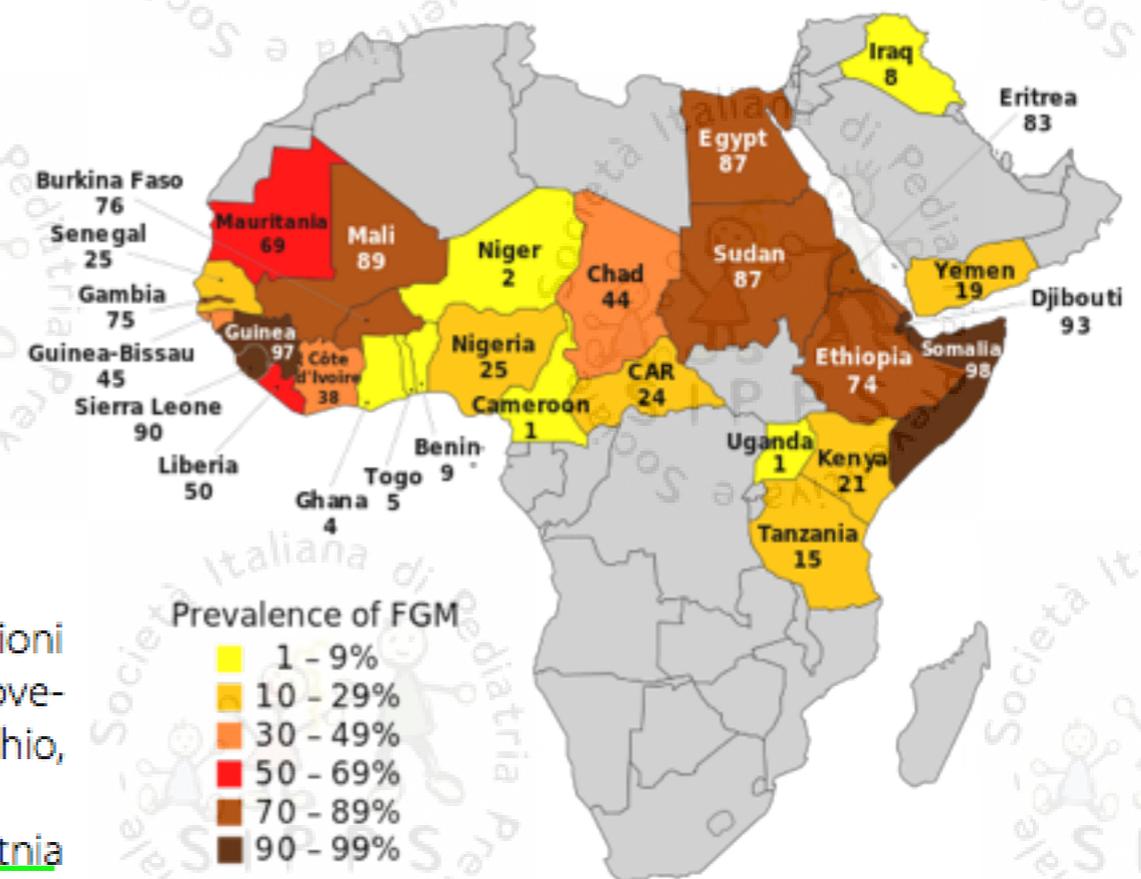
tutte le procedure che provocano la rimozione totale o parziale dei genitali esterni femminili e qualsiasi lesione prodotta su di essi per motivi non terapeutici -WHO 2007

In Italia il 6,1% del totale delle straniere residenti  
Istat (2015)

età variabile  
valutazione del rischio

In tutto il mondo sono stati pubblicati manuali, linee guida, raccomandazioni per gli operatori sanitari e anche scolastici che lavorano con comunità provenienti dai paesi a tradizione MGF per individuare precocemente i casi a rischio, monitorarli e passare in modo adeguato informazioni alle comunità.

La valutazione del rischio viene operata attraverso indicatori obiettivi: dall'etnia di appartenenza dei genitori alla presenza di mutilazione nella madre o nelle sorelle, alla propensione e pressione dei membri della famiglia e della comunità di appartenenza, dai viaggi continui nel paese d'origine o semplicemente all'estero (specialmente durante le vacanze scolastiche) al grado di integrazione della famiglia stessa. Da considerare anche i racconti da parte della bambina di eventi importanti in casa come feste, viaggi, ecc. Vengono considerate a rischio anche le bambine nate da matrimoni misti (in cui uno dei genitori viene da un paese a tradizione MGF), in quanto i genitori possono non conoscere necessariamente



Paesi a più alta prevalenza di mutilazioni genitali femminili. (Fonte UNICEF)

XXX

CONGRESSO NAZIONALE  
SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA  
PREVENTIVA E SOCIALE



BAMBINI DI IERI, OGGI E DOMANI...  
LA NOSTRA CARE, IL NOSTRO CUORE

TEATRO DI ORTIGIA • 7 - 10 GIUGNO 2018

SIRACUSA

grazie

**LE PROBLEMATICHE GINECOLOGICHE  
NELLA PRATICA AMBULATORIALE  
DEL PEDIATRA DI FAMIGLIA**

**Mena Palma**

**Siracusa 9 Giugno 2018**