

# Napule è...

PEDIATRIA PREVENTIVA E SOCIALE



## Presentazione del Congresso

LUCI OMBRE ABBAGLI

Prevenzione

Nutrizione

Allergologia

Dermatologia

Gastroenterologia

25 - 28 APRILE 2019  
Hotel Royal Continental, Napoli

Giuseppe Di Mauro  
Presidente Nazionale SIPPS





# I PROGETTI EDITORIALI SIPPS



Cerchiamo di «colmare i vuoti»

Ogni anno discutiamo sui bisogni formativi dei pediatri italiani ed identifichiamo gli strumenti che potrebbero essere davvero utili nella pratica clinica



# Le Guide pratiche



guide pratiche per il pediatra



Tutti **Immagini** Notizie Shopping Maps Altro Impostazioni Strumenti

Raccolte SafeSearch

read

pediatria preventiva

sipps

farmacia

pediatri sipps

sipps 2018

bambino

congresso

allergologia

asma

aggiornamenti scientifici

genitori



ADOLESCENZA E TRANSIZIO...  
sips.it



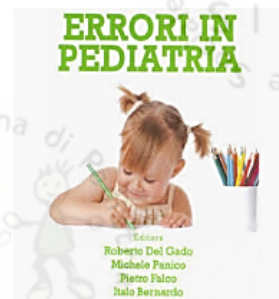
Guida alla Pediatria per il Farm...  
tecnichenuove.com



IL BAMBINO NELLA SUA FAMI...  
sips.it



Guida Pratica - Le Immunodefici...  
sips.it



Guide Pratiche Archivi - Pagina...  
sips.it



Guide Pratiche Archivi - SIPPS  
sips.it





# PERCHÉ UNA GUIDA PRATICA DI GINECOLOGIA DELL'ETÀ EVOLUTIVA?



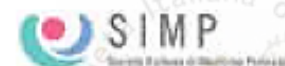
# COME NASCE LA «GUIDA PRATICA DI GINECOLOGIA IN ETÀ EVOLUTIVA»





# UN PROGETTO INTERSOCIETARIO

Ideato da Michele Fiore



*Guida intersocietaria con il coordinamento scientifico del dottor Giuseppe Di Mauro*

*Supervisione scientifica:*

*Gabriele Tridenti, Metella Dei*

*Coordinamento, revisione e cura:*

*Metella Dei, Maria Carmen Verga*

*Ideazione:*

*Michele Fiore*

## Con la supervisione scientifica di 2 tra i maggiori esperti nazionali ed internazionali di Ginecologia pediatrica

**METELLA DEI** - tra le «madri» della Ginecologia dell'Infanzia e dell'Adolescenza in Italia, con la prof.ssa Vincenzina Bruni, al Careggi di Firenze.

Past President SIGIA

Già coautrice di un Trattato sull'argomento, ha accettato di collaborare, coordinare e supervisionare la nostra Guida Pratica



**GABRIELE TRIDENTI** – Presidente Nazionale SIGIA.

Responsabile dell'ambulatorio di Ginecologia pediatrica presso la S.C. di Ostetricia e Ginecologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia



**MARIA CARMEN VERGA** – Pediatra di Famiglia, ASL Salerno

Segretario Nazionale SIPPS

Esperta di Evidence-Based Medicine



## Più di 50 autori

### ELENCO AUTORI (ordine alfabetico)

<b>Simonetta Bellone</b>	Clinica Pediatrica, Dipartimento di Scienze della Salute, Università del Piemonte Orientale. Novara
<b>Alessina Bini Smaghi</b>	Ostetricia e Ginecologia, Polo Universitario, ASST Santi Paolo e Carlo. Ospedale San Paolo. Milano
<b>Gianni Bona</b>	Vice Presidente SIPPS. Clinica Pediatrica, Dipartimento di Scienze della Salute, Università del Piemonte Orientale. Novara
<b>Renata Bortolus</b>	Ginecologia. Incarico Professionale Funzionale "Promozione della Ricerca" Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata. Verona
<b>Ilaria Brambilla</b>	Endocrinologia e Ginecologia dell'Infanzia e dell'Adolescenza. Clinica Pediatrica. Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo. Pavia
<b>Domenico Careddu</b>	Segretario Nazionale FIMP alla Organizzazione. Pediatra di Famiglia. Novara
<b>Serenella Castronuovo</b>	Consigliere nazionale SIMA. Pediatra di Famiglia. Nettuno (RM)
<b>Lucrezia Catania</b>	Specialista in Ginecologia e Ostetricia. Firenze
<b>Teresa Cazzato</b>	Pediatra di famiglia. Talsano (TA)
<b>Irene Cetni</b>	Centro di Ricerche Fetalì Giorgio Pardi, Università degli Studi di Milano. Dipartimento Materno-Infantile. Ospedale Luigi Sacco - Polo Universitario. ASST Fatebenefratelli Sacco. Milano
<b>Elena Chiappini</b>	SODc Malattie Infettive Pediatriche. Dipartimento di Scienze della Salute. Università di Firenze. AOU Meyer. Firenze
<b>Domenico Cubicciotto</b>	UOC di Ostetricia e Ginecologia Ospedale S. Maria della Speranza. Battipaglia. Salerno
<b>Gianpaolo De Filippo</b>	Service de Médecine des Adolescents. Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Hôpital Bicêtre. Parigi
<b>Gianpaolo De Luca</b>	Segretario Nazionale Gruppo di Studio Adolescenza della SIP. Pediatra di Famiglia. Cosenza
<b>Irene De Marchi</b>	Pediatria Ospedale S. Andrea. Vercelli
<b>Giuseppe De Masellis</b>	U.O. Materno Infantile DS. 65 ASL SALERNO. Battipaglia (SA)
<b>Metella Del</b>	Ginecologa Endocrinologa. Firenze
<b>Iride Dello Iacono</b>	UOS Pediatria ed Allergologia. Ospedale Fatebenefratelli. Benevento
<b>Flortana Di Maggio</b>	Consulente di Ginecologia dell'Infanzia e dell'adolescenza UOMI DS33 ASL Napoli1 Centro
<b>Giuseppe Di Mauro</b>	Presidente Società Italiana Pediatria Preventiva e Sociale (SIPPS). Pediatra di Famiglia. Aversa (CE)
<b>Gilda Di Paolo</b>	Servizio di Ginecologia dell'Infanzia e dell'Adolescenza. Teramo
<b>Lucia Diaferio</b>	Pediatra. Bari
<b>Domenico Dragone</b>	Centro di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza ASL BN. Benevento
<b>Giovanni Farello</b>	Dipartimento Medicina clinica, Sanità pubblica, scienze della Vita e dell'Ambiente MeSVA. Clinica Pediatrica. Università dell'Aquila.
<b>Manuela Farris</b>	Consulente AIED sezione di Roma. Università Sapienza. Roma
<b>Michele Fiore</b>	Pediatra di Famiglia. Genova

<b>Rossella Gaudino</b>	Vice Presidente SIMA. UO Pediatria; Sezione di Endocrinologia Pediatrica, Auxologia e Adolescentologia. Dipartimento di Scienze Chirurgiche Odontostomatologiche e Materno Infantili. Università degli Studi di Verona. Verona
<b>Maria Rosa Giolitto</b>	SC Consulenti Pediatrici e Familiari. Dipartimento Materno Infantile ASL TO2. Torino
<b>Niccolò Giovannini</b>	Fondazione Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico Mangiagalli Regina Elena. Clinica Ostetrica Ginecologica Lutgi Mangiagalli. Milano
<b>Ferdinando A. Gulino</b>	U.O.C. Ostetricia e Ginecologia. Ospedale Umberto I. Enna
<b>Antonino Gulino</b>	Pediatra di Famiglia. Misterbianco (CT)
<b>Adima Lamborghini</b>	Pediatra di Famiglia. Teramo
<b>Milena Lo Giudice</b>	Pediatra di famiglia. ASP6. Palermo
<b>Laura Lucaccioni</b>	UOC di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale. Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto. Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia. Modena
<b>Maria Chiara Lucchetti</b>	Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Roma
<b>Annamaria Marconi</b>	Ostetricia e Ginecologia, Polo Universitario, ASST Santi Paolo e Carlo. Ospedale San Paolo. Milano
<b>Pina Mertino</b>	Dipartimento Attività Integrate Materno Infantile Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi. Struttura Dipartimentale semplice. Infanzia e Adolescenza. Firenze
<b>Giovanni Miniello</b>	Ginecologia. Consulente Internazionale per le Nazioni Unite
<b>Vito Leonardo Miniello</b>	Dipartimento di Assistenza Integrata, Scienze e Chirurgia Pediatrica - Ospedale Pediatrico "Giovanni XXIII", Università di Bari "Aldo Moro". Bari
<b>Giulia Mortara</b>	SC Consulenti Pediatrici e Familiari. Dipartimento Materno Infantile ASL TO2. Torino
<b>Filomena Palma</b>	Pediatra di famiglia. Battipaglia (SA)
<b>Francesca Pampaloni</b>	Dipartimento Attività Integrate Materno Infantile Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi. Struttura Dipartimentale semplice. Infanzia e Adolescenza. Firenze
<b>Cinzia Lucia Paolini</b>	Ostetricia e Ginecologia, Polo Universitario, ASST Santi Paolo e Carlo. Ospedale San Paolo. Milano
<b>Alfonsa Pizzo</b>	Segretaria SIGIA. Docente di Ginecologia e Ostetricia in pensione. Università di Messina. Messina
<b>Gabriella Pozzobon</b>	Presidente SIMA (Società Italiana Medicina dell'Adolescenza). Dipartimento Materno - Infantile. Centro di Endocrinologia dell'Infanzia e dell'Adolescenza Ospedale San Raffaele - Università Vita e Salute. Milano
<b>Barbara Predieri</b>	UOC di Pediatria - Ambulatorio di Auxologia, Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica. Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno-Infantili e dell'Adulto. Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia. Modena
<b>Francesco Privitera</b>	Referente Endocrinologia FIMP Sicilia. Vice Presidente SIPPS Sicilia. Pediatra di Famiglia - Paternò (CT).
<b>Bruno Ruffato</b>	Pediatra di famiglia. Vicenza
<b>Giuseppe Ruggiero</b>	Responsabile Nazionale Area Dermatologia FIMP. Pediatra di Famiglia. Battipaglia (SA).
<b>Giuseppe Saggese</b>	Direttore Rivista SIPPS. Consiglio Direttivo SIPPS. Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale. Università di Pisa. Pisa



## Nozioni di base...

<b>] PREFAZIONE</b>	<b>4</b>
<i>Gabriele Tridenti, Metella Dei, Giuseppe Di Mauro</i>	
<b>] INTRODUZIONE</b>	<b>10</b>
<i>Maria Carmen Verga, Michele Fiore</i>	
<b>] 1. LA CRESCITA. LA DIFFERENZIAZIONE E LO SVILUPPO SESSUALE</b>	<b>17</b>
<i>Simonetta Bellone, Gianni Bona, Gianpaolo De Filippo, Irene De Marchi, Vito Leonardo Miniello, Francesco Privitera, Giuseppe Saggese, Giovanna Tezza</i>	
<b>] 2. LO SVILUPPO PSICOSESSUALE</b>	<b>30</b>
<i>Domenico Dragone, Milena Lo Giudice, Filomena Palma, Immacolata Scotese</i>	
<b>] 3. L'ESAME CLINICO</b>	<b>41</b>
<i>Gianni Bona, Ilaria Brambilla, Giampaolo De Luca, Lucia Diaferio, Floriana Di Maggio, Rossella Gaudino, Gabriella Pozzobon, Giuseppe Saggese</i>	
<b>] 4. VALUTAZIONE E TERAPIA DELLE ALTERAZIONI DEL CICLO MESTRUALE IN ETÀ ADOLESCENZIALE</b>	<b>51</b>
<i>Simonetta Bellone, Gianni Bona, Gianpaolo De Filippo, Giovanni Farello, Pina Mertino, Francesca Pampaloni, Alfonsa Pizzo, Gabriella Pozzobon</i>	



## ...e problematiche specifiche di grande attualità

### 9. MALTRATTAMENTO E ABUSO 148

*Iride Dello Iacono, Maria Rosa Giolito, Giulia Mortara*

### 10. LE MUTILAZIONI GENITALI 156

*Lucrezia Catania, Mauro Zaffaroni*

### 11. CONTRACCEZIONE IN ADOLESCENZA 165

*Floriana Di Maggio, Manuela Farris, Milena Lo Giudice, Francesco Privitera, Gabriele Tridenti*

### 12. LA GRAVIDANZA NELL'ADOLESCENZA 179

*Alessina Maria Bini Smaghi, Irene Cetin, Niccolò Giovannini, Anna Maria Marconi, Cinzia Lucia Paolini, Gabriele Tridenti, Leo Venturelli, Cristina Vezzani*

### 13. LA PREVENZIONE 191

*Renata Bortolus, Filomena Palma, Bruno Ruffato*

### 14. LA PRESERVAZIONE DELLA FERTILITA' NEL DANNO OVARICO IATROGENO 196

*Ferdinando A. Gulino*

### 15. EDUCAZIONE ALLA SESSUALITÀ. L'AUTOEROTISMO ED I PRIMI RAPPORTI SESSUALI 204

*Metella Dei, Giampaolo De Luca, Domenico Dragone, Michele Fiore, Leo Venturelli*

### 16. LE PROBLEMATICHE GINECOLOGICHE NEI BILANCI DI SALUTE 214

*Domenico Careddu, Serenella Castronuovo, Giampaolo De Luca, Filomena Palma*

# Una trattazione aggiornata, di alto contenuto scientifico, ma pratica, essenziale, per una rapida consultazione.

## Molti schemi

### GINECOLOGIA IN ETÀ EVOLUTIVA

Dismenorea primaria (e secondaria)  
 Dolore pelvico da endometriosi  
 Sindrome premenstruale  
 Patologie a comparsa catameniale

L'efficacia dei metodi contraccettivi si esprime con l'indice di Pearl: numero di gravidanze verificatesi in 100 donne che in un anno hanno usato il metodo stesso (più basso è il valore, più efficace è il metodo). Nella pratica, poiché non sempre l'utilizzo segue perfettamente le regole di assunzione, può esserci uno scarto tra la protezione con un uso perfetto e quella con un uso tipico.

**Tavola 11.3** Indice di Pearl: differenza tra uso tipico e uso perfetto

Metodo	Uso tipico %	Uso perfetto %
Nessun metodo	85	85
Condom maschile	18	2
Preservativo femminile	21	5
Diaframma vaginale	12	6
Contraccezione ormonale combinata (pillola, cerotto, anello)	9	0,3
Contraccezione ormonale con solo progestinico (POP)	9	0,3
Dispositivo intrauterino a rilascio di levonorgestrel	0,2	0,2
Impianto a rilascio di solo progestinico	0,05	0,05
Dispositivo intrauterino al rame	0,8	0,6

L'utilizzo di contraccettivi long acting come l'impianto di etonorgestrel o lo IUS al levonorgestrel è fortemente raccomandato nelle adolescenti da molte agenzie internazionali, proprio per una più facile adesione al metodo che condiziona un minor rischio di fallimento.

**Cosa valutare in un'adolescente prima della prescrizione di un contraccettivo ormonale?**

### Prevenzione, diagnosi e terapia

**Tavola 11.4** Anamnesi familiare

Malattie cardiovascolari: ictus, tromboembolismo venoso, infarto miocardico (prima dei 45 anni)  
 Ipertensione  
 Dislipidemie  
 Emicrania  
 Malattie autoimmuni

\* la presenza di almeno 2 familiari con episodi tromboticologici precoci rappresenta una controindicazione all'uso di estrogeni, l'anamnesi va estesa anche ai nonni, soprattutto se i genitori sono relativamente giovani.

**Tavola 11.5** Anamnesi personale

Anamnesi personale	Anamnesi ginecologica
Patologie pregresse o in atto*	Menarca
Cefalea (tipizzare la sintomatologia)**	Ritmo mestruale
Malattie autoimmuni (LES, artrite reumatoide, sindrome di Sjogren, celiachia...)**	Dismenorea
Stati depressivi	Ipermenorrea
Disturbi del comportamento alimentare in atto o pregressi	Sindrome premenstruale o sintomi catameniali
Utilizzo di farmaci o integratori (per escludere eventuali interazioni) v. Tav. 12.4	Acne e segni di iperandrogenismo
Fumo	Valutare rischio di IST
Uso di alcool e di droghe vasoattive	

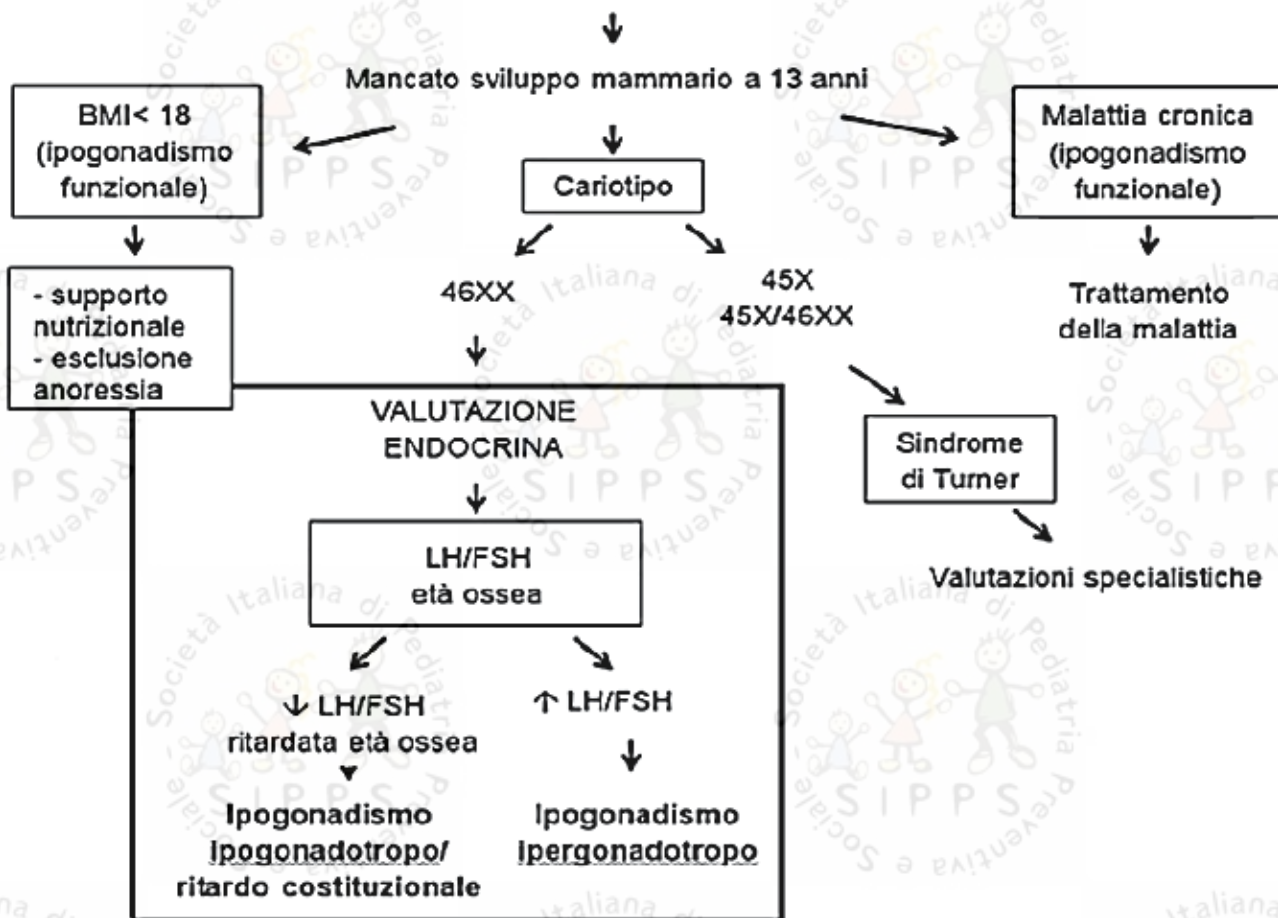
\* diatesi tromboticologiche accertate sono una controindicazione assoluta all'utilizzo dei contraccettivi ormonali contenenti estrogeni  
 \*\* l'emicrania con aura è una controindicazione assoluta all'utilizzo di contraccettivi ormonali contenenti estrogeni  
 \*\*\* in presenza di tali patologie può esserci l'indicazione a verificare l'eventuale positività agli anticorpi antifosfolipidi e si suggerisce un contatto con il centro di riferimento. In presenza di soggetti adolescenti con malattie croniche è indicato l'invio ad una consulenza contraccettiva di secondo livello.

### Esame obiettivo

Va sempre valutato l'indice di massa corporea (ed eventualmente il rapporto vita-fianchi): in presenza di sovrappeso o di franca obesità la prescrizione richiede una valutazione complessiva dello stile di vita e la scelta di un contraccettivo

# Algoritmi

## VALUTAZIONE DELLA PUBERTÀ RITARDATA NELLE FEMMINE





# Immagini

## GINECOLOGIA IN ETÀ EVOLUTIVA

Prevenzione, diagnosi e terapia

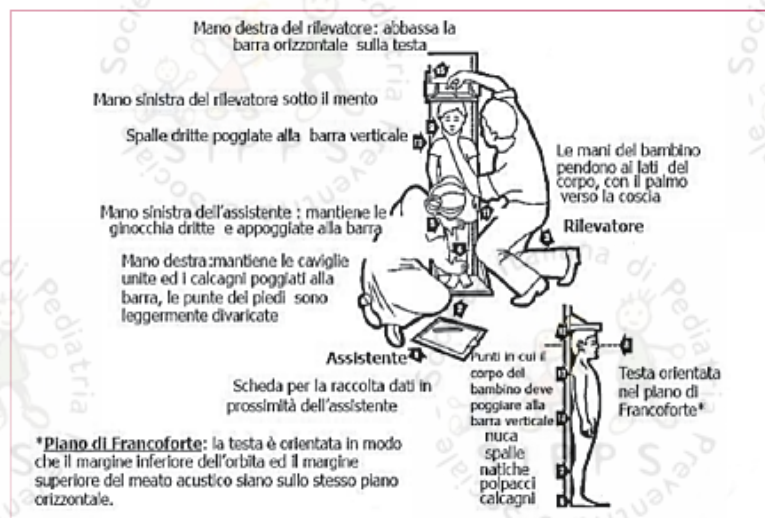


Figura 1.3

Per valutare l'armonia del corpo si misurano:

### Altezza da seduto

Dall'altezza da seduta si può calcolare l'indice cormico (Statura Seduta/ Statura Totale, il tutto moltiplicato per 100): tale misurazione risulta importante perché una alterazione delle proporzioni corporee, rispetto all'altezza ed all'età, può già indirizzare verso determinate patologie.

La statura da seduta si può misurare con l'Harpenden Sitting-Height Table, osservando le stesse precauzioni descritte per l'altezza totale e facendo attenzione che la bambina, poggiando i talloni su di una sporgenza, mantenga il proprio cavo popliteo ad una distanza di circa 2 dita dal piano del tavolo orizzontale.

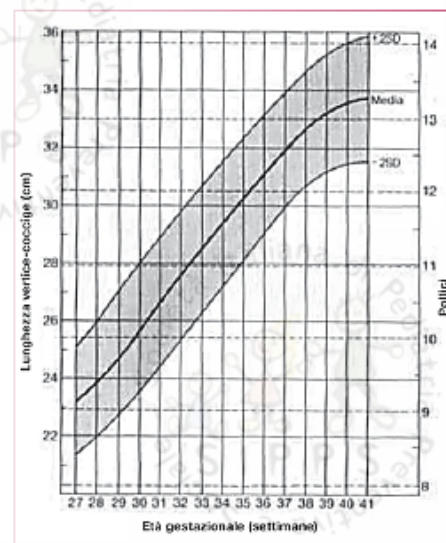


Figura 1.4

**Lunghezza crown-rump:** rilevazione lunghezza tronco da supina, na piccola o in chi non può mantenere la stazione eretta.

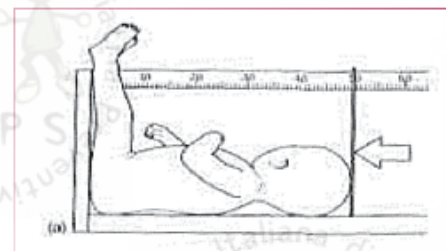


Figura 1.5





# OCULISTICA IN ETÀ EVOLUTIVA

PREVENZIONE, SCREENING E PRINCIPALI  
PATOLOGIE DI INTERESSE AMBULATORIALE



SIOP-ISPO



Sintesi  
InfoMedica



*Guida intersocietaria con il coordinamento scientifico del dottor Giuseppe Di Mauro*

Supervisione scientifica:  
Adriano Magli, Paolo Nucci

Coordinamento tecnico:  
Michele Fiore, Valter Spanevello

Ideazione e cura:  
Michele Fiore

***Nota per gli utilizzatori***

*Il presente documento costituisce una versione integrale della Guida e può essere scaricato nella sua interezza dal sito web della Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale [www.sipps.it](http://www.sipps.it) sezione RIPPSS. Nessuno degli Autori ha dichiarato alcun conflitto di interesse relativamente all'argomento trattato né ha ricevuto alcun compenso.*



## ELENCO AUTORI (ordine alfabetico)

<b>Mario Angi</b>	Oculista, Padova
<b>Salvatore Barberi</b>	Responsabile S.S. Asma e Malattie Polmonari Pediatriche ASST Fatebenefratelli-Sacco, P.O. Fatebenefratelli e Oftalmico, Milano
<b>Giulio Michele Barbero</b>	Pediatra di Famiglia, Cuneo
<b>Luca Bernardo</b>	Direttore responsabile UOC Pediatria Azienda Ospedaliera Fatebenefratelli e Oftalmico, Milano
<b>Chiara Bertone</b>	UO di Clinica Oculistica Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia
<b>Paolo Emilio Bianchi</b>	Ordinario di Malattie dell'Apparato Visivo. Direttore UO di Clinica Oculistica Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia
<b>Gaia Bruschi</b>	UOSD Pediatria, Ambulatorio di Allergologia Pediatrica. Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
<b>Wilma Buffolano</b>	Responsabile Registro e Centro Coordinamento Infezioni Perinatali Regione Campania, Napoli
<b>Luca Buzzonetti</b>	Resp. UOC di Oculistica, Ospedale Pediatrico IRCCS Bambino Gesù, Roma
<b>Paolo Capozzi</b>	Oculista. Docente di Oftalmologia Pediatrica Università Tor Vergata, Roma
<b>Paolo Capris</b>	Responsabile UOC Oculistica IRCCS Istituto Giannina Gaslini, Genova
<b>Roberto Caputo</b>	Direttore SOC Oftalmologia Pediatrica AOU Meyer Firenze
<b>Domenico Careddu</b>	Segretario Nazionale FIMP all'Organizzazione. Pediatra di Famiglia, Novara
<b>Elisabetta Chiariello Vecchio</b>	Oculista, AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno
<b>Vito Console</b>	Neonatologo
<b>Fabiana D'Esposito</b>	Oculista e Genetista, Londra
<b>Lucia Diaferio</b>	Specialista in Pediatria, Bari
<b>Giuseppe Di Mauro</b>	Presidente Società Italiana Pediatria Preventiva e Sociale (SIPPS). Pediatra di Famiglia, Aversa (CE)
<b>Mattia Doria</b>	Segretario Nazionale FIMP alle Attività Scientifiche ed Etiche. Pediatra di Famiglia, Chioggia (VE)
<b>Fiorenza Ducceschi</b>	Oculista. Specialista ambulatoriale, Cuneo



<b>Paolo Esposito Veneruso</b>	Ortottista - Assistente in Oftalmologia, Napoli
<b>Michele Fiore</b>	Pediatra di Famiglia, Genova
<b>Flavio Gioele Gallo</b>	Oculista. Specialista ambulatoriale, Salerno
<b>Daniele G. Ghiglioni</b>	UOSD Pediatria, Ambulatorio di Allergologia Pediatrica. Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
<b>Antonino Gulino</b>	Pediatra di Famiglia, Catania
<b>Theodora (Doris) Hadjistilianou</b>	Dipartimento di Oftalmologia. Azienda Ospedaliera e Universitaria Santa Maria alle Scotte, Siena
<b>Adima Lamborghini</b>	Pediatra di Famiglia, Teramo
<b>Andrea Lembo</b>	Clinica Oculistica universitaria, Ospedale San Giuseppe. Università degli Studi di Milano
<b>Adriano Magli</b>	Direttore S.C. di Oculistica, Ortottica ed Oftalmologia Pediatrica, Università degli Studi di Salerno
<b>Marco Mazza</b>	Oculistica Pediatrica - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
<b>Giovanni Marsico</b>	Oculistica Pediatrica - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
<b>Cristina Massaro</b>	Oculista, Salerno
<b>Vito Leonardo Miniello</b>	Dipartimento di Assistenza Integrata, Scienze e Chirurgia Pediatrica - Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII, Università di Bari Aldo Moro
<b>Paolo Nucci</b>	Direttore Clinica Oculistica universitaria, Ospedale San Giuseppe. Università degli Studi di Milano
<b>Stefano Pensiero</b>	SC di Oculistica, IRCCS Burlo Garofolo, Trieste
<b>Andrea C. Piantanida</b>	Medico Chirurgo - Specialista in Oftalmologia, Cernobbio (Como)
<b>Marina Picca</b>	Pediatra di Famiglia, Milano
<b>Elena Piozzi</b>	Direttore S.C. Oculistica Pediatrica. ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
<b>Luca Rombetto</b>	UOC Oftalmologia, A.O.U. Federico II, Napoli
<b>Lamberto Reggiani</b>	Pediatra di Famiglia, Imola
<b>Giuseppe Ruggiero</b>	Pediatra di Famiglia, Battipaglia (SA)
<b>Clemente Santillo</b>	Consulente di Oftalmologia Pediatrica e malattie rare in oculistica, Ospedale San Carlo di Nancy, Roma
<b>Maria Grazia Sapia</b>	Pediatra di Famiglia, Cosenza

## **PREFAZIONE**

---

*A. Magli, P. Nucci, G. Di Mauro*

Auspichiamo inoltre che, come per l'inserimento nei LEA del test del Riflesso Rosso, ormai appannaggio delle Neonatologie di tutta Italia, lo screening dell'ambliopia, eseguito dal Pediatra di famiglia, costituisca un lasciapassare necessario per l'accesso alla scuola primaria, sancendone in qualche modo l'obbligatorietà, ed evitando così il tardivo riconoscimento di una condizione trattabile nella larga maggioranza dei casi.



<b>Massimo Serafino</b>	Clinica Oculistica universitaria, Ospedale San Giuseppe. Università degli Studi di Milano
<b>Giovani Simeone</b>	Pediatra di Famiglia, Mesagne (BR)
<b>Valter Spanevello</b>	Pediatra di famiglia, Vicenza
<b>Giovanna Tezza</b>	Specialista in pediatria, Verona
<b>Giovanni Uccello</b>	U.O.C. Oftalmologia - Azienda Ospedaliera Universitaria. Università degli Studi di Napoli Federico II
<b>Paola Valente</b>	UOC di Oculistica, Ospedale Pediatrico IRCCS Bambino Gesù, Roma
<b>Leo Venturelli</b>	Pediatra di Famiglia, ATS Bergamo. Garante dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Bergamo
<b>Maria Carmen Verga</b>	Pediatra di Famiglia, Vietri sul Mare (SA)

Si ringraziano i **Consigli Direttivi**, i **Presidenti** e i **Segretari** delle seguenti società scientifiche e associazioni professionali

	<b>FIMP - Federazione Italiana Medici Pediatri.</b> <i>Presidente: Paolo Biasci</i>
	<b>SICuPP - Società Italiana delle Cure Primarie Pediatriche.</b> <i>Presidente: Paolo Becherucci</i>
	<b>SIOP-ISPO - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica.</b> <i>Presidente: Adriano Magli</i>
	<b>SIPP - Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale.</b> <i>Presidente: Giuseppe Di Mauro</i>



**P. Nucci**

**A. Magli**

**M. Fiore**

**M. C. Verga**

**G. Di Mauro**

# Liberalmente consultabili sul sito SIPPS

<https://www.sipps.it/attivita-editoriale/volumetti-guide-pratiche/>

https://www.sipps.it/attivita-editoriale/volumetti-guide-pratiche/

www.galahotels.co... Google GRADEPRO Gelato alla Panna s... Importati da IE Latte Condensato f... Gelato al cioccolato... Gelato alla Stracciat...

Home

Società

Eventi

News

Area Genitori

Attività Editoriali

## DIAGNOSI E TERAPIA



**GINECOLOGIA IN ETÀ EVOLUTIVA**

PREVENZIONE, DIAGNOSI E TERAPIA



26 Maggio 2018

1137

Leggi tutto



## SCREENING E PRINCIPALI PATOLOGIE DI INTERESSE AMBULATORIALE



**OCULISTICA IN ETÀ EVOLUTIVA**

PREVENZIONE, SCREENING E PRINCIPALI PATOLOGIE DI INTERESSE AMBULATORIALE



## Francesco Pastore

24 Maggio 2018

1139

Materiale Video: Manovre di disostruzione nel lattante Manovre di disostruzione nel bambino (Heimlich) La manovra di disostruzione nell'adulto...

Leggi tutto



## Videoguida Oculistica per i pediatri prof. Paolo Nucci

21 Maggio 2018

419

- Uso di Antibiotici (3)
- Attività Editoriale (169)
- Area Genitori (15)
- Guida Per I Genitori (18)
- Guide Pratiche (15)
- InfoGrafiche (3)
- Ripps Rivista (75)
- SippsInforma (41)
- Video Interviste (2)
- Comunicati Stampa (93)
- Documenti Sipps (10)
- Eventi Formativi (90)

CONVENZIONI ASSICURATIVE PER GLI ISCRITTI SIPPS





# ISCRIZIONE SIPPS

*Per i nuovi soci SIPPS  
e per coloro che rinnovano la quota per l'anno 2020,  
In omaggio le guide:*

**"OCULISTICA IN ETÀ EVOLUTIVA"**

**GINECOLOGIA IN ETÀ EVOLUTIVA**





# Progetti 2019



# Consensus su ALIMENTAZIONE COMPLEMENTARE



*I coordinatori della Consensus Alimentazione Complementare: da sinistra Margherita Caroli, Andrea Vania, Vassilios Fanos, Teresa Cazzato e Vito Leonardo Miniello*





# **Napule è dedica 2 intere sessioni ad un documento che vuole ridare dignità scientifica all'approccio ad uno dei principali determinanti di salute della prima infanzia: l'Alimentazione Complementare**

Quando cominciare?

L'Alimentazione Complementare del bambino allattato al seno è la stessa del bambino alimentato con formula?



Alimenti industriali e casalinghi



# Epigenetica



Implicazioni affettive e relazionali

Alimentazione complementare responsiva a richiesta/Autosvezzamento.



.....ecc.ecc.

**Tante domande, frequenti nella nostra pratica clinica, a cui dare risposte *evidence-based***

# POSITION PAPER

**Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale (SIPPS)**

**Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP)**

**Società Italiana Medicina Perinatale (SIMP)**

## **DIETE VEGETARIANE IN GRAVIDANZA ED ETÀ EVOLUTIVA**

**Sintesi Aggiornamento**

*English version*







# Consensus SIPPS - Pediatri e Dermatologi Pediatrici

**Pruritus in pediatric patients with atopic dermatitis:  
Multidisciplinary approach.  
Summary document of an Italian expert group.**

**La gestione del prurito in dermatologia**



**Si è realizzato un documento che fornisce a pediatri e dermatologi le indicazioni diagnostico-terapeutiche per ottimizzare tale gestione sul territorio nazionale.**



Un progetto importante e originale che intende porre l'accento su alcuni aspetti innovativi del management del prurito nella DA, in particolare sull'approccio multidisciplinare



e sulle tecniche di distrazione.

L'articolo include anche tabelle e/o schemi che rendano più immediate e divulgative le informazioni riguardanti soprattutto la gestione terapeutica dei pazienti.

# Timeline indicativa del progetto Editoriale

**15 Maggio**

**Kick off Meeting  
per finalizzare la  
definizione e suddivisione  
dei contenuti della  
consensus**

**Maggio-Settembre**

**Stesura testi da parte  
degli autori e invio a  
Edra per elaborazione in  
un unico documento**

**Ottobre**

**Incontro per  
discutere il  
documento realizzato**

**Dicembre**

**Sottomissione**





# GESTIONE DELL'OTITE MEDIA ACUTA IN ETA' PEDIATRICA: DIAGNOSI, TERAPIA E PREVENZIONE

Linea Guida SIP- Aggiornamento 2019

Gruppo di lavoro multidisciplinare

Società scientifiche

**SIP, SICUPP, SIPPS, SIMRI, SIOP, SITIP,  
SIAIP, SIO, FIMP, SIM, SIC, SIMEUP**



# GESTIONE DELL'OTITE MEDIA ACUTA IN ETA' PEDIATRICA: DIAGNOSI, TERAPIA E PREVENZIONE

## Linea Guida SIP- Aggiornamento 2019



**Coordinatori:**  
**Paola Marchisio**  
**Elena Chiappini**





*Work in progress...*







# GUIDA PRATICA DI ODONTOIATRIA PEDIATRICA

Riconoscere per prevenire i principali quadri di  
patologia orale.

Promozione della corretta salute orale.



The image contains several logos for professional organizations:

- S.I.O.I.** (Società Italiana di Odontoiatria Infantile): A circular logo with a child's face.
- SIOCMF** (Società Italiana di Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo-Facciale): A logo featuring a stylized dental arch.
- SIDO** (Società Italiana di Ortodonzia): A logo with the letters SIDO in a stylized font.
- fimp** (Federazione Italiana Medici Pediatrici): A logo with the word fimp and a smiley face.
- SIPPS** (Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale): A circular logo with stylized children.
- Forensic Society of Odontology** (Società Forense di Odontologia): A circular logo with a scale of justice.
- sisopd** (Fondazione Società Italiana di Stomatologia Odontologica e Protesi Dentaria): A logo with the word sisopd and a smiley face.

**Dott. Michele Fiore**



**Promotore,  
coordinatore**



**Università di Napoli  
"Federico II"**

**Prof. Alberto Laino**



**Presidente  
SIDO 2006-  
2007**

# Perché in Ortodonzia prevenire è spesso l'unico modo di curare

**Progetto S.I.D.O. per la salute orale del bambino sul Territorio Nazionale**  
175 anni di attività pediatrica

**SEIP** **EMIP** **S.I.P.P.S.** **S.I.D.O.** **S.I.O.I.**

**EMERGENZA TRAUMI DENTALI**

**IL DENTISTA DEVE...**  
- COLLEGARE  
- FISSARE  
- PROTEGGERE  
- ANESTESIZZARE  
- ANTIBIOTICARE  
- DECONTAMINARE

**PREVENZIONE**

**www.sido.it**

**SOLIDARIETA' SIDO**

**Progetto Solidarietà S.I.D.O.**  
Perché adottare clinicamente un bambino!

Sin dalla fondazione della SIDO alcuni Soci hanno dedicato e dedicano tuttora con entusiasmo parte del loro tempo alla solidarietà. È venuto il momento a nostro avviso che queste gocce di rivoli diventino ruscello e perché no, un fiume che scorre con vigore e continuità!

Aiutare un bambino nel delicato momento della crescita, curando i denti eventualmente cariati e risolvendo le necessità ortodontiche del singolo caso, è un atto di profondo amore per il prossimo.

L'afido clinico che chiediamo ai nostri soci non si limita però alla gratuità della prestazione erogata, ma significa che il bambino possa essere accolto nel nostro Studio, nel nostro Ospedale, nel nostro Dipartimento Universitario in sintonia con gli altri bambini già in trattamento. Ciò lo farà sentire uguale sia nella sostanza che nell'accoglienza.

Mi rendo conto che vi stiamo chiedendo un impegno concreto e articolato, ma il consenso deve essere condiviso dall'intera rete e dal suo team, sia esso di segreteria, di assistente alla poltrona, di collaboratore di studio, di odontotecnico.

Vi posso garantire che se adatterete clinicamente un bambino, con convinzione e determinazione, proverete tutti insieme una enorme gioia che vi riempirà il cuore per la consapevolezza di aver effettivamente aiutato un essere umano vulnerabile a crescere nella maniera migliore e a coesistere con lui...

...il suo sorriso...il suo futuro.

**Alberto Laino**  
Presidente SIDO 2006/2007

**www.sido.it - info@sidonapoli.it**



# Consensus su CORTICOSTEROIDI INALATORI SIPPS SIP SIAIP SIMRI FIMP SICuPP SIMA



SIMEUP



Società Italiana  
di Medicina di Emergenza  
ed Urgenza Pediatrica



Federazione  
Italiana  
Medici  
Pediatri





Una revisione della letteratura sulle nozioni di base e le raccomandazioni *evidence-based* formulate secondo il metodo **GRADE**

Più di **60** autori di **7 Società Scientifiche** più la **FIMP**

**4** revisori interni

**2** revisori esterni

**GRADE**



I corticosteroidi inalatori (CSI) sono la prima scelta per una terapia di fondo in età prescolare?

Esiste un ruolo della terapia con CSI nell'asma acuto?

Nell'asma non controllato con dosaggi standard di CSI è preferibile raddoppiare la dose di CSI o aggiungere una molecola diversa?

E' indicato l'utilizzo dei CSI nella rinosinusite acuta?

.....ecc. ecc.

***AEROSOL o DISTANZIATORE ?***





# Consensus

## IL BAMBINO E L'ADOLESCENTE CHE PRATICANO SPORT



Coordinatore







Il numero dei soggetti in età evolutiva che pratica sport costantemente è elevato (vedi documenti ISTAT e CONI).

Ciascun pediatra di famiglia pertanto ha tra i suoi assistiti numerosi sportivi.

**E' importante saper promuovere la pratica di attività sportiva ma è anche importante conoscere i rischi che essa può comportare, al fine di prevenire e curare eventuali patologie fisiche o psicologiche ad essa correlate.**



**NOTA: la normativa che istituisce le età minime per iniziare a praticare sport agonistico nasce soprattutto per salvaguardare la salute dei bambini**







# Consensus Statement Intersocietario sulle Infezioni Respiratorie Ricorrenti (IRR) in pediatria

**SIP, SICUPP, SIPPS, SIMRI, SIOP, SITIP, SIAIP, SIO,  
FIMP, SIM, SIC, AIEOP**







Lo scopo di questa linea guida è **selezionare**, alla luce delle migliori prove scientifiche disponibili, **gli interventi efficaci e sicuri a disposizione per la gestione delle infezioni respiratorie ricorrenti (IRR) nel bambino da un mese a 18 anni.**

Queste raccomandazioni possono essere utili in particolare **nell'inquadramento e la gestione del bambino con IRR** (*non delle specifiche patologie*), al fine di identificare i **campanelli di allarme** per effettuare una corretta diagnosi differenziale con altri tipi di patologie e indicare **gli interventi non farmacologici e farmacologici per la prevenzione della ricorrenza degli episodi acuti.**



# LG SULLA PREVENZIONE PRIMARIA DEI DISTURBI DELLO SVILUPPO NEUROCOGNITIVO E DELL'AUTISMO

SIPPS, SIDOH<sub>a</sub>D, SIMP, SIGIA



🏠 > Info e contatti > Avviso di consultazione pubblica sulle LG autismo

## Avviso di consultazione pubblica sulle LG autismo

🕒 26 Novembre 2018   📁 Info e contatti

Avviso di consultazione pubblica sulle LG per la diagnosi e il trattamento del disturbo dello spettro autistico nei bambini/adolescenti e negli adulti

sulle LG per la diagnosi e il trattamento del disturbo dello spettro autistico

**Non affrontano la prevenzione**



Il continuo incremento dei casi sospetti o acclarati, l'*overlapping* tra le varie manifestazioni, basti solo pensare all'ADHD o al disturbo ossessivo-compulsivo, fanno ipotizzare che si tratti di disturbi della sinaptogenesi e della costruzione delle reti neuronali, quindi di disturbi su base epigenetica piuttosto che genetica e, come tali, potenzialmente prevenibili e, almeno in fase precoce, reversibili.

Da qui la **necessità di approntare con urgenza strategie di prevenzione primaria** (riduzione dell'esposizione materno-fetale e infantile in genere a fattori di rischio/danno) oltre che di diagnosi precoce.

Anholt GE, Cath DC, van Oppen P, Eikelenboom M, Smit JH, van Megen H, van Balkom AJ. ***Autism and ADHD symptoms in patients with OCD: are they associated with specific OC symptom dimensions or OC symptom severity?*** J Autism Dev Disord. 2010 May;40(5):580-9. doi: 10.1007/s10803-009-0922-1.

Levy SE, Mandell DS, Schultz RT. ***Autism*** Lancet. 2009 Nov 7;374(9701):1627-38. doi: 10.1016/S0140-6736(09)61376-3. Epub 2009 Oct 12.



# La ricerca

## Progetto Tandem

Una ricerca e altro per accrescere la consapevolezza dei genitori nel seguire la crescita dello sviluppo neuromotorio e del linguaggio del proprio bambino



Sensibilizzare i pediatri di famiglia nel coinvolgere i genitori a osservare i loro figli nella quotidianità mediante l'uso delle tavole di Kuno Beller revisionate

Il **coinvolgimento attivo dei genitori**, durante l'Osservazione – Azione, consente loro di mettersi in gioco e di conoscere le varie aree di sviluppo, in modo interattivo, permettendo loro di **individuare nuove soluzioni e risorse quotidiane**, attraverso le attività proposte nel Questionario stesso





# La Biblioteca SIPPS per il pediatra

I volumi presenti in questa sezione sono consultabili sul sito della SIPPS: [www.sipps.it](http://www.sipps.it)



I volumi presenti in questa sezione sono consultabili sul sito della SIPPS: [www.sipps.it](http://www.sipps.it)

*Benvenuti a*

*Napule è...*

PEDIATRIA PREVENTIVA E SOCIALE



**LUCI OMBRE ABBAGLI**

**Prevenzione**

**Nutrizione**

**Allergologia**

**Dermatologia**

**Gastroenterologia**

25 - 28 APRILE 2019

Hotel Royal Continental, Napoli



*Grazie*



