

**Relatore:**

**Dott. Giorgio Zavarise**

Esperto in parassitologia

Divisione di Pediatria Ospedale Sacro Cuore - Negrar (VR)

Dal 1996 ad oggi sono state calcolate 14.000 adozioni in Italia e ogni bambino porta con sé un bagaglio clinico tutto suo e per ogni bambino l'approccio clinico deve essere necessariamente diverso.

L'attenzione agli aspetti sanitari è contestualizzata o vi è un eccesso di medicalizzazione?

Certamente non dobbiamo banalizzare gli accertamenti clinici che i bambini necessitano al loro ingresso in Italia, ma c'è da chiedersi se dobbiamo per forza aggredire immediatamente un soggetto così debole.

Molte patologie emergono in bambini asintomatici e dobbiamo tenere in considerazione che spesso arrivano con delle informazioni scarse o inattendibili.

**Solo in Italia esiste la figura della pediatria di riferimento a carico del SSN**, siamo i più avanzati al mondo in quanto, in ambito nazionale, possiamo trovare centri specializzati.

In questo ambito, si cerca sempre più la specializzazione del medico in quanto molti medici "adultizzano" troppo i bambini; i bambini sono soggetti a sé, diversi dagli adulti!



*Sintesi dei Temi trattati nell'incontro*

**I Protocolli e le Linee guida**

- Non sono un indice né di perfezione né di qualità
- Sono solo indicazioni e non valgono per sempre e per tutti
- Mettono in pericolo il talento medico...
- Però... servono!!!
  - 1) Ad uniformare le indagini
  - 2) A migliorare la comunicazione tra medico e paziente
  - 3) Ad evitare errori

*Quando 'informo' una persona la persona sarà autosufficiente per quel giorno, ma se la 'formo' sarà invece a posto per tutta la vita.*

Negli Istituti si utilizzano costantemente le tabelle, ma ogni bambino adottato ha un fabbisogno speciale, ed alcuni più spiccati di altri. Non dimentichiamo che siamo tutti unici e irripetibili. Esempio semplice, ma riscontrabile in diversi bambini, riguarda l'ormone della crescita: in Istituto l'ormone della crescita rallenta la sua funzione in relazione al tipo di stimolazione che riceve il bambino.

## Definizione di 'Special Needs'

Sono special needs i:

- Bambini grandi 8/10 anni
- Bambini facenti parte di fratrie
- Bambini con pregresse esperienze traumatiche
- Bambini con disabilità fisiche, psichiche ed emozionali

## Il rischio di occidentalizzare il bambino

Va sottolineato che le malattie, da quelle tropicali a quelle più "comuni" non possono essere occidentalizzate. Si deve porre l'attenzione sull'etnia e si deve prima conoscere l'essere umano prima di asserire giudizi in merito alla scheda sanitaria.

La sierologia è consigliata in tutti i contesti ma occorre considerare che il 75% dei bambini sta bene, sul resto si lavora.

## All'arrivo in Italia...

- Non iniziare immediatamente ad eseguire accertamenti se non quelli "urgenti"
- Intervallare tra 15 giorni e 2 mesi
- Evitare di "frammentare" il bambino
- I prelievi e il medico sono un trauma notevole per tutti i bambini
- Un contatto esagerato con i medici provoca l'effetto del "Ritorno all'istituto"

## Dibattito

**D:** Cos'è la scabbia?

**R:** E' un'infezione della pelle, è un piccolo acaro che scava sotto i cunicoli della pelle e produce un prurito che peggiora con la notte. E' tipica degli istituti perché i bambini dormono insieme e il maggior contagio avviene proprio da contatto diretto pelle-pelle. Quella nei bambini è comunque meno contagiosa e il trattamento consiste nell'applicazione di una crema a base di permetrina. Si consiglia una doccia serale per aprire i pori della pelle prima dell'applicazione.

**D:** Il vostro centro pediatrico ha esperienza rispetto ai bambini provenienti dalla Colombia? Avete dei centri in Piemonte?

**R:** Abbiamo esperienza ma non faccio statistiche in quanto ogni esperienza è a sé. Ci sono parassiti simili alla tenia riscontrati su bambini indiano e sudamericani. Con cure adeguate e diagnosticati in tempo si guarisce al 100%. Per quanto concerne la seconda domanda posso confermarLe che esistono due grossi centri: uno a Novara e l'altro a Torino.

**D:** Può darci qualche informazione sulla sindrome feto alcolica?

**R:** Non si parla più di sindrome feto alcolica ma di Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD). La sindrome raccoglie una serie di sintomi e il danno più grave è il ritardo mentale. Naturalmente in questo caso la neuropsichiatria ha un ruolo fondamentale. Posso confermare che i bambini russi sono maggiormente a rischio.



**D:** Può darci qualche informazioni sulla LPS (Labio-palatoschisi) per i bambini cinesi?

**R:** La LPS in Cina è avvertita come una disgrazia in famiglia e per questa superstizione i bambini non vengono tenuti dalle famiglie di origine. Paradossalmente i medici cinesi sono molto bravi e svolgono in maniera eccellente la loro professione! Ovviamente le percentuali di bambini colpiti da LPS che ci vengono comunicate sono irrisorie tenuto conto che sono da calcolarsi su una popolazione di circa 1.000.000.000 di individui.

**D:** Cosa può dirci della trasmissione sieropositività?

**R:** La sieropositività è diversa dal virus HIV che è la malattia conclamata. Si contagia con una quantità elevata di sangue. Con la classica 'puntura da siringa' si può contrarre solo l'epatite.

**D:** Ci può dare qualche informazione sull'epatite B? Ho sentito dire che tutti i bambini del Sud Est asiatico ne sono portatori.

**R:** Non tutti! Chi ha l'epatite A se la cava con la diarrea e vi è la completa guarigione. La B e C fa più paura perché nell'adulto sopraggiunge la cirrosi che porta alla morte. E i bambini NON sono adulti in miniatura. Nell'epatite B il 10% guarisce spontaneamente, gli altri rimangono portatori (asintomatici). Anche in questi casi ci si deve affidare ad uno specialista.

**D:** Ci può dare qualche informazione in merito alla pubertà precoce?

**R:** E' una condizione molto frequente nelle femmine prima dei 9 anni. Le bambine crescono velocemente sia in altezza che in muscolatura. In questo caso dobbiamo intervenire velocemente (serve un medico endocrinologo) anche perché le bambine italiane hanno delle caratteristiche molto diverse.... Pensate a quanto imbarazzo potrebbe provare una bambina che a 7 anni si toglie la maglia davanti alle sue coetanee mostrano già il seno pressoché formato. Quanta infanzia si è già persa?

## **Conclusioni**

Ricordare sempre che...

**“Preoccuparsi è solo una sensazione. Occuparsi fa parte della ragione”**

*A cura di **Stefania** – Direttivo Associazione Le Radici e le Ali  
Sede di Paderno Dugnano (MI)*

*Nota: la presente relazione è frutto di una nostra sintesi e non intende essere esaustiva.  
Il Relatore non ha rivisitato il documento e non è responsabile di eventuali contenuti non coerenti.*

*Associazione Famiglie Adottive LE RADICI E LE ALI  
Tutti i diritti riservati – Ogni estrazione e/o riproduzione anche parziale è vietata*

