

1. Lo screening per la displasia delle anche

È tempo per un programma standardizzato condiviso!



SITUAZIONE ATTUALE



Differenze tra un punto nascita e l'altro su:

- ✓ **Screening:** selettivo/universale, tempistica di ecografia, gratis/ticket; prescrizione demandata al pediatra
- ✓ **Trattamento:** largo uso di doppi pannolini e mutandine, trattamenti blandi anche per gradi elevati, assenza di rete di trattamento

Nessun controllo dei dati: assenza di database locali/regionali/nazionali

APPROCCI possibili allo SCREENING ECOGRAFICO:

SELETTIVO

Ecografia solo se:

- ✓ Clinica positiva
- ✓ Fattori di rischio (presentazione podalica, familiarità di 1° grado)

Consigliato maggiormente **nei primi 10 anni del 2000**

Ma lavori più recenti:

- ✓ Screening selettivo **non ha** ↓ diagnosi tardive/interventi
- ✓ **Maggior parte dei pazienti con DEA non ha fattori di rischio!**

Raccomandazioni più recenti

UNIVERSALE

Ecografia PER TUTTI

- ✓ **A prescindere da** fattori di rischio
- ✓ Anticipata se clinica positiva

Vantaggi:

- ✓ ↓ **diagnosi tardive e chirurgia maggiore** nei Paesi germanici che lo applicano già
 - ✓ ↑ iniziale dei costi è bilanciato da ↓ **costi** per ↓ chirurgia maggiore su anche pediatriche e artroprotesi in età adulta
- Rischi:**
- ✓ ↑ trattamenti (**over-treatment**) → servono protocolli!



**NOVITA'
2019**

RACCOMANDAZIONI CONGIUNTE:
Società Italiana di Pediatria, Ortopedia Pediatrica e Radiologia
(SIP, SITOP, SIRM)*

**SCREENING
UNIVERSALE**

Esame clinico alla nascita: positivo?
(Ortolani/ Barlow)

- ✓ registrato su libretto
- ✓ ripetuto ai bilanci di salute dei primi 6 mesi

Positivo

**ECOGRAFIA
precoce**

- Prima di dimissioni o comunque **entro la 1^a settimana**
- ✓ E' importante **trattamento precoce!**

Negativo

**ECOGRAFIA
tra 4^a e 6^a settimana**

- A tutti, a prescindere da fattori di rischio
- ✓ Se <4 settimane: ↑ tasso immaturità fisiologiche
- ✓ Se >6 settimane: sviluppo acetabolare risponde meno bene al trattamento

**Rete pediatri/ecografisti/ortopedici
esperti in displasia di anca**

**PROBLEMATICHE
PRINCIPALI**



- ✓ **Costi/Necessità di ↑ personale** dedicato
- ✓ **Formazione** neonatologi/pediatri **all'esame clinico**
- ✓ **Certificazione degli ecografisti**
- ✓ **Standardizzazione trattamenti** (evitare overtreatment)
- ✓ **Raccolta/verifica sistematica dei dati**

**LAVORIAMOCI
INSIEME**
(prossime schede)

* Area Pediatrica 2020, 21(2): 61-65: *Agostiniani R, Atti G, Bonforte S et al*