



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Insegnamento di Pediatria Generale e Specialistica
Anno accademico 2014-2015

Lezione introduttiva:

- ✓ **Presentazione del Corso**
- ✓ **Introduzione alla Pediatria**

Presentazione del corso – Architettura del corso

- **Pediatria “per temi” : 48 ore di lezioni frontali**
- **Pediatria “per problemi”: 12 esercitazioni teorico-pratiche**
- **Pediatria “sul campo” : 30 ore di tirocinio professionalizzante,**

Esame – Prova scritta: 30 domande a risposta multipla e 5 a risposta aperta

Testi consigliati

- ✓ **Pediatria Generale e Specialistica, Ed. Principi, Rubino, Vierucci 2012**
- ✓ **NELSON - Trattato di Pediatria – 19[^] Editore: Elsevier**
- ✓ **Berhman. Nelson Textbook of Pediatrics, 19[^] Ed**

Obiettivi formativi – Descrivere:

- **Gli ambiti della Pediatria – Visione d'insieme**
- **I concetti fondanti la Pediatria ed implicazioni**
- **I diritti del bambino**
- **La popolazione pediatrica**
- **Morbidity e Mortality in età evolutiva e determinanti**
- **Problemi emergenti**
- **Le nuove “cifre” della pediatria (e della medicina)**
- **La Pediatrica Globale - The Millennium Developmental Goals**

Ambiti della Pediatria

La **Pediatria** è la scienza medica che si interessa della “salute” del neonato, del lattante, del bambino e dell’adolescente, della **sua crescita e del suo sviluppo** e delle opportunità che ha di acquisire tutte le potenzialità proprie di un adulto sano

Ambiti della Pediatria

La conoscenza **delle tappe fondamentali dello sviluppo organico e psicologico** del bambino sono parti essenziali del bagaglio culturale di ogni pediatra

Ambiti della Pediatria

Il **Pediatria si assume la responsabilità di garantire lo sviluppo fisico, psichico, mentale ed emozionale di un bambino avendo particolare attenzione **all'ambiente sociale e familiare che lo circonda** ... L'età giovanile è un'età vulnerabile!**

Ambiti della Pediatria

La **Pediatria** va inoltre intesa come la **medicina interna e specialistica** del bambino (in analogia con la medicina interna e specialistica dell'adulto)

Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

Il bambino non è **un piccolo adulto** ma un soggetto autonomo **con i propri diritti e doveri** e dal punto di vista organico un essere vivente con specifiche fisio-patologiche proprie che variano con le diverse epoche dell'età pediatrica



Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

1959 – Dichiarazione delle Nazioni Unite sui Diritti del bambino che esprime in modo compiuto il concetto che i bambini del mondo hanno fondamentali bisogni e diritti (Risoluzione 1386 -XIV – 20.11.1959)

The General Assembly : Proclaims this Declaration of the Rights of the Child to the end that he may have a happy childhood and enjoy for his own good and for the good of society the rights and freedoms herein set forth, and calls upon parents, upon men and women as individuals, and upon voluntary organizations, local authorities and national Governments to recognize these rights and strive for their observance by legislative and other measures progressively taken in accordance with the following principles....

Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

L'ambito pediatrico, proprio per comprendere l'età evolutiva, include soggetti con caratteristiche fisiologiche e fisiopatologiche e bisogno diversificati e propri:

- **Il neonato 0-30 giorni**
- **Il lattante 1-12 mesi**
- **Il bambino 1-14 anni**
- **L'adolescente 15-18 anni**

Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

E' il bambino e la sua famiglia che rappresentano l'unità a cui il Pediatra deve rivolgere il proprio lavoro

Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

Da un punto di vista sanitario il bambino **ha diritto** di essere curato da **specialisti propri** ed in ambienti **adeguati ai suoi bisogni di “bambino”**

Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

Da un punto di vista sanitario il bambino ha diritto di essere curato da specialisti propri ed in ambienti adeguati ai suoi bisogni di “bambino”, **pertanto nel Dipartimento per la Salute della Donna e del Bambino:**

- solo pediatri
- scuola
- sala giochi
- spazio per i genitori/famiglia
- ambiente appropriato

Concetti fondanti della Pediatria e le implicazioni

Dipartimento per la Salute della Donna e del Bambino definisce l'area pediatrica ossia quell'ambiente in cui:

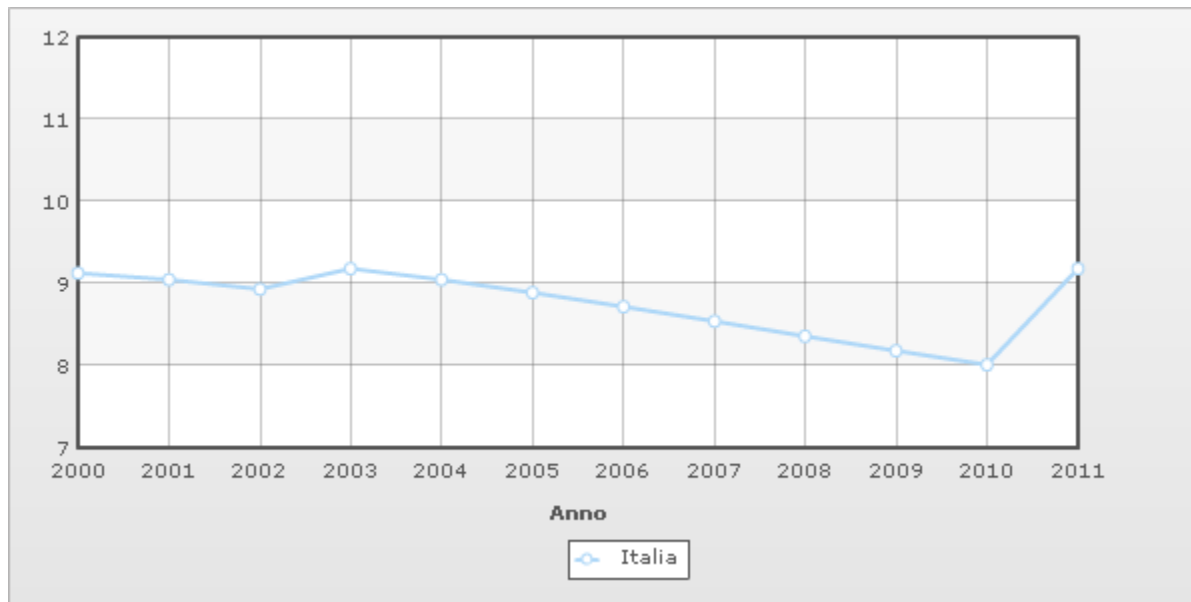
- **competenze culturali e professionali**
- **dotazione strumentale e tecnica**
- **soluzioni architettoniche**
- **aspetti gestionali ed organizzativi**
- **risorse ambientali (scuola, sala giochi ...)**

sono in funzione del bambino e della sua famiglia!

La popolazione pediatrica (anno 2010)

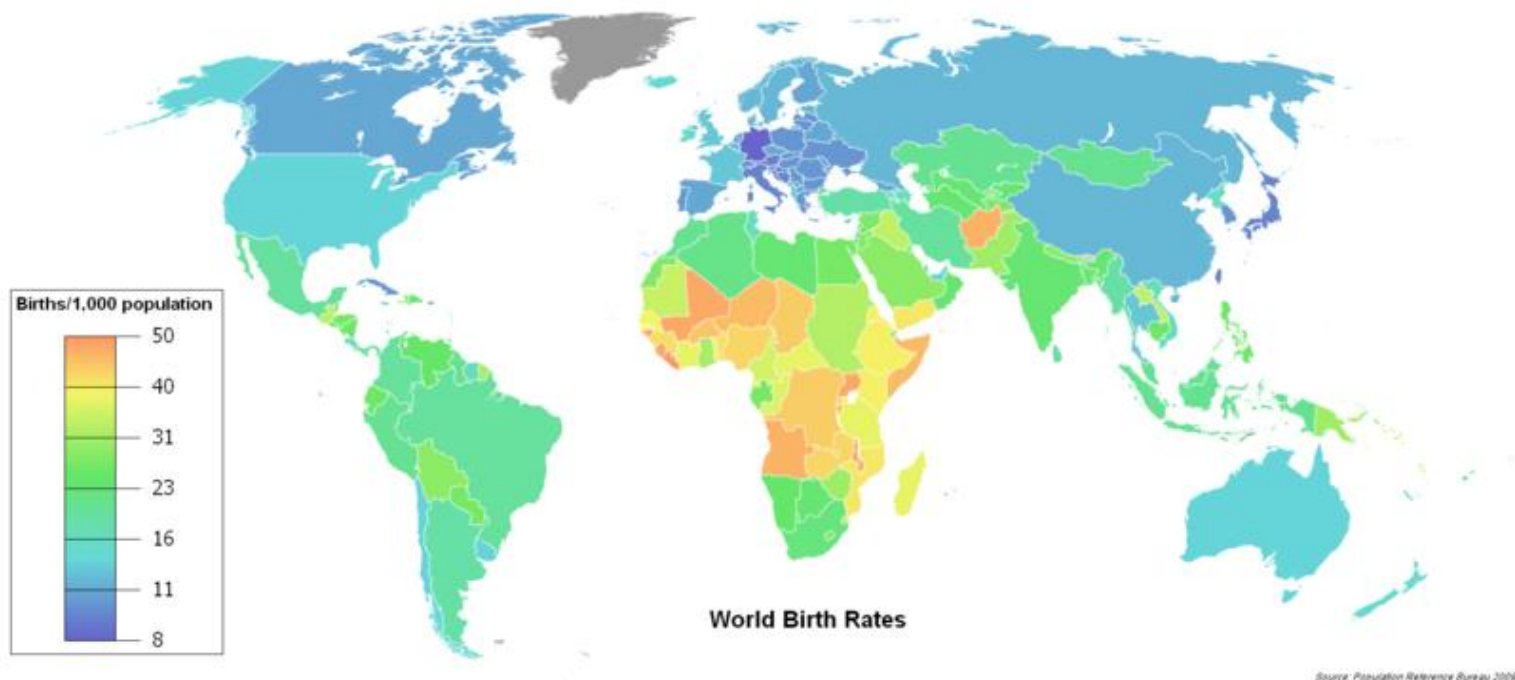
Popolazione italiana	60.340.300	
Popolazione 0-14	8.477.900	} 18%
Popolazione 15-18	2.353.300	

La popolazione pediatrica (anno 2010) – Tassi di natalità in Italia (per 1.000; nuovi nati per 1.000 abitanti)



Country	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Italia	9,13	9,05	8,93	9,18	9,05	8,89	8,72	8,54	8,36	8,18	8,01	9,18

La popolazione pediatrica (anno 2010) – Tassi di natalità (per 1.000) nel mondo



Fecondità della popolazione italiana (anno 2010)

	2000	2008
Numero figli per donna	1,3	1,4
Età media madri al parto	30.4	31.1
Nati da madre straniera	6,4%	16%

Morbidity and mortality in evolutionary age and determinants

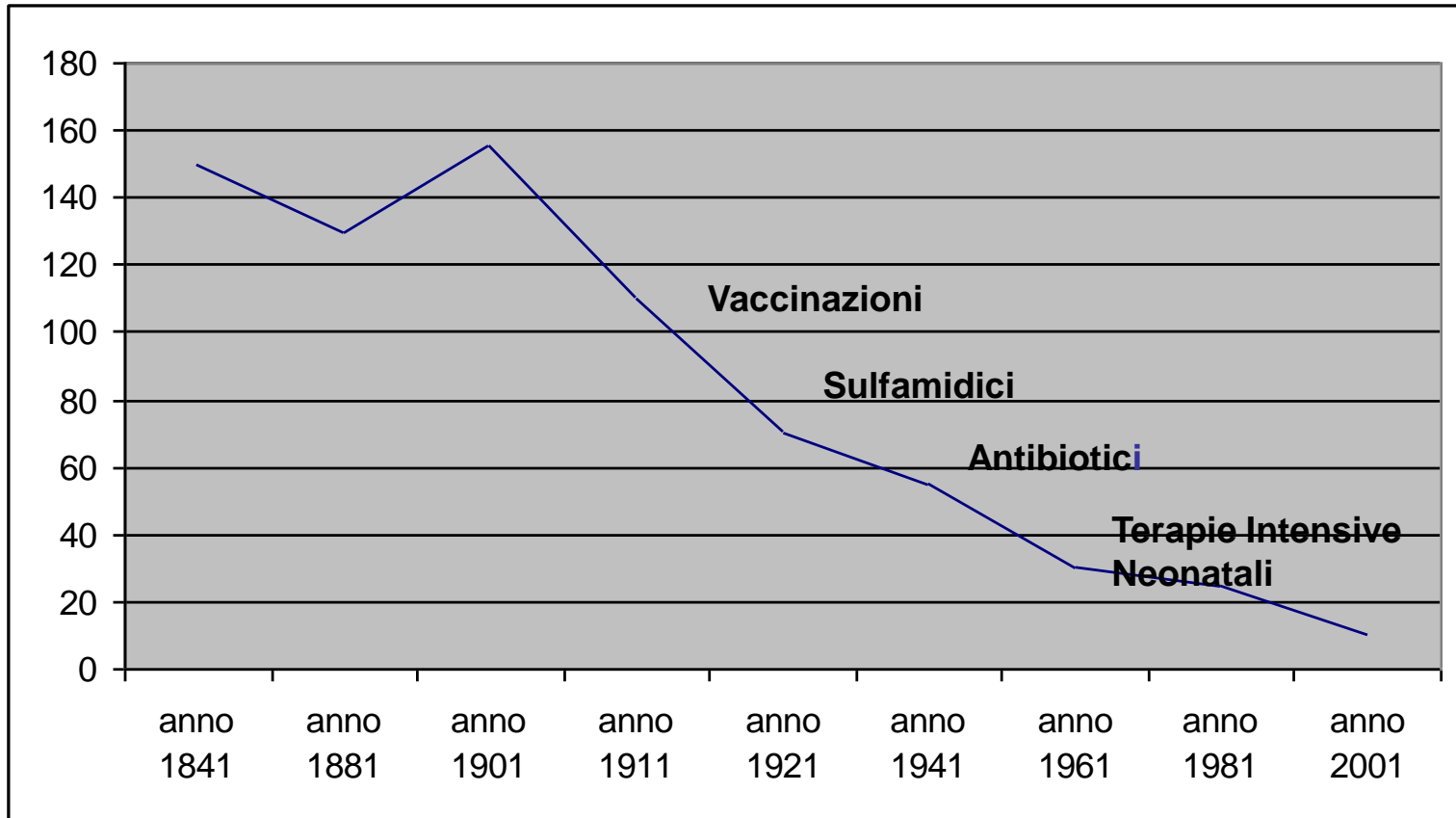
Definizioni – Indici di:

- ✓ **natalità** **Nati vivi/popolazione totale x 10³**
- ✓ **mortalità perinatale** **Nati morti + nati vivi*/totale nati x 10³**
- ✓ **mortalità neonatale** **Nati vivi deceduti entro 28 gg /tot. nati vivi x 10³**
- ✓ **mortalità infantile** **Nati vivi deceduti entro 1[^] anno/tot. nati vivi x 10³**

Inclusivi dei deceduti entro 7 giorni

Morbilità e mortalità in età evolutiva e determinanti

Mortalità infantile



Morbilità e mortalità in età evolutiva

Determinanti

Introduzione vaccinazione contro la Polio, eradicata nel 1977

“Expanded program of Immunizations” (polio, difterite, tetano, pertosse, tubercolosi) da parte del WHO e UNICEF – riduzione di circa 2 milioni di morti per anno (anni '70)

Miglioramenti degli standard di vita (alimentazione, condizioni sociali, strutture assistenziali, aspetti culturali)

Inclusivi dei deceduti entro 7 giorni

Morbilità e mortalità in età evolutiva e determinanti - Italia

Anni	Mortalità Infantile	Mortalità neonatale	Mortalità post-natale
1991-1993	7,72	5,87	1,85
1994-1996	6,31	4,73	1,58
1997-1999	5,37	4,01	1,36
2000-2002	4,51	3,31	1,20
2003-2005	3,91	2,84	1,08
2006-2008	3,57	2,56	1,01

Nel Veneto

Anni	Mortalità Infantile	Mortalità neonatale	Mortalità post-natale
2006-2008	2,83	2,04	0,79

Morbilità e mortalità in età evolutiva

A partire da dopo la metà del 20[^] secolo risolte l'emergenze infettive, alimentari, sociali

✓ **sono emerse** le malattie d'organo pediatriche, i tumori e le patologie genetiche e malformative; patologia in generale complesse ad alte richieste assistenziali

✓ vi è stato un rapido crescere di conoscenze sull'etiopatogenesi e sul trattamento di molte di queste patologie "rare"

✓ sono nate le specialità pediatriche

Morbidity and mortality in the evolutionary age

A partire da dopo la metà del 20[^] secolo risolte l'emergenze infettive, alimentari, sociali

- ✓ sono emerse le malattie d'organo pediatriche, i tumori e le patologie genetiche e malformative; patologia in generale complesse ad alte richieste assistenziali
- ✓ vi è **stato un rapido crescere di conoscenze** sull'etiopatogenesi e sul trattamento di molte di queste patologie "rare"
- ✓ sono nate le **specialità pediatriche**

Morbilità e mortalità in età evolutiva e determinanti –
Tassi di mortalità per classe di età e per alcune cause di
morte; 2006-2008

	0	1-4	5-9	10-14
Tumori	3,10	3,28	3,32	3,12
Malattia cardiocircolatorie	6,92	1,03	0,55	0,73
Malformazione congenite	87,85	2,78	0,65	0,71
Cause esterne di traumatismo e avvelenamento	4,42	2,82	1,64	3,15

Morbidity e mortalità in età evolutiva e determinanti

Patologie emergenti

- ✓ **Obesità;**
- ✓ **Problemi cognitivi cronici**
- ✓ **Ritardo Mentale (1- 3% circa della popolazione)**
- ✓ **Disturbi psichici/comportamentali**
- ✓ **Dipendenze**
- ✓ **Le malattie “d’importazione” (dell’immigrazione)**

Morbidity e mortalità in età evolutiva e determinanti

Patologie emergenti

✓ La cronicità pediatrica

Il miglioramento **dei tassi di mortalità** non sempre segue in parallelo i tassi di **morbidity per cause specifiche** ...

... molte delle malattie che il pediatra gestisce sono di fatto **croniche (non guaribili, ad esempio il diabete)**

Morbidity e mortalità in età evolutiva e determinanti

Le nuove “cifre” della pediatria (della medicina)

- ✓ La diagnosi precoce – **diagnosi prenatali & screening**
- ✓ La prevenzione – **modelli/stili di vita**
- ✓ La predizione – **l’epigenetica**
- ✓ La personalizzazione – **profili “-omici”***

* genomica, proteomica, trascrittomica,
metabolomica, connettomica...

Morbidity e mortalità in età evolutiva e determinanti

Le nuove “cifre” della società civile in relazione alla Pediatria

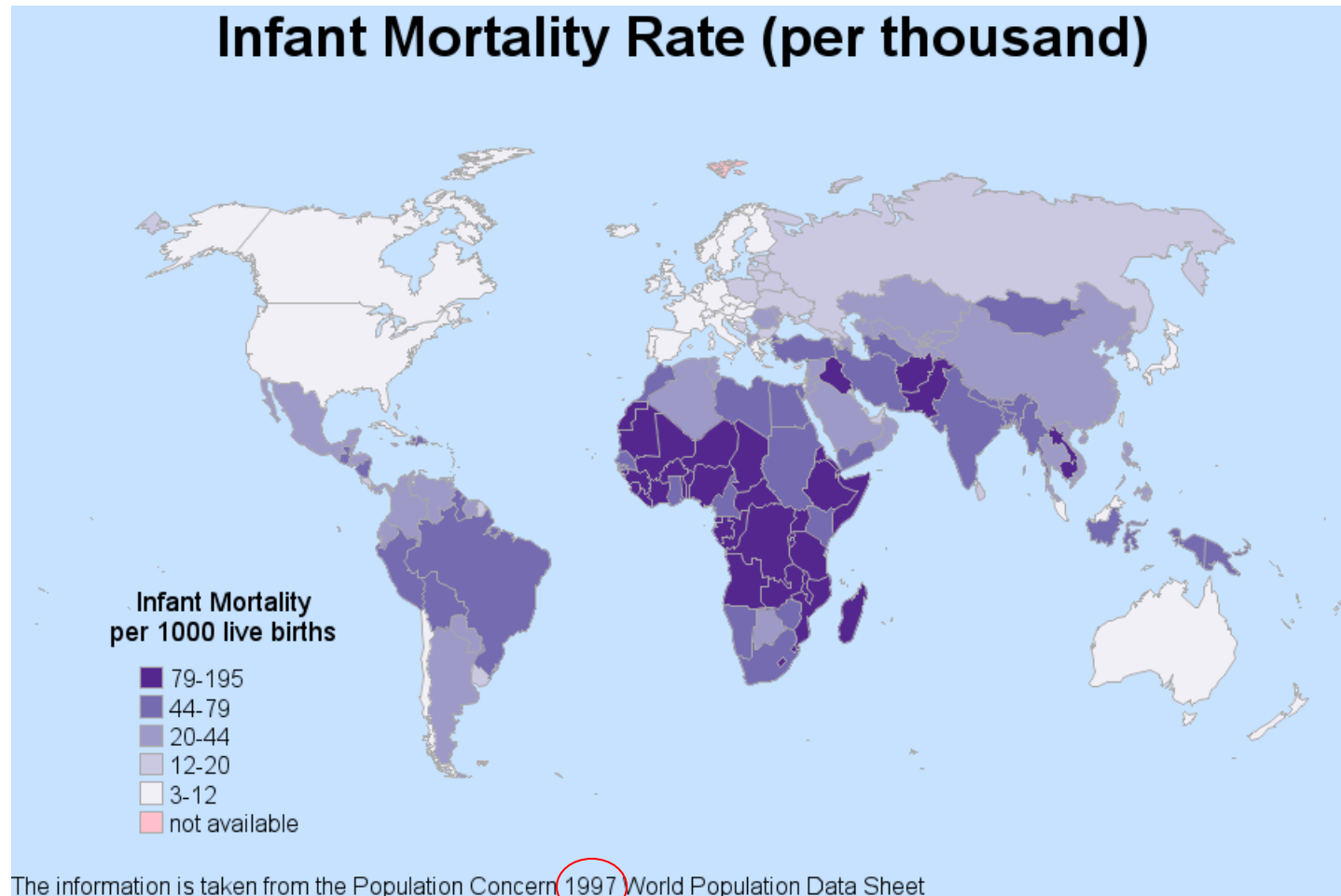
- ✓ La multi-etnicità
- ✓ La famiglia mono-parentale (12% dei bambini di età inferiore ai 12 anni, vivono con un solo genitore)
- ✓ L'impegno del lavoro delle donne
- ✓ La precarietà della situazione sociale e lavorativa
- ✓ La crescente domanda di “salute”

La Pediatria Globale – Mortalità materno-infantile nel mondo

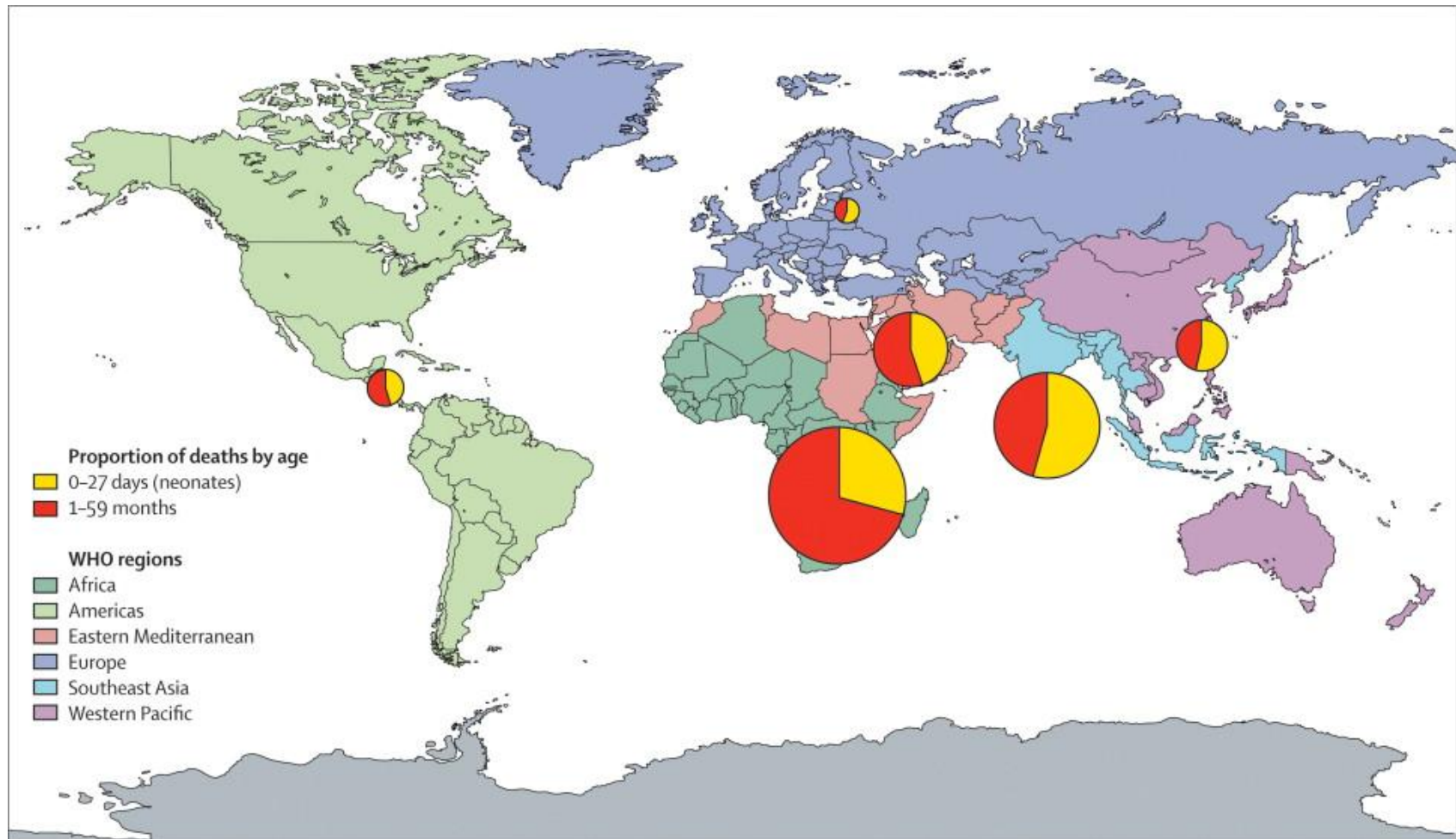
Anni	Paese	Mortalità Infantile
2006-2008	Italia	3,57
	Sierra Leone	283
	Angola	260
	Afganistan	257

Nel 2010, **10.8 milioni** di bambini nel mondo sono morti entro i primi 5 anni di vita, di questi decessi il **41%** avvengono nell’Africa Sub-sahariana dove vive meno del **10%** della popolazione mondiale

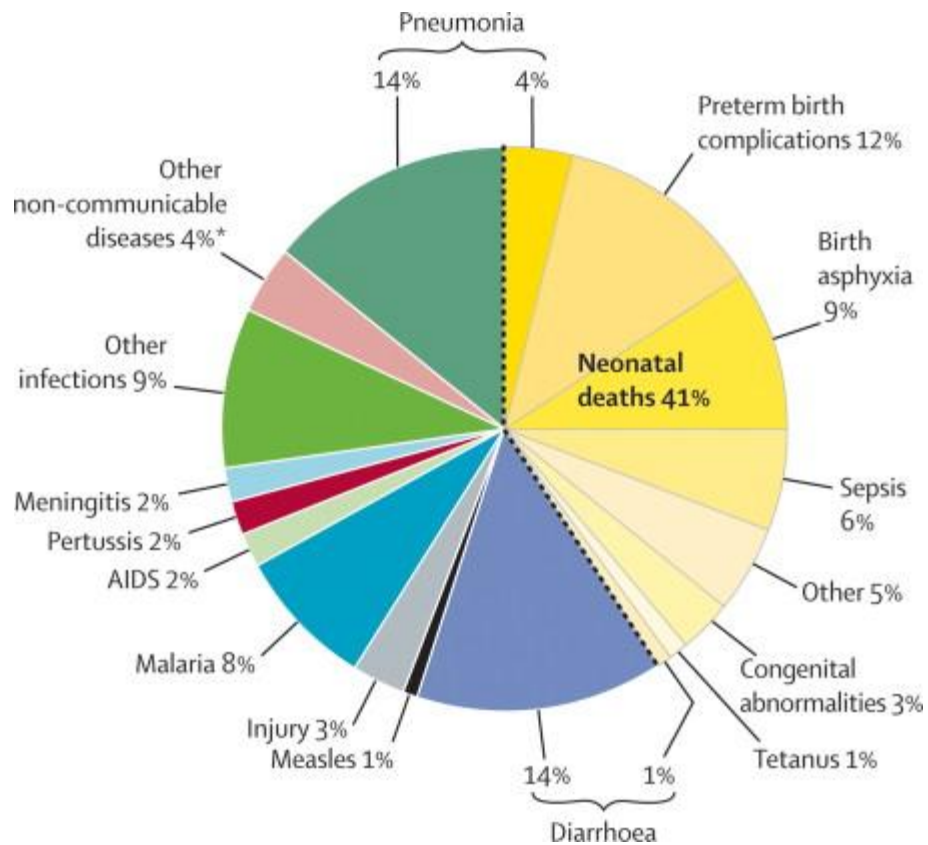
La Pediatria Globale – Distribution of 8.795 million child deaths in 2008 by WHO region and by age



La Pediatria Globale – Distribution of 8.795 million child deaths in 2008 by WHO region and by age



La Pediatria Globale – Cause di morte in età pediatrica nel mondo



La Pediatria Globale – The Millenium Developmental Goals

MDGs have been adopted by world leaders in the **year 2000** and set to be achieved by **2015**.

MDGs provide a framework for the entire international community to work together towards a common end – making sure that human development reaches everyone, everywhere.

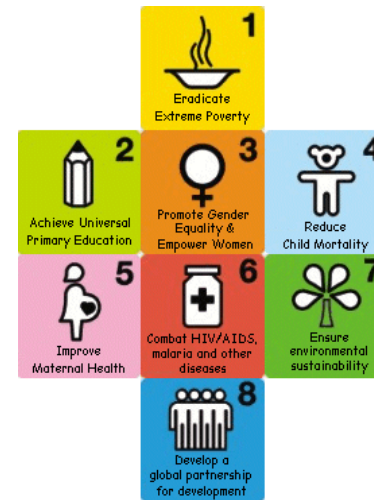
Achieving **MDGs**, world poverty will be cut by half, tens of millions of lives will be saved, and billions more people will have the opportunity to benefit from the global economy

La Pediatria Globale – The Millenium Developmental Goals



La Pediatria Globale – The Millenium Developmental Goals

MGD # 4 – To reduce mortality of children younger than 5 years by two-thirds between 1990 and 2015



Problemi propri della Pediatria Globale ...nei paesi in via di sviluppo

- ✓ **Il costo delle cure**
- ✓ **L'accesso alle cure**
- ✓ **Il “quality gap” tra area geografiche e tra sapere e pratica**

Problemi propri della Pediatria Globale ...nei paesi in via di sviluppo

L'accesso alle cure

- **Fasce povere**
- **Bambini immigrati e minoranze etniche**
- **Bambini senza casa**

Problemi propri della Pediatria Globale ...nei paesi in via di sviluppo

The “Quality gap”

- ✓ $\frac{1}{4}$ dei bambini non sono immunizzati
- ✓ Ad $\frac{1}{3}$ dei genitori non vengono chieste informazioni sullo sviluppo delle capacità di linguaggio dei loro figli
- ✓ Meno della metà degli adolescenti sono a conoscenza sull'influenza dello stile di vita sulla salute
- ✓ $\frac{1}{3}$ dei bambini asmatici non ricevono l'adeguato trattamento a lungo termine

Messaggi chiave:

- **Pediatria Scienza della Salute dell'Età Evoluiva**
- **Bambino 'NO piccolo adulto'**
- **Pediatria garante dei diritti del bambino**
- **Stato di salute della popolazione pediatrica in grande evoluzione nei Paesi Sviluppati**
- **Stato di salute della popolazione pediatrica 'fermo e gravemente critico' nei Paesi a risorse limitate → Millenium Developmental Goals**