

LE AZIENDE INFORMANO

IL PEDIATRA "MESSAGGERO" DEI DIRITTI DEL BAMBINO NELL'ANNO 2000

La ditta UCB Pharma sponsorizzerà, durante il 2000, la diffusione, mediante poster, opuscoli, interventi divulgativi presso le famiglie, dei principi e degli articoli che costituiscono la Dichiarazione dei Diritti del Bambino, elaborata dall'ONU il 20 novembre 1959, aggiornata 10 anni fa, nel 1989, e ricorda ogni anno alla stessa data, nella "Giornata dell'Infanzia". Per realizzare completamente le proprie finalità, l'ONU si è articolata in vari organismi con compiti specifici. Per salvaguardare i bambini, in tutto il mondo, è sorta, nel 1946, l'UNICEF (*United Nations International Children Emergency*) col compito specifico della "tutela della salute e del benessere dell'infanzia", dunque di far rispettare in tutto il mondo questa Carta dei Diritti. I pediatri italiani, negli Ospedali, negli ambulatori e nei consultori, saranno i "messaggeri" della conoscenza della Carta presso i genitori; esporranno o distribuiranno il materiale informativo, e potranno distribuire i bollettini per la raccolta di fondi a favore di un progetto specifico di Unicef-Italia.

Il 20 novembre del '99, in occasione della Giornata dell'Infanzia, si è tenuto un incontro a Milano, in cui hanno parlato il prof. Carlo Pintor, Direttore della Clinica pediatrica dell'Università di Cagliari, e il prof. Fernando Maria De Benedictis, Professore Associato di Pediatria dell'Università di Perugia. Vale la pena accennare a qualcuno dei punti trattati.

Ha detto il prof. Pintor: «La conoscenza dei "Diritti del bambino" è fondamentale per una crescita della coscienza collettiva nei confronti dell'infanzia. ... Alcuni di questi principi, e mi riferisco in particolare a quelli enunciati nell'articolo 19, che mette al bando qualsiasi tipo di violenza, danno o abuso fisico o mentale, trascuratezza o trattamento negligente, maltrattamento, sfruttamento, incluso l'abuso sessuale, vengono largamente disattesi, e non solo nelle regioni meno fortunate del pianeta, dove l'infanzia difficilmente riceve la tutela cui ha diritto». E, citando Foucault: «Sapere non serve a comprendere; serve per prendere posizione».

Quanto al prof. De Benedictis, ha ricordato la ricerca ETAC (*Early Treatment of Atopic Child*), una ricerca multicentrica sostenuta dallo sforzo organizzativo e finanziario della UCB Pharma, che ha individuato, nei bambini con dermatite atopica e precoce sensibilizzazione all'acaro o alle graminacee (prima del compimento dell'anno), i soggetti a rischio di asma, e sta sperimentando, in questi ultimi, la possibilità di prevenire questa temuta evoluzione mediante la somministrazione di cetirizina nel II anno di vita.

Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro.

PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 10 (75%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 7 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

NUTRIZIONE

1. Quale di queste affermazioni NON è corretta:

I bambini delle scuole elementari assumono mediamente: a) un eccesso di proteine vegetali; b) un eccesso di grassi saturi; c) un eccesso di calorie; d) un eccesso di colesterolo.

2. La quantità raccomandata di fibre nella dieta è vicina a:

a) 2 g/1000 kcal; b) 5 g/1000 kcal; c) 10 g/1000 kcal; d) 15 g/1000 kcal.

3. La percentuale media, in peso, di fibre, contenuta nella frutta e verdura fresche si avvicina a:

a) 1%; b) 2%; c) 3%; d) 4%.

4. I bambini che sono stati allattati al seno, dopo lo svezzamento, tendono ad assumere una quota calorica inferiore rispetto ai bambini che sono stati allattati al poppatoio:

Vero/Falso

5. La percentuale ideale dei grassi nella dieta del bambino in età scolare è vicina a:

a) 20%; b) 25%; c) 30%; d) 35%.

HIV

6. La trasmissione verticale diplacentare del virus, se viene effettuata tempestivamente la terapia antibiotica alla madre, si verifica nel:

a) 30% delle gravidanze; b) 20%; c) 10%; d) 5%.

7. La terapia consente alla maggior parte dei bambini nati con HIV di entrare nella seconda decade di vita:

Vero/Falso

CARDIOPATIE

8. Il bambino con cardiopatia ha spesso un difetto di crescita. Quale di queste affermazioni NON è corretta:

a) Questo difetto è legato principalmente alla scarsa assunzione di cibo; b) il fabbisogno calorico ottimale va misurato sulla massa di peso magro; c) una dieta più concentrata può rappresentare una soluzione soddisfacente per aumentare l'apporto calorico; d) se si decide per una nutrizione enterale totale goccia a goccia, bisogna preoccuparsi prima di tutto del carico idrico; e) il carico osmolare non deve superare le 400 mOsm/l di urina.

PECTUS EXCAVATUM

9. Quale di queste affermazioni NON è corretta:

a) Il pectus excavatum colpisce più i maschi

che le femmine; b) ha una incidenza vicina a 1/1000; c) il disturbo della malformazione è essenzialmente estetico; d) il trattamento chirurgico è troppo invasivo e va limitato a casi eccezionalmente gravi.

MORBILLO

10. La percentuale dei non responders alla vaccinazione antimorbillo, a 15 mesi, è vicina al:

a) 15%; b) 10%; c) 5%; d) 1%.

11. La percentuale di non responders a 4 anni è vicina al:

a) 15%; b) 10%; c) 5%; d) 1%.

12. La vaccinazione effettuata a 15 mesi dà comunque una protezione inferiore a quella effettuata a 3-4 anni:

Vero/Falso

13. Quale di queste affermazioni NON è vera?

a) Il livello anticorpale degli adulti vaccinati è inferiore a quello degli adulti che hanno superato la malattia; b) i figli delle donne vaccinate sono più precocemente a rischio di contrarre la malattia; c) la cattiva risposta al vaccino nel primo anno di vita è legata almeno in parte alla presenza di anticorpi materni; d) la mediale risposta nel secondo anno di vita è legata prevalentemente a immaturità immunologica; e) il catch-up è un sistema di monitoraggio in età scolare per raggiungere i bambini sfuggiti alla vaccinazione; f) il ceppo Edmonston-Zagreb è coltivato su embrioni di pollo.

EPISTASSI RICORRENTE

14. Quale di queste affermazioni NON è vera?

a) È una condizione tipica del bambino; b) si verifica con maggiore frequenza nelle giovanette vicino al menarca; c) origina da un punto qualsiasi della mucosa del setto; d) è significativamente associata ad atopia; e) l'intervento più efficace del sanguinamento anteriore consiste nel premere con le dita le ali del naso, come per soffiare; f) durante questa manovra è bene che il capo sia flesso.

PAGINE ELETTRONICHE

15. La sindrome delle PFAPA (Periodic Fever, Aphthae-Pharyngitis-Adenitis) è caratterizzata da un marcato aumento degli indici di flogosi durante i periodici episodi febbrili, con normalizzazione nelle fasi intercritiche, risultando per questo aspetto mal distinguibile dalla FMF (Familial Mediterranean Fever).

Vero/Falso

NUTRIZIONE 1=a; 2=c; 3=b; 4=Vero; 5=b; 6=d; 7=Vero; 8=d; 9=d; 10=c; 11=d; 12=Vero; 13=f; EPISTASSI 14=c; PAGINE ELETTRONICHE 15=Vero

Risposte