

Queste pagine verdi rappresentano la finestra su M&B cartaceo delle pagine elettroniche, così come c'è una finestra per la rivista cartacea sulle pagine elettroniche; queste contengono, in sintesi, un materiale (abstract, immagini) fresco e interessante anche per i lettori "su carta".



Dalla Rivista cartacea:
Sommario, abstract, pagina bianca
e pagina gialla, Novità 1998

CALL FOR PAPERS. Le pagine elettroniche offrono lo spazio per una pubblicazione pronta (2 mesi dall'invio), selezionata (referée), qualificata, letta anche fuori dagli stretti confini nazionali. È nostra speranza (una piccola sfida) sviluppare su queste pagine di Internet una rivista viva di contributi originali. Dipendiamo per questo dalla partecipazione generosa dei lettori.

Contributi originali



Casi clinici contributivi (abstract)

LA DISTROFIA MUSCOLARE DA SARCOGLICANOPATIA: L'IMBARAZZO DELLA PROGNOSI

Manuela Del Santo, Clinica Pediatrica, IRCCS "Burlo Garofolo", Trieste

Il caso

Quindicenne sportiva (atleta), con un singolo episodio di subittero, dolori addominali ricorrenti, stancabilità e crampi da sforzo e transaminasi alte, senza segni di colestasi, seguito per due anni alla ricerca di una epatopatia, che finalmente, dopo esclusa anche la malattia di Wilson, viene anche sottoposto a dosaggio delle CPK, risultate altissime e di derivazione muscolare; riceve la diagnosi elettromiografica e biotipica di distrofia muscolare. A quel punto si pone mente a un secondo cugino deceduto a 16 anni per distrofia muscolare.

Il problema

Non è tanto quello delle transaminasi non epatiche, quanto quello della diagnosi di na-

tura e della prognosi: quale distrofia muscolare severa consente un'attività atletica a 15 anni? e che prognosi si può fare?

La soluzione

L'indagine sul materiale biotipico mediante immunoblot rivela un alfa-sarcoglicano di peso molecolare normale, ma in quantità molto ridotta (5%) rispetto alla norma: la diagnosi è di sarcoglicanopatia. La prognosi, fortunatamente, non è pre-definita, e nella stessa famiglia può essere molto variabile.

Il messaggio

Non tutte le transaminasi sono fegato, non tutte le CPK altissime sono Duchenne, né distrofinopatie.

Bibliografia

Nelle pagine elettroniche.



Ricerca (abstract)

FARMACI ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO IN PEDIATRIA: LA PRESCRIZIONE NEGLI ANNI 1993-1997

Maria Grazia Troncon, Farmacia Ospedale Civile S. Maria della Misericordia, Udine

Scopo del lavoro

Un recente rapporto ha evidenziato un aumento di esposizione (del 10%) e di spesa (del 12%) per gli antibiotici, con uno spostamento delle scelte verso i nuovi principi attivi. La presente ricerca è mirata a una valutazione di questo aspetto della farmaco-epidemiologia per la fascia 0-14 anni.

Materiale e metodi

Il sistema di monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche della Regione Friuli-Venezia Giulia presenta, tra i numerosi vantaggi rispetto ad altri sistemi di valutazione, la rilevazione del codice identificativo del paziente per ogni ricetta.

L'esposizione è espressa come prevalenza annuale d'uso (percentuale di assistibili che hanno ricevuto almeno una prescrizione); la

spesa è espressa in migliaia di lire/anno/assistito.

Risultati

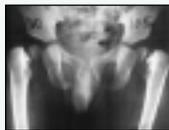
Il trend di esposizione evidenzia un progressivo aumento: dal '93 al '97 l'aumento è stato del 70% (da 24,8% a 42,0%), superiore a quello registrato per le altre fasce d'età. Paradossalmente, alla riduzione della incidenza e gravità di quasi tutte le malattie batteriche la prescrizione di antibiotici aumenta. Il 54,3% dei bambini della fascia 0-14 riceve almeno una prescrizione/anno. I farmaci più usati nella fascia 0-14 anni sono, nell'ordine, la amoxicillina (prevalenza d'uso 14,1), la azitromicina (10,5) e la amoxicillina + acido clavulanico (9,8).

Bibliografia

Nelle pagine elettroniche.

Pagine didattiche

Percorsi clinici



Ortopedia per il pediatra
(a cura di Giuseppe Maranzana)

UN CASO ATIPICO DI DISPLASIA SPONDILO-METAFISARIA: Una malattia rara e tuttavia un caso clinicamente istruttivo per ciascuno dei sintomi prodotti dalle diverse localizzazioni.



Dermatologia per immagini
(a cura di Filippo Longo)

DERMATITE PERI ORALE: Una dermatite molto comune nell'adolescente e nelle giovani donne, non rara anche nei bambini, molto tipica, che risponde alla terapia antibiotica.

Appunti di terapia • Il trattamento dell'AIDS alla fine del secondo millennio • Nuovi farmaci anti-tubercolari • Gli antifattori di necrosi tumorale alfa nella cura della malattia di Crohn • Un nuovo farmaco contro l'obesità: Orlistat

Pediatria per l'Ospedale • Trattamento delle crisi convulsive acute e dello stato di male epilettico

Il punto su... • Nuova classificazione e nuova impostazione diagnostica del diabete mellito

Avanzi • Microchimerismo • Lo streptococco di gruppo B, problema per il neonato • Rivisitazione della Chlamydia pneumoniae

Pagine interattive

Tribuna pediatrica • Formazione post-laurea

Protocolli di pediatria ambulatoriale • La polmonite

Posta elettronica Scriveteci, vi risponderemo a giro... di posta elettronica all'indirizzo giusto: pagine.elettroniche@medicobambino.com

Archivio - Ricerca

Sarà possibile fare una ricerca full text su tutti i contenuti del materiale sinora pubblicato nel sito; inoltre si potrà accedere a "Novità in Pediatria" di M&B cartaceo, alle pagine bianche e alle pagine gialle che, insieme alle pagine didattiche di M&B elettronico, forniscono una piccola medline di immediata consultazione.