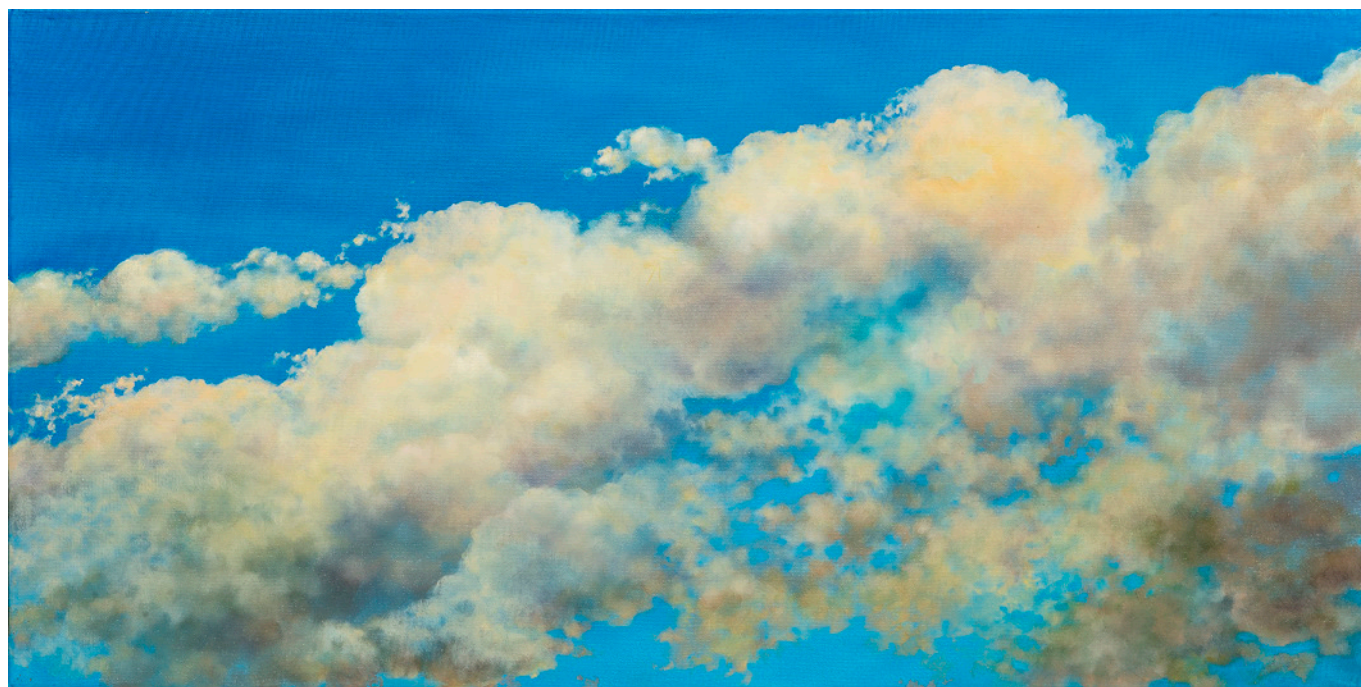


# quaderniacp

RIVISTA BIMESTRALE DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE PEDIATRI



## Editoriale

145 Italia e Trattato pandemico: una scelta ideologica che isola  
Mario De Curtis

146 Iniziative di miglioramento delle prescrizioni antibiotiche in pediatria. Le raccomandazioni di AIFA e l'App Firstline per le cure territoriali  
Elena Carrara, Evelina Tacconelli, Michele Gangemi

## Il punto su

148 Un nuovo strumento per migliorare le pratiche di prescrizione degli antibiotici  
Melodie O. Arico

## Formazione a distanza

151 Il pediatra e il dermatologo in ambulatorio: una collaborazione utile per la salute del bambino  
May El Hachem

## Infogenitori

157 La piramide dello stile di vita per adolescenti. Alimentazione  
Antonella Brunelli, Antonella Salvati, Stefania Manetti

## Ricerca

158 Gestione multidisciplinare nella disfagia pediatrica: l'esperienza di Padova  
Tiziana Mondello, Annalisa Salerno, Anna Agostinelli, Giusy Melcarne, Franca Benini, Francesco Fantin, Irene Maghini, Francesca Rusalen, Silvia Montino, Rosario Marchese Ragona

## Research letter

161 Figli di detenuti nell'ambulatorio del pediatra di famiglia  
Maurizio Bonati, Paolo Siani

## Osservatorio internazionale

164 Ricerca spaziale e salute umana: un'opportunità inattesa per la pediatria?  
Fabio Capello

## Il caso che insegna

166 La sindrome diiencefalica: una causa spesso misconosciuta di Failure to Thrive  
Nicola Improda, Giusy Ambrosio, Carmen Campanile, Giusy Franzese, Valeria Crisci, Claudia Mandato, Maria Rosaria Licenziati

169 Dermatite streptococcica perianale con interessamento vulvovaginale  
Francesco Accomando, Melodie O. Arico, Filomena Grimalizzi, Luca Savelli, Enrico Valletta

## Il punto su

172 Adolescenti di oggi, genitori di domani. Un motivo in più per prendercene cura  
Enrico Valletta, Antonella Liverani

174 Update sul progetto policy aziendale per l'allattamento  
Riccardo Davanzo

## I primi mille

177 E se dalla crisi climatica emergesse una generazione che si prende cura? Una faccenda per professionisti dello sviluppo  
Beatrice De Censi, Sarah Nazzari, Livio Provenzi

## Traiettorie e orizzonti familiari

180 Navigare la complessità del ruolo dei media digitali nelle vite di bambini e adolescenti  
Marina Everri, Mattia Messina

## Narrative e dintorni

183 La vita a volte è strana. Storia di un cammino nel mondo dei trapianti pediatrici  
Serena Ferretti

## Farmacipi

184 Farmaci agonisti del recettore del GLP-1. Quale ruolo per il trattamento dell'obesità in età pediatrica  
Antonio Clavenna

## Info

185 L'OMS rafforza la regolamentazione del marketing digitale dei sostituti del latte materno per proteggere la salute infantile  
185 "Le Equilibriste: la maternità in Italia nel 2025", online la pubblicazione di Save the Children Italia

185 Rapporto OCSE sul digitale nei bambini  
186 L'offerta di impianti e servizi sportivi nelle regioni italiane

## Film

187 Il sottile veleno del bullismo

## Libri

188 Silvana Quadrino, *Narrazione, comunicazione e counselling negli interventi di cura*  
188 Paola Zannoner, *La casa del pane. Una storia dall'Etiopia*  
189 Adriana Cavarero, *Donne che allattano cuccioli di lupo. Icone dell'ipermaterno*  
189 Silvia Vecchin, *I bambini si rompono facilmente*

## Congressi in controluce

190 Diventare grandi con disabilità gravi  
Patrizia Elli

192 **37° Congresso nazionale Acp "Acp Next Generations: c'è ancora domani"**

## Norme redazionali per gli autori

I testi vanno inviati alla redazione via e-mail ([redazione@quaderniacp.it](mailto:redazione@quaderniacp.it)) unitamente alla dichiarazione che il lavoro non è stato inviato contemporaneamente ad altra rivista.

Per il testo, utilizzare carta non intestata e carattere Times New Roman corpo 12 senza corsivi; il grassetto va usato solo per i titoli. Le pagine vanno numerate. Il titolo (in italiano e inglese) deve essere coerente rispetto al contenuto del testo, informativo e sintetico. Può essere modificato dalla redazione. Vanno indicati l'istituto/ente di appartenenza e un indirizzo di posta elettronica per la corrispondenza. Gli articoli vanno corredati da un riassunto (abstract) in italiano e in inglese, ciascuno di non più di 1000 caratteri (spazi inclusi). La traduzione di titolo e abstract può essere fatta, su richiesta, dalla redazione. Non occorre indicare parole chiave.

Negli articoli di ricerca, testo e riassunto vanno strutturati in "Obiettivi", "Metodi", "Risultati", "Conclusioni".

I casi clinici per la rubrica *Il caso che insegna* vanno strutturati in: "La storia", "Il percorso diagnostico", "La diagnosi", "Il decorso", "Commento", "Cosa abbiamo imparato".

Tabelle e figure vanno poste in pagine separate, una per pagina. Ciascun elemento deve presentare una didascalia numerata progressivamente; i richiami nel testo vanno inseriti in parentesi quadre, secondo l'ordine di citazione.

Casi clinici ed esperienze non devono superare i 12.000 caratteri (spazi inclusi), riassunti compresi, tabelle e figure escluse. Gli altri contributi non devono superare i 18.000 caratteri (spazi inclusi), compresi abstract e bibliografia (casi particolari vanno discussi con la redazione). Le lettere non devono superare i 2500 caratteri (spazi inclusi); se di lunghezza superiore, possono essere ridotte d'ufficio dalla redazione.

Le voci bibliografiche non devono superare il numero di 12, vanno indicate nel testo fra parentesi quadre e numerate seguendo l'ordine di citazione. Negli articoli della FAD la bibliografia va elencata in ordine alfabetico, senza numerazione. Esempio: Corchia C, Scarpelli G. La mortalità infantile nel 1997. Quaderni acp 2000;5:10-4. Nel caso di un numero di autori superiore a tre, dopo il terzo va inserita la dicitura "et al." Per i libri vanno citati gli autori (secondo l'indicazione di cui sopra), il titolo, l'editore e l'anno di pubblicazione.

Gli articoli vengono sottoposti in maniera anonima alla valutazione di due o più revisori. La redazione trasmetterà agli autori il risultato della valutazione. In caso di non accettazione del parere dei revisori, gli autori possono controdedurre.

*È obbligatorio dichiarare la presenza di un conflitto d'interesse. La sua eventuale esistenza non comporta necessariamente il rifiuto alla pubblicazione dell'articolo.*

**quaderniacp**

DIRETTORE

Michele Gangemi

DIRETTORE RESPONSABILE

Franco Dessì

PRESIDENTE ACP

Stefania Manetti

COMITATO EDITORIALE

Melodie O. Aricò, Antonella Brunelli, Sergio Conti Nibali, Daniele De Brasi, Luciano de Seta, Martina Fornaro, Stefania Manetti, Luigi Memo, Laura Reali, Paolo Siani, Maria Francesca Siracusano, Maria Luisa Tortorella, Enrico Valletta, Federica Zanetto

COMITATO EDITORIALE PAGINE ELETTRONICHE

Giacomo Toffol (*coordinatore*), Laura Brusadin, Claudia Mandato, Maddalena Marchesi, Laura Reali, Patrizia Rogari, Chiara Roncarà

COLLABORATORI

Fabio Capello, Rosario Cavallo, Francesco Ciotti, Antonio Clavenna, Massimo Farneti, Claudio Mangialavori, Italo Spada, Angelo Spataro, Augusta Tognoni

PROGETTO GRAFICO ED EDITING

Oltrepagina s.r.l., Verona

PROGRAMMAZIONE WEB

Gianni Piras

STAMPA

Cierre Grafica, Caselle di Sommacampagna (VR), [www.cierrenet.it](http://www.cierrenet.it)

*Quaderni acp* aderisce agli obiettivi di diffusione gratuita online della letteratura medica ed è disponibile integralmente all'indirizzo [www.quaderniacp.it](http://www.quaderniacp.it)

Pubblicazione iscritta nel registro nazionale della stampa n. 8949

© Associazione Culturale Pediatri ACP

Edizioni No Profit

REDAZIONE

[redazione@quaderniacp.it](mailto:redazione@quaderniacp.it)

AMMINISTRAZIONE

[segreteria@acp.it](mailto:segreteria@acp.it)

DIREZIONE

[direttore@quaderniacp.it](mailto:direttore@quaderniacp.it)

UFFICIO SOCI

[ufficiisoci@acp.it](mailto:ufficiisoci@acp.it)

IN COPERTINA: Giovanna Benzi, *Corrono* (2015),  
olio su tela, 80×40 cm



*Quaderni acp* è stampato su carta Lenza Top 100% riciclata. L'etichetta FSC® su questo prodotto garantisce un uso responsabile delle risorse forestali del mondo.

# Diventare grandi con disabilità gravi

## Età, luogo di cura e bisogno di assistenza: affrontiamo le transizioni insieme

Il 23 maggio si è svolto a Milano il convegno “Diventare grandi con disabilità gravi” organizzato dalla Fondazione Maddalena Grassi (FMG). La Fondazione fornisce da diversi anni cure domiciliari (C-Dom) e palliative (CP) a minori, adulti e anziani. In particolare segue a domicilio, con équipe multiprofessionali, minori affetti da disabilità gravi e gravissime.

Nella prima parte della mattinata Nora Concas e Marta Abrate, care manager delle C-Dom minori della FMG, ne hanno illustrato l'attività e le motivazioni che l'hanno indotta a scegliere la transizione come tema conduttore del convegno.

Dai dati riportati è stato possibile infatti cogliere come un discreto numero di minori assistiti da diversi anni al domicilio siano ormai in età adulta e come questo aspetto abbia sollevato ed evidenziato una serie di criticità che si è voluto condividere nel corso della giornata con i diversi attori coinvolti nella transizione.

Si è così potuto prendere atto non solo che anche a livello regionale i numeri confermano un aumento della vita media di questi pazienti, ma anche che il tema è sentito a tutti i livelli: sanitario, sociale, educativo, psicologico e familiare.

Nella sessione del mattino, coordinata da Orsola Sironi, direttore sanitario di C-Dom e CP-Dom della FMG, e da Elena Morselli, responsabile dell'area disabilità della Fondazione Don Gnocchi, sono state affrontate le *transizioni*, termine correttamente usato al plurale da Angelo Selicorni nella lettura introduttiva, nei diversi contesti sanitari in cui queste transizioni avvengono: nelle cure primarie, in ospedale, in ambito neuropsichiatrico, nelle cure palliative, negli aspetti psicologici e nella cura delle malattie neuromuscolari.

Un denominatore comune è risultato essere la delicatezza e importanza di questo passaggio a fronte di una quasi totale assenza di linee guida e di normativa che renda possibile una uniformità di presa in carico, accanto alla necessità che la transizione si configuri come un percorso in cui gli operatori sanitari che hanno seguito il minore lo accompagnino insieme

alla sua famiglia alle cure dell'adulto in momenti di condivisione dei professionisti.

Non sono mancate tuttavia esperienze in atto, per esempio, a livello ospedaliero come quella dei DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance) introdotte a Milano nella ASST Santi Paolo e Carlo da Filippo Ghelma e sviluppata anche a Merate, dove Francesca Cortinovis ne è referente per l'età pediatrica e dove la transizione è un percorso affrontato insieme dai pediatri e dai medici dell'adulto, con un passaggio di consegne graduale in spazi condivisi.

Abbiamo anche potuto apprendere che si sta discutendo in merito alla possibile diffusione dei DAMA a livello nazionale. Molto interessante l'intervento della psicologa Simona Spingoglio, che ha portato tutti i presenti a riflettere su aspetti spesso dimenticati o sottovalutati dagli operatori sanitari che fanno fatica a guardare con occhi diversi un paziente che, sebbene dipendente a volte quasi totalmente dagli altri, non è più tuttavia un bambino e deve e vuole acquisire un grado di autonomia che va facilitata e riconosciuta.

Nella sessione pomeridiana si è dato spazio agli aspetti sociali, educativi e legali della transizione.

In una tavola rotonda coordinata da Maurizio Marzegalli, medico cardiologo fondatore della Fondazione, e da Patrizia Elli, pediatra collaboratrice per le cure domiciliari FMG, i rappresentanti di diverse associazioni hanno risposto a due quesiti: 1) qual è il vostro contributo alla rete? 2) cosa chiedete per lavorare meglio?

Abbiamo così conosciuto l'esistenza di associazioni di familiari di pazienti con disabilità e di volontari che offrono molti servizi diversificati in base alla propria peculiarità: tutela giuridica, assistenza nelle procedure, consulenza su amministratore di sostegno, attività rivolte non solo ai genitori ma anche ai fratelli dei pazienti con disabilità, creazione di spazi di socialità dopo la scuola dell'obbligo, sostegno psicologico e pedagogico, visite domiciliari in ottica psicosociale.

Numerose e articolate le richieste con un denominatore comune: costruire reti effettive di condivisione, integrazione, scambio di esperienze, facilità nei contatti, elaborazione di linee guida che regolino la transizione nei vari contesti.

Da parte di tutti la richiesta che la giornata segnasse l'inizio di qualcosa e che “non finisse lì” per cui FMG ha assunto l'impegno di farsi promotrice di incontri tra le varie associazioni e con le famiglie e i pazienti per meglio articolare il lavoro e le richieste da porre alla parte pubblica.

Una giornata stimolante su un tema molto sentito, come dimostrato dalla partecipazione di più di 250 iscritti, e con la prospettiva di ulteriori sviluppi.

Patrizia Elli  
patriel52@gmail.com



RELAZIONI CHE CURANO  
*ogni giorno, accanto a te*

#### ACCREDITAMENTO:

Il Convegno è accreditato ECM per tutte le professioni sanitarie Crediti ECM n.9,1

Il Convegno è accreditato per la figura professionale dell'assistente sociale presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Lombardia nr. 4 crediti formativi e nr. 2 crediti di natura deontologica o di ordinamento professionale.

Si ricorda ai Partecipanti che il rilascio della certificazione dei Crediti è subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo ed alla verifica del questionario di apprendimento.

#### COMITATO SCIENTIFICO:

Marta Abrate  
Paolo Arosio  
Valeria Borsani  
Nora Concas  
Francesca Contri  
Filippo Cristoferi  
Patrizia Elli  
Roberto Marinello  
Maurizio Marzegalli  
Mario Renato Rossi  
Orsola Sironi

FORMAZIONE MEDICO-SCIENTIFICA

anno 2025

venerdì

**23**

MAGGIO

**CENTRO CONGRESSI  
FONDAZIONE CARIPLO**  
Via Romagnosi, 8 Milano  
(MM3 Montenapoleone)

dalle ore **8:30** alle ore **17:00**

# DIVENTARE GRANDI CON DISABILITÀ GRAVI

***Età, luogo di cura e bisogno di assistenza:  
affrontiamo le transizioni, insieme***



#### ISCRIZIONE:

È richiesta l'**iscrizione obbligatoria** con iscrizione online entro il **20/05/2025**.

L'iscrizione include:  
partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione, attestato ECM/Assistenti Sociali con assegnazione crediti formativi (per gli aventi diritto) e coffee break.

#### QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

**Partecipazione gratuita** con obbligo di iscrizione online.

Per iscrizioni:

**CLICCA QUI**





#### Editorial

- 145 Italy and the Pandemic Treaty: an isolating ideological choice  
Mario De Curtis
- 146 Initiatives to improve antibiotic prescriptions in paediatrics: AIFA recommendations and the Firstline app for primary care  
Elena Carrara, Evelina Tacconelli, Michele Gangemi

#### Appraisals

- 148 A new tool to improve antibiotic prescribing practices  
Melodie O. Aricò

#### Distance learning

- 151 The paediatrician and dermatologist in outpatient office: a useful collaboration for children's health  
May El Hachem

#### Info parents

- 157 The lifestyle pyramid for teenagers.  
Nutrition  
Antonella Brunelli, Antonella Salvati, Stefania Manetti

#### Research

- 158 Multidisciplinary management in paediatric dysphagia: the experience of Padua  
Tiziana Mondello, Annalisa Salerno, Anna Agostinelli, Giusy Melcarne, Franca Benini, Francesco Fantin, Irene Maghini, Francesca Rusalen, Silvia Montino, Rosario Marchese Ragona

#### Research letter

- 161 Children of prisoners in the paediatric primary care outpatient office  
Maurizio Bonati, Paolo Siani

#### A window on the world

- 164 Space research and human health: an unexpected opportunity for paediatrics?  
Fabio Capello

#### Learning from a case

- 166 Diencephalic syndrome: an often unrecognized cause of failure to thrive

Nicola Improda, Gyusy Ambrosio, Carmen Campanile, Giusy Franzese, Valeria Crisci, Claudia Mandato, Maria Rosaria Licenziati

- 169 Perianal streptococcal dermatitis with vulvovaginal involvement  
Francesco Accomando, Melodie O. Aricò, Filomena Grimalizzi, Luca Savelli, Enrico Valletta

#### Appraisals

- 172 Today's teenagers, tomorrow's parents. One more reason to take care of them  
Enrico Valletta, Antonella Liverani
- 174 Update on the Health District policy for breastfeeding  
Riccardo Davanzo

#### The first thousand days

- 177 What if a caring generation emerged from the climate crisis? A matter of discussion for development professionals  
Beatrice De Censi, Sarah Nazzari, Livio Provenzi

#### Family trajectories and horizons

- 180 Navigating the complexity of the role of digital media in the lives of children and adolescents: a psychosocial perspective  
Marina Everri, Mattia Messina

#### Around narration

- 183 Life is strange sometimes. Story of a journey into the world of paediatric transplants  
Serena Ferretti

#### Farmacipi

- 184 GLP-1 receptor agonist drugs: what role for the treatment of obesity in paediatric age  
Antonio Clavenna

#### Info

#### Film

#### Books

#### Meeting synopsis

- 192 37th National ACP Congress "ACP Next Generations: There Is Still a Tomorrow"



Via Filippo Garavetti 12  
07100 Sassari (SS)  
www.acp.it

## Come iscriversi o rinnovare l'iscrizione all'ACP

La quota d'iscrizione per l'anno 2025 è di 130 euro per i medici, 30 euro per gli specializzandi, 30 euro per il personale sanitario non medico e per i non sanitari. Il versamento può essere effettuato attraverso una delle modalità indicate sul sito [www.acp.it](http://www.acp.it) alla pagina «Come iscriversi». Se ci si iscrive per la prima volta occorre compilare il modulo per la richiesta di adesione e seguire le istruzioni in esso contenute, oltre a effettuare il versamento della quota come sopra indicato. Gli iscritti all'ACP hanno diritto a ricevere la rivista bimestrale *Quaderni acp*, le pagine elettroniche di *Quaderni acp* e la newsletter mensile *Appunti di viaggio*. Hanno anche diritto a uno sconto sull'iscrizione alla FAD di *Quaderni acp*; a uno sconto sulla quota di abbonamento a *Medico e Bambino*; a uno sconto del 50% per l'abbonamento alla rivista *Epidemiologia & Prevenzione*; a uno sconto sull'abbonamento a *Uppa* (se il pagamento viene effettuato contestualmente all'iscrizione all'ACP); a uno sconto sulla quota di iscrizione al Congresso nazionale ACP. Gli iscritti possono usufruire di iniziative di aggiornamento e formazione a quota agevolata. Potranno anche partecipare ai gruppi di lavoro dell'Associazione. Maggiori informazioni sono disponibili sul sito [www.acp.it](http://www.acp.it).