

PEDIATRIA ANGELINO

SLIDES 2021

Neonato allattamento svezzamento

Crescita

Vaccini

Dolore e febbre

Emocromo

Ematurie

Patologie sistemiche con coinvolgimento orale

Cavo orale e sindromi malformative

Elementi di terapia medica pediatrica per odontoiatri



Via De Crecchio, 6 - Napoli - Tel.: 081-6582-804 (SUN)
Via T. De Amicis, 8 - Napoli - Tel.: 081-6582-705 (Federico II)

Al fine di evitare qualsiasi tipo di malinteso, la Direzione di Cartograph dichiara di non aver in nessun modo rapporti di collaborazione con i docenti universitari, ed inoltre dichiara che il materiale contenuto in questo volume è raccolto, controllato e fornito dagli studenti stessi.

La **pediatria** è quella branca della medicina che si occupa dello sviluppo fisiologico e della cura delle malattie dei soggetti in età evolutiva.

Neonato, allattamento, svezzamento

La pediatria non si occupa di un solo organo o sistema ma di un intero soggetto caratterizzato da continua mutabilità, e questo fatto la rende particolare: è come se il bambino fosse una serie di individui distinti che attraversano l'epoca neonatale, l'infanzia e l'adolescenza, interagendo con l'ambiente in modo diverso.

Treccani

Pierluigi Marzuillo

Stadi dell'età evolutiva

Embrione	90 gg dopo la fecondazione
Feto	91-280 gg dopo la fecondazione
Neonato	0-28 gg dopo la nascita
Lattante	1-12 mesi
Età prescolare	1-4 anni
Età scolare	5-10 anni
Adolescenza	11-18 anni

Il Neonato

Classificazione dei neonati: EG

Classificazione dei neonati: PESO

● PRETERMINE: < 37 settimane di EG

● TERMINE: 37-42 settimane di EG

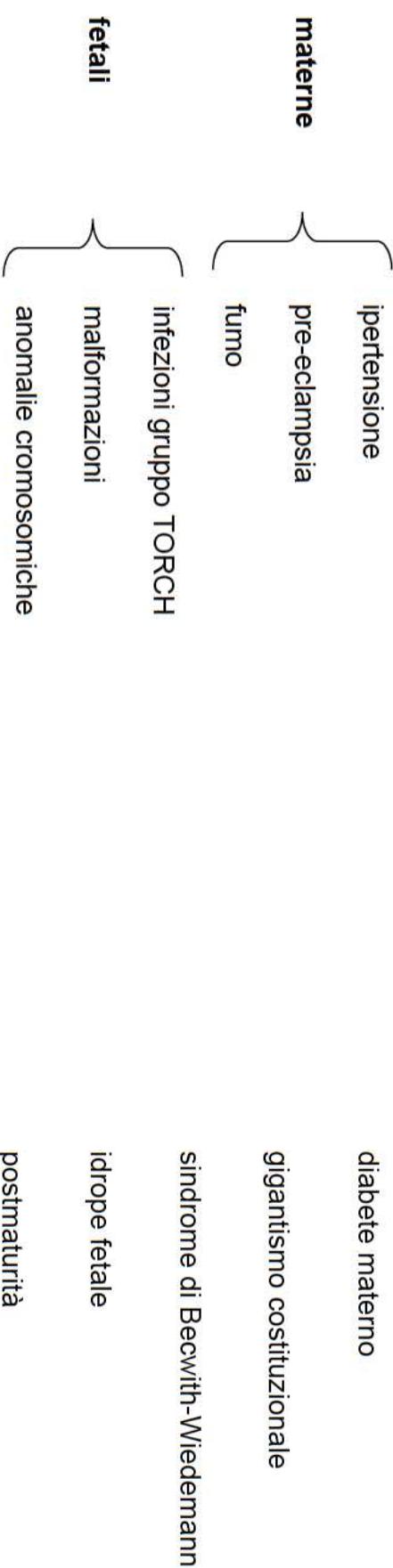
● POST-TERMINE: > 42 settimane di EG

AGA: “appropriate for gestational age”
Peso tra 10°-90° centile per età gestazionale

SGA: “small for gestational age”
Peso <10° centile per età gestazionale

LGA: “large for gestational age”
Peso > 90° centile per età gestazionale

Neonato SGA: cause



Neonato LGA: cause

Neonato AGA:

Peso medio ♂ 3.400 g, ♀ 3200 g (2500-4500)
statura materna
fattori alimentari materni e stile di vita
fattori etnici

sesso del neonato

Lunghezza media: 50-51 cm nel ♂, 49-50 cm nella ♀

Circonferenza cranica 35 ± 2 cm

fontanella anteriore (bregmatica) aperta

Crescita intrauterina

Dipendente da fattori genetici e fattori ambientali

IUGR : fenomeno molto eterogeneo

- dal punto di vista clinico
- dal punto di vista etiopatogenetico

IUGR simmetrico

fattori intrinseci

riduzione globale
del potenziale di
crescita
disturbo precoce
(I trimestre)
ipoplasia cellulare
(\downarrow n° cellule)

fattori estrinseci

\downarrow peso
regolare
accrescimento
degli altri parametri
antropometrici (L,
CC,...)

Eziologia IUGR

fattori intrinseci

• background genetico
• malformazioni congenite
• meccanismi genetici

- aberrazioni cromosomiche
- mutazioni geniche

• teratogeni ambientali

- infezioni congenite
- farmaci, droghe, tossine

Sistema respiratorio

Adattamento Postnatale

Il feto inizia alcuni atti respiratori ancora in utero

respirazione
circolazione
scambi gassosi
termoregolazione
alimentazione

Durante la vita intrauterina, l'ossigeno viene fornito col sangue placentare e la circolazione fetale

Gli atti respiratori in utero non hanno valore funzionale

Durante il parto vaginale, la compressione sul torace fa espellere i fluidi contenuti nei polmoni, ma può determinare inalazione di muco e meconio

Sistema respiratorio

Surfactante alveolare

Costituito da:

90% miscela di lipidi (fosfolipidi, lecitine)
10% proteine (stabilizzanti alveolari)

FR 30-60 atti/minuto

Respiro periodico

... pause di 5-15 sec., senza significato clinico

Pause >20 sec sono patologiche