



REGIONE DEL VENETO



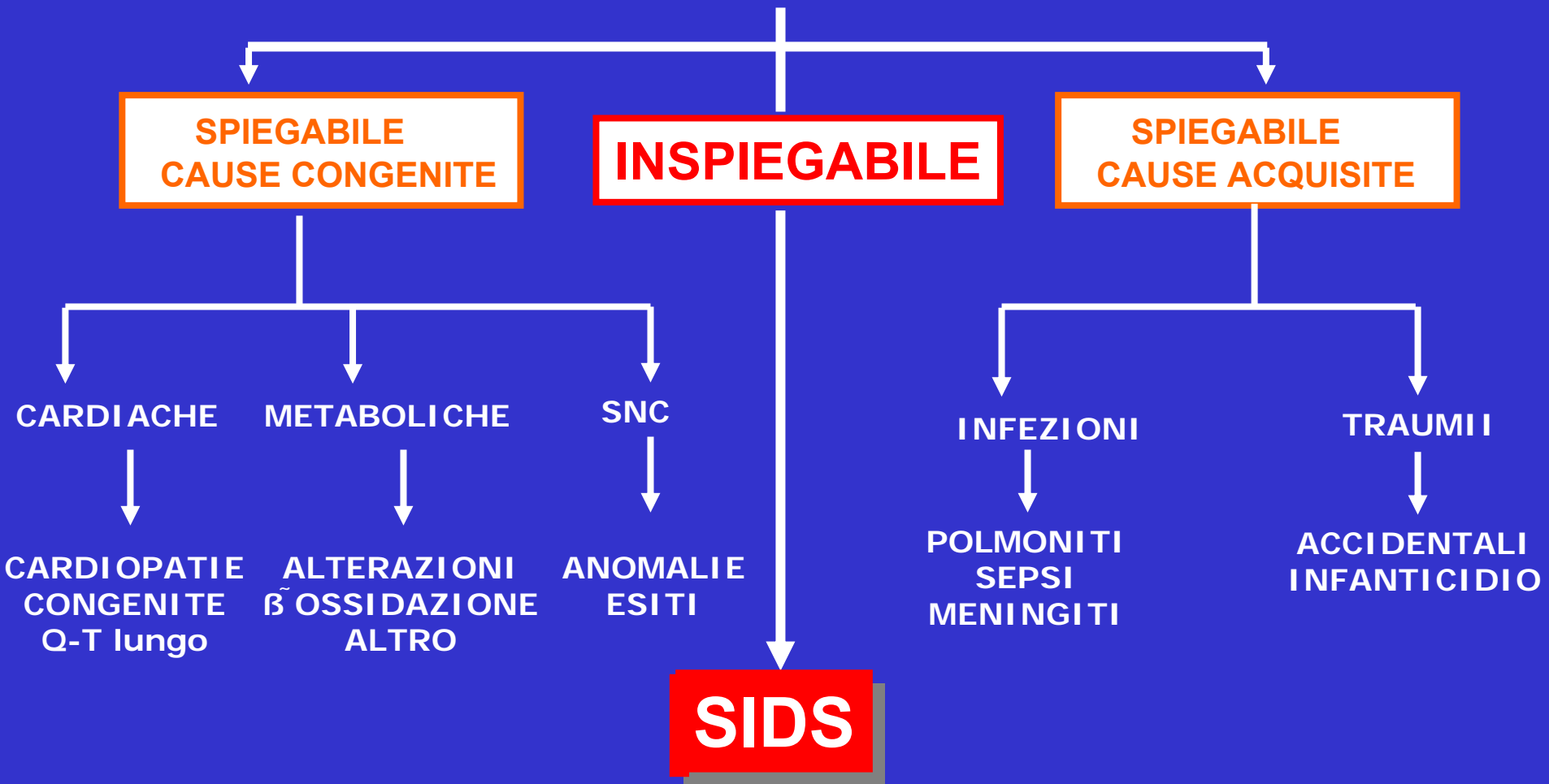
genit  ri più

prendiamoci più cura della loro vita

MORTE IMPROVVISA DEL LATTANTE SIDS CAUSE E COMPORTAMENTI A RISCHIO

*AMABILE BONALDI
UOC PEDIATRIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI VERONA*

SUDDEN UNEXPECTED INFANT DEATH (SUDI) MORTE IMPROVVISA ED INATTESA DEL LATTANTE



Morte improvvisa del lattante Sudden Infant Death Syndrom - SIDS

Decesso improvviso ed inaspettato di un lattante che rimane inspiegato dopo indagini post-mortem complete comprendenti:

- autopsia
- esame delle circostanze del decesso
- revisione della storia clinica del caso

(Willinger M-1991)

Sudden Infant Death Syndrome (SIDS): definizione

La SIDS è la morte inattesa di un bambino di età inferiore ad un anno, che si verifica apparentemente durante il sonno e che resta inspiegabile dopo una accurata indagine comprendente una autopsia completa, la revisione delle circostanze della morte e della storia clinica.

MODELLO ETIOPATOGENETICO DEL "TRIPLICE RISCHIO"



(Kinney H-1994)

MODELLO ETIOPATOGENETICO DEL "TRIPLICE RISCHIO"

FASCIA DI
ETA' CRITICA



MASSIMA INCIDENZA
TRA IL II E IL IV MESE DI VITA

(Kinney H-1994)

MODELLO ETIOPATOGENETICO DEL "TRIPLICE RISCHIO"

VULNERABILITA' BIOLOGICA

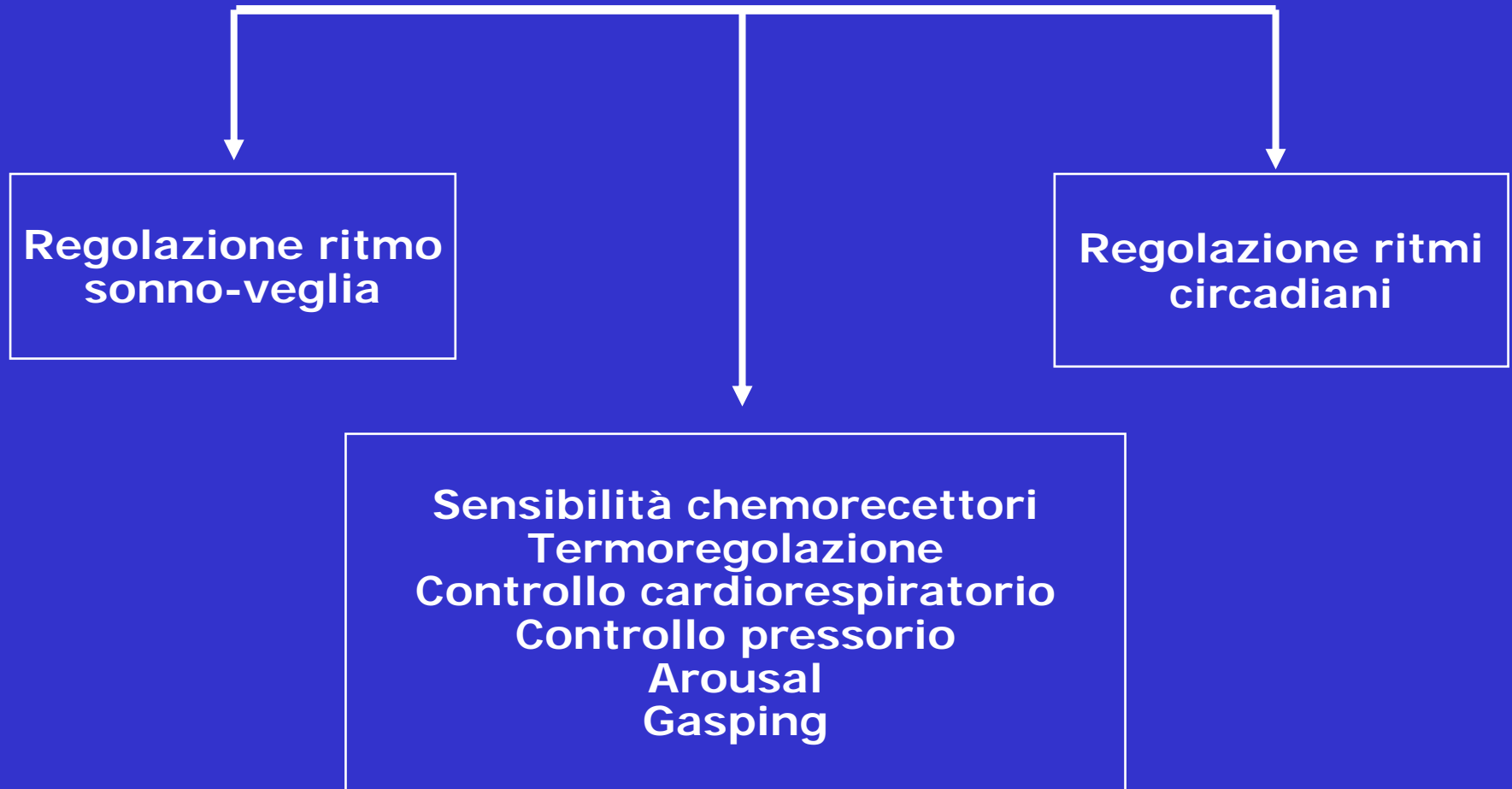


ALTERAZIONI TRONCOENCEFALICHE



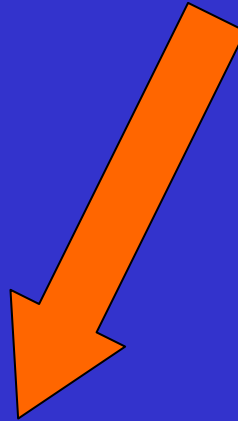
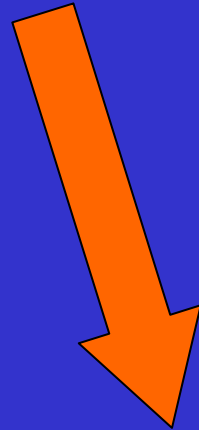
(Kinney H-1994)

Funzioni "cruciali" del tronco dell' encefalo



Componente genetica

Componente ambientale



Fase "critica" dello sviluppo



"Programming" del pattern respiratorio

Fattori di Rischio Ambientali

Sonno in posizione prona o su un fianco

Fumo di sigaretta

Stress termico

Cuscini e/o materassi soffici

Fattori di Rischio Genetici

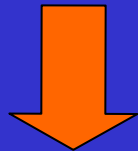
Polimorfismi della 5HTT

Polimorfismi del SNA

Canalopatie cardiache

Polimorfismi del complemento e delle interleuchine

**DISREGOLAZIONE
AUTONOMICA**



SIDS

Legati alla situazione familiare

- basso livello socio-economico
- razza nera
- giovane eta' materna, con altre gravidanze precedenti
- familiarità positiva per SIDS

Legati alla gravidanza

- scarse cure pre-natali
- dieta insufficiente
- insufficienza placentare
- fumo in gravidanza
- eroina, cocaina, metadone
- caffeina
- alcool

Legati al bambino

- sesso maschile
- eta' < 6 mesi
- prematurità
- basso peso neonatale
- farmaci sedativi
- QT lungo
- episodi di ALTE (Apparent Life-Threatening Events)
- reflusso gastroesofageo

Esposizioni post-natali

- stagione
- inquinamento atmosferico
- temperature elevate
- alcool materno post-natale
- fumo materno post-natale
- fumo paterno post-natale
- infezioni
- allattamento non materno
- vaccinazioni

Esposizioni durante il sonno

- posizione prona o sul fianco
- coperte troppo soffici, cuscini, materassi
- condivisione del letto (bed sharing)
- assenza del succhiotto

FATTORI DI RISCHIO EPIDEMIOLOGICO

SIDS

Fattori di rischio "non modificabili"

- Sesso maschile
- Razza nera
- Madri "teen-agers"
- Multiparità
- Prematurità
- Tossicodipendenza
- Basso livello socio-economico

SIDS

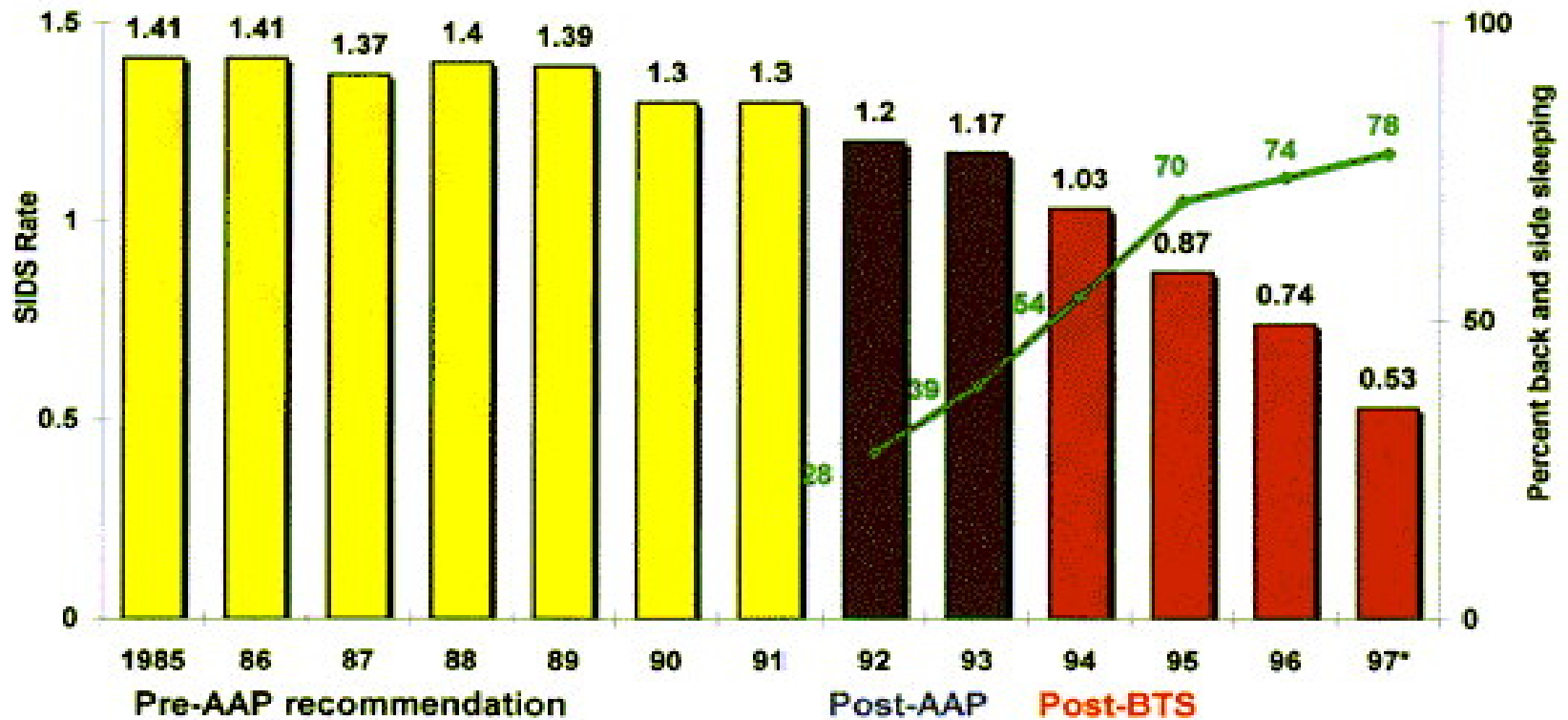
Fattori di rischio "modificabili"

- Posizione prona durante il sonno
- Esposizione al fumo di sigaretta
- Surriscaldamento
- Condivisione del letto
- Non impiego del succhiotto

Posizione prona/di fianco e rischio di SIDS

- La posizione prona durante il sonno è correlata ad un aumento del rischio di SIDS pari a oltre dieci volte
- La posizione di fianco durante il sonno è correlata ad un aumento del rischio di SIDS pari a circa tre volte

SIDS Rate and Sleep Position, 1985-97 (deaths per 1,000 live births)

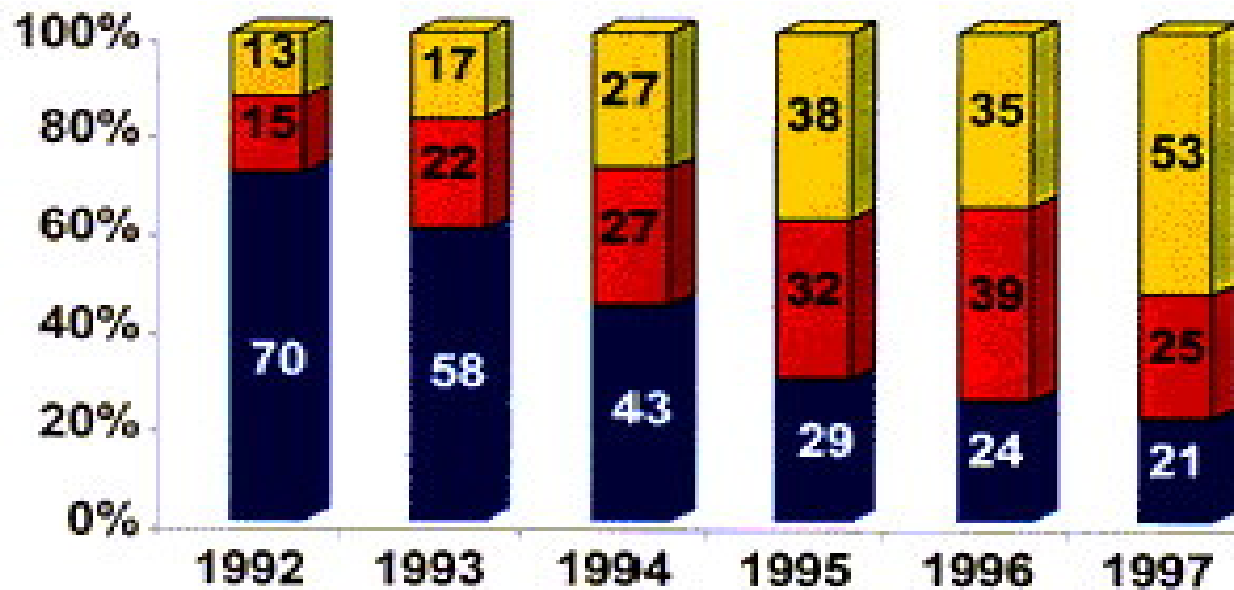


Source: NICHD Household Survey and NCHS;
*1997 data provisional (10% sampling) for January-June 1997.

— Back and Side Sleeping

Position Placed to Sleep

Infants Less Than 8 Months of Age



Source: NICHD Household Survey

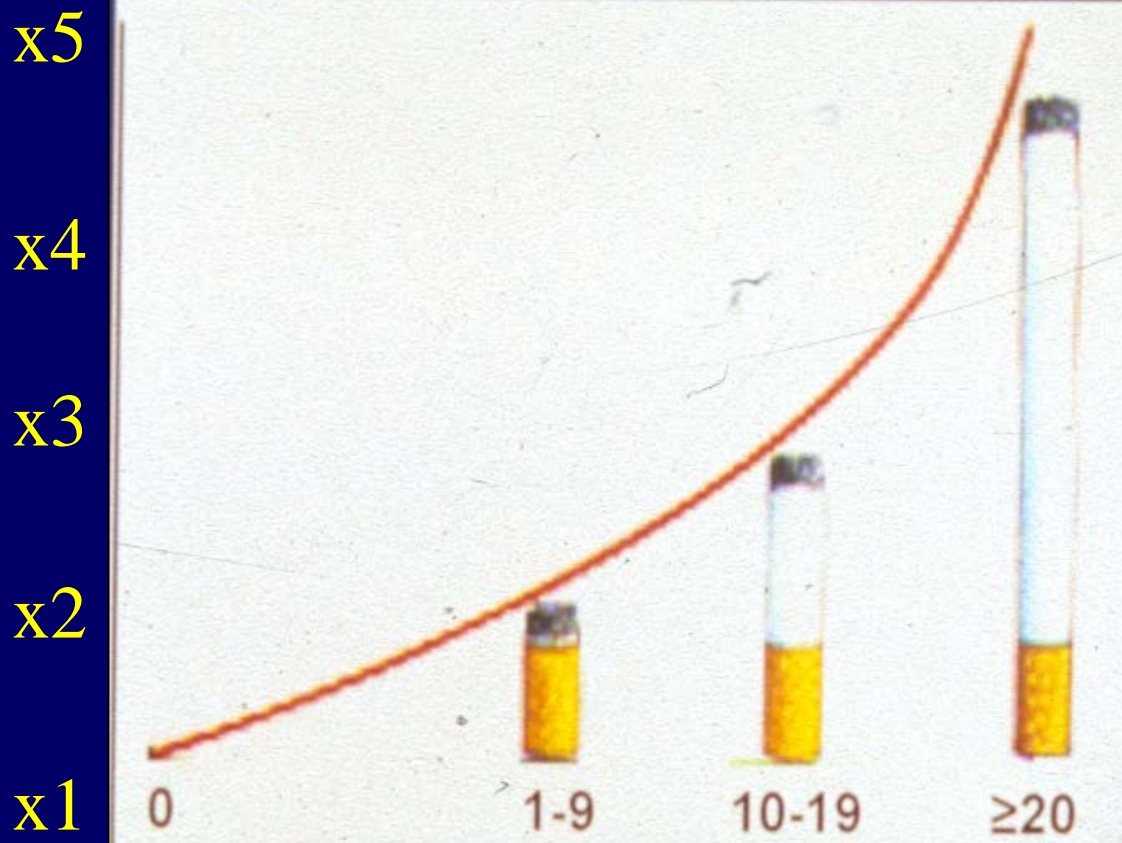
■ Prone (Stomach) ■ Side ■ Back

Fumo di sigaretta e rischio di SIDS

- Oltre 50 studi epidemiologici dimostrano l'associazione tra fumo di sigaretta e rischio di SIDS
- L'analisi sistematica di 39 di questi studi (29 caso/controllo e 10 di coorte) ha evidenziato in 38/39 un aumento del rischio variabile tra 1.4 e 4

(Mitchell EA, WHO/TFI Reports-1999)

Fumo di sigaretta e rischio di SIDS



N° di sigarette fumate in gravidanza

Posizione prona + fumo di sigaretta e rischio di SIDS

La combinazione dei due fattori determina un
aumento del rischio di OLTRE IL 55% !!!!!

Surriscaldamento e rischio di SIDS

- E' stato analizzato in almeno cinque differenti studi
- E' emerso che le elevate temperature ambientali e l'eccessiva copertura del bambino (in particolare del capo) rappresentano fattori di rischio per SIDS indipendenti dalla posizione prona

SIDS

Fattori di rischio o di protezione

Condivisione del letto ("cosleeping"/cobedding)



associata ad un maggior rischio, in particolare se genitori fumatori o consumatori abituali di alcoolici

Condivisione della stanza:



associata ad una riduzione del rischio

European Concerted Action on SIDS ECAS

- Studio caso/controllo in 20 regioni Europee:
745 casi di SIDS/2411 controlli
- Raccolta dati effettuata tra il 1992 ed il 1996



(Carpenter R et al., The Lancet 2004)

BEDSHARING, ROOMSHARING, AND SUDDEN INFANT DEATH SYNDROME IN SCOTLAND: A CASE-CONTROL STUDY

- La condivisione del letto è correlata ad un aumento del rischio di SIDS nei bambini di età < 11 settimane
- La condivisione del divano è particolarmente pericolosa



(Tappin D, J Pediatr. 2005)

Impiego del succhiotto



- L'effetto protettivo del succhiotto sembra dimostrato in oltre dieci studi e si tradurrebbe in una riduzione del rischio di circa il 50%.
- Tale effetto sembra indipendente da fattori di rischio quali: posizione prona, fumo di sigaretta, sesso, condizione socioeconomica etc.

Raccomandazioni per la Riduzione del Rischio di SIDS

Gruppo Tecnico Interregionale per la SIDS-2008

- I neonati ed i lattanti devono essere messi a dormire sempre in posizione supina;
- il sonno su un fianco non è così sicuro come il sonno in posizione supina ed è quindi ugualmente da evitare;
- il materasso deve essere sufficientemente rigido;

Raccomandazioni per la Riduzione del Rischio di SIDS

Gruppo Tecnico Interregionale per la SIDS-2008

- nel lettino non lasciare oggetti soffici quali: cuscini, trapunte, piumini d'oca, paracolpi o giocattoli di peluche;
- le coperte e le lenzuola devono essere ben rimboccate sotto il materasso; è opportuno che piedi del bimbo tocchino il fondo del lettino o della culla per evitare che possa accidentalmente scivolare sotto le coperte;
- il sacco nanna può rappresentare una valida alternativa alle lenzuola ed alle coperte.

Raccomandazioni per la Riduzione del Rischio di SIDS

Gruppo Tecnico Interregionale per la SIDS 2008

EVITARE

Il fumo in gravidanza

L'esposizione del bambino al fumo passivo

Raccomandazioni per la Riduzione del Rischio di SIDS

Gruppo Tecnico Interregionale per la SIDS 2008

La temperatura ambientale deve essere termoneutrale (18-20 °C).

Gli indumenti non devono essere troppo pesanti, per evitare il rischio di surriscaldare il bambino.

Se il bambino ha febbre può aver bisogno di essere coperto meno.

Raccomandazioni per la Riduzione del Rischio di SIDS

Gruppo Tecnico Interregionale per la SIDS-2008

- I lattanti dovrebbero dormire nella loro culla o lettino preferibilmente nella stessa stanza dei genitori.
- Tenere la culla vicino al letto della madre facilita il contatto madre-bambino l'allattamento al seno.
- I neonati o lattanti non devono essere messi dormire su divani e sofà insieme ad altri bambini o adulti.
- E' ugualmente da evitare il sonno nel lettone con genitori.

Raccomandazioni per la Riduzione del Rischio di SIDS

Gruppo Tecnico Interregionale per la SIDS-2008

E' dimostrato l'effetto protettivo del succhiotto.
Se impiegato osservare le seguenti precauzioni:

- introdurlo solo dopo il primo mese di vita per evitare interferenze con l'allattamento al seno
- tenerlo sempre ben pulito
- evitare di immergerlo in sostanze edulcoranti
- non forzare il bambino se lo rifiuta
- se perso durante il sonno non reintrodurlo



REGIONE DEL VENETO



genit  ri più

prendiamoci più cura della loro vita

GRAZIE PER L'ATTENZIONE