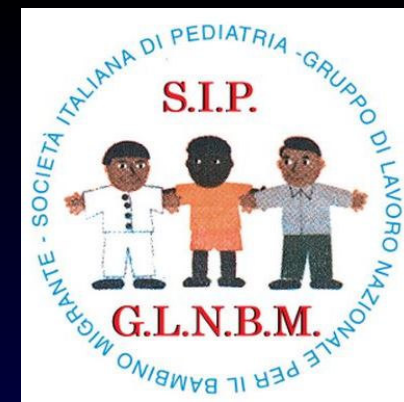


Roma - 13 giugno 2018



ADOZIONI INTERNAZIONALI

Mauro Zaffaroni

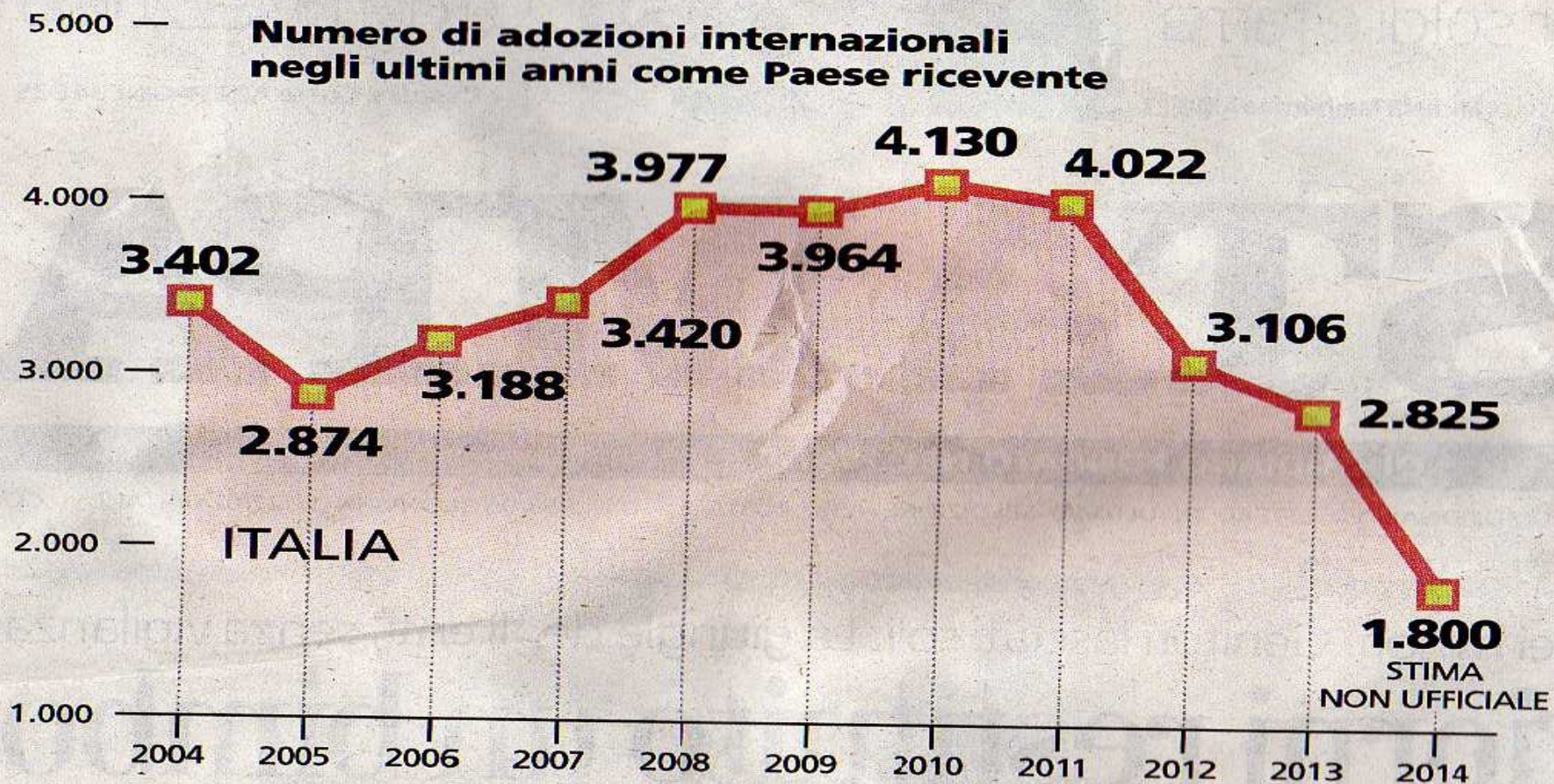
Clinica Pediatrica di Novara

Collaboratori e Centri GLNBM-SIP:

G. Zavarise, F. Doro (Negrar–VR),
E. Chiappini, L. Galli (Firenze),
P. Valentini, D. Pata, D. Buonsenso, G. Salerno,
A. Turziani Colonna (Roma-Gemelli),
R. Marrone, R. Bosi (Roma-INPM),
S. Garazzino, L. Baroero, R. Calzedda (Torino),
A.F. Podestà, C. Scalfaro, M. Tonella (Milano-S. Carlo),
R. Arancio (Milano-S. Paolo), P. Vuilleumier, A. Boccieri (Napoli),
M. Sala, F. Speranza, E. Parolo (Tradate-VA),
F. Colonna, L. Casali (San Vito al Tagliamento-PN),
F. Maschio (Treviso), A. Lauriola (Rovereto-TN),
G. Ballardini, A. Guala (Verbania),
G. Ricci, F. Cipriani, A. Giannetti (Bologna),
I. Dodi, V. Maffini (Parma), R. Cordiali, L. Santoro (Ancona),
G. Lombardi, G. De Michele, M.T. Anzellotti (Pescara),
S. La Placa, M. Giuffré (Palermo), D. Bove (Nardò-LE),
M.A. Pulito (Lecce), G. Veneruso (Fano), R. Viridis (Parma).
M. Zaffaroni, S. Lovaste, F. Tagliaferri (Novara),



Numero di adozioni internazionali negli ultimi anni come Paese ricevente



I Paesi da cui provengono, a livello globale, più bambini adottabili (dati 2012)



Adozioni negli ultimi 3 anni:

>2.000 nel 2015, 1.872 nel 2016, 1.439 nel 2017

provengono principalmente da Russia, Colombia, Etiopia, India, Cina, Polonia, Vietnam e Corea.

Rispetto a 10-15 anni fa, si registra attualmente:

un aumento dell'età media dei bambini;

del numero di gruppi di fratelli;

e dei soggetti portatori di patologie di rilievo.

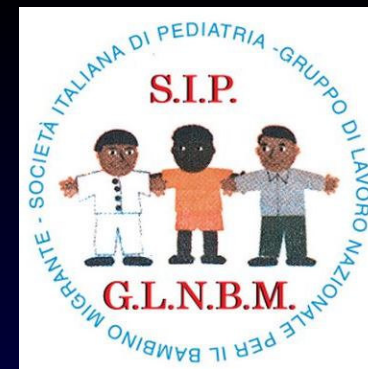
Secondo la CAI (Commissione per le Ad. Internaz.)

nei primi 3 mesi del 2018, su 273 minori adottati

181 (pari al 66%) sono bambini “special needs”.

Gruppo di Lavoro Nazionale per il Bambino Migrante della Società Italiana di Pediatria

www.glnbi.org



GLNBM

Gruppo di Lavoro Nazionale per il Bambino Migrante de

[Home Page](#)

[Chi Siamo](#)

[News](#)

[Progetti](#)

[Attività](#)

[Adozioni](#)

Adozioni

Accoglienza sanitaria dei bambini adottati - normativa

Centri di riferimento GLNBM per l'accoglienza sanitaria del bambino adottato all'estero

Curve di crescita nei Paesi del Mondo

CAI - Statistiche italiane

Pubblicazioni e ricerche

Adozioni Internazionali e Salute del Bambino

Valutazione della salute del bambino adottato dopo l'arrivo in Italia (accoglienza sanitaria)

Eventi in-formativi per le coppie (Regione o Enti)

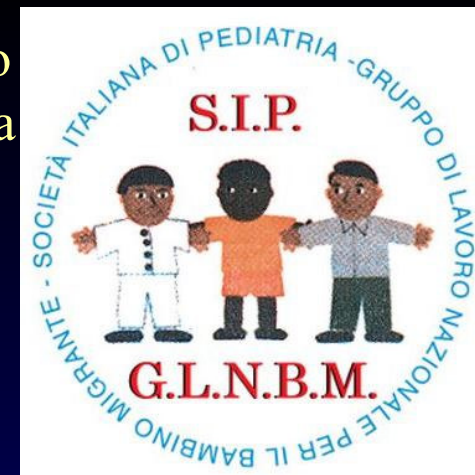
Valutazione delle informazioni sanitarie note prima dell'abbinamento (consulenze per coppie o Enti)

Valutazione delle condizioni di salute segnalate solo dopo l'abbinamento (consulenze urgenti a distanza)

Centri GLNBM per l'accoglienza sanitaria del bambino adottato all'estero, per la formazione e le consulenze

Torino
Novara
Verbania
Tradate (VA)
Milano – S. Paolo
Milano – S. Carlo
Treviso
Negrar (VR)
Rovereto (TN)
S. Vito T. (PN)
Bologna
Parma
Firenze
Ancona
Fano (PU)
Roma - INPM
Roma - Gemelli
Pescara
Napoli
Lecce
Nardò (LE)
Palermo





“Accoglienza sanitaria”

- **personalizzata al bambino** (clinica, anamnesi, età e Paese di provenienza)
- **organizzata** (esami di base, approfondimenti diagnostici, visite e consulenze specialistiche per eventuali terapie)
- **in collaborazione** con il medico curante e con il servizio di igiene (per le vaccinazioni)

Adozioni Internazionali

Condizione di salute del bambino

Documentazione sanitaria

Notizie sulla famiglia biologica per rischi sanitari

Diagnosi di patologie riferite

Malattie o problemi di salute non riferiti

Malattie non ricercate

Vaccinazioni

Stati carenziali

RUSSIA - Deficit di vitamina D (<30 ng/ml) 54 %
anemia (con ferritina <20 mg/ml) 33 %

SUD America – deficit di Vitamina D 58 %
anemia sideropenica 18 %

SUD-EST Asia - deficit di Vitamina D 24,5 %
anemia sideropenica 21,3 %

CINA - deficit di Vitamina D 35 %
anemia sideropenica 16 %

Parassitosi

RUSSIA 37 % - *Giardia Lamblia, Blastocystis hominis*

CINA 20 % - *Giardia lamblia ed Entamoeba intestinalis*

SUD EST Asiatico - 30,3 %: *Giardia, Entamoeba int.*
7,4 % *Cisticercosi*

America Latina 50% - *Toxocara, Giardia L. e Amebe*

AFRICA 48 % - *Giardia lamblia, Toxocara, Amebiasi*
e vari altri.

Distribuzione dei casi con patologia tubercolare (riconosciuti 72 casi su 1.539 bambini adottati)

Macroarea	TBC polmonare (n. 13)	TBC extra-polmonare (n. 1)	TBC latente (n. 58)
Africa	6	1	40
America Latina	0	0	10
Cina	2	0	1
Russia	3	0	0
Sud Est Asiatico	2	0	7

Dati centri GLNBM 2016

Stato vaccinale

RUSSIA e SUD America

Oltre la metà dei bambini risultava non vaccinato adeguatamente

CINA - 52,8 % dei bambini presentava livelli non protettivi nei confronti di epatite B e tetano.

AFRICA: vaccinazioni eseguite nel 31% dei casi
Per gli altri bambini (69 %) è stato necessario rivaccinare.

Sud-Est Asiatico: il 71,8 % risultava non protetto

REGULAR ARTICLE

Italian multicentre study found infectious and vaccine-preventable diseases in children adopted from Africa and recommends prompt medical screening

Elena Chiappini (elena.chiappini@unifi.it)¹, Mauro Zaffaroni², Martina Bianconi¹, Giuseppina Veneruso¹, Nicolino Grasso², Silvia Garazzino³, Rosangela Arancio⁴, Piero Valentini⁵, Anna Ficcadenti⁶, Maria Rosalia Da Riol⁷, Simona La Placa⁸, Luisa Galli¹, Maurizio de Martino¹, Gianni Bona²

Ricerca

(Medico e Bambino 2018;37:307-312)

Bambino adottato: non pensiamo solo alle infezioni!

CAMILLA TOTARO, BARBARA BORTONE, PASQUA PUTIGNANO, LUISA GALLI, MAURIZIO DE MARTINO, ELENA CHIAPPINI

Servizio per il Bambino Adottato, SODc Malattie Infettive, Ospedale Pediatrico "Anna Meyer", Università di Firenze



REGIONE PIEMONTE - BOLLETTINO UFFICIALE N. 4 DEL 28/01/10

Deliberazione della Giunta Regionale 30 dicembre 2009, n. 22-12964

Azioni a favore dell'area sanitaria inerente le adozioni internazionali e nazionali.

Accreditati **3 centri per l'accoglienza sanitaria** dei bambini adottati all'estero (Torino, Novara, Verbania)

Prevista l'**esenzione del ticket** per gli esami e le visite necessarie nei primi 6 mesi dall'arrivo in Italia

Problemi di salute in 851 Bambini visti in Piemonte (Dicembre 2017)

HIV in terapia	1	Etiopia		Esposti a HIV: 12		7 Russia, 4 Etiopia, 1 Vietnam	
HbsAg+ Virus Epatite B	19	3	BurkinaFaso Congo	2	Vietnam ,Etiopia		1 Cina, Guinea, Mali, Ucraina, Bulgaria, Cambogia, Romania, Colombia, Cile
Labio/palatoschisi	40	32	Cina	2	India, Russia		1 Bulgaria, Vietnam, Mongolia, Lettonia
Malformazioni gastrointestinali	10	5	Cina	2	Russia		1 Perù, Colombia
Criptorchidismo	6	3	Cina	1	Bulgaria, Congo, Federazione Russa		
S. Feto-Alcolica	11	5	Russia	2	Ucraina	1	Lettonia, Lituania, Polonia, Bulgaria
Maltrattamento Abusi	6	3	Colombia	1	India, Etiopia. Federazione Russa		
Malformazioni SNC	6	2	Idrocefalia	2	Microcefalia	2	Mielomeningocele
Malformazioni cardiache operate	8	2	PDA	1	Tetralogia di Fallot	1	DIA + ipo dx
		3	DIV	1	Coartazione aorta		
Deficit sensoriali	15	2	Cataratta	1	Atrofia ottica	5	Agenesia/microtia/malformazione auricolare
		3	ROP	2	Grave strabismo	2	Ipoacusia

Accoglienza sanitaria: 20 centri attivi nel biennio 2016-17 su 3.310 minori visitati 2.516 bambini adottati (76%)

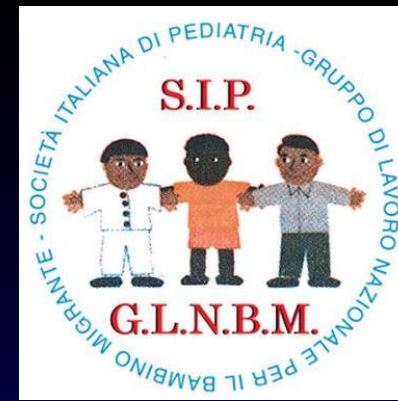


Attività di Formazione per coppie e operatori socio-sanitari:

9 centri GLNBM in collaborazione con Regioni, Tribunali per i Minori, Enti, Associazioni o ASL

- Condizioni di salute dei bambini nei paesi d'origine
- "Special needs" sanitari
- Disponibilità ad accogliere bambini con patologie
- Comprensione e compilazione schede richieste

Attività di consulenza



Consulenze in caso di abbinamenti con bambini affetti da "special needs" sanitari :

- richieste dagli Enti per le coppie iscritte
- richiesta direttamente dalla coppia

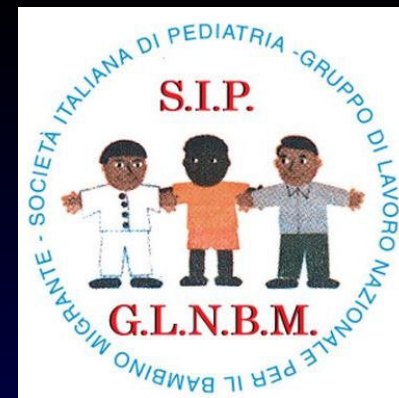
Valutazione della documentazione sanitaria per aiutare la coppia a decidere se accettare o meno la proposta di abbinamento prima di conoscere il bambino (spesso con ristretti margini di tempo)

Attività di consulenza a distanza

dedicata a coppie adottive abbinata a Bambini con problemi sanitari resi noti all'estero a volte solo dopo aver incontrato il bambino.

Attività estremamente delicata che necessita competenza, esperienza, sensibilità e umiltà.

Attività non riferita ai Centri GLNBM, ma a singoli colleghi esperti che hanno dato una disponibilità a vario titolo (come volontariato gratuito, oppure in orario di servizio o in regime di libera professione)



Prospettive future:

Proposta a SIP e CAI per una normativa nazionale:

attualmente poche Regioni hanno delibere dedicate all'accoglienza sanitaria dei bambino adottato.

Promuovere formazione sugli «special needs» sanitari

Formalizzare le consulenze a distanza per le coppie abbinate a minori con gravi problemi

Progetti di ricerca su:

- Condizioni di salute dei bambini provenienti da diverse aree (Cina, Africa, Est Europa, America latina)
- prevalenza delle Malattie infettive e parassitarie
- stato vaccinale



Grazie

