

## Definizione di MGF

L'OMS definisce mutilazioni genitali femminili tutte le pratiche che portano alla rimozione parziale o totale dei genitali esterni femminili o ad altri danni agli organi compiuti sulla base di motivazioni culturali o altre motivazioni non terapeutiche

## Diffusione nel mondo

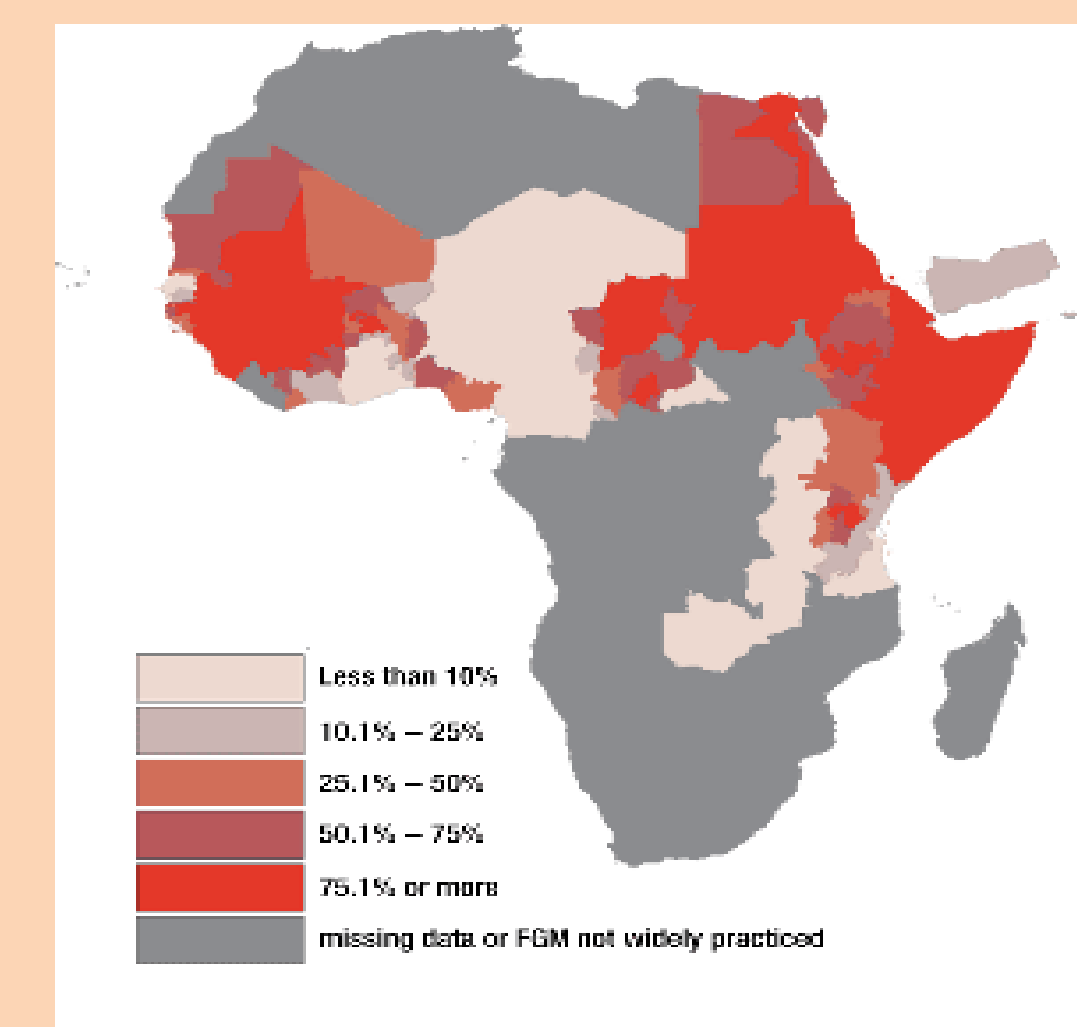
125 milioni di donne e bambine sono state sottoposte a una forma di MGF nei 29 paesi dove la pratica è più diffusa

La pratica è documentata in molti paesi africani, in alcuni paesi dell'Asia e Medio Oriente (Iran, Iraq, Yemen, Oman, Arabia Saudita, Israele) e in alcune parti dell'America Latina

## MGF in Europa

500.000 donne portatrici di MGF in Europa, 39.000 in Italia  
180.000 bambine e ragazze in Europa a rischio di essere sottoposte alla pratica ogni anno

## Distribuzione geografica in Africa



L'Africa è il continente in cui il fenomeno delle MGF è più diffuso

### Paesi ad alta prevalenza >50 % nelle donne tra 15 – 49 aa

Egitto, Guinea, Mali, Gibuti, Sudan del Nord, Eritrea, Somalia, Burkina Faso, Etiopia, Mauritania, Sierra Leone, Gambia

## Classificazione delle MGF

**Tipo 1 -Circconcisione:** asportazione del clitoride e/o del prepuzio, nota con il termine di sunna nei paesi musulmani

**Tipo II -Escissione :** asportazione del clitoride con asportazione parziale o totale delle piccole labbra

**Tipo III-** Infibulazione o circconcisione faraonica asportazione di parte o della totalità dei genitali esterni e sutura e/o restringimento del canale vaginale

**Tipo IV:** include altre pratiche non classificate di manipolazione degli organi genitali femminili, (incisione del clitoride e/o delle labbra ecc.)

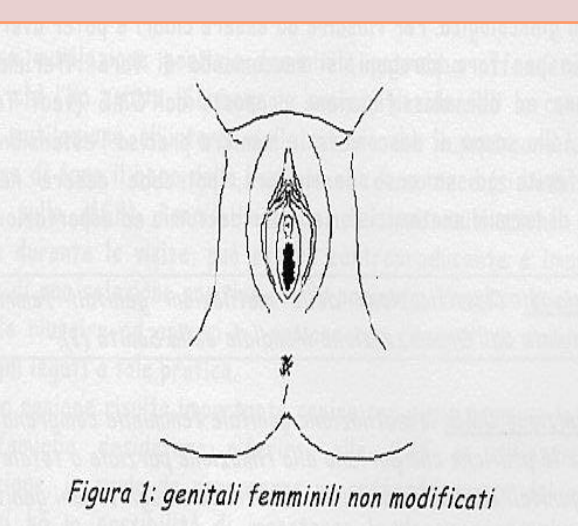


Figura 1: genitali femminili non modificati

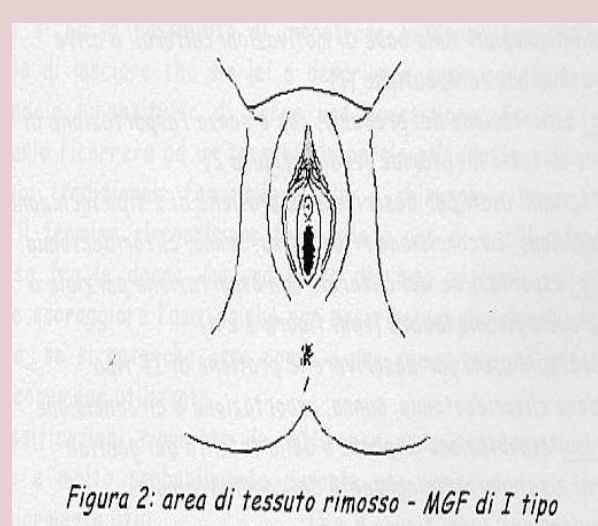


Figura 2: area di tessuto rimosso - MGF di I tipo

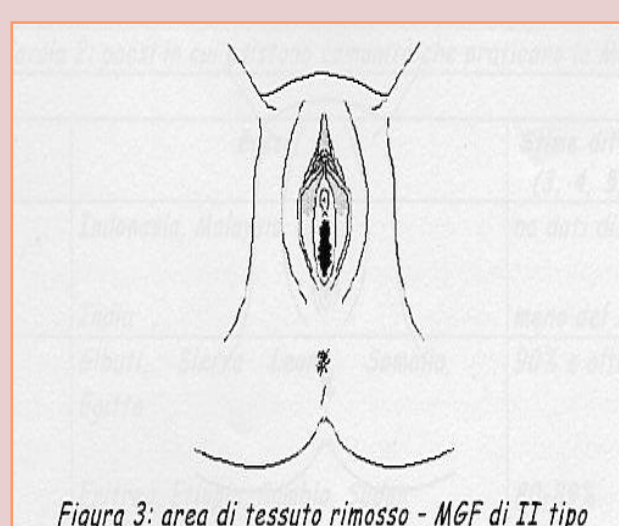


Figura 3: area di tessuto rimosso - MGF di II tipo

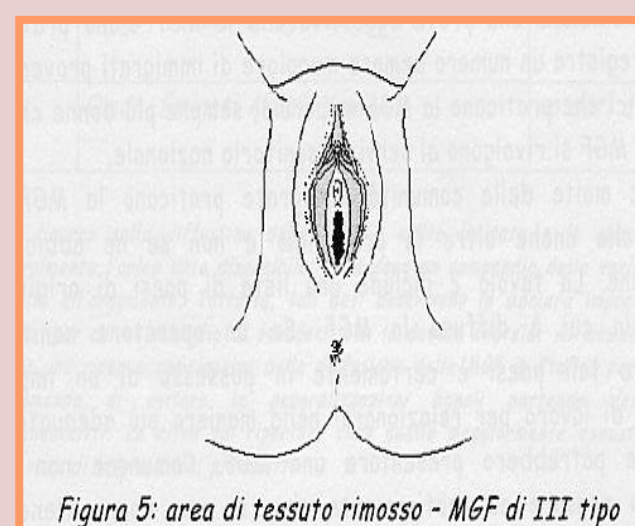


Figura 5: area di tessuto rimosso - MGF di III tipo

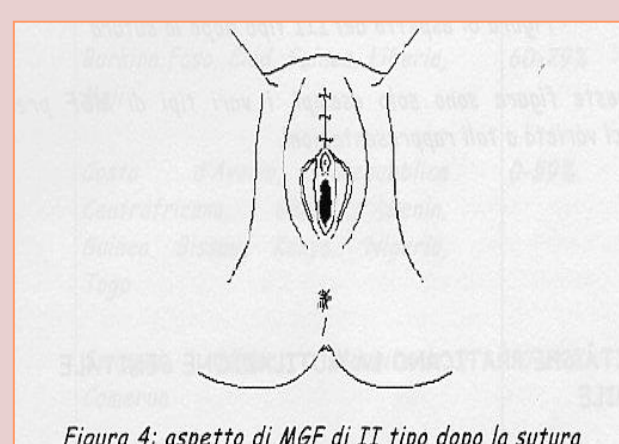


Figura 4: aspetto di MGF di II tipo dopo la sutura

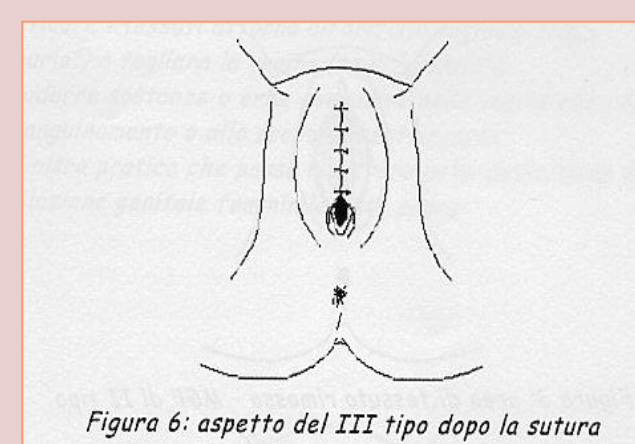


Figura 6: aspetto del III tipo dopo la sutura

## Complicanze MGF

### Precoci

Emorragia, shock  
Fratture, lussazioni, ferite  
Ritenzione urinaria acuta  
Infezioni (setticemia, tetano, infiammazioni pelviche o del tratto urinario, epatiti, HIV)  
Danni agli organi adiacenti quali, ad esempio, l'uretra

### Tardive

Infezioni pelviche e del tratto urinario  
Ostruzione del flusso mestruale e delle urine  
Fistole urinarie e fecali  
Infertilità  
Complicanze durante la gravidanza e il parto  
Disfunzioni sessuali

## Motivazioni delle MGF

**Socio-culturali** In molti contesti culturali le MGF sono una norma sociale a cui è difficile sottrarsi, sono il presupposto per il matrimonio e fanno parte delle tradizioni che segnano il passaggio dall'infanzia all'età adulta

**Igieniche- estetiche** La rimozione, più o meno radicale, delle parti esterne renderebbe la donna più bella da un punto di vista estetico e più pulita da un punto di vista igienico

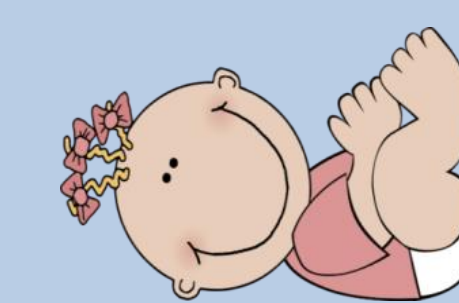
**Psicologiche-sessuali** In alcune comunità si tende a sostenere la necessità delle MGF per prevenire una incontrollata attività sessuale delle giovani donne

**Spirituali- religiose** le mutilazioni genitali femminili renderebbero le donne pure spiritualmente

Non vi sono evidenze scientifiche di una correlazione tra una religione e diffusione della pratica delle MGF

Le mutilazioni genitali femminili sono diffuse e praticate sia fra i cristiani (protestanti, cattolici e copti), che fra i musulmani e atei

## Contrasto alle MGF



### La legislazione in Italia

La legge n. 7 del 9 gennaio 2006 "Disposizioni concernenti la prevenzione e il divieto delle pratiche di mutilazione genitale femminile" è stata appositamente varata per il contrasto delle mutilazioni genitali femminili

La legge prevede una pena dai 4 ai 12 anni di reclusione per chi pratica una MGF su una bambina o donna, anche se l'operazione è eseguita nel paese d'origine e il fatto viene rilevato al rientro in Italia

### Prevenzione delle MGF nelle bambine: ruolo del pediatra

-Considerare a rischio ogni bambina nata da madre proveniente da paesi a tradizione escissoria o portatrice di MGF!

-Informare i genitori sulla legge italiana e su quella del paese di origine

-Fare rete con altri professionisti che vengono a contatto con la madre o con la famiglia (MMG, ostetrica, ecc.)

-Inserire di routine nelle visite pediatriche l'ispezione dei genitali anche sulle bambine