

Giornata mondiale della sindrome feto-alcolica (FASD)

Congresso SIFASD - SIRONG

GIORNATA MONDIALE FASD 2024
La sindrome feto-alcolica. Tra scienza e coscienza



Roma 09.09.2024

Aula Magna Pestalozza della Clinica Ostetrica,

Policlinico Umberto I

Con 7,7 ECM

Per partecipare con Google Meet

Link al congresso: meet.google.com/smf-nndw-vhp

Premessa

I primi articoli riguardo gli effetti teratogeni dell'alcol, risalgono, alla fine degli anni '60 del secolo scorso, quando Lemoine in Francia pubblicò un articolo intitolato "Les enfants de parents alcooliques: anomalies observées a propos de 127 cases". Cinque anni più tardi, nel 1973, alcuni membri della Dysmorphology Unit dell'Università di Washington, coordinati da K. Jones, pubblicarono tre articoli sulla rivista britannica The Lancet. In uno di questi venne introdotta, per la prima volta, la definizione di SINDROME FETO-ALCOLICA (FAS, Foetal Alcohol Syndrome) per indicare lo specifico spettro di malformazioni causate dalla esposizione intrauterina all'alcol. Nel 1978, Clarren e Smith introdussero il termine fetal alcohol effects (FAE), sostituito successivamente con la definizione di "Disturbo dello spettro alcolico fetale" (Fetal alcohol spectrum disorders, FASD).

La FASD rappresenta la più comune causa di ritardo mentale acquisito nell'infanzia, pertanto totalmente evitabile mediante l'astensione completa della gestante dal consumo di alcol. Gli effetti dell'alcol in gravidanza possono variare dall'assenza completa di danni fetali, fino all'aborto, comprendendo uno spettro di manifestazioni cliniche, racchiuse nell'acronimo-contenitore FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorders) che, oltre alla FAS completa, comprende la FAS parziale (PFAS), i difetti congeniti neonatali associati all'alcol (ARBD: Alcohol Related Birth Defects) ed i disturbi dello sviluppo neurologico associati all'alcol (ARND: Alcohol Related Neurodevelopmental Disorders). Gli effetti possono tradursi in anomalie fisiche ed alterazioni mentali e/o comportamentali che, generalmente, permangono per tutta la vita.

Dal 1999, settembre è divenuto il mese dedicato alla sensibilizzazione sulla Sindrome Feto Alcolica (Foetal Alcohol Spectrum Disorder, FASD). Il giorno 9 settembre di ogni anno, viene celebrata la Giornata Mondiale della FASD. La scelta del giorno e del mese vuole ricordare i 9 mesi della gravidanza e porre l'accento su come l'uso di alcol in questo periodo possa essere dannoso per lo sviluppo fisiologico e sulla vita futura del nascituro.

L'obiettivo comune di tutte le manifestazioni che vengono organizzate è quello di aumentare la consapevolezza sui pericoli del bere durante la gravidanza e l'allattamento. Inoltre, viene posto l'accento sulla difficile condizione di individui e famiglie che lottano con i disturbi dello spettro alcolico fetale (FASD). È importante far prendere coscienza che non esiste un livello "sicuro" di

bere durante la gravidanza! Anche se ancora non si è riusciti a delineare con precisione quale sia la quantità di alcol o il periodo della vita prenatale che inducono più facilmente un danno permanente nel feto, grazie a studi condotti su animali è stato dimostrato che tutti gli stadi dello sviluppo embrionale sono in realtà pericolosamente legati all'effetto teratogeno dell'alcol. Risulta ormai evidente che anche per i feti umani alcune fasi della gravidanza (le prime) e alcune modalità di consumo (binge drinking versus consumo costante) sono più pericolose di altre. Molti studi condotti su animali hanno tuttavia dimostrato che anche basse dosi di alcol possono portare a malformazioni (microcefalia e le anomalie di migrazione neuronale), disfunzioni cerebrali, disturbi del comportamento e della interazione sociale. Sembra che l'esposizione prenatale all'alcol interferisca con il normale sviluppo attraverso numerosi meccanismi, che includono l'alterazione dell'espressione di alcuni geni a causa di modificazioni epigenetiche, l'interferenza con la migrazione delle cellule della cresta neurale, la tossicità cellulare legata all'azione delle specie reattive dell'ossigeno, che causano danni ossidativi, l'apoptosi dei neuroni, il danneggiamento della glia e degli astrociti e l'inappropriata attivazione della microglia.

Pur essendo la FASD una causa comune di disabilità, non esistono ancora dati certi di incidenza e prevalenza della stessa né in Italia né nel Mondo, ma solo segnalazioni sporadiche. Ciò determina probabilmente una sottostima del problema e non facilita la corretta diagnosi e la possibile riabilitazione funzionale di numerosi bambini con ritardo mentale. Al momento i dati esistenti evidenziano che l'incidenza varia nel mondo a seconda delle modalità di assunzione di alcol nelle varie popolazioni. Secondo le stime globali di S. Popova e coll. il 10 % delle donne fa uso di alcol in gravidanza ed una su 67 ha un figlio con FAS, mentre una su 13 mette al mondo bambini con disturbi dello spettro FASD. Inoltre, la prevalenza globale della FAS è stimata su 1,46/1000, mentre il paese dove è più alta è il Sud Africa (111 /1000), negli USA 20-50 /1000 , in Europa è 19,8 /1000 , ed in

Medio Oriente 0,1 /1000 . L'unico dato epidemiologico italiano stima, nella Regione Lazio, la prevalenza della FAS al 3,7-7,4/ 1000 , mentre quella della FASD al 23,0-63,0/ 1000 . La prevalenza è stata ricavata in uno studio collaborativo tra la Università Sapienza e il National Institute of Health-National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism (NIH-NIAAA) degli Stati Uniti, condotto tra i bambini di sei anni delle scuole elementari della zona dei Castelli Romani. Più recentemente uno studio multicentrico finanziato dal Ministero della Salute (CCM) e coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, ha rilevato una esposizione all'alcol in circa il 59/1000 delle donne esaminate mediante la valutazione della presenza di Etilglucuronide nei capelli. Questo convegno si pone come obiettivo quello di dare una robusta informazione sulle novità che sono state evidenziate a livello internazionale sulla epidemiologia, prevenzione, diagnosi precoce ponendo anche l'accento sui trattamenti possibili per migliorare la qualità di vita dei bambini FASD e delle loro famiglie che testimonieranno il loro disagio direttamente durante il convegno.

GIORNATA MONDIALE FASD 2024

Convegno: La sindrome feto-alcolica. Tra scienza e coscienza

8:15 Registrazione partecipanti

Saluto delle autorità:

8:30 - Ministero della Salute, Direttore Generale per la Prevenzione — Prof. F. Vaia
Magnifica Rettrice Prof. Antonella Polimeni, Sapienza

Preside della facoltà di Medicina e Odontoiatria Prof. D. Alvaro

Preside della facoltà di Farmacia e Medicina P. Villari

Direttore Generale Azienda Policlinico Umberto I F. d'Alba

Direttore sanitario M. Agurusa

Direttore DAI B. Marino Taussig De Bondonia

Direttore DU F. Midulla

Direttore DAPS L. Tibaldi

Saluti società scientifiche:

SIEOG – G. Rizzo

SIRONG – R. Punzo

SITAC – M. Ceccanti

SIFASD – D. Fiorentino

AOGOI – A. Chiantera

SIGO – V. Trojano – Past president N. Colacurci

AIUG – M. Cervigni

CIPE – M. P. Graziani

FIMP – T. Rongai

SIP Lazio – E. Cortis

SIPPS – L. Leonardi

SIN – L. Orfeo

AIDEFAD – A. Pisa

SESSIONE 1 - Epidemiologia

Moderatori: L. Muzii, A. Lanzone, F. Maneschi

Discussant: M.L. Framarino dei Malatesta, P. Palazzetti

9:00 E. Calzolari: La gravidanza e le bevande alcoliche: un pensiero in continua evoluzione

9:20 M. Ceccanti, E. Finale: Gli approcci epidemiologici più comuni per determinare la prevalenza della FASD

9:40 S. Pichini: Risultati del progetto CCM in collaborazione con il Ministero della salute

10:00 Discussione

SESSIONE 2 - Diagnosi

Moderatori: F. Midulla, L. Orfeo, L. Tarani

Discussant: S. Vescina, M.G. Porpora, I. Neri

10:20 L. Tarani: Aggiornamento delle Linee Guida per la diagnosi di FASD

10:40 D. Fiorentino: La prevenzione della FASD e l'individuazione precoce del consumo di alcool

11:00 G. Ferraguti: Marker di uso di alcol nelle donne in gravidanza: test di laboratorio

11:20 M. Fiore: Fattori di crescita neuronale e FASD

SESSIONE 3 – Diagnosi

Moderatori: G. Rizzo, M. Zullo, W. Costantini

Discussant: F. Pecorini, N. Recine

11:40 A. Giancotti: Diagnostica della patologia malformativa correlata all'alcol

12:00 M.G. Piccioni: Monitoraggio ecografico dello sviluppo del feto in PEA

12:20 I. Mappa: Valutazione neuro-sonografica del PEA

12:40 Tavola rotonda: quale diagnosi prenatale della FASD: possibilità di intervento precoce diagnostico-terapeutico
(5 minuti per docente)

Coordinatore tavola rotonda: I. Rinaldi, G. Santoni, G. Perniola

M. Monti (casi clinici)

P. Galoppi (casi clinici)

P. Ciolli (casi clinici)

M.P. Messina - D'angelo (intervento breve)

D. Paolucci (trattamento del DUA in gravidanza)

13:25 Discussione

13:30 – 14:30 Pausa pranzo

SESSIONE 4 – L'uso dell'alcool e i suoi effetti.

Parte 1

Moderatori: R. Punzo, M. Vicario, M. Peracchini

14:30 A. Semjonova: Benessere nei primi 1000 giorni di vita

Moderatori: P. Mancino, C. Carraro, R. Corosu,

Discussant: A.F. Cavaliere, G. Nicolanti

14:50 R. Di Iorio: Fattori materni e suscettibilità del feto alla FASD.

15:10 M. P. Messina, A. Agostini: Individuazione della PAE e ruolo dell'ostetrica

15:30 G. Coriale: Traiettorie atipiche del neuro sviluppo: quali caratteristiche?

Parte 2

Moderatori: M. Bonito, F. Tomao, I. Palaia

Discussant: V. Di Donato, M. Schiavi

15:50 A. Cavalieri: Effetti dell'alcol sul pavimento pelvico

A. Cavalieri: Presentazione Radiofrequenza monopolare: Perché?

16:20 M. Maviglia: È attuabile una terapia farmacologica nella FASD? Quando?

16:40 Associazione AIDEFASD: Testimonianze di genitori FASD

17:00 Chiusura dei lavori

Agostini Andrea, *Ostetrico, ASL di Viterbo*

Bonito Marco, *Primario Ospedale S. Pietro, Roma*

Calzolari Ettore, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Carraro Carlo, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Cavaliere Anna Franca, *Ginecologa, Ospedale Isola Tiberina, Roma*

Cavalieri Antonella, *Ostetrica, Coord. TOPP Padova*

Ceccanti Mauro, *Consulente scientifico ASL Roma I, Sapienza Università di Roma*

Cervigni Mauro, *Segretario Scientifico AIUG, Roma*

Chiantera Antonio, *Presidente AOGOI*

Ciolfi Paola, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Colacurci Nicola, *Presidente SIGO, Napoli*

Coluzzi Marilisa, *Ostetrica, Presidente OPOL, Latina*

Coriale Giovanna, *Psicologa, ASL Roma I*

Corosu Roberto, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Cortis Elisabetta, *Pediatra, SIP Lazio*

Costantini Walter, *Ginecologo, Università di Milano Statale*

D'Angelo Alessio, *Ostetrico, ASL Roma I*

Di Donato Violante, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Di Iorio Romolo, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Ferraguti Giampiero, *Medico, Sapienza Università di Roma*

Finale Enrico, *Ostetrico, Vice pres. SIRONG, Novara*

Fiore Marco, *Biologo, CNR*

Fiorentino Daniela, *Psicologa, ASL Rieti*

Framarino dei Malatesta Maria Luisa, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Galoppi Paola, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Giancotti Antonella, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Graziani Maria Pia, *Pediatra, CIPE*

Lanzone Antonio, *Ginecologo, Università Cattolica, Roma*

Leonardi Lucia, *Rappresentante SIPPS*

Mancino Pasquale, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Maneschi Francesco, *Ginecologo, Ospedale S. Giovanni Addolorata*

Mappa Ilenia, *Ginecologa, Università Tor Vergata*

Marino Taussig de Bodonia Bruno, *Direttore DAI Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche, Sapienza Università di Roma*

Maviglia Marcello, *Psichiatra, New Mexico, USA*

May Philip, *Epidemiologo, USA*

Messina Marisa Patrizia, *Ostetrica, Sapienza Università di Roma*

Midulla Fabio, *Direttore DU Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche, Sapienza Università di Roma*

Monti Marco, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Muzii Ludovico, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Neri Isabella, *Ginecologa, Università di Modena e Reggio Emilia*

Nicolanti Giorgio, *Primario ginecologia, Ospedale Belcolle, Viterbo*

Oro Rosarita, *Ostetrica, Salerno*

Orfeo Luigi, *Presidente SIN*

Palaia Innocenza, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Palazzetti Pierluigi, *Primario Ospedale Pertini, Roma*

Paolucci, *Medico*

Pecorini Francesco, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*

Peracchini Martina, *Ostetrica, Pisa*

Perniola Giorgia, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Pichini Simona, *Biologa, ISS*

Piccioni Maria Grazia, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Pisa Alessandra, *AIDFAD*

Porpora Maria Grazia, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*

Punzo Raffaella, *Ostetrica, Presidente SIRONG, Napoli*
Recine Nadia, *Ginecologa, Sapienza, Roma*
Rinaldi Iolanda, *Ostetrica, Presidente OPORP Roma*
Rizzo Giuseppe, *Ginecologo, Sapienza Università di Roma*
Rongai Teresa, *FIMP*
Santoni Giancarlo, *Ostetrico, Sapienza Università di Roma*
Schiavi Michele, *Ginecologo, Ospedale Pertini, Roma*
Semjonova Alexandra, *Pediatra, Baby Wellness Foundation*
Sfregola Gianfranco, *Ostetrico, Puglia*
Tarani Luigi, *Pediatra, Sapienza Università di Roma*
Tomao Federica, *Ginecologa, Sapienza Università di Roma*
Vescina Simona, *Ostetrica, Sapienza Università di Roma*
Vicario Maria, *Ostetrica, SIRONG*
Zullo Angelo Marzio, *Ginecologo, Università Campus Biomedico di Roma*

Presidenti scientifici

M. Ceccanti, M.P. Messina

Comitato scientifico

A. Agostini, M. Ceccanti, G. Coriale, A. D'Angelo, E. Finale, M.P. Messina, R. Oro, M. Peracchini, G. Sfregola, L. Tarani, M. Trinchese, M. Vicario, M. Coluzzi, R. Punzo, C. Di Matteo, I. Rinaldi, S. Vescina

Comitato Organizzativo

M. Ceccanti, M. P. Messina, S. Vescina, E. Scalmato

Iscrizione gratuita in sede congressuale**Verrà rilasciato il certificato di presenza****Il Convegno è stato accreditato come evento residenziale con ECM****Medici, Ostetriche, Infermieri, Biologi, Psicologi****ECM non previsti per la partecipazione online****Sede del convegno**

Aula Magna Pestalozza della Clinica Ostetrica, Policlinico Umberto I

Come raggiungere la sede congressuale

/ **Bus: 120F, 490, 495, 61, 649, 88**

/ **Treno: FL1, FL3, FL5, R**

/ **Metro: B, fermata Policlinico**

L'evento è programmato in presenza e videoconferenza. La partecipazione è gratuita.

Link al congresso: meet.google.com/smf-nndw-vhp

Con il patrocinio di:



OPORP Roma e Provincia



OPORP Viterbo



OPORP Frosinone



OPORP Latina



AGUI
Associazione Ginecologi
Universitari Italiani



SIGO
SOCIETÀ ITALIANA
DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Con il contributo non condizionante:

Inglesina



FARMARES

