

## **SINOSI DELLO STUDIO**

### **TITOLO DELLO STUDIO:**

*PREVALENZA E GRAVITA' DELLA BASSA STATURA PER FASCE DI ETA' IN BAMBINI NATI SGA*

### **SCOPO DELLO STUDIO:**

- *verificare la percentuale di soggetti nati SGA con altezza inferiore a  $-2$  SD in una vasta popolazione pediatrica (2-14 anni di età)*
- *valutare la crescita di bambini nati SGA per fasce di età*
- *verificare la prevalenza dei neonati SGA*
- *identificare precocemente i bambini nati SGA per una precoce presa in carico da parte del pediatra endocrinologo*

### **DISEGNO SPERIMENTALE:**

*Studio epidemiologico, osservazionale*

### **DURATA DELLO STUDIO:**

*18 MESI*

### **PARAMETRI DI VALUTAZIONE:**

*dati auxologici: altezza/lunghezza, peso*

### **SPONSOR**

*Pfeizer*

## **PREVALENZA E GRAVITA' DELLA BASSA STATURA PER FASCE DI ETA' IN BAMBINI NATI SGA**

### **RIASSUNTO DELLO STUDIO**

I neonati che alla nascita presentano una lunghezza e/o un peso inferiore a -2 DS dalla media per sesso ed età gestazionale vengono definiti SGA (Small for Gestational Age). Si riporta che il 5-10% dei neonati nasce SGA. Le cause di inadeguato accrescimento intrauterino sono numerose e possono essere di origine materna, placentare o fetale. Circa il 90% dei bambini nati SGA presenta una crescita di recupero (catch-up growth) e raggiungono una statura che rientra nei limiti della norma entro i 4 anni di età, mentre un altro 10% rimane di bassa statura (< - 2 DS) e, secondo alcuni autori, rappresenta il 15-20% della popolazione adulta di bassa statura. La terapia con rhGH induce nei soggetti di bassa statura un'accelerazione della crescita e se il trattamento è eseguito precocemente e alle dosi adeguate può migliorare significativamente la statura finale.

Un problema frequente per questi bambini è il tardivo invio al pediatra endocrinologo, sia perché la condizione di SGA non è riconosciuta o considerata responsabile della bassa statura, sia perché si attende troppo a lungo uno spontaneo miglioramento dell'appetito e della crescita.

Obiettivi del progetto sono:

- (i) verificare la percentuale di soggetti nati SGA con altezza inferiore a - 2 SD in una vasta popolazione pediatrica (2-14 anni di età)
- (ii) valutare la crescita di bambini nati SGA per fasce di età
- (iii) verificare la prevalenza dei neonati SGA
- (iiii) identificare precocemente i bambini nati SGA per una precoce presa in carico da parte del pediatra endocrinologo

Il progetto verrà realizzato tramite la collaborazione tra pediatri di famiglia e il centro di endocrinologia pediatrica.

Un gruppo di circa 30 pediatri di famiglia parteciperà al progetto. Essi prenderanno parte ad un workshop, organizzato dal Centro di Endocrinologia Pediatrica del Dipartimento di Pediatria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico-Vittorio Emanuele di Catania, durante il quale pediatri endocrinologi esperti forniranno informazioni aggiornate sulla condizione di SGA. Essi verranno preparati all'esecuzione di una corretta valutazione auxologica e forniti dei necessari strumenti (software) per la interpretazione dei dati auxologici. I dati relativi a peso e lunghezza alla nascita dei loro pazienti verranno valutati retrospettivamente (ogni pediatra di famiglia ha incarico circa 700-800 pazienti) per identificare tutti i bambini nati SGA; questi pazienti verranno valutati e quelli con statura inferiore a - 2 DS o altre anomalie della crescita o altre problematiche ormonali e/o metaboliche, verranno inviati al Centro di Endocrinologia Pediatrica del Dipartimento di Pediatria dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico-Vittorio Emanuele di Catania.