

**ADOZIONI INTERNAZIONALI: ASPETTI MICROBIOLOGICI**

D. Pala<sup>1</sup>, M. Tonella<sup>2</sup>, F. Pellegata<sup>1</sup>, S. Perin<sup>1</sup>, C. Scalfaro<sup>2</sup>, F. Marini<sup>1</sup>, A.F. Podesta'<sup>2</sup>, G. Ortisi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>U.O.C. Microbiologia e Virologia - ASST Santi Paolo e Carlo - Presidio Ospedaliero San Carlo Borromeo - Milano

<sup>2</sup>U.O.C. Pediatria e Neonatologia - ASST Santi Paolo e Carlo - Presidio Ospedaliero San Carlo Borromeo - Milano

**INTRODUZIONE**

Presso la U.O.C. di Pediatria e Neonatologia del Presidio Ospedaliero San Carlo Borromeo di Milano è attivo un "Ambulatorio per il Bambino adottato e il Bambino viaggiatore", con lo scopo di fornire un adeguato sostegno medico, psicologico e sociale ai bambini provenienti da Paesi in via di sviluppo e alle loro famiglie adottive. Viene applicato un protocollo di screening clinico e di laboratorio inteso a studiare lo stato di salute dei bambini adottati, con particolare riguardo all'aspetto immunitario/vaccinale e alla presenza di eventuali infezioni o infestazioni parassitarie, per un intervento terapeutico precoce e per ridurre il rischio di diffusione nella collettività. Questo studio si pone l'obiettivo di valutare i risultati ottenuti negli ultimi sei anni di attività.

**METODI**

Studio retrospettivo osservazionale sui bambini afferenti all'Ambulatorio dal 2010 al 2015. Sono stati studiati 1240 bambini (754 maschi e 486 femmine) di età media 4,9 anni (range: 6 mesi – 17 anni), provenienti da 42 Paesi dell'Est Europa (35,7%), del Sud America (24,3%), dell'Asia (23,5%) e dell'Africa (16,0%). Abbiamo valutato il risultato degli esami microbiologici eseguiti in base al protocollo: anti HBsAb, anticorpi (ab) anti-tetano e anti-difterite; sierologia per epatite A, B e C, HIV1-2 e sifilide; ab anti-E.histolytica, anti-E.granulosus, anti-Leishmania spp., anti-T.solium, anti-Toxocara canis; Mantoux; coprocultura ed esame coproparassitologico, secondo le metodiche in uso presso la U.O.C. di Microbiologia e Virologia.

**RISULTATI**

Per quanto riguarda lo stato vaccinale, il 59,3% dei bambini aveva tassi anticorpali protettivi nei confronti dell'epatite B e il 55,5% verso la tossina tetanica, ma solo nel 3,4% è stata riscontrata una immunizzazione efficace contro la tossina difterica. 8 bambini sono risultati HCV positivi, 11 HBsAg positivi, mentre IgG anti-HAV erano presenti nel 36,8% dei soggetti. La sierologia per sifilide era positiva in 16 casi. L'infezione da HIV è stata confermata in 3 bambini. Per quanto riguarda i parassiti, ab anti-Leishmania sono stati rilevati in 2 bimbi, anti-T.solium in 1 soggetto e anti-Toxocara canis in 163. La presenza di ab anti-E.histolytica è stata evidenziata nel 10,9% dei casi, ab anti-E.granulosus in 27 bimbi. Lo screening per infezione tubercolare con intradermoreazione di Mantoux è risultata positiva in 109 soggetti (i.t. >10mm.); in 85 bambini il risultato era compatibile con una pregressa vaccinazione (i.t. 5-10 mm).

Sono stati individuati 4 portatori di Salmonella spp.

L'esame coproparassitologico è risultato positivo in 339 bambini su 1220 studiati (27,8%); le specie di più frequente riscontro: Giardia intestinalis (37,8%), Entamoeba histolytica/dispar (25,6%), E.coli (18,91%) e Hymenolepis nana (18,91%).

**CONCLUSIONI**

L'ambulatorio pediatrico in grado di offrire un completo screening microbiologico dei bambini provenienti da adozioni internazionali si è dimostrato utile ad evidenziare inadeguate coperture vaccinali e la presenza, spesso misconosciuta, di patologie infettive e parassitarie; ha semplificato l'accesso ai servizi sanitari e garantito una tempestiva azione profilattica e terapeutica.