

XVII Convegno Nazionale

Dermatologia per il Pediatra

L'ombelico del mondo

Giorgio Rovatti

Modena

Tempo medio di caduta

7.4 ± 3.3 gg.

♦ Novack AH et Al.- *Umbilical cord separation in the normal newborn.* -Am J Dis Child. 1988 Feb;142(2):220-3.

° Oudesluys-Murphy et Al. -*The time of separation of the umbilical cord* - European J.Pediatrics 146. 4 1987

Blume- Peytavi U et Al
Recommendations from a European Roundtable Meeting
on Best Practice Healthy Infant Skin Care

Pediatric Dermatology Vol. 33, Is. 3, 311–321, May/June 2016

- Bagno anche prima della caduta del cordone
- Durata 5-10 ‘
- Almeno 2-3 volte la settimana
- 37°C–37.5°C
- Temperatura ambientale 21°C–24°C

Ritardo caduta Cordone Ombelicale

Ritardo caduta Cordone Ombelicale

- Sesso maschile
- Parto cesareo
- Infezione
- Anomalie uraco / dotto mesenterico
- Cura del Cordone (“Cord care”)

Tempo medio caduta cordone ombelicale

- Dry 10.1 gg [SD 4.0]
- 70% alcohol: 12.0 gg [SD4.2]

Evitare infezione

Cord Care

- Il CO è facilmente sede di colonizzazione ed infezione batterica
- Rapido accesso dei germi al circolo sistemico → potenziale rischio per il neonato

Cord Care

Paesi a tenore di vita elevato
(*“high income countries”*)

- Astensione da qualunque trattamento antibatterico (dry cord care)
- Utilizzo antisettici / antibatterici

Nessuna differenza

‡Quattrini R- et Al70% Alcohol Versus Dry Cord Care in the Umbilical Cord Care: A Case-Control Study in Italy.
Medicine 2016 Apr;95(14)

Cord Care

Paesi in via di Sviluppo

Prove significative

Applicazione clorexidina 4%

Riduzione onfalite e mortalità neonatale

WHO 2015

No differences were found in umbilical cord infection rates when use of a topical antiseptic was compared with dry cord care or placebo.

However, the author regards the available evidence as incomplete and recommends that in settings where the risk of bacterial infection is high, it may be prudent to use an antiseptic as per local preferences.

American Academy of Pediatrics 2016

Application of selected antimicrobials
DOES NOT
provide clear benefit in the hospital setting
or in high-resource countries

Ritardo caduta Cordone Ombelicale

- Specialmente se associato ad onfalite
- Persistente e spiccata leucocitosi neutrofila al di fuori di infezioni
- Difetto di adesione leucocitaria (LAD)
- Difettosa funzionalità neutrofili
gravi infezioni ricorrenti

Secrezioni moncone ombelicale

Secrezioni moncone ombelicale

- Non Flogosi

Granuloma ombelicale

Patologia uraco /dotto omfalomesenterico

Granuloma Umbelicale



Polipo ombelicale

Residuo del dotto onfalomesenterico mucosa gastrica/intestinale ectopica



Granuloma Ombelicale

- Toccatore con nitrato di argento
- Delimitare l'area con vaselina,
- Asciugare la zona prima e dopo la applicazione
- Lasciare asciugare per 10'

Granuloma Ombelicale



Granuloma Ombelicale

- Sfregamenti con garza imbevuta in alcool
- Applicazione di sale da cucina
- Doppia legatura

*Saleh ASA. -Therapeutic effect of common salt on umbilical granuloma in infants. Int J Med Sci Public Health 2016;5:911-914

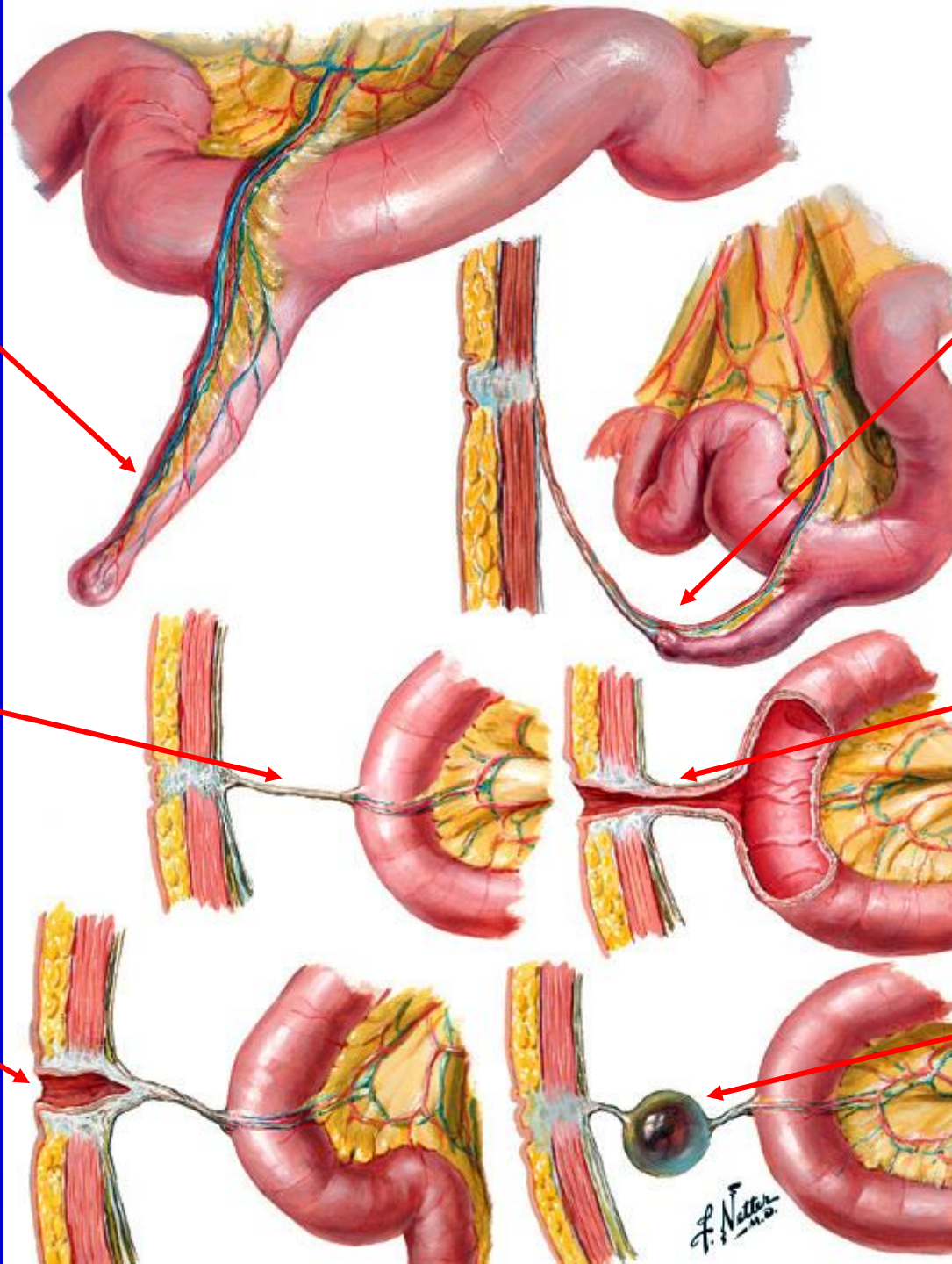
* Wooltorton E.- *Non-invasive treatments for umbilical granulomas*- Am Fam Physician. 2003 Feb 15;67(4):698

* Daniels J. et Al.- *Umbilical granulomas: a randomised controlled trial.* Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2003 May;88(3):F257

Anomalie dotto
onfalomesenterico

Div. Meckel

**Div. Meckel
Banda fibrosa**



Banda fibrosa

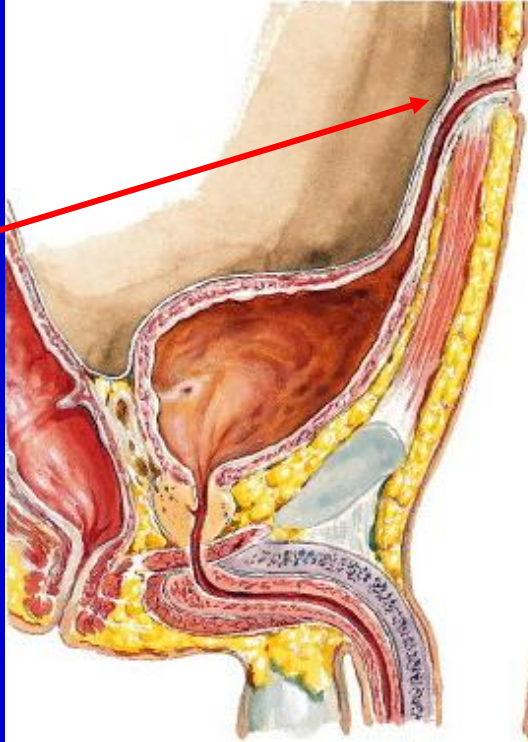
**Dotto O.M.
pervio**

Seno Dotto O.M.

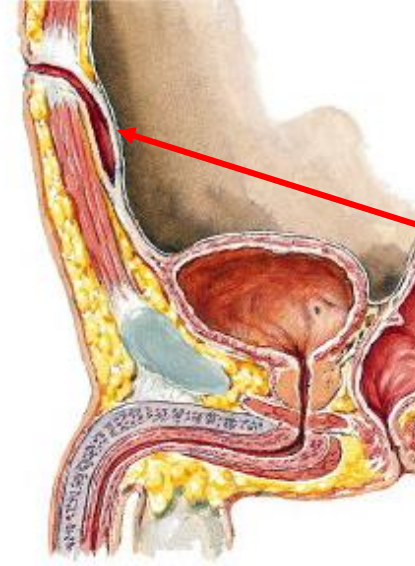
Cisti

Anomalie Uraco

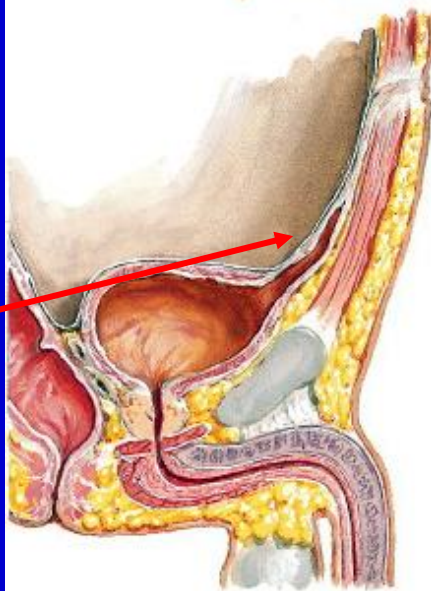
Uraco Pervio



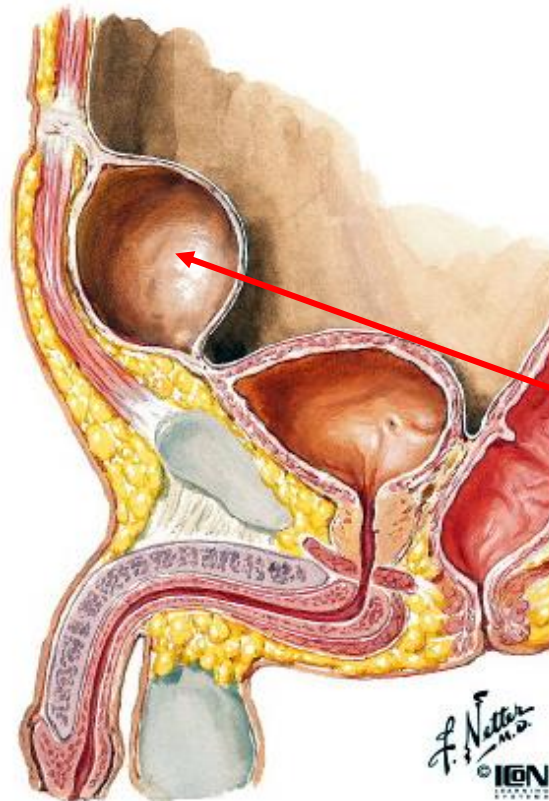
Seno Uraco



Diverticolo



Cisti Uraco



Secrezioni moncone ombelicale

- **Non Flogosi**

Granuloma ombelicale

Patologia uraco /dotto omfalomesenterico

- **Segni di flogosi**

Eritema cute periombelicale oltre i 5mm (20mm)

dal contatto con il moncone

Onfalite

Onfalite

- 0.1% → “Developed Countries”
- 8 % → “Developing Countries”

Fattori di rischio

- *Parto prolungato, non sterile, prolungata rottura membrane*
- *Peso <2.500 gr*
- *Catetere ombelicale*
- *Inappropriata cura moncone ombelicale*



Ernia ombelicale

- Fattore prognostico più importante
ampiezza dell'anello ombelicale
- **< 1 cm** *usualmente spontanea guarigione*
- **>1.5 - 2 cm** *prognosi meno favorevole*

Ernia ombelicale

- <1 cm attesa fino ai 4 - 5 aa.
- $>1.5 - 2$ cm
> volume dopo 1- 2 aa.

Considerare intervento più precoce

Scabbia

Distribuzione lesioni

