

**Giornata mondiale della sindrome feto-alcolica (FASD)**

**Congresso SIRONG**

**GIORNATA MONDIALE FASD 2023**

**Convegno: La sindrome feto-alcolica, Nuova acquisizione e  
conoscenze**



**Roma 09.09.2023**

**Aula Magna della Clinica Pediatrica, Policlinico Umberto I**

**Per partecipare con Google Meet**

**Link al congresso: [meet.google.com/hxg-ddbg-jkt](https://meet.google.com/hxg-ddbg-jkt)**

## **Premessa**

*Dal 1999, settembre è stato indicato come il mese dedicato alla sensibilizzazione sulla Sindrome Feto Alcolica (Foetal Alcohol Spectrum Disorder, FASD). Ogni anno, il giorno 9 dello stesso mese 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.*

*Organizzazioni pubbliche e del privato sociale si adoperano, in questo periodo, per organizzare eventi e manifestazioni con l'obiettivo di aumentare la consapevolezza sui pericoli del bere durante la gravidanza e sulla difficile condizione di individui e famiglie che lottano con i disturbi dello spettro alcolico fetale (FASD). È importante prendere coscienza che non esiste un livello "sicuro" di bere durante la gravidanza!*

*Per altro, gli effetti deleteri dell'alcol sul feto sono noti da secoli. Uno dei primi riferimenti a questa associazione, si trova in antiche tradizioni greche e romane secondo la quale l'intossicazione da alcol, al momento della procreazione, si traduce nella nascita di un bambino con difetti congeniti. Aristotele era solito affermare che "Le donne sciocche, ubriache e senza giudizio, molto spesso danno alla luce bambini simili a loro, irritabili e privi di energia" (Krous, 1981). A Cartagine e a Sparta, era vietato alle coppie bere alcol la prima notte di nozze, per evitare di danneggiare l'eventuale prodotto del concepimento. Si ritiene che questa usanza avesse lo scopo di prevenire il concepimento sotto l'influenza dell'alcol. Già Platone, nelle Leggi, Libro VI, avvertiva che "bisogna che il concepimento dei figli non avvenga da corpi disgregati dall'ubriachezza. L'uomo in preda al vino depone incerto e malamente il suo seme, sicché genera figli anormali, infidi, senza un'indole retta". Infine, anche la tradizione giudaico-cristiana riconosceva gli effetti negativi del bere durante la gravidanza, come evidenziato da un versetto dell'Antico Testamento (Giudici 13: 7, Santa Bibbia, 1978 ).*

*Henry Fielding, nel libro intitolato "Un'inchiesta sulle cause dell'aumento dei ladri ... con alcune proposte di porre rimedio a questo male crescente" (London, ed. A. Millar, 1751), ad un certo punto, afferma: "Cosa deve diventare un bambino che è generato con il Gin? Con le distillazioni velenose di cui si alimenta, sia nel grembo materno e al seno ...?", facendo riferimento a quanto accadeva in quel periodo (1690-1752) che venne definito come il periodo dell'"Epidemia del Gin"*

*Nonostante una prevalente indifferenza sulle conseguenze del consumo di alcol (che tuttora persiste!), anche vari studi scientifici hanno documentato, nel tempo, gli effetti negativi del bere materno sul feto in via di sviluppo. Già nel 1700, un gruppo di medici, in Inghilterra, descriveva i figli di donne alcolizzate come "bambini fragili, molli e malati, che invece di costituire un vantaggio e una forza per il loro Paese, ne rappresentano un peso" (Royal College of Physicians of London, 1726) e "...nato debole e sciocco ... avvizzito e vecchio, come se fossero passati molti anni" - (Committee of the Middlesex Sessions, 1736. William Sullivan, medico della Convict Prison, a Parkhurst*

*(Liverpool), in Inghilterra, descrisse la prole di donne dipendenti da alcol, ristrette in prigione (John T. Sullivan, 1989) affermando che il 55,8% dei 600 bambini nati da queste donne, era nato morto o era morto prima dei 2 anni. Sorprendentemente, fino al 1980 non sono riportati lavori scientifici di tipo epidemiologico, che mettano in collegamento il consumo materno di alcol con difetti alla nascita.*

*In Italia uno studio realizzato dal Centro di Riferimento Alcolico della Regione Lazio, in collaborazione con il National Institute of Health (USA), ha rilevato una prevalenza di FASD tra il 20,3 e il 40,5 per 1000 nati vivi (May, Ceccanti et al..., 2006).*

*Più recentemente uno studio multicentrico finanziato dal Ministero della Salute (CCM) e coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, ha rilevato una esposizione all'alcool ridotta rispetto a dati precedenti. Questi dati ed altri verranno presentati a questo convegno e consentiranno un'importante approfondimento per la conoscenza per la FASD.*

## **Congresso SIRONG**

### **GIORNATA MONDIALE FASD 2023**

#### **Convegno:**

#### **La sindrome feto-alcolica, nuova acquisizione e conoscenze**

**8:15** Registrazione partecipanti

**8:30** Saluto delle autorità: Magnifica Rettrice Prof. Antonella Polimeni, Sapienza

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

Preside della facoltà di Farmacia e Medicina Carlo Della Rocca

Direttore Generale Azienda Policlinico Umberto I F. D'Alba

Direttore sanitario M. Agurusa

Direttore DAI B. Marino Taussig De Bodonia

Direttore DU F. Midulla

Laura Tibaldi Direttore Dip. Professioni Sanitarie

#### **Saluti società scientifiche:**

SIRONG - Raffaella Punzo

SITAC - Mauro Ceccanti

SIFASD – Daniela Fiorentino

AOGOI – Antonio Chiantera

SIGO – Nicola Colacurci

CIPE – Maria Pia Graziani

FIMP – Teresa Rongai

SIP Lazio – Elisabetta Cortis

SIPPS – Lucia Leonardi

AIDEFAD – Alessandra Pisa

## SESSIONE 1

**Moderatori:** A. Lanzone, F. Maneschi, N. Colacurci, F. Midulla

**Discussant:** M.L. Framarino, M. L.Coluzzi

**9:00** E. Calzolari: Evoluzione del pensiero medico in tema di bevande alcoliche

**9:20** L. Tarani: Importanza e caratteristiche delle varie linee guida per la diagnosi di FASD

**9:40** M. Fiore: Test di screening rapido dell'Etilglucuronide nelle urine quale test per l'identificazione prenatale

## SESSIONE 2

**Moderatori:** B. Marino, A. Chiantera, L. Muzii, M.G. Porpora, M. Zullo

**Discussant:** S. Vescina, F. Ciferri

**10:00** S. Pichini: Progetto CCM

**10:10** G. Coriale: Sviluppo del connettoma e della corteccia cerebrale dall'infanzia all'adolescenza nella FASD

**10:30** Michele Valente: Ruolo del pediatra di famiglia e counseling

## SESSIONE 3

**Moderatori:** P. Ciolli, M. Monti, I. Rinaldi, A. Ragusa

**Discussant:** F. Pecorini, G. Rossi

**10:50** M. Ceccanti: Epigenetica e determinanti sociali nello sviluppo dei vasi cerebrali del bambino e nella FASD

**11:10** R. Di Iorio: Fisiopatologia del consumo di alcool in gravidanza

**11:30** R. Brunelli: Teratogenesi ed alcool

**11:50** G. Santoni: Botanicals e il loro uso nella FASD

**12:15 Tavola rotonda: realtà territoriali a confronto: come favorire lo sviluppo e l'informazione sulla FASD**

(5 minuti per docente)

**Coordinatore tavola rotonda:** W. Costantini, M.P. Messina, A. Cavalieri

Isabella Neri (Modena – Emilia Romagna)

Cinzia Di Matteo (Chieti - Abruzzo)

Martina Peracchini, Angela Paterno (Roma - Lazio)

Teresa Sicignano e Marina Carfagna (Rimini, Riccione - Emilia Romagna)

Gianfranco Sfregola, Anna Maria Epifani, Floriana Trisolini (Taranto - Puglia)

Rita Domanico, Vincenza Miceli (Cosenza, Reggio Calabria - Calabria)

Carmela Muccione, Rosa Oro, Saverio Turco (Salerno, Caserta - Campania)

Patrizia Milia (Udine - Friuli-Venezia Giulia)

Francesca Cascarano (Trapani – Sicilia)

**13:00 Discussione**

**13:30 – 14:30 Pausa pranzo**

## SESSIONE 4

**Moderatori:** P. Mancino, C. Carraro, R. Corosu, S. Nichinonni

**Discussant:** L. Scarpa, G. Gentile

**14:30** A. Agostini: antropologia della donna in gravidanza e uso di alcool

**14:50** M. Vicario: Indagine conoscitiva sulla conoscenza della FASD nelle professioni sanitarie e ricerca dell'esposizione all'alcol.

**15:10** M.P. Messina, A. D'Angelo: Progetto di prevenzione

**15:30** E. Finale: proposta position paper, sindrome feto-alcolica in ostetricia

**15:50 Tavola rotonda: realtà territoriali a confronto: quale ruolo delle ostetriche nella costruzione di una rete territoriale**

(5 minuti per docente)

**Coordinatore tavola rotonda:** R. Di Iorio, M. Vicario, G. Ricci

Maria Cristina Baratto, Margherita Fangazio (Torino - Piemonte)

Bruna Pistelli (Genova - Liguria)

Barbara Guarinoni (Venezia - Veneto)

Giuseppa Verardi (Trieste Gorizia – Friuli Venezia Giulia)

Maria Santo (Messina - Sicilia)

Sara Taverna (Catania - Sicilia)

Jessica Apice (Milano - Lombardia)

Raffaella Punzo, Michele Trinchese (Napoli - Campania)

Fabio Innocenzi, F. Pelo (Roma - Lazio)

Maria Rosaria Lai (Cagliari – Sardegna)

**16:40 Discussione: chiusura dei lavori**

**Assemblea generale dei soci SIRONG**

Si chiedono patrocini a: OPO Regionali, European FASD Alliance, SIPPS, SIP, SITAC, Proxima, FASD Global, FAS stiching, SIGO, AOGOI, AIUG , AIDEFAD

