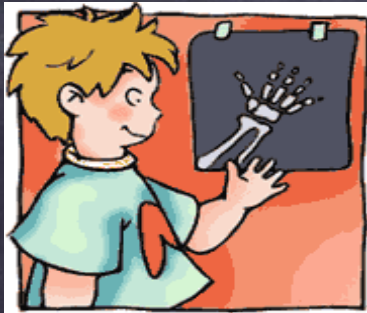


“Violenza sessuale e di genere: cosa vedere, come agire, quali obblighi”



**PRONTO
SOCCORSO**



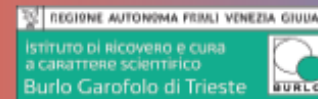
“Più o meno tutte le vittime, anche quelle che non hanno la forza di denunciare, prima o poi passano dal pronto soccorso talvolta accompagnate dai loro stessi persecutori o da sole”

*“Violenza sessuale e di genere:
cosa vedere, come agire, quali obblighi”*

Esperienze e proposte operative nei Dipartimenti di Emergenza e Pronto Soccorso degli Ospedali del FVG

11 Dicembre 2017

Sala Oceania, Stazione Marittima - Trieste



8 crediti ECM

Massimo Gregori – Radiologia Pediatrica Irccs Burlo Garofolo Trieste

11 Dicembre 2017

***“Violenza sessuale e di genere:
cosa vedere, come agire, quali obblighi”***

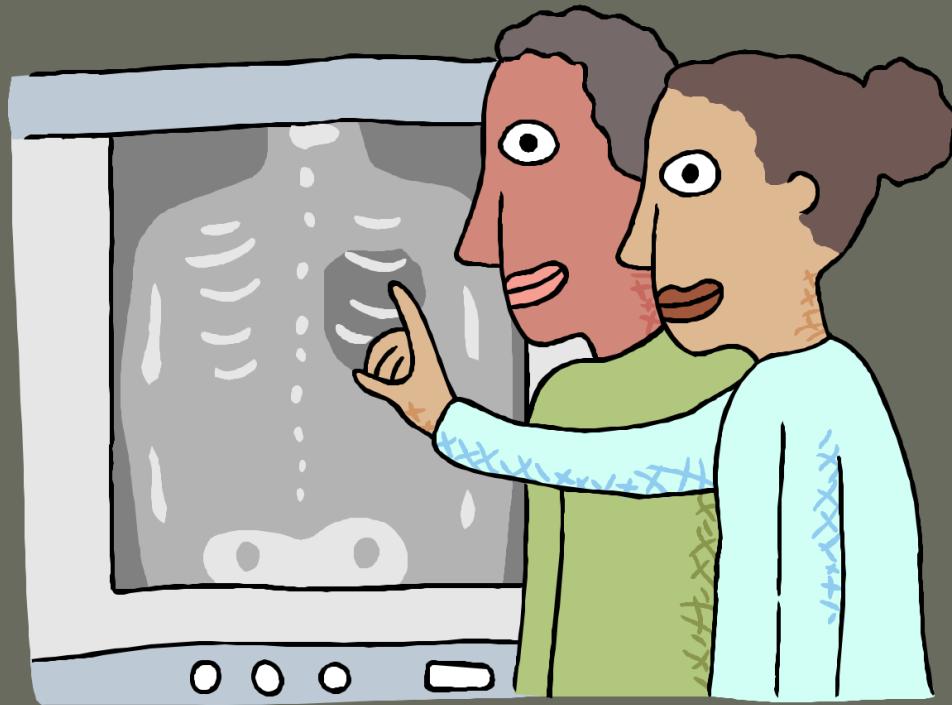


*“Violenza sessuale e di genere:
cosa vedere, come agire, quali obblighi”*

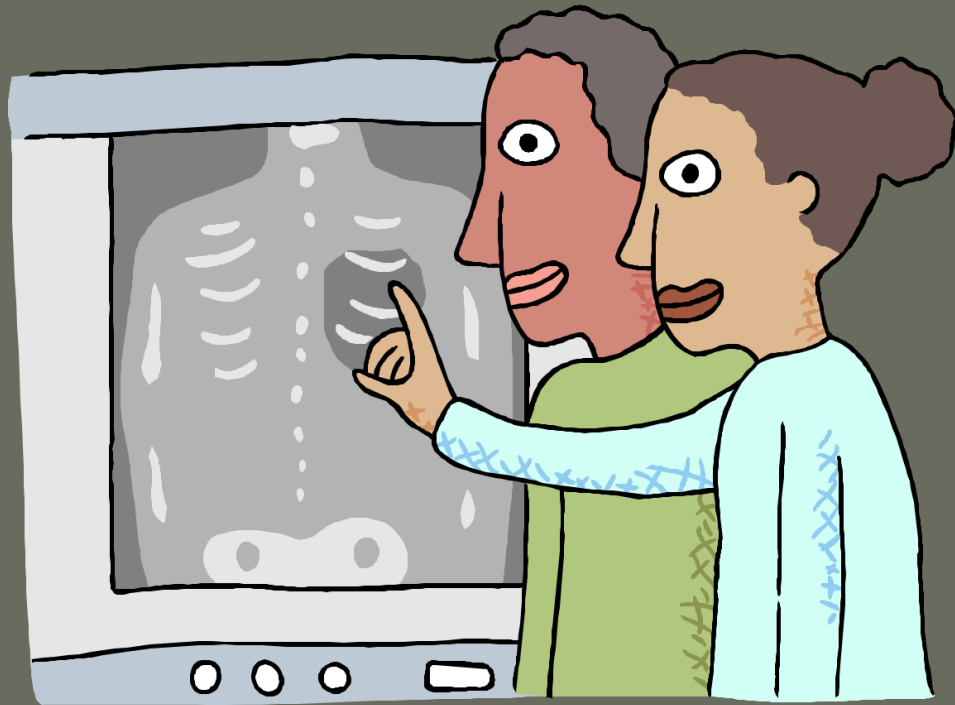


Shaken baby syndrome

IMAGING NEL SOSPETTO DI MALTRATTAMENTO



QUALE ESAME RADIOLOGICO RICHIEDERE



QUALE ESAME RADIOLOGICO RICHIEDERE

- ❖ studio dello scheletro
- ❖ TC o RM dell'encefalo
- ❖ Scintigrafia ossea (solo se esami negativi)

QUALE ESAME RADIOLOGICO RICHIEDERE STUDIO DELLO SCHELETRO

- ❖ cranio in 2 proiezioni (AP e LL)
- ❖ rachide C-D-L-S in laterale
- ❖ torace in PA
- ❖ addome pelvi in AP
- ❖ omero, avambraccio, femore, gamba, mano e piede bilaterale in AP

**FRATTURE MULTIPLE IN
DIVERSE FASI EVOLUTIVE** con
storia inconsistente sono
fortemente sospette

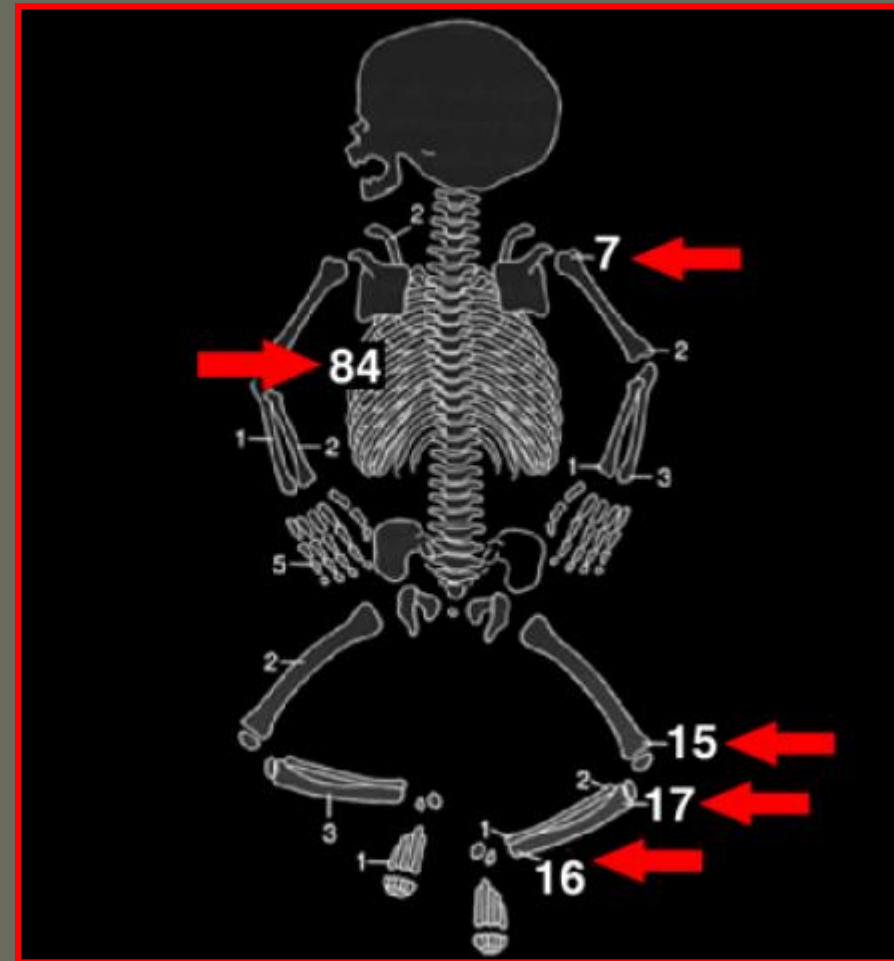
ENTRO 12 MESI: cranio, coste, metafisi

DOPO 12 MESI: ossa lunghe

**FRATTURE MULTIPLE IN
DIVERSE FASI EVOLUTIVE** con
storia inconsistente sono
fortemente sospette

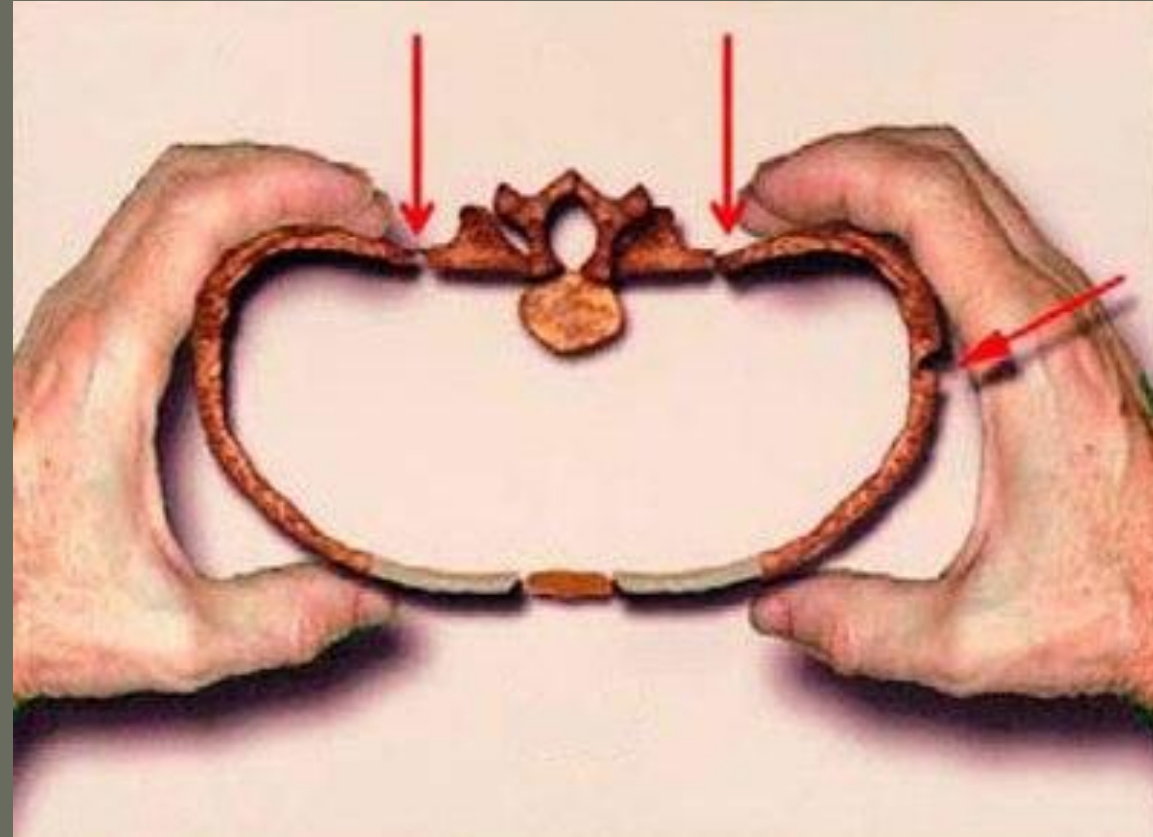
ENTRO 12 MESI: coste, metafisi

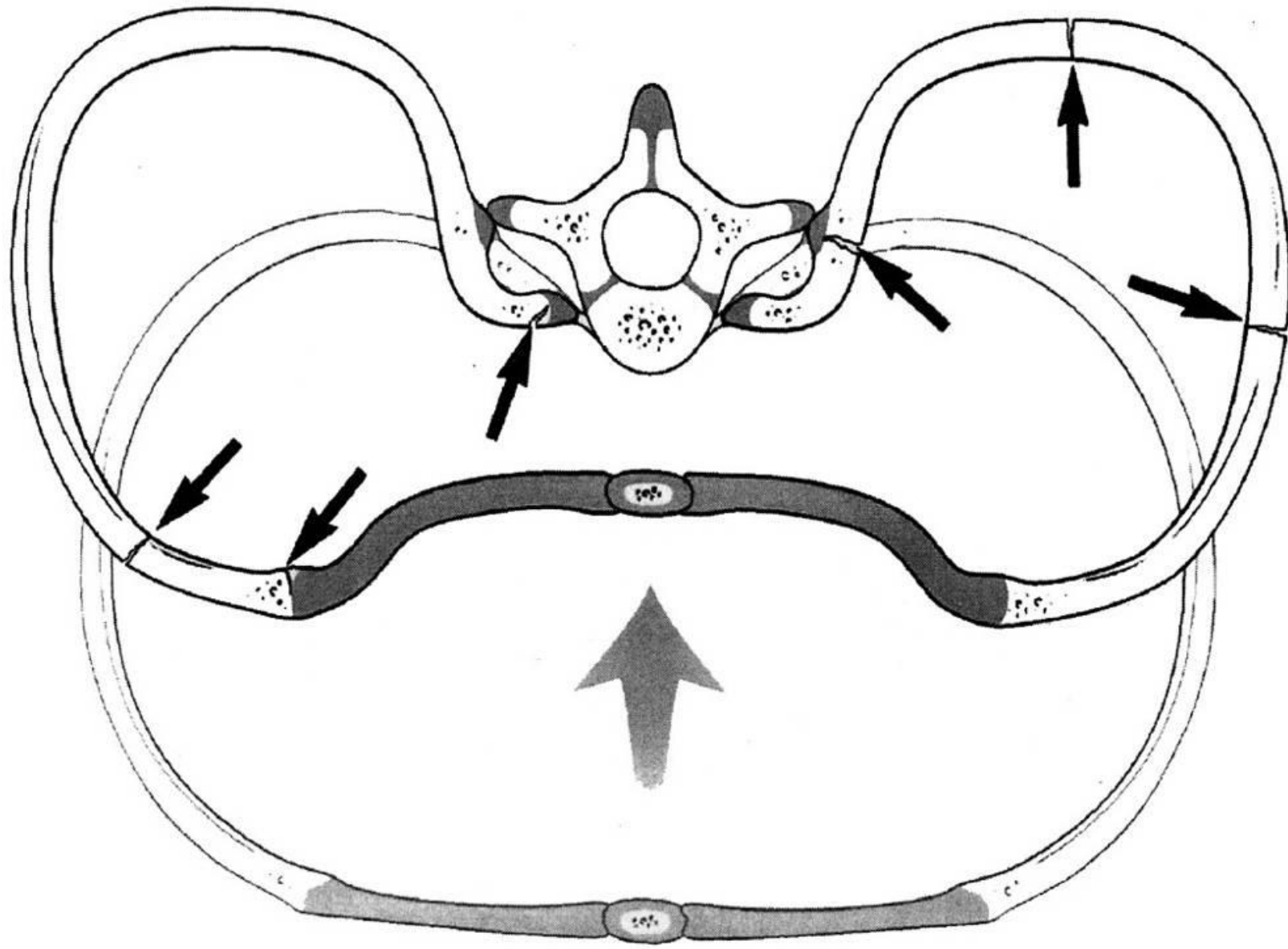
DOPO 12 MESI: diafisi ossa lunghe

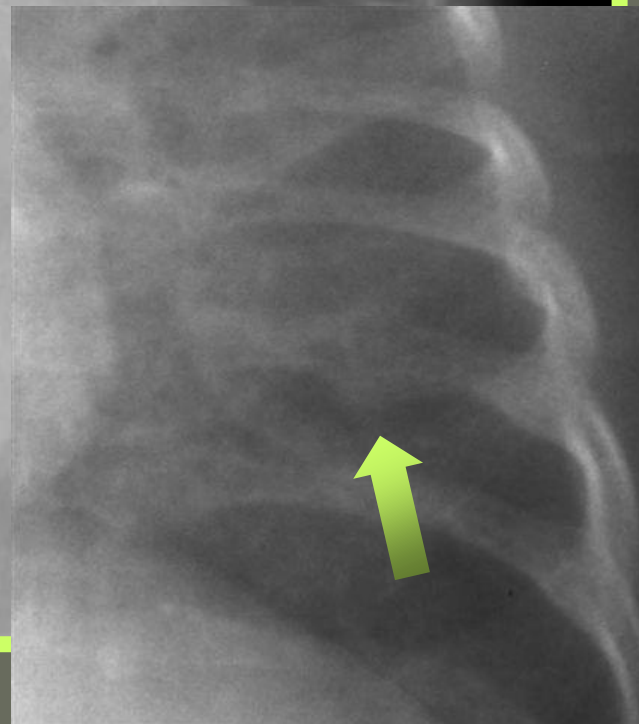
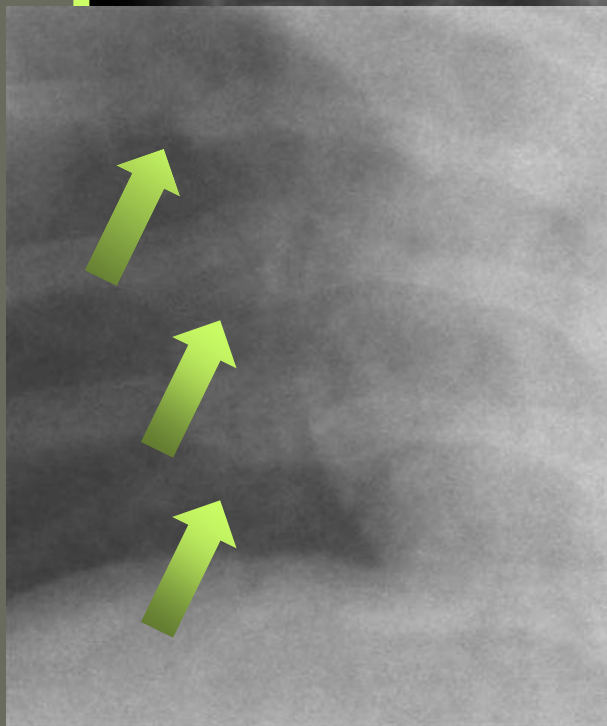
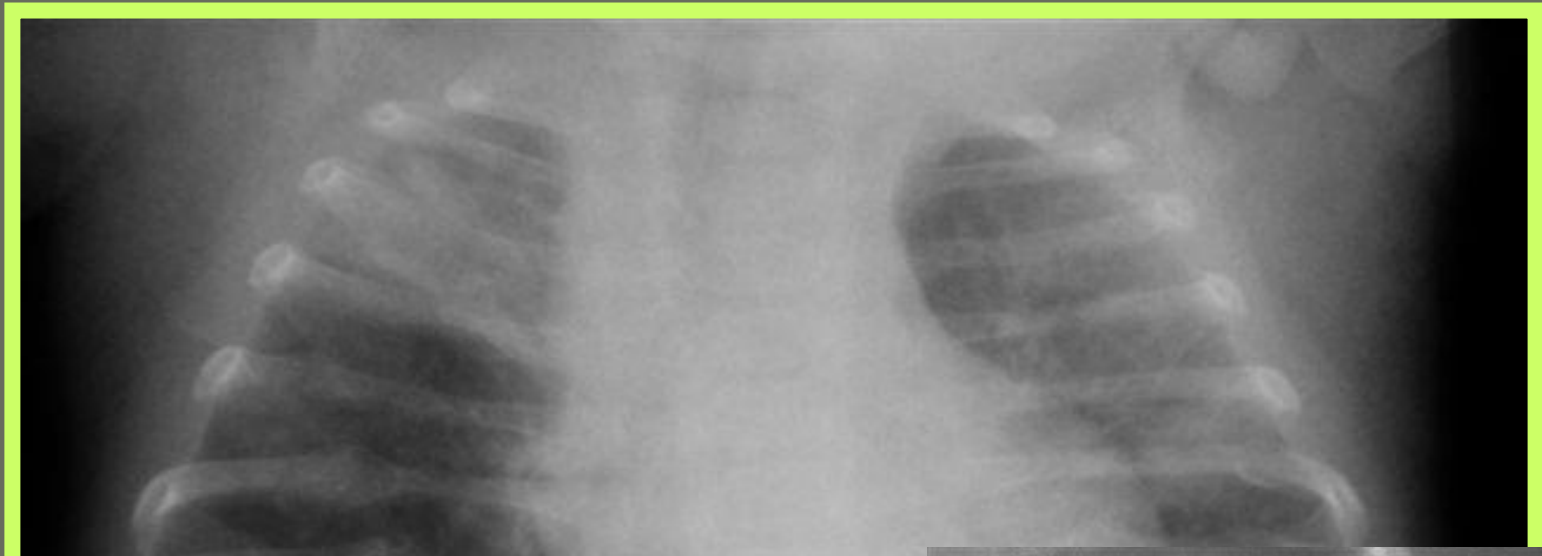


FRATTURE COSTALI

- ❖ di norma **INFREQUENTI** nel bambino, anche dopo gravi traumi
- ❖ aspetto tipico, da meccanismo a leva
- ❖ spesso, se posteriori, occulte
- ❖ multiple, simmetriche, centrali





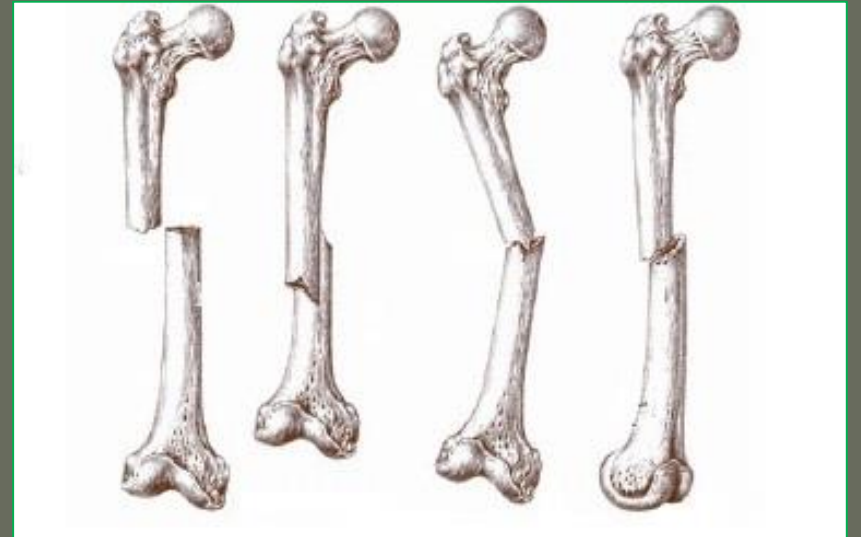


FRATTURE DELLE OSSA

- ❖ Fratture diafisi
- ❖ Fratture delle metafisi

FRATTURE DELLE OSSA

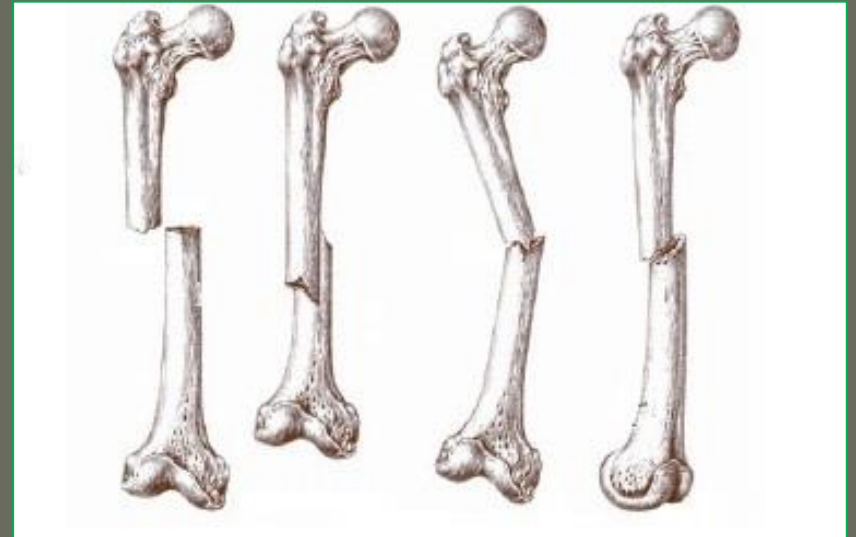
❖ Fratture diafisi



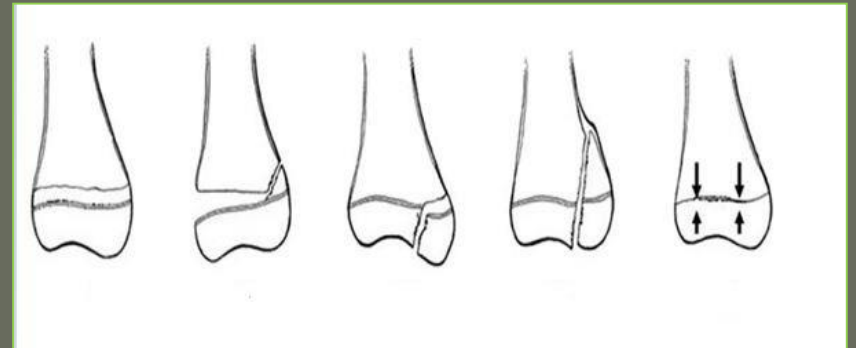
❖ Fratture delle metafisi

FRATTURE DELLE OSSA

❖ Fratture diafisi

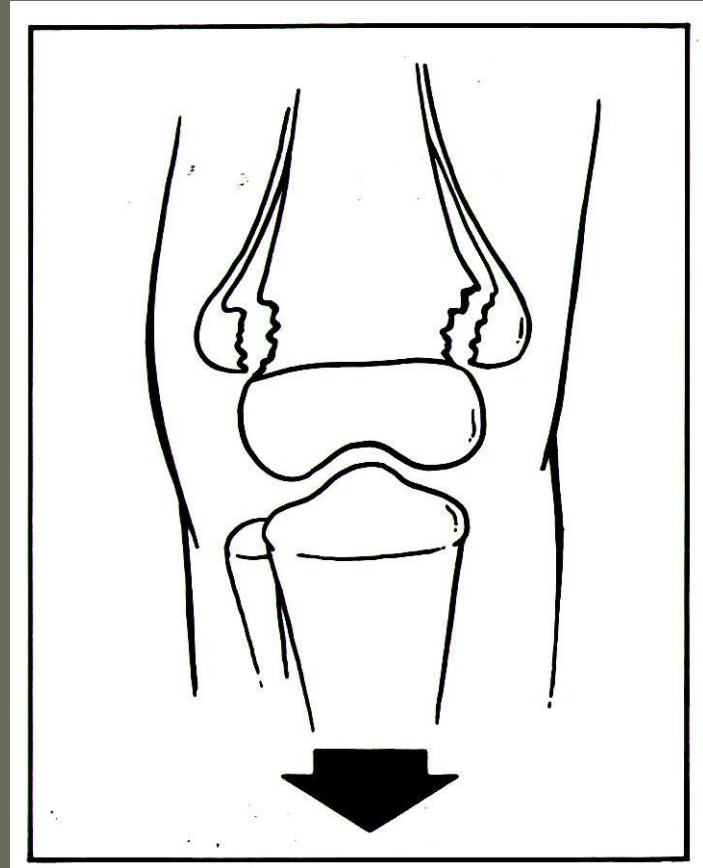


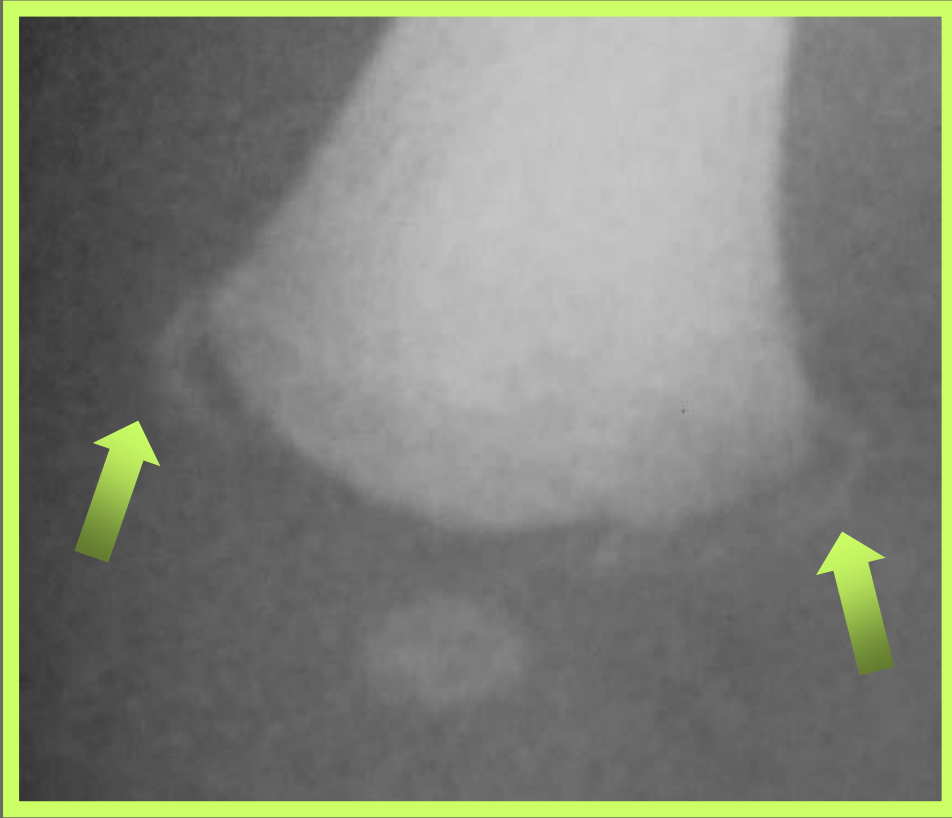
❖ Fratture delle metafisi

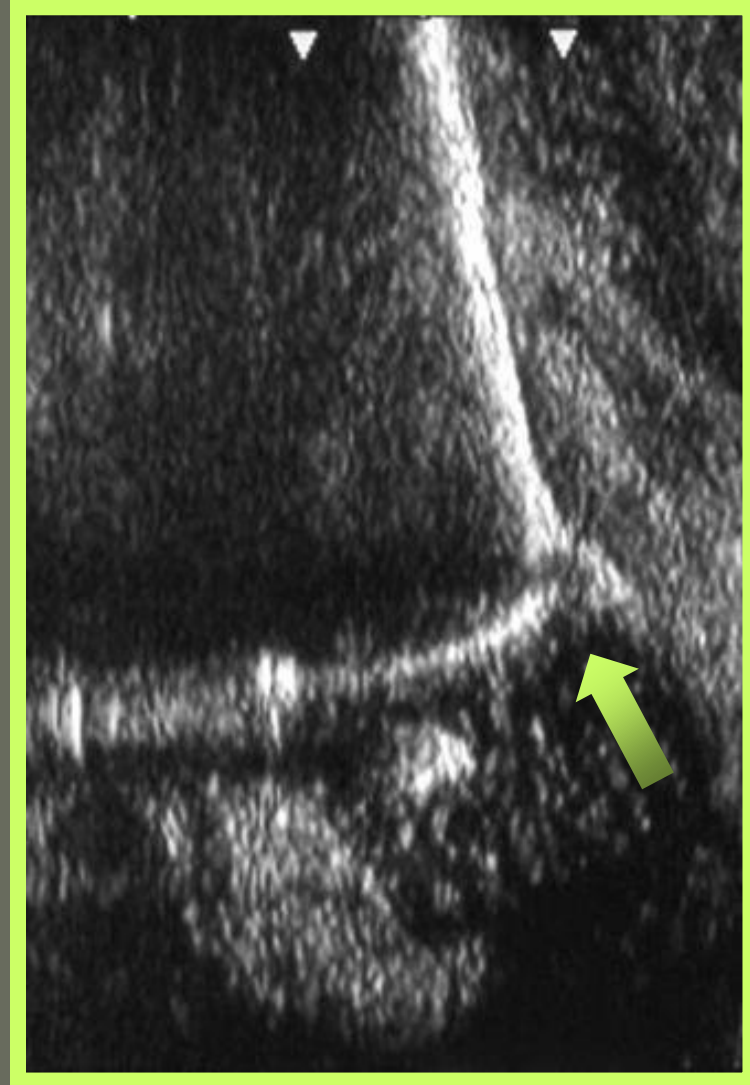
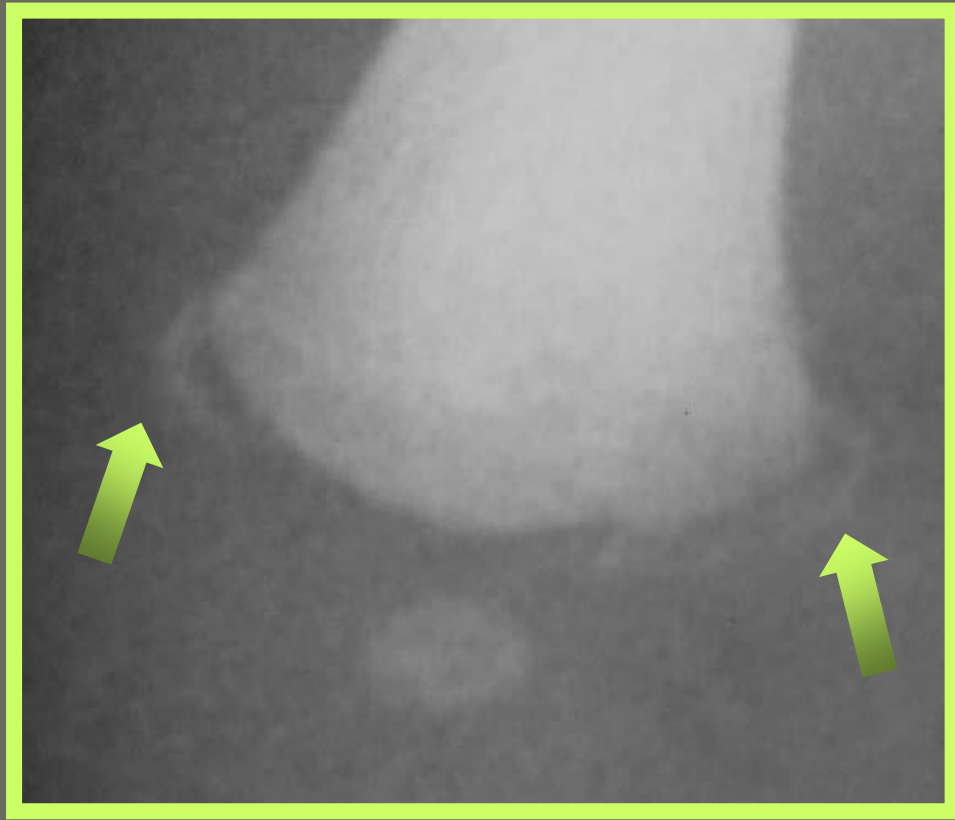


FRATTURE METAFISARIE

- ❖ da forze di trazione e torsione eccessiva applicate alle estremità
- ❖ distruzione della spongiosa metafisaria
- ❖ distacco di piccolo frammento osseo alla periferia della metafisi

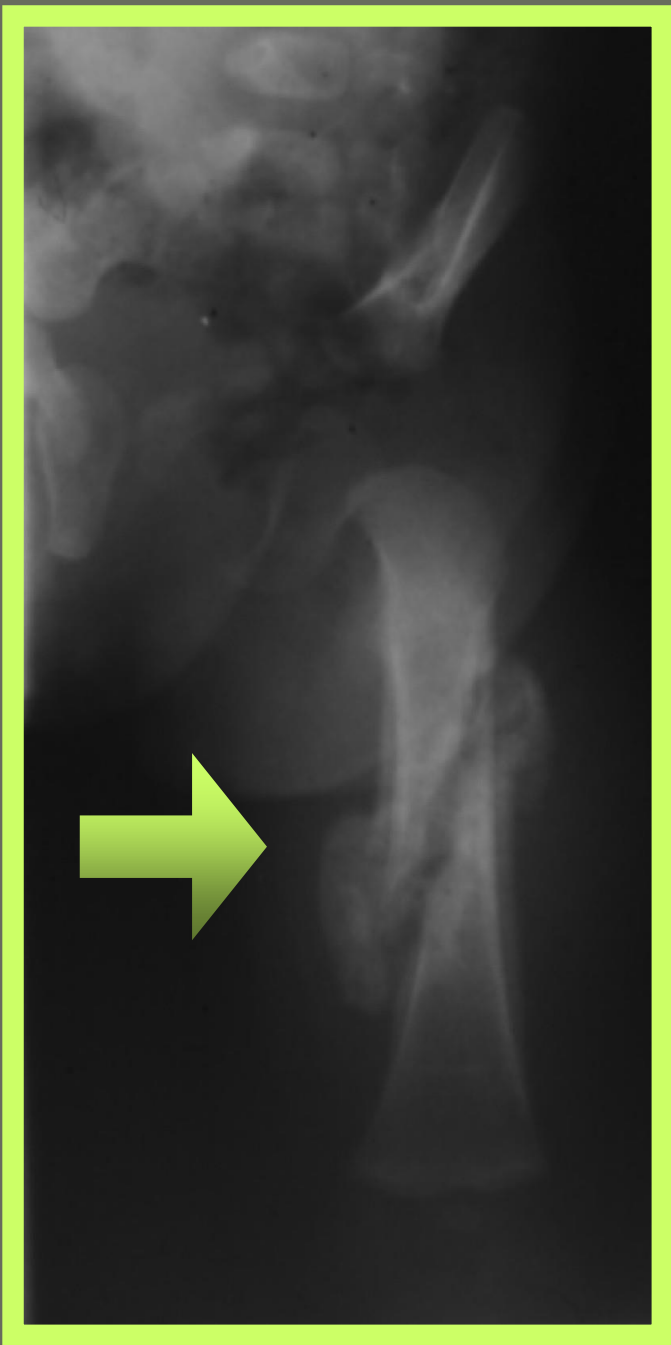


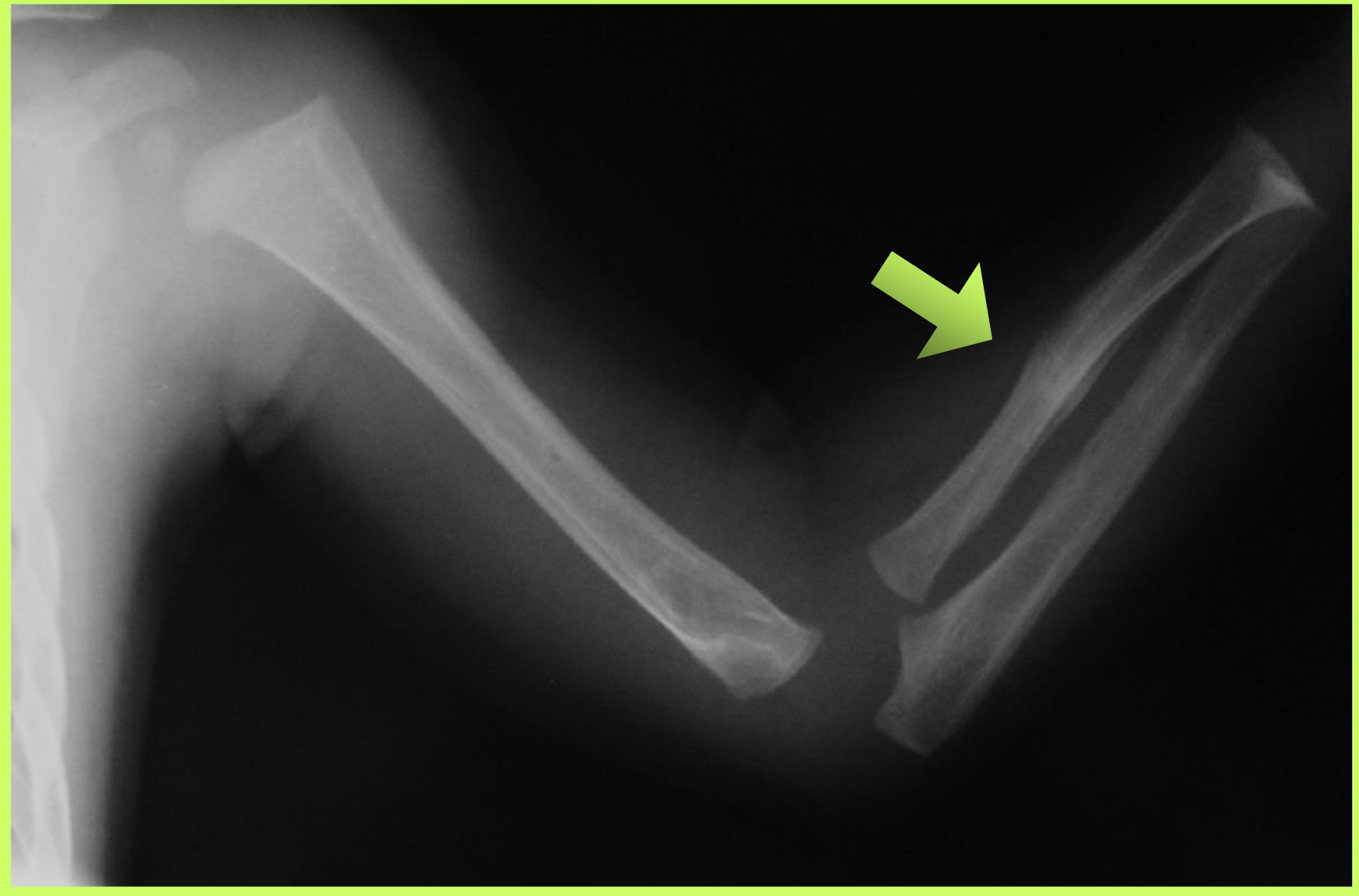


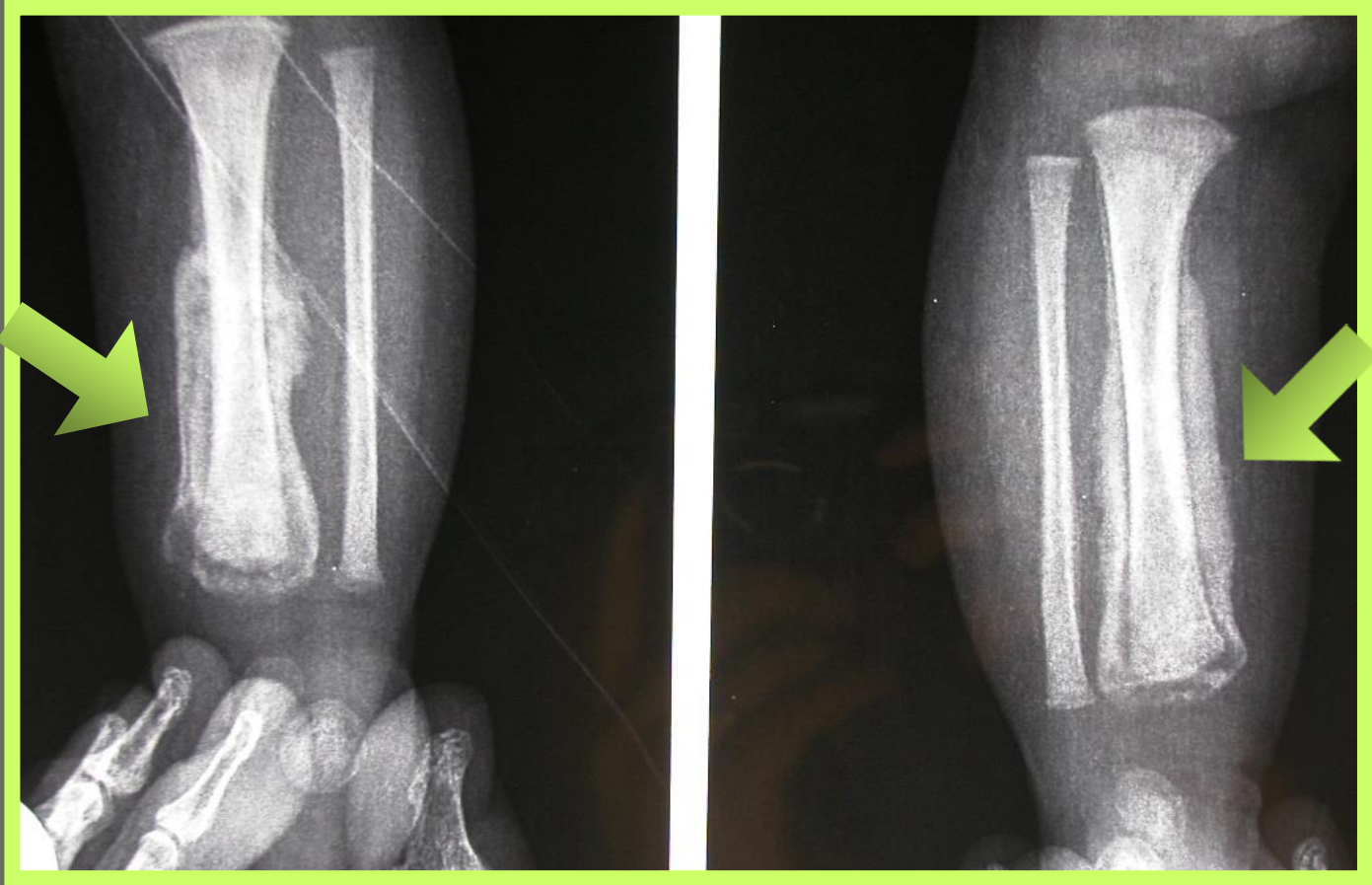


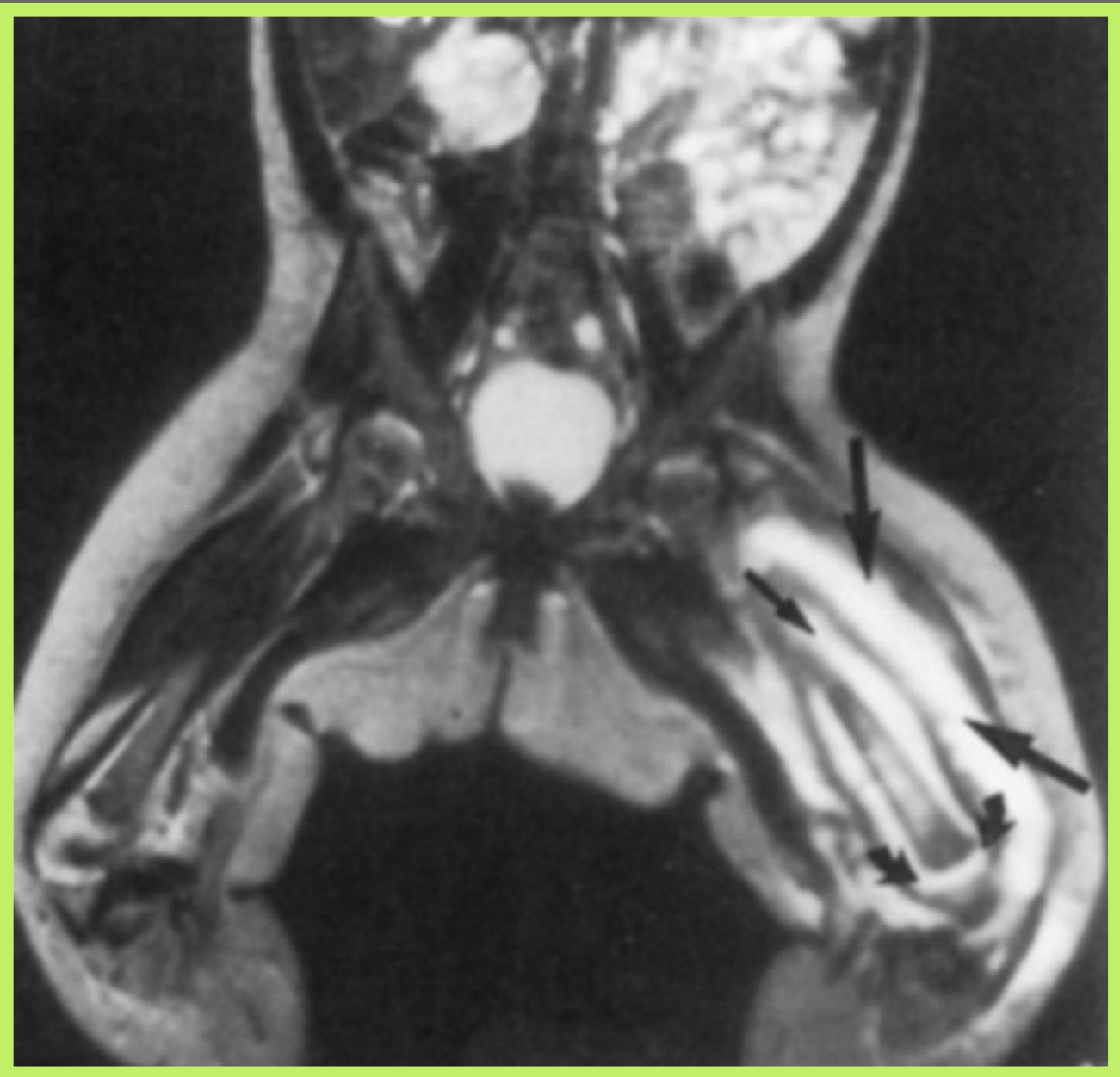
FRATTURE DIAFISARIE

- ❖ fratture spirali, oblique e trasverse delle diafisi delle ossa lunghe
- ❖ separazione traumatica del periostio diafisario da torsione eccessiva (femore, omero)
- ❖ formazione di nuovo osso subperiostale nelle diafisi delle ossa lunghe



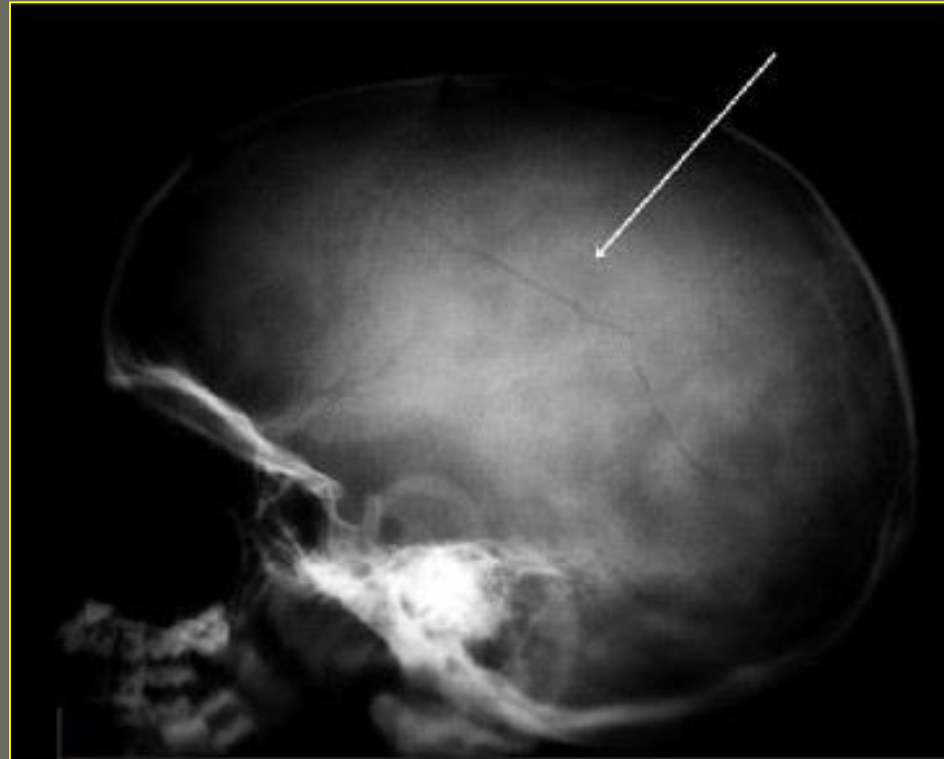






LESIONI CRANIO ENCEFALICHE

LESIONI CRANIO ENCEFALICHE



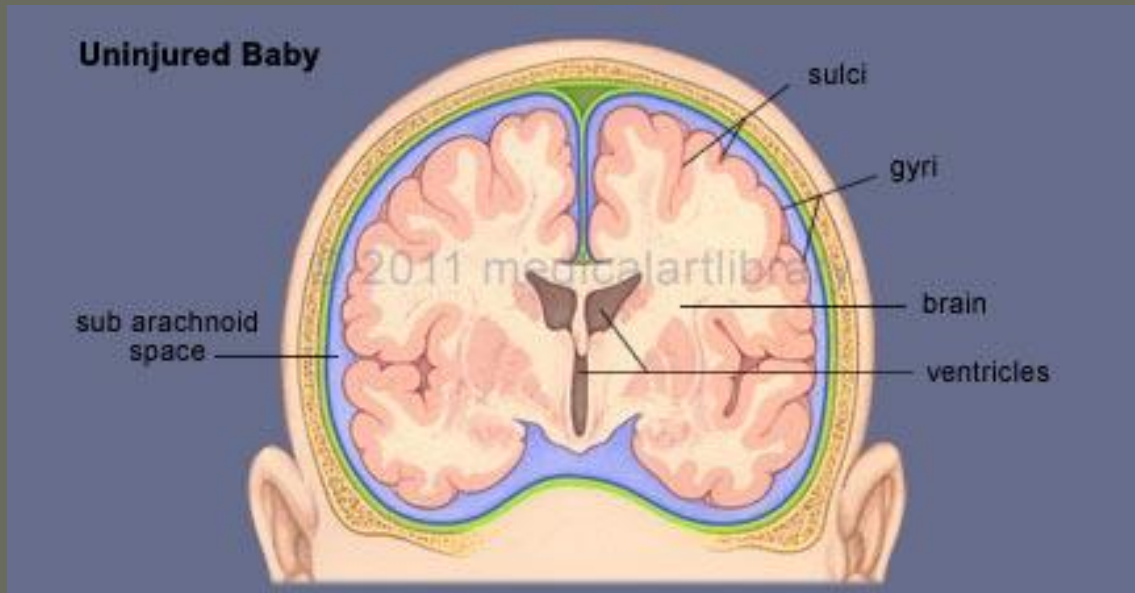
LESIONI CRANIO ENCEFALICHE

- ❖ Fratture craniche
- ❖ Ematomi sottodurali (ampi, multipli, in diverse fasi di evoluzione)
- ❖ Emorragia subaracnoidea
- ❖ Edema cerebrale
- ❖ Interessamento delle aree posteriori
- ❖ Atrofia cerebrale

LESIONI CRANIO ENCEFALICHE

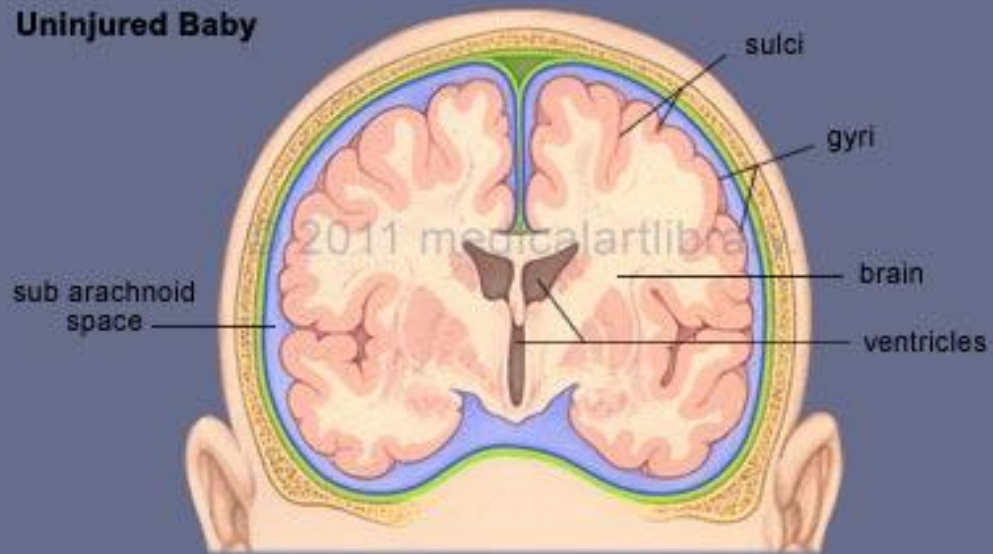
- ❖ Fratture craniche
- ❖ Ematomi sottodurali (ampi, multipli, in **diverse fasi** di evoluzione)
- ❖ Emorragia subaracnoidea
- ❖ Edema cerebrale
- ❖ Interessamento delle aree posteriori
- ❖ Atrofia cerebrale

LESIONI CRANIO ENCEFALICHE

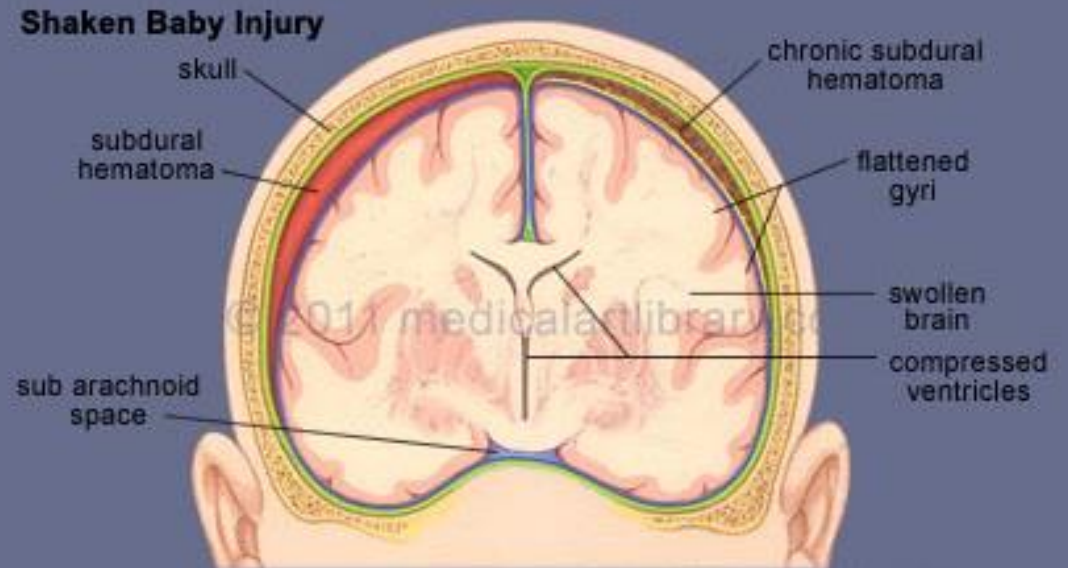


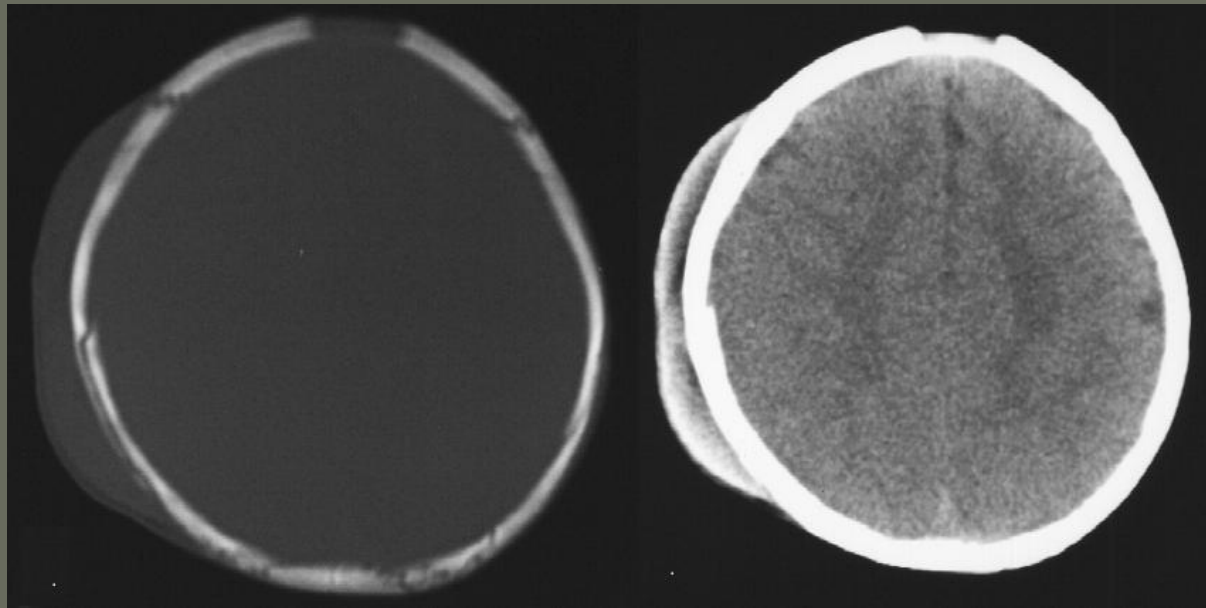
LESIONI CRANIO ENCEFALICHE

Uninjured Baby

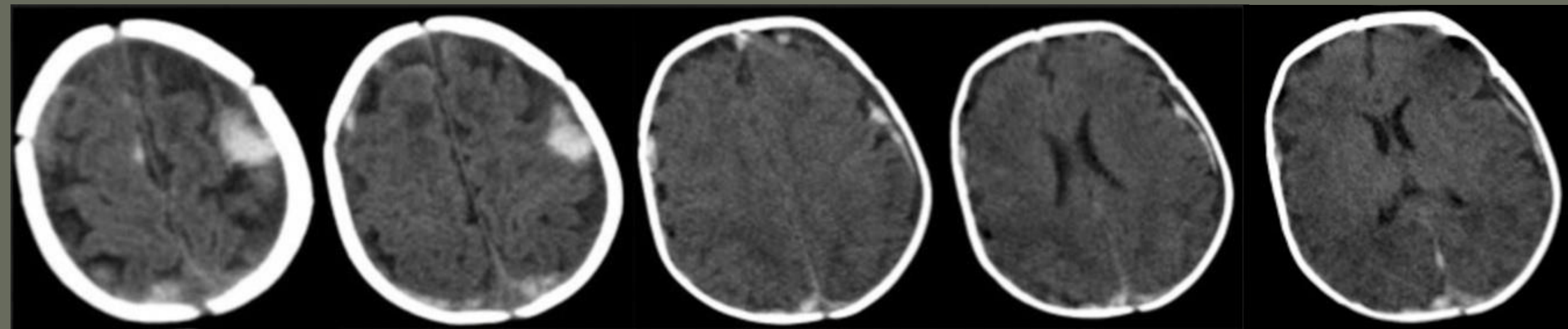


Shaken Baby Injury

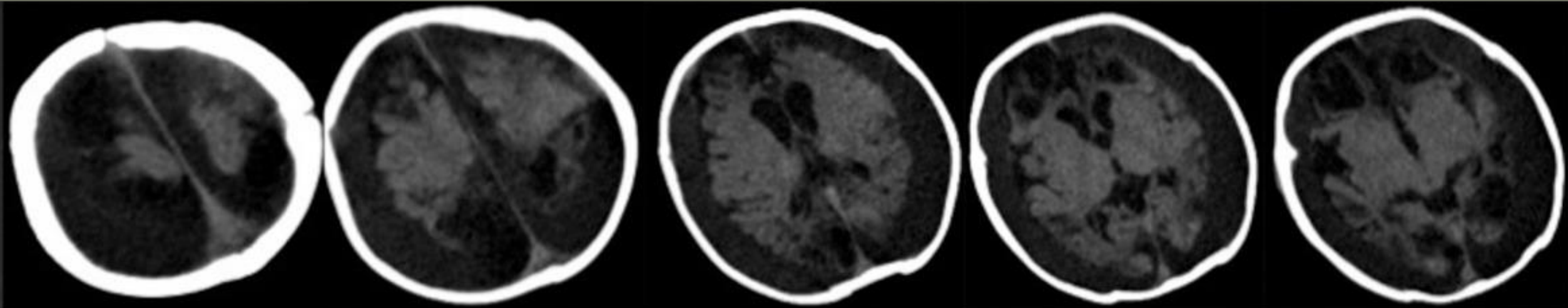


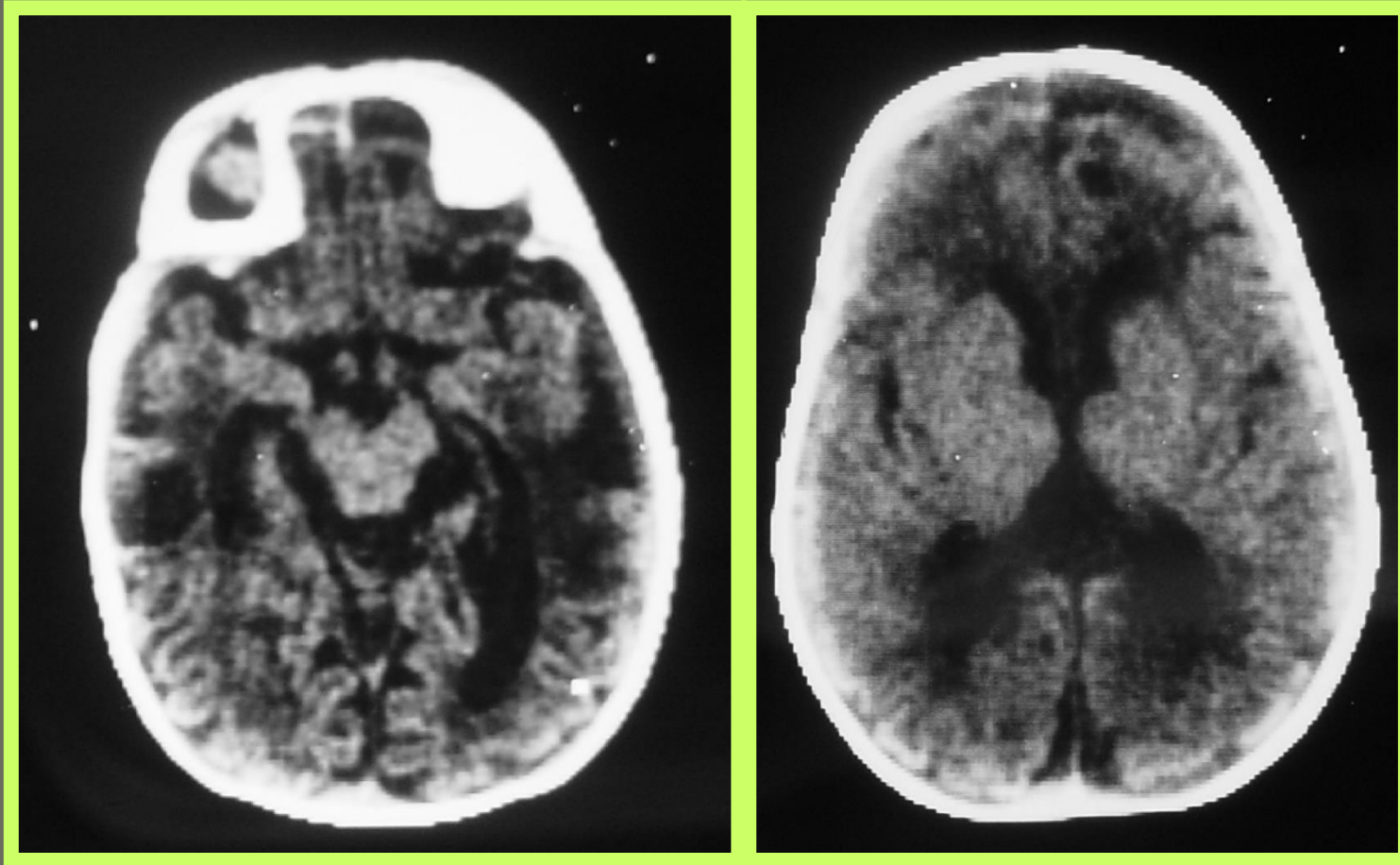


RUOLO DELLA TC



RUOLO DELLA TC





RC 1 mese







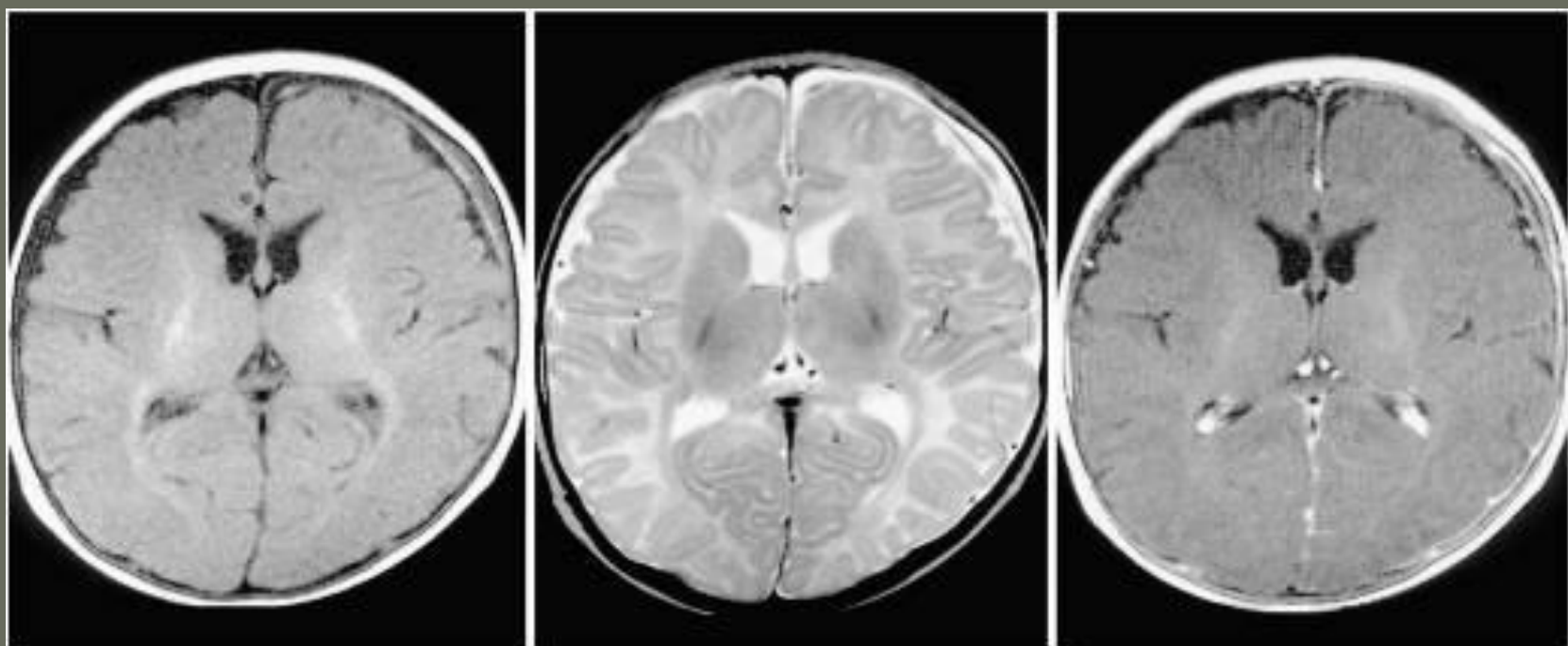
JV 2 mesi

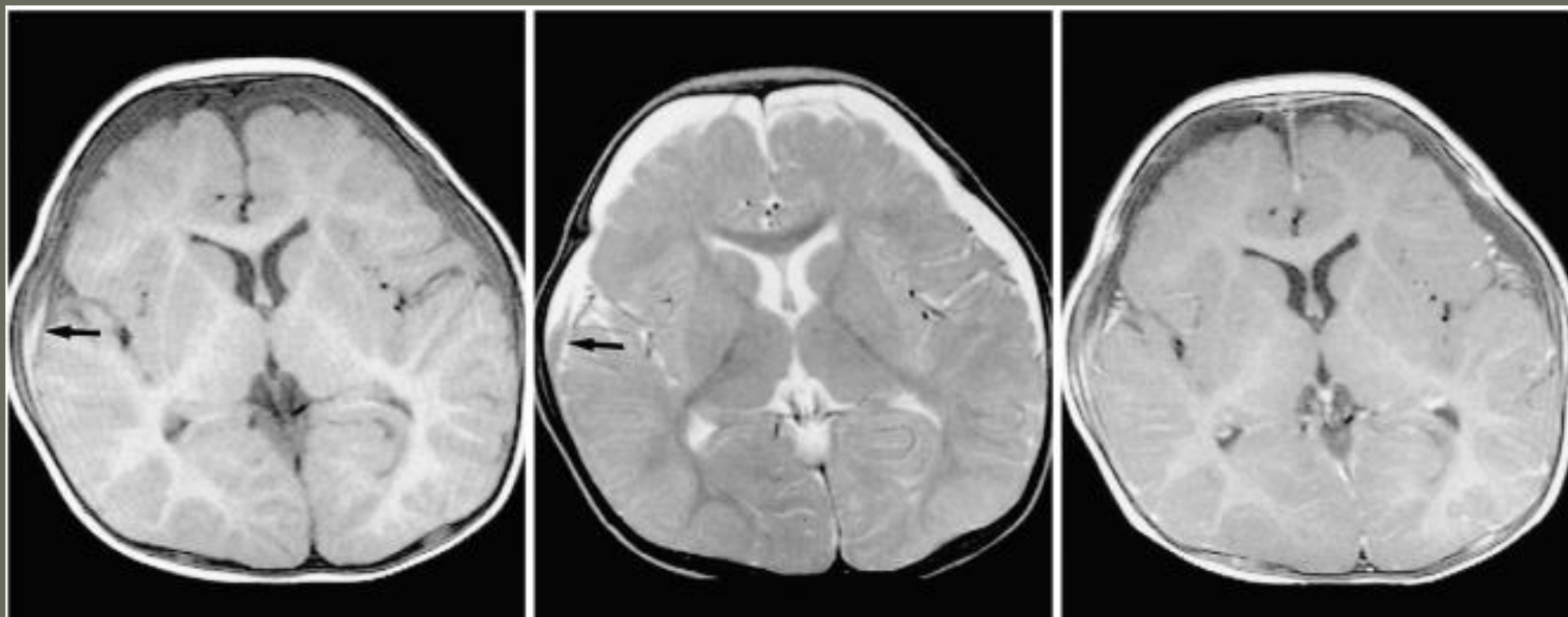


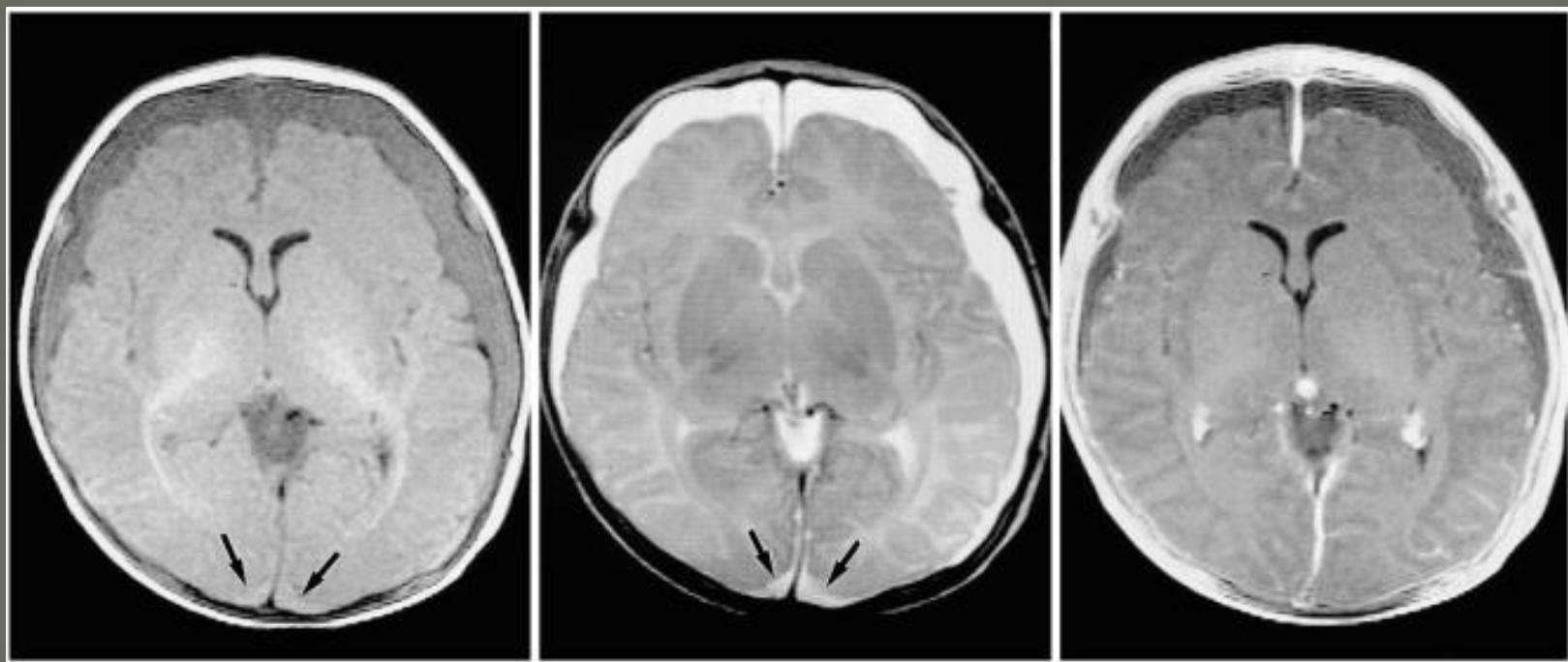
RUOLO DELLA RM

- ❖ Valutazione ematomi sottodurali posteriori
- ❖ Informazioni su epoca di sanguinamento
- ❖ Alterazioni ischemiche precoci (DWI)
- ❖ Lesioni midollari

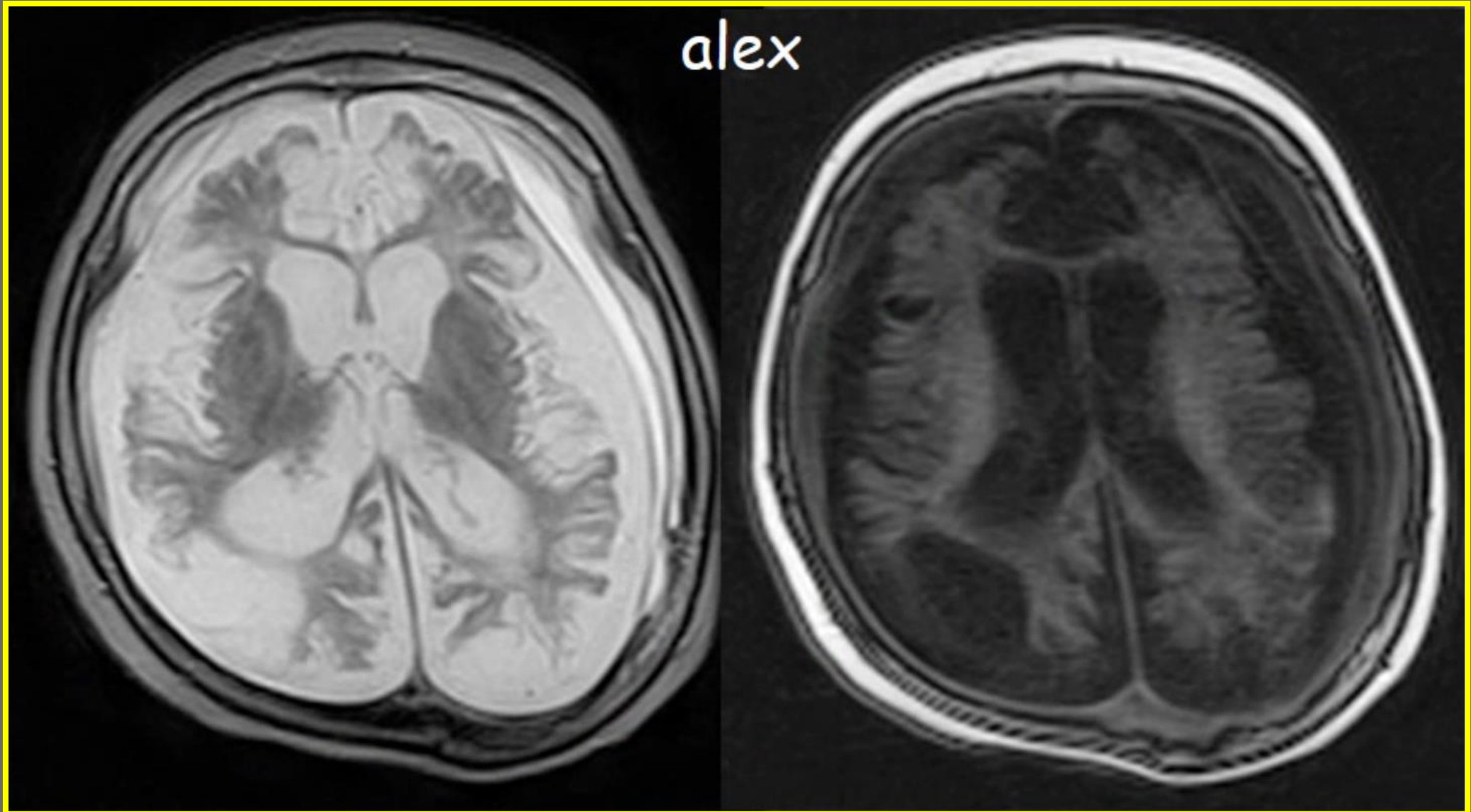
- ❖ Follow up



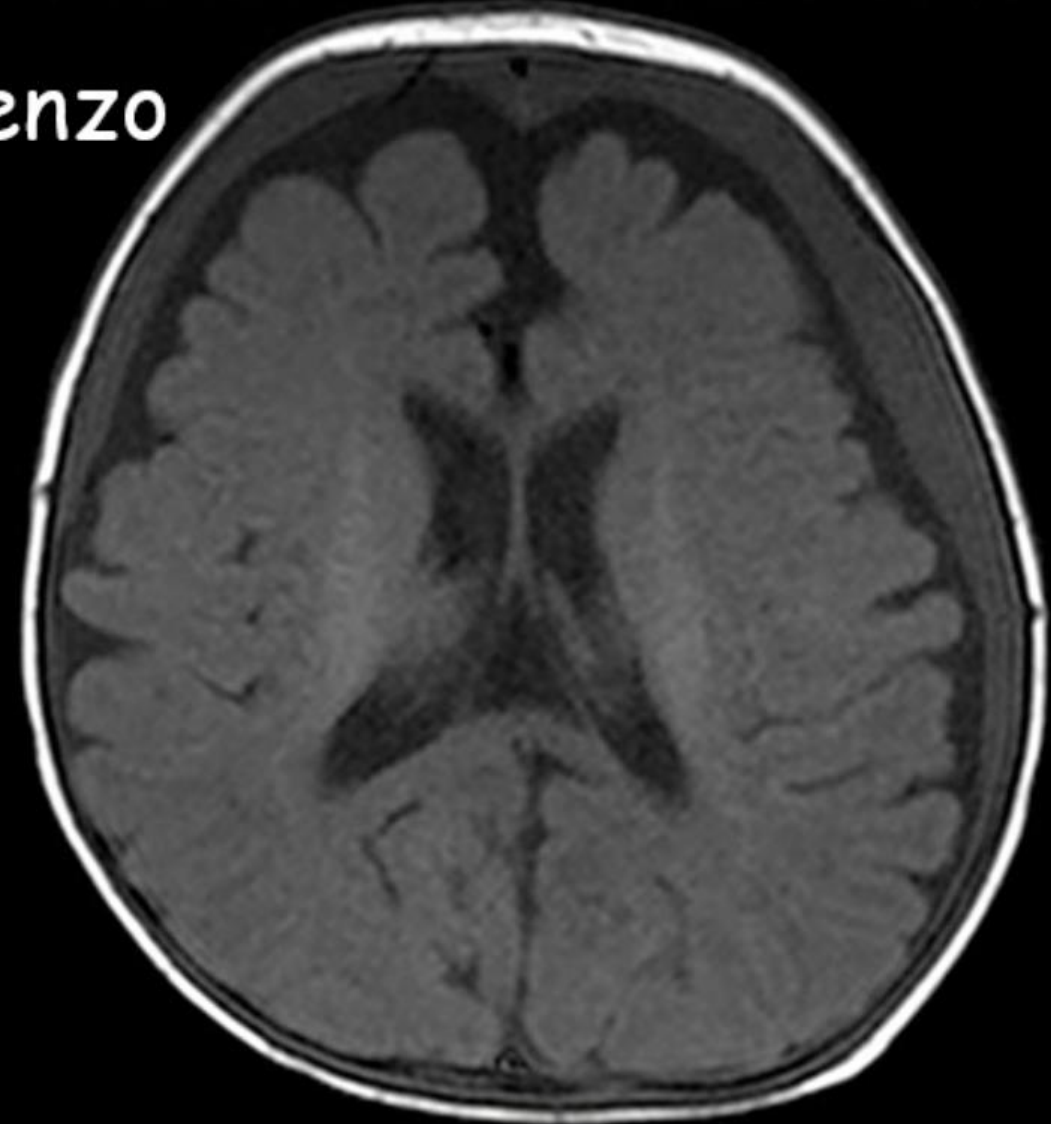
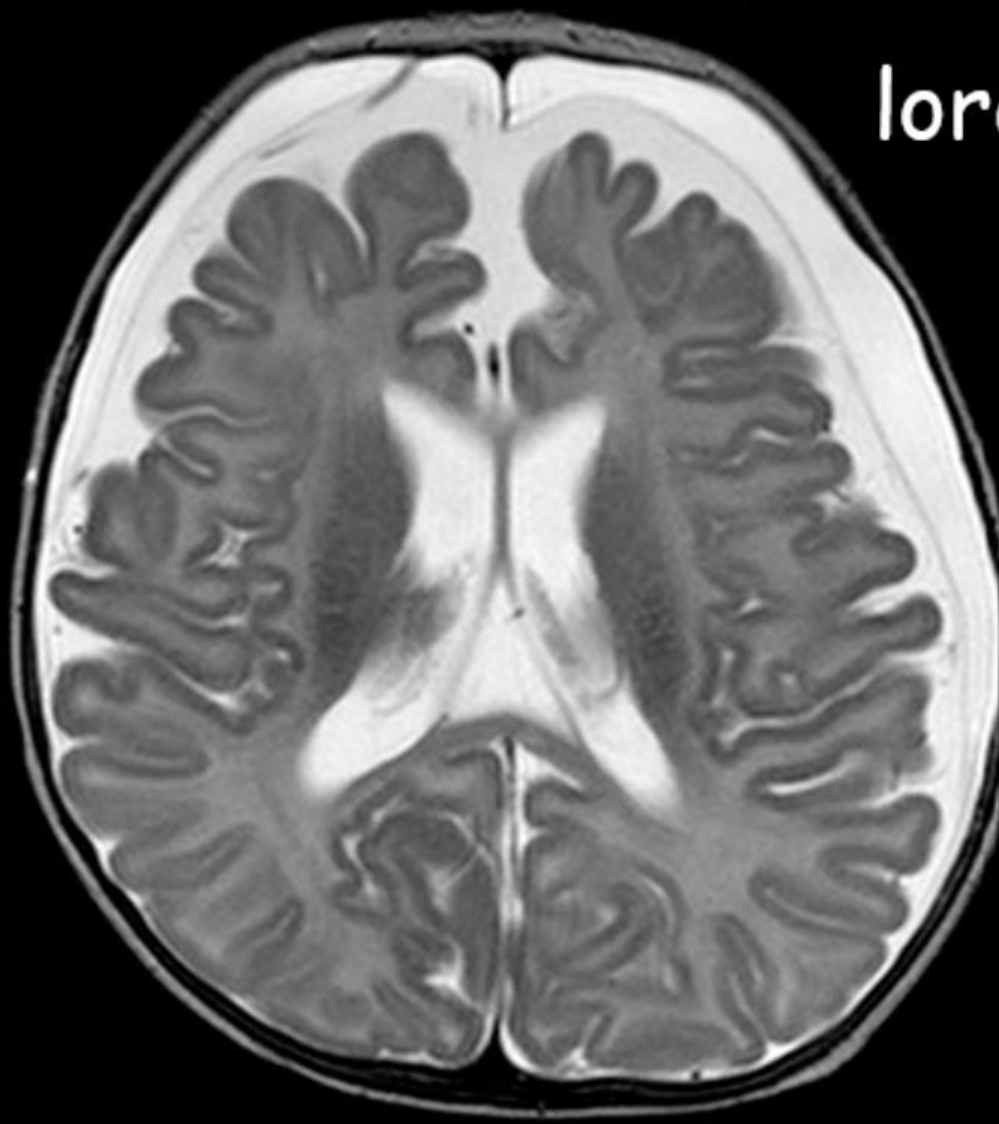




alex



lorenzo



A QUALSIASI ETÀ

Lesione viscerale DISCREPANTE con la storia clinica, con l'esame fisico e con gli esami di laboratorio



- ❖ studio radiologico dello scheletro
- ❖ TC con mdc dell'addome e della pelvi

DIAGNOSI DIFFERENZIALE

Non riconoscere un abuso è grave
ma scambiare con altra patologia
è (forse) peggio.

- ❖ rachitismo
- ❖ alterazione del metabolismo osseo del prematuro
- ❖ osteogenesi imperfetta
- ❖ osteomielite
- ❖ trauma da parto
- ❖ idrocefalo esterno benigno
- ❖ coagulopatie