



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli, Napoli  
Dipartimento Materno Infantile - Unità Operativa Complessa di Pediatria  
**Direttore: dr Paolo Siani**  
paolo.siani@ospedalecardarelli.it



# Report delle attività 2006

### Equipe Medica:

S. Aponte, M. Aschettino, F. De Maddi, G. Esposito, M. Lamba, F. Maione, C. Mandato, A. Mastrominico, L. Pescatore, M. Pisanti, A. Piazza, M.R. Proverbio, L. Savanelli

### Caposala:

**Ambulatori:** Sig.ra Terranova, tel 0817472726  
**I piano:** Sig. Rizzo, tel 0817472714  
**II piano:** Sig.ra Borriello, tel 0817472704

### Unità Operative Semplici:

Allergologia:	F. Antonelli
Endocrinologia:	M R. Licenziati
Neurologia:	R. Crusco
Gastroenterologia:	C. Santoro
Emergenza:	V. Tammaro
Talassemia e emoglobinopatie:	A. Filosa

### Ambulatori:

Allergologica, Endocrinologia, Neurologia, Gastroenterologia, Reumatologia, Nefrologia, Ematologia, Pediatria generale.

Responsabile di reparto: dr C. Santoro

Responsabile del DH: dr A. Mastrominico

## ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO IN REPARTO

ore 08.30-09.00	Breafing
ore 09.15-11.15	Visita medica svolta settimanalmente dallo stesso sanitario per assicurare la continuità assistenziale
ore 11.15-12.00	Consulenze in altri reparti
ore 12.00-13.30	Riunione con il Primario e giro visita
ore 13.30-14.20	Presenza in reparto di un medico per notizie ai genitori  Preparazione delle relazioni di dimissione, chiusura della cartella clinica, compilazione della sdo e dimissione dei pazienti
ore 14.00	passaggio delle consegne al medico di guardia da parte del responsabile di reparto
ore 14-20 e 20-8	turno di guardia in Reparto e in PS

Il Venerdì una volta al mese: seminari di studio, riunioni con altri specialisti, riunioni con esperti su casi clinici rilevanti, journal club.

## ACCOGLIENZA

Presso l'Unità Operativa Complessa di Pediatria sono presenti 2 **insegnanti** di scuola materna, 2 di scuola elementare e 2 di scuola media inferiore che svolgono ogni mattina, in due aule, attività didattica per i piccoli pazienti ricoverati.

La scuola elementare e la media sono dotate anche di computer con collegamento ad internet mediante **rete wireless**.

Tutti i pomeriggi alcuni volontari dell'AVO e dell'ABIO intrattengono i bambini ricoverati con **giochi d'animazione**.

Tutte le stanze di degenza e le sale d'attesa del reparto e del Day Hospital sono dotate di **TV e lettore DVD**

Nel Reparto di Pediatria è attivo il **progetto “Nati per leggere”**, che è svolto in collaborazione con l'Associazione Culturale Pediatri Campania e il gruppo di volontariato “Laboratorio Città Nuova”.

All'ingresso del Padiglione pediatrico è stato disegnato dai ragazzi della SMS Verga un murales dedicato a tutti i bambini ricoverati e sono stati regalati dei grandi pannelli colorati realizzati sempre dagli alunni della scuola Verga e dai loro insegnanti che rendono più allegre le stanze di degenza.

Sono state di recente istituite la **sala TV** e la **sala multimediale con 11 computer portatili**, collegati ad internet mediante rete wireless, che consente ai ragazzi di utilizzare il computer e navigare in internet anche dal proprio letto di degenza.

A tutti i bambini ricoverati viene regalato il libro **“Cioccolato in fiale – i diritti dei bambini in ospedale”**.

Il Progetto **“E' arrivato il re dottore”** è stato realizzato con il contributo della Provincia di Napoli e della Banca UBS. All'ingresso del Reparto e lungo il corridoio sono stati allestiti pannelli modulari in forex e legno, realizzati dallo studio Canale/Lepore, che rappresentano figure ispirate a soggetti fantastici che evocano metaforicamente un viaggio di esplorazione dei luoghi e delle relazioni. Ogni figura o gruppi di figure, accompagnate da un testo che funziona da guida narrativa del materiale visivo, può essere utilizzato in vario modo da tutti, bambini e adulti presenti in reparto.

Il progetto non ha una funzione ornamentale, ma vuole caratterizzare un luogo di degenza come “spazio dedicato”. Dedicato ai bambini, alla coppia madre/figlio, a tutti coloro che operano quotidianamente nel reparto.

Per rendere più gradevole la permanenza in ospedale i bambini più grandi possono ogni giorno scegliere a pranzo e a cena **menù differenti**.

Infine vengono attuate tutte le procedure per la **prevenzione del dolore** prima d'ogni prelievo o d'interventi dolorosi.

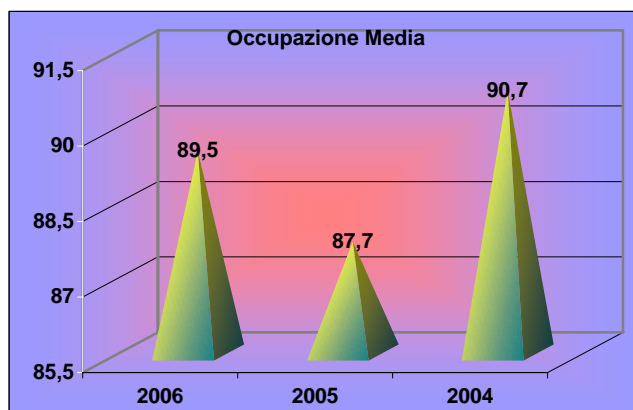
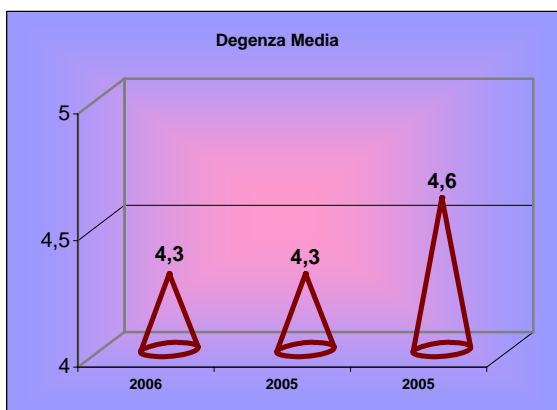
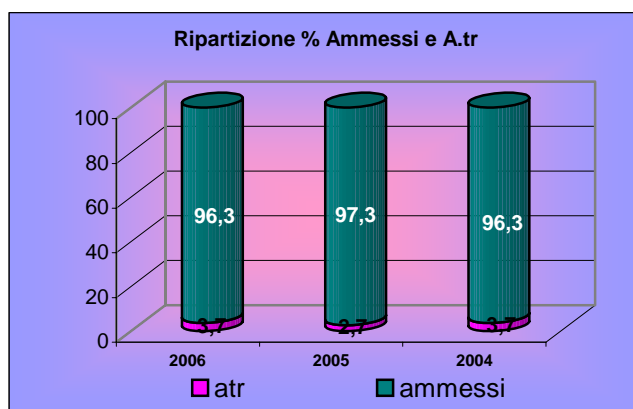
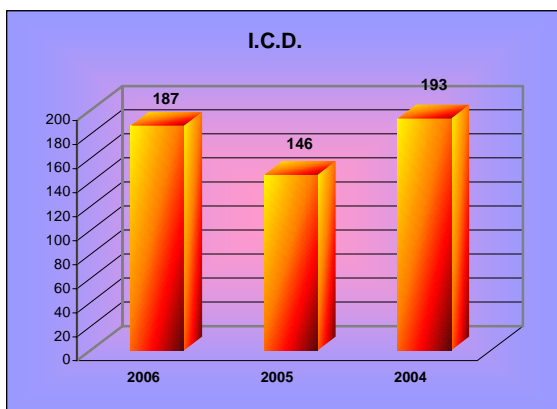
# ATTIVITÀ DI REPARTO

*D. Tr* : dimessi trasferiti in altro reparto dell'Ospedale

*Esistenti* : pazienti già presenti in reparto all'inizio del periodo considerato

*ICD*: ricoveri 0 – 1 giorno

PEDIATRIA ED ONCO - EMATOLOGIA PEDIATRICA	Anno 2006	Anno 2005	Anno 2004
POSTI LETTO ESISTENTI	30	31	31
AMMESSI	2142	2225	2165
A. Tr.	83	61	83
RICOVERATI	2248	2307	2262
DIMESSI	2171	2250	2208
D. Tr.	53	34	33
DECEDUTI	0	0	0
GIORNATE DI DEGENZA	9692	9821	10405
DEGENZA MEDIA	4,3	4,3	4,6
OCCUPAZIONE MEDIA	89,5	87,7	90,7
INDICE DI ROTAZIONE	76	75	72
PRESENTI MEDI GIORNALIERI	27	27	28
POSTI LETTO IN D.H.	10	10	10
GIORNATE IN D.H.	5476	5929	5360
I. C. D. DI REPARTO	187	146	193



# DATI DI ATTIVITÀ

## Ricoveri

	2005	<b>2006</b>
Peso medio DRG	0,59	<b>0,60</b>
Ricavo medio/dimesso	1.285,53	<b>1.259,02</b>
Peso medio dimessi >2gg	0,60	<b>0,63</b>
Ricavo medio dimessi >2gg	1.706,00	<b>1.833,87</b>
Ricavo	3.443.923,41	<b>3.478.681,51</b>

<b>DRG</b>	<b>Peso medio</b>	<b>Num. dimessi</b>	<b>% reparto</b>	<b>Gg degenza</b>	<b>Deg media</b>
M. app. digerente	0,4420	683	24,7	2255	3,30
bronchite e asma	0,59	404	14,62	1465	3,63
otite e infez resp	0,47	310	11,22	997	3,22
polmonite	0,76	226	8,18	1344	5,95
Convulsioni	0,59	200	7,24	815	4,08
Infez. rene vie urinarie	0,69	48	1,74	277	5,77
dist. coagulazione	1,68	43	1,56	269	6,26
Altre mal. SNC	0,95	20	0,72	52	2,60
coma	1,050	16	0,58	51	3,19
mal. connettivo	1,08	9	0,33	82	9,11
M. pancreas	1,28	4	0,14	29	7,25
M del fegato	0,80	5	0,18	20	4
MICI	1,23	2	0,07	14	7
neoplasie maligne app. epatobiliare	1,29	2	0,07	17	8,50
404 linfoma, leucemia	1,20	2	0,07	2	1,00

Totale personale/posto letto	1,7
Medici/posto letto	0,59
Infermieri/posto letto	1,1
Dimessi/medico	118
Dimessi/infermiere	59,1

## DAY HOSPITAL

	2005	2006
Posti letto DH	10	10
N Dimessi	1398	1354
N. accessi	6028	5829
Accessi medi	4,3	4,3
Presenti medi/PL	2,4	2,3
Ricavo	1.733.750	1.652.466
Ricavo medio/Accesso	287,62	283,49

DRG	Peso medio	Num. Dimessi	% Reparto	Accessi medi	Peso Totale
Convulsioni e cefalea	0,59	186	13,7%	432	109,9
App. Digerente	0,44	157	11,6%	325	69,39
Disturbi della nutrizione	0,55	145	10,7%	311	80,3
Anomalie globuli rossi <18 anni	0,47	105	7,7%	1351	49,9
Anomalie globuli rossi >17 anni	1,2	96	7%	1890	119,6
Malattie minori della pelle(eczema atopico ecc)	0,55	94	6,9%	156	52,4
Bronchite e asma	0,71	49	3,62	122	34
Infez. rene e vie urinarie	0,69	47	3,47	88	32
Altre diagnosi rene e vie urinarie	0,71	49	3,62%	122	34,9
M. endocrine	0,62	39	2,88	93	24
Polmonite	0,76	15	1,1	46	11,46

## ATTIVITA' AMBULATORIALI

	prestazioni
Allergologia	852
Endocrinologia	795
Gastroenterologia	287
Neurologia	185
Ematologia / Reumatologia	123
Nefrologia	37
Totale	2279

## CASISTICA CLINICA

### Reumatologia ed immunologia

Artrite reumatoide giovanile, artrite settica dell'anca, artrite reattiva, fibromialgia, malattia reumatica con cardite, miosite dei gastrocnemi, cellulite della gamba, sindrome di Steven-Johnson, SCID, Sindrome di Kawasaki incompleta, tipica e atipica

### Gastroenterologia e epatologia

Celiachia, malattia da reflusso gastroesofageo, enteriti da rotavirus, angioma epatico, epatoblastoma, enterite con grave disidratazione, iposodiemia e acidosi metabolica, pancreatite, ulcera gastrica, dolicosigma, DAR, colon irritabile, MICI

### Pneumologia ed allergologia

Ascesso polmonare in pz. con malformazione polmonare e conseguente lobectomia, polmonite stafilococcica ed adenoma epatico, tosse cronica e tracheomalacia, polmonite necrotizzante, polmonite stafilococcica con versamento pleurico e successivo pneumotorace, asma bronchiale grave in pz. con allergia al latex, pneumotorace in corso di crisi asmatica, pleuropolmonite in pz. Down con bronchiectasie, sinusite mascellare, cisti broncogenica, bronchiolite con insufficienza respiratoria, eczema atopico grave da poliallergia alimentare, angioedema, orticaria cronica, laringospasmo, crisi di apnea

### Emato-oncologia

Leucemia mieloide acuta, porpora trombocitopenica autoimmune, sferocitosi ereditaria, anemia emolitica autoimmune, talassemia maior, drepanocitosi

### Neurologia

Stato di male epilettico, vertigine parossistica benigna, convulsioni febbrili, epilessia temporale, diagnostica differenziale della sincope neuro-mediata, cefalea

### Nefrologia

Sindrome nefrosica, sindrome uremico-emolitica, glomerulonefrite acuta, reflusso vescico-ureterale di 4° grado, ipertensione arteriosa, agenesia renale dx, IVU, pielonefrite

### Endocrinologia

Diabete insipido, diabete mellito, obesità grave con SM., ipertrigliceridemia, tiroidine autoimmune, ipoparatiroidismo, deficit di GH

### Altre patologie

Sindrome di Munchausen, scarlattina, erisipela, eritema nodoso, vasculite di SH, ingestione di caustici, di farmaci in dose non terapeutica, di corpi estranei, di tabacco, Leishmaniosi, Linfadeniti, M di S. Jonshon, Sarcoma di Ewing, policistosi ovarica, polidipsia psicogena, Distrofia muscolare, S. di Kartagener, legionellosi, neuroblastoma

## PUBBLICAZIONI

F. De Maddi, C. Santoro, R. Crusco, P. Siani

Un caso di polmonite con piastrinosi. *Medico e Bambino* pagine elettroniche. 9(10), 2006

A. Pepe, E. Cracolici, M.F. Santarelli, G. Aquaro, D. De Marchi, M. Deiana, A. Filosa, V. Di Salvo, Z. Borsellino, L. Pitrolo, M. Midiri, M. Lombardi

Cardiac Magnetic Resonance characterization of Thalassemia Intermedia patients confronted with Thalassemia Major patients. *JACC* Vol 47, N° 4(136A), 2006

V. Di Marco, M. Capra, E. Angelucci, L. Prossomariti, A. Maggio, C. Borgna-Pignatti, C. Gamberoni, A. Filosa, A. Craxì, A. Pietrangelo, D. Prati

Linee guida per la diagnosi, la gestione clinica e la terapia delle epatiti croniche virali nei talassemici. Nov. 2006

A. Maggio, V. De Sanctis, C. Borgna-Pignatti, M.D. Cappellini, V. Caruso, P. Cianciulli, A. Filosa, R. Galanello, Me. Lai, L. Mancuso, A. Piga, L. Prossomariti, P. Rigano

Linee guida per la beta talassemia intermedia. Nov 2006, in press.

G. Baroncelli et al

The Phalangeal Quantitative Ultrasound Group (Parodi A, Esposito A, di Iorgi N, Muratori T, Guzzo I, Frascogna AR, Pellegrino K, Mastidoro L, Filosa A, de Terlizzi F, Battista S, Cadossi R): Cross-sectional reference data for phalangeal quantitative ultrasound from early childhood to young-adulthood according to gender, age, skeletal growth, and pubertal development. *Bone*. 39,159–173, 2006.

A. Filosa, S. Di Maio, G. Aloj, C. Acampora

Longitudinal study on Thyroid Function in Patients with Thalassemia major. *JPEM* 2006

A. Pepe, V. Positano, M.F. Santarelli, B. Scattini, A. Ramazzotti, D. De Marchi, P. Keilberg, A. Filosa, M. Capra, L. Landini, M. Lombardi

In vivo standardized T2\* map of normal human heart, to correct T2\* segmental artefacts: a multislice, multiecho T2\* MRI approach in cardiac iron overloaded patients 16<sup>th</sup> International Conference On Chelation in the Treatment of Thalassemia, Cancer and Other Diseases of Metal and Free radical Damage and Toxicity, Limassol, Cipro 25-31 Ottobre 2006

A. Iannuzzi, M.R. Licenziati, C. Acampora et al

Carotid artery stiffness in obese children with the metabolic syndrome. *American Journal of Cardiology* 97:528-531, 2006 (impact factor = 3,14)

G. Valerio, M.R. Licenziati, A. Iannuzzi, A. Franzese, P. Siani, G. Riccardi, P. Rubba

Insulin resistance and impaired glucose tolerance in obese children and adolescents from southern Italy. *Nutrition metabolism Cardiovascular Disease*. 16:279-284, 2006 (impact factor = 1,2).

G. Lobefalo, R. Di Minno, D. Chiacchio, F. Antonelli, G. Savoia, G. D'Amato, P. Siani

Prevenzione delle reazioni di ipersensibilità a mezzo di contrasto o ad anestetici. *Quaderni acp*. 13, 227, 2006.

P. Siani

Si può fare un Congresso senza sponsor. Quaderni acp. 13, 67, 2006.

L. Pescatore, R. Crusco, M.R. Proverbio, C. Santoro, I. Baron , A. Azzarello, P. Siani  
Francesco, prematuro con fratture costali a tre mesi. Quaderni acp.13, 269, 2006

A. Filosa, P. Siani, L. Pagano, L. Prossomariti, L. Zeuli, A. Di Martino  
Beta-talassemia, anemia mediterranea o microcitemia: cosa si deve sapere. Quaderni acp. 13, 46,  
2006.

M. Gangemi, P. Siani, M. Bonati  
Cultura, intelligenza ed etica al XVII Congresso Nazionale dell'Associazione Culturale Pediatri.  
Quaderni acp. 13, 18, 2006

## POSTER

Sindrome di Kawasaki Atipica/Incompleta: Contributo clinico  
F. De Maddi, F. Antonelli, R. Crusco, C. Santoro, P. Siani  
Congresso nazionale della Società Italiana di Pediatria 2006 - Catania

Polmoniti ricorrenti in paziente con sequestro polmonare: descrizione di un caso  
F. Antonelli, M. Aschettino, F. De Maddi, P. Siani  
Congresso nazionale della Società Italiana di Pediatria 2006 - Catania

Ipogonadismo ipogonadotropo in adolescente con associazione charge. 62°.  
M.R. Licenziati, C. Mandato, A. Piazza, L. Cavaliere, G. Valerio  
Congresso nazionale della Società Italiana di Pediatria 2006 - Catania

Uno strano caso di poliuria/polidipsia.  
C. Mandato, M.R. Licenziati, S. Manetti, S. Di Maio, P. Siani  
XIV International Symposium on Atherosclerosis, Roma 18-22 Giugno 2006

Carotid remodeling in children with metabolic syndrome. Atherosclerosis.  
A. Iannuzzi, M.R. Licenziati, C. Acampora, G. Chiariello et al.  
Poster n. Tu-P9:348. Abstracts del II Congresso Nazionale di Psicologia della Salute . Cesena, 30-  
31 Settembre 2006.

Stili alimentari nell'infanzia. Differenze tra bambini normopeso ed obesi.  
D. Bacchini, G. Aveta, M.C. Miranda, S. Tomacelli, M.R. Licenziati, G. Valerio  
Incontri pediatrici Normanni, X Congresso internazionale. Aversa 23-26 novembre 2006

## LIBRI

P. Siani: Educare a star bene, in "I doveri dei minori", a cura di P. Giannino e P. Avallone. Ed.  
Fondazione banco di Napoli per l'assistenza all'infanzia.

P. Siani: Il diritto del minore alla salute, in “I diritti dei minori”, a cura di P. Giannino e P. Avallone. Ed. Fondazione banco di Napoli per l’assistenza all’infanzia.

L. Pescatore, A. Azzarello: I doveri dell’adolescente nella vita sessuale, in “I doveri dei minori”, a cura di P. Giannino e P. Avallone. Ed. Fondazione banco di Napoli per l’assistenza all’infanzia.

## ATTIVITÀ DI RICERCA INTERNAZIONALE

A. Filosa: Protocollo Internazionale Studio multicentrico, di fase III, in aperto, a braccio singolo, della durata di un anno, per valutare l'efficacia e la sicurezza del trattamento con ICL670 (20 mg/kg/die) per via orale, in pazienti con emosiderosi trasfusionale. Prot (ICL670A2409).

Arruolati 14 pazienti

A. Filosa: Protocollo Internazionale Studio di fase II per consentire l'estensione al trattamento con ICL670 (Exjade) a pazienti con disordini congeniti dei globuli rossi e sovraccarico di ferro cronico da trasfusione di sangue che non possono essere adeguatamente trattati con gli altri chelanti localmente disponibili. Prot. (ICL 670A2203). Arruolati 6 pazienti

A. Filosa: Protocollo Internazionale Trial clinico aperto della durata di 3 anni, estensione non comparativa dello studio precedente randomizzato che era comparativa di fase III sull'efficacia e la sicurezza a lungo termine con ICL670 (da 5 a 40 mg/kg/die) in confronto con Desferoxamina (da 20 a 60 mg/kg/die) i pazienti con beta talassemia e con emosiderosi trasfusionale. Prot. (ICL670A107E) Arruolati 8 pazienti

A. Filosa: Protocollo Internazionale per consentire il trattamento con ICL670 per pazienti con o ad alto rischio di complicazioni dovute al sovraccarico di ferro trasfusionale e che non sono in grado di tollerare altri chelanti del ferro per una documentata grave tossicità. prot (ICL670A117.)

Arruolato un paziente

## ATTIVITÀ DI RICERCA NAZIONALE

A. Filosa: Protocollo Nazionale Trial terapeutico in aperto per valutare l'efficacia e la sicurezza del Neridronato (Nerixia) nel trattamento dell'osteoporosi nei pazienti affetti da Talassemia Major e Talassemia Intermedia severa. Promosso dall'AIEOP. Arruolati 6 pazienti.

A. Filosa: Protocollo Nazionale Trial clinico multicentrico randomizzato Deferiprone vs Deferiprone-Desferoxamina in pazienti con Talassemia Major. (durata 5 anni) promosso dalla SoSte (Società Italiana per lo studio delle emoglobinopatie). Arruolati 20 pazienti.

A. Filosa: Protocollo Nazionale per l'uso di Idrossiurea in pazienti affetti da Talassemia major con particolari composti genici (Lepore, beta talassemia) per l'induzione della sintesi di Hb F con conseguente aumento dell'intervallo trasfusionale o la riduzione totale del fabbisogno trasfusionale. Arruolati 6 pazienti.

P. Siani: Gruppo Tecnico regionale per la prevenzione e l'identificazione precoce delle malattie infiammatorie croniche intestinali. BURC settembre 2006.

P. Siani, F. Antonelli, M. Aschettino: aderenze alle linee guida per i pazienti ricoverati affetti da polmonite.

## PROGETTI DI RICERCA

M.R. Licenziati: PRIN 2004 *Caratterizzazione clinico-genetica di una popolazione locale di soggetti in età evolutiva con obesità ad esordio precoce* (responsabile Scientifico Nazionale prof. Franco Contaldo; responsabile Scientifico Unità di Ricerca prof.ssa Pasqualina Buono). Sede dell'Unità Operativa Università di Napoli "Federico II" .

M.R. Licenziati: "Progetto SAM (Scuola, Alimentazione, Movimento). Progetto integrato per il miglioramento dello stile di vita e delle abitudini alimentari negli adolescenti e la prevenzione delle patologie derivanti dall'alimentazione" promosso da Provincia di Caserta, Assessorato alle Politiche sociali e Dipartimento di Pediatria, Università di Napoli Federico II in collaborazione con l'AORN A. Cardarelli, la Seconda Università di Napoli e l'Università Parthenope.

## PARTECIPAZIONE A CONVEGNI IN QUALITÀ DI DOCENTE O MODERATORE O RESPONSABILE SCIENTIFICO

- M.R. Licenziati: Corso di aggiornamento in: "Adiposità intra-addominale e sindrome metabolica" organizzato da AORN Cardarelli e AME (Associazione medici endocrinologici). Hotel Montespina Park Hotel, Napoli, 26 maggio 2006.
- M.R. Licenziati: II Corso "rete di assistenza del diabete in età evolutiva nella regione Campania: emergenze ed aspetti domiciliari" con una relazione dal titolo "gli eventi di Pronto Soccorso del bambino diabetico". Grand Hotel Vanvitelli, Caserta, 3-4 Novembre 2006
- M.R. Licenziati, L. Pescatore: Corso "Tutela, prevenzione, intervento e studio dei caso di abuso dei minori: educazione sanitaria alla corretta segnalazione, progetto attivazione e sviluppo della rete integrata interistituzionale socio-sanitaria/giuridica-giudiziaria" con una relazione dal titolo "L'osservazione clinica e studio del comportamento del minore abusato". Napoli, AORN Cardarelli, 11 dicembre 2006.
- M.R. Licenziati: Corso di Comunicazione e tecniche di comicoterapia per operatori sanitari N. Rif. ECM 673-43476 con una relazione dal titolo "Problematiche e conflittualità in ambito pediatrico. Il supporto della sana e corretta comunicazione". Napoli, AORN Cardarelli 11 dicembre 2006.
- M.R. Licenziati, A. Mastrominico: Nell'ambito del progetto di cooperazione italo-tunisina relatore alla fase residenziale su "Endoscopia gastroenterologica pediatrica" illustrando un caso clinico dal titolo "An open-ended case". AORN Cardarelli Napoli , 5 giugno 2006.
- F. De Maddi: sindrome di Kawasaki : confrontiamoci. Corso Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006
- F. Antonelli: una pleuropolmonite di difficile interpretazione. Corso Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006
- L. Pescatore: fratture costali: è sempre child abuse. Corso "Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006
- M.R. Licenziati, A. Piazza: un adolescente con poliuria e polidipsia. Corso "Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006
- C. Mandato: la tachipiruina fa sempre bene? Corso "Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006

- M. Lamba: reazioni avverse ai farmaci. Corso “Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006
- A. Filosa: la talassemia: presente e futuro. Corso “Ospedale e Territorio AORN A. Cardarelli, nov. 2006.
- P. Siani: corso di formazione continua in Pediatria, Avellino, aprile-giugno 2006.
- P. Siani, F. Antonelli : Convegno “Recenti vedute in infettivologia neonatale e pediatrica, Benevento maggio 2006: la bronchiolite.
- P. Siani: Progetto asma 2006, Convegno ASL Napoli 2, Pozzuoli marzo/settembre 2006: Il centro asma di II livello.
- P. Siani: Incontro Regionale di gastroenterologia Pediatrica, Clinica Pediatrica Università Federico II, marzo 2006.
- P. Siani: Convegno Thesis 2006 : Allergia alimentare, dicembre 2006, Napoli.
- P. Siani: Convegno “Federico secondo noi pediatri”: Allergia alimentare e gastroenterologia.

## ORGANIZZAZIONE DI CORSI/CONGRESSI, EVENTI

- “Obesity Day” Ottobre 2006 (Giornata di sensibilizzazione per la prevenzione del sovrappeso e dell’obesità promossa dall’ADI associazione di dietetica e nutrizione clinica).
- Evento formativo nell’ambito del progetto “Educazione alimentare in Ospedale. Indagine sulle abitudini alimentari e gli stili motori dei ragazzi” con la realizzazione di uno spettacolo tenutosi presso l’UOC di Pediatria dell’AORN Cardarelli, aprile 2006
- Evento formativo nell’ambito del progetto “Educazione alimentare a Scuola e prevenzione del sovrappeso. Indagine sulle abitudini alimentari e sugli stili motori dei ragazzi” tenutosi presso “Il Liceo Ginnasio A. Genovesi”, maggio 2006.
- Evento Pastamania tenutosi alla “Mostra d’Oltremare” somministrando questionari volti a rilevare le conoscenze alimentari e gli stili alimentari dei ragazzi, giugno 2006.
- Convegno “I nostri casi clinici, tra ospedale e territorio”. AORN A. Cardarelli, novembre 2006.
- Corso di formazione per il personale infermieristico del Dipartimento Materno Infantile dell’AORN A. Cardarelli, presso l’UOC di Pediatria

## CARICHE IN SOCIETÀ SCIENTIFICHE PARTECIPAZIONI A CORSI DI PERFEZIONAMENTO O MASTER

M.R. Licenziati : Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica (ADI) dove ricopre il ruolo di responsabile regionale dell’area di settore “Problemi nutrizionali nell’età evolutiva.

M.R. Licenziati: Partecipazione al MASTER universitario di II Livello in “Management Sanitario” organizzato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Napoli Federico II nell’anno accademico 2005-2006.

A. Mastrominico: Corso di Perfezionamento Universitario in Gastroenterologia Pediatrica a cura del Dipartimento di Pediatria dell’Università degli studi di Napoli Federico II e dal Laboratorio europeo per lo Studio delle Malattie indotte da Alimenti.

## CONTRIBUTI RICEVUTI:

Provincia di Napoli, Banca UBS, Enel cuore, International Inner Wheel, Fondazione banco di Napoli per l’assistenza all’infanzia.