



RED FLAGS

1. Inizio della sintomatologia molto precoce (<1 mese di vita)
2. Passaggio di meconio ritardato(< 48 h)
3. Storia familiare positiva per Hirschprung
4. Feci nastriformi
5. Sangue nelle feci in assenza di ragadi anali
6. Scarso accrescimento
7. Febbre
8. Vomito biliare
9. Alterazioni della ghiandola tiroidea
10. Severa distensione addominale
11. Fistole perinatali
12. Posizione anatomica dell'ano
13. Assenza di riflesso anale o cremasterico
14. Diminuzione di tono forza o riflessi delle estremità
15. Fossetta sacrale
16. Ciuffo di peli in regione vertebrale
17. Deviazione della rima glutea
18. Estrema paura durante l'ispezione anale
19. Cicatrici anali

Criteri per la diagnosi di stipsi funzionale in bambini <4 anni di età

Almeno 2 dei seguenti criteri devono essere presenti per un periodo di almeno un mese:

1. Non più di 2 evacuazioni a settimana
2. Storia di eccessiva ritenzioni di feci
3. Storia di evacuazioni di feci dure o dolorose
4. Presenza di una grande massa fecale nel retto

Nei bambini già educati all'uso della toilet possono essere usati questi criteri aggiuntivi :

1. Almeno un episodio/ settimana di incontinenza fecale dopo l'acquisizione della capacità di usare la toilet
2. Storia di feci di grandi dimensioni che possono ostruire il water

Criteri per la diagnosi di stipsi funzionale in bambini >4 anni di età

Devono essere inclusi 2 o più dei seguenti criteri che si verificano almeno una volta a settimana per almeno un mese, con insufficienti criteri per la diagnosi di sindrome del colon irritabile:

1. Non più di 2 evacuazioni a settimana nel water in un bambino con età mentale >4 anni
2. Almeno 1 episodio di incontinenza fecale a settimane
3. Storia di posture ritenitive o di eccessiva ritenzione volontaria di feci
4. Storia di evacuazione dolorosa o di eliminazione di feci dure
5. Presenza di una grande massa fecale nel retto
6. Storia di feci di grandi dimensioni che possono ostruire il water

Dopo un'appropriata valutazione i sintomi non possono essere spiegati da un'altra condizione medica

	Terapia del disimpatto	Terapia di mantenimento
1° scelta	PEG (Polietilene glicole): 1-1.5 g/kg/die (massimo per 6 giorni)	PEG (Polietilene glicole): 0.2-0.8 g/kg/die
2° scelta (se PEG non disponibile)	Clisteri (NaCl o Sodio fosfato): 1 al giorno per 3-6 giorni	Lattulosio: 1-2 g/kg, 1 o 2 volte al giorno
Terapie aggiuntive		Bisacodile - 3-10 anni: 5 mg/die - >10 anni: 5-10 mg/die

Bibliografia: Tabbers MM, DiLorenzo C, Berger MY, Faure C, Langendam MW, Nurko S, Staiano A, Vandenplas Y, Benninga MA; European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition; North American Society for Pediatric Gastroenterology. Evaluation and treatment of functional constipation in infants and children: evidence-based recommendations from ESPGHAN and NASPGHAN. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2014 Feb;58(2):258-74. doi: 10.1097/MPG.0000000000000266. PMID: 24345831.