



Indagine ricognitiva “ortopedica” nel Montefeltro

Dati della valutazione antropometrica
eseguita nei giovani dagli 8 ai 13 anni

Sassocorvaro 7 novembre 2009

IL PROGETTO

Dopo l'esperienza attuata da MonSa nel 2005 con un esame oculistico su una popolazione scolastica del Montefeltro di circa 1.000 alunni, la **Società Montefeltro Salute srl** ha realizzato nel 2009 un nuovo progetto nel settore **ortopedico**.

Il progetto è stato rivolto ad una popolazione scolastica considerevole in quanto indirizzato a circa 1.200 giovani ricompresi fra gli 8 ed i 13 anni residenti nei 15 comuni della Comunità Montana del Montefeltro.

In circa 30 appuntamenti, articolati nel periodo dal 10 gennaio al 15 maggio 2009 due specialisti ortopedici hanno effettuato una valutazione antropometrica delle patologie della colonna vertebrale (in primis la scoliosi) e degli arti inferiori (piede – ginocchio – anca)

Dal punto di vista esecutivo, la Società si è avvalsa della collaborazione strategica e logistica delle 5 Direzioni Scolastiche del Montefeltro, della Piscina della Comunità Montana del Montefeltro e delle strutture ambulatoriali pubbliche;

Le valutazioni antropometriche eseguite dai medici-specialisti appartenenti all'equipe ortopedica della Montefeltro Salute, sono state diversamente programmate o presso le stesse sedi scolastiche o presso la Piscina Comprensoriale o presso gli ambulatori pubblici comunali in relazione alle diverse esigenze prospettate dalle direzioni scolastiche.

Il progetto è stato attuato in forma completamente GRATUITA per le famiglie: la valutazione medica antropometrica relativa ai propri figli è stata inoltrata ad ogni famiglia in forma riservata.

LA MOTIVAZIONE

Lo scopo del progetto è stato quello di attuare nel comprensorio del Montefeltro un'indagine ricognitiva sulle alterazioni dello scheletro, specie del rachide, che iniziano in modo del tutto subdolo, con progressione poco visibile e senza disturbi.

L'occhio dei genitori, per quanto attento, non è talvolta sufficiente a mettere in luce le iniziali deviazioni e prendere quindi, se necessario, precoci provvedimenti.

L'indagine ha riguardato in modo specifico:

- le alterazioni della colonna vertebrale
- i disturbi a carico degli arti inferiori : anca-ginocchio-piede

E' appena il caso di accennare a quali sono gli effetti di una scoliosi non precocemente curata; può causare un'alterazione dell'equilibrio relativo alla postura, (per cui possono sorgere problemi pratici nella percezione di sé -nel valutare la propria persona).

La scoliosi, deformando il torace, ne riduce il volume tanto che si possono avere compressione polmonari e cardiache con gravi disturbi sia respiratori che di circolo.

Quando la curva scoliotica supera i 40/50 gradi, si può pensare ad un trattamento chirurgico, ma se arriva a 70 gradi, ciò diviene obbligatorio poiché è compromessa addirittura la sopravvivenza della persona; è quindi assolutamente importante la prevenzione.

Altrettanto importante è, per una corretta prevenzione, seguire le fasi di crescita del bambino in quanto il sistema muscolo-scheletrico subisce notevoli modificazioni, con angolazioni, rotazioni e accrescimento longitudinale.

Molti problemi degli arti inferiori sono correlati a queste variazioni e con l'accrescimento possono migliorare o peggiorare. La valutazione richiede quindi l'analisi sequenziale di ogni parte del corpo.

PERCHE' "MONTEFELTRO SALUTE" ?

La **Società Montefeltro Salute srl** - società di sperimentazione gestionale ex 9/bis D.L.vo 502/92 - costituitasi nel 2003 in risposta ad una esigenza di Governance Locale- svolge presso la sede ospedaliera di Sassocorvaro le sue attività garantendo prestazioni specialistiche ambulatoriali e chirurgiche in ORTOPEDIA , OCULISTICA, FLEBOLOGIA e DERMATOLOGIA, mediante l'opera professionale di specialisti del settore.

Nell'ambito delle proprie attività di natura Sanitaria, la **Società Montefeltro Salute srl** si è fatta più volte carico di interventi rivolti al benessere dei singoli componenti la collettività Montefeltrana .

La **Società Montefeltro Salute srl** si è attivata nella realizzazione di questo progetto essendo in possesso delle capacità giuridiche (essendo la salute della collettività del Montefeltro l'obiettivo del progetto sperimentale) delle capacità professionali (avendo la possibilità di destinare al progetto equipe di medici specialisti ed uno staff amministrativo motivato)

La **Banca BCC Metauro** ha accettato di sostenere questo progetto che ha supportato con le proprie capacità economiche.

LA METODOLOGIA ORGANIZZATIVA

Collaborazione con gli Istituti scolastici. Per la buona riuscita del progetto di prevenzione è stato basilare mettere in campo una tipologia organizzativa che potesse arrivare al maggior numero di utenti (minori) con il minore sacrificio/impegno delle famiglie.

E' apparso pertanto ovvio cercare la collaborazione degli istituti scolastici.

Dopo un primo approccio per presentare "l'idea progettuale" e verificare le diverse modalità organizzative dei singoli Istituti, il numero dei plessi scolastici e la loro ubicazione territoriale, è stato predisposto un OPUSCOLO di presentazione del "progetto di prevenzione" da consegnare alle famiglie.

Partner organizzativi

Istituto Comprensivo Statale "Evangelista da Piandimeleto"

Via G. Leopardi, 6 - Piandimeleto.

Istituto Comprensivo "Battelli"

Via Giusti, 11 - Sassocorvaro

Istituto Comprensivo "A. Frank"

Consorzio Intercomunale del Montefeltro - Montecalvo In Foglia

Istituto Comprensivo "R.Sanzio"

Via Petrella, 14 - Mercatino Conca

Istituto Comprensivo "Penserini"

Via della Gioventù, 8 - Macerata Feltria



Programmazione delle sedute. Sulla base delle necessità espresse dai singoli Istituti comprensivi è stato predisposto, in collaborazione con i medici ortopedici dello staff di Montefeltro Salute, un calendario delle sedute. Il calendario si è sviluppato dal 12 gennaio al 15 maggio ed ha previsto circa 30 sedute dove sono stati osservati mediamente 30 ragazzi a seduta.

L'opuscolo è stato distribuito alle famiglie, unitamente al calendario delle visite, con la collaborazione delle scuole.

Localizzazione dei luoghi delle valutazioni antropometriche.

Il progetto ha consentito di mettere a raffronto fra loro diverse ubicazioni dei luoghi dove effettuare l'esame antropometrico.

In relazione alle diverse specifiche possibilità offerte dai singoli Istituti gli esami antropomorfici sono stati effettuati:

1. Nei locali della Scuola di appartenenza

Alunni degli Istituti Comprensivi di Piandimeleto, Ca' Lanciarino, e Mercatino Conca.

2. Presso la piscina di Sassocorvaro

Alunni dell'Istituto Comprensivo di Sassocorvaro.

3. Negli ambulatori Comunali di residenza

Alunni dell'Istituto Comprensivo di Macerata Feltria.

I dati statistici, sviluppati nei successivi paragrafi, evidenziano che la modalità migliore per effettuare un'indagine sui minori è quella che solleva le famiglie dal doversi organizzare e recare autonomamente presso un ambulatorio pubblico (Piscina + scuola). La modalità "ambulatoriale" tuttavia è quella che più favorisce il rapporto famiglia/medico e che riesce a dare la maggior certezza della comprensione, da parte del familiare, di eventuali problemi rilevati dal medico.

Dal punto di vista dei costi globali, la **modalità "scolastica"** è ovviamente anche quella meno dispendiosa in quanto non costringe le singole famiglie a spostamenti autonomi e ad assenze dal posto di lavoro, **consente di esaminare una percentuale interessante di studenti (nel nostro caso circa l' 85%)** ma necessita una organizzazione in loco dell' "ambulatorio".

Rispetto a tale percentuale l'indagine, ha mostrato uno scostamento della percentuale di ragazzi, su cui è stato possibile effettuare l'esame antropometrico del -30% nell'Istituto comprensivo di Macerata Feltria (che aveva scelto una modalità operativa per gli esami antropometrici FUORI DAI PLESSI SCOLASTICI) rispetto agli altri istituti scolastici.

La modalità di "visita" effettuata presso la Piscina Comunitaria si è rivelata la più interessante considerato anche il fatto che, di norma, non tutti gli studenti della classe si iscrivono ai corsi di nuoto.

Studenti esaminati

Totale studenti da esaminare: **1266**

Totale studenti esaminati: **972**

Lo screening è stato effettuato complessivamente sul 76.78% del totale degli utenti

Nello specifico, volendo mantenere le distinzioni fra i diversi ambiti scolastici i dati sono:

- **Ca' Lanciarino** (Auditore, Montecalvo in Foglia, Tavoleto):
sono stati esaminati **240** alunni su 282 aventi diritto (**85.11%** del totale da esaminare)

- **Macerata Feltria** (Carpegna, Macerata Feltria, Montecopiolo, Pietrarubbia):
sono stati esaminati **174** alunni su 312 aventi diritto (**55.77%** del totale da esaminare)

- **Mercatino Conca** (Mercatino Conca, Montecerignone, Montegrimano Terme, Sassofeltrio):
sono stati esaminati **192** alunni su 225 aventi diritto (**85.33%** del totale da esaminare)

- **Piandimeleto** (Belforte all'Isauro, Frontino, Lunano, Piandimeleto):
sono stati esaminati **211** alunni su 270 aventi diritto (**78.15%** del totale da esaminare)

- **Sassocorvaro** (Sassocorvaro):
sono stati esaminati **155** alunni su 177 aventi diritto (**87.57%** del totale da esaminare)

Il consenso dei genitori. Gli esami antropometrici sui minori, sono stati eseguiti solo se specificatamente autorizzati dai genitori i quali sono stati chiamati a sottoscrivere apposito modulo di consenso . Le famiglie, hanno ricevuto, in forma riservata e scritta, la valutazione medica antropometrica relativa ai propri figli.

Il software. Per rilevare i dati è stato realizzato un apposito script PHP che ha analizzato dei dati immessi in database attraverso delle pagine HTML.

I DATI STATISTICI FINALI DELLO SCREENING

>> STUDENTI SENZA EVIDENZA DI PATOLOGIE

Studenti senza evidenza di patologie: 227 (23.35%)

>> RACHIDE

Studenti con evidenza di patologie al rachide: 307 (31.58%) di cui:

M: 165 (53.75%) F: 142 (46.25%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	53 (17.26%)	53 (17.26%)	106
Macerata Feltria	32 (10.42%)	27 (8.79%)	59
Mercatino Conca	12 (3.91%)	15 (4.89%)	27
Piandimeleto	34 (11.07%)	24 (7.82%)	58
Sassocorvaro	34 (11.07%)	23 (7.49%)	57

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	90 (29.32%)	68 (22.15%)	158
2^ ciclo	75 (24.43%)	74 (24.1%)	149

I dati raccolti avvalorano l'importanza dell'esame eseguito in quanto mostrano che meno di $\frac{1}{4}$ degli studenti esaminati (cioè **solo il 23,35%**) **non ha alcuna evidenza di meritevole di approfondimento.**

I dati non sottolineano particolari situazioni di differenziazione fra i 2 sessi nè fra i 2 diversi cicli scolastici mentre rilevano differenze fra i diversi ambiti scolastici.

>> SCOLIOSI (foto 3)

Studenti con evidenza di scoliosi: 222 (22.84%) di cui:

M: 113 (50.9%) F: 109 (49.1%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	35 (15.77%)	46 (20.72%)	81
Macerata Feltria	22 (9.91%)	21 (9.46%)	43
Mercatino Conca	10 (4.5%)	12 (5.41%)	22
Piandimeleto	17 (7.66%)	15 (6.76%)	32
Sassocorvaro	29 (13.06%)	15 (6.76%)	44

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	55 (24.77%)	51 (22.97%)	106
2^ ciclo	58 (26.13%)	58 (26.13%)	116

I dati raccolti mostrano che degli studenti esaminati il **22,84%** ha una evidenza di scoliosi meritevole di approfondimento.

Nell'esame antropometrico eseguito sono stati distinti **3 livelli di gravità**; nel livello di maggior gravità è stato rilevato un solo caso che è risultato essere già seguito a livello specialistico. Nel livello di "media entità" sono stati rilevati ben 17 casi di cui solo 1 è risultato essere già seguito a livello specialistico. Negli altri 204 casi di "lieve entità" risulta una sola valutazione ortopedica precedente.

I dati rilevano situazioni differenziate fra i 2 sessi nell'area di Cà Lanciarino.

Alla scoliosi sono riferibili altre patologie collegate quali la cifosi, le spalle asimetriche e le scapole alate.

>> CIFOSI (foto 2)

Studenti con evidenza di cifosi: 106 (10.91%) di cui:

M: 63 (59.43%) F: 43 (40.57%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	14 (13.21%)	11 (10.38%)	25
Macerata Feltria	9 (8.49%)	5 (4.72%)	14
Mercatino Conca	13 (12.26%)	11 (10.38%)	24

Piandimeleto	21 (19.81%)	7 (6.6%)	28
Sassocorvaro	6 (5.66%)	9 (8.49%)	15

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	29 (27.36%)	17 (16.04%)	46
2^ ciclo	34 (32.08%)	26 (24.53%)	60

>> SPALLE ASIMMETRICHE

Studenti con evidenza di spalle asimmetriche: 198 (20.37%) di cui:
M: 95 (47.98%) F: 103 (52.02%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	26 (13.13%)	28 (14.14%)	54
Macerata Feltria	17 (8.59%)	17 (8.59%)	34
Mercatino Conca	17 (8.59%)	23 (11.62%)	40
Piandimeleto	13 (6.57%)	14 (7.07%)	27
Sassocorvaro	22 (11.11%)	21 (10.61%)	43

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	40 (20.2%)	44 (22.22%)	84
2^ ciclo	55 (27.78%)	59 (29.8%)	114

>> SCAPOLE ALATE

Studenti con evidenza di scapole alate: 210 (21.6%) di cui:
M: 113 (53.81%) F: 97 (46.19%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	35 (16.67%)	36 (17.14%)	71
Macerata Feltria	17 (8.1%)	13 (6.19%)	30
Mercatino Conca	13 (6.19%)	8 (3.81%)	21
Piandimeleto	28 (13.33%)	25 (11.9%)	53
Sassocorvaro	20 (9.52%)	15 (7.14%)	35

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	70 (33.33%)	51 (24.29%)	121
2^ ciclo	43 (20.48%)	46 (21.9%)	89

>> ARTI INFERIORI

Le evidenze di patologie riscontrate più frequentemente sono quelle riferibili alle **ginocchia valghe (29,53%)** ed ai **piedi piatti (35,91%)**

>> GINOCCHIA (foto 4)

Studenti con evidenza di patologie alle ginocchia: 287 (29.53%) di cui:

M: 163 (56.79%) F: 124 (43.21%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	43 (14.98%)	35 (12.2%)	78
Macerata Feltria	32 (11.15%)	16 (5.57%)	48
Mercatino Conca	33 (11.5%)	26 (9.06%)	59
Piandimeleto	33 (11.5%)	23 (8.01%)	56
Sassocorvaro	22 (7.67%)	24 (8.36%)	46

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	83 (28.92%)	75 (26.13%)	158
2^ ciclo	80 (27.87%)	49 (17.07%)	129

>> PIEDI

Studenti con evidenza di patologie ai piedi: 351 (36.11%) di cui:

M: 187 (53.28%) F: 164 (46.72%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	49 (13.96%)	58 (16.52%)	107
Macerata Feltria	49 (13.96%)	29 (8.26%)	78
Mercatino Conca	19 (5.41%)	17 (4.84%)	36
Piandimeleto	35 (9.97%)	36 (10.26%)	71
Sassocorvaro	35 (9.97%)	24 (6.84%)	59

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	104 (29.63%)	100 (28.49%)	204
2^ ciclo	83 (23.65%)	64 (18.23%)	147

>> **PIEDE PIATTO** (foto 1)

Gli studenti con evidenza di patologie ai piedi sono il 35, 91 % del gruppo esaminato. La quasi totalità di questi presentano evidenza di piede piatto; di cui:

M: 187 (53.58%) F: 162 (46.42%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	49 (14.04%)	57 (16.33%)	106
Macerata Feltria	49 (14.04%)	29 (8.31%)	78
Mercatino Conca	19 (5.44%)	17 (4.87%)	36
Piandimeleto	35 (10.03%)	36 (10.32%)	71
Sassocorvaro	35 (10.03%)	23 (6.59%)	58

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1 [^] ciclo	104 (29.8%)	99 (28.37%)	203
2 [^] ciclo	83 (23.78%)	63 (18.05%)	146

>> **PIEDE PIATTO DI LIVELLO 1**

Gli studenti con evidenza di piede piatto di livello 1 sono 281, pari al 80.52% degli studenti con piedi piatti.

M: 144 (51.25%) F: 137 (48.75%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	34 (12.1%)	47 (16.73%)	81
Macerata Feltria	39 (13.88%)	22 (7.83%)	61
Mercatino Conca	16 (5.69%)	16 (5.69%)	32
Piandimeleto	28 (9.96%)	33 (11.74%)	61
Sassocorvaro	27 (9.61%)	19 (6.76%)	46

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1 [^] ciclo	80 (28.47%)	88 (31.32%)	168
2 [^] ciclo	64 (22.78%)	49 (17.44%)	113

>> PIEDE PIATTO DI LIVELLO 2

Gli studenti con evidenza di piede piatto di livello 2 sono 65, pari al 18.62% degli studenti con piedi piatti.

M: 41 (63.08%) F: 24 (36.92%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	14 (21.54%)	10 (15.38%)	24
Macerata Feltria	10 (15.38%)	6 (9.23%)	16
Mercatino Conca	3 (4.62%)	1 (1.54%)	4
Piandimeleto	7 (10.77%)	3 (4.62%)	10
Sassocorvaro	7 (10.77%)	4 (6.15%)	11

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	23 (35.38%)	11 (16.92%)	34
2^ ciclo	18 (27.69%)	13 (20%)	31

>> PIEDE PIATTO DI LIVELLO 3

Gli studenti con evidenza di piede piatto di livello 3 sono 3, pari allo 0.86% degli studenti con piedi piatti.

M: 2 (66.67%) F: 1 (33.33%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	1 (33.33%)	0 (0%)	1
Macerata Feltria	0 (0%)	1 (33.33%)	1
Mercatino Conca	0 (0%)	0 (0%)	0
Piandimeleto	0 (0%)	0 (0%)	0
Sassocorvaro	1 (33.33%)	0 (33.33%)	1

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	1 (33.33%)	0 (0%)	1
2^ ciclo	1 (33.33%)	1 (33.33%)	2

>> PIEDE CAVO

Non sono stati rilevati casi di studenti con piede cavo

>> PIEDE VALGO

Gli studenti con evidenza di patologia di piede valgo sono 216 pari al 61.54% degli studenti con evidenza di patologie ai piedi e pari al 22.22 % del totale degli esaminati ; di cui:

M: 109(50.46%) F: 107 (49.54%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	47 (21.76%)	56 (25.93%)	103
Macerata Feltria	26 (12.04%)	14 (6.48%)	40
Mercatino Conca	4 (1.85%)	7 (3.24%)	11
Piandimeleto	13 (6.02%)	12 (5.56%)	25
Sassocorvaro	19 (8.8%)	18 (8.33%)	37

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	54 (25%)	59 (27.31%)	113
2^ ciclo	55 (25.46%)	48 (22.22%)	103

>> PIEDE VARO

Non sono stati rilevati casi di studenti con piede varo

>> PIEDE PRONATO

Studenti con evidenza di piede pronato n. 149 pari al 42.45% degli studenti con evidenza di patologie ai piedi e al 15.33% del totale degli esaminati; di cui:

M: 75 (50.34%) F: 74 (49.66%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	33 (22.15%)	44 (29.53%)	77
Macerata Feltria	19 (12.75%)	9 (6.04%)	28
Mercatino Conca	0 (0%)	0 (0%)	0
Piandimeleto	9 (6.04%)	7 (4.7%)	16
Sassocorvaro	14 (9.4%)	14 (9.4%)	28

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	39 (26.17%)	45 (30.2%)	84
2^ ciclo	36 (24.16%)	29 (19.46%)	65

>> PIEDE SUPINATO

Studenti con evidenza di piede supinato n. 1; di cui:

M: 0 (0%) F: 1 (100%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	0 (0%)	0 (0%)	0
Macerata Feltria	0 (0%)	1 (100%)	1
Mercatino Conca	0 (0%)	0 (0%)	0
Piandimeleto	0 (0%)	0 (0%)	0
Sassocorvaro	0 (0%)	0 (0%)	0

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	0 (0%)	0 (0%)	0
2^ ciclo	0 (0%)	1 (100%)	1

>> DISMETRIA ARTI INFERIORI

Studenti con dismetria arti inferiori: 95 (9.77%) di cui: M: 64 (67.37%) F: 31 (32.63%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	22 (23.16%)	12 (12.63%)	34
Macerata Feltria	17 (17.89%)	4 (4.21%)	21
Mercatino Conca	9 (9.47%)	7 (7.37%)	16
Piandimeleto	8 (8.42%)	2 (2.11%)	10
Sassocorvaro	8 (8.42%)	6 (6.32%)	14

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	29 (30.53%)	16 (16.84%)	45
2^ ciclo	35 (36.84%)	15 (15.79%)	50

>> ANCHE

Studenti con evidenza di patologie all'anca: 2 (0.21%) di cui: M: 0 (0%) F: 2 (100%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	0 (0%)	0 (0%)	0
Macerata Feltria	0 (0%)	0 (0%)	0
Mercatino Conca	0 (0%)	1 (50%)	1
Piandimeleto	0 (0%)	1 (50%)	1
Sassocorvaro	0 (0%)	0 (0%)	0

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	0 (0%)	1 (50%)	1
2^ ciclo	0 (0%)	1 (50%)	1

L'esame antropometrico eseguito ha consentito di mettere anche in rapporto i dati altezza/peso ed evidenziare che , la popolazione scolastica esaminata è in una situazione di sovrappeso o obesità come segue:

>> SOVRAPPESO

Studenti con BMI compresa tra 25 e 29,9: n.83 (8.54%) di cui:

M: 53 (63.86%) F: 30 (36.14%)

Studenti con BMI compresa tra 25 e 29,9 con patologie alle ginocchia: 45 (54.22%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	18 (21.69%)	10 (12.05%)	28
Macerata Feltria	12 (14.46%)	8 (9.64%)	20
Mercatino Conca	7 (8.43%)	0 (0%)	7
Piandimeleto	8 (9.64%)	6 (7.23%)	14
Sassocorvaro	8 (9.64%)	6 (7.23%)	14

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	17 (20.48%)	7 (8.43%)	24
2^ ciclo	36 (43.37%)	23 (27.71%)	59

>> OBESITA'

Studenti con BMI superiore a 30: n.25 (2.57%) di cui:

M: 9 (36%) F: 16 (64%)

Studenti con BMI superiore a 30 con patologie alle ginocchia: 18 (72%)

Plesso	M (%)	F (%)	totale
Ca' Lanciarino	1 (4%)	5 (20%)	6
Macerata Feltria	2 (8%)	3 (12%)	5
Mercatino Conca	3 (12%)	3 (12%)	6
Piandimeleto	0 (0%)	1 (4%)	1
Sassocorvaro	3 (12%)	4 (16%)	7

Ciclo	M (%)	F (%)	totale
1^ ciclo	1 (4%)	6 (24%)	7
2^ ciclo	8 (32%)	10 (40%)	18

RELAZIONE MEDICA FINALE DELLO SCREENING

L'indagine ortopedica promossa dalla Montefeltro Salute ha riguardato 972 ragazzi (77% del totale) evidenziando che **uno su quattro** (23,75%) manifesta sintomi latenti o manifesti di patologie di tipo ortopedico.

I problemi messi in luce si riferiscono in particolare al rachide con un 31%, ginocchia 30% e piedi 36%.

La maggior attenzione va rivolta alle patologie del rachide fra le quali la più importante, grave e diffusa, come si può ben vedere anche nel contesto esaminato, (quasi un ragazzo su cinque pari al 22,84%), è la **scoliosi** che spesso si associa ad altre manifestazioni importanti (**cifosi** 11%, **scapole alate** 22% e **asimmetria delle spalle** 20%) e che richiede un controllo precoce per quattro principali motivi:

- 1) perchè poco identificabile in fase iniziale, se non da un occhio esperto;
- 2) perchè asintomatica;
- 3) perchè ha un carattere di evolutività durante tutto il periodo dell'accrescimento;
- 4) perchè non tende a regredire.

E' quindi indispensabile intervenire tempestivamente poiché non è possibile recuperare la deviazione instauratasi neanche attraverso un adeguato trattamento che può solo arrestarne l'evoluzione. Intervenendo infatti in fase iniziale è spesso possibile interrompere questa progressione sia attraverso una adeguata attività fisica che una correzione della postura durante tutti i momenti della giornata. Sono inoltre necessari controlli specialistici (1 ogni anno con eventuale radiografia in ortostatismo).

Nelle fasi già avanzate invece il trattamento della scoliosi diviene molto più impegnativo perché spesso richiede per anni l'utilizzo di particolari busti ortopedici, mai ben accettati dai ragazzi.

Altre patologie riscontrate frequentemente sono quelle riferibili alle ginocchia valghe 29% ed ai piedi piatti 36% che vanno corrette precocemente nei casi più evidenti (2° e 3°).

Entrambe infatti necessitano di un trattamento costante e continuo nel tempo per consentire un regolare sviluppo scheletrico ed una corretta postura.

Anche se l'uso di plantari non porta ad una correzione definitiva del piede piatto, presenta comunque il vantaggio di eliminare i disturbi derivati da un appoggio non appropriato e consistenti in:

- 1) facile stancabilità,
- 2) dolenze agli arti inferiori e rachide,
- 3) rifiuto di deambulazione e attività fisiche,
- 4) aumento del valgismo delle ginocchia.

Dal momento che le patologie prese in esame possono essere aggravate dal **sovrappeso** (11%) si coglie l'occasione per sollecitare i genitori a controllare costantemente il comportamento alimentare dei propri figli, educandoli ad una adeguata e corretta nutrizione per prevenire quei disturbi anche gravi che si manifesterebbero col passare degli anni.

Sarebbe utile controllare nel tempo questi ragazzi per vedere dal punto di vista medico e scientifico quale è stata la loro evoluzione, quanti hanno seguito i consigli suggeriti e quanto è stato positivo lo sforzo di tutti coloro che si sono impegnati per dare ai nostri giovani un domani più tranquillo.



foto 1 - piede piatto



foto 2 - cifosi

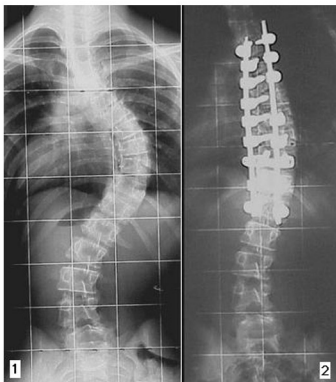


foto 3 - scoliosi

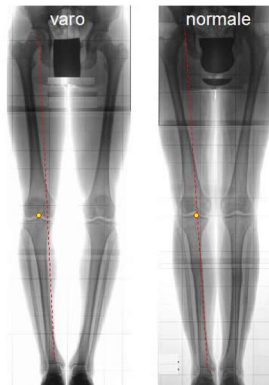


foto 4 - ginocchio varo

Si ringraziano:



Comunità Montana
del **Montefeltro**
Zona - B - Sede Carpegna (PU)



Comune di
Sassocorvaro

Gli Istituti comprensivi in qualità di partner organizzatori:

Istituto Comprensivo "Evangelista da Piandimeleto"

Istituto Comprensivo "Battelli"

Istituto Comprensivo "A. Frank"

Istituto Comprensivo "R. Sanzio"

Istituto Comprensivo "Penserini"

Montefeltro Salute srl

Via Lanciarini 6 c/o Ospedale 61028 Sassocorvaro (PU)

RI 02147270413

tel: 0722/769304

e-mail: montefeltrosalute@libero.it