

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**moderatore** diamo il benvenuto stasera al dr Tumini, che torna a trovarci.  
Laureato in Medicina, specializzato prima in Pediatria e poi in Endocrinologia e malattie del ricambio presso l'Università di Chieti, è responsabile del servizio regionale di diabetologia pediatrica presso la clinica pediatrica dell'Università di Chieti. Nell'ambito del gruppo di studio SIEPD, ha collaborato alla realizzazione di linee guida per la terapia insulinica e per la terapia con microinfusore.

**Dr S. Tumini** buonasera

**moderatore** buonasera, dottore, già qui?

**Dr S. Tumini** mi sono trattenuto in ospedale per un'emergenza, per cui sono in chat dal mio reparto

**moderatore** mi spiace, tutto ok, ora?

**Dr S. Tumini** tutto bene adesso!

**moderatore** ieri ho ricevuto un'email.... magari approfitto del silenzio iniziale per girargliela....

**Dr S. Tumini** va bene

**moderatore** buongiorno. mi chiamo c. G. e sono mamma di e., 3 anni diabetico mellito 1 con microinfusore, e celiaco. A settembre inizierà la scuola materna. so che esiste un decreto ministeriale ( dpcm 29112011 ?), ove ci si riferisce all'assistenza specifica di individui presso strutture pubbliche, in questo caso la scuola. presso la mia asl 11 di empoli mi sono informata , ma non esiste un altro precedente (per fortuna) al quale ci si può riferire per l'assistenza di edoardo ( stick, eventuale spuntino o sistemazione della glicemia, assistenza durante il pranzo

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

ecc....). alla scuola idem: non saprebbero da che parte rifarsi anche perche' il personale giustamente non e' obbligato ad assumersi la responsabilita' della terapia e dell'assistenza. io non voglio in nessuna maniera che edoardo rinunci alla scuola, soprattutto perche' deve socializzare con i propri coetanei, anche a costo di rinunciare al mio lavoro di impiegata. tutto questo pero' non mi sembra giusto perche' casualmente ho parlato con un'altra mamma di una bambina anche lei 3 anni diabetica e celiaca , residente nel comune di fiesole, asl 10g, alla quale invece e' stata data per il nido prima e per la materna poi, assistenza di infermieristica. Per favore mi dite a quale organo mi devo rivolgere ? esiste questo decreto?

**Dr S. Tumini** la scuola in accordo con la famiglia può rivolgersi alla ASL di appartenenza per tentare di ottenere assistenza infermieristica. In Abruzzo diversi bambini hanno usufruito di tale servizio

**Dr S. Tumini** in alternativa ed è questa la situazione di più frequente riscontro dev'essere autorizzato l'ingresso a scuola di un familiare o di un delegato della famiglia.

**moderatore** grazie

**Dr S. Tumini** E' comunque indispensabile un colloquio tra il pediatra diabetologo di riferimento e la scuola. molte preoccupazioni nascono da una conoscenza limitata del problema nella popolazione generale e anche ovviamente nella scuola. Informare il personale scolastico è la maniera migliore per ottenere una collaborazione che è in genere sempre (nella mia esperienza) positiva.

**zucchero filato** anche io faccio così .. vado a scuola all'ora di pranzo, la preside della scuola mi ha DETTO CHE POTEVAMO USUFRUIRE DI ASSISTENZA MA NON INFERMIERISTICA

**moderatore** quanti anni ha tua figlia, zucchero?

**zucchero filato** mia figlia ha 7 anni

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**moderatore** zucchero, e se tua figlia ha bisogno di controllarsi, lo fa da sola? glielo permettono?

**zucchero filato** NON LO FA

**moderatore** perchè?

**zucchero filato** perchè non porta il glucometro con se

**moderatore** ah.... questo è grave... credo.

**elyandsara** mi scusi, mia figlia ha 14 anni e per l'assistenza immediata, nel caso svenisse per ipo, ho dovuto dare il nominativo di una persona che, autorizzata, puo' intervenire, è giusto questo?

**Dr S. Tumini** è giusto avere dei nominativi di riferimento ma non si va a scuola senza glucometro o comunque in ogni scuola in cui c'è un bambino con diabete dev'esserci un minimo di metriale glucometro, glucagone, strisce reattive, scorte di zuccheri semplici. bisogna comunicare e programmare prima evitando le situazioni di emetgenza.

**momoo** tutta quella "attrezzatura" in ogni scuola?

**Dr S. Tumini** in ogni scuola in cui c'è un bambino con diabete!

**elyandsara** io devo procurare tutto, addirittura ho portato i succhi di frutta e poi mi hanno chiesto l'apri bottiglie perchè, altrimenti, non potevano darlo a mia figlia

**momoo** siii penso sia giusto..

**moderatore** la maggior parte delle cose dovrebbe averle il bambino con sè, no?

**zucchero filato** doc ma chi si prende la "briga di controllare ...le maestre non sono autorizzate

**momoo** siii veroo..anche perchè così piano piano diventa autonomo

**yle1994** io invece non ho quasi mai il glucometro con me a scuola ... e so che e un grosso errore...

**moderatore** quanti anni hai?

**yle1994** sono una vergogna vero???

**elyandsara** mia figlia non esce mai senza

**moderatore** non conosco molti diabetici che escano senza....

**yle1994** moderatore: io ho 14 anni, ma me ne accorgo subito quando incomincio a sentirmi male...

**momoo** anche io me ne accorgo subitooo, anche nel sonno me ne accorgo

**elyandsara** anche mia figlia si accorge, ma non per questo lo lascia a casa

**moderatore** brava!

**momoo** quanti anni ha sua figlia?

**elyandsara** mia figlia ha 14 anni

**momoo** è molto responsabile..bravaaa

**yle1994** io l'ho portata il primo periodo quando ho incominciato a usare il micro.. poi mi sono stufato perchè mi facevano male le dita delle mani ... e la portavo a scuola solo i giorni in cui stavo a scuola anche a pranzo

**elyandsara** anche mia figlia ha il micro, da poco

**yle1994** momoo: e come mai non l'hai messo??

**momoo** Booo la mia dottoressa non mi ha mai detto di metterlo per forza ... sto bene anche così

**zucchero filato** doc ma lei il microinfusore lo consiglia ai bambini piccoli?

**Dr S. Tumini** l'uso del microinfusore nei bambini piccoli presuppone un team esperto in microinfusione nel bambino e una famiglia motivata con giuste aspettative nei confronti della microinfusione. se si realizzano queste condizione io consiglio il microinfusore nei bambini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

piccoli. come sempre non sono gli strumenti che determinano il risultato ma l'uso appropriato che se ne fa. Personalmente seguo un bambino che frequenta la materna porta il microinfusore con ottimi risultati.

**zucchero filato** doc conosce il dottor IAFUSCO?

**Dr S. Tumini** il dottor lafusco è un caro amico con cui mi vedo molto spesso.

**zucchero filato** allora ha partecipato anche lei all'ischiad?

**Dr S. Tumini** si ho partecipato all'ISCHIAD è stato un bellissimo congresso. ricco di momenti di riflessione. anche molto gradevole per le bellezze del posto

**zucchero filato** il dottor lafusco ci ha inviato le foto

**yle1994** io ho sentito parlare di un micro che nella macchinetta può controllare anche la glicemia 24 ore su 24... secondo lei va meglio?

**Dr S. Tumini** i microinfusori che integrano la possibilità registrare l'andamento glicemico sono in commercio, il loro utilizzo va ponderato con attenzione. Soprattutto i sistemi microinfusore + holter glicemico che controllano di continuo l'erogazione di insulina non sono ancora una realtà di cura perchè la misurazione della glicemia sottocutanea risulta diversa dalla glicemia plasmatica (glucosio nel sangue) quindi si crea uno sfasamento che rende molto difficile calcolare la dose di insulina da erogare. tuttavia il settore bimedico procede con progressi rapidissimi come tutti i settori tecnologici. aspettiamoci novità importanti

**moderatore** piuttosto: a che età avete avuto l'esordio?

**momoo** 10

**yle1994** io 8...

**elyandsara** mia figlia a 12 anni

**silvia** sono mamma diabetica di bimbo di 4 anni diabetico da marzo

**zucchero filato** doc i problemi che affrontano le mamme di bimbi diabetici sono tanti

**moderatore** dicci il più grande, per te.

**sabry75** io direi che prima di tutto il problema più grosso a scuola è la scuola stessa.....non c'è informazione

**momoo** è vero

**moderatore** mi sembra abbastanza "normale". Non è "normale" che non permettano ai genitori di "informarli": a voi succede questo? Vi impediscono di farlo?

**zucchero filato** non ci impediscono ma non mettono in atto i consigli

**silvia** le maestre di mio figlio sono state molto disponibili sia nel ricevermi, che nell'aiutarmi a stare "tranquilla" quando lui è lì

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**sabry75** per noi il problema principale era che non ci permettevano nemmeno di portare il glucometro

**silvia** ma comunque non conoscevano il problema

**elyandsara** mia figlia per tornare a scuola ha dovuto aspettare l'autorizzazione

**zucchero filato** mia figlia è arrivata tante volte dalla scuola in ipo ....perchè la maestra non gli aveva fatto fare merenda

**sabry75** mio figlio ha 10 anni ed è diventato db a 6 ....e ho fatto una lotta durissima con tutti ....ho trovato un muro

**Dr S. Tumini** so che la società di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica sta attuando un progetto conoscitivo nella scuola.

**momoo** aiutooo..invece io ho trovato gente che mi aiutava..anche se ero un pò chiusa all'inizio

**silvia** il figlio di un collega è stato rifiutato da un baby parking...

**yle1994** e questo solo perchè è diabetico??

**momoo** questa è una cosa bruttissima..

**silvia** sì, purtroppo



**yle1994** magari mancava l'attrezzatura

**silvia** non si volevano assumere responsabilità..

**silvia** no,no..proprio non lo volevano.ovviamente i genitori hanno smosso un pò le acque e alla fine lo hanno accettato

**yle1994** anche io ho trovato persone abbastanza amorevoli con me... soprattutto i genitori dei miei compagni che mi sono stati tutti vicino... se c'era qualche rinfresco compravano tutto senza zucchero per me...

**sabry75** una volta ho litigato con una supplente che avrebbe dovuto prendere il posto della maestra di matematica che era rimasta incinta, perchè ( pur essendo anche lei malata e oltretutto di tumore al seno) non gli interessava il fatto che lui dovesse controllarsi. quindi un giorno il bambino era in ipo e lei gli ha vietato categoricamente di misurarsi la glicemia rischiando che il bambino mi andasse in coma....quando sono arrivata il bambino tremava e non si reggeva in piedi

**silvia** l'avrei denunciata

**yle1994** ma come è possibile?? almeno ne hai parlato con la preside?? lei come si è giustificata?

**sabry75** ci siamo acchiappate di brutto e l' ho minacciata di denuncia per omissione di soccorso

**sabry75** da quel giorno, anche le altre maestre si sono date una regolata

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**zucchero filato** a noi sabry è capitato spesso che la maestra supplente non è stata avvertita della situazione

**sabry75** no la supplente sapeva benissimo

**silvia** pazzesco

**yle1994** ma che caspita di giustificazione ha dato questa supplente?

**sabry75** sapete cosa mi ha detto??

**sabry75** che lei tutelava gli altri bambini.... " ma lei lo sa che i bambini si colorano le dita col pennarello rosso e mi dicono "maestra guarda!! mi misuro la glice!!!" questo solo ha saputo dirmi

**silvia** no!!

**yle1994** e la preside?

**silvia** e quindi rischia il coma ad un altro bambino?

**Dr S. Tumini** uno degli argomenti da affrontare in un incontro iniziale con la scuola riguarda propria l'esigenza di informare le supplenti.

**zucchero filato** doc spessissimo è mia figlia che avverte le supplenti, purtroppo c'è molta ignoranza

**rosivisconti** non ci sono giustificazioni

**sabry75** ho fatto intervenire l' associazione adg

**moderatore** io credo che oltre all'ignoranza... ci sia superficialità, stupidità...

**zucchero filato** sabry siamo destinate a sopportare tante ingiustizie...

**rosivisconti** infatti

**silvia** l'ignoranza è il fulcro di tutto...

**yle1994** to sabry, e una vergogna...

**silvia** invece di spiegare agli altri che non c'è da scherzare o prendere in giro??

**sabry75** no i bambini sono piu' intelligenti delle maestre.....non lo prendevano affatto in giro  
...anzi volevano imitarlo

**zucchero filato** ma l'asl in questi casi cosa puo fare???

**sabry75** la asl niente...se sei fortunato riesci ad avere un infermiere ...ma ti dicono che non ne hanno

**zuccherofilato** a me hanno parlato di assistenza materialistica ....ma cosa m'è fatto di una persona che non è preparata in materia

**rosivisconti** so che non ce c'entra niente

**rosivisconti** ma avete visto come estraneo guarda una persona diabetica?

**silvia** da dove scrivi yle?

**yle1994** dalla sardegna...

**silvia** anche io...:-)))

**sabry75** all' inizio siccome non volevano il glucometro ... ci siamo accorteci che se il bambino era in ipo ... almeno gli avrebbero fatto bere un succo e dato 2 fette biscottate....solo che poi il bambino era entrato in un circolo vizioso ..un giorno arrivo e lo trovo con 440 di glicemia .... gli avevano fatto bere 2 succhi e 2 fette nel giro di un ' ora

**zuccherofilato** sabry anche a me è capitato!

**sabry75** io capisco che piu' di tutto è la paura che frega....le maestre hanno ragione perchè oltre ai nostri figli hanno la responsabilità anche di tutta la classe ...però se ci si viene incontro la cosa è piu' semplice

**Dr S. Tumini** in tutte le materne c'è una fase di accoglienza in cui generalmente un genitore o un parente deve comunque recarsi a scuola. in questa fase è fondamentale trasmettere tranquillità al personale scolastico anche se ci si trova in una fase di crisi (per esempio in vicinanza dell'esordio del diabete). i casi in cui ho trovato il "muro" sono rari e solo da parte di

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

alcuni (non tutto il personale scolastico). se ben istruita la famiglia è in grado di prevenire le ipoglicemie a scuola. anche perchè dai 4-5 anni circa il bambino gradualmente riconosce i sintomi dell'ipoglicemia. nella mia esperienza personale l'ultima ipoglicemia con coma a scuola si è verificata più di 15 anni fa in una famiglia che aveva nascosto il diabete al personale della scuola.

**sabry75** comunque ( tanto per chiudere in bellezza) l' anno scorso avevo un' infermiere che veniva 4 giorni su 5 .....poi ha iniziato a dirmi che poteva venir solo 3 giorni su 5 ...poi una mattina mi manda un messaggio dicendomi che non riusciva a venire perchè aveva investito un vecchietto con lo scooter.....poi che si metteva in mutua perchè era scioccato ....poi dopo essersi fatto un mese a casa ...continuava a temporeggiare.....alla fine ho scoperto che a me diceva che non poteva venire ...alla asl diceva che veniva da me...e invece usciva semplicemente 2 ore prima e andava a casa

**yle1994** io non ho mai avuto la necessità di aiuto perchè mamma, appena sono uscita dall'ospedale mi ha insegnato a gestirmi da solo e a farmi l'insulina da sola...

**Dr S. Tumini** brava sabry "ci si viene incontro", bravissima yle 1994 gestisciti da sola.

**rosivisconti** si invece ha pienamente ragione

**silvia** se solo lo provassero sulla loro pelle, e non sto augurando nulla a nessuno, ma se solo lo provassero ... è vero che se non passi attraverso una situazione non puoi capirla

**yle1994** si si hai ragione ... figurati che nella mia regione dicono che il diabete sia la malattia del benessere

**elyandsara** ha perfettamente ragione, ma forse non mi sono spiegata

**silvia** e io da diabetica da 12 anni, sto conoscendo un nuovo diabete, quello di mio figlio

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**elyandsara** è vero che a 14 anni non si possono più usare i pungidito usati fin'ora perchè bisogna usare quelli da adulti?

**Dr S. Tumini** i pungidito vanno bene a qualunque età. alcuni possono essere regolati in funzione dello spessore della cute (e quindi dell'età). é fondamentale usare aghi di ottima qualità

**elyandsara** no, la usl non mi da più i pungidito usati fin'ora perchè mia figlia non è più in età pediatrica, secondo loro...

**silvia** in che senso età pediatrica? i pungidito non spettano sempre?

**elyandsara** nel senso che deve usare aghi per pungidito da adulto

**silvia** non conoscevo la differenza tra aghi per bimbi e per adulto ... mio figlio ha lo stesso mio

**Dr S. Tumini** non esistono pungidito e aghi per l'età pediatrica e l'età adulta. probabilmente esistono pungidito di ottima qualità e di qualità meno buona.

**silvia** ora gli hanno regalato il multiclix della accu-chek,l'ho provato anche io ed è fantastico, leggerissimo

**elyandsara** ora mia figlia usa pungidito per aviva, ma l'usl non me li passa più

**yle1994** silvia: ma il multiclix e un pungidito??

**silvia** sì, ha 6 aghi inseriti ed è leggerissimo, non lo senti

**elyandsara** il multiclix è quello che a mia figlia non passano più perchè ha 14 anni

**silvia** ma ci sono differenze per età? lo trovo assurdo

**Dr S. Tumini** il monitoraggio glicemico è una pietra miliare nel controllo del diabete e si associa ad un impatto positivo sulle complicanze e sui costi sociali ed economici del diabete (specialmente di tipo 1) negare i presidi (la cui distribuzione deve comunque essere regolamentata) è un atteggiamento miope per chè i costi delle complicanze saranno enormemente più grandi

**elyandsara** vorrebbero darle CHEMIL-SOFT quindi cambiare anche macchinetta, tutte le volte vado dal mio diabetologo che me ne da un pò: ma le sembra possibile?

**Dr S. Tumini** elyandsara posso dire quello che faccio io. in genere documento l'esigenza di più strisce reattive per motivi clinici appropriati (ipo ricorrenti o non riconosciute età del bambino, ecc..) e certifico che la famiglia ne fa un uso appropriato (questo presuppone un grosso lavoro di educazione della stessa anche attraverso incontri ripetuti).

**elyandsara** noi usiamo lo stesso ago parecchie volte, perchè secondo la usl mia figlia non ha diritto ai pungidito aviva

**silvia** Dr Tumini, mio figlio ha passato un gran periodo di luna di miele, in cui per 3 giorni ho dovuto sospendergli l'insulina. la sua terapia è di 3 iniezioni per il pasto di humulin R. ma 2 settimane fa si è ammalato, febbre e ora la mattina ha sempre glicemie alte. se si addormenta con 77 si sveglia con 166. secondo lei è il caso di introdurre un'insulina lenta che lo copra la notte?

**zucchero filato** silvia e tu ti preoccupi di 166??

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**silvia** è il caso con glicemia notturna di 71, è aumentata tanto, e ciò significa che il bambino non ne produce più da solo, mentre prima con 71 di partenza arrivava a 100 max

**zucchero filato** doc ma le iper di rimbalzo che tempi hanno ???

**Dr S. Tumini** silvia se persistono le iperglicemie al risveglio trovo giusto introdurre una lenta (analogo lento sarebbe meglio). sono anche iniziate le vacanze e con l'aumentare dell'attività fisica durante il giorno potrebbero normalizzarsi le glicemie al risveglio. evita anche le cene troppo ricche di grassi preferisci pasti equilibrati con un giusto apporto di carboidrati e se serve una giusta dose di insulina ultrarapida prima del pasto.

**silvia** la cena è costituita da carboidrati (pasta o patate al forno), poco fritto e proteine

**yle1994** io, agli inizi in estate non faccio più insulina a colazione!!

**silvia** analogo lento, doc, intende lantus?

**moderatore** o levemir

**yle1994** silvia, non c'è solo la lantus come lenta ... io con la lantus mi sono trovata molto male

**atina** meglio la lantus

**momoo** io bene con la lantus

**yle1994** atina io mi sono trovata malissimo



**atina** io bene

**yle1994** io per niente ... infatti ho chiesto subito il micro

**atina** ho provato la levemir ma non ho avuto grandi risultati

**momoo** bè dipende dalle persone

**yle1994** si si quello si..

**Dr S. Tumini** lantus o levemir devono essere scelte sulla base delle caratteristiche del paziente e del diabete in modo da adattarsi alle esigenze dello stesso permettendogli una buona qualità di vita ed un buon controllo metabolico. ho pazienti che si trovano meglio con lantus altri che hanno uno schema di terapia per cui si trovano meglio con levemir.

**Dr S. Tumini** se posso darvi una mia opinione sugli analoghi lenti spesso si usano come si usavano le vecchie protamino insuline. dosi insufficienti, ipercorrezione delle ipo (come si faceva con humulin i o protaphane quando la glicemia era bassa alle 22-24. questo è sbagliato!)

**atina** yle, come ti trovi con il micro?

**yle1994** bene..sono più libera, anche se in quest' ultimo periodo mi sto dimenticando di fare i boli e questo mi secca molto...forse sarà perchè ora sono molto tesa dato che sto dando l'esame e non ho altri pensieri in testa...

**silvia** io ho sperimentato la lantus e la mia glicata da 7.4 è arrivata a 6.9, poi sono rimasta incinta e ho messo il micro. ed è con me tutt'ora

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**momoo** tutto ok la gravidanza?

**silvia** si, partorito alla 36esima con un peso di 3,650 kg e 51 cm di altezza! macrosomico, ma stava bene

**momoo** che bellooo

**silvia** in ospedale ho conosciuto altre diabetiche che hanno partorito alla 33esima o 31esima

**Dr S. Tumini** auguri silvia il micro infusore usato correttamente garantisce ottimi risultati in gravidanza. vedrai quanto lo troverai comodo e indispensabile quando dovrai saltare i pasti per cambiare i pannolini, dare il latte al piccolo, ecc ecc... .

**silvia** Dr, il mio bambino ha 4 anni, quindi ho già sperimentato tutto! ;-)

**Dr S. Tumini** voglio dire che una giovane mamma per accudire un neoanto ha bisogno di una terapia insulinica flessibile e il microinfusore la garantisce.

**momoo** ed è diabetico anche lui, giusto?

**silvia** si, momoo, da marzo scorso

**momoo** e come l'ha preso? convive "bene"?

**yle1994** e lui non ha il micro vero??

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**silvia** lo ha accettato più di quanto lo accettai io al mio esordio a 21 anni, non ha il micro, la diabetologa dice che prima si impara a guidare una utilitaria e poi la ferrari...

**momoo** magari perchè vedeva la mamma ... insomma "uguale" alla mamma

**silvia** anche se mi vedeva ... il primo giorno ha buttato giù il reparto pediatrico poi abbiamo fatto un discorsetto...

**momoo** normale è solo un bimbo

**silvia** infatti, ma poi l'ha accettato, anzi è lui che mi ricorda di fargli l'insulina ... ogni tanto mi dimentico....mea culpa...

**yle1994** io in pediatria ho conosciuto un bimbo di 4 anni che perchè non voleva fare l'insulina sputava a tutti ... le infermiere, noi che eravamo con lui, la mamma...

**moderatore** piccolo...

**Dr S. Tumini** sono cambiati i tempi oggi il microinfusore è vissuto soprattutto da chi ha avuto un esordio recente del diabete come uno strumento utile per controllare il diabete. una volta (15-20 anni fa) era visto quasi come una protesi. sono soprattutto i genitori dei bambini di recente esordio (anche piccoli) a richiederlo perchè si rendono conto che la qualità di vita dei loro figli può essere realmente migliore.

**yle1994** si, infatti è molto più comodo!!

**moderatore** di dove siete?

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**momoo** io provincia di cagliari

**yle1994** momoo: te lo consiglio... guarda solo quando andiamo a mangiarci la pizza ... invece di portarti l'insulina!!!! io e momoo veniamo dalla sardegna!! e siamo amichee!!

**silvia** io non so se glielo metterei, corre, sbatte sempre, cade. per lui lo vedo alquanto scomodo in questo senso. in ogni caso lui non lo vuole. gli ho fatto vedere parecchie volte come si sostituisce la cannula, la praticità nel NON fare 3 punture al giorno, ma mi ha detto che non lo vuole. e io lo capisco...anche io non la presi molto bene a suo tempo

**silvia** cagliari

**zucchero filato** io di napoli

**yle1994** tu sei di cagliari??

**atina** san marino

**elyandsara** io sono di imperia

**momoo** io non so ancora se metterlo

**yle1994** momoo: e cosa ti spaventa??

**momoo** il fatto di togliere e rimettere per docce..bagni in piscina ecc

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**silvia** no, momoo...non puoi capire la comodità ... nulla a che vedere con togliere e rimettere

**yle1994** momoo: lo so... però... conduci una vita migliore!

**momoo** dite?

**elyandsara** mia figlia ha il micro

**silvia** yle, tu lo hai?

**yle1994** sì da 7 mesi!!

**silvia** 1 puntura ogni 3 giorni... spuntino? bolo senza pungerti per l'ennesima volta...

**elyandsara** si è vero è tutto più semplice

**silvia** glice alta? correzione immediata senza pungerti

**momoo** neanche me la immagino una puntura ogni 3 giorni :)

**silvia** allora sognala!

**yle1994** momoo: guarda che te lo lasciano in prova ... io ce l'avevo in prova 3 mesi ... mo fidati provalo ... all'inizio ti spaventi ma e molto meglio... a me spaventò la lunghezza dell'ago!!

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**momoo** no intendevo che dev'essere una cosa molto bella

**elyandsara** prima quando uscivamo dovevamo ricordarci di prendere le penne

**silvia** io penso che il micro sia soprattutto un fatto psicologico, lo devi volere

**elyandsara** ora andiamo senza pensare

**silvia** a mio figli lo metterei subito, ma se lui non vuole non lo costringo

**yle1994** silvia: magari quando è più grande

**silvia** infatti...un sogno!!!!

**elyandsara** hai ragione silvia, lo devi accettare

**moderatore** ragazzi, se non avete più domande, lasciamo andare a riposare il dottore, altrimenti .... fatele a lui, anzichè continuare a chiacchierare tra di voi!

**moderatore** lo sapete che la chat è "libera" dopo le 22.30

**zucchero filato** hai ragione

**elyandsara** scusa hai ragione

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**momoo** ok

**zucchero filato** mia figlia si sveglia per gli incubi

**yle1994** che incubi??

**zucchero filato** ma quando gliela misuro è sempre alta, se fa brutti sogni di solito è in ipo

**silvia** infatti ... a me è capitato con glicemia a 12 di essermi assopita e aver sognato vermi

**moderatore** 12????

**silvia** già e sono quaaaaaaaaa, più dura di un muro!

**moderatore** non insisterei...

**silvia** più che assopita, mio marito dice che sparivo... no, no, mi sono spaventata anche io!

**moderatore** ci credo

**yle1994** silvia, ma allora eri in coma..

**momoo** stai attenta

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**atina** cerca di stare più attenta

**zucchero filato** doc ma un bambino diabetico ha molte possibilità di sviluppare altre malattie autoimmuni???

**silvia** io ho paura per la celiachia

**momoo** come viene la celiachia?

**zucchero filato** a mia figlia gli esami della tiroide sono alterati, mi hanno consigliato di fare un'eco

**silvia** anche io, zucchero, sono ipotiroidea

**Dr S. Tumini** il controllo delle patologie autoimmuni associate al diabete (tiroidite, celiachia, ecc.) è fondamentale perché l'ipotiroidismo e la celiachia hanno importanti ripercussioni se non curate sulla crescita del bambino e possono predisporre (sempre se non curate) alla comparsa di ipoglicemie più frequenti e più gravi. celiachia e tiroidite (che spesso evolve in ipotiroidismo) sono malattie autoimmuni come il diabete e sono dovute all'aggressione da parte del nostro sistema di difesa (linfociti, ecc..) delle cellule intestinali e delle cellule tiroidee.

**yle1994** doc. che sintomi da la celiachia??

**Dr S. Tumini** la celiachia spesso non dà sintomi. sicuramente una riduzione non giustificata del fabbisogno insulinico o ipoglicemie "strane" non giustificate possono rappresentare dei sintomi precoci. spesso i sintomi sono pochi (scarsa crescita, dolori ossei, ecc) le forme classiche (diarrea cronica, dimagrimento, atrofia muscolare non si vedono più perché con gli esami di laboratorio si può fare una diagnosi precoce. e tutti i bambini con diabete devono eseguire annualmente lo screening per la celiachia e l'ipotiroidismo.



## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**atina** con un valore di 5,14 di TSH in una bambina di 12 anni bisogna trattarla?

**Dr S. Tumini** la frequenza della celiachia nei bambini con diabete si aggira intorno al 5%.

**yle1994** grazie doc!

**elyandsara** dott secondo lei qual'è la percentuale che la sorella di una ragazza diabetica lo prenda anche lei?

**momoo** e la percentuale che un bambino con mamma diabetica nasca con diabete?

**Dr S. Tumini** il rischio di avere un figlio con diabete è intorno al 4 % se è la mamma ad avere il diabete 7 % se è il papà

**elyandsara** e per una sorella?

**Dr S. Tumini** per una sorella il rischio è intorno al 2-4%. se è gemella monozigote (identica) il rischio è molto alto

**yle1994** io pensavo fosse più alta cm percentuale!!

**momoo** c'entra il sesso del nascituro?

**silvia** si, anche questa percentuale mi fece diventare nera di rabbia! poi la mamma ha minori probabilità di trasmetterlo al figlio maschio rispetto alla figlia femmina ... immaginate come mi sono sentita

**Dr S. Tumini** non mi risulta che c'entri il sesso del nascituro.

**silvia** diversi dottori me lo hanno detto

**Dr S. Tumini** non mi risulta che ci sia un rischio differente se il nascituro è maschio o femmina.

**moderatore** sapevo che uno dei genitori avesse più probabilità dell'altro di trasmetterlo, ma non che le probabilità aumentassero in base al sesso del figlio

**silvia** io riferisco ... poi non sono dott e non mi permetto di insistere

**Dr S. Tumini** confermo il rischio è più alto se è il padre che ha il diabete

**moderatore** o meglio, credo si trasmetta la "predisposizione", non la malattia, vero, dottore?

**Dr S. Tumini** si, si trasmette la predisposizione non il diabete infatti ci si interroga sulla necessità di effettuare screening per il diabete sui figli perchè è dimostrato che comunque i genitori fanno una diagnosi precoce perchè in genere si accorgono dei primi sintomi

**Dr S. Tumini** invece lo screening per la celiachia e per l'ipotiroidismo va fatto nei figli di persone con diabete e nei fratelli perchè ipotiroidismo e celiachia possono comparire anche in assenza di diabete nei familiari e spesso hanno un lungo decorso senza sintomi molto evidenti ma comunque presenti.

**silvia** mio figlio lo fece e infatti risultò predisposto

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**moderatore** dottore, c'è un'età dopo la quale non si "rischiano" più le malattie autoimmuni? non solo nei diabetici, anche nei familiari....

**Dr S. Tumini** in generale le malattie autoimmuni hanno dei picchi di incidenza intorno alla pubertà e nel giovane adulto. la celiachia compare spesso entro i primi 3 anni dall'esordio del diabete. la tiroidite ha spesso una evoluzione rapida verso l'ipotiroidismo nel bambino piccolo mentre nelle epoche successive ha spesso un andamento più lento. direi che il rischio si riduce con l'età ma non si annulla totalmente.

**momoo** ah

**NICOLA** il problema da me riscontrato nella terapia insulinica che faccio a mio figlio e' che non riesco mai a calibrare il dosaggio se fa attività fisica

**Dr S. Tumini** nicola dovrei conoscere più in dettaglio la terapia che fa tuo figlio. in generale bisogna ridurre sia le dosi di insulina rapida e/o ultrarapida ma soprattutto quelle di lenta (o ultralenta). spesso consiglio degli schemi di terapia diversi nei giorni in cui si fa attività fisica. per esempio sport nel pomeriggio ultrarapida a pranzo anzichè rapida e riduzione della lenta la sera. in un mio paziente ciclista ho dovuto rinunciare sia alla lantus che alla levemir perchè continuava ad andare in ipo mentre pedalava. abbiamo risolto con humulin NPL prima di cena. in generale l'uso del microinfusore permette una migliore gestione dell'attività fisica

**yle1994** giusto..

**moderatore** quanti anni ha il tuo bambino, nicola?

**NICOLA** scusate ne ha 8

**silvia** io mi baso sulla glice iniziale e a "occhio" per ciò che mangia

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**momoo** ed eri riuscita a capire? hai detto che andavi un pò a "occhio" e in base ai tuoi sospetti poi hai approfondito?

**silvia** no, intendevo occhio per fargli la dose di insulina quando si muove più del solito

**yle1994** invece con il micro si può abbassare la percentuale di insulina che da il micro vero silvia??

**silvia** intendi dire che fai meno insulina rispetto a quando fai le punture classiche? sì, se intendi ciò, anche io ne faccio meno. comunque ha avuto una brutta ipo un paio di mesi prima dell'esordio e poi i classici sintomi mi hanno fatto capire, infatti lo abbiamo ricoverato che ancora non aveva chetoni nelle urine, ma una altissima presenza di zuccheri nelle urine

**yle1994** io all'esordio avevo la glicemia a 300

**momoo** io 400 e qualcosa

**silvia** io a 389, dario, mio figlio, 339

**yle1994** a me il diabete era comparso da pochissimo quando sono arrivata in ospedale..

**atina** che esami consiglia dr. tumini per una figlia di mamma diabetica?

**Dr S. Tumini** per lo screening del diabete l'esecuzione della glicemia se compaiono sintomi. per lo screening delle altre patologie autoimmuni TSH, FT4, AbTPO (tiroide); anticorpi antitransglutaminasi e immunoglobuline sieriche per la celiachia.

Scritto da Stefano Tumini  
Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**atina** grazie, mia figlia ha 12 anni è molto piccola

**Dr S. Tumini** il 20-30 % dei bambini con diabete ha la tiroidite e nel 5-6 % dei casi questa evolve in ipotiroidismo.

**silvia** Dr, un bambino piccolo, come il mio per esempio, come cura l'ipotiroidismo? è in grado di prendere una pastiglia?

**Dr S. Tumini** l'ipotiroidismo si cura con l'ormone tiroideo che si assume la mattina a digiuno. lo possono prendere anche i neonati (si frantuma la compressa e la si stempera in alcune gocce d'acqua)

**yle1994** doc. mia mamma la pastiglia eutirox la prende la mattina con il latte

**silvia** io a digiuno e mezz'ora dopo faccio colazione

**moderatore** dottore la ringraziamo per la pazienza e la disponibilità, speriamo anche stavolta abbia gradito l'esperienza.... noi, moltissimo!

**moderatore** magari se è disponibile ancora dottore a venire a trovarci... quando non gioca l'Italia!

**Dr S. Tumini** grazie a voi nonostante le distrazioni calcistiche è stata una lunga e piacevole chiacchierata. mi sembra che si siano toccati punti molto importanti. infatti le patologie autoimmuni associate al diabete sono frequenti e insidiose nei bambini più piccoli. spesso sono riconosciute in ritardo.

**moderatore** vero dottore

## La terapia insulinica nei bambini in età prescolare, dr Tumini

Scritto da Stefano Tumini

Martedì 17 Giugno 2008 15:47

---

**Dr S. Tumini** grazie a tutti è stata un'esperienza umanamente ricca

**silvia** grazie a lei doc!

**moderatore** grazie a lei dottore! a presto! A voi tutti l'appuntamento a martedì prossimo, alle 21... come ogni martedì!