



Società  
Italiana di  
**Pediatria**



Ministero della Salute



**SIN**  
Società Italiana di  
Neonatologia

رکه من أجل سلامة طفلك...  
استعيني باللقاحات لحمايته!



بإشراف

Rocco Russo  
Massimo Agosti  
Elena Bozzola  
Giovanni Corsello  
Fabio Mosca  
Alberto Villani

الأمر ليس  
سابقاً لأوانه

## حضره الوالدين الكريمين

تمثل اللقاحات وسيلة هامة جداً في حماية ورعاية الصحة في كل أنحاء العالم، ففضل اللقاحات تمكن عدد كبير من الناس من تفادي العدوى بأمراض سارية خطيرة.

ومن الجدير بالذكر أنّ من يتحصّن باللّقاح لا يحافظ على سلامته فحسب، بل يسهم في حماية غيره من الأشخاص، فقد لا تتوفر للبعض الفرصة في وقاية نفسم بالتلقيح لأسباب عدّة، فقد يكون عمرهم غير مناسب لتلقي اللّقاح أو قد يعانون من أمراض أو تمنعهم ظروفهم الصحية من إجراء التلقيح.

ولحماية صحة أطفالكم، من الممكن تلقيحهم وفقاً للجدول الزمني والطرق المتبعة في الخطة الوطنية للوقاية بعد الاطلاع على المعلومات الوافية عنها، فالإقدام على التلقيح بشكل مستثير هو الطريقة الأفضل في للحسانة من أمراض سارية معينة وخطيرة الآثار.

وانطلاقاً من إدراكنا أن تقديم المعلومات الصحيحة والسليمة والواافية هي أساس ضروري لاتخاذ قرار واع، لذا وفي حال وجود أي تشكيك أو تساؤل بشأن فعالية وسلامة وأهمية اللقاحات، فإننا ندعوك إلى استشارة طبيب الأطفال المشرف أو الطاقم الطبي المتخصص في مراكز التلقيح الوطنية أو مراجعة الموقع الرسمي للمؤسسات الصحية على الانترنت.

من خلال عمل مشترك يمكن أن تحظى حملات التلقيح بالاعتراف الذي تستحقه وهي علامة على التقدم والحضارة ورعاية الصحة العامة!

نتمنى لكم لقاحات موفقة



## الجدول الزمني للتلقيح

أيها الوالدان الكريمان  
في فترة العمر التي تترواح من الولادة ولغاية 13 - 15 شهراً ينبغي إجراء اللقاحات التالية وفقاً للجدول الزمني الموضح:

### في بداية الشهر الثالث من العمر (من اليوم 61 من حياة الطفل)

- الجرعة الأولى من لقاح فيروس الروتا عن طريق الفم
- الجرعة الأولى من اللقاح السادس (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال العضلي، التهاب الكبد B، المستدمية النزلية B (هيوفيلوس انفلونزا B) حقنة عضلية
- الجرعة الأولى من لقاح المكورات الرئوية عن طريق حقنة عضلية

### بعد 30 يوماً (من اليوم 91 من حياة الطفل)

- الجرعة الأولى من لقاح المكورة السحاخية B عن طريق حقنة عضلية
- الجرعة الثانية من لقاح فيروس الروتا عن طريق الفم

### بعد 30 يوماً

- (في بداية الشهر الخامس أي بعد اليوم 121 من حياة الطفل)
- الجرعة الثانية من اللقاح السادس (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال العضلي، التهاب الكبد B ، المستدمية النزلية B (هيوفيلوس انفلونزا B) حقنة عضلية
  - الجرعة الثانية من لقاح المكورات الرئوية عن طريق حقنة عضلية
  - الجرعة الثالثة من لقاح فيروس الروتا (ولهذا اللقاح ثلاث جرعات) عن طريق الفم

**بعد 30 يوماً**  
(من بداية الشهر السادس أي من اليوم 151 من حياة الطفل)

- الجرعة الثانية من لقاح المكورة الرئوية B عن طريق العضل

**عند بلوغ 11 شهراً**

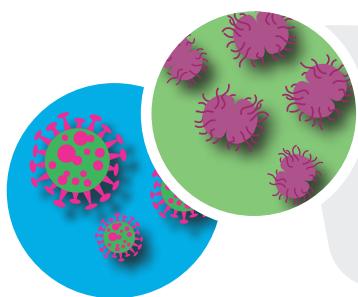
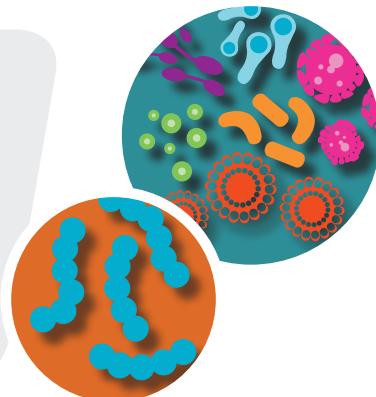
- الجرعة الثالثة من اللقاح السادس (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال العضلي، التهاب الكبد B، المستدمية النزلية B (هيوفيلوس انفلونزا B) حقنة عضلية
- الجرعة الثالثة من لقاح المكورات الرئوية عن طريق حقنة عضلية

**عند بلوغ 12 شهراً**

- الجرعة الثالثة من لقاح المكورة الرئوية B عن طريق العضل

**بعد بلوغ 13 شهراً**

- الجرعة الأولى من لقاح المكورة السحاخية من الزمر ACWY
- الجرعة الأولى من اللقاح الرباعي MPRV (الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية، جدري الماء)
- يمكن إجراء اللقاحات MPRV أو لقاح ACWY مع لقاح المكورة السحاخية من زمر ACWY ضمن العضل في نفس الموعد حيث تحقن في أجزاء مختلفة من الجسم



## الأمراض السارية التي يمكن الوقاية منها بفضل اللقاحات

أيها الوالدان الكريمان

إليكم بعض المعلومات المفيدة عن الأمراض السارية التي يمكن الوقاية منها بفضل اللقاحات التي تُجرى منذ الولادة وخلال الأشهر 13-15 الأولى، وبذلك يمكنكم أن تجنبوا طفلكما خطر الإصابة بالأمراض التالية:



### الإصابة بفيروس الروتا

غالباً ما يبدأ هذا المرض بارتفاع الحرارة والقيء وبعد 48-24 ساعة يبدأ إسهال شديد السيولة.

تستمر هذه الأعراض من 3 إلى 8 أيام وفي بعض الحالات الشديدة، خاصة لو كان الطفل صغيراً جداً، قد يتطلب الأمر دخول المستشفى بسبب حدوث الجفاف وفقدان الكثير من السوائل عبر القيء والإسهال وعدم قدرة الطفل على تناول السوائل عبر الفم بسبب القيء. لا يوجد علاج نوعي لهذا المرض. يجب تناول السوائل عبر الوريد أو الفم إن أمكن ذلك لتفادي إصابة الطفل بالجفاف. إذا يوصى في كل أنحاء العالم بتلقيح جميع الأطفال ضد فيروس الروتا، وهو لقاح يُعطى عبر الفم، اعتباراً من الأسبوع السادس من الحياة ويتألف اللقاح من جرعتين أو ثلاث (حسب نوع اللقاح المستخدم).

## الدفتيريا (الخناق)

يبداً المرض بالالتهاب الأنف والبلعوم أو بالتهاب البلعوم والقصبات الانسدادي. قد تكون المضاعفات خطيرة على الحياة إن حصل تونم شديد في البلعوم والعنق (المسمى بعنق الثور) حيث تتسد المجرى التنفسية نتيجة تشكّل الأغشية وأحياناً قد يتوقف القلب.

تظهر هذه الأعراض الخطيرة لدى الأشخاص الغير ملقحين أو الملقحين جزئياً، لذا فإن التلقيح بذيفان الخناق هي الوسيلة الحقيقة الوحيدة لنفادى المخاطر.

يتكون اللقاح من مضاد ذيفان الخناق أي ذيفان الخناق معطل المفعول وهي مادة غير خطيرة لكنها قادرة على تحريض إنتاج الأضداد التي تحمي الطفل من المرض.

## الكراز

يتسبب هذا المرض عن بكتيريا تُدعى Clostridium tetani وهي تتواجد في التربة وروث الحيوانات والأسفلت وفي الجهاز الهضمي لبعض الحيوانات (البقر، الخيل، الغنم) حيث تطمرها مع برازها.

تمتنع هذه البكتيريا بقدرتها على البقاء على قيد الحياة لفترات طويلة في ظروف غير ملائمة، لأنها تتخذ شكل الأبواغ، أي تقوم بتشكيل غلاف مقاوم حولها لضمان حمايتها. بكتيريا الكراز تدخل جسم الإنسان عبر الجروح حتى البسيطة منها وتنتج مادة سامة (ذيفان) تؤثر على الجهاز العصبي، مما يؤدي إلى تشنجات قوية في العضلات قد تسبب الوفاة أحياناً في حال تشنج العضلات التنفسية (قصور التنفس).



## التهاب الكبد B

ينتج هذا المرض عن فيروس يصيب الكبد بشكل رئيسي ما يؤدي إلى التهابه. تحدث العدوى نتيجة التعرض للدم الملوث كالجروح أو الوخز باير أو غيرها من الأدوات الملوثة بدم المصاب (السرنجات الطبية أو أدوات أخرى شائعة الاستخدام كالمقص أو الشفرات أو فرشاة الأسنان وغيرها) وكذلك من خلال تماست الدم مع سوائل ومفرزات أخرى (السائل المنوي والمفرزات المهبلية). خلال فترة الحمل والولادة قد تنتقل الأم المصاب العدوى إلى طفلها.



## المُسْتَدِمِيَّةُ النَّزَلِيَّةُ B (هيموفيلوس انفلونزا B)

العامل المرضي هو بكتيريا ويجب التمييز بينه وبين الفيروسات التي تسبب الانفلونزا الاعتيادية.

هذه البكتيريا غالباً ما تتوارد في أنف وبلعوم لحاملي العدوى وهم أشخاص أصحاء يحتوي جسمهم على الجرثوم لكن لا تظهر عليهم أية أعراض للمرض الذي يقومون بنشره دون علمهم.

البكتيريا من السلالة B شديدة العدوى ولا يقتصر تأثيرها على الأنف والبلعوم بل تصل إلى الدم وتنتشر إلى الأعضاء الأخرى في الجسم كالدماغ والرئتين والعظام وغيرها.

في الكثير من الحالات، الإصابة بهذا المرض تستدعي إدخال الطفل إلى المستشفى وقد تؤدي إلى أضرار دائمة كالاختلالات والطرش والعجمى والشلل العضلى بدرجات متفاوتة والتلف العقلى وفي بعض الحالات الشديدة قد تسبب الوفاة.



## السعال الديكي (الشاھوق)

تسببه بكتيريا البور ديتيلا الشاھوقية *Bordetella petrussis* ومرض السعال الديكي معروف بأنه شديد العدوى.

قد يكون سير المرض شديداً للغاية لو تمت الإصابة به في السنة الأولى من العمر، لأن نوبات السعال المستمرة والطويلة تسبب أزمة التنفس والاختناق. علاوة على ذلك، في هذا السن تكثر المضاعفات الخطيرة على الجهاز العصبي (اعتلال الدماغ) التي قد تسبب أضراراً ثابتة في للدماغ نتيجة نقص الأوكسجين في الأنسجة العصبية أثناء نوبات السعال، أو بسبب التأثير المباشر لذيفان الجرثومة على الخلايا العصبية.

وقد يؤدي اعتلال الدماغ عند حدوثه إلى وفاة الطفل في بعض الحالات.

## شلل الأطفال

مرض شلل الأطفال والمعرف أحياناً باسم بوليوبoliy هو مرض شديد الخطورة يسببه فيروس يُعرف باسم بوليوفيروس.

هذا الفيروس يصيب الإنسان فقط وله ثلاثة أنواع معروفة (النوع المصلي 1 و 2 و 3) والنوع الأول هو المسؤول غالباً عن حدوث الشلل ويؤدي إلى الأوبئة. ينتقل الفيروس من الإنسان إلى الإنسان عبر لمس الأيدي أو الأشياء الملوثة بالفيروس، أو ينتقل بالماء والطعام، ومن ثم يصيب الجهاز العصبي ويسبب أشكالاً خطيرة من الإصابة. والأطفال الصغار هم الأكثر عرضة للإصابة بالفيروس.

إن تحسن الشروط الصحية في بلادنا ساهم في تقليص عدد الإصابات وحدّ من انتشار الكثير من الأمراض السارية بما فيها شلل الأطفال. لكن ذلك ليس بالكافى، فاللّفاح وحده هو الكفيل بتقديم حماية مضمونة من بعض الأمراض وهكذا يمكن تفادي الأوبئة بشمل كامل.

## المكورات الرئوية

ينتج المرض عن بكتيريا المكوره الرئوية *Streptococcus pneumoniae* وهي كثيرة الانتشار في الطبيعة. ينتمي إلى "عائلة" هذه البكتيريا 90 نوعاً (نمطاً مصلياً) مختلفاً وتدعى جميعها بالمكوره الرئوية ولكن يضاف إلى الاسم رقم النمط الذي يميزها (من 1 إلى 90). هذه البكتيريا أيضاً تتوارد في أنف وبلعوم لحاملي العدوى وهم أشخاص أصحاء لا تظهر عليهم أية أعراض مرضية لكن جسمهم يحتوي البكتيريا ويقومون بنشر العدوى.

من الأنواع التسعين للمكوره الرئوية بعضها فقط يسبب مرضًا خطيرًا للإنسان كالتهاب السحايا الجرثومي (التهاب الغشاء الخارجي المغلف للدماغ) والتهاب الرئة أو انتشار الالتهاب في كل الجسم ما يعرف بالإنتان أو خمج الدم.



## المكورات السحائية B و ACWY

هذه الأنواع من بكتيريا المكورات السحائية كثيراً ما تسبب مضاعفات خطيرة التي قد تؤدي أحياناً إلى وفاة المصاب.

في الوقت الحالي، تم تحديد 13 نوعاً (نمطاً مصلياً) من المكورات السحائية والتي يُشار إليها بأحرف الأبجدية والأنواع الخمسة التالية: A و B و C و Y و W135 تعتبر مسؤولة عن معظم حالات الإصابة بهذا المرض.

إن الأنماط المصلية B و C هي الأكثر انتشاراً في إيطاليا ولكن هناك نسبة عالية من الإصابات (نحو 30%) بأنواع أخرى والتي يتعدى تحديد نمطها المصلي بشكل دقيق. لتجنب هذه العدوى هناك لقاحان: اللقاح الأول يقي من المكورات السحائية من النوع B فقط والللاح الآخر يقي من المكورات السحائية من الأنواع ACWY فقط.



## النكاف

يتسبب في المرض فيروس ينتقل بالتماس المباشر مع الشخص المصاب عبر مفرزات الأنف والبلعوم، وقد تستمر فترة الحضانة من 16 إلى 18 يوماً. إن الشخص المصاب بمرض النكاف الوبائي يكون ناقلاً للعدوى قبل يوم واحد أو يومين من بدء التورم في الغدد النكفية ولغاية خمسة أيام بعد زوال التورم. تبدأ أعراض هذا المرض الساري بانتفاخ الوجنتين الناتج عن تورم الغدد النكفية متراافقاً بارتفاع الحرارة، قد يقتصر الانفاس على جهة واحدة فقط من الوجه أو ينتشر في الجهتين، وأحياناً يبدأ الانفاس في في جهة ثم ينتقل إلى الجهة الأخرى. قد يتسبب النكاف في بعض الحالات النادرة في التهاب سحايا الدماغ (في حالة واحدة من أصل 200) وفي 20-30% من الذكور الذين أصيبوا بالنكاف يصابون بالتهاب الخصيتين بعد سن البلوغ والذي قد يؤدي إلى العقم.

## الحصبة الألمانية

ينتج هذا المرض عن فيروس ينتقل إلى الطفل بعد ولادته عبر مفرزات الأنف والبلعوم. إن فترة الحضانة لمرض الحصبة الألمانية لدى الأطفال الرضع تتراوح من 14-23 يوماً، وتكون وسطياً 16-18 يوماً. فترة العدوى القصوى بالمرض تمتد من الأيام القليلة التي تسبق الطفح الجلدي والأيام السبعة التالية لظهوره.

في 20-25% من الحالات لا تظهر على المصاب أية أعراض، وفي حالات أخرى تكون أعراض المرض خفيفة كارتفاع الحرارة الغير شديد وتضخم منتشر في العقد اللمفاوية (خاصة في عقد العنق وخلف الرقبة) تترافق مع طفح جلدي لا يدوم طويلاً.

إن المخاطر الأكبر للحصبة الألمانية تحصل إن تعرضت المرأة للإصابة للمرة الأولى خلال فترة الحمل وكانت غير محسنة ضد المرض. فالفيروس شديد الخطورة على الجنين وقد يسبب الإجهاض أو تشوهات خلقية خطيرة في القلب والعينين والأذن بأقسامها والدماغ. لا يوجد علاج نوعي ضد الحصبة الألمانية.

## جري الماء

ينجم المرض عن فيروس الهربس النطاقي VZV الذي ينتقل من الشخص المصابة إلى الشخص السليم عبر الرذاذ المنطلق من التنفس أو من خلال التماس المباشر مع محتوى الحويصلات.

يكون مرض جري الماء عادة خفيف السير والأعراض، ولكن في بعض الحالات النادرة قد يصبح خطيراً وحتى مميتاً عندما يصيب الأطفال الصغار جداً أو البالغين. تتمثل أعراض المرض بارتفاع الحرارة والسعال والصداع والوهن العام ويظهر على الجلد طفح مميز لجري الماء ينتشر في الوجه والجذع وكامل الجسم ويسبب حكة شديدة.

إن الطفح الجلدي يبدأ عادة على شكل بثور سرعان ما تتحول إلى حويصلات ( مليئة بالسائل) ثم تتقيح (تحتوي على قيح) ومن ثم تتغطى بقشرة وتسقط. وقد يبلغ إجمالي عدد البثور التي تظهر على جسد الطفل أثناء المرض من 300-500. قد يتسبب جري الماء في التهاب الرئة (23 حالة من أصل 10000) والتهابات ثانوية بالجراثيم للحويصلات والبثور والندبات والتهاب المفاصل وأذى للدماغ (واحد من أصل 10000 حالة) وانخفاض عدد صفيحات الدم والتهاب المخيخ ما ينتج عنه قصور في تنسيق الحركات (الرنح المخيكي).

إن المضاعفات تكون أكثر شيوعاً لدى الأطفال الرضع والبالغين والأشخاص ضعيفي المناعة.

اللَّقَاح...

من أجل نوم هنيء لطفلك!



# الخطة الوطنية للوقاية باللقال

## الخطة 2019-2017

اللقال	اليوم 30	اليوم 1	الشهر الرابع	الشهر الثالث	الشهر الخامس	الشهر السادس	الشهر السابع	الشهر العاشر	الشهر التاسع	الشهر 13	الشهر 15	الأشخاص ضعيفي المناعة	ضد الفيروس
DTPa**			DTPa		DTPa					DTPa			dTpa**** كل 10 سنوات
IPV			IPV		IPV					IPV			dTpa-IPV
B التهاب الكبد			Ep B		Ep B					Ep B			Ep B- Ep B*
Hib			Hib		Hib					Hib			Hib
MPRV	٨٨		PCV		PCV					PCV			PCV+PPSV
MPR			MPRV										أو MPR+V
C المكورات السحايانية													Men ACWY المقترن
*B المكورات السحايانية													(7)
HPV													3-جرعة من HPV حسب العمر ونوع اللقال
٥٥ الانفلونزا													جرعة واحدة في السنة
A الهريس النطاقي													جرعة واحدة #
B فيروس الروتا													فiroس الروتا ## جرعتين أو ثلاثة حسب نوع اللقال
A التهاب الكبد													(11)
													(1)

الخطوة 1: dTpa : عدد الجرارات يعتمد على ان كان التأقفيج اولياً ام داعماً، تعطى للنساء في الثلث الثالث من الحمل (خلال الأسبوع ٤٢-٤٣) قبل التعرض (في الاشهر صفر، ١، ٢، ٣، ٤، ٥، ٦، ٧، ٨، ٩، ١٠، ١١، ١٢، ١٣).  
الخطوة 2: Hib : بالنسبة للأشخاص المعرضين للخطر في كافة الاعمار والذين لم يتلقوا ابداً في السابق يتعدد عدد الجرارات وفقاً للجدول مع مراعاة العمر.  
الخطوة 3: PCV/PPSV : إلى عمر ٥ سنوات، ثم MPRV.  
الخطوة 4: MPR : جرعتان يفصل بينهما ٤ اسابيع على الأقل، مع مراعاة العمر و استجابة المناعة ازاء جري الماء، كما يمكن التأقفيج في نفس المطلبة باللقال الثالثي مترافقاً باللقال الأحادي ضد جري الماء او استخدام اللقال الرباعي .MPRV.  
الخطوة 5: جري الماء: جرعتان يفصل بينهما ٤ اسابيع على الأقل، مع مراعاة العمر و استجابة المناعة ازاء الحصبة والكافير والحمبة الالمانية، كما يمكن التأقفيج في نفس المطلبة باللقال الأحادي ضد جري الماء مترافقاً باللقال الثالثي MPR مع او استخدام اللقال الرباعي .MPRV.  
الخطوة 6: للأشخاص المعرضين للخطر يعطى اللقال المكورات السحايانية ACYW+، والمكورات السحايانية B، ويكون عدد الجرارات وفقاً للجدول مع مراعاة العمر.  
الخطوة 7: HPV : لجميع الأعمار وفقاً للجدول، ويكون عدد الجرارات وفقاً للجدول مع مراعاة العمر.  
الخطوة 8: ال الأنفلونزا: لجميع الأعمار وفقاً للجدول، ويكون عدد الجرارات وفقاً للجدول مع مراعاة العمر.  
الخطوة 9: الهريس النطاقي: ابتداء من سن الخمسين.  
الخطوة 10: فيروس الروتا: ابتداء من سن الخمسين.  
الخطوة 11: Ep A : عدد الجرارات يكون وفقاً للجدول.

الخطوة C المكورات السحايانية Men ACWY او Men B. يمكن تلقين الجرعة الداعمة خلال سن المرأفة وضمن توفر المكورات المائية من اللقال الثالث من اللقال باللقال. يعطى اللقال خلال هذه الفترة العمرية.  
\* إن كان اختبار Ag (التهاب الكبد B) إيجابياً لدى الأم يعطى اللقال خلال الساعات ٢٠-٢٤ الأولى من الحياة.  
\*\* يتم تلقى الجرارات الداعمة كل ١٠ سنوات.  
الخطوة D المكورات السحايانية: تأخذ من اعراض جري الماء، يتم إكمال التأقفيج بجرعة ثانية بعد مرور ٤ اسابيع على اللقال. بعد الجرعة الثالثة والتي تعطى ابتداء من اليوم ٦١، يتم اتقاء الجدول الزمني لللقال الشامي.  
٨٨ إن بدا اتقاء الأطفال في السنة الثانية من عمرهم فيجب اعطاء جرعة في عين، أما إن بدا في من الثالثة جرعة واحدة هي كافية، ويؤدي بامان اللقال الرابع (العام الرابع) في السنة ٦٢-٦٣. إن اللقال الرابع يعطى من طيف اوسوء للخطفان الغير ملقحين بينما أى من أكلوا في السابق جرارات لفاص ٧. وفي حال كان الأطفال في السنة الرابعة لذها و الاختلافات الرباعية.  
\* جرعة واحدة، يتم تلقين ضد المكورات السحايانية C في الفترة ما بين عمر ١٤ - ١٥، أما اللقال الرابع يعني تطبي في الفترة ما بين ١٤-١٢ سنة من العمر، ويؤدي بامان جرعة واحدة في السنة الخامسة أو السادسة من العمر.  
\*\* يوصى بإعطاء اللقال الثالثة في سن ٦٥ سنة.  
# يوصى بإعطاء اللقال شامل يمكن تلقيه مع الاتقايات الأخرى المخطط لها للأشهر الأولى من الحياة.

الخطوة E المكورات السحايانية: تأخذ من اعراض جري الماء، وهي الأخيرة في سلسلة التأقفيج، تأخذ في السنة الخامسة او السادسة من العمر، ويؤدي من سن الرابعة يمكن استخدام نفس المصلية المستخدمة للبالغين dTpa بشرط إعلام الوالدين بأهمية

لقال ضد شلل الأطفال المعطل المفعول  
B لقال ضد جري الماء  
C لقال ضد الانفلونزا  
D DTPa لقال ضد المكورات الرئنية المتعددة السكاريد  
E Men C لقال ضد الدفتريا (الخفاف) والكلاز والسعال الديكي خالي من الخلايا  
F Men B لقال ضد المكورات السحايانية المقترن  
G HPV لقال ضد الدفتريا (الخفاف) والكلاز والسعال الديكي خالي من الخلايا ، صبغة للبالغين  
H الانفلونزا لقال ضد الانفلونزا الموسمية  
I فيروس روتا لقال ضد فيروس روتا  
J Ep A لقال ضد التهاب الكبد  
K MPRV لقال ضد جري الماء والكافير والحمبة الالمانية  
L MPR لقال ضد جري الماء  
M Hib لقال ضد جري الماء  
N PCV لقال ضد جرعة واحدة #



Ministero della Salute



Società Italiana di  
Neonatologia



Società  
Italiana di  
**Pediatria**

Presidenza SIP  
e Ufficio Comunicazione  
Via Gioberti, 60  
00185 Roma  
tel. +39 06 4454912 - 06 49382508  
e-mail presidenza@sip.it

[www.sip.it](http://www.sip.it)