



**AOU MEYER**  
**SODc Chirurgia pediatrica a  
indirizzo neonatologico**



## **Morbo di Hirschsprung (HD)**

Nel morbo di Hirschsprung (HD) dal 1980 è adottata la tecnica di Soave con piena soddisfazione.

Alla luce dell'esperienza maturata negli ultimi venti anni però si preferisce applicare la tecnica più opportuna al singolo caso, in maniera personalizzata:

1. Resezione per la sola via transanale, senza nessun tipo di accesso addominale tradizionale o VLS, secondo De la Torre-Mondragon, per forme ad estensione breve (retto-sigmoidea) e età inferiore ai 2 anni (70% circa della casistica).
2. Resezione con tecnica laparoscopica di Soave-Georgeson, in casi selezionati, ad estensione medio-lunga. In alternativa Soave open.
3. Tecnica di Duhamel per bambini di età superiore ai 3 anni, per forme di agangliosi colica totale, reinterventi o nel trattamento di bambini che provengono da paesi esteri in cui non è possibile uno stretto follow-up.

Nei casi di aganglia colica totale il trattamento iniziale è una ileostomia in età neonatale con intervento definitivo in tempo unico a 1 anno di vita.

Studi radiologici e istochimici sono alla base di una corretta diagnosi di HD e delle sue possibili variabili.

Nelle forme dubbie è utile un approccio videolaparoscopico con biopsie multiple per mappare il tratto retto-colico.

Responsabile struttura **Bruno NOCCIOLI**  
bruno.noccioli@meyer.it

AOU Meyer - viale Pieraccini 24, 50139 Firenze