

ECOGRAFIA DI RIFERIMENTO

Con il termine ecografia di riferimento si intende indicare una ecografia finalizzata ad approfondire quadri ecografici fetali sospetti evidenziati all'esame di screening, o per condizioni specifiche materne di elevato rischio malformativo fetale. Esistono ecografie di riferimento come l'ecocardiografia fetale o la neurosonografia fetale, volte ad escludere o a confermare anomalie congenite fetali di specifici distretti anatomici fetali. Come tutti gli esami diagnostici, non può essere eseguito in tutta la popolazione di gestanti, ma solo su specifiche indicazioni materne.

Quando si esegue

In genere dopo la 19° settimana o quando viene evidenziato il fattore di rischio

Come si esegue

Mediante una sonda ecografica sull'addome della mamma o più raramente per via transvaginale. L'operatore esegue le scansioni idonee allo studio dell'anatomia del feto

L'ecografia di riferimento si esegue solo nelle gravidanze a rischio?

Si in quanto non vi sono evidenze che, estendere questo esame alla popolazione generale, abbia dei vantaggi rispetto all' ecografia di screening del 2° trimestre. Le indicazioni sono elencate nella tabella seguente come da linee guida della Società Italiana di Ecografia Ostetrica e Ginecologica

Indicazioni familiari	Precedente gravidanza con feto affetto da malformazione congenita
	Malattie genetiche ereditarie associate a malformazioni (quando non escluse da test genetici prenatali)
Indicazioni materne	BMI pregravidico >40 kg/m ²
	Diabete (tipo 1 e 2) pregestazionale o diabete manifesto diagnosticato entro il I trimestre di gravidanza
	Infezioni materne da Rosolia, Toxoplasma, CMV, Parvovirus B19, Varicella, HIV
	Assunzione di farmaci in gravidanza (carbamazepina, levetiracetam, oxcarba- zepina, fenobarbitale, fenitoina, topiramato, valproato,







	politerapie con anticon- vulsivanti, paroxetina, fluoxetina, Propiltiouracile + metimazoloicarbimazolo)
	Esposizione a radiazioni ionizzanti (previa valutazione da parte dello specialista in fisica medica della dose assorbita dal nascituro)
	Condizioni a rischio per anemia fetale (infezione da Parvovirus B19, test di Coombs indiretto positivo a titolo elevato, feto affetto o a rischio di malattie genetiche associate ad anemia fetale)
Indicazioni fetali	Sospetta malformazione congenita agli esame ecografici di screening NT ≥3,5 mm (99°centile) Iposviluppo fetale precoce

Quanto è attendibile l'esito di questo esame?

Si ritiene che tale esame sia in grado di individuare in condizioni ideali l'68% delle anomalie fetali maggiori e quindi solo una parte sono identificate. L'esame è soggetto alle limitazioni comuni a tutte le indagini diagnostiche che impiegano gli ultrasuoni: la possibilità di individuare una anomalia del feto non è sempre correlata alla sua gravità anatomica ma dipende dalla più o meno evidente alterazione dell'immagine ecografica che essa induce. Non sempre perciò è possibile raggiungere apprezzabili risultati diagnostici dovuta ad una difficoltà nell'ottenere una buona visualizzazione del feto per: cause materne (eccessivo spessore del pannicolo adiposo, cicatrici da chirurgia addominale, presenza di miomi uterini) o della gravidanza (posizione fetale sfavorevole, liquido amniotico ridotto, presenza di 2 o più gemelli). Inoltre alcuni anomali possono non essere evidenziati in utero: per la loro evolutività, per cui possono non risultare evidenziabili a 20-22 settimane ma svilupparsi in epoche successive della vita intrauterina o rendersi manifesti solo dopo la nascita

Tempi di refertazione

Al termine dell'esame sarà consegnato il referto con le immagini rilevanti







PRENOTAZIONI:

- 06.2090.3337
 attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle 12.00
- On-Line compilando il form sul sito internet <u>www.ptvonline.it</u> → Servizi On Line
- medicinamaternofetale@ptvonline.it

Per prenotare è necessario

- fornire la data dell'ultima mestruazione ed un recapito telefonico
- fornire indicazioni su eventuali malformazioni/patologie sospette o riscontrate
- fornire una impegnativa:

ECO OSTETRICA II TRIM. (Morfologica) 88.78_4 + Visita Ostetrica 89.26_3 (con codice di esenzione M + settimana di gravidanza)



