
 <p>Presidio Ospedaliero di Brescia</p> <p>UOC Lab. Analisi Chim Clin - SMel 369</p>	<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p> <p>UOC Ostetricia e Ginecologia Centro di Diagnosi Prenatale</p>	<p>(C)</p> <p>TEST COMBINATO</p> <p>PER SCREENING PRENATALE</p> <p>TRISOMIE CROMOSOMI 13-18-21</p>	Codif: Test Combinato_ Rev_00_24_Oct 22_c	
			Rev. 00	Pagina 1 di 4
			Data: 24 Ottobre 2022	

In occasione del prelievo andrà consegnato questo documento compilato (in stampatello) negli spazi sottostanti e il consenso informato del test combinato (in allegato), compilato e firmato.

Cognome e Nome		
Data di nascita		Tel
Indirizzo		
Indirizzo mail		
Codice Fiscale		
Fumo (<i>attualmente</i>)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Peso attuale, Kg
Diabete	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Altezza cm
Terapia con eparina	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	

Data ultima mestruazione	
Data del termine della gravidanza	
Data del termine ecografico, se differente	

Data e settimana gestazionale all'esecuzione del prelievo (settimana ecografica se differente)		
--	--	--



<p>Concepimento:</p> <input type="checkbox"/> concepimento spontaneo <input type="checkbox"/> Assistito, ovociti propri (1) <input type="checkbox"/> Assistito, ovociti propri (2 o più) <input type="checkbox"/> Assistito, ovodonazione	<p>Gravidanza gemellare:</p> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, bicoriale <input type="checkbox"/> Sì, monocoriale <input type="checkbox"/> Sì, incerta <p>Vanishing twin:</p> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<p>Malattia oncologica in atto:</p> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <p>Trapiantata (midollo, organo):</p> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <p>Trasfusioni recenti:</p> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <p>Radioterapia:</p> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
--	--	---

In caso di test a rischio intermedio o alto verrà ricontattata via mail, qualora preferisca essere contattata telefonicamente o non acceda quotidianamente alla mail barri qui

Data.....

Firma della Gestante.....

Firma/timbro del Curante

 <p>Presidio Ospedaliero di Brescia</p> <p>UOC Lab. Analisi Chim Clin - SMEL 369</p>	<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p>	<p>(C)</p> <p>TEST COMBINATO</p> <p>PER SCREENING PRENATALE</p> <p>TRISOMIE CROMOSOMI 13-18-21</p>	<p>Codif: Test Combinato_ Rev_00_24_Oct 22_c</p>	
	<p>UOC Ostetricia e Ginecologia</p> <p>Centro di Diagnosi Prenatale</p>		<p>Rev. 00</p>	<p>Pagina 2 di 4</p>
			<p>Data: 24 Ottobre 2022</p>	

RIFERIMENTI

Centro di Diagnosi Prenatale
 UOC Ostetricia e Ginecologia
diagnosi.prenatale@asst-spedalivicivi.it

IL PERCORSO DELLO SCREENING

Introduzione

La maggioranza delle gravidanze esita nella nascita di un neonato sano. Tuttavia, si stima che la probabilità di avere una gravidanza con feto affetto da una patologia cromosomica sia dell'1% circa. Le anomalie cromosomiche più frequenti sono le trisomie dei cromosomi 13, 18 e 21 (Sindrome di Patau, Sindrome di Edwards e Sindrome di Down).

I test di screening prenatali hanno lo scopo di individuare un gruppo di gravide a rischio aumentato per queste trisomie a cui proporre un esame diagnostico (amniocentesi o villocentesi). L'obiettivo dello screening prenatale è ridurre il numero di procedure invasive. Avere un esito di rischio aumentato (alto o intermedio) non significa presenza di patologia (possibile falso positivo). Avere un esito di basso rischio non significa assenza di malattia (possibile falso negativo). La Regione Lombardia propone a tutte le gravide, residenti in Lombardia, un test di screening a step ad un costo contenuto con il minor numero di falsi positivi e i falsi negativi.

Come si svolge il test

Il test si svolge in due tappe, la prima offerta a tutte le gravide, la seconda solo nelle donne con rischio aumentato al primo test.

Il primo step prevede un calcolo del rischio per le anomalie fetali dei cromosomi 13, 18 e 21 tramite l'esecuzione del test COMBINATO, che si effettua su un prelievo di sangue della gestante, eseguito tra la 10^a (+ 0 gg) e la 13^a (+0 gg) settimana ed un'ecografia per la translucenza nucale che si esegue tra l'11^a (+0 gg) e la 13^a settimana e 6 giorni.

Il risultato del test combinato è espresso con un rischio di probabilità di malattia che può essere definito:



- **Rischio Basso** (inferiore a una probabilità su mille, **<1 su 1000**), in questo caso non sono indicati altri approfondimenti.
- **Rischio Intermedio** (probabilità compresa tra 301 e 1000), in questo caso la gravida verrà convocata dal centro dove è stato effettuato il test combinato per un colloquio in cui verrà proposto un secondo test di screening: il TEST DEL DNA FETALE CIRCOLANTE (cfDNA/NIPT) che ha una sensibilità molto alta per le trisomie 21, 18 e 13.
- **Rischio Alto** (superiore a 1 probabilità su 300) in questo caso la gravida verrà convocata/inviata al Centro Hub regionale, Centro di Diagnosi Prenatale degli ASST-Spedali Civili di Brescia, dove sarà eseguita ecografia fetale, colloquio per discutere il risultato e decidere gli accertamenti successivi come l'esame diagnostico (amniocentesi o villocentesi) o secondo test di screening: il TEST DEL DNA FETALE CIRCOLANTE (cfDNA/NIPT).

IL TEST COMBINATO IN PRATICA

1. IL PRELIEVO DI SANGUE

DOVE

- Il prelievo di sangue per la determinazione della PAPP-A e della free beta HCG viene effettuato presso i **Punti Prelievo** dell'ASST Spedali Civili di Brescia.

 <p>Presidio Ospedaliero di Brescia</p> <p>UOC Lab. Analisi Chim Clin - SMeL 369</p>	<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p> <p>UOC Ostetricia e Ginecologia Centro di Diagnosi Prenatale</p>	<p>(C)</p> <p>TEST COMBINATO</p> <p>PER SCREENING PRENATALE</p> <p>TRISOMIE CROMOSOMI 13-18-21</p>	Codif: Test Combinato_ Rev_00_24_Oct 22_c	
			Rev. 00	Pagina 3 di 4
			Data: 24 Ottobre 2022	

QUANDO

- Il prelievo si esegue nelle giornate di lunedì, martedì e mercoledì mattina (festivi esclusi) su prenotazione.
- È preferibile che il prelievo avvenga il prima possibile dopo il termine della nona settimana gestazionale (da 10 +0). La data migliore verrà indicata dal curante, tenendo presente il limite entro la 13a settimana di gestazione.

COME

- È necessaria l'impegnativa rilasciata dal medico di medicina generale o dal ginecologo del SSN con la dicitura "HCG frazione libera e PAPP-A".
- MODALITÀ DI PRENOTAZIONE: online sul portale web <https://prelievi.asst-spedalivicivi.it> oppure contattando il Call center a numero unico 030 3338080 dal lunedì al venerdì dalle ore 13.00 alle ore 17.00
- È previsto il pagamento di un ticket di 26,70 euro.
- Il referto verrà rilasciato solo dopo il completamento del test che prevede il calcolo del rischio unitamente ai dati ecografici della translucenza nucale.
- Se la gestante ha già eseguito l'ecografia per la translucenza nucale, è preferibile consegnarne una copia unitamente a questa scheda ed al consenso informato allo sportello accettazione.
- È necessario presentarsi a digiuno.

2. L'ECOGRAFIA PER LA MISURAZIONE DELLA TRANSLUCENZA NUCALE

DOVE

- L'ecografia verrà effettuata presso gli ambulatori del Presidio Spedali Civili di Brescia

QUANDO

- L'ecografia per la translucenza nucale va effettuata dall'11a settimana (+0) e la 13a settimana e 6 giorni.

COME

- È necessaria un'impegnativa rilasciata dal medico di medicina generale o dal ginecologo del SSN con la dicitura 'Ecografia ostetrica per studio della translucenza nucale'
- Prenotazione telefonando al CUP Spedali Civili Brescia (030-224466)
- È previsto il pagamento di un ticket di 36 euro.

Può essere effettuata anche in regime di libera professione presso un operatore accreditato dalla Fetal Medicine Foundation.

COME PROCEDERE DOPO L'ECOGRAFIA



A meno che non sia stato consegnato al momento dell'accettazione per il prelievo, il referto dell'ecografia con misurazione della translucenza nucale andrà inviato dalla paziente al Laboratorio Centrale di Analisi all'indirizzo (ecografia.tn@asst-spedalivicivi.it) o al numero di fax **030-3995646**.

L'invio del referto dell'ecografia della translucenza nucale è obbligatorio per effettuare il calcolo del rischio con test combinato.

IL RISULTATO del TEST COMBINATO

Il risultato del test combinato sarà pronto dal lunedì successivo all'invio dell'ecografia

- **In caso di basso rischio (inferiore a 1 su 1000)** il referto sarà disponibile per il ritiro presso lo Sportello Consegna Referti del Punto Prelievi prescelto dal lunedì successivo all'invio dell'ecografia (non è prevista refertazione telematica).

 <p>Presidio Ospedaliero di Brescia</p> <p>UOC Lab. Analisi Chim Clin - SMel 369</p>	<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p> <p>UOC Ostetricia e Ginecologia Centro di Diagnosi Prenatale</p>	<p>(C)</p> <p>TEST COMBINATO</p> <p>PER SCREENING PRENATALE</p> <p>TRISOMIE CROMOSOMI 13-18-21</p>	Codif: Test Combinato_ Rev_00_24_Oct 22_c	
			Rev. 00	Pagina 4 di 4
			Data: 24 Ottobre 2022	

- In caso di rischio intermedio (compreso tra 1 a 301- 1 a 1000)** la paziente verrà contattata tramite mail o telefonata per un l'appuntamento presso il Centro di Diagnosi Prenatale degli ASST-Spedali Civili di Brescia per la comunicazione e consegna del risultato e successiva proposta del secondo test di screening: il TEST DEL DNA FETALE CIRCOLANTE (cfDNA/NIPT) con una sensibilità più alta per le trisomie 21, 18 e 13.
- In caso di rischio alto (< 1 a 300)** la paziente verrà contattata tramite mail o telefonata per un l'appuntamento presso il Centro di Diagnosi Prenatale degli ASST-Spedali Civili di Brescia per la comunicazione e consegna del risultato e la programmazione delle ulteriori indagini prenatali previste dal percorso.