

Diagnosi precoce della preeclampsia Stratificazione del rischio nel primo trimestre

**Profilassi grazie
allo screening**

Contesto

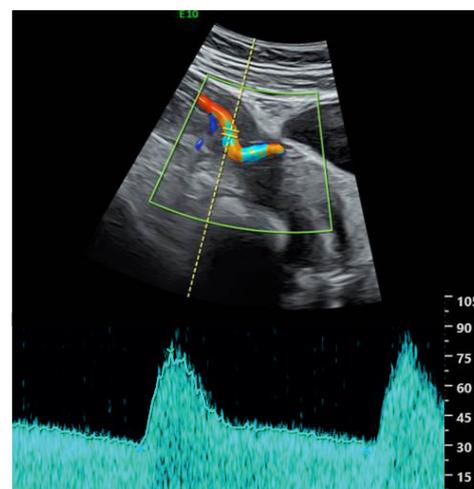
La preeclampsia (PE) è considerata una delle cause principali di morbilità e mortalità materna e fetale.

Tramite un'identificazione precoce delle gestanti con un rischio elevato di sviluppo di una PE durante la gravidanza, possono essere prevenuti molti casi.

Il test di screening è raccomandato tra l'11^a e la 14^a settimana di gestazione – per semplicità in combinazione con il test del 1° trimestre.

Parametri

La previsione si basa sulla pressione arteriosa media e sui fattori di rischio materni, su di un'ecografia Doppler qualificata dell'arteria uterina e sul PIGF come biomarcatore. Per determinare il rischio di PE fino alla 37^a settimana di gestazione, è necessario specificare i parametri clinici.



Doppler dell'arteria uterina

Valutazione

La previsione raggiunge tassi di riconoscimento del 90% nei casi di PE precoce, del 75% nei casi di PE prenatale e del 41% nei casi di PE alla nascita. Lo screening identifica inoltre anche le pazienti che beneficiano di una profilassi con aspirina a basso dosaggio. A partire dalla 20^a settimana di gestazione può inoltre essere determinato il quoziente sFLT-1/PIGF.

→ Le Vigaro N. 268 update

Analisi

Screening della preeclampsia con calcolo del rischio (da settimana di gestazione 11 a 14).

Materiale

Provetta siero con gel, gialla-oro (1)

Prezzo

CHF 87.– incl. calcolo del rischio

Informazione SSGO Opinione degli esperti N. 57 'Specificazione del rischio di preeclampsia nel 1° trimestre'; Rolnik, D. L. et al. 'Performance of Screening for Preterm Pre-Eclampsia', Ultrasound Obstet Gyn 50: 492-495. 2017
Dr. phil. Il Christoph Noppen, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Diagnostica molecolare
Dr. rer. nat. Henriette Kurth, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Patologia molecolare
Dr. sc. nat. ETH Diana Ciardo, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Inner e Outer Corelab, Sost. responsabile Microbiologia

Redazione

Dr. med. Uta Deus, FMH medicina interna generale, Candidata specialista FAMH in medicina di laboratorio, Produzione centrale
Dr. med. Maurice Redondo, FMH ematologia, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione centrale