

17° Congresso Nazionale AGEO

**AMBIENTE E SALUTE  
DELLA DONNA**

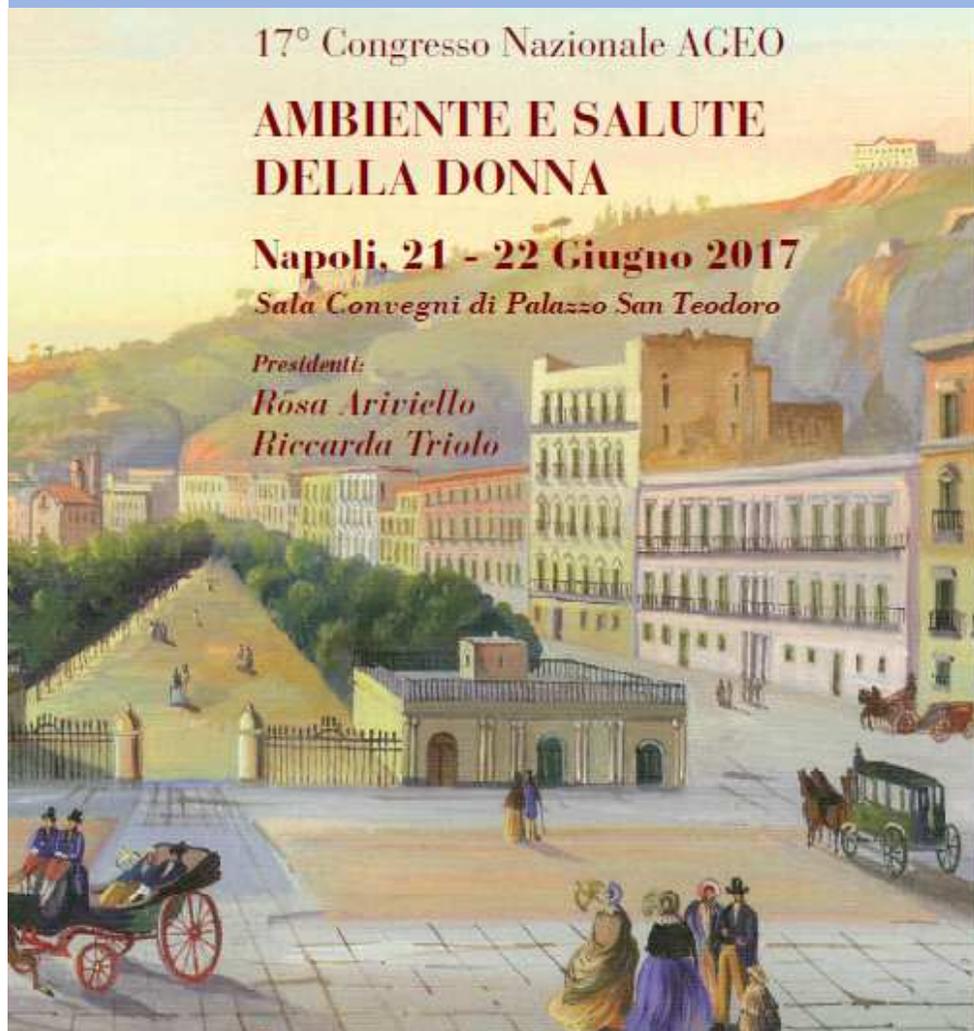
**Napoli, 21 - 22 Giugno 2017**

*Sala Convegni di Palazzo San Teodoro*

*Presidenti:*

*Rosa Ariviello*

*Riccarda Triolo*



**LE EVIDENZE IN ECOGRAFIA**

**ANIELLO DI MEGLIO**



**Diagnostica Ecografica e Prenatale Aniello Di Meglio**

Pratiche raccomandate rispetto alle ecografie di routine in gravidanza anni 1996-2003

	FRANCIA	SVEZIA	CANADA	U-K	ITALIA
Ecografia nel primo trimestre	Si (11-13 settimana)	no	no	Si (intorno alla 12 settimana)	Si (entro il primo trimestre)
Ecografia nel secondo trimestre	Si (22-24 settimane)	Si (entro la 18 settimana)	Si (18-19 settimana)	Si (20 settimana)	Si (19-21 settimane)
Ecografia nel terzo trimestre	no	no	no	no	Si (32-35 settimane)
Eco-doppler	no	no	no	no	no
n. medio di ecografie in gravidanza	2	1	1	2	5/6

Le evidenze scientifiche attuali stabiliscono che le ecografie più importanti che possono essere effettuate in una gravidanza fisiologica sono:

- ❑ 5 e 9 settimane (conferma della vitalità embrionale e sede della gravidanza)
- ❑ 11<sup>a</sup> e la 14<sup>a</sup> settimana (translucenza nucale)
- ❑ 19 e 21 settimane (studio della morfologia del feto)
- ❑ 32 e 34 settimane (controllo dell' accrescimento)

# LO SCOPO DI QUESTI ESAMI?

- stabilire sede ed evolutività della gravidanza
- Valutare il rischio per difetti cromosomici e per alcune sindromi genetiche
- Diagnosticare le principali malformazioni fetali
- Valutare la probabilità di insorgenza di pre-eclampsia
- Valutare il pattern di crescita fetale

Ci sono altre evidenze dettate dal buonsenso Clinico e non dalla letteratura scientifica.

- L' ecografia ostetrica, in assenza di fattori di rischio, viene raccomandata con l'obiettivo di diminuire la mortalità e la morbosità perinatale fetale e materna a circa 13, 20 e 30 settimane , ma invero potrebbe e dovrebbe essere raccomandata anche presso il termine di gestazione.
- Per l' ecografia ostetrica del tardivo nel primo trimestre ( $\leq 13$  sett. + 6 giorni) non esistono dati sufficienti per dimostrarne l'efficacia quale metodica di screening delle malformazioni embrio/fetali anche se vi sono delle "criticità?" nelle linee guida Sieog ( per es. ecocardiografia precoce)

- La sensibilità dell'ecografia del 2 trimestre varia in base al tipo di anomalia, in base all'epoca gestazionale, all'abilità dell'ecografista, alla risoluzione dell'apparecchio e alla possibilità di accertare le sospette anomalie dopo la nascita
- L'ecografia di routine nel terzo trimestre di gravidanza permette la valutazione della crescita fetale, della quantità di liquido amniotico e dell'inserzione placentare
- L'esame Doppler di routine, sebbene non esistono evidenze di benefici apportati, nella pratica clinica migliora l'outcome e la gestione della gravidanza
- informare la paziente su scopi e limiti dell'esame ecografico

**Tabella 1**  
Sensibilità dello screening ecografico delle malformazioni fetali

	<b>S.N.C.</b> %	<b>G.E.</b> %	<b>Ur.</b> %	<b>Sch.</b> %	<b>Cardiov.</b> %	<b>Sensibilità media</b> %
Bernaschek	68,3	46	73	53	30	<b>50,0</b>
Anderson	90	72	85	31	36	<b>58,3</b>
Chambers	92,1	24	88,4	25	18,4	<b>50,9</b>
Stoll	76,7	47,3	64,1	18,2	16,5	<b>37,8</b>
Grandjean	88,3	53,7	88,5	36,6	38,8§	<b>61,4</b>
Queisser-Lauf	68,6	42,3	24,1	//	5,9	<b>30,3</b>

**Legenda:**  
**S.N.C.** Sistema Nervoso Centrale  
**Ur.** Apparato urinario  
**Cardiov.** Apparato cardiovascolare  
**G.E.** Apparato gastroenterico  
**Sch.** Apparato scheletrico  
**§** Sensibilità per le cardiopatie maggiori

**N.B.** La sensibilità riportata si riferisce alle malformazioni rilevate nel secondo e terzo trimestre, in studi multicentrici.

# Facciamo alcuni esempi...

## SNC

- Lo studio delle malformazioni del sistema nervoso centrale ha una sensibilità molto alta nel secondo trimestre di gravidanza ( 68% - 92% ).
- Ovviamente la sensibilità cambia in relazione all'anomalia considerata  
( ES. Anencefalia VS lissencefalia)

## CUORE

Lo studio del cuore fetale, con la scansione 4-camere e gli efflussi permette di individuare il 70% delle cardiopatie.

Vi sono, inoltre, alcuni difetti cardiaci (**piccoli difetti del setto ventricolare, difetti del setto atriale, anomalie del ritorno venoso polmonare, coartazione aortica, patologie valvolari**) il cui riconoscimento ecografico è **impossibile** o, quantomeno, **difficilissimo**.

NB: molte patologie sono evolutive!!!!

## APPARATO GASTROENTERICO- PARETE ADDOMINALE

Lo studio ecografico dell'addome fetale può consentire l'individuazione di **difetti di chiusura della parete addominale** e di **anomalie ostruttive del tubo digerente**

I primi possono essere riconosciuti agevolmente, mentre i secondi non sono sempre suscettibili di diagnosi sia in relazione al grado che al livello dell'ostruzione (le anomalie del colon ed anorettali non sono identificabili).

**Sensibilità 24% - 72%**

## Apparato urinario

L'esame ecografico per la valutazione delle anomalie dell'apparato urinario e genitale presenta una sensibilità tra **il 24% ed il 90%**.

## APPARATO SCHELETRICO

La diagnosi ecografica delle displasie ossee presenta una **bassa sensibilità (18%-53%)** ed è essenzialmente confinata a quelle forme letali riconoscibili nel secondo trimestre, mentre, in altri casi, la diagnosi è possibile solo nel terzo trimestre.

# sull'informativa

**Scopo primario dell' informativa è quello di rendere edotta la paziente sulle reali potenzialità delle metodiche diagnostiche, dei limiti dell'ecografia nel riconoscimento delle patologie dei diversi apparati e nelle diverse epoche gestazionali.**

La morfogenesi fetale è **UN EVENTO EVOLUTIVO** che non può essere colto in maniera omnicomprensiva con un unico esame ecografico

... sull'informativa

Lo sforzo in questa direzione dovrà essere massimo ed il tempo dedicato a tale fase preliminare dovrà essere sempre sufficientemente adeguato allo scopo di evitare una falsa convinzione “sociale” (della paziente, dei familiari, del medico stesso, dei giudici...):

con l'ecografia si può vedere tutto

**FALSO**

**GRAZIE PER L' ATTENZIONE**



**Diagnostica Ecografica e Prenatale Aniello Di Meglio  
Via dei Fiorentini 21 – 80133 Napoli (Na) Tel 081 5528030**