

Visite e esami in gravidanza: calendario del secondo trimestre

2° TRIMESTRE

13°-27° settimana + 6 gg



MESE VISITE, ESAMI E CONTROLLI INDICAZIONE TICKET*

4

Visita ginecologica

Utile per un controllo generale della tua salute e di quella del bambino. Durante la visita viene sempre misurata anche la pressione sanguigna e il peso corporeo.

ROUTINE

Analisi del sangue

Esame emocromocitometrico, sideremia, toxo test, rosolia (se non si è immuni).

ROUTINE

ESENTE

Esame completo urine

Per verificare la funzionalità renale, epatica etc (vedi 2° mese)

ROUTINE

ESENTE

Tri Test o Triplo Test (15°/20° sett)

Il Triplo Test si basa sul dosaggio nel sangue della donna in gravidanza, di tre molecole d'origine feto placentare che aumentano la capacità di individuare la Sindrome di Down: l'alfafetoproteina (AFP), l'estriolo libero (μE3) e la freebeta (hCG).

CONSIGLIATO QUANDO SI TEME UNA MALATTIA CROMOSOMICA

*In caso di gravidanza a rischio (e in altri casi specifici indicati dal ginecologo), l'esenzione dal ticket può essere estesa ad alcuni esami normalmente a pagamento.

5

Visita ginecologica

Controllo generale. Durante la visita viene sempre misurata anche la pressione sanguigna e il peso corporeo.

ROUTINE

2° ecografia (morfologica) (19°/22° sett)

È la cosiddetta "ecografia morfologica" e si esegue con sonda addominale. Il suo scopo è valutare attentamente lo sviluppo dei vari organi interni del feto, per controllarne la maturazione ed evidenziare eventuali malformazioni o ritardi o asimmetrie di crescita. Meglio prenotarla con largo anticipo.

ROUTINE

ESENTE

Ecografia Tridimensionale

Grazie all'ecografia tridimensionale (3D) è oggi possibile diagnosticare alcune malformazioni fetali che potrebbero sfuggire con l'ecografia tradizionale: difetti del viso, delle mani, dei piedi, della colonna vertebrale e del cuore.

L'ecografia tridimensionale non può essere assolutamente eseguita come esame di routine. È opportuno che lo specialista acquisisca prima con la tecnologia classica tutti gli elementi biometrici e morfologici del feto e fornisca alle coppie la "certezza" che il bambino sia sano.

Solo in casi specifici avvierà l'esame tridimensionale come ausilio o completamento di quello bidimensionale, cioè solo quando si rendesse necessario per dirimere dubbi o confermare sospetti diagnostici.

CONSIGLIATA SOLO IN CASI SPECIFICI MA PUÒ ANCHE ESSERE RICHIESTA DAI GENITORI

Amniocentesi (15°/18° sett)

Questo esame viene consigliato in caso ci sia rischio di patologie genetiche e cromosomiche. Lo stesso tipo d'ago usato per la villocentesi viene spinto, sotto guida ecografica, fino a raggiungere la falda di liquido amniotico (in una zona distante dal feto, cercando di evitare anche la placenta) e si aspirano circa 20 centimetri cubici dello stesso. Sul liquido viene eseguito il dosaggio dell'AlfaFetoProteina. Questa risulta elevata nel caso di difetti di chiusura del tubo neurale del feto come la spina bifida, l'anencefalia, la labiopalatoschisi e la gastroschisi.

CONSIGLIATA DOPO I 35 ANNI O IN PRESENZA DI MALATTIE EREDITARIE (DIAGNOSI MALATTIE GENETICHE)

Cordocentesi (18° sett/termine)

La cordocentesi consiste nel prelievo di sangue fetale da uno dei vasi del cordone ombelicale. In genere si prelevano due centimetri cubici di sangue che viene differenziato da quello materno con una colorazione particolare. La cordocentesi si può eseguire anche tardivamente, fino al 3° trimestre di gravidanza, quando sia difficile prelevare liquido amniotico o sangue fetale, oppure in caso di donne che si presentano tardivamente alla diagnosi prenatale. Con questo esame è possibile diagnosticare un gran numero di malattie fetali.

CONSIGLIATA DOPO I 35 ANNI O IN PRESENZA DI MALATTIE EREDITARIE OPPURE IN CASO DI DONNE PRESENTATESI TARDIVAMENTE

Analisi del sangue

Esame emocromocitometrico, sideremia, toxo test, rosolia (se non immuni).

ROUTINE

Esame completo urine

Per verificare la funzionalità renale, epatica etc (vedi 2° mese)

ROUTINE

Flussimetria Doppler (17°/23° sett)

È un esame consigliato per verificare il normale afflusso e l'ossigenazione del sangue dall'arteria uterina materna alla placenta. Si esegue mediante un'ecografia. L'alterazione del Doppler al 5° mese di gravidanza può essere il primo segno di patologie che hanno maggiore probabilità di verificarsi nei mesi successivi: gestosi, ipertensione causata dalla gravidanza, sviluppo fetale rallentato.

CONSIGLIATA IN CASO DI IPERTENSIONE MATERNA

ESENTE

(IN CASO DI ANOMALIE RILEVATE DALL'ECOGRAFIA)

6

Visita ginecologica

Controllo generale. Durante la visita viene sempre misurata anche la pressione sanguigna e il peso corporeo.

ROUTINE

Analisi del sangue

Esame emocromocitometrico, sideremia, toxo test, minicurva da carico (GCT: glicemia dopo assunzione orale di una soluzione acquosa di 50 g di glucosio per valutare se c'è rischio di diabete gestazionale). Se è positivo viene in genere consigliato di eseguire la curva da carico orale di glucosio standard 100 g (OGTT).

ROUTINE

ESENTE

Esame completo urine

Per verificare la funzionalità renale, epatica etc (vedi 2° mese). In caso di batteriuria al precedente controllo viene consigliata anche un'urinocoltura.

ROUTINE

ESENTE