



Ecco la lista degli esami diagnostici da effettuare in concomitanza del relativo periodo di gestazione:

**All'inizio della gravidanza, possibilmente entro la 13<sup>a</sup> settimana, e comunque al primo controllo:**

- ❑ **Emocromo:** Hb, Gr, Gb, Hct, Plt, Ind. Deriv., F. L. H
- ❑ **Gruppo Sanguigno Abo E Rh (D)**, qualora non eseguito in funzione preconcezionale
- ❑ **Aspartato Aminotransferasi (Ast) (Got) [S]**
- ❑ **Alanina Aminotransferasi (Alt) (Gpt) [S/U]**
- ❑ **Virus Rosolia Anticorpi:** in caso di Igg negative, entro la 17<sup>a</sup> Settimana
- ❑ **Toxoplasma Anticorpi (E.I.A.):** in caso di Igg negative ripetere ogni 30-40 gg. fino al parto
- ❑ **Treponema Pallidum Anticorpi (Ricerca quantit. mediante Emoagglutin. Passiva) [Tpha]:** qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner
- ❑ **Treponema Pallidum Anticorpi Anti Cardioplipina (Flocculazione) [Vdrl] [Rpr]:** Qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner
- ❑ **Virus Immunodef. Acquisita [Hiv 1-2] Anticorpi**
- ❑ **Glucosio [S/P/U/Du/La]**
- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico Ecografia Ostetrica**
- ❑ **Anticorpi Anti Eritrociti [Test di Coombs indiretto]:** in caso di donne Rh negativo a rischio di immunizzazione il test deve essere ripetuto ogni mese; in caso di incompatibilità ABO, il test deve essere ripetuto alla 34<sup>a</sup>-36<sup>a</sup> settimana.

**Tra la 14<sup>a</sup> e la 18<sup>a</sup> settimana:**

- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico (\*)**

**Tra La 19<sup>a</sup> E La 23<sup>a</sup> Settimana:**

- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico (\*)**
- ❑ **Ecografia Ostetrica**

**Tra La 24<sup>a</sup> E La 27<sup>a</sup> Settimana:**

- ❑ **Glucosio [S/P/U/Du/La]**
- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico (\*)**

**Tra La 28<sup>a</sup> E La 32<sup>a</sup> Settimana:**

- ❑ **Emocromo:** Hb, Gr, Gb, Hct, Plt, Ind. Deriv., F. L.
- ❑ **Ferritina [P/(Sg)Er]:** in caso di riduzione del volume globulare medio
- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico (\*)**
- ❑ **Ecografia Ostetrica**

**Fra La 33<sup>a</sup> E La 37<sup>a</sup> Settimana:**

- ❑ **Virus Epatite B [Hbv] Antigene Hbsag**
- ❑ **Virus Epatite C [Hcv] Anticorpi**
- ❑ **Emocromo:** Hb, Gr, Gb, Hct, Plt, Ind. Deriv., F. L.
- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico (\*)**
- ❑ **Virus Immunodef. Acquisita [Hiv 1-2] Anticorpi** in caso di rischio anamnestico



**Tra La 38<sup>a</sup> E La 40<sup>a</sup> Settimana:**

- ❑ **Urine Esame Chimico Fisico e Microscopico (\*)**

**Dalla 41<sup>a</sup> Settimana:**

- ❑ **Ecografia Ostetrica:** su specifica richiesta dello specialista
- ❑ **Cardiotocografia:** su specifica richiesta dello specialista; se necessario, monitorare fino al parto.

---

(\*) In caso di batteriuria significativa:

90.94.2 Esame Colturale Dell'urina [Urinocoltura] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.

In caso di minaccia di aborto sono da includere tutte le prestazioni specialistiche necessarie per il monitoraggio dell'evoluzione della gravidanza.

Nota: Sono riportate le prestazioni come definite dal D.M. 22 luglio 1996 recante «Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe» con i relativi codici identificativi e contrassegni. La lettera «H» indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti.