

DIAGNOSI di GRAVIDANZA

- ✓ **Anamnesi ed Esame Obiettivo Generale**
- ✓ **Segni di Gravidanza ed Anamnesi Ostetrica**
- ✓ **Esame Ostetrico**
- ✓ **Esami di laboratorio**
- ✓ **Ecografia**

Segni di Gravidanza

SEGNI DI PROBABILITÀ

- ✓ **amenorrea**
- ✓ **modificazioni della mammella: tensione mammaria, aumento di volume, ippigmentazione, smagliature**
- ✓ **congestione e colorazione livida delle mucose vulvari e vaginali**
- ✓ **leucorrea**
- ✓ **modifiche di forma, volume e consistenza dell'utero**

Segni di Gravidanza

SEGNI DI CERTEZZA :

- ✓ **positività delle prove immunologiche di gravidanza**
- ✓ **visualizzazione ecografica del sacco gestazionale**
- ✓ **rilevazione strumentale dell'attività cardiaca embrionale o fetale attraverso ecografia o Doppler**
- ✓ **percezione obiettiva di movimenti fetali attivi**
- ✓ **riscontro palpatorio di parti del corpo fetali**

Esami di Laboratorio: HCG

Le reazioni immunologiche per la diagnosi di gravidanza si basano sulla presenza di HCG (gonadotropina corionica umana) nelle urine e nel sangue della donna gravida.

- **I test con dosaggio sulle urine, presenti in commercio, risultano positivi già verso la sesta-settima settimana di amenorrea gravidica**
- **Il dosaggio radioimmunologico o immunoenzimatico della HCG è già positivo pochi giorni dopo l'impianto in utero dell'embrione**

Finalità dell'ecografia del primo trimestre

- la visualizzazione dell'impianto in sede uterina della camera ovulare (o sacco gestazionale) ed il loro numero
- la visualizzazione della presenza dell'embrione/feto (struttura iperecogena con una lunghezza massima < 3 mm), del loro numero (riconoscimento del numero di embrioni/feti presenti all'interno della camera gestazionale) e dell'attività cardiaca (B.C.F.) diagnosi di certezza di evolutività della gravidanza
- la datazione della gravidanza: determinazione della biometria embrionale/fetale (CRL misurazione della lunghezza cranio-caudale dell'embrione in scansione sagittale e posizione neutra, né iperestesa, né iperflessa, tra 7 e 11 settimane)

Anamnesi Ostetrica

- Età della donna e del marito (valutazione del rischio e dell'outcome ostetrico)
- Ev allergie
- anamnesi familiare (diabete, ipertensione...)
- numero, esito e patologie di precedenti gravidanze
- Peso alla nascita di precedenti feti
- età del menarca, caratteristiche del ciclo
- notizie su patologie/interventi chirurgici a carico dell'apparato genitale o di altri organi pelvici
- Gruppo e Fattore Rh
- Ultima mestruazione
- notizie sulla gravidanza in corso (decorso fisiologico/complicazioni)

Esame Ostetrico: Ispezione

- **modifiche cutanee e mammarie**
- **presenza ed entità dell'aumento di volume dell'addome**
- **colorazione livido-cianotica delle mucose visibili dei genitali esterni**
- **all'esame speculare leucorrea gravidica e colorito cianotico della portio**

Esame Ostetrico: Palpazione

Con la palpazione addominale , dopo la 10°-12° sett; si potrà apprezzare il fondo dell'utero. Valutare la consistenza, lo stato di rilasciamento o ev contrattura del miometrio

IV mese: organo addominale.

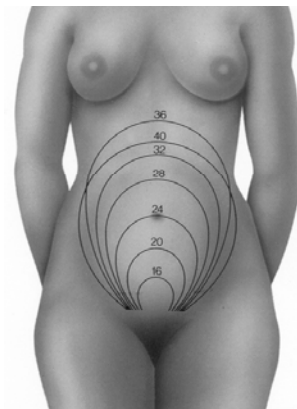
V mese: zona media sotto-ombelicale.

VI mese: Il fondo è all'Ombelicale Trasversa (OT).

VII mese: il fondo si trova nella zona inferiore sovra-ombelicale.

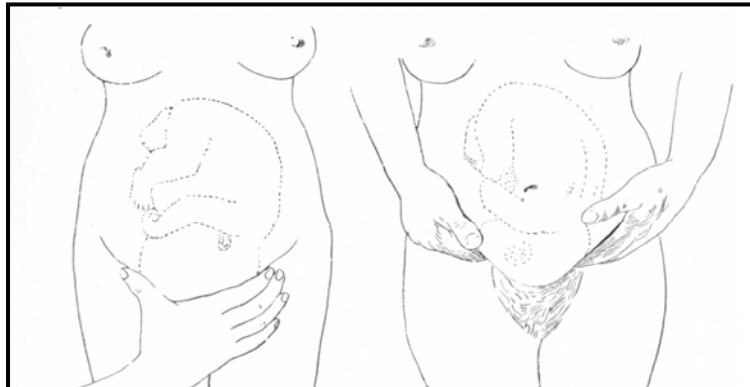
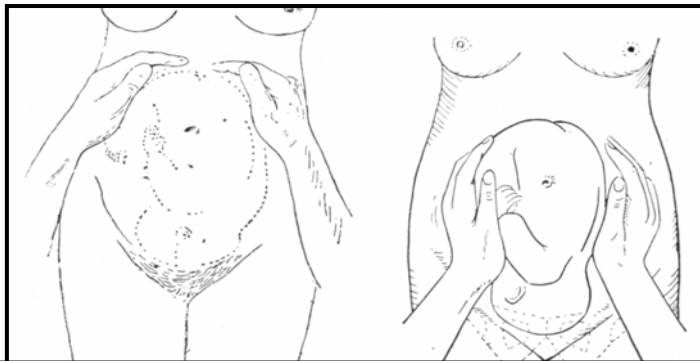
VIII mese: il fondo si trova nella zona media sovra-ombelicale.

IX mese: il fondo raggiunge l'apofisi xifoide.



Esame Ostetrico: Palpazione Manovre di Leopold

- I manovra di Leopold: valuta il livello del Fondo dell'Utero
- II manovra di Leopold: valuta la situazione del feto (longitudinale, trasversa od obliqua).



- III manovra di Leopold: permette di identificare la grossa parte fetale che si confronta con l'ingresso pelvico
- IV manovra di Leopold : valuta l'avvenuto impegno della parte presentata

Esame Ostetrico: Ascoltazione

suoni fetali:

battito cardiaco fetale: propagazione attraverso la parete addominale materna dei suoni generati dall'attività cardiaca fetale (b.c.f.). Con l'ecografia il b.c.f. può essere percepito già alla 8/10 settimana.

Esame Ostetrico: Esplorazione O Esame Pelvico bimanuale

- **posizione ginecologica**
- **via vaginale previo svuotamento vescicale**
- **bimanuale (vagino-addominale): mano libera appoggiata sull'addome permette di spingere l'utero e gli altri organi pelvici verso le dita esploratrici**
- **esame speculare**

Igiene della Gravidanza

Tutela della salute della donna durante lo stato di gestazione

- ✓ Adozione di atteggiamenti cautelativi nella vita quotidiana
- ✓ Norme igieniche
- ✓ Alimentazione adeguata
- ✓ Supervisione medica

Alimentazione

la dieta deve comprendere alimenti che forniscano il necessario supporto per la crescita di un feto sano

- ✓ Dieta mediterranea
- ✓ 400 calorie die, 30g proteine die
- ✓ Supplemento di acido folico (4 mg die)
- ✓ Supplemento di ferro (50-100 mg die)
- ✓ evitare l'uso eccessivo di grassi di origine animale
- ✓ Restrizioni alimentari se TOXO test negativo



Per la gravida sana non sono necessarie particolari restrizioni dietetiche

Bevande alcoliche e fumo



Un moderato consumo di bevande alcoliche non è dannoso , è un rischio solo in caso di abuso cronico.

Donne fumatrici tendono ad avere feti affetti da:

- ✓ **Ritardo di accrescimento**
- ✓ **Ridotto peso placentare**