

### Caratteristiche demografiche e fattori di rischio:

Età gestazionale: sett. \_\_\_\_ giorni \_\_\_\_ Parità \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_/  
 Modalità di ottenimento della gravidanza Spontanea  PMA   
 Pregressi TC: n° \_\_\_\_\_  
 Sospetto di scar pregnancy nel I trimestre SI  NO  INCERTO   
 Anamnesi positiva per AIP SI  NO  INCERTO   
**Placenta previa**  
 Anteriore <2 cm dall'OUI  ricopre l'OUI   
 Posteriore <2 cm dall'OUI  ricopre l'OUI   
**Altri fattori di rischio:**  
 - Pressa miomectomia con apertura della cavità uterina: SI  NO

### Segni Ecografici BD:

**Lunghezza della cervice uterina** ..... mm  
**Parametri ecografici bidimensionali**  
 (con definizione)  
**Perdita dello spazio ipoecogeno retroplacentare** SI  NO  incerto   
 - non visualizzabilità o irregolarità della zona ipoecogena fra placenta e miometrio ("clear zone")  
**Assottigliamento miometriale** SI  NO  incerto   
 -assottigliamento del miometrio al di sopra della placenta: < 1 mm o miometrio non dimostrabile)  
**Lacune placentari anomale** SI  NO  incerto   
 - Presenza di numerose lacune di cui alcune grandi e irregolari, in cui spesso è dimostrabile un flusso ematico turbolento visibile anche all'esame BD  
**Interruzione della parete vescicale:** SI  NO  incerto   
 -Perdita o interruzione della banda iperecogena Fra sierosa uterina e lume vescicale  
**Bulging placentare** SI  NO  incerto   
 Deviazione della sierosa uterina, che resta intatta) indotta dalla protrusione della placenta in un organo vicino (es.vescica)  
**Massa esofitica focale** SI  NO  incerto   
 Tessuto placentare al di fuori della sierosa (aperta) (molto spesso in vescica)

### Parametri color doppler

**Ipervascularizzazione utero-vescicale** SI  NO  incerto   
 Evidente presenza di segnale color doppler fra miometrio e parete posteriore della vescica (vasi numerosi, affastellati, tortuosi, flusso multidirezionale, aliasing)  
**Ipervascularizzazione sotto-placentare** SI  NO  incerto   
 Evidente presenza di segnale color doppler a livello del letto Vascolare placentare (vasi numerosi, affastellati, tortuosi, flusso multidirezionale, aliasing)  
**Vasi "a ponte "** SI  NO  incerto   
 Vasi estesi fra placenta e, attraverso il miometrio, al di là della sierosa vescicale o in altri organi (decorso perpendicolare rispetto al miometrio)  
**Vasi tributari di lacune placentari** SI  NO  incerto   
 Vasi ad elevata velocità di flusso (>15cm/sec) a partenza miometriale e tributari di lacune placentari  
**Coinvolgimento parametriale** SI  NO  incerto

### Significato clinico del quadro ultrasonografico rilevato:

**Probabilità di AIP clinicamente significativa** Alta  Media  Bassa   
**Estensione AIP** Focale  Diffusa