

REFERTAZIONE IN CASO DI SOSPETTO DI PAS DISORDERS

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ U.M. _____

Epoca gestazionale dall'UM: _____ sett. + _____ gg; D.P.P UM.: _____

Epoca gestazionale ecografica: _____ sett. + _____ gg; DPP ecografica: _____

Indicazione all'esame:

Informazione: La persona assistita acconsente all'effettuazione dell'indagine ecografica, adeguatamente informata su scopi e limiti dell'esame ecografico attraverso il colloquio con il proprio Ginecologo/Ostetrica/Medico ecografista (al quale ha avuto la possibilità di porre eventuali quesiti) e attraverso la lettura di un supporto informativo cartaceo che si allega al referto.

Caratteristiche demografiche e fattori di rischio:

Parità __ / __ / __ / __ /

Modalità di ottenimento della gravidanza

Spontanea

PMA

Pregressi TC: n° _____

Sospetto di scar pregnancy nel I trimestre

SI NO INCERTO

Anamnesi positiva per PAS

SI NO INCERTO

Placenta previa

Anteriore

<2 cm dall'OUI ricopre

I'OUI

Posteriore

<2 cm dall'OUI ricopre

I'OUI

Altri fattori di rischio:

- Pregressa miomectomia con apertura della CU:

SI NO

Parametri Ecografici Bidimensionali:

Lunghezza della cervice uterina: _____ mm

Perdita dello spazio ipoecogeno retroplacentare

SI NO incerto

- non visualizzabilità o irregolarità della zona ipoecogena fra placenta e miometrio ("clear zone")

SOCIETA' ITALIANA DI ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA E

METODOLOGIE BIOFISICHE

SEGRETERIA PERMANENTE E TESORERIA: Via di Porta Pinciana 6 - 00187 Roma

FAX 06 6868142 - Tel. 06 6875119

Email: info@sieog.it - sieog@pec.it; P.I. 03950511000

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 parametricale SI NO incerto

Significato clinico del quadro ultrasonografico rilevato

Probabilità di PAS clinicamente significativa Alta Media Bassa

Estensione PAS Focale Diffusa

Fattori limitanti l'esame:.....

data: _____

**SOCIETA' ITALIANA DI ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA E
METODOLOGIE BIOFISICHE**

SEGRETERIA PERMANENTE E TESORERIA: Via di Porta Pinciana 6 - 00187 Roma

FAX 06 6868142 - Tel. 06 6875119

Email: info@sieog.it - sieog@pec.it; P.I. 03950511000

Generalità dell'Operatore e firma

Fotogrammi allegati al referto n° (formato: stampati, CD, pen drive)