

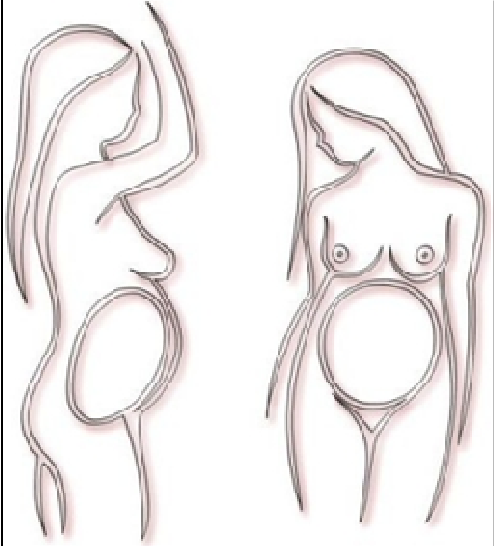
Esame Premorfologico fetale ®

Luogo, <<DATACORRENTE>>

Sig.ra <<NOMEPAZIENTE>>

Data mestruale <<DATAMESTRUAZIONE>>

Settimana di amenorrea <<AMENORREA>>

	Numero dei feti * Età gestazionale effettiva <<EGE>> Liquido amniotico * Placenta (impianto) *
--	---

Commento:

L'esame ecografico mirato al riconoscimento prenatale precoce delle condizioni intrauterine fetali (cosiddetto **pre-morfologico**) ha mostrato un feto unico disposto in situazione * con estremo cefalico *

Dal punto di vista Strutturale:

CAPO: Apparente integrità della teca cranica e di quelle poche strutture endocraniche che sono al momento visualizzabili. In particolare: il sistema liquorale, al momento attuale, appare nella norma, anche per quanto attiene la struttura dei plessi corioidei. La linea mediana è stata indagata con gli ultrasuoni ma le sue strutture, a questa epoca di gravidanza, non sono ancora osservabili con accuratezza. Parimenti normale appare l'aspetto del cervelletto, ad esclusione del verme cerebellare (*a questa epoca ancora incompleto*). Nel volto si sono visualizzate le fosse orbitarie ma le alterazioni, anche grossolane, di bulbi e cristallini non sono ancora diagnosticabili. Il naso, la bocca ed il mento si sono visualizzati con i limiti delle dimensioni e dell'incompletezza morfologica propria di questa epoca di gravidanza. Non si possono escludere schisi genio-labio-facciali, né altre alterazioni strutturali del volto e della cavità oro-faringea.

TORACE :

La parete toracica appare integra. Sono stati visualizzati alcuni segmenti costali (strutture ancora non ben indagabili in ecografia) la cui morfologia sembra regolare. L'aspetto e la struttura degli echi polmonari e cardiaci appaiono nella norma. E' stata esaminata la posizione del cuore ed il suo ritmo. La posizione cardiaca risulterebbe, all'osservazione precoce, regolare. Il ritmo, durante tutta l'osservazione, è apparso sinusale, di frequenza tipica per l'epoca.

Il diaframma, alla presente epoca di gestazione, non si riesce ancora ad apprezzare nella sua interezza (in particolare negli angoli costo-frenici posteriori, sia di destra che di sinistra). Ciononostante il fatto che oggi non si siano visualizzati organi addominali in torace, *deporrebbe* per la sua integrità.

ADDOME:

La parete addominale appare integra, come peraltro appare regolare l'inserzione del funicolo. Regolare la sede, l'aspetto e la morfologia dello stomaco. Visualizzata la struttura generale del fegato, apparentemente in sede propria. Le vie biliari non sono indagabili. Normale l'ecogenicità delle anse intestinali che, sempre allo stato attuale, sono esenti da dilatazioni. Non è presente ascite.

APPARATO UROPOIETICO:

I reni, a tale epoca di gravidanza sono spesso indistinguibili dal parenchima e dallo psoas. Il loro numero e la loro morfologia sembra attualmente nella norma. La loro sede, per quanto non ancora definibile, è regolare. Anche bacineti, calici renali e vescica appaiono nella norma. Gli ureteri, come sempre avviene in caso di normalità, non sono visualizzabili.

ARTI SUPERIORI:

Si visualizza l'omero con radio ed ulna bilateralmente.

Si visualizzano le mani, bilateralmente; per il numero e la morfologia delle dita, come di regola in tale età gestazionale, si può osservare solo parzialmente la loro anatomia. *(In considerazione dell'attuale età gestazionale, si rende noto che il sistema scheletrico degli arti superiori è profondamente incompleto ed in fase di massima plasticità. Non sono infatti ancora diagnosticabili la maggior parte dei difetti costituzionali delle ossa lunghe).*

ARTI INFERIORI:

Si visualizza la coscia ed il femore bilateralmente.

Si visualizza la gamba con tibia e perone, bilateralmente.

Si visualizzano i piedi, bilateralmente; per il numero e la morfologia delle dita, come di regola in tale età gestazionale, si può osservare solo parzialmente la loro anatomia. *(In considerazione dell'attuale età gestazionale, si rende noto che il sistema scheletrico degli arti inferiori è profondamente incompleto ed in fase di massima plasticità. Non sono infatti ancora diagnosticabili la maggior parte dei difetti costituzionali delle ossa lunghe).*

COLONNA VERTEBRALE: Attualmente questa presenta una normale curvatura. Benché essa "appaia" normale, si sottolinea che non si possono escludere in maniera assoluta schisi o alterazioni vertebrali in genere.

TEGUMENTI: Assenza di edema, igromi, anasarca

APPARENTE FENOTIPO SESSUALE DEL FETO ESAMINATO: *

DAL PUNTO DI VISTA DEGLI ANNESSI:

La placenta è inserita *

La quantità di liquido amniotico risulta *

dal punto di vista biometrico:

DBP	mm *
DFO	mm *
CC	mm *
Cervelletto	mm *
CA	mm *
Femore	mm *
Tibia	mm *
Perone	mm *
Omero	mm *
Radio	mm *
Ulna	mm *

Lunghezza fetale cm (calcolata dalla lunghezza del femore) *

Commento informativo medico-legale "essenziale" dell'esame pre-morfologico

L'esame ecografico sopra refertato che, sulla base della esperienza degli Autori stranieri, viene chiamato "pre-morfologico", rappresenta un formidabile strumento di **screening** per le maggiori anomalie di struttura e di crescita fetali. In particolare, quando eseguito con le apparecchiature e con l'esperienza degli operatori delle nostre Strutture, tale screening offre il massimo delle garanzie diagnostiche oggi ottenibili. Ciononostante i genitori debbono essere informati che, a causa della precocità dell'epoca gestazionale nella quale è stato eseguito, esso NON è finalizzato alla ricerca delle malformazioni fetali e quindi non è un esame diagnostico per le stesse.

Infatti esso non permette (tra l'altro) di rilevare tutte quelle anomalie malconformative il cui difetto sia ancora **troppo piccolo** (es. molte patologie strutturali del cervello, labbra, palato, colonna, cuore, arti , mani ecc) oppure **sia in divenire** (es: molte forme di patologia endocranica, es. idrocefalia, e tutte le forme di displasia scheletrica, ecc), ovvero **non si sia ancora strutturato** (es: infezioni, tumori ecc.). Esso NON è in grado di diagnosticare patologie cromosomiche (es. Down) oppure sindromiche sia ad origine genetica, metabolica che multifattoriale. Inoltre deve essere ribadito che tale esame NON può mai sostituirsi all'esame MORFOLOGICO (da eseguirsi intorno alla 22^a settimana di gestazione) al quale è precipuamente affidato il compito di diagnosticare le anomalie fetali. Si ribadisce ulteriormente la informazione che l'esame pre-morfologico NON può essere ritenuto responsabile, **a nessun titolo**, della mancata visualizzazione di una qualsiasi anomalia morfo-funzionale del feto oggi esaminato.

N. immagini allegate:

L'ESAME è STATO ESEGUITO TECNICAMENTE DAL
Dr. NOME COGNOME

<usersign>