

Studente: FRANCESCA COMO

Relatore: FABIO FIORINO

Titolo tesi: "SCORE PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORDONALE"

## **ABSTRACT**

Per RISCHIO CORDONALE si intende "l'aumento della prevalenza di parti cesarei e/o eventi avversi perinatali che può essere ricondotto alle caratteristiche morfologiche e morfometriche del cordone ombelicale".

Il concetto di rischio cordonale è recente, ma mai quantizzato o semi-quantizzato.

L'obiettivo dello studio è quello di focalizzare l'attenzione su un fattore che da molti viene spesso sottovalutato e sull'importanza dell'ecografia pre-partum per la sua valutazione.

A tal fine viene proposto l'applicazione di uno SCORE DI RISCHIO CORDONALE sulla base di uno studio prospettico morfologico e morfometrico del cordone ombelicale a termine di gravidanza.

243 primigravide caucasiche sono state sottoposte a ecografia transaddominale pre-partum e cardiocografia nel corso di uno studio condotto presso la Clinica Ostetrica e Ginecologica del Policlinico Universitario "P. Giaccone" di Palermo nel periodo Luglio 2016 – Gennaio 2018.

È stato possibile rilevare tutte le caratteristiche del cordone ombelicale in 211 casi su 243 e per ognuna calcolato lo score di rischio cordonale, basato su 6 variabili:

1) numero di arterie ombelicali; 2) coiling delle arterie sulla vena e/o coiling misto; 3) inserzione placentare del cordone; 4) presenza di giri di funicolo; 5) Amniotic Fluid Index; 6) cardiocografia.

Dallo studio è emerso che per un valore soglia  $\geq 8$  il rischio di compressione funicolare aumenta significativamente.

Lo studio sottolinea l'importanza del rilevamento delle caratteristiche del cordone ombelicale tramite ecografia pre-partum e la loro integrazione con i risultati del tracciato cardiocografico, tuttavia esso non è in grado di predire con certezza tutti i casi di cesareo.

Lo score costituisce quindi una indicazione ad aumentare l'attenzione e dovrebbe essere applicato a tutte le pazienti a termine di gravidanza.