



Rev.01 - 17/9/2019

## BI-TEST

### COS' È

È un **test di screening** del **primo trimestre** per la valutazione del rischio che il feto di una donna in gravidanza possa essere affetto da anomalie cromosomiche, quali la Trisomia 21 (Sindrome di Down), la Trisomia 18 (Sindrome di Edwards) o la Trisomia 13 (Sindrome di Patau).

Consiste in un algoritmo in grado di combinare i dati biochimici degli esami ematici della Free Beta HCG (sottounità beta libera della gonadotropina corionica umana) e della PAPP-A (proteina plasmatica A associata alla gravidanza) con le misure ecografiche dell'embrione (translucenza nucale NT e lunghezza cranio caudale CRL), valutando fattori di correzione anagrafici, ecografici ed anamnestici.

Si precisa che trattandosi di un test statistico, il rischio calcolato dal software (nel nostro caso PRISCA) non ha valore diagnostico, pertanto **NON PUÒ MAI SOSTITUIRE** indagini invasive come l'amniocentesi o la villocentesi, ma soltanto fornire un indice di rischio personalizzato a supporto di eventuali decisioni di approfondimento di natura diagnostica.

### COSA È NECESSARIO PER L'ESECUZIONE DEL TEST

**Prelievo ematico** ed **Ecografia**, eseguibili nello stesso giorno (tra l' 11<sup>a</sup>-12<sup>a</sup> SETTIMANA) o preferibilmente in due giorni diversi (10<sup>a</sup> sett. + 0 gg - 13<sup>a</sup>sett. + 6 gg), (vedi paragrafo "QUANDO SI PUO' ESEGUIRE").

Il prelievo ematico è eseguibile senza appuntamento; è preferibile un digiuno di almeno 6 ore.

### QUANDO SI PUO' ESEGUIRE

Nel **primo trimestre** di gravidanza, nell'arco di tempo a partire dal compimento della 10<sup>a</sup> settimana fino al 6° giorno dopo il compimento della 13<sup>a</sup> settimana (**10<sup>a</sup>sett. + 0 gg - 13<sup>a</sup>sett. + 6 gg**).

In particolare, per una maggiore accuratezza nel calcolo del rischio, **è preferibile:**

- effettuare il **prelievo ematico**, in corrispondenza della **10<sup>a</sup> settimana** ed eseguire successivamente l'ecografia alla **12<sup>a</sup> settimana**, (NON PRIMA della 11<sup>a</sup>).

### IMPORTANTE A CURA DEL MEDICO ECOGRAFISTA E/O DELL'ESECUTORE DEL PRELIEVO EMATICO

La **valutazione statistica** del rischio è **condizionata** da diversi **fattori** di natura **anagrafica** (età, etnia), ecografica (misura del CRL e della NT, rilevazione dell'osso nasale, corretta stima dell'età gestazionale legata al CRL), **fisio-patologica** (peso, diabete, dati biochimici, precedenti gravidanze con trisomia 21, gravidanza gemellare ed eventuale gravidanza IVF) e **comportamentale** (fumo), per i quali è strettamente richiesta l'accurata compilazione della scheda anamnestica adottata dai laboratori analisi del Gruppo Bios, (i cui dati verranno gestiti in osservanza al Regolamento Europeo UE 2016/679, GDPR). Il tasso di rilevamento del software PRISCA è influenzato dalla qualità dei dati immessi. Pertanto l'accuratezza del rischio calcolato è strettamente dipendente dalle informazioni inserite nell'algoritmo.

La Direzione