

Allegato A - PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PER IL CONTROLLO DELLA GRAVIDANZA FISIOLOGICA, ESCLUSE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO IN FRIULI VENEZIA GIULIA

I TRIMESTRE (entro 13+6 settimane) e comunque al primo controllo		
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HTC, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale). <i>Qualora non eseguito in funzione preconcezionale</i>	
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO AB0 (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D) <i>Qualora non eseguito in funzione preconcezionale</i>	
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Test di Coombs indiretto)	
90.27.1	GLUCOSIO	
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. <i>Da ripetere entro la 17a sett. in caso di negatività</i>	
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario <i>Da ripetere entro la 17a sett. in caso di negatività</i>	
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se Ig G positive e Ig M positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting. <i>Da ripetere ogni 4-6 settimane in caso di negatività</i>	
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM. Sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA (TPPA) più VDRL (RPR). Incluso eventuale titolazione. Incluso eventuale Immunoblotting.	
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV1-2) TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale Immunoblotting. <i>Qualora non eseguito nei tre mesi precedenti</i>	
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS <i>Da ripetere ogni 4-6 settimane sino al II trimestre in caso di negatività</i>	*
90.44.3	ESAME URINE COMPLETO. Incluso sedimento urinario	
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma.	
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria.	NOTA 1
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI. Incluso eventuale Immunoblotting. <i>In caso di fattori di rischio riconosciuti</i>	NOTA 2
91.20.2	VIRUS EPATITE C (HCV) TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento. <i>Solo in caso di HCV positivo</i>	
91.10.8	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPI per lo screening della malattia di Chagas <i>In caso di fattori di rischio riconosciuti</i>	* NOTA 3

90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA] <i>In caso di fattori di rischio riconosciuti</i>	* NOTA 4
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA <i>Da eseguire nel primo trimestre, per determinare l'età gestazionale</i>	
90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A.	
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. Incluso consulenza pre e post test combinato <i>Da eseguire esclusivamente tra 11+0 settimane e 13+6 settimane</i>	
G2.11	NIPT "Screening contingente per la valutazione del rischio delle Trisomie 13, 18, 21, X, Y, in gravidanze in cui sia stato individuato un rischio 1/11 - 1/1000 a seguito di una prima valutazione effettuata con le prestazioni 90.17.6 "HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A" e 88.78.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucleare. Incluso: consulenza pre e post test combinato". Su prescrizione specialistica. Erogabile contestualmente alla "Consulenza genetica associata al test" (G9.01).	*
91.38.5	PAP TEST / HPV TEST <i>Qualora non effettuato nell'ambito dei programmi di screening</i>	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	

II TRIMESTRE – 14 ⁺⁰ -27 ⁺⁶ SETTIMANE		
➤ DA 14 ⁺⁰ A 18 ⁺⁶ SETTIMANE		
90.17.8	TRI TEST PER AFP, HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, E3. DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE (2° trimestre) <i>Per le donne che non hanno effettuato il test combinato nel primo trimestre</i>	
90.26.5	GLUCOSIO. Dosaggio seriale dopo carico (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa determinazione del glucosio basale. <i>A 16-18 settimane con 75 g di Glucosio (OGTT 75g) e solo in presenza di fattori di rischio</i>	NOTA 5
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie.	
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting <i>In caso di negatività</i>	
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. <i>In caso di negatività</i>	*
G2.11	NIPT "Screening contingente per la valutazione del rischio delle Trisomie 13, 18, 21, X, Y, in gravidanze in cui sia stato individuato un rischio 1/11 - 1/1000 a seguito di una prima valutazione effettuata con le prestazioni 90.17.6 "HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A" e 88.78.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucleare. Incluso: consulenza pre e post test combinato". Su prescrizione specialistica. Erogabile contestualmente alla "Consulenza genetica associata al test" (G9.01). <i>Solo se non eseguito in precedenza</i>	*
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
➤ DA 19 ⁺⁰ A 23 ⁺⁶ SETTIMANE		
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting <i>In caso di negatività</i>	

91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. <i>In caso di negatività</i>	*
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. <i>Da eseguire tra 19+0 e 21+0 settimane</i>	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
➤ DA 24⁺⁰ A 27⁺⁶ SETTIMANE		
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting <i>In caso di negatività</i>	
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. <i>In caso di negatività</i>	*
90.26.5	GLUCOSIO. Dosaggio seriale dopo carico (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa determinazione del Glucosio basale <i>Con 75 g di Glucosio (OGTT 75g) e solo in presenza di fattori di rischio</i>	NOTA 6
90.44.3	ESAME URINE COMPLETO. Incluso sedimento urinario	
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma. <i>In caso di batteriuria o leucocituria significativa e/o altri indici di infezione urinaria</i>	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	

III TRIMESTRE – DALLA 28⁺⁰ SETTIMANA		
➤ DA 28⁺⁰ A 32⁺⁶ SETTIMANE		
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HTC, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Test di Coombs indiretto)	
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting <i>In caso di negatività</i>	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA <i>Solo in caso di sospetta patologia fetale e/o annessiale o materna</i>	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
➤ DA 33⁺⁰ A 37⁺⁶ SETTIMANE		
90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HTC, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting <i>In caso di negatività</i>	
91.18.6	VIRUS HBV REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg. Incluso ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo	
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM. Sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPFA (TPPA) più VDRL (RPR). Incluso eventuale titolazione. Incluso eventuale Immunoblotting	

91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV1-2) TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso eventuale Immunoblotting.	
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione <i>Raccomandato a 35-37 settimane</i>	
90.44.3	ESAME URINE COMPLETO. Incluso sedimento urinario	
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma <i>In caso di batteriuria o leucocituria significativa e/o altri indici di infezione urinaria</i>	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
➤ DA 41⁺⁰ SETTIMANE		
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA <i>Per valutazione quantitativa del liquido amniotico</i>	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	

Per le donne che si presentano dopo la 13a settimana sono escluse dalla partecipazione al costo sia le prestazioni specialistiche relative alle precedenti fasi di gestazione, quando appropriate, sia quelle relative alla settimana di gestazione in corso.

***Prestazione da erogarsi solo per residenti in regione Friuli Venezia Giulia**

NOTE

NOTA 1

Da offrire alle gravide con fattori di rischio riconosciuti per infezioni sessualmente trasmesse: età ≤ 25 anni; avere un nuovo partner sessuale (negli ultimi tre mesi); avere un partner sessuale che ha più di un partner sessuale; avere un partner sessuale che ha una IST; non usare protezioni di barriera in modo corretto in una relazione non reciprocamente monogama; avere avuto una IST in precedenza; offrire rapporti sessuali in cambio di denaro o droghe

NOTA 2

Fattori di rischio per Epatite C: uso di droghe iniettabili (anche un solo episodio); emodializzati; transaminasi ALT (o GPT) elevata; trasfusioni con componenti del sangue o trapianto di organi solidi, antecedenti il 1992; trasfusioni con concentrati di fattori della coagulazione, antecedenti il 1987; esposizione a sangue di individui HCV positivi o ad alto rischio di essere HCV positivi; nate da madri HCV – RNA positive; conviventi di soggetti HCV positivi.

NOTA 3

Donne nate in uno dei 21 Paesi endemici per l'infezione (Argentina, Belize, Bolivia, Brasile, Cile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guyana, Guyana francese, Honduras, Messico, Nicaragua, Panama, Paraguay, Perù, Suriname, Uruguay, Venezuela); donne nate da madre proveniente da uno di tali Paesi; donne che hanno ricevuto trasfusioni di sangue in uno dei 21 Paesi endemici; donne che hanno risieduto in uno dei 21 Paesi endemici per più di 6 mesi.

NOTA 4

Donne provenienti da Paesi con incidenza di tubercolosi >100/100.000 (Africa: Angola, Botswana, Burundi, Cameroon, Chad, Congo, Costa d'Avorio, eSwatini, Etiopia, Gabon, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea Equatoriale, Guinea-Bissau, Kenya, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Mozambico, Namibia, Nigeria, Repubblica Centrafricana, Repubblica Democratica del Congo, Repubblica Unita di Tanzania, São Tomé e Príncipe, Senegal, Sierra Leone, Sudafrica, Sudan del Sud, Uganda, Zambia, Zimbabwe; Americhe: Bolivia, Haiti, Perù; Europa: Groenlandia, Kirgizstan; Mediterraneo Orientale: Afghanistan, Djibouti, Pakistan, Somalia; Pacifico Orientale: Cambogia, Filippine, Isole Marshall, Kiribati, Laos, Mongolia, Nauru, Papua Nuova Guinea, Tuvalu, Vietnam; Sud-Est Asiatico: Bangladesh, Bhutan, India, Indonesia, Myanmar, Nepal, Repubblica Popolare Democratica di Corea, Thailandia, Timor Est); donne con limitato accesso alle cure; donne immunosopresse.

NOTA 5

OGTT a 16 - 18 settimane gestazionali alle donne con almeno una delle seguenti condizioni: diabete gestazionale in una gravidanza precedente; BMI pregravidico ≥ 30 kg/m²; riscontro, precedentemente o all'inizio di gravidanza, di valori di glicemia plasmatica compresi fra 100 e 125 mg/dl. Da ripetere tra le 24⁺⁰ e le 27⁺⁶, anche se la prima OGTT è risultata normale.

NOTA 6

OGTT a 24⁺⁰ - 27⁺⁶ settimane gestazionali alle donne con almeno una delle seguenti condizioni: età ≥ 35 anni; BMI pregravidico ≥ 25 Kg/m²; macrosomia fetale in precedente gravidanza (peso ≥ 4,5 kg); diabete gestazionale in precedente gravidanza (anche se con determinazione normale a 16-18 settimane); anamnesi familiare di diabete (parente primo grado con diabete tipo 2); famiglia originaria di aree ad alta prevalenza di diabete: Asia meridionale (in particolare India, Pakistan, Bangladesh), Caraibi (per la popolazione di origine africana), Medio Oriente (in particolare Arabia Saudita, Emirati Arabi Uniti, Iraq, Giordania, Siria, Oman, Qatar, Kuwait, Libano, Egitto).

IL VICEPRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE