

Accertamento della preeclampsia

Valutazione del rischio tramite il rapporto sFlt-1/PIGF

Contesto

La preeclampsia (PE) è definita da ipertensione e proteinuria dopo la 20^a settimana di gestazione (SDG) e si manifesta in 3 – 5 % delle gestanti. Si tratta di una delle cause principali di morbidità e mortalità fetale e materna. La causa di una PE è un disturbo funzionale dell'endotelio con liberazione di fattori angiogenici placentari.



Indicazione

- Donne con indizi e sintomi di una PE
- Donne asintomatiche con rischio elevato di sviluppo di una PE

Per uno screening di preeclampsia nell'ambito dello screening del 1° trimestre esiste la possibilità di determinare PIGT in aggiunta a PAPP-A.

Significatività

Una concentrazione elevata di sFlt-1 (FMS-like Tyrosine Kinase, fattore anti-angiogenico) come pure una bassa concentrazione di PIGF (Placental Growth Factor, fattore pro-angiogenico) nel sangue sono caratteristiche per una PE.

Interpretazione

	Rapporto		Interpretazione	Ulteriore procedere
	SDG < 34	SDG > 34		
	> 655	> 201	Parto con grande probabilità necessario nelle prossime 48 h	Sorveglianza clinica frequente ed eventualmente immediata induzione della maturazione polmonare
	> 85	> 110	Sospetto di manifestazione di PE	Terapia secondo le linee guida e controllo dopo 2 – 4 giorni, a seconda del quadro clinico
	38 – 85	38 – 110	Rischio entro 4 settimane	Controllo fra 1 – 2 settimane, a seconda del quadro clinico. A partire da SDG > 34 indicazione per il parto indotto posta in modo generoso
	< 38		PE esclusa per almeno 1 settimana	Controllo

Rapporto < 38:
Preeclampsia
esclusa

Materiale

Provetta siero con gel, gialla-oro (1)



Prezzo

CHF 174.– Rapporto sFlt-1/PIGF
 CHF 87.– PIGF

Informazioni Stepan, H., et al. (2015). 'Implementation of the sFlt-1/PIGF ratio for prediction and diagnosis of pre-eclampsia in singleton pregnancy: implications for clinical practice.' *Ultrasound Obstet Gyn* 45: 241-246. → Letteratura complementare su richiesta
 Dr. phil. Il Christoph Noppen, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Genetica / Biologia molecolare
 Dr. phil. Il Henriette Kurth, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Sost. responsabile Genetica / Biologia molecolare
 Dr. phil. nat. Florent Badiqué, Candidato Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Genetica / Biologia molecolare
 Dr. rer. nat. Kristina Vollmer, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Sost. responsabile Corelab
 Dr. phil. Il Maurus Curti, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile Analisi speciali

Redazione

Dr. med. Maurice Redondo, FMH in ematologia, Specialista FAMH in medicina di laboratorio, Responsabile del settore Produzione Ovest