

**ESENZIONE TICKET IN GRAVIDANZA**

## **Esenzioni in funzione preconcezionale (codice di esenzione: "M 00")**

- Prestazioni specialistiche per la donna:
  - CONSULENZA GINECOLOGICA PRECONCEZIONALE
  - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]: in caso di rischio di isoimmunizzazione
  - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Ig G, Ig M)
  - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) (Ig G, Ig M)
  - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
  - RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti
  - Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti
  - ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]
- Prestazioni specialistiche per l'uomo:
  - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.: in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
  - RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
  - Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
- Prestazioni specialistiche per la coppia:
  - VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
  - GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)
  - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emoagglutinazione passiva) [TPHA]
- TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]
- In caso di abortività ripetuta o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale e su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista:
  - CONSULENZA GENETICA
  - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
  - ISTEROSCOPIA (escluso: biopsia con dilatazione del canale cervicale)
  - BIOPSIA DEL CORPO UTERINO: biopsia endoscopica (isteroscopia) dell'endometrio
  - ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
  - ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Ig G, Ig A, Ig M)
  - ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) o ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)
  - ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (Ab Tg)
  - CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande): alla coppia.

In funzione preconcezionale sono esenti dal ticket le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche necessarie per accertare eventuali difetti genetici, prescritte dallo specialista alla coppia, se l'anamnesi riproduttiva o familiare della coppia evidenzia condizioni di rischio per il feto.

**Esenzioni per stato di gravidanza - in gravidanza ordinaria (codici di esenzione: da "M 01" a "M 41" – vedi nota)**

Sono esenti dal ticket le visite mediche periodiche ostetrico-ginecologiche. Sono inoltre esenti le prestazioni di seguito indicate

- **All'inizio della gravidanza, possibilmente entro la 13a settimana, e comunque al primo controllo:**
  - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
  - GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D), qualora non eseguito in funzione preconcezionale
  - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
  - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
  - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI: in caso di Ig G negative, entro la 17a settimana
  - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.): in caso di Ig G negative ripetere ogni 30-40 gg. fino al parto
  - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emoagglutinazione passiva) [TPHA]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner
  - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner
  - VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
  - GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - ECOGRAFIA OSTETRICA
  - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]: in caso di donne Rh negativo a rischio di immunizzazione il test deve essere ripetuto ogni mese; in caso di incompatibilità ABO, il test deve essere ripetuto alla 34a - 36a settimana.

- **Tra la 14a e la 18a settimana:**
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - In caso di batteriuria significativa:  
ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.
- **Tra la 19a e la 23a settimana:**
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - ECOGRAFIA OSTETRICA
  - In caso di batteriuria significativa:  
ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.
- **Tra la 24a e la 27a settimana:**
  - GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - In caso di batteriuria significativa:  
ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.
- **Tra la 28a e la 32a settimana:**
  - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
  - FERRITINA [P/(Sg)Er]: in caso di riduzione del volume globulare medio
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - ECOGRAFIA OSTETRICA
  - In caso di batteriuria significativa:  
ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.
- **Tra la 33a e la 37a settimana:**
  - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HbsAg
  - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
  - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI in caso di rischio anamnestico
  - In caso di batteriuria significativa:  
ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.
- **Tra la 38a e la 40a settimana:**
  - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
  - In caso di batteriuria significativa:  
ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.
- **Dalla 41a settimana:**
  - ECOGRAFIA OSTETRICA: su specifica richiesta dello specialista
  - CARDIOTOCOGRAFIA: su specifica richiesta dello specialista; se necessario, monitorare fino al parto.

IN CASO DI MINACCIA DI ABORTO SONO DA INCLUDERE TUTTE LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE NECESSARIE PER IL MONITORAGGIO DELL'EVOLUZIONE DELLA GRAVIDANZA.

Nota: il numero che accompagna la lettera "M" (Maternità) indica la settimana di gravidanza. Il codice "M 99" è il codice alternativo utilizzabile dal medico di famiglia, qualora lo stesso medico non fosse operativamente in grado di quantificare esattamente la settimana di gestazione dell'assistita, anche in ragione ai lunghi periodi intercorrenti tra la data di prescrizione e la data di erogazione della prestazione specialistica richiesta. In questo caso, la verifica della correlazione tra la settimana di gravidanza e la tipologia della prestazione richiesta sarebbe di competenza della struttura erogatrice.

## **Esenzioni per stato di gravidanza - in gravidanza a rischio (codice di esenzione: "M 50")**

Sono esenti dal ticket le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche necessarie e appropriate per le condizioni patologiche che comportino rischio materno o fetale, prescritte di norma dallo specialista. Sono comunque esenti dal ticket le visite mediche periodiche ostetrico-ginecologiche.

Sono inoltre esenti dal ticket le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche, necessarie e appropriate per la diagnosi prenatale, prescritte dallo specialista nelle specifiche condizioni di rischio fetale previste nelle seguenti indicazioni.

### **Indicazioni alla diagnosi prenatale**

(desunte dalle "Linee Guida per i test genetici" approvate dal Comitato Nazionale per la Biosicurezza e le Biotecnologie della Presidenza del Consiglio dei Ministri)

Le indicazioni per la diagnosi prenatale rientrano in due grandi categorie:

1. presenza di un rischio procreativo prevedibile a priori: età materna avanzata, genitore portatore eterozigote di anomalie cromosomiche strutturali, genitori portatori di mutazioni geniche;
2. presenza di un rischio fetale resosi evidente nel corso della gestazione: malformazioni evidenziate dall'esame ecografico, malattie infettive insorte in gravidanza, positività dei test biochimici per anomalie cromosomiche, familiarità per patologie genetiche.

Le indicazioni per le indagini citogenetiche per anomalie cromosomiche fetali sono:

- età materna avanzata (uguale o maggiore a 35 anni)
- genitori con precedente figlio affetto da patologia cromosomica
- genitore portatore di riarrangiamento strutturale non associato a effetto fenotipico
- genitore con aneuploidie dei cromosomi sessuali compatibili con la fertilità
- anomalie malformative evidenziate ecograficamente
- probabilità di 1/250 o maggiore che il feto sia affetto da Sindrome di Down (o alcune altre aneuploidie) sulla base dei parametri biochimici valutati su sangue materno o ecografici, attuati con specifici programmi regionali in centri individuati dalle singole Regioni e sottoposti a verifica continua della qualità.

In presenza delle condizioni di rischio, le prescrizioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e di altre prestazioni specialistiche devono indicare la diagnosi o il sospetto diagnostico.