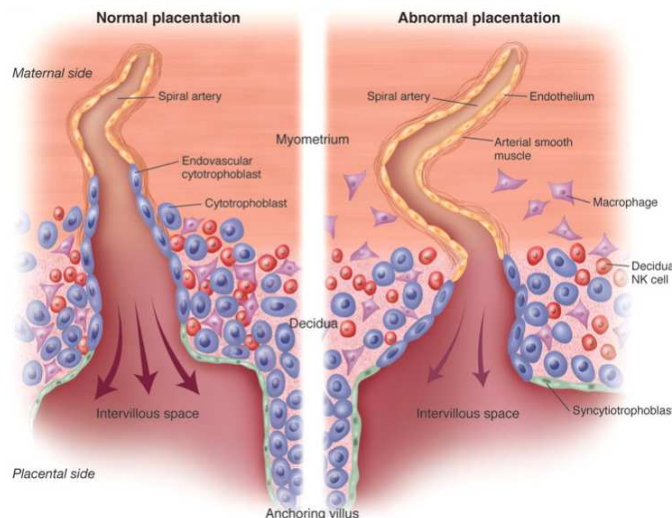


INTERPRETAZIONE DEL TEST

VANTAGGI DEL TEST:

- Fornisce rilevanti informazioni patologiche, da utilizzare insieme ai risultati di altre indagini.
- Accurata stratificazione del rischio in pazienti che presentano per la prima volta i sintomi di una sospetta pre-eclampsia
- Contribuisce ad una appropriata osservazione clinica e, ove indicato, alla pianificazione del parto pre-termine



PLGF TEST

Per migliorare la gestione clinica in caso di sospetta pre-eclampsia

PIGF <12 pg/ml	TEST POSITIVO - FORTEMENTE ANOMALO Si tratta di un risultato altamente anomalo che indica che pazienti con grave disfunzione placentare ed a maggior rischio di parto pretermine. Risulta altamente correlato all'esigenza di un parto pre-termine (94% PPV)
PIGF >12 pg/ml e <100 pg/ml	TEST POSITIVO - ANOMALO Si tratta di un risultato anomalo che indica pazienti con disfunzione placentare ed a maggior rischio di parto pretermine. Alta sensibilità (96%) ed un elevato valore VPN (98%) per pre-eclampsia confermata che richiede il parto nei 14 giorni successivi al test.
PIGF >100 pg/ml	TEST NEGATIVO - NORMALE Risultato normale che indica pazienti senza disfunzione placentare e che difficilmente sono a rischio di partorire entro 14 giorni dalla data del test. Risulta fortemente correlato con una gravidanza che non richiede il parto nei 14 gg successivi (96% VPN)



COSA E' IL PLGF

Il PLGF è un marcatore altamente specifico nella mancata formazione della placenta e delle relative complicanze, inclusa la pre-eclampsia. Nelle gravide con ipertensione, il PLGF è predittivo dello sviluppo di pre-eclampsia pretermine. Infatti bassi valori di

Questo marcatore sono stati riscontrati nelle donne con pregressione verso un esito negativo della gravidanza.

Il PLGF TEST è un supporto alla diagnosi della pre-eclampsia pretermine ed alla prognosi del parto pretermine nelle donne che presentano segni o sintomi prima delle 3-

5+0 settimane di gestazione.

La pre-eclampsia è una sindrome clinica subdola e complessa che può progredire in modo rapido ed imprevedibile. Solo il 38% delle donne presenta ipertensione e proteinuria prima di sviluppare l'eclampsia.



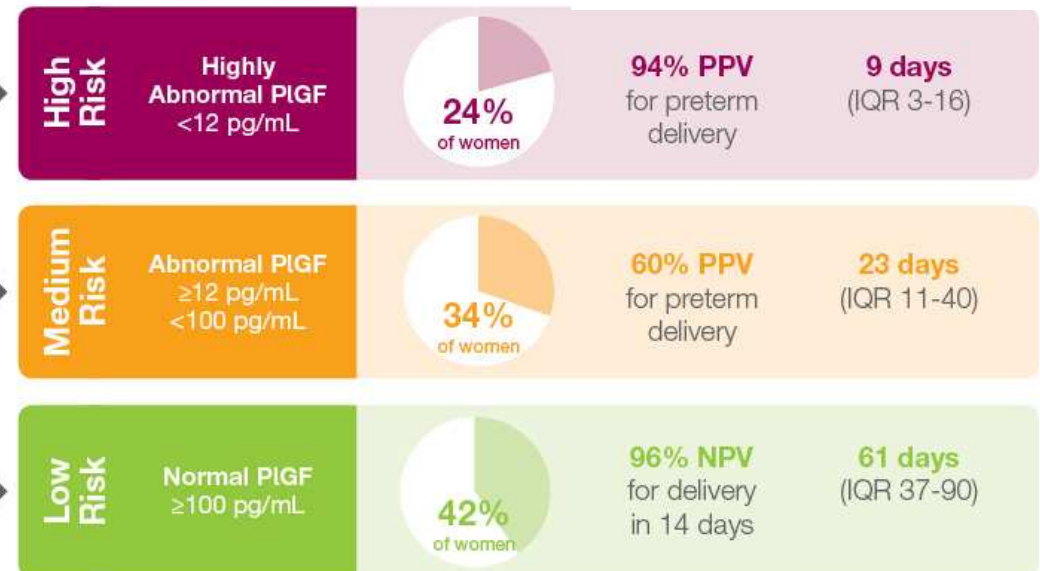
STRATIFICAZIONE RISCHIO

Esiste una buona previsione per il momento del parto a seconda delle tre diverse categorie di concentrazione del PLGF

1. Fortemente anomalo (<12 pg/ml)
2. Anomalo (>12 <100 pg/ml)
3. Normale (>100 pg/ml)

STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO PER PARTO PRETERMINE SECONDO IL VALORE DEL PLGF

Donne in gravidanza con sospetta pre-eclampsia prima di 35 settimane



IQR = Interquartile Range