

Allegato 1: P.I.C.O. e votazione outcome

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

Domande	P	I	C	O	Importanza
<p>D1</p> <p>Nella popolazione di donne con gravidanza singola il test combinato migliora l'accuratezza dello screening delle anomalie cromosomiche più frequenti, rispetto all'ecografia standard del I trimestre a 11-13 settimane di gestazione con misura della translucenza nucale?</p>	<p>Donne con gravidanza singola</p>	<p>Test combinato</p>	<p>Ecografia standard del I trimestre a 11-13 settimane di gestazione con misura della translucenza nucale</p>	1. Sensibilità per trisomie 21, 18 e 13	8.3
				2. Specificità per trisomie 21, 18 e 13	7.9
				3. Falsi positivi per trisomie 21, 18 e 13	6.6
				4. Falsi negativi per trisomie 21, 18 e 13	6.9
				5. Numero di procedure invasive	7.2
				6. Diagnosi di altre anomalie	5.1
<p>D2</p> <p>Nelle donne in gravidanza di età superiore a 35 anni il test combinato è preferibile alla diagnosi prenatale invasiva come test di prima linea per le anomalie</p>	<p>Donne con gravidanza singola di età superiore ai 35 anni</p>	<p>Test combinato</p>	<p>Diagnosi prenatale invasiva</p>	1. Sensibilità per trisomie 21, 18 e 13	8.4
				2. Specificità per trisomie 21, 18 e 13	7.8
				3. Falsi positivi per trisomie 21, 18 e 13	6.8

cromosomiche più frequenti?				4. Falsi negativi per trisomie 21, 18 e 13	7.1
				5. Numero di procedure invasive	7.9
				6. Diagnosi di altre anomalie	5.7
D3 Il cfDNA/NIPT dovrebbe sostituire il test combinato od altre procedure di screening nelle donne che chiedono di essere sottoposte allo screening prenatale per le anomalie cromosomiche più frequenti?	Donne con gravidanza singola	cfDNA/NIPT per le trisomie 21,18 e 13 come test universale (seguito dalla diagnosi prenatale invasiva nel caso di alto rischio)	Test combinato	1. Sensibilità per trisomie 21 18 e 13	8.3
				2. Specificità per trisomie 21, 18 e 13	8.3
				3. Falsi positivi per trisomie 21, 18 e 13	6.5
				4. Falsi negativi per trisomie 21, 18 e 13	7.7
				5. Numero di procedure invasive	6.3
				6. % no results	5.3
				7. Costi	7.5
D4 Il cfDNA/NIPT dovrebbe essere utilizzato in aggiunta al test combinato per le donne identificate a rischio elevato di	Donne gravide ad alto rischio di aneuploidie al test combinato	cfDNA/NIPT per le trisomie 21,18 e 13 come test contingente (seguito dalla	Diagnosi prenatale invasiva	1. Sensibilità per trisomie 21 18 e 13	8.1
				2. Specificità per trisomie 21, 18 e 13	8.0

trisomia 13, 18, 21 dopo test combinato?	(gravidenza singola)	diagnosi prenatale invasiva nel caso di alto rischio)		3. Falsi positivi per trisomie 21, 18 e 13	7.2
				4. Falsi negativi per trisomie 21, 18 e 13	6.9
				5. Numero di procedure invasive	8.4
				6. % no result	5.5
				7. Timing della procedura invasiva	7.2
D5 Il cfDNA/NIPT dovrebbe essere utilizzato in aggiunta al test combinato per le donne identificate a rischio intermedio di trisomia 13, 18, 21 dopo test combinato?	Donne gravide a rischio intermedio di aneuploidie al test combinato (gravidenza singola)	cfDNA/NIPT per le trisomie 21,18 e 13 come test contingente (seguito dalla diagnosi prenatale invasiva nel caso di alto rischio)	Nessun test	1. Sensibilità per trisomie 21 18 e 13	8.6
				2. Specificità per trisomie 21, 18 e 13	8.4
				3. Falsi positivi per trisomie 21, 18 e 13	6.0
				4. Falsi negativi per trisomie 21, 18 e 13	7.0
				5. Numero di procedure invasive	8.0
				6. Costi	7.8

D6 L'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe essere raccomandata nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT?	Donne con gravidanza singola a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT	Ecografia del I trimestre con misurazione della translucenza nucale	Nessuna ecografia del I trimestre	1. Ricalcolo del rischio di aneuploidie	6.0
				2. Diagnosi di altre anomalie genetiche	6.2
				3. Diagnosi di altre anomalie congenite	7.2

DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

Domande	P	I	C	O	Importanza
D1 Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva per rischio aumentato di aneuploidie fetali è utile l'esecuzione di test rapidi (QF-PCR, FISH)?	Donne che si sottopongono a diagnosi invasiva per riscontro di rischio di aneuploidia aumentato (positività del test di screening, malformazioni)	Test rapido	Test convenzionale	1. Accuratezza e precocità nella diagnosi di aneuploidia	7.4
				2. Riduzione dei costi	4.4
				3. Soddisfazione della paziente	6.6
				4. Ricadute psicologiche per la madre in caso di diagnosi più rapida	6.2
				5. Possibilità di ricorso a interruzione della gravidanza in	6.2

				tempi più rapidi	
<p>D2 Nelle donne in cui è stata riscontrata una anomalia strutturale fetale, inclusa NT ≥ 3.5 mm, è indicata l'esecuzione della consulenza genetica?</p>	<p>Donne che si sottopongono a diagnosi invasiva per anomalie strutturali fetali (inclusa NT ≥ 3.5mm)</p>	<p>Consulenza genetica</p>	<p>Nessuna consulenza genetica</p>	1. Accuratezza nella diagnosi di anomalie cromosomiche	6.5
				2. Corretta definizione della prognosi fetale	7.2
				3. Soddisfazione della paziente	6.2
				4. Ricadute psicologiche per la madre in caso di diagnosi	7
				5. Possibilità di ricorso a interruzione della gravidanza	6.6
				6. Implicazioni per le gravidanze successive (rischio di ricorrenza)	6.6
<p>D3 Nelle gravidanze che a seguito di anamnesi e/o altri test genetici presentano un rischio a priori</p>	<p>Donne con il feto identificato ad aumentato rischio di una</p>	<p>Consulenza genetica</p>	<p>Nessuna consulenza genetica</p>	1. Accuratezza nella diagnosi di anomalie cromosomiche	7.7
				2. Corretta definizione	6.6

<p>aumentato di una condizione genetica fetale, è indicata l'esecuzione della consulenza genetica in fase peri-concezionale?</p>	<p>condizione genetica</p>			<p>della prognosi fetale</p>	
				<p>3. Soddisfazione della paziente</p>	<p>8</p>
				<p>4. Ricadute psicologiche per la madre in caso di diagnosi</p>	<p>7.2</p>
				<p>5. Possibilità di ricorso a interruzione della gravidanza</p>	<p>7.4</p>
				<p>6. Implicazioni per le gravidanze successive (rischio di ricorrenza)</p>	<p>7.2</p>
<p>D4 Nelle donne gravide con infezioni croniche (HBV, HCV, HIV) che presentano una indicazione alla esecuzione di diagnosi prenatale invasiva, il rischio di trasmissione della malattia al feto deve essere valutato prima di scegliere se eseguire la procedura e quale procedura eseguire?</p> <p>- Tipo di prelievo (amniocentesi vs villocentesi)</p>	<p>Donne gravide con malattie infettive croniche (HBV, HCV, HIV)</p>	<p>Diagnosi prenatale invasiva</p>	<p>Donne gravide con malattie infettive croniche (HBV, HCV, HIV) che non si sottopongono a diagnosi invasiva</p>	<p>1. Tasso di trasmissione della malattia al feto</p>	<p>6.8</p>

- Metodica del prelievo (transamniotico vs transplacentare) - Assunzione terapia materna					
D5 Nelle donne con indicazione alla diagnosi prenatale invasiva che assumono anticoagulanti/antiaggreganti, la sospensione dei farmaci prima della procedura è indicata?	Donne gravide che assumono anticoagulanti/antiaggreganti	Diagnosi prenatale invasiva	Donne che non si sottopongono a diagnosi invasiva	1. Perdita fetale	5.7
				2. Incidenza di complicanze della gravidanza (pPROM, corionamniotiti, sanguinamento genitale, parto pretermine)	5.7
				3. Morbilità materna	6.7
D6 Le procedure di diagnosi invasiva eseguite in una struttura dotata di standard minimi di qualità danno risultati migliori rispetto alle stesse procedure eseguite in centri che sono sprovvisti dei suddetti standard?	Centri presso i quali vengono praticate procedure di diagnosi invasiva	Presenza di requisiti	Assenza di requisiti specifici	1. Perdita fetale	8.2
				2. Efficacia del prelievo	7.7
				3. accuratezza del prelievo	7.7
				4. Complicazioni ostetriche/maternali	7.7
				5. Morbilità materna	7.4

				6. Grado di soddisfazione della paziente	6.2
				7. Miglioramento del percorso diagnostico-terapeutico	7.2

ALLEGATO 2: Strategie di ricerca e PRISMA flow di selezione degli studi

Le prove scientifiche a supporto delle raccomandazioni sono state reperite mediante una ricerca sistematica della letteratura biomedica effettuata da una documentalista nel marzo 2022. Sono state considerate valide le Linee Guida pubblicate da non più di 5 anni e che avessero almeno due delle seguenti tre caratteristiche: (1) Revisione sistematica della letteratura; (2) Gruppo multidisciplinare; e (3) Grading delle raccomandazioni.

1. Diagnosi prenatale non invasiva

D1. *Nella popolazione di donne con gravidanza singola il test combinato è più accurato ed efficace per lo screening delle anomalie cromosomiche più frequenti, rispetto all'ecografia standard del I trimestre a 11-13 settimane di gestazione con misura della translucenza nucale?*

D2. *Nelle donne in gravidanza di età superiore a 35 anni il test combinato è più accurato ed efficace nello screening delle trisomie 13, 18 e 21, rispetto alla diagnosi prenatale invasiva?*

D3. Nelle donne con gravidanza singola, che chiedono di essere sottoposte allo screening prenatale per le anomalie cromosomiche più frequenti, il cfDNA/NIPT è più accurato e costo- efficace rispetto al test combinato o ad altre procedure di screening?

D4. Nelle donne con gravidanza singola, ad alto rischio di aneuploidie al test combinato, il cfDNA/NIPT come test contingente per le trisomie 21, 18 e 13 è più accurato ed efficace rispetto alla diagnosi prenatale invasiva ?

D5. Per le donne con gravidanza singola, identificate a rischio intermedio di trisomia 13, 18, 21 dopo test combinato, l'utilizzo del cfDNA/NIPT in aggiunta al test combinato è più accurato e costo- efficace rispetto al solo test combinato?

D6. L'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe essere raccomandata nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT?

D6. Domanda 6. Nelle donne con gravidanza singola, a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT è raccomandata l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale?

Medline/Pubmed

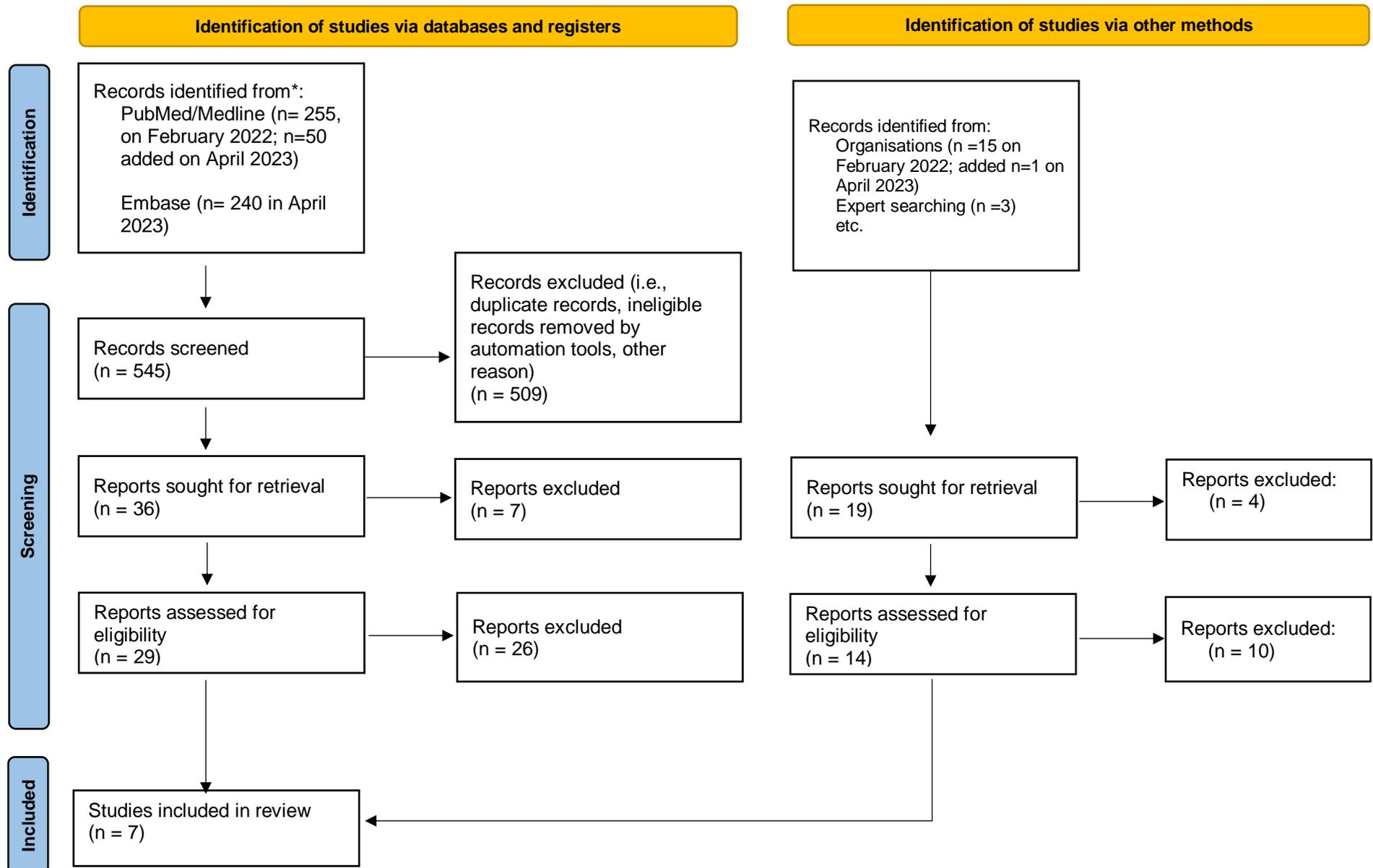
((((((((((("Chorionic Villi Sampling"[Text Word] OR "Chorionic Villi"[Text Word] OR "Chorionic Villi Biops"[Text Word] OR "Chorionic Villus Sampling"[Text Word] OR Amniocentes*[Text Word] OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling"[Text Word] OR "Cord Blood Sampling"[Text Word] OR "Cord Blood Samplings"[Text Word]) OR (((("Amniocentesis"[Mesh]) OR "Chorionic Villi Sampling"[Mesh]) OR "Cordocentesis"[Mesh])) OR ("Prenatal Diagnos*[Text Word] OR "Intrauterine Diagnos*[Text Word] OR "Antenatal Diagnos*[Text Word] OR "Fetal Screening"[Text Word] OR "Foetal Screening"[Text Word] OR "prenatal Screening"[Text Word] OR "Antenatal Screening"[Text Word] OR "foetal Diagnosis"[Text Word] OR "fetal Diagnosis"[Text Word] OR "Fetal Imaging"[Text Word] OR "Foetal Imaging"[Text Word] OR screening[Text Word] OR "Ultrasonography"[Mesh] OR ultrasonograp*[Text Word] OR ultrasound*[Text Word] OR echograph*[Text Word] OR ultrasonic*[Text Word] OR ultrasono*[Text Word] OR sonograph*[Text Word] OR "Ultrasonography, Prenatal"[Mesh])) OR (cfDNA-NIPT[Text Word] OR cfDNA/NIPT[Text Word] OR "cfDNA NIPT"[Text Word] OR "cfDNA-based NIPT"[Text Word] OR cfDNA*[Text Word] OR "Noninvasive Prenatal Screening"[Text Word] OR "Noninvasive Prenatal Diagnosis"[Text Word] OR "Prenatal Cell-Free DNA Screening"[Text Word] OR "Prenatal Cell Free DNA Screening"[Text Word] OR "Prenatal cfDNA Screening"[Text Word] OR "Prenatal cfDNA Screening"[Text Word])) OR ("Cell-Free Nucleic Acids"[Mesh])) OR ("Noninvasive Prenatal Testing"[Mesh])) OR (((("Nuchal Translucency Measurement"[Mesh]) OR ("Nuchal Translu*[Text Word] OR "Nuchal Fold"[Text Word])) OR ("combined test*[Text Word] OR "combined screening"[Text Word] OR "noninvasive prenatal"[Text Word] OR "non-invasive prenatal"[Text Word] OR "non-invasive prenatal testing" OR "noninvasive screening"[Text Word] OR "non-invasive screening"[Text Word] OR "noninvasive test*[Text Word] OR "non-invasive test*[Text Word])) OR ("combined test*[Text Word] OR "combined screening"[Text Word] OR "noninvasive prenatal"[Text Word] OR "non-invasive prenatal"[Text Word] OR "non-invasive prenatal testing" OR "noninvasive screening"[Text Word] OR "non-invasive screening"[Text Word] OR "noninvasive test*[Text Word] OR "non-invasive test*[Text Word])) OR ((("Nuchal Translucency Measurement"[Mesh]) OR ("Nuchal Translu*[Text Word] OR "Nuchal Fold"[Text Word])))) AND (((((((((((("Trisomy"[Mesh]) OR "Trisomy 18 Syndrome"[Mesh]) OR "Trisomy 13 Syndrome"[Mesh]) OR "Down Syndrome"[Mesh]) OR "Chromosomes, Human, Pair 18"[Mesh]) OR "Chromosomes, Human, Pair 13"[Mesh]) OR "Chromosomes, Human, Pair 21"[Mesh]) OR "Chromosome Disorders"[Mesh:NoExp]) OR ("Aneuploidy"[Mesh:NoExp])) OR ((aneuploid*[Text Word] OR "trisomy 21"[Text Word] OR "trisomy 18"[Text Word] OR "down syndrome"[Text Word] OR "down's syndrome"[Text Word] OR "Patau syndrome"[Text Word] OR "Trisomy 18"[Text Word] OR Trisom*[Text Word] OR "Chromosome 18"[Text Word] OR "Patau Syndrome"[Text Word] OR "Patau's Syndrome"[Text Word] OR "Pataus Syndrome"[Text Word] OR "Trisomy 13"[Text Word] OR "Chromosome 13"[Text Word] OR Mongolism[Text Word] OR "Downs Syndrome"[Text Word] OR "Down's Trisomy"[Text Word] OR "Trisomy 21"[Text Word] "Chromosome 21"[Text Word] OR "Chromosome Disorder*[Text Word] OR "Chromosome Abnormalit*[Text Word] OR "Chromosomal Disorder*[Text Word] OR "chromosomal abnormal*[Text Word])))) AND (guideline*[Text Word] OR "Guideline"[Publication Type] OR "Guidelines as Topic"[Mesh] OR "Practice Guideline" [Publication Type] OR recommendation*[Text Word])

Risultati: 255 a febbraio 2022; eseguito rilancio ad aprile 2023 con aggiornamento di 50 risultati

EMBASE.com

((((((((((('Chorionic Villi Sampling*':ti,ab,kw OR 'Chorionic Vill*':ti,ab,kw OR 'Chorionic Villi Biops*':ti,ab,kw OR 'Chorionic Villus Sampling':ti,ab,kw OR Amniocentes*':ti,ab,kw OR 'Percutaneous Umbilical Blood Sampling':ti,ab,kw OR 'Cord Blood Sampling':ti,ab,kw OR 'Cord Blood Samplings':ti,ab,kw) OR (('amniocentesis'/exp) OR 'chorion villus sampling'/exp) OR 'cordocentesis'/exp)) OR ('Prenatal Diagnos*':ti,ab,kw OR 'Intrauterine Diagnos*':ti,ab,kw OR 'Antenatal Diagnos*':ti,ab,kw OR 'Fetal Screening':ti,ab,kw OR 'Foetal Screening':ti,ab,kw OR 'prenatal Screening':ti,ab,kw OR 'Antenatal Screening':ti,ab,kw OR 'foetal Diagnosis':ti,ab,kw OR 'fetal Diagnosis':ti,ab,kw OR 'Fetal Imaging':ti,ab,kw OR 'Foetal Imaging':ti,ab,kw OR screening:ti,ab,kw OR 'echography'/exp OR ultrasonograp*':ti,ab,kw OR ultrasound*':ti,ab,kw OR echograph*':ti,ab,kw OR ultrasonic*':ti,ab,kw OR ultrasono*':ti,ab,kw OR sonograph*':ti,ab,kw OR 'fetus echography'/exp)) OR (cfDNA-NIPT:ti,ab,kw OR cfDNA/NIPT:ti,ab,kw OR 'cfDNA NIPT':ti,ab,kw OR 'cfDNA-based NIPT':ti,ab,kw OR cfDNA*':ti,ab,kw OR 'Noninvasive Prenatal Screening':ti,ab,kw OR 'Noninvasive Prenatal Diagnosis':ti,ab,kw OR 'Prenatal Cell-Free DNA Screening':ti,ab,kw OR 'Prenatal Cell Free DNA Screening':ti,ab,kw OR 'Prenatal cfDNA Screening':ti,ab,kw OR 'Prenatal cfDNA Screening':ti,ab,kw)) OR ('cell free nucleic acid'/exp)) OR ('noninvasive prenatal testing'/exp)) OR (('nuchal translucency measurement'/exp) OR ('Nuchal Translu*':ti,ab,kw OR 'Nuchal Fold':ti,ab,kw)) OR ('combined test*':ti,ab,kw OR 'combined screening':ti,ab,kw OR 'noninvasive prenatal':ti,ab,kw OR 'non-invasive prenatal':ti,ab,kw OR 'non-invasive prenatal testing' OR 'noninvasive screening':ti,ab,kw OR 'non-invasive screening':ti,ab,kw OR 'noninvasive test*':ti,ab,kw OR 'non-invasive test*':ti,ab,kw))) OR ('combined test*':ti,ab,kw OR 'combined screening':ti,ab,kw OR 'noninvasive prenatal':ti,ab,kw OR 'non-invasive prenatal':ti,ab,kw OR 'non-invasive prenatal testing' OR 'noninvasive screening':ti,ab,kw OR 'non-invasive screening':ti,ab,kw OR 'noninvasive test*':ti,ab,kw OR 'non-invasive test*':ti,ab,kw)) OR (('nuchal translucency measurement'/exp) OR ('Nuchal Translu*':ti,ab,kw OR 'Nuchal Fold':ti,ab,kw))) AND (((((((('trisomy'/exp) OR 'trisomy 18'/exp) OR 'trisomy 13'/exp) OR 'down syndrome'/exp) OR 'chromosome 18'/exp) OR 'chromosome 13'/exp) OR 'chromosome 21'/exp) OR 'chromosome disorder'/de) OR ('aneuploidy'/de)) OR ((aneuploid*':ti,ab,kw OR 'trisomy 21':ti,ab,kw OR 'trisomy 18':ti,ab,kw OR 'down syndrome':ti,ab,kw OR 'down's syndrome':ti,ab,kw OR 'Patau syndrome':ti,ab,kw OR 'Trisomy 18':ti,ab,kw OR Trisom*':ti,ab,kw OR 'Chromosome 18':ti,ab,kw OR 'Patau Syndrome':ti,ab,kw OR 'Patau's Syndrome':ti,ab,kw OR 'Pataus Syndrome':ti,ab,kw OR 'Trisomy 13':ti,ab,kw OR 'Chromosome 13':ti,ab,kw OR Mongolism:ti,ab,kw OR 'Downs Syndrome':ti,ab,kw OR 'Down's Trisomy':ti,ab,kw OR 'Trisomy 21':ti,ab,kw 'Chromosome 21':ti,ab,kw OR 'Chromosome Disorder*':ti,ab,kw OR 'Chromosome Abnormalit*':ti,ab,kw OR 'Chromosomal Disorder*':ti,ab,kw OR 'chromosomal abnormal*':ti,ab,kw))) AND (guideline*':ab,ti,pt,kw OR guidance:ab,ti,pt,kw OR recommendation*':ab,ti,pt,kw) AND (2015:py OR 2016:py OR 2017:py OR 2018:py OR 2019:py OR 2020:py OR 2021:py OR 2022:py OR 2023:py)

Risultati: 240 ad aprile 2023



2. Diagnosi prenatale invasiva

D1. Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva per rischio aumentato di aneuploidie fetali l'esecuzione di test rapidi è preferibile rispetto al test convenzionale (QF-PCR, FISH)?

D2. Nelle donne in cui è stata riscontrata una anomalia strutturale fetale, inclusa NT \geq 3.5 mm, è indicata l'esecuzione della consulenza genetica?

D3. Nelle gravidanze che a seguito di anamnesi e/o altri test genetici presentano un rischio a priori aumentato di una condizione genetica fetale, è indicata l'esecuzione della consulenza genetica in fase peri-concezionale?

D4. Nelle donne gravide con infezioni croniche (HBV, HCV, HIV) che presentano una indicazione alla esecuzione di diagnosi prenatale invasiva, il rischio di trasmissione della malattia al feto deve essere valutato prima di scegliere se eseguire la procedura e quale procedura eseguire?

- Tipo di prelievo (amniocentesi vs villocentesi)
- Metodica del prelievo (trans-amniotico vs transplacentare)
- Assunzione terapia materna

D5. Nelle donne con indicazione alla diagnosi prenatale invasiva che assumono anticoagulanti/antiaggreganti, la sospensione dei farmaci prima della procedura è indicata?

D6. Le procedure di diagnosi invasiva eseguite in una struttura dotata di standard minimi di qualità danno risultati migliori rispetto alle stesse procedure eseguite nei centri che sono sprovvisti dei suddetti standard?

Medline/Pubmed

(((((("Anticoagulants" [Pharmacological Action]) OR "Anticoagulants"[Mesh]) OR ("Platelet Aggregation Inhibitors"[Mesh] OR "Platelet Aggregation Inhibitors" [Pharmacological Action])) OR (anticoagulant*[Text Word] OR Anti-coagulant*[Text Word] OR "Indirect Thrombin Inhibitor*[Text Word] OR "Blood Platelet Antiaggregant*[Text Word] OR "Platelet Antiaggregant*[Text Word] OR "Blood Platelet Aggregation Inhibitor*[Text Word] OR "Blood Platelet Antiaggregant*[Text Word] OR "Platelet Aggregation Inhibitor*[Text Word] OR "Platelet Antiaggregant*[Text Word] OR "Platelet Inhibitor*[Text Word] OR "Antiplatelet Agent*[Text Word] OR "Antiplatelet Drug"[Text Word] OR "Platelet Antagonist*[Text Word] OR "Blood Platelet Antagonist*[Text Word])) AND ("Amniocentesis"[MeSH Terms] OR "Chorionic Villi Sampling"[MeSH Terms] OR "Cordocentesis"[MeSH
--

Terms] OR "chorionic villi sampling*" [Text Word] OR "chorionic vill*" [Text Word] OR "chorionic villi biops*" [Text Word] OR "Chorionic Villus Sampling" [Text Word] OR "amniocentes*" [Text Word] OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling" [Text Word] OR "Cord Blood Sampling" [Text Word] OR "Cord Blood Samplings" [Text Word] OR "Prenatal Diagnosis" [MeSH Terms] OR "Genetic Counseling" [MeSH Terms] OR "Genetic Techniques" [MeSH Terms] OR "Amniotic Fluid" [MeSH Terms] OR "Placenta" [MeSH Terms] OR "in situ hybridization, fluorescence" [MeSH Terms] OR "fluorescence in situ hybridization" [Text Word] OR "FISH" [Text Word] OR "fluorescence in situ hybridisation" [Text Word] OR "Rapid aneuploidy screening" [Text Word] OR "invasive" [Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr" [Text Word] OR "qf pcr" [Text Word] OR "qf pcr" [Text Word] OR "qf pcr" [Text Word] OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction" [Text Word] OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction" [Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr" [Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr" [Text Word] OR "genetic counsel*" [Text Word] OR "genetic*" [Text Word] OR "Whole Exome Sequencing" [Mesh] OR "Whole Genome Sequencing" [Mesh] OR "chromosomal aberration*" [Text Word] OR "genetic counsel*" [Text Word] OR "chromosome aberrat*" [Text Word] OR achondroplas* [Text Word] OR "Whole Exome Sequencing*" [Text Word] OR "Complete Exome Sequencing*" [Text Word] OR "Whole Transcriptome Sequencing*" [Text Word] OR "Complete Transcriptome Sequencing*" [Text Word] OR "Complete Genome Sequencing*" [Text Word]) AND ("Trisomy" [MeSH Terms] OR "Trisomy 18 Syndrome" [MeSH Terms] OR "Trisomy 13 Syndrome" [MeSH Terms] OR "Down Syndrome" [MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 18" [MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 13" [MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 21" [MeSH Terms] OR "Chromosome Disorders" [MeSH Terms:noexp] OR "Aneuploidy" [MeSH Terms:noexp] OR (("aneuploid*" [Text Word] OR "Trisomy 21" [Text Word] OR "Trisomy 18" [Text Word] OR "Down Syndrome" [Text Word] OR "down's syndrome" [Text Word] OR "patau syndrome" [Text Word] OR "Trisomy 18" [Text Word] OR "trisom*" [Text Word] OR "Chromosome 18" [Text Word] OR "patau syndrome" [Text Word] OR "Patau's Syndrome" [Text Word] OR "Patau's Syndrome" [Text Word] OR "Trisomy 13" [Text Word] OR "Chromosome 13" [Text Word] OR "Mongolism" [Text Word] OR "Downs Syndrome" [Text Word] OR "Trisomy 21" [Text Word]) AND "Chromosome 21" [Text Word]) OR "chromosome disorder*" [Text Word] OR "chromosome abnormalit*" [Text Word] OR "chromosomal disorder*" [Text Word] OR "chromosomal abnormal*" [Text Word]) OR ("Chromosome Aberrations" [MeSH Terms] OR "genetic diseases, x linked" [MeSH Terms] OR "Achondroplasia" [MeSH Terms] OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2" [MeSH Terms] OR "Tay-Sachs Disease" [MeSH Terms] OR "niemann pick disease, type a" [MeSH Terms] OR "Fanconi Anemia" [MeSH Terms] OR "Bloom Syndrome" [MeSH Terms] OR "Canavan Disease" [MeSH Terms] OR "Mucopolysaccharidosis" [MeSH Terms] OR "Triploidy" [MeSH Terms]) OR ((((((X-Linked Genetic" [Text Word] OR "tay sachs" [Text Word] OR "tay sachs" [Text Word] OR "Hexosaminidase A Deficiency" [Text Word] OR "Hexosaminidase alpha-Subunit Deficiency" [Text Word] OR "HexA Deficiency" [Text Word] OR "Hexosaminidase A Deficiency" [Text Word] OR "Amaurotic Familial Idiocy" [Text Word] OR "Familial Amaurotic Idiocy" [Text Word] OR "niemann pick" [Text Word] OR "niemann pick" [Text Word] OR "Sphingomyelinase Deficiency" [Text Word]) AND "sphingomyelin lipidos*" [Text Word]) OR "fanconi anemia*" [Text Word] OR "fanconi panmyelopath*" [Text Word] OR "Fanconi's Anemia" [Text Word] OR "Fanconi Pancytopenia" [Text Word] OR "bloom s syndrome*" [Text Word] OR "Congenital Telangiectatic" [Text Word] OR "bloom torre machacek syndrome" [Text Word]) AND "bloom torre machacek syndrome" [Text Word]) OR "canavan van bogaert bertrand disease" [Text Word]) AND "canavan van bogaert bertrand disease" [Text Word]) OR "Spongiform Leukodystrophy" [Text Word] OR "Van Bogaert-Bertrand Syndrome" [Text Word] OR "Van Bogaert Bertrand" [Text Word] OR "Mucopolysaccharidosis type IV" [Text Word]) OR ("Trisomy" [MeSH Terms] OR "Trisomy 18 Syndrome" [MeSH Terms] OR "Trisomy 13 Syndrome" [MeSH Terms] OR "Down Syndrome" [MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 18" [MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 13" [MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 21" [MeSH Terms] OR "Chromosome Disorders" [MeSH Terms:noexp] OR "Aneuploidy" [MeSH Terms:noexp] OR "Triploidy" [MeSH Terms] OR "Chromosome Aberrations" [MeSH Terms] OR ("Chromosome Aberrations" [MeSH Terms] OR "genetic diseases, x linked" [MeSH Terms] OR

"Achondroplasia"[MeSH Terms] OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"[MeSH Terms] OR "Tay-Sachs Disease"[MeSH Terms] OR "niemann pick disease"[MeSH Terms] OR "Fanconi Anemia"[MeSH Terms] OR "Bloom Syndrome"[MeSH Terms] OR "Canavan Disease"[MeSH Terms] OR "Mucopolysaccharidoses"[MeSH Terms] OR "Triploidy"[MeSH Terms])) OR "Triploidy"[MeSH Terms])) AND ("guideline*"[Title] OR "Guideline"[Publication Type] OR "Guidelines as Topic"[MeSH Terms] OR "Practice Guideline"[Publication Type] OR "recommendation*"[Text Word])) OR (((("Amniocentesis"[MeSH Terms] OR "Chorionic Villi Sampling"[MeSH Terms] OR "Cordocentesis"[MeSH Terms] OR "chorionic villi sampling*"[Text Word] OR "chorionic vill*"[Text Word] OR "chorionic villi biops*"[Text Word] OR "Chorionic Villus Sampling"[Text Word] OR "amniocentes*"[Text Word] OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling"[Text Word] OR "Cord Blood Sampling"[Text Word] OR "Cord Blood Samplings"[Text Word] OR "Prenatal Diagnosis"[MeSH Terms] OR "Genetic Counseling"[MeSH Terms] OR "Genetic Techniques"[MeSH Terms] OR "Amniotic Fluid"[MeSH Terms] OR "Placenta"[MeSH Terms] OR "in situ hybridization, fluorescence"[MeSH Terms] OR "fluorescence in situ hybridization"[Text Word] OR "FISH"[Text Word] OR "fluorescence in situ hybridisation"[Text Word] OR "Rapid aneuploidy screening"[Text Word] OR "invasive"[Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr"[Text Word] OR "qf pcr"[Text Word] OR "qf pcr"[Text Word] OR "qf pcr"[Text Word] OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction"[Text Word] OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction"[Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr"[Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr"[Text Word] OR "genetic counsel*"[Text Word] OR "genetic*"[Text Word] OR "Whole Exome Sequencing"[MeSH Terms] OR "Whole Genome Sequencing"[MeSH Terms] OR "chromosomal aberration*"[Text Word] OR "genetic counsel*"[Text Word] OR "chromosome aberrat*"[Text Word] OR achondroplas*[Text Word] OR "Whole Exome Sequencing*"[Text Word] OR "Complete Exome Sequencing*"[Text Word] OR "Whole Transcriptome Sequencing*"[Text Word] OR "Complete Transcriptome Sequencing*"[Text Word] OR "Complete Genome Sequencing*"[Text Word])) AND (((("HIV"[MeSH Terms] OR "Hepatitis B"[MeSH Terms] OR "Hepatitis C"[MeSH Terms] OR (hiv[Text Word] OR HBV[Text Word] OR HCV[Text Word] OR "hepatitis b"[Text Word] OR "hepatitis c"[Text Word] OR "hepatitis-b"[Text Word] OR "hepatitis-c"[Text Word]))) AND (((("Fetus"[MeSH Terms] OR "Prenatal Diagnosis"[MeSH Terms] OR "Neonatal Screening"[MeSH Terms] OR ("Pregnancy"[MeSH Terms] OR "Pregnant Women"[MeSH Terms]) NOT "pregnancy, multiple"[MeSH Terms])) OR (pregnan*[Text Word] OR prenatal*[Text Word] OR fetus[Text Word] OR foetus[Text Word] OR fetal[Text Word] OR foetal*[Text Word])))) AND ("guideline*"[Title] OR "Guideline"[Publication Type] OR "Guidelines as Topic"[MeSH Terms] OR "Practice Guideline"[Publication Type] OR "recommendation*"[Text Word]) AND (2015:2022[pdat])) OR (((("Trisomy"[MeSH Terms] OR "Trisomy 18 Syndrome"[MeSH Terms] OR "Trisomy 13 Syndrome"[MeSH Terms] OR "Down Syndrome"[MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 18"[MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 13"[MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 21"[MeSH Terms] OR "Chromosome Disorders"[MeSH Terms:noexp] OR "Aneuploidy"[MeSH Terms:noexp] OR (((("aneuploid*"[Text Word] OR "Trisomy 21"[Text Word] OR "Trisomy 18"[Text Word] OR "Down Syndrome"[Text Word] OR "down's syndrome"[Text Word] OR "patau syndrome"[Text Word] OR "Trisomy 18"[Text Word] OR "trisom*"[Text Word] OR "Chromosome 18"[Text Word] OR "patau syndrome"[Text Word] OR "Patau's Syndrome"[Text Word] OR "Pataus Syndrome"[Text Word] OR "Trisomy 13"[Text Word] OR "Chromosome 13"[Text Word] OR "Mongolism"[Text Word] OR "Downs Syndrome"[Text Word] OR "Trisomy 21"[Text Word]) AND "Chromosome 21"[Text Word]) OR "chromosome disorder*"[Text Word] OR "chromosome abnormalit*"[Text Word] OR "chromosomal disorder*"[Text Word] OR "chromosomal abnormal*"[Text Word])) OR ("Chromosome Aberrations"[MeSH Terms] OR "genetic diseases, x linked"[MeSH Terms] OR "Achondroplasia"[MeSH Terms] OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"[MeSH Terms] OR "Tay-Sachs Disease"[MeSH Terms] OR "niemann pick disease, type a"[MeSH Terms] OR "Fanconi Anemia"[MeSH Terms] OR "Bloom Syndrome"[MeSH Terms] OR "Canavan Disease"[MeSH Terms] OR "Mucopolysaccharidoses"[MeSH Terms] OR "Triploidy"[MeSH Terms]) OR ((((((("X-Linked Genetic"[Text Word] OR "tay sachs"[Text Word] OR "tay sachs"[Text Word] OR "Hexosaminidase A Deficiency"[Text Word] OR "Hexosaminidase alpha-Subunit Deficiency"[Text Word] OR "HexA Deficiency"[Text Word] OR "Hexosaminidase A Deficiency"[Text Word] OR "Amaurotic Familial Idiocy"[Text Word]

OR "Familial Amaurotic Idiocy"[Text Word] OR "niemann pick"[Text Word] OR "niemann pick"[Text Word] OR "Sphingomyelinase Deficiency"[Text Word]) AND "sphingomyelin lipidos*"[Text Word] OR "fanconi anemia*"[Text Word] OR "fanconi panmyelopath*"[Text Word] OR "Fanconi's Anemia"[Text Word] OR "Fanconi Pancytopenia"[Text Word] OR "bloom s syndrome*"[Text Word] OR "Congenital Telangiectatic"[Text Word] OR "bloom torre machacek syndrome"[Text Word]) AND "bloom torre machacek syndrome"[Text Word] OR "canavan van bogaert bertrand disease"[Text Word]) AND "canavan van bogaert bertrand disease"[Text Word] OR "Spongiform Leukodystrophy"[Text Word] OR "Van Bogaert-Bertrand Syndrome"[Text Word] OR "Van Bogaert Bertrand"[Text Word] OR "Mucopolipidoses type IV"[Text Word] OR ("Trisomy"[MeSH Terms] OR "Trisomy 18 Syndrome"[MeSH Terms] OR "Trisomy 13 Syndrome"[MeSH Terms] OR "Down Syndrome"[MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 18"[MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 13"[MeSH Terms] OR "chromosomes, human, pair 21"[MeSH Terms] OR "Chromosome Disorders"[MeSH Terms:noexp] OR "Aneuploidy"[MeSH Terms:noexp] OR "Triploidy"[MeSH Terms] OR "Chromosome Aberrations"[MeSH Terms] OR ("Chromosome Aberrations"[MeSH Terms] OR "genetic diseases, x linked"[MeSH Terms] OR "Achondroplasia"[MeSH Terms] OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"[MeSH Terms] OR "Tay-Sachs Disease"[MeSH Terms] OR "niemann pick disease"[MeSH Terms] OR "Fanconi Anemia"[MeSH Terms] OR "Bloom Syndrome"[MeSH Terms] OR "Canavan Disease"[MeSH Terms] OR "Mucopolipidoses"[MeSH Terms] OR "Triploidy"[MeSH Terms])) OR "Triploidy"[MeSH Terms]) AND ("Amniocentesis"[MeSH Terms] OR "Chorionic Villi Sampling"[MeSH Terms] OR "Cordocentesis"[MeSH Terms] OR "chorionic villi sampling*"[Text Word] OR "chorionic vill*"[Text Word] OR "chorionic villi biops*"[Text Word] OR "Chorionic Villus Sampling"[Text Word] OR "amniocentes*"[Text Word] OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling"[Text Word] OR "Cord Blood Sampling"[Text Word] OR "Cord Blood Samplings"[Text Word] OR "Prenatal Diagnosis"[MeSH Terms] OR "Genetic Counseling"[MeSH Terms] OR "Genetic Techniques"[MeSH Terms] OR "Amniotic Fluid"[MeSH Terms] OR "Placenta"[MeSH Terms] OR "in situ hybridization, fluorescence"[MeSH Terms] OR "fluorescence in situ hybridization"[Text Word] OR "FISH"[Text Word] OR "fluorescence in situ hybridisation"[Text Word] OR "Rapid aneuploidy screening"[Text Word] OR "invasive"[Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr"[Text Word] OR "qf pcr"[Text Word] OR "qf pcr"[Text Word] OR "qf pcr"[Text Word] OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction"[Text Word] OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction"[Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr"[Text Word] OR "quantitative fluorescence pcr"[Text Word] OR "genetic counsel*"[Text Word] OR "genetic*"[Text Word] OR "Whole Exome Sequencing"[Mesh] OR "Whole Genome Sequencing"[Mesh] OR "chromosomal aberration*"[Text Word] OR "genetic counsel*"[Text Word] OR "chromosome aberrat*"[Text Word] OR achondroplas*[Text Word] OR "Whole Exome Sequencing*"[Text Word] OR "Complete Exome Sequencing*"[Text Word] OR "Whole Transcriptome Sequencing*"[Text Word] OR "Complete Transcriptome Sequencing*"[Text Word] OR "Complete Genome Sequencing*"[Text Word]) AND ("Fetus"[MeSH Terms] OR "Prenatal Diagnosis"[MeSH Terms] OR "Neonatal Screening"[MeSH Terms] OR ("Pregnancy"[MeSH Terms] OR "Pregnant Women"[MeSH Terms]) NOT "pregnancy, multiple"[MeSH Terms]) OR ("pregnan*"[Text Word] OR "prenatal*"[Text Word] OR "Fetus"[Text Word] OR "foetus"[Text Word] OR "fetal"[Text Word] OR "foetal*"[Text Word])) AND ("guideline*"[Title] OR "Guideline"[Publication Type] OR "Guidelines as Topic"[MeSH Terms] OR "Practice Guideline"[Publication Type] OR "recommendation*"[Text Word]))))

Risultati 237 a febbraio 2022; eseguito rilancio ad aprile 2023 con aggiornamento di 32 risultati

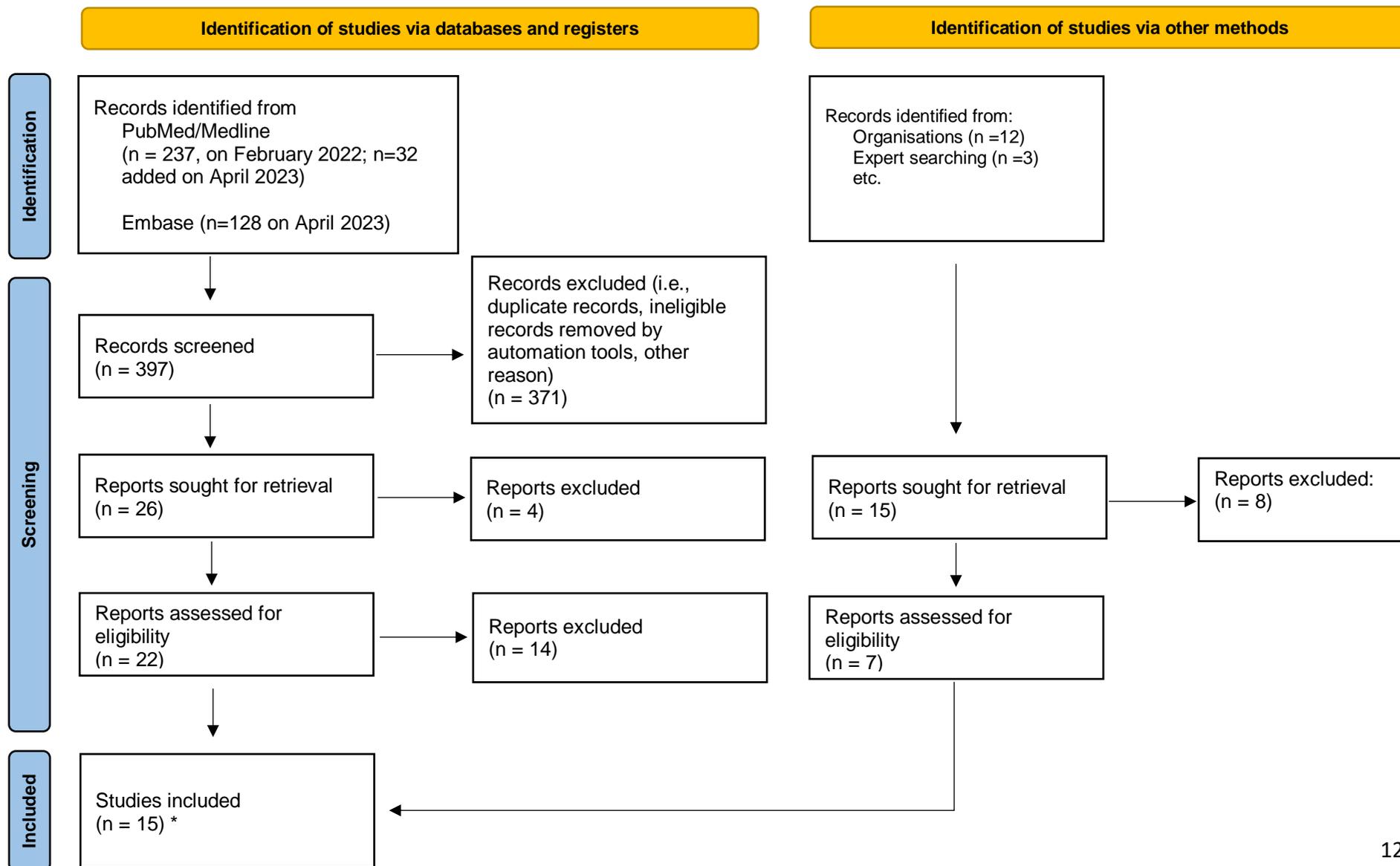
Embase.com

(((((("Anticoagulants"/exp) OR "Anticoagulants"/exp) OR ("Platelet Aggregation Inhibitors"/exp OR "Platelet Aggregation Inhibitors"/exp)) OR (anticoagulant*:ti,ab,kw OR Anti-coagulant*:ti,ab,kw OR "Indirect Thrombin Inhibitor*":ti,ab,kw OR "Blood Platelet Antiaggregant*":ti,ab,kw OR "Platelet Antiaggregant*":ti,ab,kw OR "Blood Platelet Aggregation Inhibitor*":ti,ab,kw OR "Blood Platelet Antiaggregant*":ti,ab,kw OR "Platelet Aggregation Inhibitor*":ti,ab,kw OR "Platelet Antiaggregant*":ti,ab,kw OR "Platelet Inhibitor*":ti,ab,kw OR "Antiplatelet Agent*":ti,ab,kw OR "Antiplatelet Drug":ti,ab,kw OR "Platelet Antagonist*":ti,ab,kw OR "Blood Platelet Antagonist*":ti,ab,kw)) AND ("Amniocentesis"/exp OR "Chorionic Villi Sampling"/exp OR "Cordocentesis"/exp OR "chorionic villi sampling*":ti,ab,kw OR "chorionic vill*":ti,ab,kw OR "chorionic villi biops*":ti,ab,kw OR "Chorionic Villus Sampling":ti,ab,kw OR "amniocentes*":ti,ab,kw OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling":ti,ab,kw OR "Cord Blood Sampling":ti,ab,kw OR "Cord Blood Samplings":ti,ab,kw OR "Prenatal Diagnosis"/exp OR "Genetic Counseling"/exp OR "Genetic Techniques"/exp OR "Amniotic Fluid"/exp OR "Placenta"/exp OR "in situ hybridization, fluorescence"/exp OR "fluorescence in situ hybridization":ti,ab,kw OR "FISH":ti,ab,kw OR "fluorescence in situ hybridisation":ti,ab,kw OR "Rapid aneuploidy screening":ti,ab,kw OR "invasive":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction":ti,ab,kw OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "genetic counsel*":ti,ab,kw OR "genetic*":ti,ab,kw OR "Whole Exome Sequencing"/exp OR "Whole Genome Sequencing"/exp OR "chromosomal aberration*":ti,ab,kw OR "genetic counsel*":ti,ab,kw OR "chromosome aberrat*":ti,ab,kw OR achondroplas*:ti,ab,kw OR "Whole Exome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Exome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Whole Transcriptome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Transcriptome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Genome Sequencing*":ti,ab,kw) AND ("Trisomy"/exp OR "Trisomy 18 Syndrome"/exp OR "Trisomy 13 Syndrome"/exp OR "Down Syndrome"/exp OR "chromosomes, human, pair 18"/exp OR "chromosomes, human, pair 13"/exp OR "chromosomes, human, pair 21"/exp OR "Chromosome Disorders"/exp OR "Aneuploidy"/exp OR (((("aneuploid*":ti,ab,kw OR "Trisomy 21":ti,ab,kw OR "Trisomy 18":ti,ab,kw OR "Down Syndrome":ti,ab,kw OR "down's syndrome":ti,ab,kw OR "patau syndrome":ti,ab,kw OR "Trisomy 18":ti,ab,kw OR "trisom*":ti,ab,kw OR "Chromosome 18":ti,ab,kw OR "patau syndrome":ti,ab,kw OR "Patau's Syndrome":ti,ab,kw OR "Pataus Syndrome":ti,ab,kw OR "Trisomy 13":ti,ab,kw OR "Chromosome 13":ti,ab,kw OR "Mongolism":ti,ab,kw OR "Downs Syndrome":ti,ab,kw OR "Trisomy 21":ti,ab,kw) AND "Chromosome 21":ti,ab,kw) OR "chromosome disorder*":ti,ab,kw OR "chromosome abnormalit*":ti,ab,kw OR "chromosomal disorder*":ti,ab,kw OR "chromosomal abnormal*":ti,ab,kw) OR ("Chromosome Aberrations"/exp OR "genetic diseases, x linked"/exp OR "Achondroplasia"/exp OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"/exp OR "Tay-Sachs Disease"/exp OR "niemann pick disease, type a"/exp OR "Fanconi Anemia"/exp OR "Bloom Syndrome"/exp OR "Canavan Disease"/exp OR "Mucopolysaccharidoses"/exp OR "Triploidy"/exp) OR ((((((("X-Linked Genetic":ti,ab,kw OR "tay sachs":ti,ab,kw OR "tay sachs":ti,ab,kw OR "Hexosaminidase A Deficiency":ti,ab,kw OR "Hexosaminidase alpha-Subunit Deficiency":ti,ab,kw OR "HexA Deficiency":ti,ab,kw OR "Hexosaminidase A Deficiency":ti,ab,kw OR "Amaurotic Familial Idiocy":ti,ab,kw OR "Familial Amaurotic Idiocy":ti,ab,kw OR "niemann pick":ti,ab,kw OR "niemann pick":ti,ab,kw OR "Sphingomyelinase Deficiency":ti,ab,kw) AND "sphingomyelin lipidos*":ti,ab,kw) OR "fanconi anemia*":ti,ab,kw OR "fanconi panmyelopath*":ti,ab,kw OR "Fanconi's Anemia":ti,ab,kw OR "Fanconi Pancytopenia":ti,ab,kw OR "bloom s syndrome*":ti,ab,kw OR "Congenital Telangiectatic":ti,ab,kw OR "bloom torre machacek syndrome":ti,ab,kw) AND "bloom torre machacek

syndrome":ti,ab,kw) OR "canavan van bogaert bertrand disease":ti,ab,kw) AND "canavan van bogaert bertrand disease":ti,ab,kw) OR "Spongiform Leukodystrophy":ti,ab,kw OR "Van Bogaert-Bertrand Syndrome":ti,ab,kw OR "Van Bogaert Bertrand":ti,ab,kw OR "Mucopolysaccharidosis type IV":ti,ab,kw) OR ("Trisomy"/exp OR "Trisomy 18 Syndrome"/exp OR "Trisomy 13 Syndrome"/exp OR "Down Syndrome"/exp OR "chromosomes, human, pair 18"/exp OR "chromosomes, human, pair 13"/exp OR "chromosomes, human, pair 21"/exp OR "Chromosome Disorders"/exp OR "Aneuploidy"/exp OR "Triploidy"/exp OR "Chromosome Aberrations"/exp OR ("Chromosome Aberrations"/exp OR "genetic diseases, x linked"/exp OR "Achondroplasia"/exp OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"/exp OR "Tay-Sachs Disease"/exp OR "niemann pick disease"/exp OR "Fanconi Anemia"/exp OR "Bloom Syndrome"/exp OR "Canavan Disease"/exp OR "Mucopolysaccharidosis"/exp OR "Triploidy"/exp)) OR "Triploidy"/exp)) AND ("guideline"[Title] OR "Guideline"[Publication Type] OR "Guidelines as Topic"/exp OR "Practice Guideline"[Publication Type] OR "recommendation*":ti,ab,kw)) OR (((("Amniocentesis"/exp OR "Chorionic Villi Sampling"/exp OR "Cordocentesis"/exp OR "chorionic villi sampling*":ti,ab,kw OR "chorionic vill*":ti,ab,kw OR "chorionic villi biops*":ti,ab,kw OR "Chorionic Villus Sampling":ti,ab,kw OR "amniocentes*":ti,ab,kw OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling":ti,ab,kw OR "Cord Blood Sampling":ti,ab,kw OR "Cord Blood Samplings":ti,ab,kw OR "Prenatal Diagnosis"/exp OR "Genetic Counseling"/exp OR "Genetic Techniques"/exp OR "Amniotic Fluid"/exp OR "Placenta"/exp OR "in situ hybridization, fluorescence"/exp OR "fluorescence in situ hybridization":ti,ab,kw OR "FISH":ti,ab,kw OR "fluorescence in situ hybridisation":ti,ab,kw OR "Rapid aneuploidy screening":ti,ab,kw OR "invasive":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction":ti,ab,kw OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "genetic counsel*":ti,ab,kw OR "genetic*":ti,ab,kw OR "Whole Exome Sequencing"/exp OR "Whole Genome Sequencing"/exp OR "chromosomal aberration*":ti,ab,kw OR "genetic counsel*":ti,ab,kw OR "chromosome aberrat*":ti,ab,kw OR achondroplas*:ti,ab,kw OR "Whole Exome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Exome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Whole Transcriptome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Transcriptome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Genome Sequencing*":ti,ab,kw) AND (((("HIV"/exp) OR "Hepatitis B"/exp) OR "Hepatitis C"/exp) OR (hiv:ti,ab,kw OR HBV:ti,ab,kw OR HCV:ti,ab,kw OR "hepatitis b":ti,ab,kw OR "hepatitis c":ti,ab,kw OR "hepatitis-b":ti,ab,kw OR "hepatitis-c":ti,ab,kw))) AND (((("Fetus"/exp) OR "Prenatal Diagnosis"/exp) OR "Neonatal Screening"/exp) OR ("Pregnancy"/exp OR "Pregnant Women"/exp) NOT "pregnancy, multiple"/exp)) OR (pregnan*:ti,ab,kw OR prenatal*:ti,ab,kw OR fetus:ti,ab,kw OR foetus:ti,ab,kw OR fetal:ti,ab,kw OR foetal*:ti,ab,kw))) AND "guideline*":ti,ab,kw,pt OR "Guidelines as Topic"/exp OR "recommendation*":ti,ab,kw))) OR (((("Trisomy"/exp OR "Trisomy 18 Syndrome"/exp OR "Trisomy 13 Syndrome"/exp OR "Down Syndrome"/exp OR "chromosomes, human, pair 18"/exp OR "chromosomes, human, pair 13"/exp OR "chromosomes, human, pair 21"/exp OR "Chromosome Disorders"/exp OR "Aneuploidy"/exp OR ("aneuploid*":ti,ab,kw OR "Trisomy 21":ti,ab,kw OR "Trisomy 18":ti,ab,kw OR "Down Syndrome":ti,ab,kw OR "down's syndrome":ti,ab,kw OR "patau syndrome":ti,ab,kw OR "Trisomy 18":ti,ab,kw OR "trisom*":ti,ab,kw OR "Chromosome 18":ti,ab,kw OR "patau syndrome":ti,ab,kw OR "Patau's Syndrome":ti,ab,kw OR "Pataus Syndrome":ti,ab,kw OR "Trisomy 13":ti,ab,kw OR "Chromosome 13":ti,ab,kw OR "Mongolism":ti,ab,kw OR "Downs Syndrome":ti,ab,kw OR "Trisomy 21":ti,ab,kw) AND "Chromosome 21":ti,ab,kw) OR "chromosome disorder*":ti,ab,kw OR "chromosome abnormalit*":ti,ab,kw OR "chromosomal disorder*":ti,ab,kw OR "chromosomal abnormal*":ti,ab,kw) OR ("Chromosome Aberrations"/exp OR "genetic diseases, x linked"/exp OR "Achondroplasia"/exp OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"/exp

OR "Tay-Sachs Disease"/exp OR "niemann pick disease, type a"/exp OR "Fanconi Anemia"/exp OR "Bloom Syndrome"/exp OR "Canavan Disease"/exp OR "Mucopolipidoses"/exp OR "Triploidy"/exp) OR ((((((("X-Linked Genetic":ti,ab,kw OR "tay sachs":ti,ab,kw OR "tay sachs":ti,ab,kw OR "Hexosaminidase A Deficiency":ti,ab,kw OR "Hexosaminidase alpha-Subunit Deficiency":ti,ab,kw OR "HexA Deficiency":ti,ab,kw OR "Hexosaminidase A Deficiency":ti,ab,kw OR "Amaurotic Familial Idiocy":ti,ab,kw OR "Familial Amaurotic Idiocy":ti,ab,kw OR "niemann pick":ti,ab,kw OR "niemann pick":ti,ab,kw OR "Sphingomyelinase Deficiency":ti,ab,kw) AND "sphingomyelin lipidos*":ti,ab,kw) OR "fanconi anemia*":ti,ab,kw OR "fanconi panmyelopath*":ti,ab,kw OR "Fanconi's Anemia":ti,ab,kw OR "Fanconi Pancytopenia":ti,ab,kw OR "bloom s syndrome*":ti,ab,kw OR "Congenital Telangiectatic":ti,ab,kw OR "bloom torre machacek syndrome":ti,ab,kw) AND "bloom torre machacek syndrome":ti,ab,kw) OR "canavan van bogaert bertrand disease":ti,ab,kw) AND "canavan van bogaert bertrand disease":ti,ab,kw) OR "Spongiform Leukodystrophy":ti,ab,kw OR "Van Bogaert-Bertrand Syndrome":ti,ab,kw OR "Van Bogaert Bertrand":ti,ab,kw OR "Mucopolipidoses type IV":ti,ab,kw) OR ("Trisomy"/exp OR "Trisomy 18 Syndrome"/exp OR "Trisomy 13 Syndrome"/exp OR "Down Syndrome"/exp OR "chromosomes, human, pair 18"/exp OR "chromosomes, human, pair 13"/exp OR "chromosomes, human, pair 21"/exp OR "Chromosome Disorders"/exp OR "Aneuploidy"/exp OR "Triploidy"/exp OR "Chromosome Aberrations"/exp OR ("Chromosome Aberrations"/exp OR "genetic diseases, x linked"/exp OR "Achondroplasia"/exp OR "receptor, fibroblast growth factor, type 2"/exp OR "Tay-Sachs Disease"/exp OR "niemann pick disease"/exp OR "Fanconi Anemia"/exp OR "Bloom Syndrome"/exp OR "Canavan Disease"/exp OR "Mucopolipidoses"/exp OR "Triploidy"/exp)) OR "Triploidy"/exp) AND ("Amniocentesis"/exp OR "Chorionic Villi Sampling"/exp OR "Cordocentesis"/exp OR "chorionic villi sampling*":ti,ab,kw OR "chorionic vill*":ti,ab,kw OR "chorionic villi biops*":ti,ab,kw OR "Chorionic Villus Sampling":ti,ab,kw OR "amniocentes*":ti,ab,kw OR "Percutaneous Umbilical Blood Sampling":ti,ab,kw OR "Cord Blood Sampling":ti,ab,kw OR "Cord Blood Samplings":ti,ab,kw OR "Prenatal Diagnosis"/exp OR "Genetic Counseling"/exp OR "Genetic Techniques"/exp OR "Amniotic Fluid"/exp OR "Placenta"/exp OR "in situ hybridization, fluorescence"/exp OR "fluorescence in situ hybridization":ti,ab,kw OR "FISH":ti,ab,kw OR "fluorescence in situ hybridisation":ti,ab,kw OR "Rapid aneuploidy screening":ti,ab,kw OR "invasive":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "qf pcr":ti,ab,kw OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction":ti,ab,kw OR "quantitative-fluorescent polymerase chain reaction":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "quantitative fluorescence pcr":ti,ab,kw OR "genetic counsel*":ti,ab,kw OR "genetic*":ti,ab,kw OR "Whole Exome Sequencing"/exp OR "Whole Genome Sequencing"/exp OR "chromosomal aberration*":ti,ab,kw OR "genetic counsel*":ti,ab,kw OR "chromosome aberrat*":ti,ab,kw OR achondroplas*:ti,ab,kw OR "Whole Exome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Exome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Whole Transcriptome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Transcriptome Sequencing*":ti,ab,kw OR "Complete Genome Sequencing*":ti,ab,kw) AND ("Fetus"/exp OR "Prenatal Diagnosis"/exp OR "Neonatal Screening"/exp OR ("Pregnancy"/exp OR "Pregnant Women"/exp) NOT "pregnancy, multiple"/exp) OR ("pregnan*":ti,ab,kw OR "prenatal*":ti,ab,kw OR "Fetus":ti,ab,kw OR "foetus":ti,ab,kw OR "fetal":ti,ab,kw OR "foetal*":ti,ab,kw)) AND ("guideline*":ti,ab,kw,pt OR "Guidelines as Topic"/exp OR "recommendation*":ti,ab,kw)))) AND (2015:py OR 2016:py OR 2017:py OR 2018:py OR 2019:py OR 2020:py OR 2021:py OR 2022:py OR 2023:py)

Risultati: 128 ad aprile 2023



* The only one report among those suggested by the Expert, and deemed eligible in September 2022, was subsequently removed as it resulted retired during the drafting of these guidelines.

Allegato 3: AGREE II Linee Guida internazionali

2 valutatori - punteggi min e max ottenibili

	Area 1	Area 2	Area 3	Area 4	Area 5	Area 6
MIN	6	6	16	6	8	4
MAX	42	42	112	42	56	28

	AREA 1 Obiettivi e ambiti di applicazione	AREA 2 Coinvolgimento degli stakeholders	AREA 3 Rigore metodologico	AREA 4 Chiarezza espositiva	AREA 5 Applicabilità	AREA 6 Indipendenza editoriale	QUALITA'
SOCG 2017 - No. 348-Joint SOGC-CCMG Guideline	100 %	78 %	100 %	100 %	79 %	100 %	Alta
KSMFM 2021 – Prenatal Aneuploidy Screening	100 %	89 %	100 %	94 %	83 %	100 %	Alta
RANZCOG 2019 – Prenatal screening for fetal genetic or structural conditions	94 %	89 %	52 %	89 %	67 %	100 %	Moderata
RANZCOG 2018 - Prenatal screening and diagnostic testing for fetal chromosomal and genetic conditions	100 %	89 %	94 %	100 %	96 %	100 %	Alta
Australia 2020 - Pregnancy care	100 %	100 %	88 %	100 %	88 %	50 %	Alta
ACOG 2020 – Bulletin No 226	100 %	94 %	83 %	100 %	92 %	100 %	Alta
LG SIEOG 2021	100 %	89 %	100 %	100 %	92 %	100 %	Alta
ACOG 2016 – Prenatal Diagnostic Testing for Genetic Disorders	83 %	29%	61 %	81 %	25 %	100 %	Alta
RCOG 2021 - Amniocentesis and chorionic villus sampling	100 %	72 %	83 %	100 %	67 %	100 %	Alta

RANZCOG 2018 – Prenatal assessment of fetal structural conditions	100 %	83 %	56 %	89 %	56 %	100 %	Moderata
RANZCOG 2019 – Genetic carrier screening	100 %	83 %	84 %	89 %	56 %	100 %	Alta
RANZCOG 2017 – Pre-pregnancy Counselling	100 %	83 %	80 %	86 %	87 %	100 %	Alta
KSMFM 2021 – Invasive Diagnostic Testing for Fetal Chromosomal Abnormalities	100 %	89 %	84 %	94 %	83 %	100 %	Alta
ISUOG Practice guidelines: 2016 invasive procedures for prenatal diagnosis	94 %	83 %	52 %	94 %	94 %	100 %	Moderata
APASL 2022 - hepatitis B virus in pregnancy	94 %	64 %	46 %	89 %	44 %	92 %	Moderata

0-59 %	60-100 %
--------	----------

Qualità complessiva di una Linea Guida (adattato da: Johnston A, Kelly SE, Hsieh SC, Skidmore B, Wells GA. Systematic reviews of clinical practice guidelines: a methodological guide. Journal of Clinical Epidemiology 2019;108:64-76)

Qualità ALTA: ≥60 % in almeno 3 domini AGREE II, incluso il dominio 3.

Qualità MODERATA: ≥60 % in almeno 3 domini eccetto il dominio 3.

Qualità BASSA: ≤ 60 % in due o più domini e <50 % nel dominio 3.

Bibliografia:

1. American College of Obstetricians and Gynecologists' Committee on Practice Bulletins—Obstetrics; Committee on Genetics; Society for Maternal-Fetal Medicine (2016) Prenatal Diagnostic Testing for Genetic Disorders. *Obstet Gynecol*;127(5):e108-e122. doi: 10.1097/AOG.0000000000001405. PMID: 26938573.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists' Committee on Practice Bulletins—Obstetrics; Committee on Genetics; Society for Maternal-Fetal Medicine (2020) Screening for Fetal Chromosomal Abnormalities: ACOG Practice Bulletin, Number 226. *Obstet Gynecol*, 136(4):e48-e69. doi: 10.1097/AOG.0000000000004084. PMID: 32804883.
3. APASL (2022) Kumar M, Abbas Z, Azami M, Belopolskaya M, Dokmeci AK, Ghazinyan H, Jia J, Jindal A, Lee HC, Lei W, Lim SG, Liu CJ, Li Q, Al Mahtab M, Muljono DH, Niriella MA, Omata M, Payawal DA, Sarin SK, Ségéral O, Tanwandee T, Trehanpati N, Visvanathan K, Yang JM, Yuen MF, Zheng Y, Zhou YH. Asian Pacific association for the study of liver (APASL) guidelines: hepatitis B virus in pregnancy. *Hepatology*. 2022 Apr;16(2):211-253. doi: 10.1007/s12072-021-10285-5. Epub 2022 Feb 3. PMID: 35113359.
4. Department of Health; Australian Government (2020) Pregnancy Care Clinical Practice Guidelines. [Consultato il 20 marzo 2022] Disponibile da: <https://www.health.gov.au/resources/pregnancy-care-guidelines>
5. ISUOG (2016) Ghi T, Sotiriadis A, Calda P, Da Silva Costa F, Raine-Fenning N, Alfirevic Z, McGillivray G. International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology. Practice guidelines: invasive procedures for prenatal diagnosis; *Ultrasound Obstet Gynecol*.;48(2):256-68. doi: 10.1002/uog.15945. PMID: 27485589.
6. KSMFM (2021a) Choe SA, Seol HJ, Kwon JY, Park CW, Kim M, Lee JY, Kim MA, Hwang HS, Na S, Shim JY, Kim K, Ryu HM. Clinical Practice Guidelines for Prenatal Aneuploidy Screening and Diagnostic Testing from Korean Society of Maternal-Fetal Medicine: (1) Prenatal Aneuploidy Screening. *J Korean Med Sci*.;36(4):e27. doi: 10.3346/jkms.2021.36.e27. PMID: 33496086; PMCID: PMC7834900.
7. KSMFM (2021b) Lee JY, Kwon JY, Na S, Choe SA, Seol HJ, Kim M, Kim MA, Park CW, Kim K, Ryu HM, Hwang HS, Shim JY. Clinical Practice Guidelines for Prenatal Aneuploidy Screening and Diagnostic Testing from Korean Society of Maternal-Fetal Medicine: (2) Invasive Diagnostic Testing for Fetal Chromosomal Abnormalities. *J Korean Med Sci*. 2021 Jan 25;36(4):e26. doi: 10.3346/jkms.2021.36.e26. PMID: 33496085
8. RANZCOG (2017). The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Pre-pregnancy counselling; [Consultato il 15 marzo 2022] Disponibile da: https://ranzcof.edu.au/wp-content/uploads/2022/05/Pre-pregnancy-Counseling-C-Obs-3a-Board-approved_March-2022.pdf
9. RANZCOG (2018) The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal assessment of fetal structural conditions. [Consultato il 16 marzo 2022] Disponibile da: <https://ranzcof.edu.au/wp-content/uploads/2022/05/Prenatal-Assessment-of-Fetal-Structural-Conditions.pdf>
10. RANZCOG (2018) The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal screening and diagnostic testing for fetal chromosomal and genetic conditions. [Consultato il 15 marzo 2022] Disponibile da: <https://ranzcof.edu.au/wp-content/uploads/2022/05/Prenatal-Screening-and-Diagnostic-Testing-for-Fetal-Chromosomal-and-Genetic-Conditions.pdf>

11. RANZCOG (2019). The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Reproductive carrier screening; [Consultato il 15 marzo 2022] Disponibile da: [https://ranzcoг.edu.au/RANZCOG_SITE/media/RANZCOG-MEDIA/Women%27s%20Health/Statement%20and%20guidelines/Clinical-Obstetrics/Genetic-carrier-screening\(C-Obs-63\)New-March-2019_1.pdf?ext=.pdf](https://ranzcoг.edu.au/RANZCOG_SITE/media/RANZCOG-MEDIA/Women%27s%20Health/Statement%20and%20guidelines/Clinical-Obstetrics/Genetic-carrier-screening(C-Obs-63)New-March-2019_1.pdf?ext=.pdf)
12. RANZCOG (2019) The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal screening for fetal genetic or structural conditions. [Consultato il 15 marzo 2022] Disponibile da: <https://ranzcoг.edu.au/wp-content/uploads/2022/05/Prenatal-Assessment-of-Fetal-Structural-Conditions.pdf>
13. RCOG (2022) Navaratnam K, Alfirevic Z. Amniocentesis and chorionic villus sampling: Green-top Guideline No. 8 July 2021: Green-top Guideline No. 8. *BJOG*;129(1):e1-e15; . doi: 10.1111/1471-0528.16821. PMID: 34693616.
14. SIEOG-ISS (2021) Linee Guida per ecografia ostetrica e ginecologica. Società Italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica e Metodologie Biofisiche per Istituto Superiore di Sanità. [Consultato il 12 marzo 2022] Disponibile da: https://snlg.iss.it/wp-content/uploads/2021/11/LG-SIEOG-2021_def.pdf
15. SOCG-CCMG (2017) Audibert F, De Bie I, Johnson JA, Okun N, Wilson RD, Armour C, Chitayat D, Kim R. No. 348-Joint Society of Obstetricians and Gynecologist of Canada and Genetics Committee and the Canadian College of Medical Geneticists Guideline: Update on prenatal screening for fetal aneuploidy, fetal anomalies, and adverse pregnancy outcomes. *J Obstet Gynecol Canad*;39(9):805-817. doi: 10.1016/j.jogc.2017.01.032. Erratum in: *J Obstet Gynaecol Can*. 2018 Aug;40(8):1109. PMID: 28859766.

Allegato 4: Sintesi tabellare delle Raccomandazioni delle Linee Guida internazionali

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

Linea guida	Raccomandazione	Livello di evidenza/grado della raccomandazione riportati nelle LG
<p>Domanda 1. <i>Nella popolazione di donne con gravidanza singola, il test combinato è più accurato ed efficace per lo screening delle anomalie cromosomiche più frequenti, rispetto all'ecografia standard del I trimestre a 11-13 settimane di gestazione con misura della translucenza nucale?</i></p>		
<p>KSMFM (2021) - Clinical Practice Guidelines for Prenatal Aneuploidy Screening and Diagnostic Testing from Korean Society of Maternal-Fetal Medicine: (1) Prenatal Aneuploidy Screening.</p>	<p>Pregnant women should be informed that maternal serum screening tests have lower accuracy in twin pregnancies than in singleton pregnancies.</p>	<p>Level 2++ Grade B</p>
<p>ACOG (2020) - Screening for Fetal Chromosomal Abnormalities: ACOG Practice Bulletin, Number 226</p>	<p>Prenatal genetic screening (serum screening with or without nuchal translucency [NT] ultrasound or cell-free DNA screening) and diagnostic testing (chorionic villus sampling [CVS] or amniocentesis) options should be discussed and offered to all pregnant women regardless of maternal age or risk of chromosomal abnormality. After review and discussion, every patient has the right to pursue or decline prenatal genetic screening and diagnostic testing.</p>	<p>Level A</p>
<p>Department of Health; Australian Government (2020) Pregnancy Care Clinical Practice Guidelines.</p>	<p>Provide information and offer pregnant women who are unsure of their conception date an ultrasound scan between 8 weeks 0 days and 13 weeks 6 days to determine gestational age, detect multiple pregnancies and accurately time fetal anomaly screening.</p>	<p>Level B</p>
	<p>In the first trimester, give all women/couples information about the purpose and implications of testing for chromosomal anomalies to enable them to make informed choices.</p>	<p>Consensus-based Recommendation</p>
	<p>If a woman chooses to have the combined test (nuchal translucency thickness, free beta-human chorionic gonadotrophin, pregnancy-associated plasma protein-A), make arrangements so that blood for biochemical analysis is collected between 9 weeks and 13 weeks 6 days gestation and ultrasound assessment takes place between 11 weeks and 13 weeks 6 days gestation.</p>	<p>Consensus-based Recommendation</p>

RANZCOG (2019) - The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal screening for fetal genetic or structural conditions	Tutte le donne in gravidanza dovrebbero essere informate della disponibilità dello screening prenatale durante la consulenza pre-gravidanza o il prima possibile durante la gravidanza per avere il tempo di discutere le opzioni disponibili e facilitare una scelta informata.	Consensus-based Recommendation
RANZCOG (2018) - The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal screening and diagnostic testing for fetal chromosomal and genetic conditions	All pregnant women should be provided with information and have timely access to screening tests for fetal chromosome and genetic conditions. Prenatal screening options should be discussed and offered in the first trimester whenever possible.	Level III-3 Grade C
SOCG-CCMG (2017) - No. 348-Joint Society of Obstetricians and Gynecologist of Canada and Genetics Committee and the Canadian College of Medical Geneticists Guideline: Update on prenatal screening for fetal aneuploidy, fetal anomalies, and adverse pregnancy outcomes.	All pregnant women in Canada, regardless of age, should be offered, through an informed counselling process, the option of a prenatal screening test for the most common fetal aneuploidies.	Level II-A
<p>Domanda 2. <i>Nelle donne in gravidanza di età superiore a 35 anni il test combinato è più accurato ed efficace nello screening delle trisomie 13, 18 e 21, rispetto alla diagnosi prenatale invasiva?</i></p>		
KSMFM (2021) - Clinical Practice Guidelines for Prenatal Aneuploidy Screening and Diagnostic Testing from Korean Society of Maternal-Fetal Medicine: (1) Prenatal Aneuploidy Screening.	All pregnant women should be informed about maternal serum screening regardless of their age.	Level 2++ Grade A
ACOG 2020 - Screening for Fetal Chromosomal Abnormalities: ACOG Practice Bulletin, Number 226.	Prenatal genetic screening (serum screening with or without nuchal translucency [NT] ultrasound or cell-free DNA screening) and diagnostic testing (chorionic villus sampling [CVS] or amniocentesis) options should be discussed and offered to all pregnant women regardless of maternal age or risk of chromosomal abnormality. After review and discussion, every patient has the right to pursue or decline prenatal genetic screening and diagnostic testing.	Level A
Department of Health; Australian Government (2020) Pregnancy Care Clinical Practice Guidelines.	In the first trimester, give all women/couples information about the purpose and implications of testing for chromosomal anomalies to enable them to make informed choices.	Consensus-based Recommendation
RANZCOG (2019) - The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology.	All pregnant women should be informed of the availability of prenatal screening during pre-pregnancy counseling or as early as possible during pregnancy to allow time to discuss available options and facilitate an informed choice.	Consensus-based Recommendation

Prenatal screening for fetal genetic or structural conditions		
RANZCOG (2018) - The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal screening and diagnostic testing for fetal chromosomal and genetic conditions	All pregnant women should be provided with information and have timely access to screening tests for fetal chromosome and genetic conditions. Prenatal screening options should be discussed and offered in the first trimester whenever possible.	Level III-3 Grade C
SOCG-CCMG (2017) No. 348-Joint: Update on prenatal screening for fetal aneuploidy, fetal anomalies, and adverse pregnancy outcomes.	All pregnant women in Canada, regardless of age, should be offered, through an informed counselling process, the option of a prenatal screening test for the most common fetal aneuploidies.	Level II-A
Domanda 3. Domanda 3. Nelle donne con gravidanza singola, che chiedono di essere sottoposte allo screening prenatale per le anomalie cromosomiche più frequenti, il cfDNA/NIPT è più accurato e costo- efficace rispetto al test combinato o ad altre procedure di screening?		
KSMFM (2021) - Clinical Practice Guidelines for Prenatal Aneuploidy Screening and Diagnostic Testing from Korean Society of Maternal-Fetal Medicine: (1) Prenatal Aneuploidy Screening.	All pregnant women can be informed and offered the choice of cfDNA screening, although the first priority for these tests should be the high-risk group.	Level 2++ Grade B
	cfDNA screening can be used for the screening of trisomy 21, 18, 13 and sex-chromosome aneuploidy. It is not recommended for the screening of microdeletion.	Level 2++ Grade B
	The cfDNA screening cannot be offered as a first-line aneuploidy screening test for all women because it is not cost-effective in low-risk pregnancy.	Level 2++ Grade B
	Cell-free DNA is the most sensitive and specific screening test for the common fetal aneuploidies. Nevertheless, it has the potential for false-positive and false-negative results. Furthermore, cell-free DNA testing is not equivalent to diagnostic testing.	Level A
SOCG-CCMG (2017) No. 348-Joint: Update on prenatal screening for fetal aneuploidy, fetal anomalies, and adverse pregnancy outcomes.	Currently, offering maternal plasma cell-free DNA to all women as a primary screening method is not fiscally feasible in most provinces. Offering cell-free DNA in a contingent model is an affordable option that has the potential to achieve improved performance while maintaining the benefits of conventional screening serum analyte and early ultrasound.	Level III
Domanda 4. Nelle donne con gravidanza singola, ad alto rischio di aneuploidie al test combinato, Il cfDNA/NIPT come test contingente per le trisomie 21,18 e 13 è più accurato ed efficace rispetto alla diagnosi prenatale invasiva ?		
KSMFM (2021) - Clinical Practice Guidelines for Prenatal Aneuploidy Screening and Diagnostic	Healthcare providers should explain that the result indicating high-risk does not confirm fetal abnormality and offer counseling about cfDNA screening or invasive diagnostic testing.	Level 2++ Grade A

Testing from Korean Society of Maternal-Fetal Medicine: (1) Prenatal Aneuploidy Screening.	Women with a high-risk result should be offered the option of having an invasive test. It should be urged that no irreversible obstetric procedures be undertaken without a confirmative diagnostic test.	Level 2++ Grade B
	A mother with a result of 'no call' should be offered the invasive test, rather than a retest.	Level 2++ Grade B
ACOG 2020 - Screening for Fetal Chromosomal Abnormalities: ACOG Practice Bulletin, Number 226.	Patients whose cell-free DNA screening test results are not reported by the laboratory or are uninterpretable (a no-call test result) should be informed that test failure is associated with an increased risk of aneuploidy, receive further genetic counseling and be offered comprehensive ultrasound evaluation and diagnostic testing.	Level A
	The use of cell-free DNA screening as follow-up for patients with a screen positive serum analyte screening test result is an option for patients who want to avoid a diagnostic test. However, patients should be informed that this approach may delay definitive diagnosis and will fail to identify some fetuses with chromosomal abnormalities.	Level B
RANZCOG 2018 - The Royal Australian and New Zealand College of Obstetricians and Gynecology. Prenatal screening and diagnostic testing for fetal chromosomal and genetic conditions	The option of cfDNA-based screening as a second-tier test should be discussed with all women at increased probability of a chromosome condition after primary screening. The advantages and disadvantages of second tier cfDNA-based screening, compared with diagnostic testing, or no further assessment, should be discussed by a clinician with appropriate expertise.	Consensus-based Recommendation
Domanda 5. <i>Per le donne con gravidanza singola, identificate a rischio intermedio di trisomia 13, 18, 21 dopo test combinato, l'utilizzo del cfDNA/NIPT in aggiunta al test combinato è più accurato e costo- efficace rispetto al solo test combinato?</i>		
SOCG-CCMG (2017) No. 348: Update on prenatal screening for fetal aneuploidy, fetal anomalies, and adverse pregnancy outcomes.	Currently, offering maternal plasma cell-free DNA to all women as a primary screening method is not fiscally feasible in most provinces. Offering cell-free DNA in a contingent model is an affordable option that has the potential to achieve improved performance while maintaining the benefits of conventional screening serum analyte and early ultrasound.	Level III
Domanda 6. <i>L'ecografia del I trimestre con la misurazione della traslucenza nucale dovrebbe essere raccomandata nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT?</i>		
SOCG-CCMG (2017) No. 348: Update on prenatal screening for fetal aneuploidy, fetal anomalies, and adverse pregnancy outcomes. J Obstet Gynecol Canad;39(9):805-817	Regardless of aneuploidy screening choice, all women should be offered a fetal ultrasound (optimally between 11 and 14 weeks) to confirm viability, gestational age, number of fetuses, chorionicity in multiples, early anatomic assessment, and nuchal translucency (NT) evaluation where available. The NT measurement for aneuploidy risk estimation (combined with maternal serum) should not be performed if cell-free DNA screening has been used. Every effort should be made to improve access to high-quality first trimester ultrasound for all Canadian women. In areas where NT assessment is not	Level II-1A

	<p>available, a first trimester dating ultrasound improves the accuracy of maternal serum screening and the management of pregnancy.</p>	
	<p>Where available with documented expertise, the first trimester ultrasound (11 to 14 weeks' gestation) offers many advantages including accurate dating, determination of twin chorionicity, early detection of major structural abnormalities, and aneuploidy screening.</p>	<p>Level II-2A</p>

DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

Linea guida	Raccomandazione	Livello di evidenza/grado della raccomandazione riportati nelle LG
Domanda 1. <i>Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva per rischio aumentato di aneuploidie fetali è utile l'esecuzione di test rapidi (QF-PCR, FISH)?</i>		
ACOG 2016 – Prenatal Diagnostic Testing for Genetic Disorders	If a structural abnormality is strongly suggestive of a particular aneuploidy in the fetus (eg, duodenal atresia or an atrioventricular heart defect, which are characteristic of trisomy 21), karyotype with or without FISH may be offered before chromosomal microarray analysis.	Level A
	An abnormal FISH result should not be considered diagnostic. Therefore, clinical decision making based on information from FISH should include at least one of the following additional results: confirmatory traditional metaphase chromosome analysis or chromosomal microarray, or consistent clinical information (such as abnormal ultrasonographic findings or a positive screening test result for Down syndrome or trisomy 18).	Level B
ISUOG Practice guidelines: invasive procedures for prenatal diagnosis, 2016	Rapid testing, such as QF-PCR (or, more rarely, FISH), may be carried out on villi or amniotic fluid to test for specific chromosomes (21, 13, 18, X, Y). These tests provide results in 1–2 days and are commonly employed following a screen-positive result or in fetuses with ultrasound findings or markers of common aneuploidies. In some settings, the use of QF-PCR has replaced the full karyotype. However, inaccuracies of the rapid testing results (false positive or false negative) are reported occasionally. On this basis, abnormal rapid testing should be confirmed by metaphase culture or should be associated with ultrasound anomalies before making clinical decisions regarding continuation of the pregnancy.	Evidence level 4
Domanda 2. <i>Nelle donne in cui è stata riscontrata una anomalia strutturale fetale, inclusa NT $\geq 3,5\text{mm}$, è indicata l'esecuzione della consulenza genetica?</i>		
LG 3. SOCG 2017 - No. 348-Joint SOGC-CCMG Guideline	A large nuchal translucency (>3.5 mm) should be considered a major marker for fetal chromosomal and structural anomalies and requires genetic counselling, an offer of invasive testing with chromosomal microarray analysis, and detailed second trimester ultrasound follow-up (II-2A).	Level II Grade 2A
	If a fetal structural abnormality is identified, regardless of previous screening test results, genetic counselling and invasive fetal diagnostic testing should be offered, with rapid aneuploidy detection and reflex to microarray analysis if rapid aneuploidy detection is normal or inconclusive.	Level II Grade 2A

LG 4. KSMFM 2021 – Prenatal Aneuploidy Screening	What is the protocol for follow-up and additional tests in cases in which enlarged fetal NT or cystic hygroma with normal karyotype? Detailed ultrasonography for structural abnormality and fetal echocardiography should be performed in the second trimester and women should be informed of the possibility of genetic syndrome undetected through fetal karyotyping and increased risk for poor perinatal outcomes.	Level 2++ Grade A
LG 45. ACOG 2020 – Bulletin No 226	If an enlarged nuchal translucency or an anomaly is identified on ultrasound examination, the patient should be offered genetic counseling and diagnostic testing for genetic conditions as well as a comprehensive ultrasound evaluation including detailed ultrasonography at 18–22 weeks of gestation to assess for structural abnormalities.	Level A
LG 35. RANZCOG 2018 – Prenatal assessment of fetal structural conditions	All women should receive timely information following detection of a major fetal structural condition and have the opportunity to undertake counselling about the nature, prognosis, ongoing care pathway and recurrence risk.	Consensus based recommendation
<i>Domanda 3. Nelle gravidanze che a seguito di anamnesi e/o altri test genetici presentano un rischio a priori aumentato di una condizione genetica fetale, è indicata l'esecuzione della consulenza genetica in fase peri-concezionale?</i>		
LG 36. RANZCOG 2019 – Genetic carrier screening	All couples intending to have children, or who are pregnant, should have a family history taken with a view to identifying relatives with heritable genetic disorders, as well as the presence of consanguinity. Those identified with a family history of a specific inherited disorder should be offered referral to a genetic counselling service for information about carrier screening and prenatal diagnosis/ pre-implantation genetic diagnosis for the condition.	Consensus-based Recommendation
	All couples found to have a high probability of having a child with one of the conditions screened for should be referred for genetic counselling to be informed of available reproductive options and to assist with prenatal testing if the woman in the couple found to have a high chance is pregnant when the result becomes known.	Consensus-based Recommendation
	It may be appropriate to refer couples with a high chance of having a child with a genetic condition to see a clinician with the relevant clinical expertise. The couple should also be offered the opportunity to access community resources and/or a patient support group if available.	Consensus-based Recommendation
LG 42. RANZCOG 2018 - Prenatal screening and diagnostic testing for fetal chromosomal and genetic conditions	If a screening test result indicates an increased chance of a chromosome or genetic condition, the woman should have access to genetic counselling for further information and support. The available options for prenatal diagnosis should be discussed and offered.	Consensus-based Recommendation
LG 45. ACOG 2020 – Bulletin No 226	Patients with a positive screening test result for fetal aneuploidy should undergo genetic counseling and a comprehensive ultrasound evaluation with an opportunity for diagnostic testing to confirm results	Level A
LG 37. RANZCOG 2017 – Pre-pregnancy Counselling	If there is a high risk of a chromosomal or genetic disorder based on the family history or ethnic background then pre-pregnancy genetic counselling should be offered to determine the couple's	Consensus-based recommendation

	risk of an affected child and to provide information about options for carrier screening, preimplantation genetic diagnosis, prenatal diagnosis and postnatal management.	
ISUOG Practice guidelines: invasive procedures for prenatal diagnosis, 2016	Currently valid indications for invasive prenatal testing include increased risk for fetal chromosomal abnormality, increased risk for hereditary genetic or metabolic disease and increased risk for some perinatal infections. Prior to a prenatal diagnostic procedure, pretest counseling of the couple is required. This may be carried out by the specialist in obstetrics or in fetal medicine who performs the procedure or by a geneticist or a dedicated midwife.	Evidence level 4
LG 4. KSMFM 2021 – Prenatal Aneuploidy Screening	Which tests and counseling should be given to women identified as high-risk in the maternal serum screening? Healthcare providers should explain that the result indicating high-risk does not confirm fetal abnormality and offer counseling about cfDNA screening or invasive diagnostic testing.	Level 2+ Grade A
LG 23. Australia 2020 - Pregnancy care	Following a result that suggests a higher probability of having a baby with a chromosomal anomaly, the offer of referral to a health professional (eg a genetic counsellor) is an important consideration. Antenatal care for women with a high probability of having a baby with a chromosomal anomaly should be supportive and respectful of women's choices about continuation of pregnancy.	Practice point
<i>Domanda 4. Nelle donne gravide con infezioni croniche (HBV, HCV, HIV) che presentano una indicazione alla esecuzione di diagnosi prenatale invasiva, il rischio di trasmissione della malattia al feto deve essere valutato prima di scegliere se eseguire la procedura e quale procedura eseguire?</i>		
LG 13. RCOG 2021 - Amniocentesis and chorionic villus sampling	Screening results for blood borne viruses, viral load and antigen test results should be reviewed when an invasive test is considered and individualized risk of viral transmission should be discussed	Evidence Level 4 Good practice point
LG 5. KSMFM 2021 – Invasive Diagnostic Testing for Fetal Chromosomal Abnormalities	If a pregnant woman has hepatitis B, C or AIDS, does an invasive diagnostic testing increase the incidence of vertical transmission? Since there is a high risk of vertical transmission, an invasive prenatal diagnostic testing is recommended according to the clinician's discretion with consideration of the condition of the pregnant woman.	Level 2++ Grade B
LG 32. ISUOG Practice guidelines: invasive procedures for prenatal diagnosis, 2016	The risk for vertical transmission of HBV after amniocentesis does not appear to be increased in HBeAg-negative women. The risk for vertical transmission of HIV does not appear to be increased in women receiving combined highly active antiretroviral therapy (HAART).	Evidence level 2++
	It is prudent that in any case of maternal HBV, HCV or HIV infection, non-invasive testing is preferred; whenever amniocentesis is performed, every effort should be made to avoid the placenta. In women with chronic infection, transplacental needle insertion during amniocentesis should be avoided.	Evidence level 2++
Asian Pacific association for the study of liver (APASL) guidelines: hepatitis B virus in pregnancy	The risk of intra-uterine HBV transmission in pregnant mothers with high serum HBV DNA level ($\geq 7 \log_{10}$ IU/mL) and planned for invasive genetic testing procedures such as amniocentesis should be discussed with the pregnant mother and relatives; weighing of the benefits and harms is needed (C2).	Grading of evidence C Grading of recommendation 2
<i>Domanda 5. Nelle donne con indicazione alla diagnosi prenatale invasiva che assumono anticoagulanti/antiaggreganti, la sospensione dei farmaci prima della procedura è indicata?</i>		

<p>LG 32. ISUOG Practice guidelines: invasive procedures for prenatal diagnosis, 2016</p>	<p>Regarding prophylactic dosage of aspirin and low-molecular-weight heparin, discontinuation before the procedure does not seem justified clinically. However, withholding a single dose of heparin seems advisable</p>	<p>Evidence level 4</p>									
<p>Domanda 6. È raccomandato eseguire procedure diagnosi prenatale invasiva presso una struttura dotata di standard minimi di qualità?</p>											
<p>LG 13. RCOG 2021 - Amniocentesis and chorionic villus sampling</p>	<p>Care for women who consent to have CVS or amniocentesis should be organized in accordance with Fetal Anomaly Screening Programme guidance. This includes an appropriate environment, skilled staff, access to allied specialties and appropriate support for continuation of pregnancy or termination of pregnancy, depending on the choices made by the woman and her partner where chromosomal or genetic anomalies are identified.</p>	<p>Evidence level 4</p>									
	<p>Skin decontamination, use of separate sterile gel sachet, enclosing the ultrasound probe in a sterile bag and continuous ultrasound are recommended prior to amniocentesis and CVS.</p>	<p>Evidence level 4</p>									
	<p>It is advised that appropriately trained operators complete, or supervise, ideally at least 20 amniocentesis or CVS procedures annually. See Table 2 for requirements for training to carry out amniocentesis and CVS and advice on maintaining good practice.</p> <p>Table 2. What is required for training and maintaining good practice for amniocentesis and CVS?</p> <table border="1" data-bbox="779 874 1697 1177"> <thead> <tr> <th data-bbox="779 874 1227 906">Training</th> <th data-bbox="1227 874 1697 906">Maintaining good practice</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="779 906 1227 975"> <p>Achieved competency with Maternal Fetal Medicine subspecialty training, fetal medicine Advanced Skills Training Modules or equivalent international qualification</p> </td> <td data-bbox="1227 906 1697 975"> <p>Maintain competency by completing or supervising, ideally, a minimum of 20 amniocentesis or CVS procedures annually</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 975 1227 1018"> <p>Simulation training and directly supervised procedures are integral</p> </td> <td data-bbox="1227 975 1697 1070"> <p>Communications skills training</p> <p>Continuous audit; multiple insertions, failures, bloody taps and procedure-related losses/PPROM/PTB within 14 days of procedure</p> </td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1227 1070 1697 1118"> <p>Seek support from a more experienced operator if anticipated/encountered difficulties</p> </td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="1227 1118 1697 1177"> <p>Review practice where an operator's annual loss rate of normal babies exceeds 3% for either amniocentesis or CVS</p> </td> </tr> </tbody> </table>	Training	Maintaining good practice	<p>Achieved competency with Maternal Fetal Medicine subspecialty training, fetal medicine Advanced Skills Training Modules or equivalent international qualification</p>	<p>Maintain competency by completing or supervising, ideally, a minimum of 20 amniocentesis or CVS procedures annually</p>	<p>Simulation training and directly supervised procedures are integral</p>	<p>Communications skills training</p> <p>Continuous audit; multiple insertions, failures, bloody taps and procedure-related losses/PPROM/PTB within 14 days of procedure</p>		<p>Seek support from a more experienced operator if anticipated/encountered difficulties</p>		<p>Review practice where an operator's annual loss rate of normal babies exceeds 3% for either amniocentesis or CVS</p>
Training	Maintaining good practice										
<p>Achieved competency with Maternal Fetal Medicine subspecialty training, fetal medicine Advanced Skills Training Modules or equivalent international qualification</p>	<p>Maintain competency by completing or supervising, ideally, a minimum of 20 amniocentesis or CVS procedures annually</p>										
<p>Simulation training and directly supervised procedures are integral</p>	<p>Communications skills training</p> <p>Continuous audit; multiple insertions, failures, bloody taps and procedure-related losses/PPROM/PTB within 14 days of procedure</p>										
	<p>Seek support from a more experienced operator if anticipated/encountered difficulties</p>										
	<p>Review practice where an operator's annual loss rate of normal babies exceeds 3% for either amniocentesis or CVS</p>										
<p>LG 32. ISUOG Practice guidelines: invasive procedures for prenatal diagnosis, 2016</p>	<p>The main principles of asepsis need to be observed while performing an invasive procedure to minimize the risk of feto-maternal infection.</p>	<p>Evidence level 4</p>									

	<p>Each examiner should carry out his/her own quality control by collecting the following parameters: number of interventions performed per year; number of samples with insufficient material; number of samples with bloody amniotic fluid; number of interventions with more than one puncture and number of punctures; pregnancy outcome (including number of miscarriages and their time interval following the procedure, leakage, premature delivery, rupture of membranes); other pregnancy complications.</p>	<p>Evidence level 4</p>
	<p>Training for invasive procedures should begin on a model/simulator, to practice maintenance of the needle path within the ultrasonic window, so that the entire needle always remains visible to ensure safety. Clinical training should begin with 'simple' amniocentesis (i.e. posterior placenta and with adequate amount of amniotic fluid) or CVS (i.e. easily accessible placenta) or in women undergoing termination of pregnancy where this is allowed. The minimum number of procedures that it is necessary for an operator to perform, in order to optimize their competence in doing them safely, varies widely in the literature (from 45 to 300). However, according to most, no further improvement is expected² after 100 procedures performed independently.</p>	<p>Evidence level 4</p>

Allegato 5: Struttura della Scheda per Votazione

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON- INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

*Campo obbligatorio

1. Nome *

2. Cognome *

Raccomandazione

1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

3. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

4. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

5. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

6. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

7. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

8. Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

9. Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

10. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

11. Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

12. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro: _____

13. Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

14. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

15. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

16. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

17. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

18. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

19. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

20. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

Raccomandazione

3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

21. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

22. Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

23. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

24. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

25. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

26. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

27. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

28. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

29. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

Raccomandazione

4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

30. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

31. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

32. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

33. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

34. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

35. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

36. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

37. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

38. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

Raccomandazione

5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

39. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro: _____

40. Note in relazione alla risposta precedente

41. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

42. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

43. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

44. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

45. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

46. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

47. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

48. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

**Raccomandazione
6**

*Fermo
restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione
della translucenza
nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT,
è raccomandato
comunque effettuarla anche nelle donne che sono
risultate a basso rischio per
aneuploidie al cfDNA/NIPT.*

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

**Raccomandazione trattata da linee
guida di alta qualità.**

49. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

50. Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza,
consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la
raccomandazione così formulata potrebbe determinare
problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON
OBBLIGATORI):

51. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

52. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

53. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

54. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

55. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

56. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

57. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Allegato 6: Votazione del Panel di esperti

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

*Campo obbligatorio

1. Nome *

2. Cognome *

Raccomandazione**1**

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

- 1. analisi cromosomica convenzionale su metafase patologica;*
- 2. profilo CGH-array anormale;*
- 3. Reperti ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea guida di qualità moderata

3. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

4. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

5. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

6. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

7. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

8. Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

9. Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

10. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

11. Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

**Raccomandazione
2**

*E'
raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le
donne con riscontro
ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm
nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore
indipendentemente dal
risultato dei test di screening*

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

**Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità,
una di qualità
moderata e una di qualità bassa**

12. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

13. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

14. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

15. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

16. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

17. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

18. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

19. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

20. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

**Raccomandazione
3**

La consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

21. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

22. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

23. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

24. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

25. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

26. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

27. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

28. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

29. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

Nelle donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione 4

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections, 2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

30. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

31. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

32. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata enterebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

33. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

34. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

35. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

36. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

37. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

38. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

sì

no

Altro: _____

**Raccomandazione
5**

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

39. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro: _____

40. Note in relazione alla risposta precedente

41. Note in relazione alla risposta precedente

**Dalle evidenze
scientifiche alle
raccomandazioni**

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

42. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

43. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

44. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

45. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

46. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

47. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

48. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

**Raccomandazione
6**

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

49. Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

Contrassegna solo un ovale.

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: _____

50. Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

51. Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

52. Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

53. Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

54. Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

55. Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

56. Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

57. Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

Contrassegna solo un ovale.

- sì
- no
- Altro: _____

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

8 risposte

[Pubblica i dati di analisi](#)

Nome

8 risposte

Enrico

Ilaria

Tiziana

Andrea

Antonio

Elsa

Herbert

Nicoletta



Cognome

8 risposte

ferrazzi

Fantasia

Frusca

Dall'Asta

Ragusa

Viora

Valensise

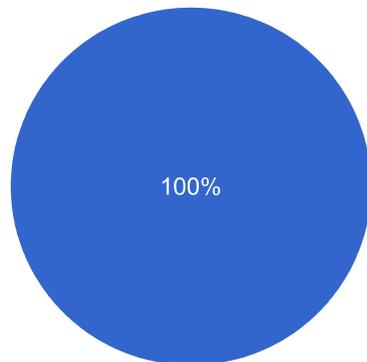
Orthmann

Raccomandazione 1

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:

 Copia

8 risposte



- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo

Note in relazione alla risposta precedente

1 risposta

non è chiarito chi dovrebbe fare il counseling

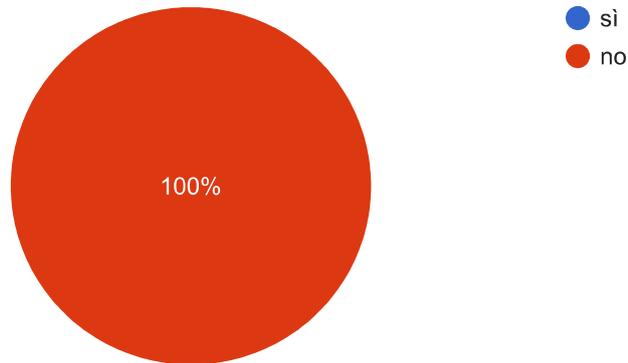
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

 Copia

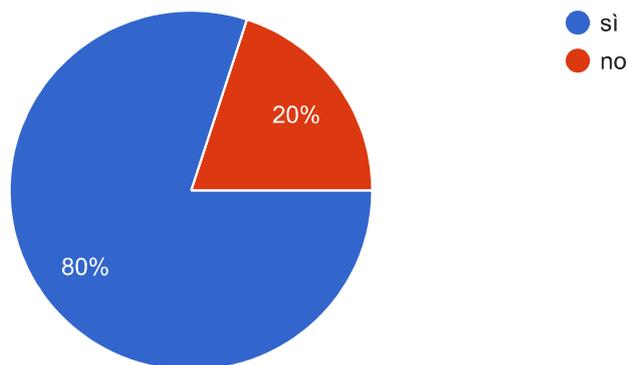
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

 Copia

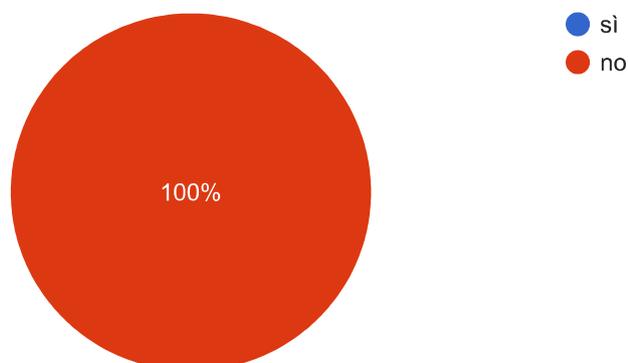
5 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

 Copia

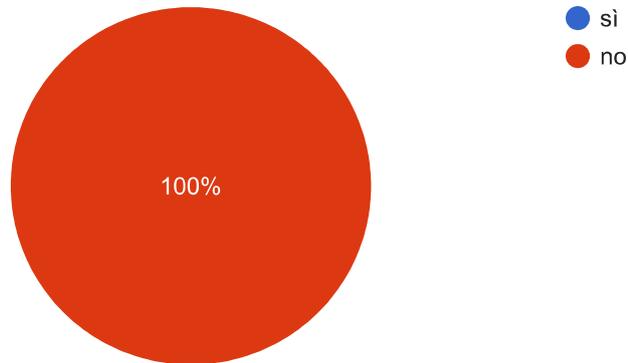
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

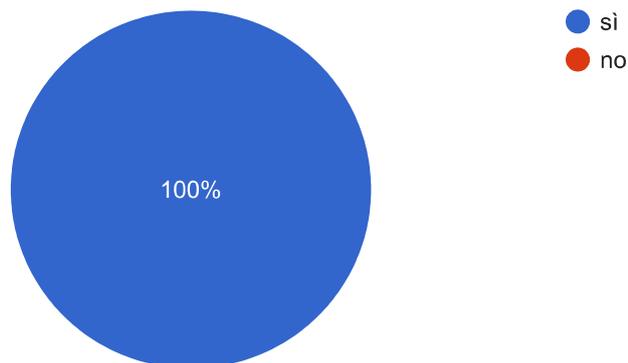
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

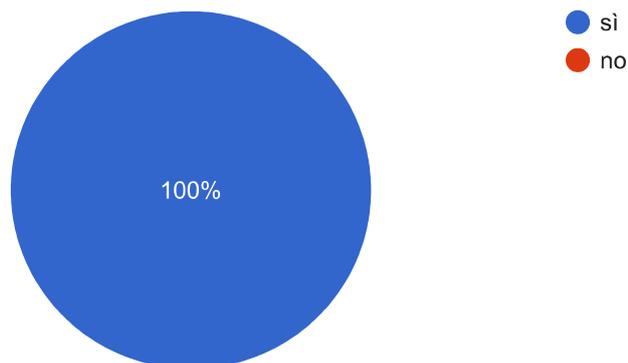
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

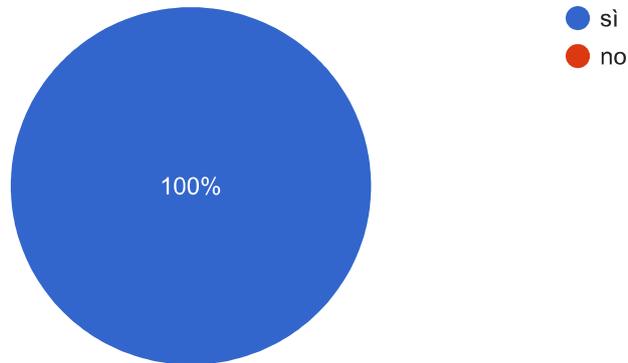
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

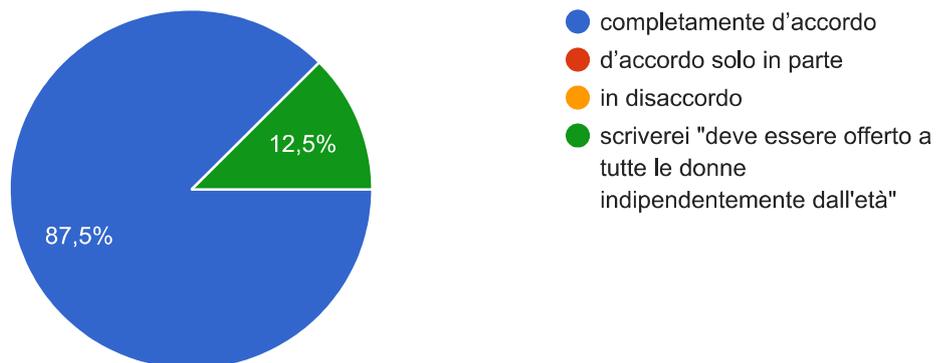


Raccomandazione 2

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

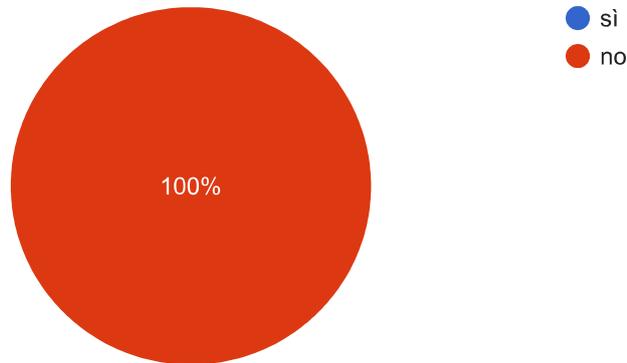
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

 Copia

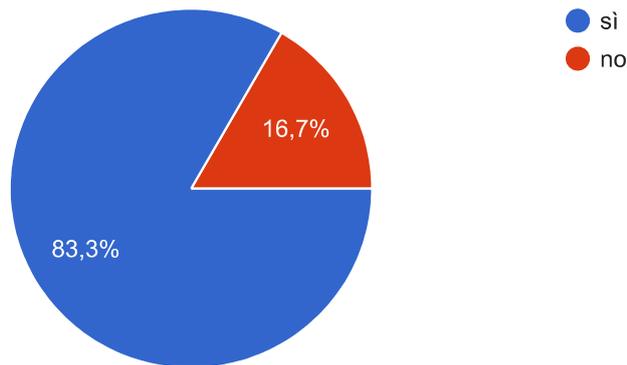
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

 Copia

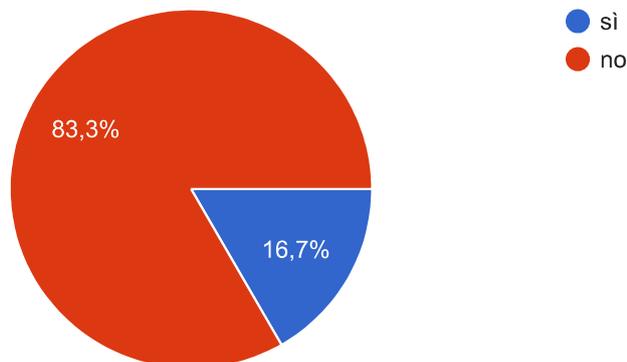
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

 Copia

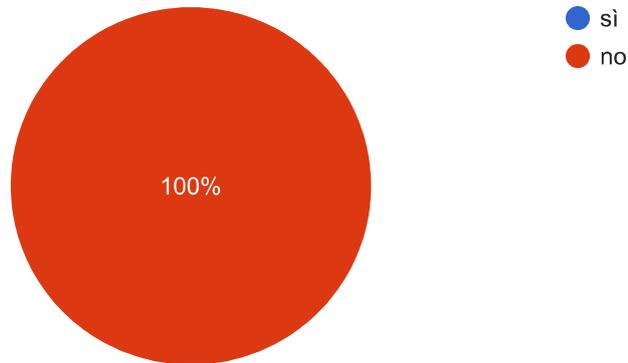
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

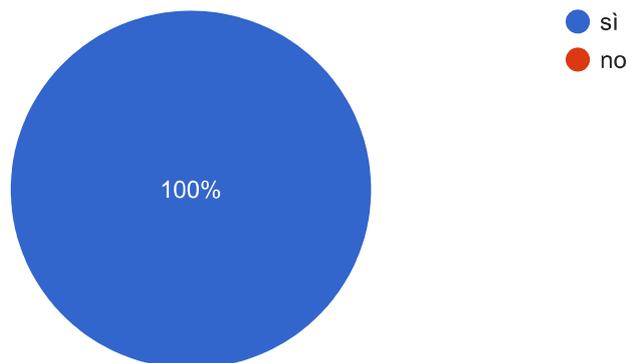
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

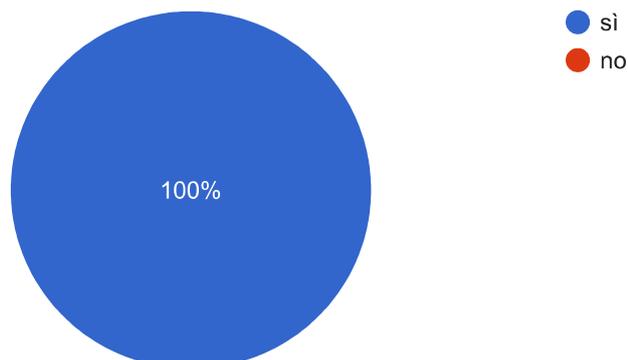
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

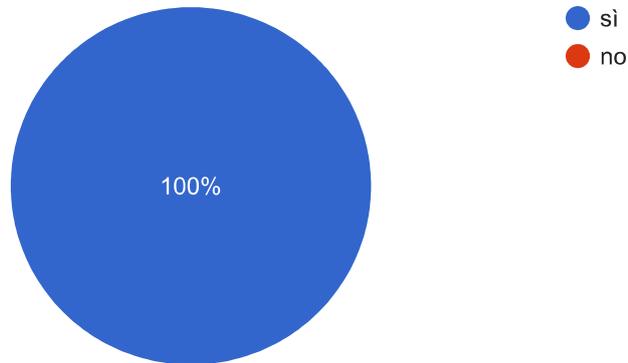
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

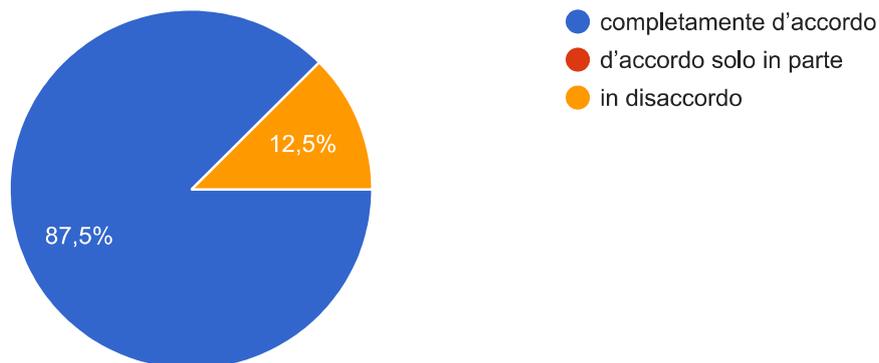


Raccomandazione 3

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

1 risposta

secondo me è positiva condizionata poiche le valutazioni di THA (unico motivo per cui al momento non viene utilizzato il NIPT) potrebbero cambiare e si potrebbe arrivare come in altri paesi europei a NIPT+ solo NT

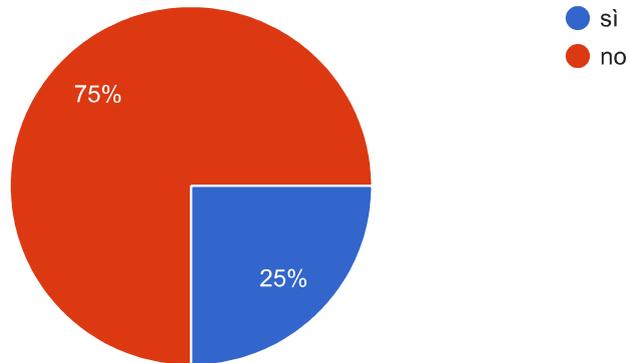
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

 Copia

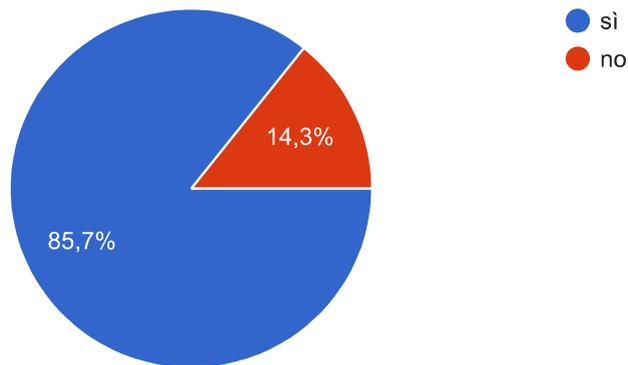
8 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

 Copia

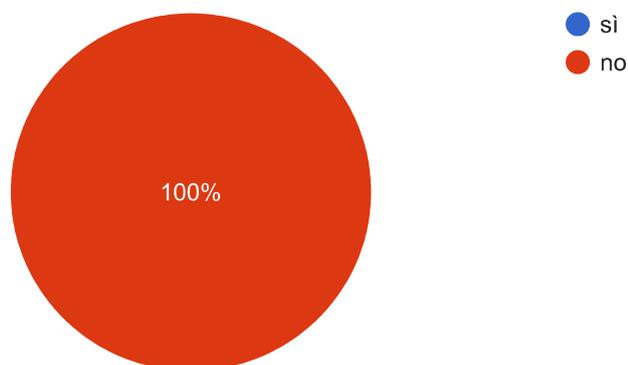
7 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

 Copia

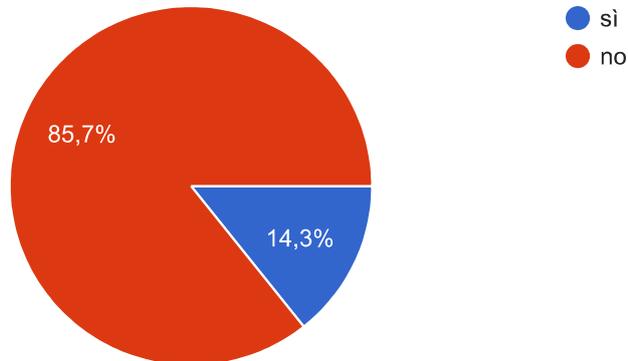
7 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

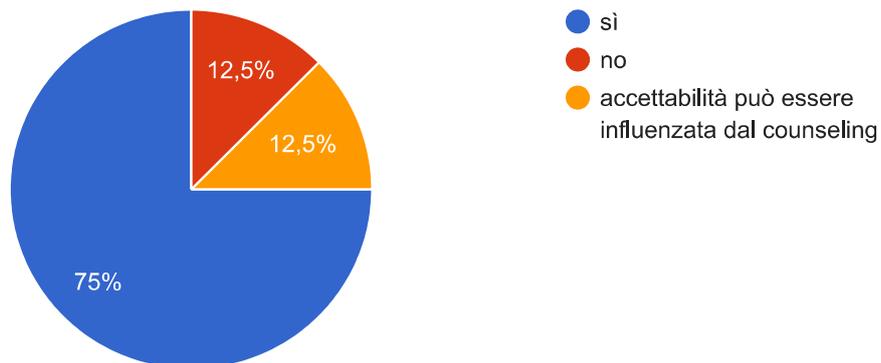
7 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

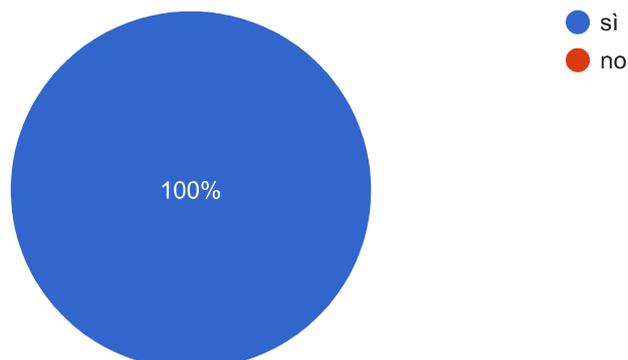
8 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

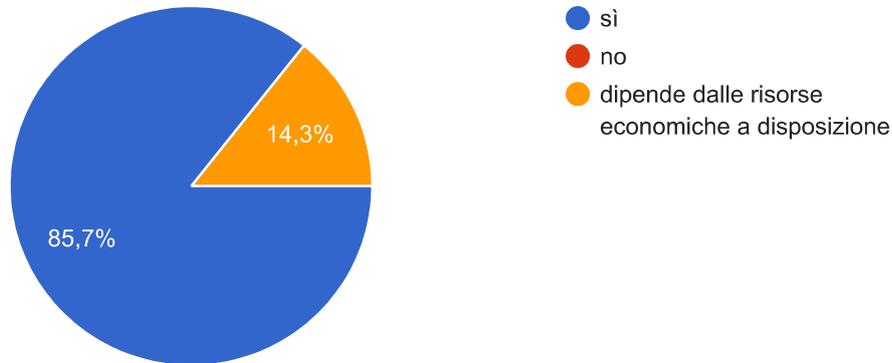
7 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



7 risposte

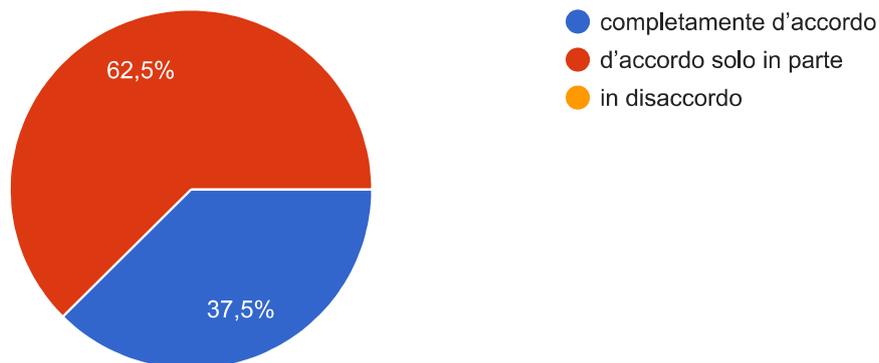


Raccomandazione 4

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

2 risposte

così formulata (diversamente dalla precedente formulazione) è positiva condizionata poiché la popolazione è in particolare riferita alle donne che in prima istanza non accettano la diagnosi invasiva, resta invece negativa condizionata se si toglie la frase in particolare etc(che di fatto configura una altra popolazione cioè quelle che rifiutano la diagnosi invasiva)

proporrei un cut-off di 1/100 per invasiva

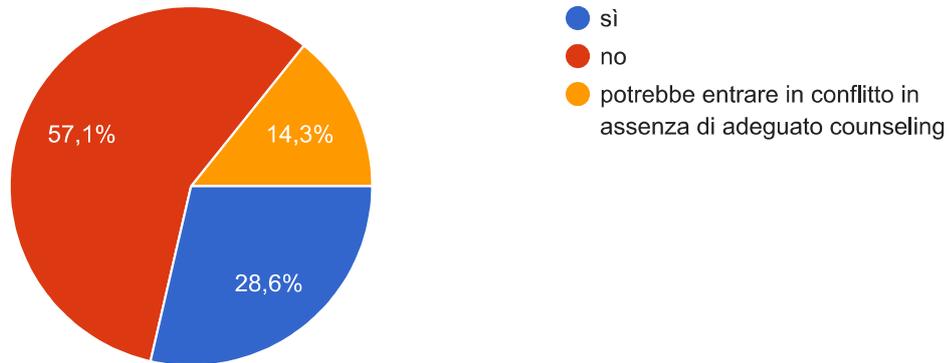
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?



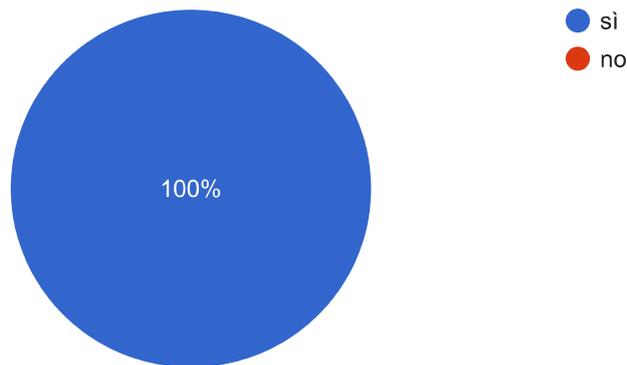
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?



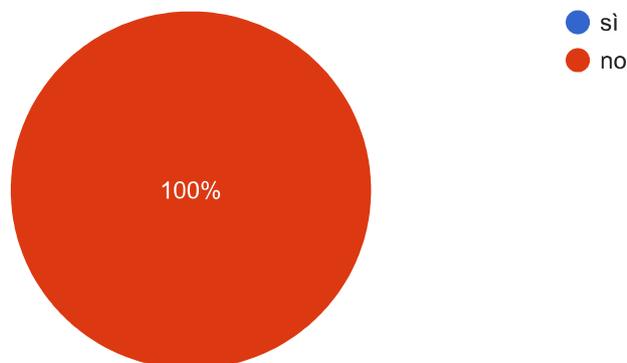
5 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?



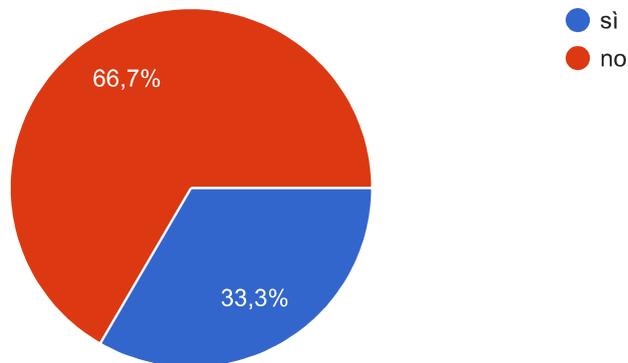
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

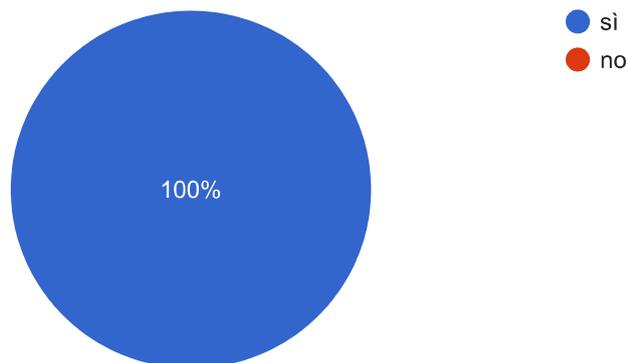
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

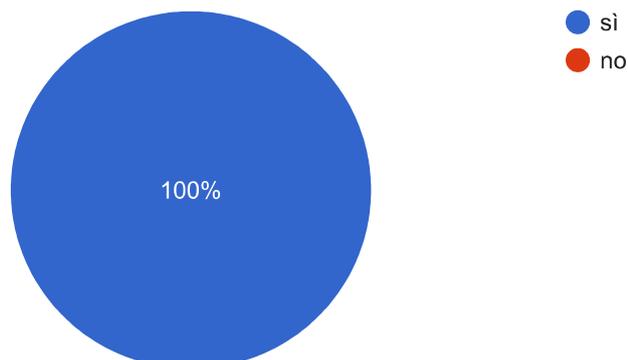
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

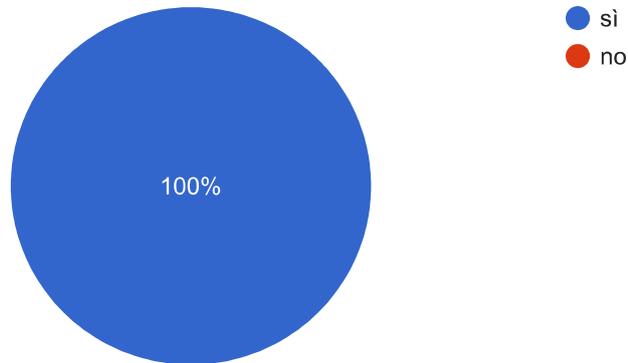
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

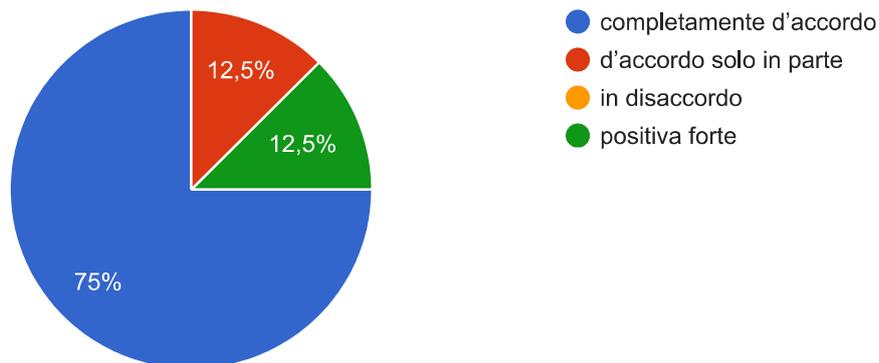


Raccomandazione 5

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

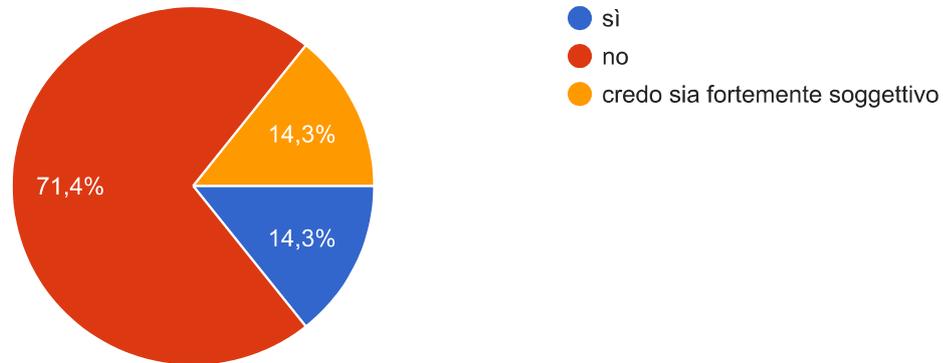
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

 Copia

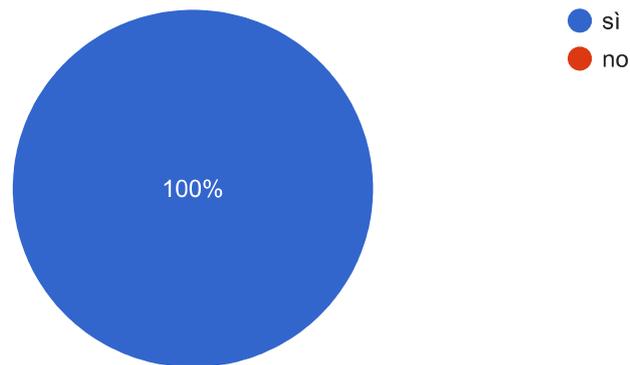
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

 Copia

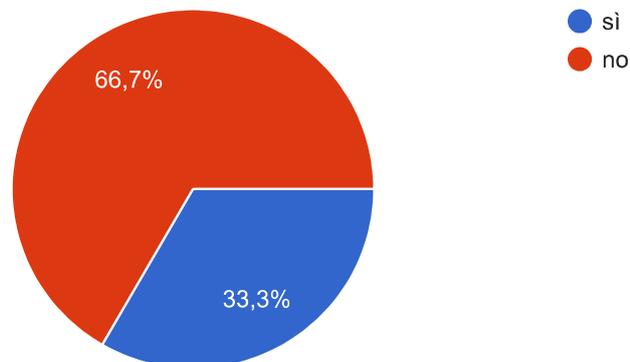
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

 Copia

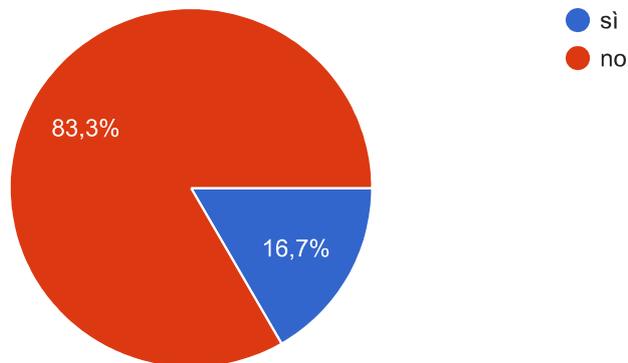
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

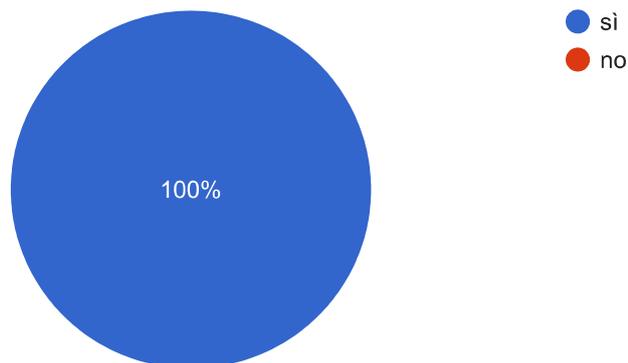
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

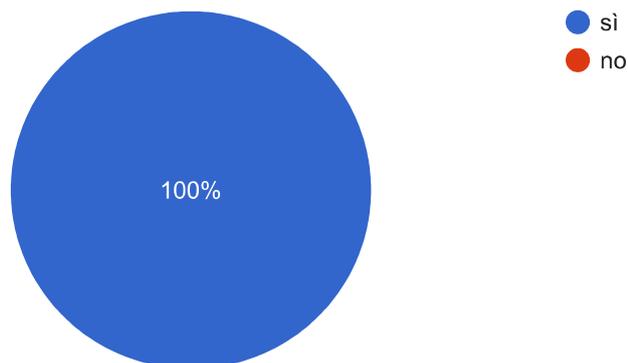
6 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

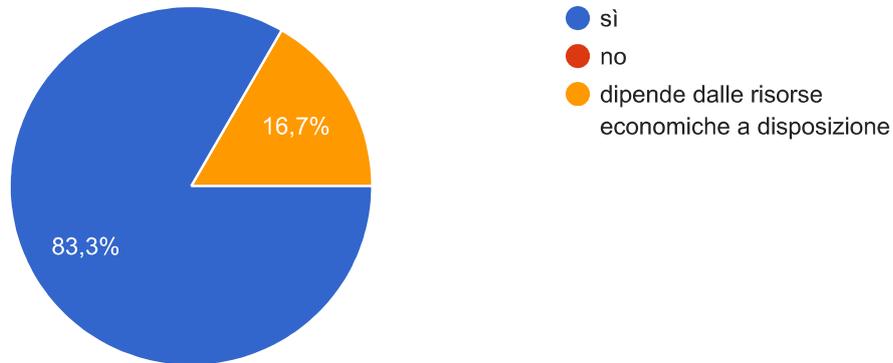
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

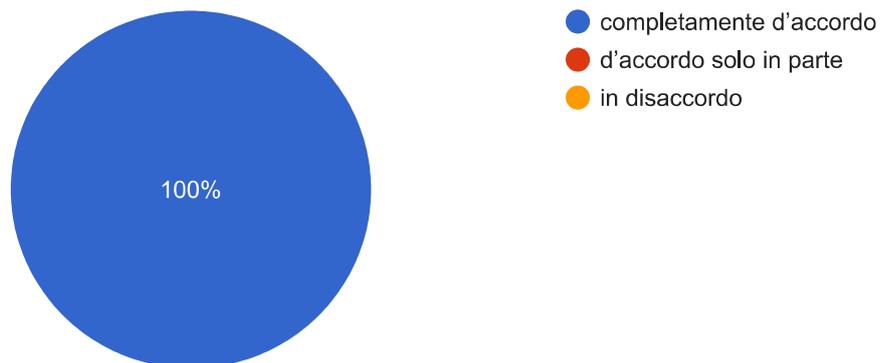


Raccomandazione 6

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

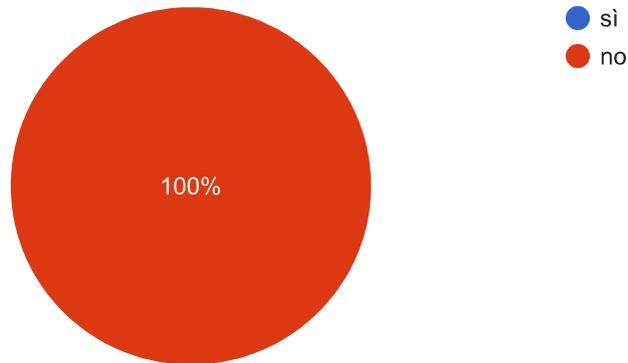
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

 Copia

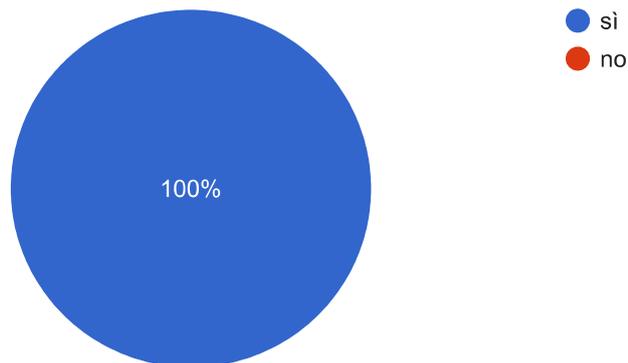
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

 Copia

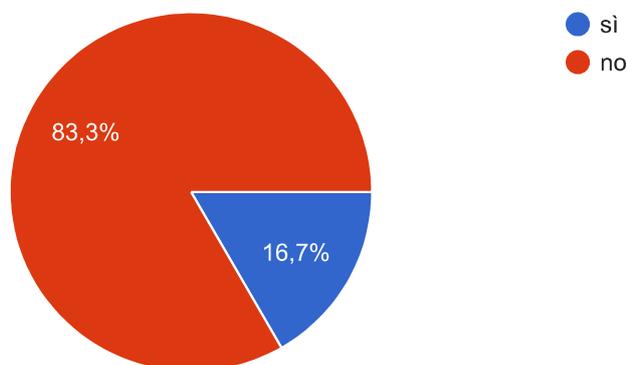
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

 Copia

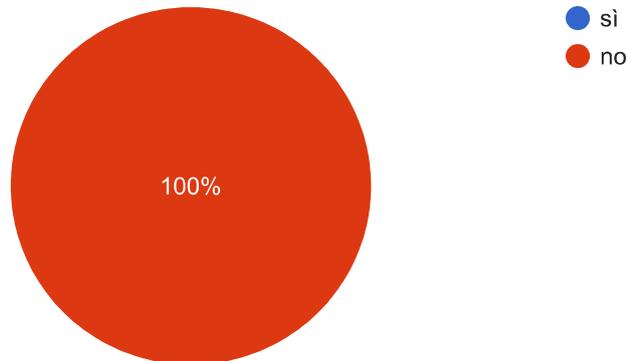
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

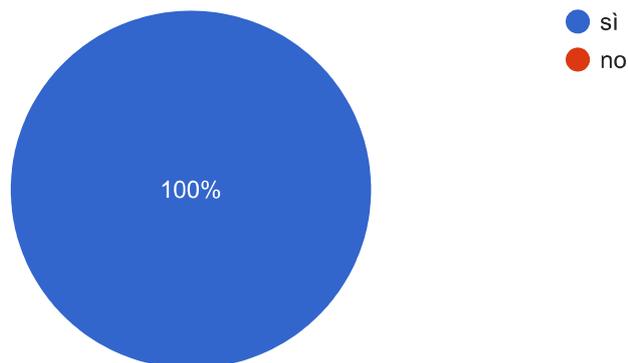
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

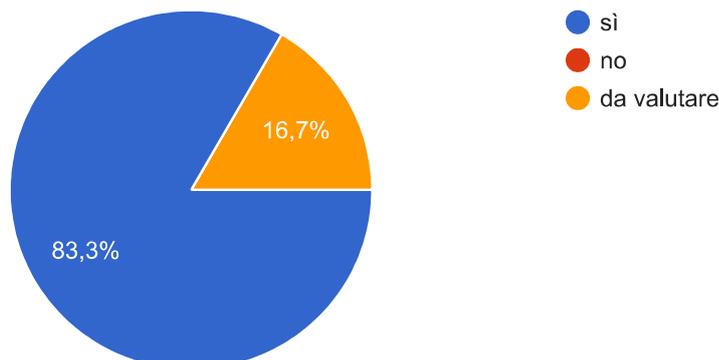
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

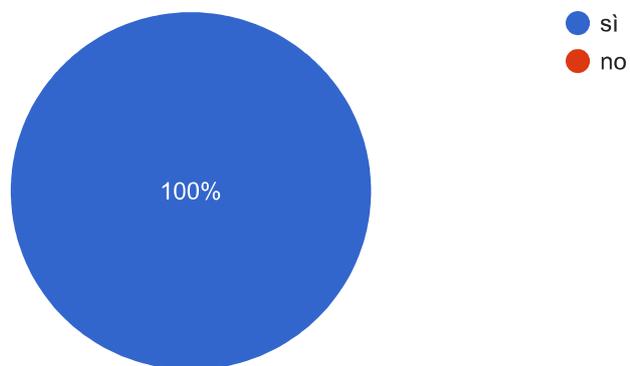
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

 Copia

6 risposte

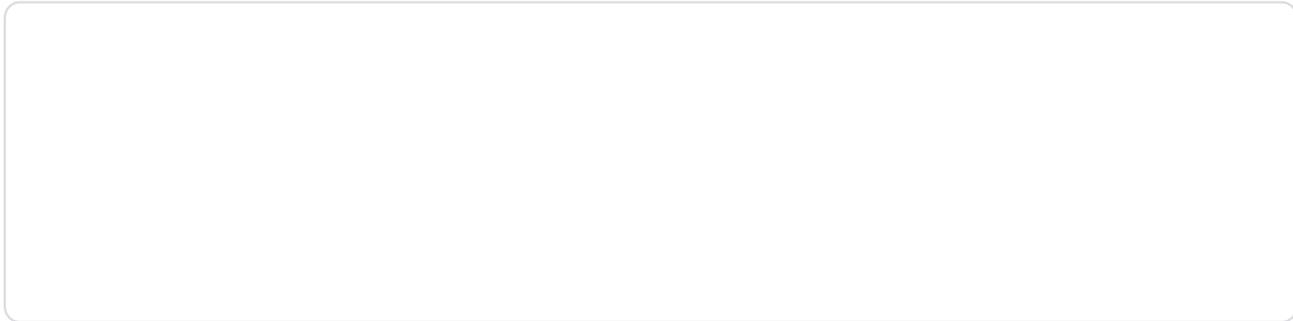


Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. [Segnala abuso](#) - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#).

Google Moduli







Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

8 risposte

[Pubblica i dati di analisi](#)

Nome

8 risposte

Enrico

Maurizio

Tiziana

Antonio

Elsa

Andrea

Herbert

Nicoletta



Cognome

8 risposte

ferrazzi

Guido

Frusca

Ragusa

Viora

Dall'Asta

Valensise

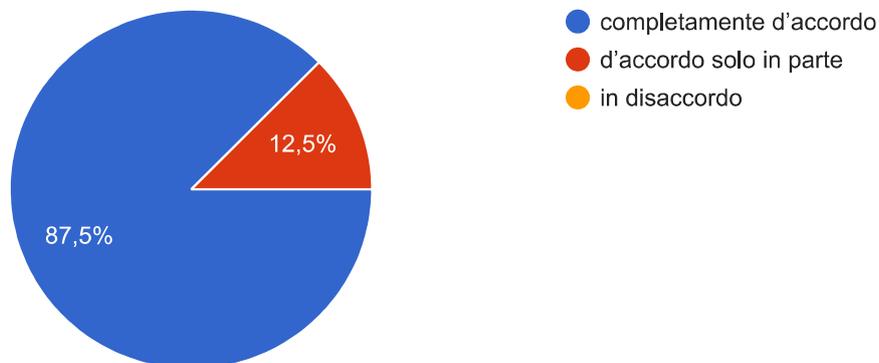
Orthmann

Raccomandazione 1

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:

 Copia

8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

1 risposta

va modificato nel testo che commenta la raccomandazione "richiedere IVG" con autorizzare IVG

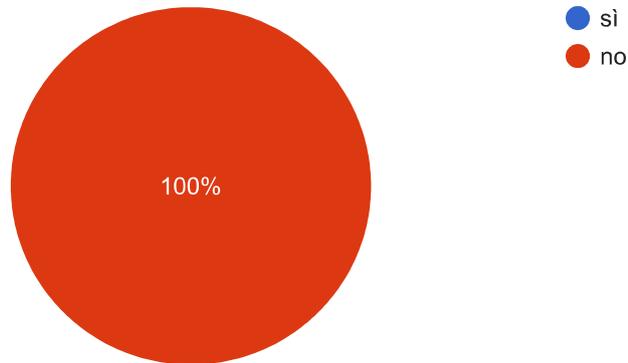
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?



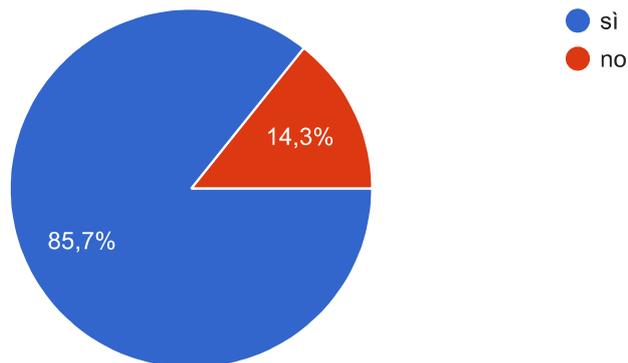
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?



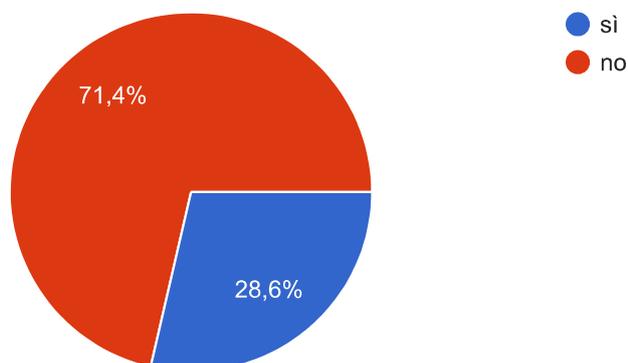
7 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?



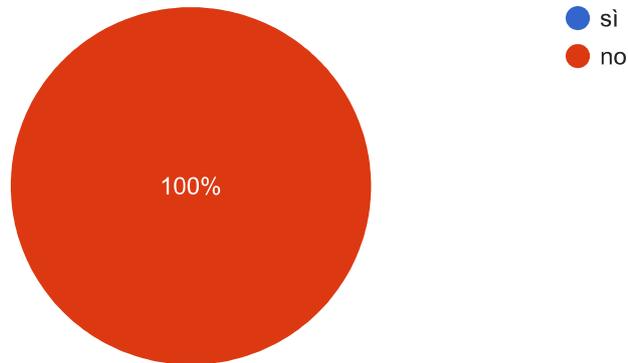
7 risposte



Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

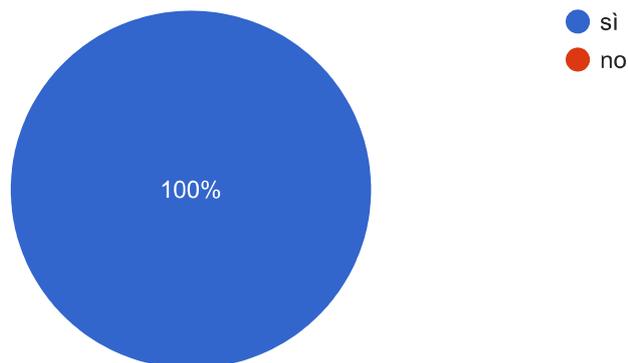
7 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

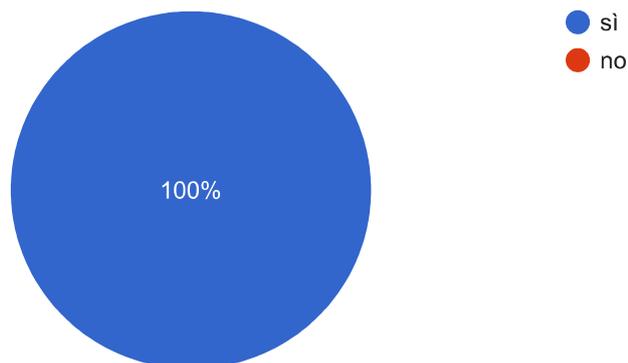
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

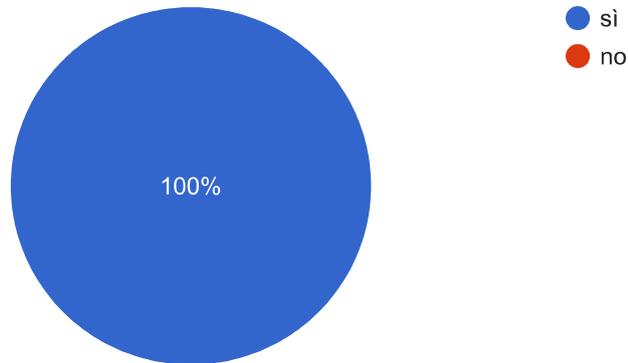
7 risposte



Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



7 risposte

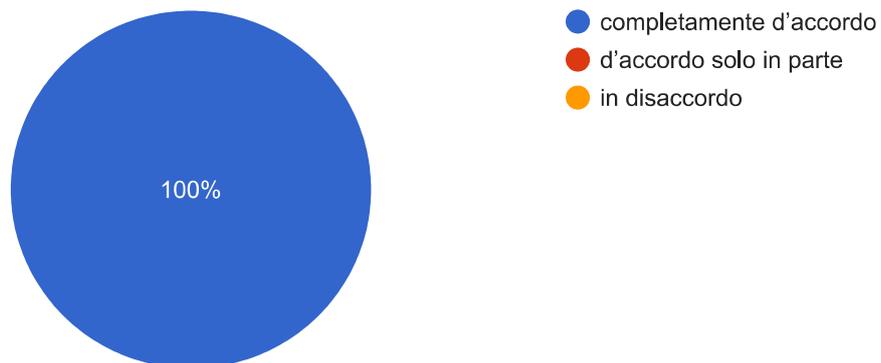


Raccomandazione 2

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

1 risposta

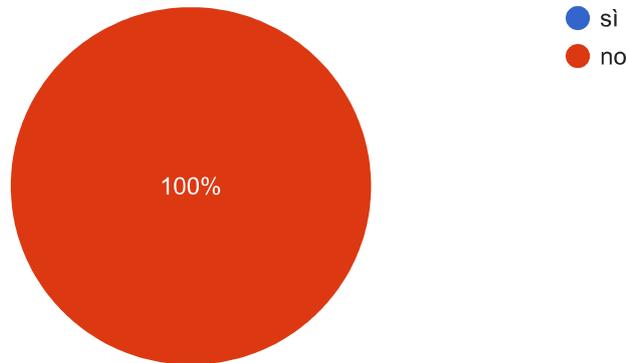
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

 Copia

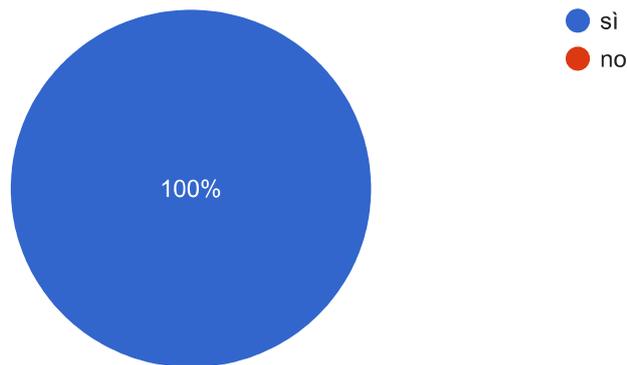
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

 Copia

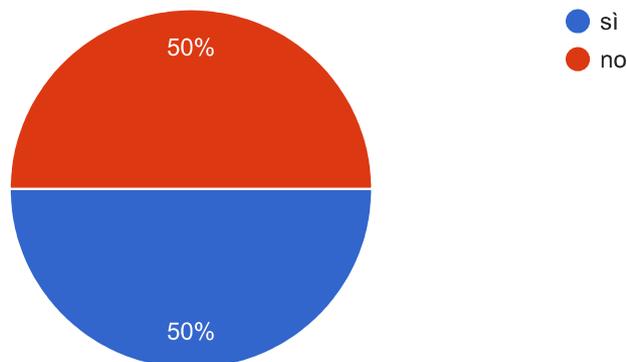
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

 Copia

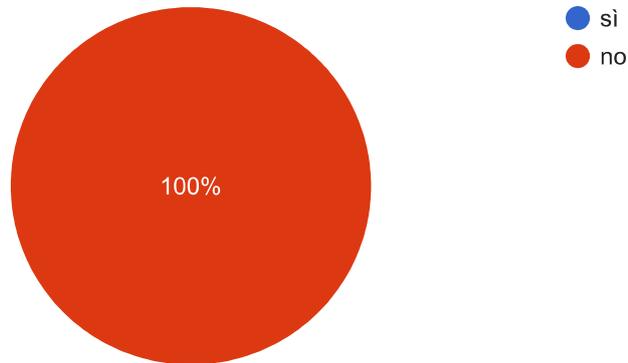
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

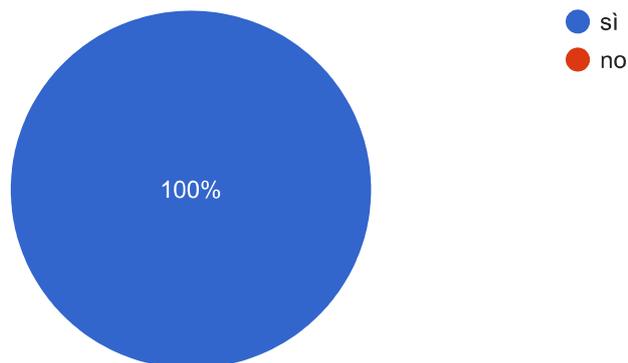
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

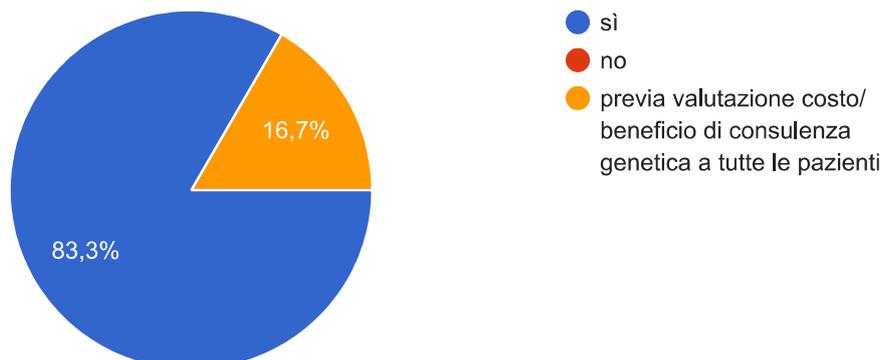
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

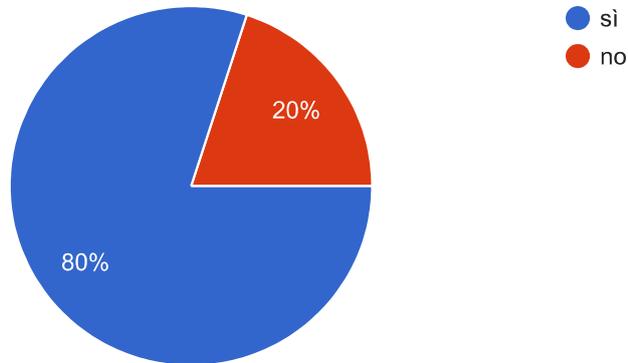
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



5 risposte

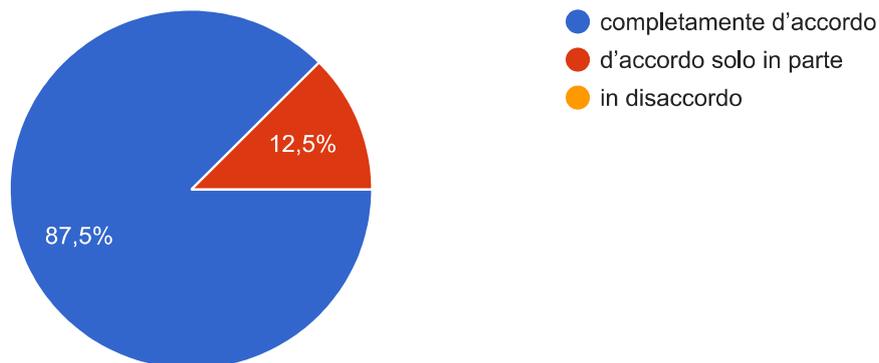


Raccomandazione 3

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

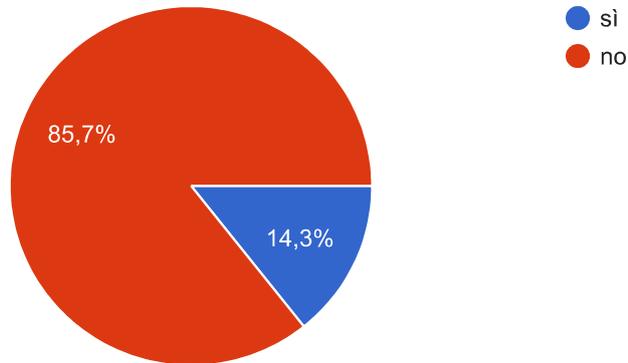
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?



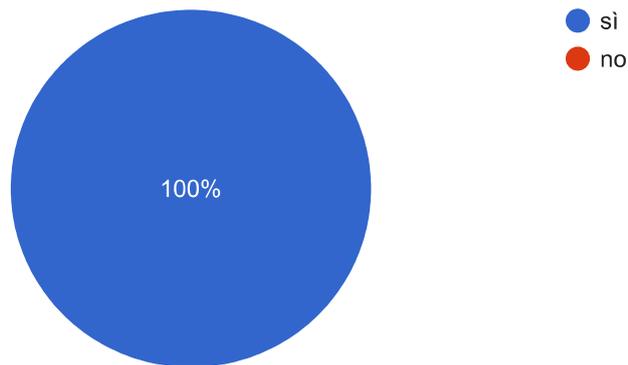
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?



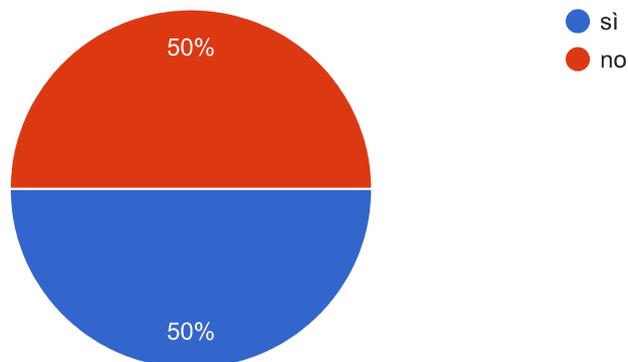
5 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?



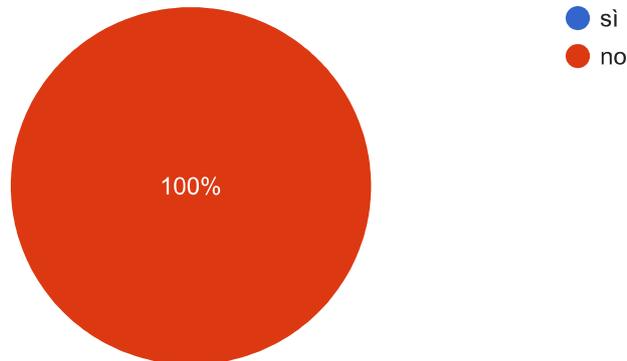
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?



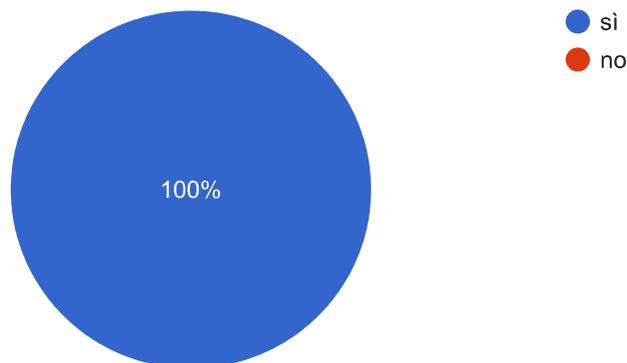
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?



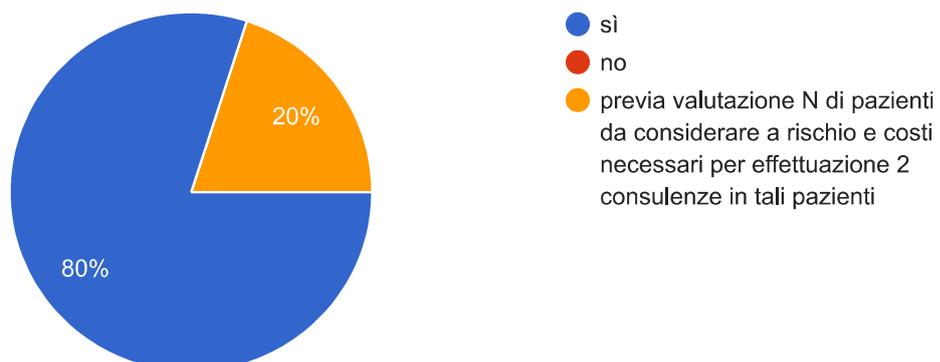
6 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?



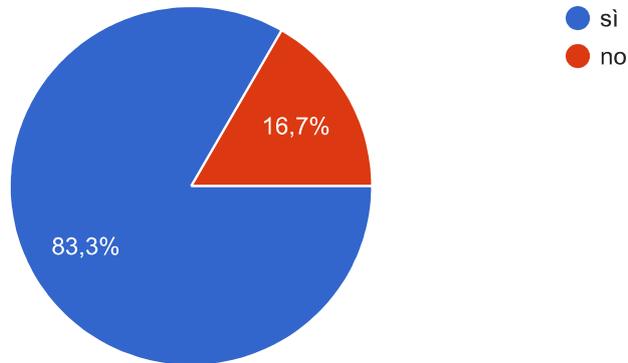
5 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

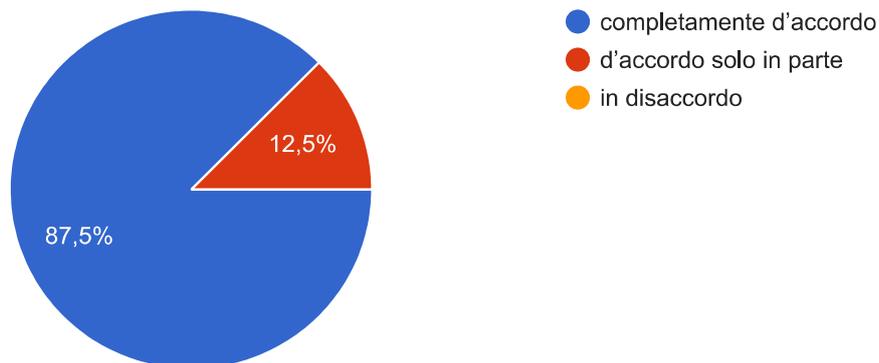


Raccomandazione 4

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

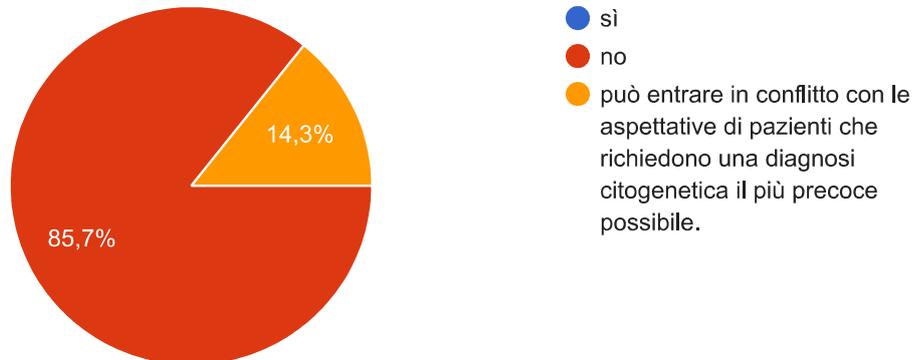
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?



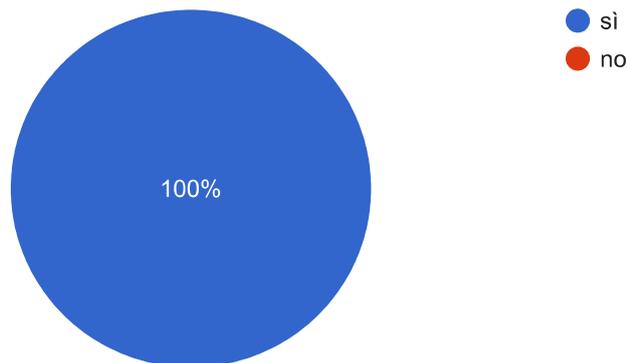
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?



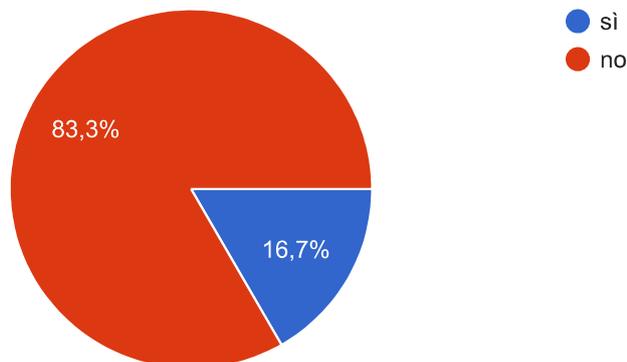
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?



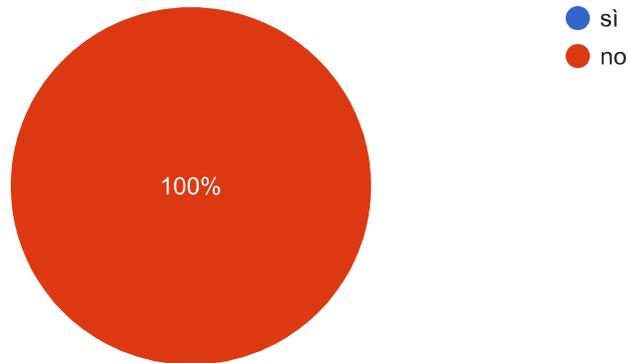
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?



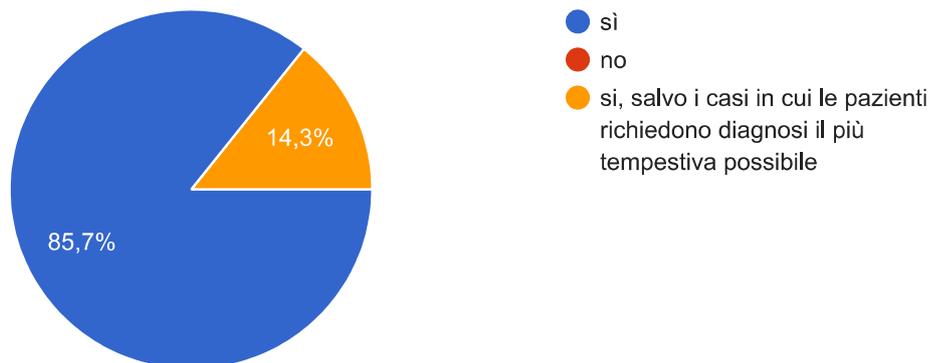
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?



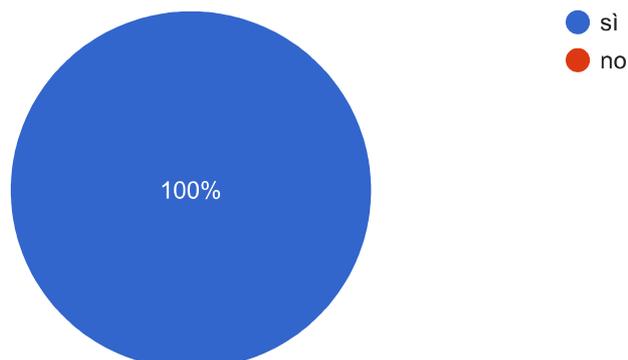
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?



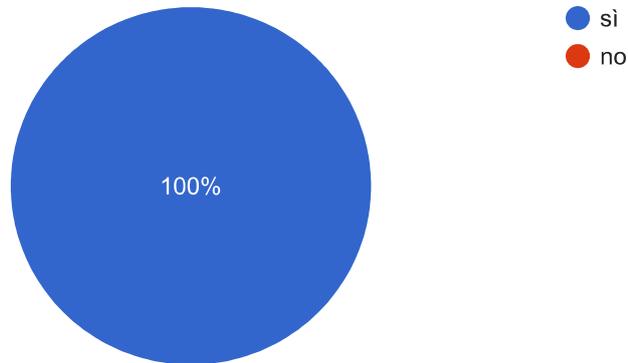
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

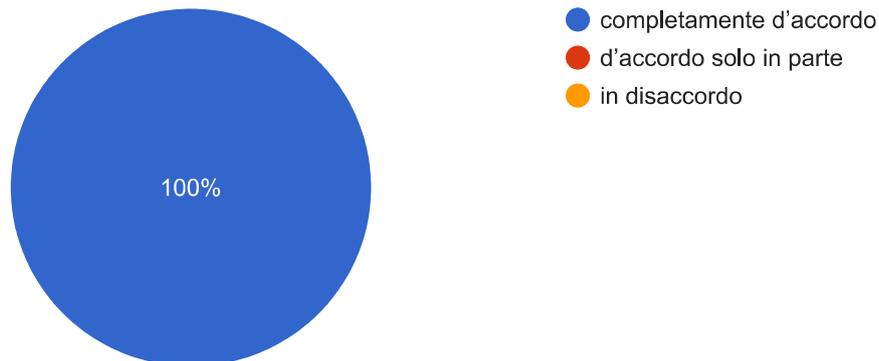


Raccomandazione 5

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

Note in relazione alla risposta precedente

0 risposte

Ancora nessuna risposta a questa domanda.

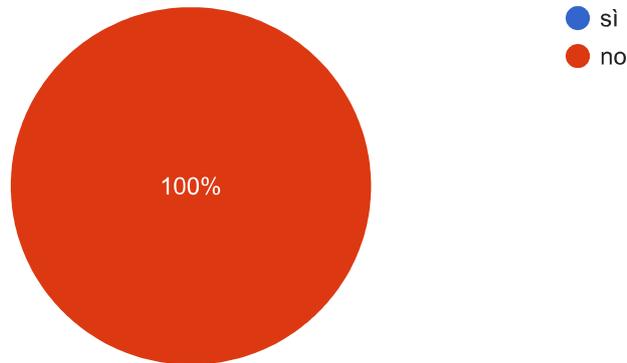
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?



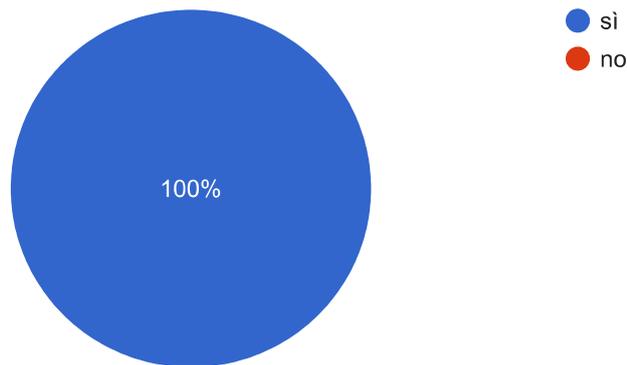
6 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?



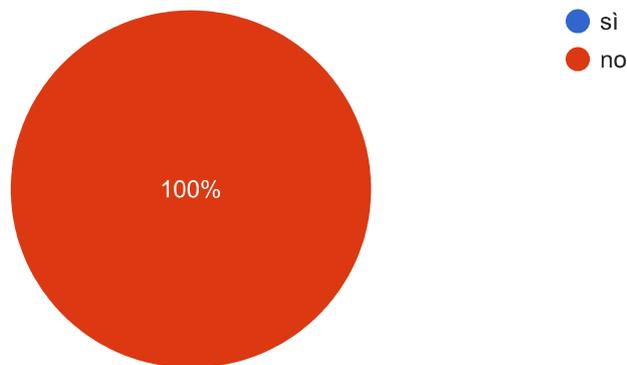
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?



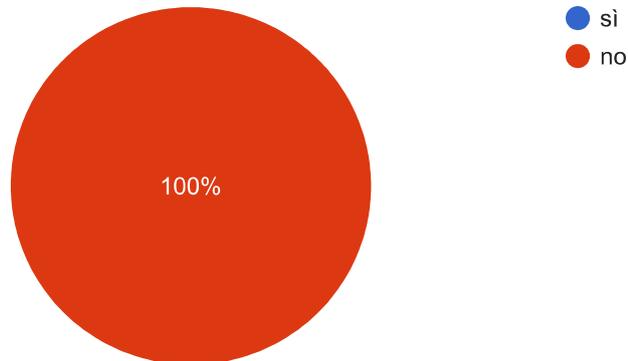
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

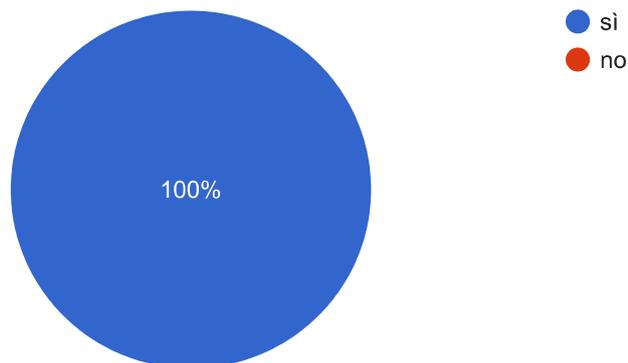
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

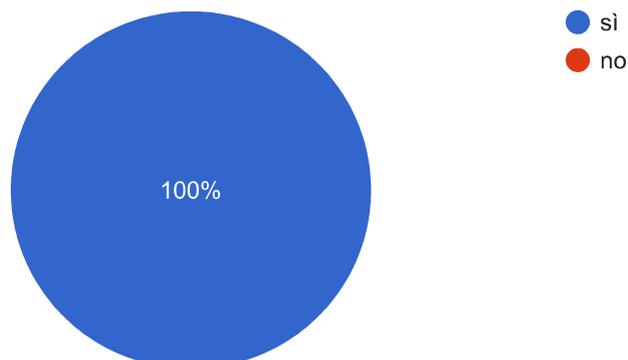
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

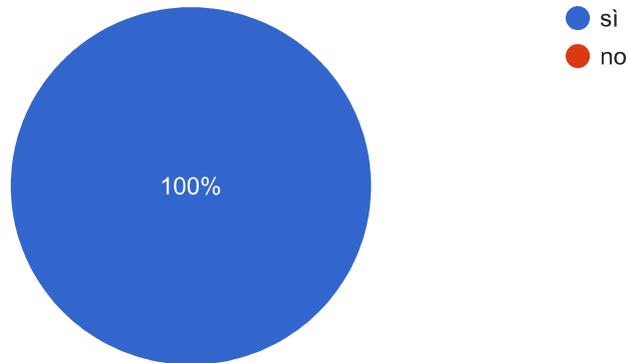
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte

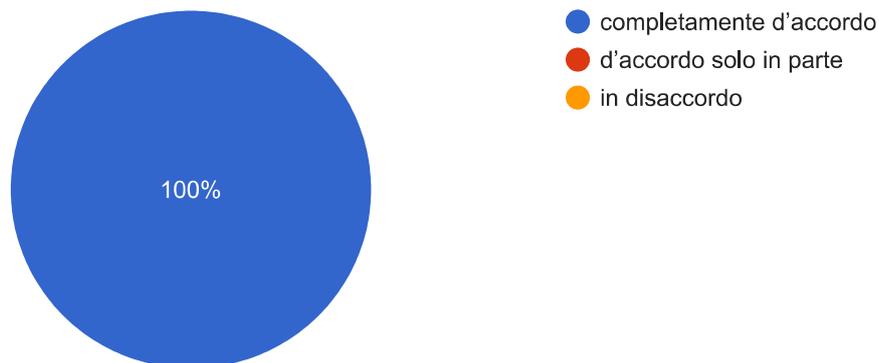


Raccomandazione 6

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo:



8 risposte



Note in relazione alla risposta precedente

1 risposta

nel testo andrebbe modificato numero di procedura per centro e non per operatore, manca inoltre un PICO su uso di antibiotico

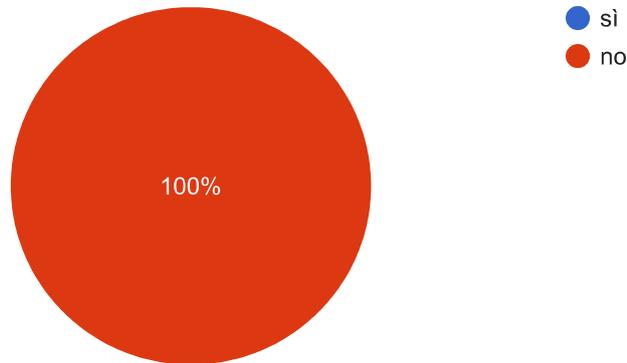
Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni



Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?



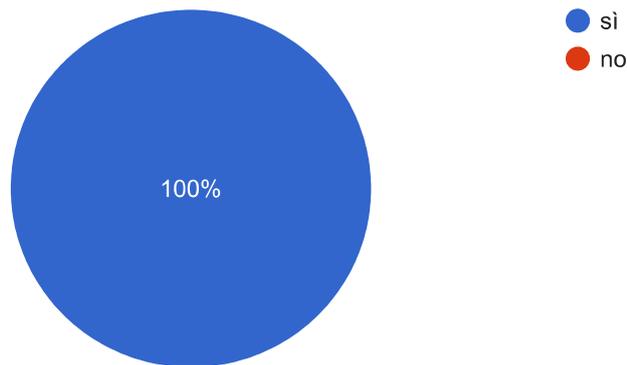
7 risposte



Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?



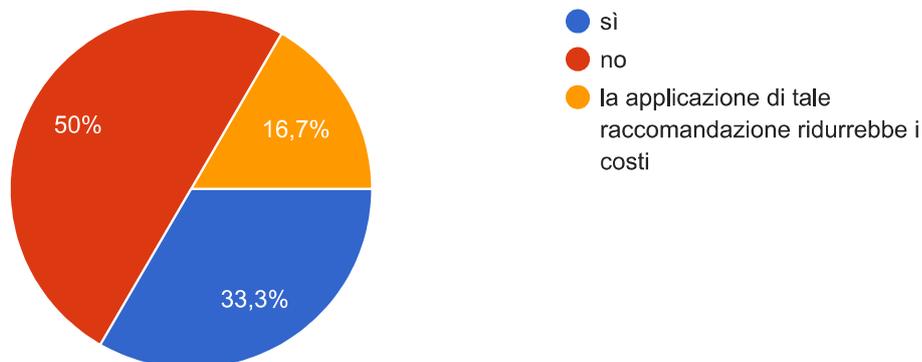
6 risposte



Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?



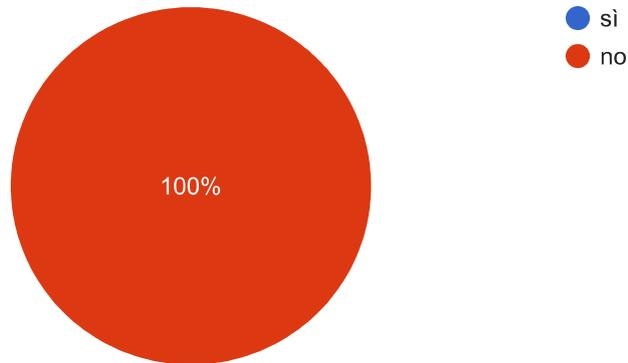
6 risposte



Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

 Copia

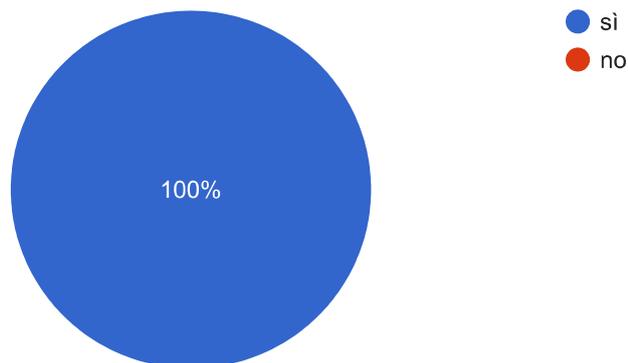
6 risposte



Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

 Copia

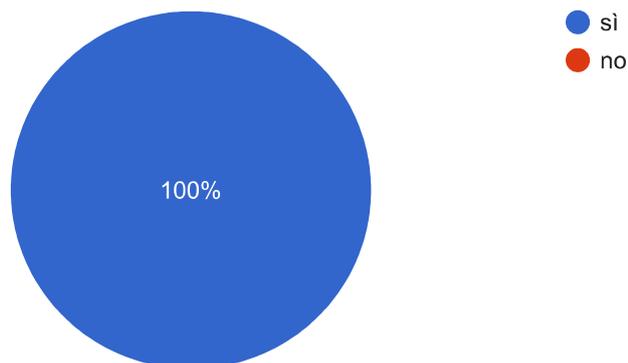
7 risposte



Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

 Copia

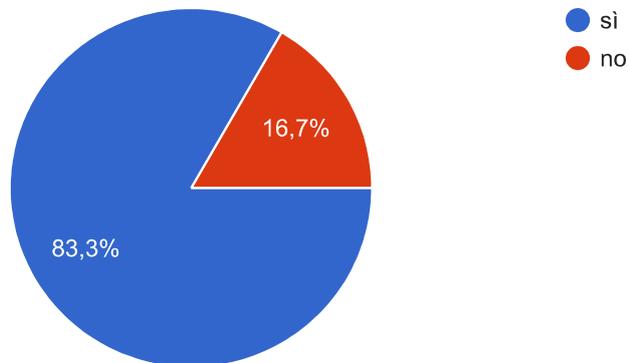
6 risposte



Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?



6 risposte



Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. [Segnala abuso](#) - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#).

Google Moduli





Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**Enrico.ferrazzi@unimi.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Enrico

Cognome *

ferrazzi

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro: positiva forte

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**ilariafantasia@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Ilaria

Cognome *

Fantasia

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**fruscatiziana@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Tiziana

Cognome *

Frusca

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

non è chiarito chi dovrebbe fare il counseling
.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

secondo me è positiva condizionata poiché le valutazioni di THA (unico motivo per cui al momento non viene utilizzato il NIPT) potrebbero cambiare e si potrebbe arrivare come in altri paesi europei a NIPT+ solo NT

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

- sì
- no
- Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

così formulata (diversamente dalla precedente formulazione) è positiva condizionata poiché la popolazione è in particolare riferita alle donne che in prima istanza non accettano la diagnosi invasiva, resta invece negativa condizionata se si toglie la frase in particolare etc(che di fatto configura una altra popolazione cioè quelle che rifiutano la diagnosi invasiva)

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**andrea.dallasta1@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Andrea

Cognome *

Dall'Asta

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

- sì
- no
- Altro: accettabilità può essere influenzata dal counseling

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

- sì
- no
- Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

- sì
- no
- Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

proporrei un cut-off di 1/100 per invasiva

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro: potrebbe entrare in conflitto in assenza di adeguato counseling

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro: da valutare

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**antonio.ragusa@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Antonio

Cognome *

Ragusa

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**viora.elsa@yahoo.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Elsa

Cognome *

Viora

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro: scriverei "deve essere offerto a tutte le donne indipendentemente dall'età"

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

- sì
- no
- Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro: dipende dalle risorse economiche a disposizione

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

- sì
- no
- Altro: dipende dalle risorse economiche a disposizione

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**valensise@uniroma2.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Herbert

Cognome *

Valensise

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della translucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE NON-INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**nicorthmann@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Nicoletta

Cognome *

Orthmann

Raccomandazione 1

E' raccomandato offrire a tutte le donne in gravidanza il test combinato come esame di screening per le anomalie cromosomiche più frequenti (trisomie 21, 18 e 13).

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

Il test combinato non dovrebbe essere offerto in funzione all'età materna.

Raccomandazione NEGATIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità, una di moderata qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

Per motivi di costo-efficacia e di fattibilità, è raccomandato che il cfDNA/NIPT non sostituisca il test combinato come screening primario per le anomalie cromosomiche più frequenti.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come screening contingente nelle donne risultate ad alto rischio dopo test combinato, in particolare quelle che, in prima istanza, non desiderano eseguire diagnosi prenatale invasiva e dopo un adeguato counseling (tempistiche della risposta, diagnosi di altre anomalie genetiche attraverso diagnosi prenatale invasiva). Per rischi $\geq 1:10$ dopo il test combinato, translucenza nucale ≥ 3.5 mm o in presenza di anomalie congenite maggiori è raccomandata l'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva per elevata prevalenza di anomalie cromosomiche e genetiche.

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Il cfDNA/NIPT può essere utilizzato come test contingente nelle pazienti con un rischio intermedio ($\geq 1:1000$) dopo il test combinato. La scelta dell'utilizzo di cfDNA/NIPT come test contingente nella fascia 1:11-1:1000 versus 1:101-1:1000 dipende dalle risorse disponibili e da scelte di strategia sanitaria.

Raccomandazione POSITIVA CONDIZIONATA.

Raccomandazione trattata da una linea guida di alta qualità e da quanto espresso dal Consiglio Superiore di Sanità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro: credo sia fortemente soggettivo

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro: _____

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro: _____

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

Fermo

restando che l'ecografia del I trimestre con la misurazione della traslucenza nucale dovrebbe precedere l'effettuazione di cfDNA/NIPT, è raccomandato comunque effettuarla anche nelle donne che sono risultate a basso rischio per aneuploidie al cfDNA/NIPT.

Raccomandazione POSITIVA FORTE.

Raccomandazione trattata da linee guida di alta qualità.

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**enrico.ferazzi@unimi.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Enrico

Cognome *

ferrazzi

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero

includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea guida di qualità moderata

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**maurizioguido@libero.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Maurizio

Cognome *

Guido

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm

nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**fruscatiziana@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Tiziana

Cognome *

Frusca

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

va modificato nel testo che commenta la raccomandazione "richiedere IVG" con autorizzare IVG

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

nel testo andrebbe modificato numero di procedura per centro e non per operatore, manca inoltre un PICO su uso di antibiotico

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**antonio.ragusa@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Antonio

Cognome *

Ragusa

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**viora.elsa@yahoo.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Elsa

Cognome *

Viora

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**andrea.dallasta1@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Andrea

Cognome *

Dall'Asta

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro: previa valutazione costo/beneficio di consulenza genetica a tutte le pazienti

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro: _____

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

previa valutazione N di pazienti da considerare a rischio e costi necessari per effettuazione 2 consulenze in tali pazienti

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale

invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections, 2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti

(CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

può entrare in conflitto con le aspettative di pazienti che richiedono una diagnosi citogenetica il più precoce possibile.

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro: si, salvo i casi in cui le pazienti richiedono diagnosi il più tempestiva possibile

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro: la applicazione di tale raccomandazione ridurrebbe i costi

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**valensise@uniroma2.it**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Herbert

Cognome *

Valensise

Raccomandazione 1

Nelle donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

Votazione Panel GISS SIGO 2022 - DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

I campi con asterisco sono obbligatori, gli altri facoltativi.

Per una più funzionale risposta vi consigliamo di tenere da una parte il testo delle raccomandazioni, di cui potete valutare eventualmente anche l'analisi degli studi citati, e dall'altra parte procedere alla votazione.

Alla conclusione delle operazioni di voto vi arriverà una risposta automatica sull'account di posta elettronica con il riepilogo delle risposte.

L'indirizzo email della persona che ha risposto (**nicorthmann@gmail.com**) è stato registrato quando hai inviato questo modulo.

Nome *

Nicoletta

Cognome *

Orthmann

Raccomandazione 1

Nelle

donne che si sottopongono a diagnosi prenatale invasiva l'esecuzione di test rapidi può essere considerata nei casi in cui l'indicazione sia un test di screening ad alto rischio o la presenza di reperti ecografici anomali suggestivi di comuni aneuploidie (es. atresia duodenale e/o canale atrio-ventricolare nella T21).

Tuttavia, eventuali decisioni cliniche basate sul risultato positivo dei test rapidi riguardo alla eventuale interruzione della gravidanza dovrebbero includere almeno uno dei seguenti reperti aggiuntivi:

1. *analisi cromosomica
convenzionale su metafase patologica;*
2. *profilo CGH-array anormale;*
3. *Reperti
ecografici anomali*

**Raccomandazione
POSITIVA CONDIZIONATA**

**Raccomandazione tratta da una linea guida di qualità alta e una linea
guida di qualità moderata**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

- completamente d'accordo
- d'accordo solo in parte
- in disaccordo
- Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

- sì
- no
- Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

- sì
- no
- Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

- sì
- no
- Altro:

Fattibilità - A suo avviso, l'applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 2

E'

raccomandato offrire una consulenza genetica a tutte le donne con riscontro ecografico di translucenza nucale ≥ 3.5 mm nel I trimestre o di anomalia strutturale fetale maggiore indipendentemente dal risultato dei test di screening

**Raccomandazione
POSITIVA FORTE**

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e una di qualità bassa

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 3

La

consulenza genetica peri-concezionale deve essere offerta a tutte le donne che presentano un rischio a priori aumentato per una condizione genetica fetale a seguito di anamnesi personale e familiare e/o altri test genetici al fine di informare e consigliare la coppia in merito ai disordini diagnosticabili in epoca prenatale e allo specifico tipo di test da eseguire (consulenza pre-test) e al fine di interpretare i risultati del test una volta disponibili (consulenza post-test).

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione tratta da linee guida di alta qualità, una di qualità moderata e 2 di bassa qualità

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 4

Nelle

donne con infezioni croniche da HBV, HCV o HIV che presentano una chiara indicazione alla diagnosi prenatale, il rapporto rischio/beneficio deve essere sempre discusso alla luce della possibile trasmissione dell'agente patogeno al feto. Nei casi in cui si proceda all'esecuzione della diagnosi prenatale invasiva è raccomandato eseguire amniocentesi rispetto a villocentesi evitando l'inserimento dell'ago attraverso la placenta o in prossimità di essa.

Raccomandazione POSITIVA FORTE**Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità alta e una di qualità moderata**

SOGC Prenatal Invasive Procedures in Women
With Hepatitis B, Hepatitis C, and/or Human Immunodeficiency Virus Infections,
2014 [Level III grade C; **linea guida di qualità alta**]

ISUOG Practice Guidelines: invasive
procedures for prenatal Diagnosis 2016, **linea guida di qualità moderata**]

RCOG Amniocentesis and chorionic
villous sampling Green-Top guidelines n 8 2021

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 5

Sulla base delle limitate evidenze esistenti non è suggerita la sospensione della terapia antiaggregante e/o anticoagulante a dosi profilattiche prima di sottoporsi a procedura di diagnosi prenatale invasiva

Raccomandazione NEGATIVA CONDIZIONATA

Raccomandazione basata su linea guida di qualità moderata

ISUOG Practice Guidelines: invasive procedures for prenatal Diagnosis 2016 **linea guida di qualità moderata]**

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

Note in relazione alla risposta precedente

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Raccomandazione 6

E' raccomandato che le procedure di diagnosi prenatale invasiva vengano eseguite in centri che possano garantire apparecchiatura e spazi adatti, adeguato training degli operatori, adeguato auditing delle procedure e possibilità di consulenze interdisciplinari

Raccomandazione POSITIVA FORTE

Raccomandazione basata su 2 linee guida di qualità moderata e una linea guida di qualità alta

Sulla raccomandazione così formulata mi trovo: *

completamente d'accordo

d'accordo solo in parte

in disaccordo

Altro:

Note in relazione alla risposta precedente

.....

Dalle evidenze scientifiche alle raccomandazioni

Oltre alle prove scientifiche su efficacia e sicurezza, consideri i seguenti fattori, indicando se, a suo avviso, la raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi relativi ai seguenti aspetti (CAMPI NON OBBLIGATORI):

Valori della donna - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata entrerebbe in conflitto con i valori e le aspettative della donna?

sì

no

Altro:

Bilancio benefici-rischi - A suo avviso, applicare una raccomandazione così formulata -in senso generale - implicherebbe più benefici che rischi?

sì

no

Altro:

Costi / Risorse necessarie - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare problemi legati ai costi e/o all'utilizzo di risorse?

sì

no

Altro:

Equità di cure - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata potrebbe determinare una limitazione della equità dell'offerta di cure ?

sì

no

Altro:

Accettabilità della donna - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte delle donne?

sì

no

Altro:

Accettabilità dei decisori - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe accettabile da parte dei decisori sanitari (a livello aziendale o regionale)?

sì

no

Altro:

Fattibilità - A suo avviso, la applicazione di una raccomandazione così formulata sarebbe concretamente fattibile nel contesto sanitario italiano?

sì

no

Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli