

Esami preconcezionali

A cura della Dr.ssa Corina Lepadatu

1. Prestazioni specialistiche per la donna (D.M. 10/9/98):

- VIRUS ROSOLIA (Ig G, Ig M) (se non esiste una immunità accertata)
- TOXOPLASMA (Ig G, Ig M) (se non esiste una immunità accertata)
- EMOCROMO COMPLETO
- RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel) (in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti)
- ELETTROFORESI EMOGLOBINA (emoglobine anomale : HbS, HbD, HbH, ecc. in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti)
- ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]
- ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] (precedente oltre 18 mesi)
- VIRUS IMMUNODEFFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2]
- GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh (D)
- TREPONEMA PALLIDUM [TPHA] [VDRL] [RPR]

2. Prestazioni specialistiche per l'uomo (D.M. 10/9/98):

- EMOCROMO COMPLETO (in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie)
- RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel - in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie)
- ELETTROFORESI EMOGLOBINA (emoglobine anomale : HbS, HbD, HbH, ecc. in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti)
- VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2]
- GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh (D)
- TREPONEMA PALLIDUM [TPHA] [VDRL] [RPR]