



La prevenzione in gravidanza: una priorità



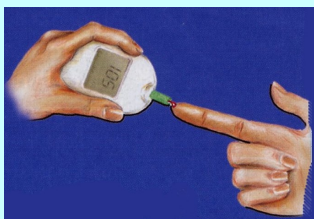
Diabete mellito

Il Diabete gestazionale rappresenta la più importante complicanza metabolica della gravidanza, interessando il 5-10% delle donne. L'incidenza di questa patologia aumenta in presenza di specifici fattori di rischio quali:

- Età >25 anni
- Familiarità
- Obesità
- Pregressa morte fetale di eziologia non nota
- Pregresso diabete gestazionale
- Eccessivo accrescimento fetale nella gravidanza in corso

OBIETTIVO:

SCREENING E DIAGNOSI DEL DIABETE GESTAZIONALE



L'identificazione precoce e l'adeguato trattamento del diabete riduce la mortalità materno-fetale, permette la prevenzione del diabete mellito tipo 2, riduce il rischio cardio-vascolare.

Ipotiroidismo

Un'attenzione particolare va prestata all'ipotiroidismo in gravidanza in una Regione, come la Calabria, ad elevata endemia gozzigena.



Lo **SCREENING** dell'**IPOTIROIDISMO** effettuato con gli esami del sangue deve essere praticato prima e all'inizio della gravidanza per permettere un adeguato trattamento della madre e del bambino.

La terapia dell'ipotiroidismo in gravidanza riveste un carattere di obbligatorietà e urgenza allo scopo di evitare la nascita di un bambino con un ridotto quoziente intellettivo e/o scarse abilità visive e motorie.

Dott.ssa Maddalena Ballardin tel.0984.681338

socio A.I.D.M. sezione Cosenza

Responsabile Unità Semplice Diabete e Gravidanza.

U.O. di Diabetologia ed Endocrinologia Azienda Ospedaliera di Cosenza P.O. Annunziata

C.U.P. tel.0984.681806