

PROGRAMMA SCIENTIFICO



Giovedì 14 Maggio

Ore: 16.30 - Seduta Inaugurale
"GRAVIDANZA E MASS MEDIA"

Moderatori: Nicola Rizzo; Andrea Luigi Tranquilli

INTRODUZIONE:

- **LA CRESCITA DELLE CITAZIONI SULLA GRAVIDANZA NEI MASS MEDIA**
Andrea Luigi Tranquilli (Università Politecnica delle Marche - Ancona)
- **LA GRAVIDANZA QUALE PROMESSA DEL FUTURO NELLA PUBBLICITÀ**
Marina D'Amato (Ordinario di Sociologia Facoltà Scienze della Formazione, Direttore del Master in Formazione e Media, Università Roma Tre)
- **LA GRAVIDANZA INTERMINABILE DELLA SERIALITÀ TELEVISIVA**
Veronica Innocenti (Docente di Storia della Radio e della Televisione, Università di Bologna)
- **DONNE IN ATTESA. ELLISSI E STEREOTIPIA NELLA RAPPRESENTAZIONE CINEMATOGRAFICA DELLA GRAVIDANZA**
Giacomo Manzoli (Docente di Storia del Cinema Italiano, Presidente cdl DAMS, Università di Bologna)
- **QUANDO "ANDIAMO SUI GIORNALI": ANALISI DI UN FENOMENO AMBIGUO**
Nicola Rizzo (Università di Bologna)

SALA A

9:00 – 11:00

PREECLAMPSIA, RITARDO DI CRESCITA E PATOLOGIA PLACENTARE

MODERATORI: R. D'Anna – G.B. Nardelli – T. Todros

1. VALUTAZIONE DELLA MATURAZIONE NEUROLOGICA IN FETI CON RITARDATO ACCRESCIMENTO INTRAUTERINO E IN FETI PREMATURI CON PESO ADEGUATO PER L'EPOCA GESTAZIONALE. **Martinelli A, Ramenghi LA, De Carli A, Brusati V, Mosca F, Cetin I. Unità di Ostetricia e Ginecologia, Dipartimento di Scienze Cliniche "L. Sacco". Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia "L. Mangiagalli", IRCCS Po.Ma.Re., Università di Milano**
2. STUDIO DELLE SOTTOPOPOLAZIONI LINFOCITARIE DEL SANGUE MATERNO NEL RITARDO DI CRESCITA FETALE. **Vesce F, Mossuto E, Bignardi S, Cagnazzo E, Ferrari E, Patella A. Dipartimento di Scienze Biomediche e T. A., U.O. di Ginecologia e Ostetricia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara. Dipartimento di Scienze Biomediche e T. A., Sezione di Ematologia, Università di Ferrara**
3. OUTCOME DELLE GRAVIDANZE SUCCESSIVE AD UNA MORTE FETALE ENDOUTERINA. **Monari F, Bellafronte M, Neri I, Facchinetti F. Dipartimento Materno-Infantile; Università degli Studi di Modena e Reggio-Emilia**
4. ASSOCIAZIONE DI POLIMORFISMI (SNPs) DI VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR (VEGF) E MORTE FETALE ENDOUTERINA (MEF) INSPIEGATA. **Ferrari F, Bellafronte M, Vaccaro V, Longo M, Saade G, Facchinetti F. Dipartimento Materno-Infantile, Università di Modena e Reggio Emilia. The University of Texas Medical Branch, Obstetrics & Gynecology, Galveston, Texas**
5. ANTICORPI ANTIPROTROMBINA E MORTE ENDOUTERINA DEL FETO. **Bianquin E, Enrietti M, Marozio L, Grivon S, Benedetto C. Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, Università degli Studi di Torino**
6. STUDIO SULLA FUNZIONE CARDIOVASCOLARE IN DONNE CON PREGRESSA PREECLAMPSIA PRECOCE. **Prefumo F, Gatti G, Paini A, Tangi A, Salvetti M, Muiesan ML, Frusca T. Unità di Medicina Fetale, Clinica Ostetrico Ginecologica, Università di Brescia. Laboratorio di Diagnostica Cardiovascolare, Università di Brescia**
7. VALUTAZIONE PROSPETTICA DI NGAL NELLA GRAVIDANZA NORMALE ED IN QUELLA COMPLICATA DA PREECLAMPSIA. **Dugo N, Russo S, Giordano D, Rizzo P, La Galia T, D'Anna R. Dipartimento di Ginecologia, Ostetricia e Medicina della Riproduzione. Università di Messina**
8. NGAL MARKER DI PREECLAMPSIA NEL II TRIMESTRE DI GRAVIDANZA. **Russo S, Giordano D, Rizzo P, La Galia T, D'Anna R. Dipartimento di Ginecologia, Ostetricia e Medicina della Riproduzione. Università di Messina.**
9. LA PAPP-A QUALE MARKER PRECOCE DI PREECLAMPSIA. **Santamaria A, Giordano D, Rizzo P, Russo S, La Galia T, D'Anna R. Dipartimento di Ginecologia, Ostetricia e Medicina della Riproduzione. Università di Messina**
10. ADAM 12 COME MARKER PRECOCE DI PREECLAMPSIA. **Todarello G, Giordano D, Rizzo P, Russo S, La Galia T, D'Anna R. Dipartimento di Ginecologia, Ostetricia e Medicina della Riproduzione. Università di Messina**
11. DISTRIBUZIONE DEL PATHWAY DI NOTCH NELLA PLACENTA UMANA COMPLICATA DA PREECLAMPSIA ASSOCIATA O NO AL RITARDO DI CRESCITA ENDOUTERINO. **Mastrogiacomo A, De Luca A, Cobellis L, Tranquilli AL, Colacurci N. Dipartimento di Scienze Ginecologiche, Ostetriche e della Riproduzione, Seconda Università di Napoli. Dipartimento di Medicina Pubblica, Clinica e Preventiva, Sezione di Anatomia Clinica, Seconda Università di Napoli. Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università Politecnica delle Marche, Ancona**
12. ESPRESSIONE GENICA IN CAMPIONI DI VILLI CORIALI A 11 SETTIMANE DI GRAVIDANZA NELLE DONNE CHE SVILUPPANO PREECLAMPSIA: IMPLICAZIONI PER LO SCREENING. **Ceccarini C, Murano P, Vicenzi C, Farina A, Tasseti M, Rosa S, Gabrielli S, Rizzo N. Università di Bologna**

SALA B

9:00 – 11:00

METODICHE DI IMAGING E DIAGNOSI PRENATALE

MODERATORI: D. Arduini – E. Ferrazzi – P. Martinelli

13. ESITO DELLE GRAVIDANZE CON TEST COMBINATO POSITIVO E CARIOTIPO FETALE NORMALE. **Strada J, Tasseti M, Rosa S, Pedrazzi A, Farina A, Rizzo N. Università di Bologna**
14. MODALITÀ DI PRELIEVO IN CORSO DI AMNIOCENTESI ED OUTCOME OSTETRICO: NOSTRA ESPERIENZA. **Imbruglia L, La Galia T, Magliarditi M, Corrado F. Dipartimento di Scienze Ostetriche e Ginecologiche – Università di Messina**
15. L'APPROCCIO INTEGRATO MEDICO- PSICOLOGICO NELLA DIAGNOSI PRE NATALE 4 ANNI DI ESPERIENZA NEL DH OSTETRICO DEL POLICLINICO UNIVERSITARIO A. GEMELLI, UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE. **Serio AM, D'Errico M, Tintoni M, De Carolis V, Fortunato G, Mappa I, Noia G. Dipartimento per la tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente – Day Hospital di Ostetricia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico "A. Gemelli", Roma. Dipartimento di Scienze Radiologiche, Sapienza, Università di Roma**
16. PSICODINAMICA DELLA GRAVIDANZA E DIAGNOSI PRENATALE. **D'Errico M, Serio AM, Mappa I, De Carolis V, Fortunato G, Tintoni M, Noia G. Dipartimento per la tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente – Day Hospital di Ostetricia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico "A. Gemelli", Roma. Dipartimento di Scienze Radiologiche, Sapienza, Università di Roma**
17. RUOLO DELL'ADAM12S COME MARKER PRECOCE NELLO SCREENING DELLA SINDROME DI DOWN. **De Domenico R, Carbone C, D'Anna R, Granese R, Granese D, Dugo N, Baviera G. Dipartimento di Scienze Ginecologiche, Ostetriche e Medicina della Riproduzione-Messina**
18. CISTI DEI PLESSI CORIOIDEI MONO E BILATERALI: ASSOCIAZIONE CON ANOMALIE CROMOSOMICHE E STRUTTURALI FETALI. **Del Bianco A, Cafarelli AM, Spada A, Masticci A. L., Lacerenza A, Russo S, Greco P. Dipartimento Materno-Infantile, Policlinico, Foggia**
19. DIAGNOSI PRENATALE DI EMORRAGIA DI UN LOBO CEREBELLARE FETALE. **Del Bianco AG, Cafarelli AM, Spada A, Palombino K, Lacerenza A, Russo S, Greco P. Dipartimento Materno-Infantile, Policlinico - Foggia**
20. IL CELOMA RETICOLARE: UN POSSIBILE MARKER ECOGRAFICO PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI ANEUPLOIDIA FETALE. **Bignardi S, Mossuto E, Giugliano E, De Fazio DD, Patella A, Vesce F. Dipartimento di Scienze Biomediche e T. A., U. O. di Ginecologia e Ostetricia. Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara**
21. ALONE PERIVENTRICOLARE CEREBRALE A MARGINI BEN DEFINITI A 20 SETTIMANE DI GESTAZIONE: UN REPERTO ECOGRAFICO SUGGERITIVO DI INFEZIONE FETALE DA CITOMEGALOVIRUS. **Marconi B, Simonazzi G, Vagnoni S, Puccetti C, Cervi F, Guerra B, Rizzo N. Clinica Ostetrica e Medicina dell'Età Prenatale, Alma Mater Studiorum, Università di Bologna**
22. RUOLO DELLA RISONANZA MAGNETICA IN AGGIUNTA ALL'ECOGRAFIA NELLA DIAGNOSI PRENATALE DELLE ANOMALIE FETALI. **Piva M, Gabrielli S, Carletti A, Tani G, Miglio L, Pedrazzi A, Perolo A, Ghi T, Pilu G, Rizzo N. Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, Dipartimento di Radiologia Pediatrica, Ospedale S. Orsola- Malpighi, Università di Bologna**
23. LABIOPALOTOSCHISI BILATERALE SENZA PROTRUSIONE DELLA PREMASCELLA COME SEGNO PREDITTIVO DI ANEUPLOIDIE LETALI. **Piva M, Gabrielli S, Ghi T, Perolo A, Nobile de Santis MS, Pedrazzi A, Bevini M, Santini D, Pilu G, Rizzo N. Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia e Dipartimento di Anatomia Patologica, Policlinico S. Orsola-Malpighi, Università di Bologna**
24. ACCURATEZZA DELLA DETERMINAZIONE DEL SESSO FETALE NEL I TRIMESTRE MEDIANTE ECOGRAFIA 3D. **Youssef A, Ghi T, Radico D, Maroni E, Guasina F, Arcangeli T, Cera E, Kuleva M, Giorgetta F, Pelusi G. Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università di Bologna**

SALA A 11:30 – 13:30

PREECLAMPSIA, RITARDO DI CRESCITA E PATOLOGIA PLACENTARE

MODERATORI: N. Colacurci – S. Ferrazzani

25. VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DI UN MODELLO MULTIMARKER PER IL CALCOLO DEL RISCHIO DI PREECLAMPSIA AL PRIMO TRIMESTRE. Murano P, Ceccarini C, Farina A, Tassetti M, Rosa S, Simonazzi G, Sandro G, Rizzo N. Università di Bologna
26. CALCOLO DEL RISCHIO DI PREECLAMPSIA PRECOCE E TARDIVA AL PRIMO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA MEDIANTE UN MODELLO LOGISTICO DELLA LETTERATURA. Grotti S, Rapacchia G, Gabrielli S, Farina A, Simonazzi G, Rizzo N. Divisione di Medicina Prenatale, Università di Bologna, Bologna, Italia
27. RISCHIO DI DISTACCO INTEMPESTIVO DI PLACENTA NELLE PAZIENTI CON ALTERAZIONE DEL DOPPLER UTERO-PLACENTARE AL SECONDO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA. Curtin A, Rapacchia G, Pedrazzi A, Simonazzi G, Ceccarini C, Rizzo N. Università di Bologna
28. AUMENTO DELLE RESISTENZE UTERINE DOPO 34 SETTIMANE ED OUTCOME DELLA GRAVIDANZA. Maroni E, Ghi T, Radico D, Arcangeli T, Guasina F, Youssef A, Cera E, Kuleva M, Giorgetta F, Pelusi G. Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università di Bologna
29. EFFETTO DELLA PARITÀ SUL DOPPLER DELLE ARTERIE UTERINE NEL I TRIMESTRE DI GRAVIDANZA. Arcangeli T, Ghi T, Radico D, Maroni E, Guasina F, Youssef A, Cera E, Kuleva M, Giorgetta F, Pelusi. Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università di Bologna
30. PERSISTENZA DELL'INCREMENTO DELLE RESISTENZE UTERINE NEL TERZO TRIMESTRE ED ESITO DELLA GRAVIDANZA. Cera E, Ghi T, Arcangeli T, Youssef A, Giorgetta F, Maroni E, Guasina F, Radico D, Michelacci L, Pilu G, Pelusi G. Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università di Bologna
31. TROMBOFILIE CONGENITE: RUOLO DELLA VELOCIMETRIA DOPPLER DELLE ARTERIE UTERINE. Degennaro VA, Salvi S, Lecca A, Garofalo S, Perrelli A, De Carolis S, Ferrazzani S. Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente. Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia
32. TROMBOFILIE CONGENITE: TRATTAMENTO IN GRAVIDANZA. Degennaro V, Lecca A, Salvi S, Garofalo S, Martino S, De Carolis S, Ferrazzani S. Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente. Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia
33. SINDROME DA ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI: FATTORI PROGNOSTICI IN GRAVIDANZA. Lecca A, Salvi S, Degennaro VA, Botta A, Santucci S, Perrelli A, De Carolis S, Ferrazzani S. Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente. Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia
34. ESITI GESTAZIONALI E COMPLICANZE MATERNE IN DONNE IPERTESE CRONICHE. Valcamonico A, Rovida PL, Gatti G, Guala M, Triglia MT, Gorio A, Platto C, Lojacono A, Frusca T. Unità di Medicina Materno Fetale, Clinica Ostetrico Ginecologica Università di Brescia
35. GRKS EXPRESSION IN PREGNANCIES COMPLICATED BY PREECLAMPSIA, PREGNANCY INDUCED HYPERTENSION AND FETAL GROWTH RESTRICTION? Napolitano B, Maruotti GM, Mazzarelli LL, Quaglia F, Simioli S, Mallia Milanes G, Sarno L, Di Fraja D, Martinelli P. Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia, Università degli Studi di Napoli Federico II

SALA B 11:30 – 13:30

METODICHE DI IMAGING E DIAGNOSI PRENATALE

MODERATORI: G. Clerici – B. Guerra

36. ACCURATEZZA DELLA DATAZIONE DELLA GRAVIDANZA INIZIALE MEDIANTE ECOGRAFIA 3D. Youssef A, Ghi T, Radico D, Maroni E, Guasina F, Arcangeli T, Cera E, Kuleva M, Giorgetta F, Pelusi G. Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università di Bologna
37. APPLICAZIONE DELL'ECOGRAFIA 3D MULTIPLANARE NELLA DIAGNOSI DI AGENESIA DEL CAVO DEL SETTO PELLUCIDO: CASE REPORT. Grisolia G, Franceschetti L, Gavioli A e Taddei F. UO Ostetrica Ospedale Carlo Poma, Mantova
38. UN CASO DI VENTRICOLOMEGALIA FETALE ISOLATA DI GRADO SEVERO DA EZIOLOGIA INUSUALE: APPROCCIO DIAGNOSTICO INTEGRATO ECOGRAFIA 2D- RMN FETALE. Tintoni M, Manganaro L, Fierro F, Tomei A, De Carolis V, D'Errico M, Fortunato G, Mappa I, Noia G. Dipartimento per la tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente – Day Hospital di Ostetricia , Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico "A. Gemelli", Roma. Dipartimento di Scienze Radiologiche, Sapienza, Università di Roma
39. NUOVE PROSPETTIVE DEL SONOGRAMMA GENETICO. La Galia T, Cignini P, Coco C, Imbruglia L, Cancellieri F, D'Anna R, Giorlandino C. Artemisia Main Center Centro di Diagnosi Prenatale, Roma. Dipartimento di Ginecologia, Ostetrica e Medicina della Riproduzione. Università di Messina
40. LA CIRCONFERENZA ADDOMINALE E LA STIMA DEL PESO FETALE: È MEGLIO UTILIZZARE CURVE NORMALITÀ SESSO-SPECIFICHE? Imperatore A, Lazzeri L, Boni C, Ferrata C, Bocchi C, Severi FM, Petraglia F. Ostetrica e Ginecologia, Dipartimento di Pediatria, Ostetrica e Medicina della Riproduzione, Università degli Studi di Siena, Siena, Italy
41. LA STIMA DEI PARAMETRI BIOMETRICI FETALI RISPETTO ALLE CARATTERISTICHE ANTROPOMETRICHE REGIONALI. Lazzeri L, Imperatore A, De Bonis M, Cancemi C, Bocchi C, Severi FM, Petraglia F. Ostetrica e Ginecologia, Dipartimento di Pediatria, Ostetrica e Medicina della Riproduzione, Università degli Studi di Siena, Siena, Italy
42. SIGNIFICATO CLINICO DELL'INSUFFICIENZA TRANSITORIA DELLA VALVOLA TRICUSPIDE FETALE. Clerici G, Porcaro G, Rosati A, Di Renzo GC. S.C. di Clinica Ostetrico-Ginecologica Università degli Studi di Perugia.
43. LA PERFORMANCE MIOCARDICA DEL VENTRICOLO SINISTRO (TEI INDEX) E' PIU' RIPRODUCIBILE DELLA SHORTENING FRACTION DEL VENTRICOLO SINISTRO, NEL PRIMO, NEL PRECOCE SECONDO E NEL TARDO TERZO TRIMESTRE, PER LA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONALITA' VENTRICOLARE FETALE. Bisulli M, Wood DC, Bogana G, Berghella V, Rizzo N. Università' degli Studi di Bologna. Thomas Jefferson University Hospital Philadelphia. Univerita' degli Studi di Padova
44. VELOCIMETRIA DOPPLER DELLE ARTERIE OMBELICALI: CAMPIONAMENTO DELLA PORZIONE LIBERA VS CAMPIONAMENTO DELLA PORZIONE INTRAADDOMINALE. Arduini M, Costa E, Giannone E, Di Renzo GC. Centro di Medicina Perinatale, Università degli studi di Perugia, Perugia.
45. IL TEST DI SCREENING DEL I TRIMESTRE. Clerici G, Rosati A, Marchini G. Centro di Medicina Perinatale e della Riproduzione - Università degli Studi di Perugia

SALA A 16:00 – 17:30

TRAVAGLIO E PARTO

MODERATORI: F. Facchinetti – A. Patella

46. DINOPROSTONE A RILASCIO CONTROLLATO VS DINOPROSTONE GEL VAGINALE NELL'INDUZIONE DEL TRAVAGLIO DI PARTO NELLA GRAVIDANZA OLTRE IL TERMINE: STUDIO CASO-CONTROLLO. Bet E, Londero AP, Bertozzi S, Magrini F, Rinuncini D, Driul L, Petrovec MM, Marchesoni D. *Clinica di Ginecologia ed Ostetricia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine*
47. STUDIO RANDOMIZZATO CONTROLLATO: CONFRONTO TRA GEL VAGINALE E PESSARIO NELL'INDUZIONE DEL TRAVAGLIO DI PARTO IN PAZIENTI A TERMINE CON BISHOP SCORE ≤ 4 . Triglia MT, Prefumo F, Zanardini C, Lojaco A, Danti L, Frusca T. *UO Medicina Materno Fetale, Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università degli Studi di Brescia*
48. VALUTAZIONE IMPEDENZOMETRICA DELLE MODIFICAZIONI DELL'ASSETTO IDRICO NELLA GRAVIDANZA A TERMINE E NELL'IMMEDIATO PUEPERIO. Priolo AM, Laganà D, De Vivo A, Giacobbe A, Maggio Savasta L, Triolo O, David A, Mancuso A. *Dipartimento di Scienze Ginecologiche, Ostetriche e Medicina della Riproduzione. Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Psichiatriche ed Anestesiologiche. Università degli Studi di Messina*
49. INDUZIONE DEL TRAVAGLIO DI PARTO NELLA ROTTURA PREMATURA DELLE MEMBRANE E NELLA GRAVIDANZA OLTRE IL TERMINE: DIFFERENZE IN TERMINI DI RISULTATI. Angeloni M, Patrelli TS, Lo Cane F, Gallo G, Patria G, Fadda G, Grignaffini A, Nardelli GB. *Università degli Studi di Parma - Sezione di Ginecologia ed Ostetricia.*
50. PARTO OPERATIVO VAGINALE: OUTCOME FETO-NEONATALE. Patrelli TS, Patria G, Angeloni M, Gallo G, Piantelli G, Grignaffini A, Bacchi Modena A, Nardelli GB. *Università degli Studi di Parma - Sezione di Ginecologia ed Ostetricia.*
51. MODIFICAZIONI DEL COLLO DELL'UTERO DOPO APPLICAZIONE DI DINOPROSTONE INTRACERVICALE. Indraccolo U, Palombino K, Di Maio P, Cafarelli A, Spada A, Greco P. *Dipartimento Materno-Infantile, Policlinico – Foggia*
52. RUOLO FUNZIONALE NEL PARTO FISIOLÓGICO DEL RECETTORE DEI CANNABINOIDI DI TIPO I: ESPRESSIONE NEL TESSUTO PLACENTARE. Acone G, Cobellis L, Trabucco E, Mackie K, Cacciola G, Meccariello R, Chioccarelli T, Cobellis G, Pierantoni R, Fasano R, Colacurci N. *Dipartimento di Scienze Ginecologiche, Ostetriche e della Riproduzione, Seconda Università degli Studi di Napoli. Dipartimento di Medicina Sperimentale, Seconda Università degli Studi di Napoli*
53. UTILIZZO DEL CATETERE UROLOGICO INTRAUTERINO (BALLOON) NELLE EMORRAGIE MASSIVE DEL POST-PARTUM. Perrelli A, Santucci S, Bracaglia M, Degennaro VA, Lecca A, Salvi S, Ferrazzani S. *Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente. Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia*
54. ANALISI COMPUTERIZZATA DELLA FREQUENZA CARDICA FETALE E LA PARTOANALGESIA. Talebi Chahvar S, Gentilucci L, Buscicchio G, Bardeggia R, Tranquilli AL. *Dipartimento di Scienze Cliniche, Specialistiche ed Odontostomatologiche, Clinica Ostetrica e Ginecologica. Università Politecnica delle Marche, Ancona, Italia*
55. MILLE CASI DI INDUZIONE FARMACOLOGICA DEL TRAVAGLIO DI PARTO: DUE FORMULAZIONI A CONFRONTO. Romanelli M, Gerli S, Burnelli L, Clerici G, Di Renzo GC. *S.C. di Clinica Ostetrica e Ginecologica, Centro di Medicina Perinatale, Università degli Studi di Perugia, Perugia*
56. IL TRIAGE A COLORI DEL TRAVAGLIO. P. Gastaldi, F. Gabriella, S. Gianluca, V. Scotto di Palumbo. *UOC Ostetrica e Ginecologia Ospedale Santo Spirito Roma*

SALA B 16:00 – 17:30

DISORDINI DEL METABOLISMO E DIABETE IN GRAVIDANZA

MODERATORI: P. Greco – S. Venturoli

57. ANALISI OSSERVAZIONALE: MANAGEMENT ED OUTCOME NELLE GRAVIDANZE AFFETTE DA DIABETE GESTAZIONALE. Adorati-Menegato A, Citossi A, Londero AP, Driul L, Biasioli A, Zoratti R, Tonutti L, Da Riol R, Marchesoni D. *Clinica di Ginecologia ed Ostetricia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine. Unità di Medicina d'Urgenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine. Unità di Diabetologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine. Unità di Neonatologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine*
58. CONFRONTO DEGLI ESITI GESTAZIONALI TRA PAZIENTI CON DIABETE INSULINO-DIPENDENTE (DMI) TRATTATE CON MICROINFUSORE (CSII) E DONNE IN TERAPIA CON MULTIPLE INIEZIONI INSULINICHE SOTTOCUTANEE (MDII). Carrara L, Rocca L, Scrimieri A, Pagani G, Gregorini ME, Zatti S, Palai N, Rovetto B, Barbolini E, Lojaco A, Frusca T. *Unità di Medicina Materno Fetale, Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, Università degli studi di Brescia, Brescia. U.O. Diabetologia, AO Spedali Civili, Brescia*
59. OUTCOME DELLA GRAVIDANZA E MODALITÀ DI PARTO IN DONNE CON DIABETE GESTAZIONALE TRATTATE CON DIETA E INSULINA CONTRO PAZIENTI TRATTATE SOLO CON LA DIETA. Scrimieri A, Pagani G, Carrara L, Gregorini ME, Rovetto B, Barbolini E, Palai N, Zatti S, Ramazzotto F, Lojaco A, Frusca T. *Unità di Medicina Materno Fetale, Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, Università degli studi di Brescia, Brescia*
60. NGAL E HOMA-IR QUALI MARKER PRECOCI DI DIABETE GESTAZIONALE. Recupero S, Di Benedetto A, Giordano D, Rizzo P, La Galia T, D'Anna R. *Dipartimento di Ginecologia, Ostetrica e Medicina della Riproduzione. Università di Messina*
61. VALUTAZIONE ECOCARDIOGRAFICA IN PAZIENTI AFFETTE DA DIABETE MELLITO GESTAZIONALE. DATI PRELIMINARI. Giordano D, Di Benedetto A, Corrado F, Russo S, Fazio A, D'Anna R. *Dipartimento di Ginecologia e Ostetrica e Dipartimento di Medicina Interna*. Università di Messina*
62. UTILIZZO DI UDCA NELLE COLESTASI INTRAEPATICA: STUDIO OSSERVAZIONALE. De Pratti V, De Stefano MG, D'Arpe S, Cavallini V, Brunelli R, Anceschi MM. *Dipartimento di Ginecologia e Ostetrica - I Facoltà di Medicina e Chirurgia. Università degli Studi di Roma "Sapienza"*
63. APPROCCIO GENICO ALLA COLESTASI GRAVIDICA: RICERCA DELLE MUTAZIONI NEI GENI ABCB4 E ABCB11 IN CAUCASICHE AFFETTE DA ICP (INTRAHEPATIC CHOLESTASIS OF PREGNANCY). Bellafronte M, Pastore A, Anzivino F, Carulli N, Facchinetti F. *Dipartimento Integrato Materno-Infantile U.O. Ginecologia Ostetrica Università degli studi Modena e Reggio Emilia. Dipartimento di Medicina e Specialità Mediche, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.*
64. IT'S REALLY SUITED TO TEST WOMEN WITH FETAL GROWTH RESTRICTION FOR CELIAC DISEASE? Napolitano R, Maruotti GM, Mazzarelli LL, Quaglia F, Tessitore G, Sarno L, Saviano R, Martinelli P. *Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia, Università degli Studi di Napoli Federico II*
65. THALASSEMIC-TRAIT AND PRECLAMPسيا: WHICH CORRELATIONS? Maruotti GM, Napolitano R, Mazzarelli LL, Quaglia F, Simioli S, Mallia Milanese G, Sarno L, Migliucci A, Martinelli P. *Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia, Università degli Studi di Napoli Federico II*
66. DIABETE GESTAZIONALE ED OBESITÀ: COMPLICANZE OSTETRICHE E NEONATALI. Romanelli M, Torlone E, Cappuccini B, Incalza F, Di Renzo GC. *S.C. di Clinica Ostetrica e Ginecologica, Centro di Medicina Perinatale, Università degli Studi di Perugia, Perugia. DIMISEM, Dipartimento di Medicina Interna e Scienze Endocrine, Università di Perugia, Perugia. S. S. di Neonatologia, Perugia*

SALA A 18:00 – 19:30

CELLULE STAMINALI E COLTURE CELLULARI

MODERATORI: M.M. Anceschi – R. Di Iorio

67. STUDIO IN VITRO DEL POTENZIALE DIFFERENZIATIVO IN SENSO NEURONALE DI CELLULE STAMINALI UMANE ISOLATE DAL LIQUIDO AMNIOTICO. **Pettinau G, Bartolini A, Mareschi K, de Fazio R, Sdei S, Rustichelli D, Fagioli F, Rossi F, Benedetto C.** *Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, Università degli Studi di Torino. Dipartimento di Neuroscienze, Università di Torino. Laboratorio CTCS e Terapia Cellulare, Dip. Di Oncoematologia Pediatrica Osp. Infantile Regina Margherita, Torino.*
68. CELLULE STAMINALI ISOLATE DA LIQUIDO AMNIOTICO UMANO ED ESPANSE E RIGENERAZIONE DEL TESSUTO E DELLA FUNZIONALITÀ RENALE DOPO DANNO ACUTO TUBULARE. **de Fazio R, Hauser P, Sdei S, Bruno S, Grange C, Bussolati B, Camussi G, Benedetto C.** *Dipartimento di Discipline Ginecologiche e Ostetriche Università degli Studi di Torino. Dipartimento di Medicina Interna, Scuola Universitaria Interfacoltà per le Biotecnologie, Torino*
69. CELLULE STAMINALI DA LIQUIDO AMNIOTICO: ISOLAMENTO, ESPANSIONE E DIFFERENZIAMENTO IN SENSO ENDODERMICO – PANCREATICO - BETA CELLULARE. **de Fazio R, Trovato L, Annunziata M, Sdei S, Favaro E, Ponti R, Marozio L, Ghigo E, Benedetto C, Granata R.** *Division of Endocrinology and Metabolism. Department of Internal Medicine. Department of Gynecology and Obstetrics; 4Section of Clinics and Oncological Dermatology, University of Turin, Turin, Italy*
70. CELLULE STAMINALI DA LIQUIDO AMNIOTICO: MOLTE PROSPETTIVE, TROPPE INCERTEZZE. **Orciani M, Emanuelli M, Marigliò MA, Morabito C, Guarnieri S, Martino C, Tranquilli AL, Di Primio R.** *Dipartimento di Patologia Molecolare e Terapie Innovative- Istologia. Dipartimento di Biochimica Biologia e Genetica. Dipartimento Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, Università Politecnica delle Marche; Dipartimento di Scienze Mediche di Base ed Applicate- CeSI, Università "G. d'Annunzio".*
71. ESPRESSIONE DELLE CITOCHINE INFIAMMATORIE E DELLA PROLATTINA DISTRETTUALE ALL'INTERFACCIA MATERNO-FETALE DURANTE IL PRIMO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA. **Clauser R, Garzia E, Marconi AM.** *Clinica Ostetrica e Ginecologica Ospedale S. Paolo, Università degli Studi di Milano*
72. L'UROCORINA RIDUCE LA SECREZIONE DI IL-4 E IL-10 INDOTTA DALL'INFIAMMAZIONE NELLE COLTURE DI TROFOBLASTO. **Voltolini C, Torricelli M, Biliotti G, De Bonis M, Conti M, Galeazzi L, Bloise E, Imperatore A, Petraglia F.** *Ostetricia e Ginecologia. Università degli Studi di Siena, Siena, Italy*

SALA B 18:00 – 19:30

INFEZIONI IN GRAVIDANZA

MODERATORI: D. Caserta – F.M. Severi

73. SCREENING DELL'INFEZIONE DA HIV IN GRAVIDANZA NECESSITA' DI UNA SORVEGLIANZA PERMANENTE. **Cervi F, Giorgetta F, Pedrazzi A, Vagnoni S, Strada I, Puccetti C, Guerra B, Masi M, Rizzo N.** *Clinica Ostetrica e Medicina dell'Età Prenatale. Clinica Ostetrica e Ginecologica. Clinica Pediatrica III°, Dipartimento di Scienze Ginecologiche Ostetriche e Pediatriche, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Alma Mater Studiorum Università di Bologna.*
74. INIBITORI DELLE PROTEASI IN PAZIENTI GRAVIDE CON INFEZIONE DA HIV E OUTCOME DELLA GRAVIDANZA. **Mattia E, Tozzi C, Prisco B, Truglio M, D'Arpe S, De Stefano MG, Anceschi MM.** *Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia I Facoltà di Medicina e Chirurgia "Sapienza" Università di Roma*
75. INFEZIONE PRIMARIA DA CMV IN GRAVIDANZA: TRATTAMENTO CON IMMUNOGLOBULINE IPERIMMUNI. **Mattia E, Argento T, Maragno AM, Patti S, Tozzi C, Padula F, Brunelli R, Anceschi MM.** *Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia I Facoltà di Medicina e Chirurgia "Sapienza" Università di Roma*
76. FUNZIONE ENDOTELIALE E OUTCOME NELLA GRAVIDANZA COMPLICATA DA INFEZIONE DA HIV. **Bruno R, Guaraldi G, Facchinetti F, Luzzi K.** *Università di Modena*
77. INFEZIONE DA HIV E GRAVIDANZA PROFILASSI VERSUS TERAPIA ANTIRETROVIRALE ALTAMENTE EFFICACE . **Cervi E, Guerra B, Simporé J, Pietra V, Tougri H, Castelli F, Puccetti C, Vagnoni S, Farina A, Rizzo N.** *Clinica Ostetrica e Medicina dell'Età Prenatale, Alma Mater Studiorum Università di Bologna. Centre Medical Saint Camille, Ouagadougou, Burkina Faso . Istituto di Malattie infettive e Tropicali, Università di Brescia, d ONG Medicus Mundi Italia*
78. ROSOLIA IN GRAVIDANZA: LIMITI DIAGNOSTICI E DIFFICOLTÀ INTERPRETATIVE. **Vagnoni S, Puccetti C, Cervi F, Guerra B, Rizzo N.** *Clinica Ostetrica e Medicina dell'Età Prenatale, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Alma Mater Studiorum, Università di Bologna*
79. BASSO RISCHIO DI TRASMISSIONE VERTICALE DELLA TOXOPLASMOSI IN GRAVIDANZA: REVISIONE DELLA CASISTICA DEGLI ULTIMI ANNI. **Puccetti C, Lombardi M, Cervi F, Vagnoni S, Strada I, Marconi R, Guerra B, Rizzo N.** *Clinica Ostetrica e Medicina dell'Età Prenatale, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Alma Mater Studiorum, Università di Bologna*

SALA A

9:00 – 11:00

PARTO PRETERMINE e PROM

MODERATORI: C. Benedetto – A.M. Marconi

80. EFFETTI DEL 17ALFA-IDROSSI-PROGESTERONE CAPROATO SULLA CONCENTRAZIONE SIERICA DEGLI ORMONI CORTICOSURRENALI E PLACENTARI, IN DONNE A RISCHIO DI PARTO PRETERMINE. **Vaccaro V, Bellafronte M, Facchinetti F. Università di Modena**
81. ESITI PERINATALI NEI TRAVAGLI INDOTTI DOPO LE 33 SETTIMANE DI ETÀ GESTAZIONALE. **Pagano A, Biolcati M, Prandi G, Todros T. Unità di Medicina Materno-Fetale, Università di Torino**
82. CERCHIAGGIO CERVICALE: VALUTAZIONE DEGLI ESITI GESTAZIONALI IN RELAZIONE ALL'INDICAZIONE ALLA PROCEDURA. **Pagani G, Triglia MT, Zanardini C, Testori A, Frusca T. Unità di Medicina Materno Fetale, Dipartimento di Ginecologia ed Ostetricia, Università di Brescia**
83. E' INDICATO IL CERCHIAGGIO CERVICALE D'EMERGENZA NELLE PAZIENTI CON "BULGING" DELLE MEMBRANE AMNIOTICHE TRA 18 E 24 SETTIMANE DI GRAVIDANZA? **Curti A, Ceccarini C, Rapacchia G, Simonazzi G, Rizzo N. Università di Bologna**
84. INCIDENZA DI CERCHIAGGIO CERVICALE IN PAZIENTI CON PREGRESSO PARTO PRETERMINE. **Bisulli M, Berghella V, Rizzo N. Università degli Studi di Bologna. Thomas Jefferson University Hospital Philadelphia**
85. THE ROLE OF SERIAL AMNIOINFUSIONS IN THE MANAGEMENT OF PREVIABLE PRE-TERM PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES: CASE REPORT. **Clerici G, Porcaro G, Kanninen T, Capanna F, Di Renzo GC. Centre of Perinatal and Reproductive Medicine. Department of Obstetrics and Gynecology. Santa Maria della Misericordia University Hospital. Perugia, Italy**
86. VALUTAZIONE DELLE ALTERAZIONI STRUTTURALI DELLA CERVICE UTERINA IN VIVO ALLA RMN IN PAZIENTI CON MINACCIA DI PARTO PRETERMINE. **Truglio M, Patti S, Marzano S, Tozzi C, De Stefano MG, Perrone G, Masselli G, Gualdi G, Brunelli R, Anceschi MM. Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia I Facoltà di Medicina e Chirurgia Università "Sapienza" Roma**
87. ASPETTI MICROBIOLOGICI NELLA ROTTURA PREMATURA PRETERMINE DELLE MEMBRANE. **Attanasio A, Padula F, Marzano S, Maragno AM, Anceschi MM. Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, Università La Sapienza, Roma.**
88. FATTORI PREDITTIVI DI "MAJOR MORBIDITY" IN NEONATI CON CULTURA POSITIVA IN CASO DI PPROM: ANALISI MULTIVARIATA. **Padula E, Marzano S, Maragno AM, Attanasio A, Anceschi MM. Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, "Sapienza" Università di Roma**
89. ASPETTI INFIAMMATORI, TROMBOTICI E IMMUNITARI NELLA BIOLOGIA DELL'ABORTO SPONTANEO RICORRENTE. **Stortoni PG, Cecati M, Lorenzi T, Raffio R, Marzioni D, Sartini D, Pozzi V, Manciola F, Giannubilo SR, Turi A, Emanuelli M, Castellucci M, Tranquilli AL. Università Politecnica delle Marche - Ancona**
90. INDICATORI PERINATALI DI SOPRAVVIVENZA ED OUTCOME NELLA GRAVE PREMATURITÀ. **Cecchi S, Rinci A, Bezzecheri V, Giannubilo SR, Carnielli VP, Tranquilli AL.**
91. PATOLOGIA MATERNO-FETALE CHE INDUCE LA PREMATURITÀ NEONATALE GRAVE: QUANTO PESA ? **Battistoni G, Cecchi S, Rinci A, Bezzecheri V, Giannubilo SR, Carnielli VP, Tranquilli AL. Clinica Ostetrica e Ginecologica – Università Politecnica delle Marche - Ancona**
92. pPROM E TRAVAGLIO PRETERMINE A 22-32 SETTIMANE: OUTCOME NEONATALE E INCIDENZA DELLA MODALITÀ DI PARTO. **Carboni E, Cecchi S, Rinci A, Bezzecheri V, Giannubilo SR, Carnielli VP, Tranquilli AL. Clinica Ostetrica e Ginecologica – Università Politecnica delle Marche – Ancona**
93. LIVELLI AMNIOTICI DI UROCORTINA, CRF, ESTRIOLO, DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO E CORTISOLO NEL SECONDO TRIMESTRE DI GRAVIDANZA: POSSIBILI CORRELAZIONI CON IL PARTO PRETERMINE. **De Bonis M, Torricelli M, Voltolini C, Biliotti G, Galeazzi L, Conti N, De Pascalis F, Luisi S, Centini G, Petraglia F. Ostetricia e Medicina della Riproduzione, Università degli Studi di Siena, Siena, Italy**

SALA B

9:00 – 11:00

MISCELLANEA

MODERATORI: A. Loiacono – L. Marozio

94. VALUTAZIONE DEL RISCHIO OSTETRICO-GINECOLOGICO NELLE LAVORATRICI DELLA MANIFATTURA CALZATURIERA MARCHIGIANA. **Montik N, Orici F, Santarelli L, Tranquilli AL. Clinica Ostetrica e Ginecologica. Cattedra di Medicina del Lavoro, Università Politecnica delle Marche, Ancona**
95. I TUMORI BORDER LINE (BL) DELL'OVAIO IN ETÀ RIPRODUTTIVA: TRATTAMENTO CONSERVATIVO E INCIDENZA DI RECIDIVA. **De Santis V, Franzini R, Carrara L, Agoni L, Gorio A, Lupi GP, Gambino A. Dipartimento Materno-Infantile. Divisione di Ginecologia Oncologica. Università degli Studi di Brescia**
96. TRATTAMENTO DEI TUMORI BORDERLINE (BL) DELL'OVAIO IN DONNE GRAVIDE: CONTRIBUTO CASISTICO. **Franzini R, De Santis V, Carrara L, Agoni L, Gorio A, Lupi GP, Gambino A. Dipartimento Materno-Infantile. Divisione di Ginecologia Oncologica. Università degli Studi di Brescia**
97. GONADOTROPINA CORIONICA UMANA: QUALE VALORE PUÒ PREDIRE LA ROTTURA TUBARICA? CASO CLINICO E REVISIONE DELLA LETTERATURA. **Giugliano E, Defazio DD, Mossuto E, Patella A. Clinica Ostetrica e Ginecologica. Dipartimento di Scienze Biomediche e Terapie avanzate Università degli studi di Ferrara**
98. CORREZIONE DELL'ERNIA DIAFRAMMATICA CONGENITA (CDH) IN FETI DI PECORA MEDIANTE INTUBAZIONE SELETTIVA DEL BRONCO PRINCIPALE DI SINISTRA: STUDIO PRELIMINARE. **Tremolada G, Pecile A, Colombi R, Cetin I, Mosca F, Acocella F. Unità di Ostetricia e Ginecologia, Dipartimento di Scienze Cliniche "L. Sacco". Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia "L. Mangiagalli", IRCCS Po.Ma.Re. Dipartimento di Scienze Cliniche Veterinarie, Università di Milan, Milano, Italia. Servizio di Anatomia e Istologia Patologica e Citopatologia Ospedale Macedonio Melloni, Milano, Italia.**
99. IL TRAPIANTO PRENATALE IN CAVITÀ CELOMATICA : PROBLEMATICHE ETICHE PER L'APPLICAZIONE NELL'UOMO. **De Carolis V, Tintoni M, D'Errico M, Fortunato G, Mappa I, Noia G. Dipartimento per la tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente – Day Hospital di Ostetricia , Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico "A. Gemelli", Roma.**
100. INFLUENZA DELLA CORIONICITÀ SULL'OUTCOME FETO-NEONATALE NELLA GRAVIDANZA GEMELLARE: NOSTRA ESPERIENZA. **Patria G, Angeloni M, Lo Cane F, Gallo G, Patrelli TS, Gramellini D, Grignaffini A, Nardelli GB. Università di Parma**
101. GESTIONE CLINICA DI UNA GRAVIDANZA GEMELLARE TRICORIALE TRIAMNIOTICA CON IMPIANTO CERVICALE DI UN GEMELLO: CASE REPORT. **Di Francesco S, Livio S, Paganelli AM, Rigano SMC, Ferrazzi E. U.O. di Ostetricia e Ginecologia, Ospedale dei Bambini "V.Buzzi" Milano, Università degli Studi di Milano**
102. UN PROTOCOLLO DI ASSISTENZA SPECIFICO PER LA GRAVIDANZA GEMELLARE MIGLIORA GLI ESITI MATERNI E PERINATALI. **Vasario E, Arduino S, Borgarello V, Bossotti C, Massarenti I, Biolcati M, Todros T. Unità di Medicina Materno-Fetale, Università di Torino**
103. ESITI IN GRAVIDANZE GEMELLARI CONCEPITE SPONTANEAMENTE E MEDIANTE IVF. **Vasario E, Arduino S, Borgarello V, Bossotti C, Massarenti I, Biolcati M, Todros T. Unità di Medicina Materno-Fetale, Università di Torino**

Ore: 11.30

“FIBRONECTINA E PARTO PRETERMINE”

Antonio Farina (*Università di Bologna*)

Ore: 12:00

CONSEGNA DEI PREMI “Madre & Feto 2009”

Ore: 12:30

CONCLUSIONI E CHIUSURA

Nicola Rizzo – Andrea Luigi Tranquilli