



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

GRUPPO 2:

Simona Alberti

Davide Caldo

Beatrice Degan

Marlisa Gatto

Paolo Piterà

Edoardo Spagnolo

Stefano Tibaldi

Sara Volpe

**Studio sugli effetti di
un'esposizione ambientale
durante la gravidanza e
outcome perinatali.**



UNIVERSITÀ
DI TORINO

BEBI:

Bisphenol Exposure and Birth Impacts

**Studio osservazionale
di coorte sugli
outcome perinatali
dell'esposizione
materna a BPA in
gravidanza: studio
BEBI**

BACKGROUND



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Bisphenol-A (BPA)→ monomero plastico utilizzato come additivo in processi industriali, oltre sei miliardi di libbre prodotte ogni anno ed è praticamente ubiquitario (**produzione di plastiche** in policarbonato, di **resine** epossidiche utilizzate per rivestire le lattine di metallo e in molti **prodotti di consumo in plastica**, tra cui **giocattoli, tubature per l'acqua, contenitori per bevande, lenti per occhiali, attrezzature sportive di sicurezza, monomeri dentali, attrezzature mediche ed elettronica di consumo**).

E' un **INTERFERENTE ENDOCRINO**: sostanze esterne all'organismo che venendo in contatto con esso influenzano il funzionamento del sistema endocrino, con conseguenze sulla salute del paziente, **dei suoi figli** e addirittura di una popolazione.

Diversi studi hanno riportato che le persone sono esposte al BPA quotidianamente attraverso l'**ingestione** (acqua-cibo), l'**inalazione**, il **contatto con la pelle** e altre vie.

Il BPA viene **comunemente rilevato nelle urine** materne, nel **tessuto placentare**, nel **liquido amniotico**, nel sangue del cordone ombelicale e in vari altri campioni biologici.

Poiché il basso peso alla nascita è associato a esiti negativi per la salute, l'effetto dei livelli di BPA nelle prime fasi della gravidanza sulla riduzione del peso alla nascita evidenzia il rischio rappresentato dall'esposizione al BPA durante lo sviluppo.

Dati in letteratura deboli.

OUTCOME



UNIVERSITÀ
DI TORINO

- Incidenza di parto pretermine (tra 22a-37a settimana di EG (154°-258° gg)) nella popolazione in studio
- Peso e lunghezza alla nascita (Small for Gestational Age = <10° percentile)
- Circonferenza cranica
- APGAR



POPOLAZIONE

- Tutte le donne in gravidanza che accedono al reparto di Ostetricia dell'Ospedale Sant'Anna
- Accettino lo studio e Consenso informato

ARRUOLAMENTO

- Al momento della prima ecografia ostetrico-ginecologica
- Questionario anamnestico + raccolta campione urine (1° visita in gravidanza, parto) + raccolta di tessuto placentare al parto (secondamento)

CRITERI ESCLUSIONE

- COMPrensione DELLA LINGUA ITALIANA
- GRAVIDANZE GEMELLARI



UNIVERSITÀ
DI TORINO

CONFONDENTI

- Età materna
 - Familiarità
 - Etnia

 - Abitudini alimentari
 - Stato sociale e d'istruzione
 - Abitudini voluttuarie (fumo, alcol, droga)
 - Esposizioni lavorative
 - Residenza

 - Primiparità
 - Peso pregravidico basso (<50kg)

 - Anemia (Hb <10g/dl)
 - Patologie materne: possono aggravarsi richiedendo espletamento precoce parto per salvaguardare la salute materna (ipertensione, cardiopatia, nefropatia, DM1, tireopatia, asma)

 - Stress psicologici importanti (RR 2x)
- Aborto spontaneo (II trimestre)
 - Parto pretermine o pPROM (RR 1,15-1,5x)
 - Sanguinamenti vaginali (rottura placentare)
 - Anomalie cervicali o uterine (esiti conizzazione, leiomiomi uterini, leiomiomi)
 - Batteriuria asintomatica/infezione intrauterina/IVU
 - Incompetenza cervicale
 - Gravidanza da PMA (gravidanze multiple)
 - Placenta previa
 - GDM o DM preesistente
 - Preeclampsia
 - Induzione farmacologica
 - IUGR/FGR
 - Oligo-/poli-idramnios



ANALISI STATISTICA

Analisi con regressione multivariata stratificata per i confondenti



UNIVERSITÀ
DI TORINO

LIMITI DELLO STUDIO

- Dati persi (es.parto in alta sede, etc)
- Indicatori di esposizione non certi
- Recall bias - questionario

.

GRAZIE A TUTTI PER L'ATTENZIONE

