

## “Classificazione Di Robson” Report 2025trim2

### RELAZIONE del 09/07/2025 p.1/3

La “Relazione sulla Classificazione di Robson” relativa al Secondo Trimestre 2025 (=2025trim2) vuole rappresentare alcune osservazioni su quanto è possibile rilevare presso la nostra struttura con la “Classificazione di Robson” letta nel suo insieme. I dati saranno confrontati con il trimestre precedente solo per valutarne la progressione

Nel **SECONDO TRIMESTRE 2025** presso la Nostra Struttura sono avvenuti n.187 (n.393 nel 2025trim1) parti con la nascita di n.188 bambini per la presenza di una gravidanza bigemina (Classe n.8). Nel trimestre sono presenti 11 casi di ricovero in DIARIA, tutti per ricovero con autodeterminazione della gravida a partorire con Taglio Cesareo.

Quindi delle n.187 gravidanze (2025trim1 n.393) hanno avuto esito con PARTO VAGINALE (=PV.) n.83 casi pari al 44,39% (2025trim1 n.196; 49,97%). Le restanti n.104 hanno partorito con Taglio Cesareo (=TC.) pari al 55,61% (2025trim1 n.197; 50,13%). Dei TC. sono stati espletati in urgenza n.13; 6,95% (2025trim1 n.30; 7,63%).

Analizzeremo, quindi, la percentuale di TC. del 55,61% con la “Classificazione di Robson” che ci permette di entrare in questo valore e di esaminarne la valenza attraverso il dettaglio delle Classi e la loro rappresentatività.

Non seguendo la progressione numerica delle “Classi” analizziamo per primo il dato della “***Classe5***” *gravide con anamnesi ostetrica di uno o più TC. oltre la 37<sup>^</sup> settimana di amenorrea.* Il gruppo, per grandezza, è il maggiore in assoluto con n.54 casi pari al 28,88% del totale delle gravide. (2025trim1 n.108 casi; 27,48%). Il ricorso nel 100% dei casi al TC contribuisce per il 51,92% del totale dei Cesarei effettuati. Il considerevole ricorso al T.C. avviene per il rifiuto di sottoporsi al travaglio di prova da parte delle gravide con un TC pregresso. Nel gruppo avevano: UN TC. pregresso 43 gravide; DUE TC. pregressi 8 gravide e TRE o PIU' TC. pregressi 3 gravide. Altri 2 casi con pregresso T.C. sono stati catalogati in altra classe, nella “10”, gravide prima della fine della 37<sup>^</sup> settimana, classe che assorbe il TC.

Il totale assoluto di TC n.104 può essere corretto sottraendo alcuni TC. la cui indicazione non è nel potere decisionale degli operatori. Nello specifico vanno sottratti i TC. Pregressi: n.54 della “Classe 5”: le presentazioni anomale n.5 delle “Classi 6 e 9”; e la gravidanza gemellare della Classe “8”. Allora i TC diventano n.44 che genera un Tasso Totale di TC. del 23,53%. Questa percentuale, poco meno della metà della precedente 55,61%, rappresenta tutti i TC. fatti con indicazioni ostetriche materne e fetali.

## “Classificazione Di Robson” Report 2025trim2

### RELAZIONE del 09/07/2025 p.2/3

La **“Classe:3”** comprende le multipare con gravidanza singola, normale posizione del feto ed oltre la 37<sup>a</sup> settimana di amenorrea in Travaglio Spontaneo. Delle 29 gravide (2025trim1 n.75) della Classe, 27 hanno partorito per via vaginale (2025trim1 n.71), di esse tre mediante applicazione di ventosa ostetrica, mentre n.2 (2025trim1 n.4) hanno necessitato di Taglio cesareo urgente per sopraggiunta patologia.

Le **“Classi:4a+4b”** raccolgono le gravide multipare senza pregresso T.C. con Travaglio Indotto (4a) e senza Travaglio (4b). Nella "4a" di 8 (2025trim1 n.24) gravide con l'uso di prostaglandine, per l'induzione del travaglio, tutte (2025trim1 n.22) hanno partorito per via Vaginale. Nella Classe "4b" abbiamo registrato n.1 casi (2025trim1 n.4) esitato con TC. per patologia materna.

Le **“Classi: 6; 7 e 9”** raccolgono l'anomala posizione del feto di "PODICE" in gravidanza singola. Le nullipare in Classe 6 e le multipare nella 7; mentre le trasverse vanno in classe 9. Tutte includono il pregresso TC. Tutte le gravide delle classi sono state sottoposte a TC. Delle 4 nullipare con podice (Classe 6) una è stata operata in urgenza.

La **“Classe:10”** comprende gravidanze singole in presentazione cefalica con età gestazionale inferiore a 37 settimane, include pregresso taglio cesareo. Vi abbiamo registrato 3 gravide (2025trim1 n.5) di cui 1 ha partorito spontaneamente. Due sono state sottoposte a TC. per TC. pregresso. La stessa definizione della Classe non permette ulteriori osservazioni e commenti.

Le **“Classi:1-2a-2b”** riguardano tutte PRIMIGRAVIDE con gravidanza singola e normale posizione del feto oltre la 37<sup>a</sup> settimana di amenorrea e le distingue la diversa condizione di travaglio. In totale vi sono 86 gravide 45,99% dei 187 parti. (157 nel 2025trim1 39,95%) di esse 39 sono stati i TC. dei tre gruppi pari al 45,35% del Totale Parti (2025trim1 n.61-15.52%). Le rimanenti 47 gravide hanno avuto un P.V. pari al 25,13% del Totale Parti (2025trim1 96-24,43%). L'analisi che segue spiega meglio il dato esaminando i singoli gruppi nelle classi.

Nella **“Classe,1”** con Travaglio Spontaneo, su 41 gravide (80 nel 2025trim1) abbiamo avuto 10 TC. pari al 24,39 del gruppo e 5,35% del Totale Parti (19 TC nel 2025trim1 pari al 23,75% della classe e 4,83% del totale parti). Dei TC. 3 sono stati effettuati in urgenza. Le restanti 31 gravide hanno partorito per via vaginale pari al 75,61% del gruppo e 16,58% del Totale Parti (61 P.V. nel 2025trim1 76,25%). Per 4 gravide si è fatto ricorso all'applicazione della Ventosa Ostetrica. E' molto evidente che l'approccio ed il trattamento delle primigravide mostra soddisfacenti esiti, che si mostrano percentualmente poco mutati rispetto al trimestre precedente, quindi sono pur sempre da migliorare.

## "Classificazione Di Robson" Report 2025trim2

### RELAZIONE del 09/07/2025 p.3/3

Nella "*Classe,2a*" con *Travaglio Indotto*, di 30 gravide (58 nel 2025trim1) hanno avuto un TC. 14 gravide pari al 46,67% del gruppo (23 nel 2025trim1; 45,83%). Dei TC. 5 sono stati eseguiti in urgenza. Le altre 16 gravide del gruppo hanno espletato un P.V. 53,33% del gruppo (2025trim1 n.35-54,16%). Una volta è stato necessario adoperare la Ventosa Ostetrica. La pratica dell'induzione del travaglio di parto, per percentuali pressoché uguale al trimestre precedente, va incrementata in senso assoluto perché può contribuire alla riduzione del numero dei TC.

Nel "*Gruppo,2b*" TC. *Elettivo Senza Travaglio*, vi sono 15 gravide pari al 8,02% del Totale Parti. (2025trim1 n.19 casi 4,10% dei parti). Esaminiamo il perché del ricorso al T.C. senza travaglio in queste gravide:

- n. 11 gravide per Autodeterminazione al Taglio Cesareo in Diaria.
- n. 1 gravide per patologia materna Generale: (mioma+BRCA1e2 positivi).
- n. 1 gravida per patologia materna della Gravidanza: (Sproporzione feto-pelvica).
- n. 2 gravide per patologia Feto-Annessiale: (CTG patologico).

Questo specifico elencare serve a giustificare la scelta effettuata.

Ritengo che la memoria di questi dati possa essere utile in caso di confronto con eventuali osservazioni da parte della "Commissione Robson" della ASL Na1. In particolare, sembra che questi numeri vogliano rispondere alle perplessità espresse dal "Comitato permanente Percorso Nascita Aziendale" circa le << criticità e rischi concreti di non appropriatezza relativamente alle classi 1, 2a, 2b, e 5 ....., ma anche la tendenza a cesarizzare le multipare (classi 3, 4a, e 4b) >>.

Cordiali saluti.

