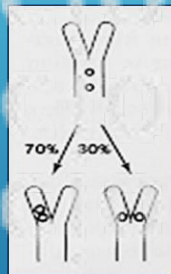


LA GEMELLARITA'

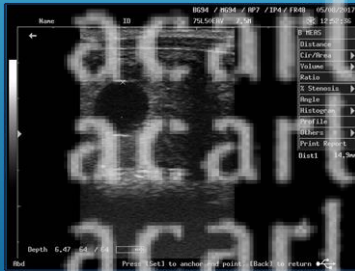
Caso clinico:
Fattrice asinina Eulalia

GEMELLARITA'

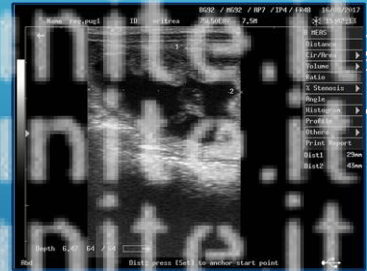
- ▶ La prevalenza è variabile: 1% -16%
(Ginther et al., 1982; Newcombe, 1995; Bruyas, 1997; Veronesi et al., 2003; Perkins e Grimmett, 2001; Sper et al., 2012).



DIAGNOSI DI GRAVIDANZA



DDG 14 gg



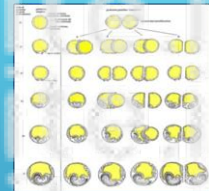
DDG 25 gg

Riassorbimento spontaneo

Impianto Unicornuale

Riassorbimento embrionale precoce (16°-21° giorno)

Teoria di deprivazione (Ginther 1995)



Impianto Bicornuale

Riassorbimento embrionale tardivo (40°-90° giorno)

- Teoria dell'inadeguata superficie placentare
- Teoria del rigetto immunologico

Interruzione gravidanza

Interruzione completa:

- La somministrazione di $PGF2_{\alpha}$
- Restrizione alimentare

Riduzione a gravidanza unigenina:

- Schiacciamento manuale (Squeezing)
- Danneggiamento progressivo e ripetuto
- Oscillazione e dislocazione del feto dall'ombelico
- Aspirazione fetale ecoguidata transvaginale
- Somministrazione intracardiaca di cloruro di potassio
- Esercizi chirurgici.

SQUEEZING

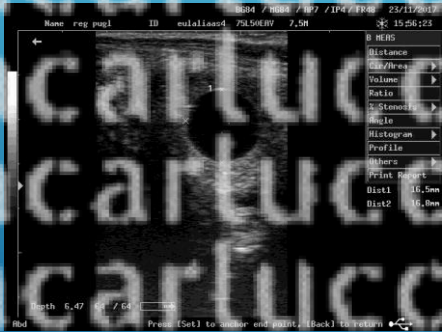
TECNICA

- MANUALE
- ECOGUIDATA

TEMPI

- PRECOCE
- TARDIVO

Diagnosi di Gravidanza 14 gg



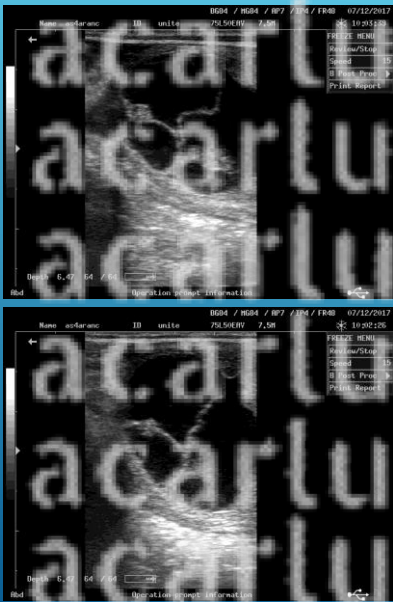
Diagnosi di Gravidanza 18 gg

Impianto



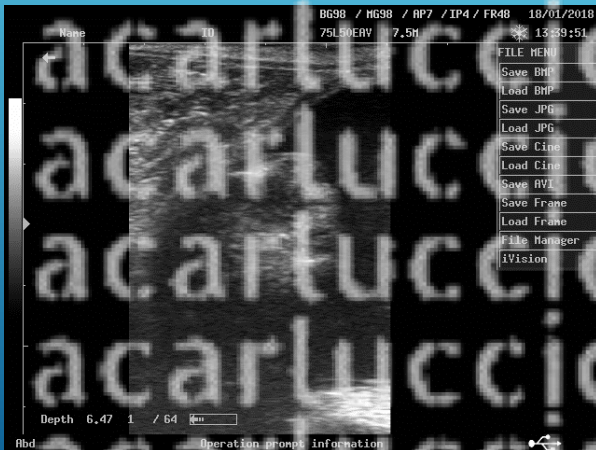
Conferma di Gravidanza

28 gg



Conferma di Gravidanza

68 gg



Conferma Gravidenza 106 gg



Camera gestazionale vuota



Feto vivo, battito cardiaco