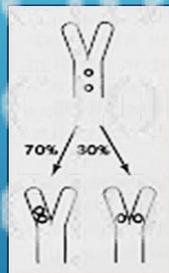


# LA GEMELLARITA'

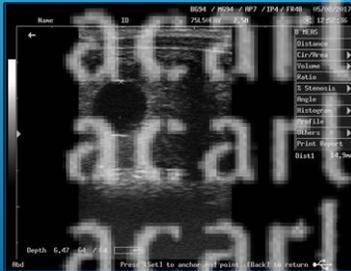
Caso clinico:  
Fattrice asinina Eulalia

## GEMELLARITA'

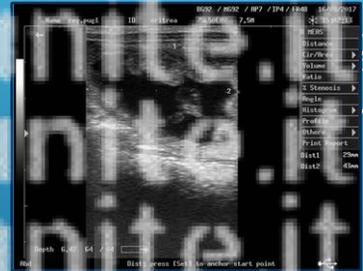
- ▶ La prevalenza è variabile: 1% -16%  
(Ginther et al., 1982; Newcombe, 1995; Bruyas, 1997; Veronesi et al., 2003; Perkins e Grimmett, 2001; Sper et al., 2012).



# 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



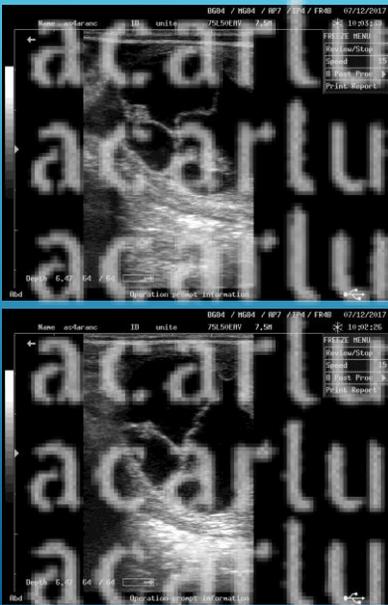
# Diagnosi di Gravidanza 18 gg

Impianto



# Conferma di Gravidanza

## 28 gg



# Conferma di Gravidanza

## 68 gg



# Conferma Gravidanza 106 gg



Camera gestazionale vuota



Feto vivo, battito cardiaco