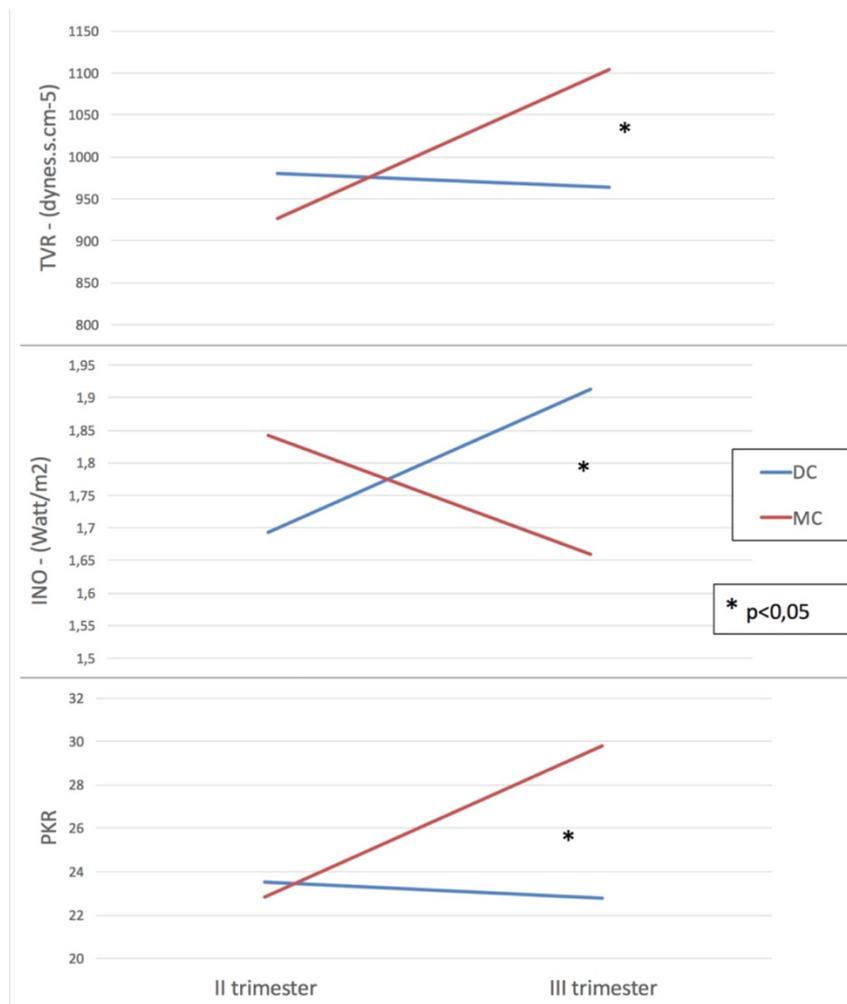


LA "FISIOLOGICA" DISFUNZIONE CARDIACA DELLE GRAVIDANZE GEMELLARI MONOCORIALI DURANTE IL TERZO TRIMESTRE

Obiettivo: Valutare i cambiamenti emodinamici nelle gravidanze gemellari monocoriali e bicoriali nel secondo e terzo trimestre. Comprendere l'importanza della corionicità sulla funzione cardiaca.

Metodi: Abbiamo arruolato 38 gravidanze gemellari bicoriali (DC) e 20 monocoriali (MC) al secondo trimestre. Al momento dell'arruolamento è stata eseguita una valutazione emodinamica materna con metodica USCOM ed è stata ripetuta nel terzo trimestre.

Risultati: Nelle MC la gittata cardiaca (CO) diminuisce nel terzo trimestre, mentre rimane elevata nelle DC. Le resistenze vascolari periferiche (TVR) aumentano nelle MC nel terzo trimestre, mentre nelle DC si mantengono basse durante il secondo e terzo trimestre. La distanza minuto (MD), che nel secondo trimestre ha valori simili nelle DC e MC, nel terzo trimestre risulta minore nelle MC. L'indice di inotropismo (INO) è simile nelle DC e MC nel secondo trimestre, mentre nelle MC si riduce nel terzo. Il rapporto tra energia potenziale ed energia cinetica (PKR) è elevato nelle MC durante il terzo trimestre.



Conclusioni: La gravidanza gemellare ha caratteristiche emodinamiche peculiari: le DC presentano basse TVR e alto CO durante il secondo e il terzo trimestre. Le MC, invece, presentano un buon compenso emodinamico e una buona funzione cardiaca nel secondo trimestre, ma nel corso del terzo trimestre si riscontra una circolazione ipodinamica e un INO più basso. Queste caratteristiche sono probabilmente legate ad un'elevata "arterial impedance" del letto placentare singolo.