

**CERCHIAGGIO SU INDICAZIONE ECOGRAFICA O PESSARIO CERVICALE NELLE GRAVIDANZE GEMELLARI CON RACCORCIAMENTO CERVICALE ASINTOMATICO NEL SECONDO TRIMESTRE**

**Obiettivo:** Il parto pretermine è una delle principali cause di mortalità e morbilità perinatale nelle gravidanze gemellari. L'obiettivo dello studio è stato quello di valutare gli esiti perinatali in gravidanze gemellari con raccorciamento cervicale asintomatico, diagnosticato ecograficamente, trattate con cerchiaggio o pessario cervicale.

**Metodi:** Studio retrospettivo su una coorte di gravidanze gemellari con riscontro di raccorciamento cervicale asintomatico ( $\leq 25\text{mm}$ ) all'ecografia transvaginale durante il secondo trimestre. Le pazienti sono state trattate con il posizionamento di cerchiaggio cervicale o pessario di Arabin tra il 2001 e il 2017. Sono stati valutati: percentuale di parti pretermine  $< 28$ , 32 e 34 settimane di gestazione, mortalità e morbilità neonatali e esito neonatale sfavorevole composito.

**Risultati:** 36 donne con cerchiaggio e 20 con pessario sono state incluse nell'analisi. L'epoca gestazionale media al parto è risultata significativamente  $>$  nelle pazienti trattate con cerchiaggio rispetto a quelle con pessario (36,9 vs 34,6 settimane,  $p=0.02$ ) e il tasso di parti pretermine sotto le 34 settimane di gestazione è risultato inferiore nel gruppo cerchiaggio (17% vs. 45%,  $p=0.03$ ). Il ricovero in terapia intensiva neonatale si è dimostrato più frequente (65% vs. 31%,  $p=0.01$ ), la durata del ricovero maggiore (18 vs.12,  $p=0.005$ ) e la morbilità neonatale composita più elevata nel gruppo pessario rispetto al gruppo cerchiaggio (32,5% vs. 14%,  $p=0.03$ ).

**Conclusioni:** Il cerchiaggio cervicale su indicazione ecografica se confrontato con il pessario sembra ridurre il tasso di parti pretermine  $> 34$  settimane di gestazione e la morbilità neonatale composita nelle gravidanze gemellari con raccorciamento cervicale asintomatico nel secondo trimestre.