

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.