

Kaksosraskaus



LL Jatta Tuohimaa

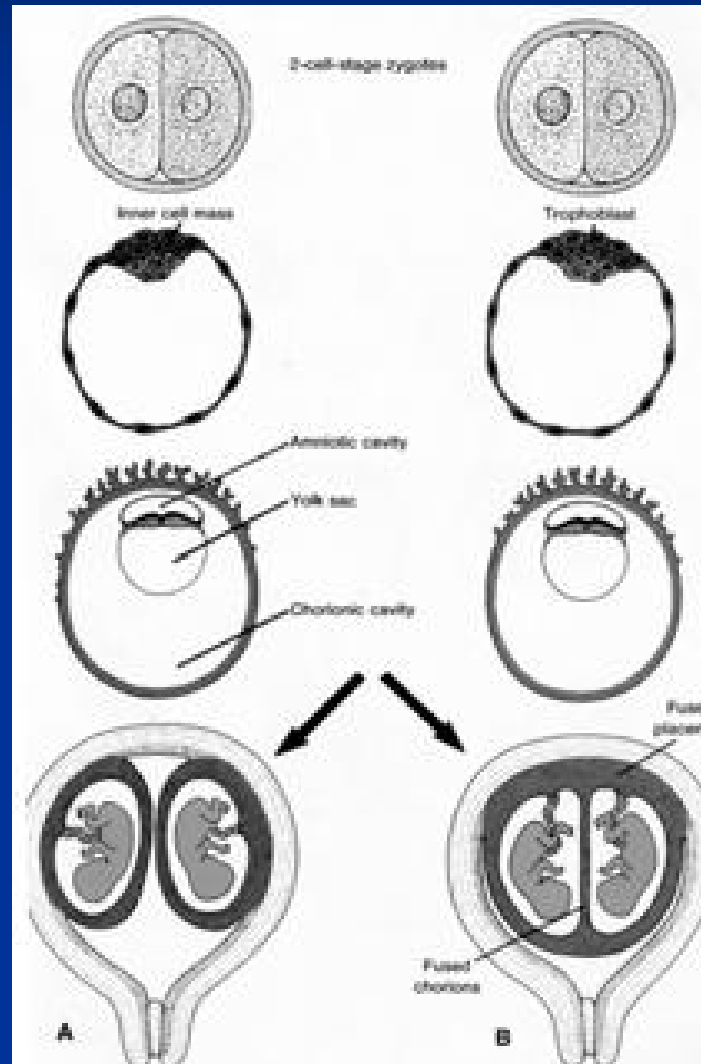
27.11.08 TYKS

Epidemiologiaa

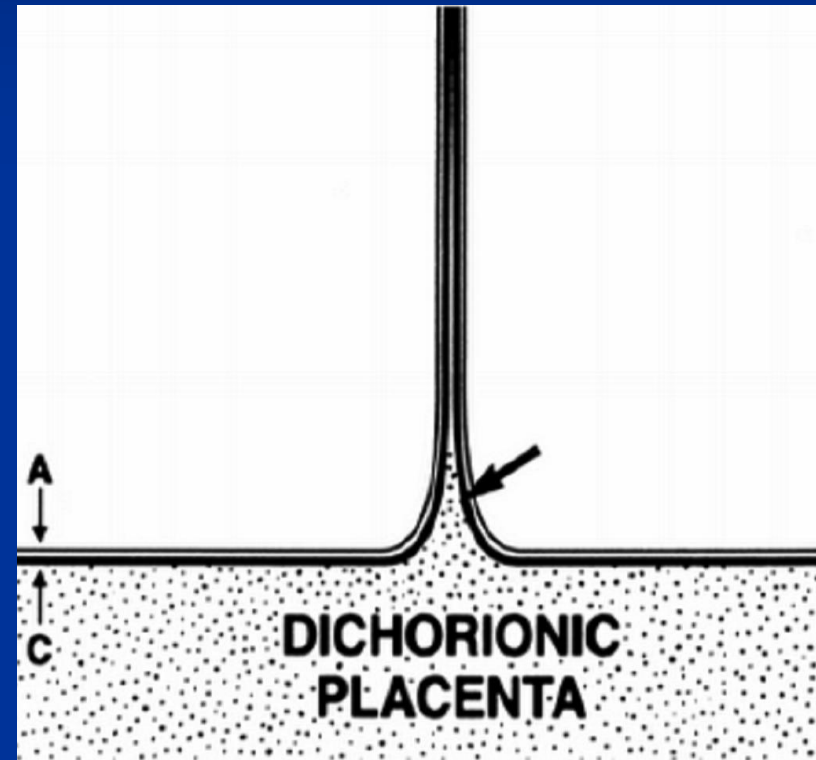
Ditsygoottinen

- n kaksi munasolua, kaksi siittiötä
- n 2/3 kaksosista
- n Peittyvä periytyminen
- n 1.3 (Japani) – 49 (Nigeria) /1000 raskautta
- n esiintyvyyttä lisää:
äidin ikä (nuori/vanha), pituus, paino, rotu, raskaus
välittömästi e-pillereiden lopetuksesta,
klomifeenisitraatti

Kaksosraskauden synty ditsygoottinen



Lambda λ

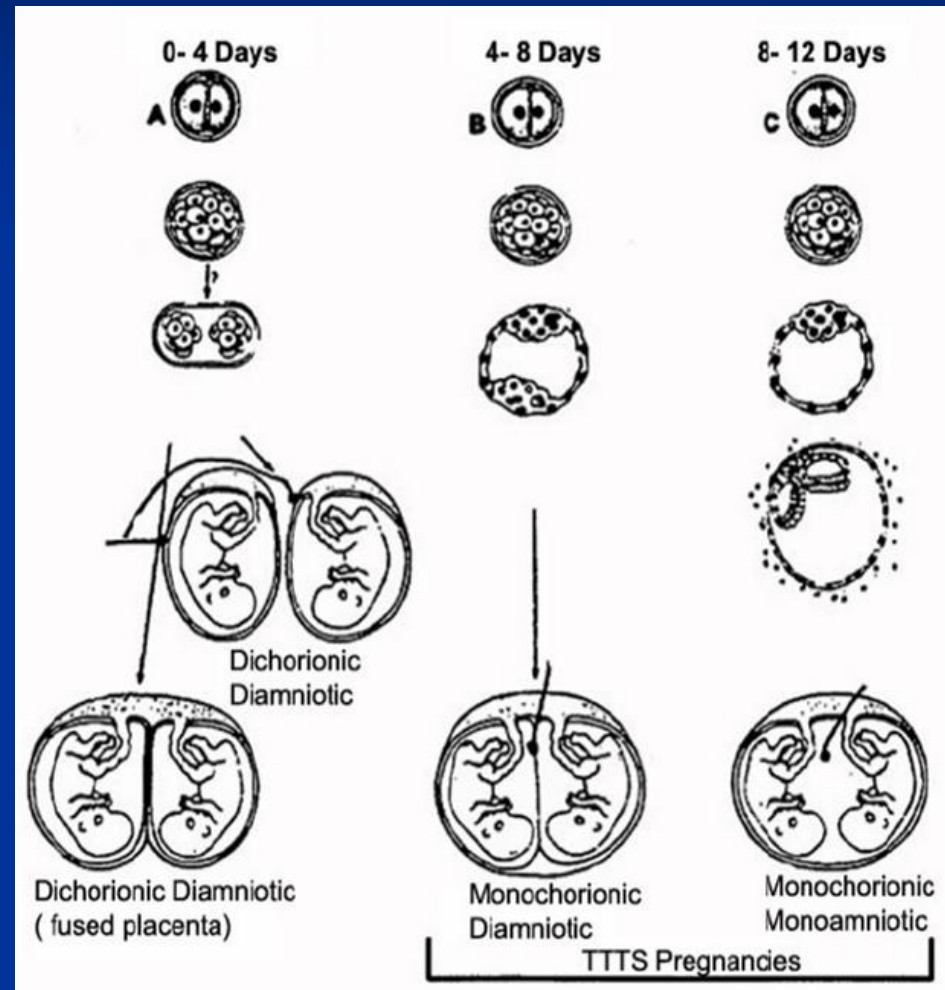


Epidemiologiaa

Monotsygoottinen

- n yksi munasolu, yksi siittiö
- n 1/3 kaksosraskauksista
- n 4 / 1000 raskautta
- n ulkoiset tekijät eivät vaikuta:
 - POIKKEUS tietyt hedelmöityshoidot

Kaksosraskauden synty monotsygoottinen



Äidin riskit

- n toisen sikiön menetys
- n hyperemeesi
- n hypertensio (riski 3x)
- n toksemia (riski 3x)
- n raudanpuuteanemia
- n hepatogestoosi
- n gestaatio DM?
- n VTI
- n istukka-ablaatio
- n istukan kiinnittymishäiriöt (pl. previa, vasa previa)



- n ennenaikainen lapsivedenmeno
- n atonia, vuoto
- n napanuoraprolapsi (riski 5x)
- n sektioriski, tulehdusriski

Sikiön riskit

- n ENNENAIKAISUUS ad 50%
- n pienipainoisuus viikkoihin nähden
- n kohdunsisäinen kasvuhidastuma
- n kohdunsisäisen kuoleman riski 3x
- n synnynnäiset epämuodostumat
 - jakaantumisen yhteydessä, verenkiertohäiriöt, ahtaus (riski 1.2-3x)
- n tarjontavirheet
- n napanuorakomplikaatiot (monoamniaalinen)

Sikiön riskit

- n kalvokiinnitteinen napanuora (7% gemini, 1% yksisikiöinen)
- n kaksisuoninen napanuora (MZ 4-5x vrt. yksisikiöisiin)
- n polyhydramnion (monoamniaalinen)
- n istukan poikkeavat verisuoniyhteydet (TTTS)
- n synnytysvauriot, locked twins, ablaatio (B)
- n Perinataalimortaliteetti korkeampi
 - gemini vrt yksisikiöinen 5x (Stakes 2006)
 - MC vrt DC > 2x (Hack ym. 2008)
 - erityisesti B-kaksonen

Monokoriaalinen kaksosraskaus

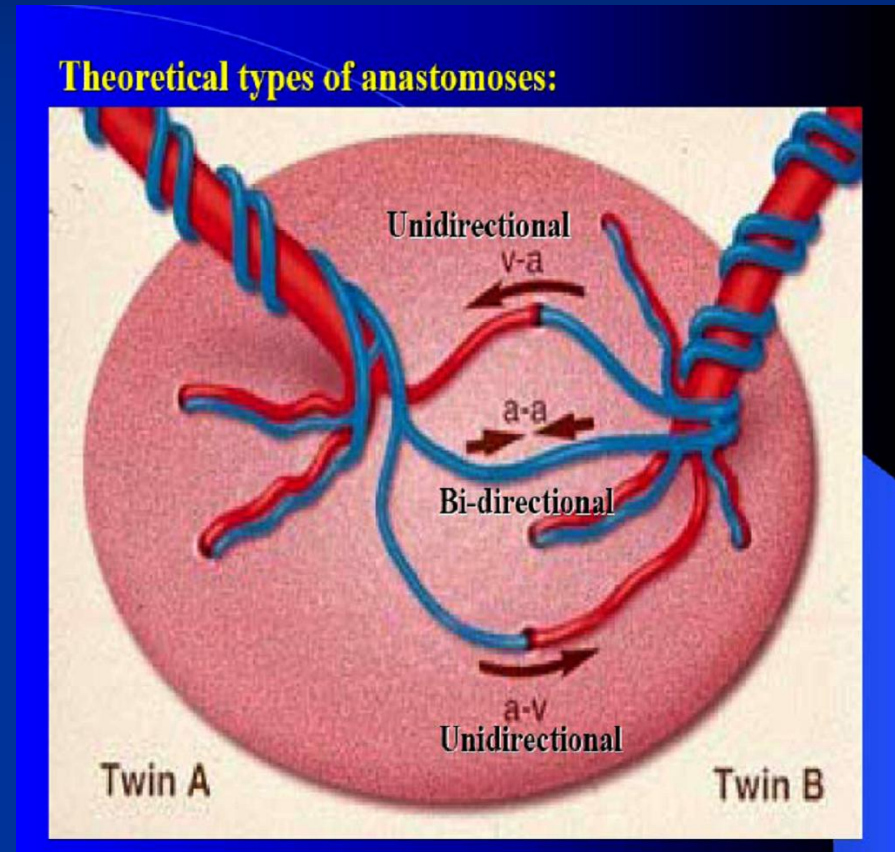
- n yhteinen suonikalvo (korion)
- n yhteinen istukka
- n sama sukupuoli
- n ei lambdaa uä:ssä (välikalvo <2mm)
- n seuranta heti alkuraskaudessa äitiyspkl:lle



TTTS

Twin-to-twin transfusion sdr

- n Monokoriaalinen kaksosraskaus
- n Verisuoniyhteydet istukassa
- n 5-20% monokoriaalisista kehittää TTTS:n
- n Mitä aiemmin alkaa, sitä huonompi ennuste
- n Vakavat neurologiset vauriot yleisiä
- n Perinataalimortaliteetti 60-100% ilman hoitoa



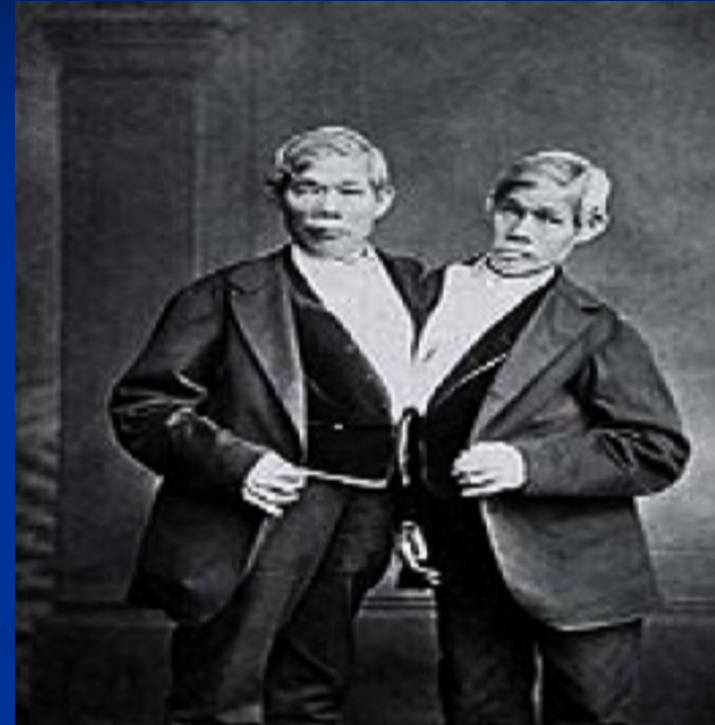
TTTS

- n Sikiöiden kokoero >20%
- n Ero lapsivedenmäärissä
- n Saajasikiön turvotus



Siamilaiset kaksoiset

- n 1:50 000
- n Craniopagus
- n Thoracopagus
 - n. 60% tapauksista

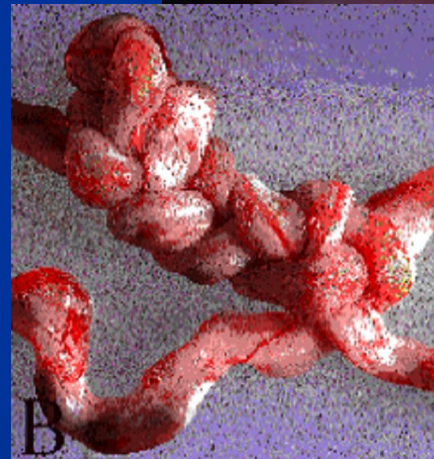


Acardiac twin

- 1:35 000 synnytystä
- Verisuoniyhteydet yhteisessä istukassa
- Letaalit anomalia, sydän puuttuu, yläruumis epämuodostunut
- Luovuttajakaksosen riski kuolla 50-75%
- Hoito: epämuodostuneen kaksosen napanuoran okklusio endoskopiassa

Monoamniaalinen kaksosraskaus

- n Riskit kuten MZ yleensä + napanuorakomplikaatoriski
- n Seuranta:
 - n niskapoimu-uä
 - n h15 rakenne uä
 - n h18-20 rakenne uä
 - n h24 sikiöiden kasvu
 - n h25 viikottain KTG, doppler
 - n jos epäilyttävää, sairaalaseuranta ja kortisonikypsytytys
 - n h30 kortisonikypsytytys
- n Sektio h32-34 (LV punktio h32)
- n Tarv . sairaalaseuranta odotellessa (doppler x1, KTG x3)



Synnytys

n Sektio

- monoamniaalinen
- A perätilassa, B rt:ssä (hakautumisriski)
- A rt:ssä, B pt:ssä ja B-sikiö huomattavasti isompi
- B-sikiön ahdinkotila

n Alatiesynnytys

- induktio viimeistään lasketussa ajassa
- ponnistusvaiheessa puoli-istuva asento, jalkatuet
- synnytyslääkäri paikalla
- lastenlääkäri paikalla
- hätäsektiovalmius

Synnytystapa (TYKS)

- n Sektio 42%
 - I para 48%, uudelleensynnyttäjä 35%
 - IVF 70%
- n Alatiesynnytys 55%
- n Kombinoitu 2,4%
- n TYKS 2007 69kpl geminisynnytyksiä (1,8%)