

Malformazioni Disrafiche in una Coppia di Gemelli DZ

F. Morabito, G. Calderoni

Nella presente nota viene data una descrizione essenzialmente clinica delle malformazioni rilevate in una coppia di gemelli DZ ricoverati presso il Centro Auxologico Italiano di Piancavallo.

Nati da parto distocico per placenta previa, espletato mediante taglio cesareo. Figli primogeniti di genitori sani, non consanguinei; all'età del concepimento, padre e madre avevano, rispettivamente, 30 e 24 anni. Il fratello, di 4 anni, è apparentemente sano. Nella parentela non si rilevano anomalie ossee.

Franco. Gruppo sanguigno O, Rh+; peso neonatale 3.55 kg; ernia scrotale congenita e frattura ostetrica del femore dx. A 13 anni e 4 mesi: scadenti condizioni di nutrizione (166 cm, 54.9 kg); asimmetria facciale con prevalenza dell'emifaccia sn.; deviazione setto nasale verso sn. con aspetto di facies scoliotica sn.-convessa; asimmetria toracica con spiccata prominente del manubrio ed affossamento del corpo dello sterno; scoliosi ad S del rachide cervico-dorso-lombare, confermata dall'esame radiografico della colonna vertebrale, che consente di accertare, inoltre, un dismorfismo di D₁-D₂-D₃ con schisi dell'arco in D₁. L'esame radiografico della gabbia toracica mostra deformazione asimmetrica con incisura al terzo medio del profilo esterno sn. e bifidità posteriore della terza costola.

Sergio. Gruppo sanguigno B, Rh+; peso neonatale 3.05 kg. Palatoschisi trattata con un intervento correttivo duplice a 7 mesi e a 2 anni. A 13 anni e 4 mesi: scadenti condizioni di nutrizione (170.7 cm, 50 kg); asimmetria facciale per prevalenza dell'emifaccia sn.; deviazione del setto nasale verso dx.; irregolarità della volta palatina per gli esiti correttivi della palatoschisi; spiccata prominente del manubrio ed affossamento del corpo dello sterno. L'esame radiografico del rachide rivela schisi incompleta dell'apofisi spinosa di D₅, senza deviazioni scoliotiche della colonna dorso-lombare. Schisi paramediana sn. del palato con anomalie d'impianto dei denti all'arcata superiore.

Il dizigotismo dei soggetti, già evidente dalle caratteristiche somatiche, è confermato dall'appartenenza ad emogruppi diversi.

Le malformazioni ossee rilevate (palatoschisi, rachischisi, malformazioni costali con conseguente deformazione della gabbia toracica) sembrano attribuibili ad uno stesso stato disrafico, ma con diversa gravità nei due soggetti. Tale diversità potrebbe essere attribuita alle caratteristiche dell'impianto placentare (placenta previa), benché l'anamnesi non fornisca indicazioni in proposito.

Prof. F. MORABITO, Via L. Ariosto 13, 20145 Milano, Italy.