

STUDIO GINECOLOGIA BATTAGLIA

Ecografia diagnostica

Specialista FMH Ginecologia & Ostetricia Operatorie
Medicina complementare integrata

Via Nassa 46 – 6900 LUGANO

Tel. 0041 91 9232242

Fax 0041 91 9227166

Via Cantonale 54 – 6983 MAGLIASO

Tel. **0041 76 5160300**

Fax 0041 91 6009092

Mail Address: levatrice@studioginecologiabattaglia.com

Web site: www.studioginecologiabattaglia.com

FB e Instagram: studioginecologiabattaglia



Malessere mattutino Iperemesi gravidica



La nausea e il vomito sono sintomi frequenti in gravidanza, soprattutto durante il 1° trimestre; si possono manifestare in qualsiasi momento della giornata, indipendentemente dai pasti. I meccanismi fisiopatologici che ne determinano l'insorgenza non sono ancora noti, tuttavia è stato ipotizzato il coinvolgimento di fattori metabolici, ormonali, gastrointestinali e psicologici.

Durante le fasi iniziali della gravidanza, le cause più frequenti di nausea e vomito sono il malessere mattutino, l'iperemesi gravidica e la gastroenterite.

Il malessere mattutino indotto dalla gravidanza compare per lo più al mattino a digiuno ed è caratterizzato da sintomi lievi e auto-limitanti. Nell'iperemesi gravidica, invece, il vomito e la nausea sono così frequenti e persistenti da determinare un'importante disidratazione, spesso associata ad anomalie del quadro elettrolitico, chetosi e perdita di peso conseguenti al mancato assorbimento di liquidi durante molti giorni.

Consigli pratici

Diversi farmaci sono autorizzati con grande sicurezza durante la gravidanza. È quindi importante utilizzarli per non aggravare la disidratazione e perdere peso. Frazionate i pasti, preferendo i carboidrati come riso e pasta in piccole porzioni 6 volte al giorno. Cercate di bere bevande non gassate a piccoli sorsi durante tutto l'arco della giornata. Se dopo 48 ore di trattamento farmacologico e rigore nel seguire i consigli alimentari le vostre condizioni sono peggiorate è necessario consultare il medico.

Farmaci

Zintona® = polvere di zenzero 250 mg 3x/di

Itinerol B6® supposte 2x/di oppure compresse 4x/di

Primperan® supposte 20 mg 2x/ di

Nexium® 20 mg compressa 1x/di

Allucol®gel 3x/di

Cause non legate alla gravidanza

La nausea e il vomito possono anche essere indotti da cause non ostetriche. La gastroenterite e le condizioni che provocano addome acuto (es. appendicite, colecistite, ecc.) possono presentarsi durante la gravidanza, ma generalmente sono accompagnati da altre manifestazioni, quali diarrea, stitichezza e dolore addominale. Allo stesso modo, cefalea, meningismo o altri sintomi suggeriscono una causa neurologica, come l'emicrania, l'emorragia cerebrale e l'ipertensione endocranica benigna.

Altre cause di vomito e nausea in gravidanza includono epatite, nefrolitiasi, ulcera gastroduodenale, ipertiroidismo, occlusione intestinale, chetoacidosi diabetica, gastroparesi, infezioni delle vie urinarie e pielonefrite. Certi farmaci o preparazioni vitaminiche assunti durante la gravidanza possono contribuire a provocare la nausea (es. composti contenenti ferro).

Anche uno squilibrio tiroideo può essere all'origine di un'iperemesis gravidica.

Mole idatiforme

Più raramente, un grave vomito persistente, connesso alla gravidanza, può essere causato da una mole idatiforme, ossia una malattia trofoblastica gestazionale che impedisce il normale sviluppo dell'embrione e provoca un eccessivo ingrossamento dell'utero associato ad altissimi valori di ormone della gravidanza.