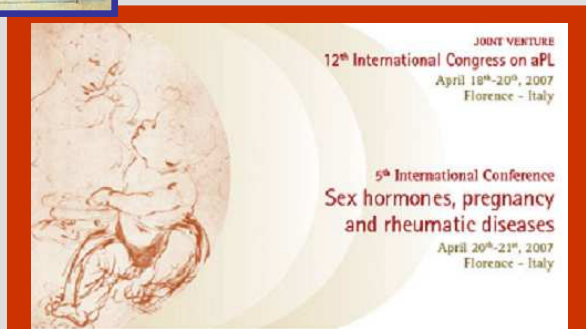


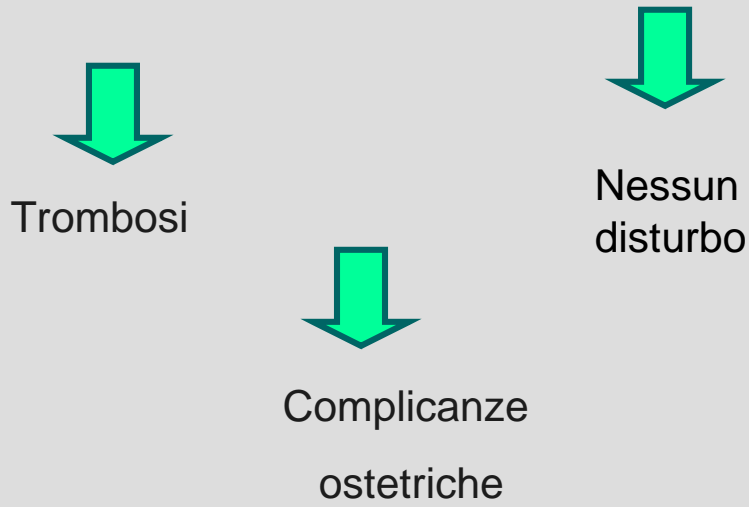
Relazione presentata a Torino
all'Incontro Medici Pazienti del 24/11/07

**NOVITA' dal 12° CONGRESSO INTERNAZIONALE
SULLA SINDROME DA ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI
e dalla 5° CONFERENZA INTERNAZIONALE
SU ORMONI SESSUALI, GRAVIDANZA E MALATTIA REUMATICHE
- FIRENZE 2007-**

Savino Sciascia, Anna Kuzenko, M. Tiziana Bertero
UO Immunologia Clinica e Allergologia
ASO Ospedale Mauriziano, Torino



Anticorpi Antifosfolipidi



Che cos'è la
Sindrome da
Anticorpi
Antifosfolipidi (APS)?

Anticoagulante lupico
Anticardiolipina
Antibeta2GPI

Anticorpi Antifosfolipidi

Quali sono gli
Anticorpi
Antifosfolipidi?

Come si fa diagnosi di APS:

Un criterio CLINICO

- Trombosi vascolari
- Complicanze ostetriche

Un criterio di LABORATORIO

- Anticoagulante lupico
- Anticardiolipina
- Antibeta2GPI

N.B. : il criterio di LABORATORIO deve essere positivo almeno 2 volte a distanza di 12 settimane.

Altre manifestazioni cliniche associate agli Anticorpi Antifosfolipidi:

- ✓ Osteonecrosi
- ✓ Insufficienza mitralica
- ✓ Epilessia
- ✓ Disturbi cognitivi
- ✓ Danno renale
- ✓ Livedo reticularis



© 2004, 1998, 1992, 1987, Elsevier Inc. All rights reserved.

La terapia della S. da Anticorpi Antifosfolipidi



Curare e
prevenire le
trombosi



Proteggere la
gravidanza

FARMACI

- Cardioaspirina
- Plaquenil
- Eparina a basso peso molecolare
- Coumadin e Sintrom



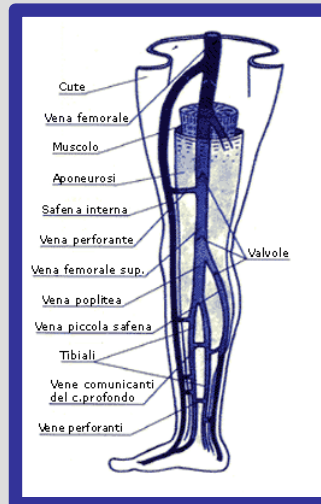
CONTROLLO INR



NB: non si usano
cortisone e
immunosoppressori
(Azatioprina,
Methotrexate,
Sandimmun,
Endoxan, CellCept).

Caso clinico 1

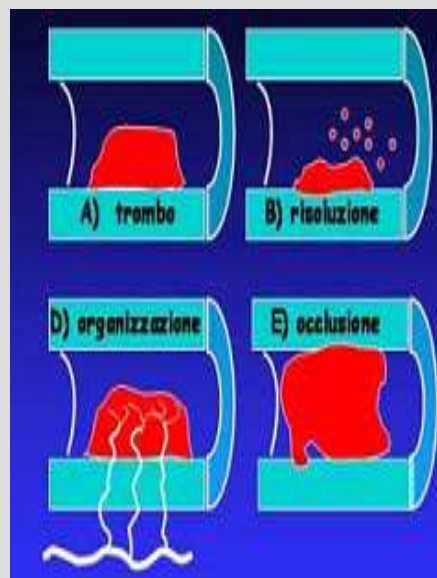
- Francesca, 23 anni
- Prescrizione di pillola anticoncezionale
- Trombosi venosa profonda
- Esami per trombofilia: anticardiolipina positivi



Casi clinici
esemplificativi.

Terapia

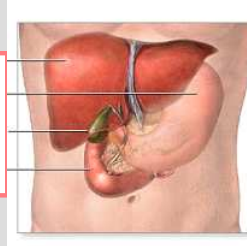
1. Sospensione della pillola
2. Trattamento della trombosi venosa con eparina e poi con terapia anticoagulante orale-TAO per “sciogliere” il trombo



Caso clinico 2

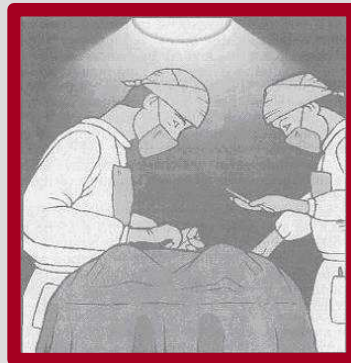
- Mario, 52 anni
- Esami preoperatori per intervento di colecistectomia
- Alterazione della coagulazione: PTT allungato
- Approfondimenti di laboratorio → riscontro di **anticoagulante lupico**

Fegato
Stomaco
Colecisti
Intestino



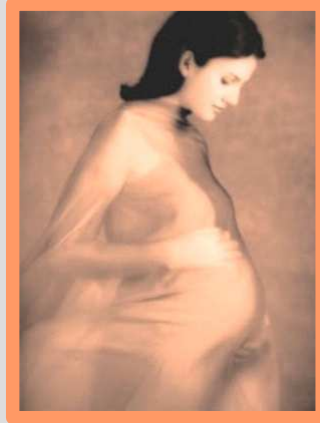
Terapia

Profilassi durante l'intervento di colecistectomia con eparina a basso peso molecolare per prevenire le trombosi



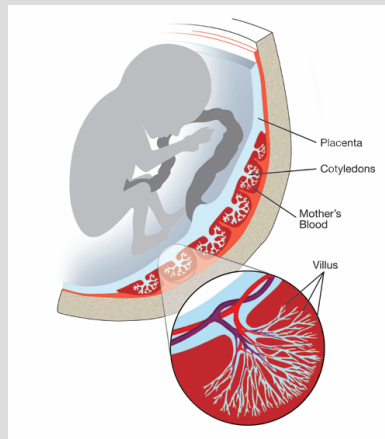
Caso clinico 3

- Gianna, 27 anni
- Due aborti precoci
- Morte fetale alla 16° settimana (4° mese)
- Indagini da parte del ginecologi
- Riscontro di anticorpi antibeta2GPI



Terapia

**Profilassi con
Cardioaspirina e
eparina a basso peso
molecolare**



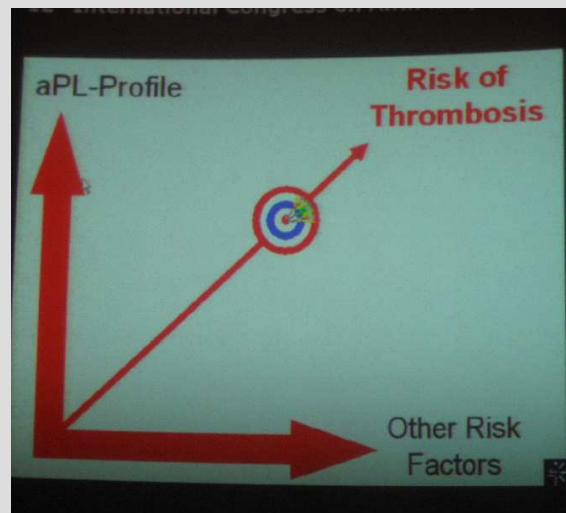


Novità dal Congresso Internazionale sull'APS Firenze 2007

Caratteristiche ANTIFOSFOLIPIDI:

- quanti esami positivi
- quanti anticorpi presenti

Prof. D. Erkan, New York



Altri fattori di rischio

Il Prof. D. Erkan, New York, nella sua comunicazione, ha sottolineato quanto gli anticorpi antifosfolipidi e gli altri fattori di rischio possano condizionare la predisposizione alla trombosi.

ALTRI FATTORI DI RISCHIO	COSA SI PUO' FARE
fumo	NON fumare
pillola	NON assumere
ipercolesterolemia	dieta
Immobilizzazione post intervento chirurgico	calze elastiche, eparina
gessi, fasciature strette	eparina
viaggi aerei lunghi	muoversi, bere, eparina
omocisteina alta	dieta equilibrata, vitamine
gravidanza	cardioaspirina, eparina
familiarità per trombosi	riferire al medico

Altre patologie associate:

- malattie del sangue (piastrine alte, s. mieloproliferative)
- malattie del rene (nefrite con perdita di proteine con le urine)
- malattie cardiologiche (scompenso cardiaco, fibrillazione atriale)
- tumori
- aterosclerosi
- diabete
- lupus eritematoso sistemico
- vasculiti
- difetti trombofilici ereditari

Cosa possiamo fare ?

Avvertire i medici, valutare se fare eparina, assumere tutte le terapie, controllare regolarmente INR per TAO

Non va dimenticato che anche altre patologie possono far aumentare il rischio trombotico.

Dr. G. Ruiz Irastorta, Spagna

Profilassi PRIMARIA per pazienti con Anticorpi Antifosfolipidi ?

Sarebbe desiderabile MA,

- il beneficio non è certo
- i rischi sono significativi



Quindi a tutt'oggi la profilassi primaria per pazienti con Anticorpi Antifosfolipidi si attua solo

- in situazioni di particolare rischio in paziednti persistentemente positivi
- in LES
- in gravidanza

Dr. G. Ruiz Irastorta, Spagna, nella sua comunicazione, ha affrontato un quesito che ci viene frequentemente posto dai pazienti: non è possibile intervenire prima che si verifichi la trombosi (= profilassi primaria)?

Gruppo Regionale per lo Studio e la Cura delle **Malattie Rare** coordinato dal Prof. Roccatello



Gruppo Piemontese per lo Studio della **S. da Anticorpi Antifosfolipidi**





Sindrome da Anticorpi Antifosfolipidi
= MALATTIA RARA
Esente Ticket codice RD0071
DGR n. 38-15326 del 12.4.05

Esenzione valida solo in Piemonte e Valle d'Aosta

La situazione in Piemonte.

Cosa abbiamo ?



- Centri specializzati in malattie autoimmuni 
- Centri trombotici e di sorveglianza della terapia anticoagulante (per localizzare questi ultimi vedi: www.fcsa.it oppure www.anticoagulanti.org) 
- Ricerca attiva sulla sindrome, congressi, scambio di informazione tra specialisti e con i pazienti
- Persone disponibili a condividere esperienze, informare e sostenere 
- Siti Internet e forum di discussione sull'APS: antifosfolipidi.org - antiphospholipid.net
E-Mail: antifosfolipidi@libero.it
Tel: 347 0539374 

Stefania Di Masso, dell'associazione LES Toscana, referente italiana per i pazienti con la APS, non ha potuto essere presente. Ci ha fatto pervenire il suo contributo con queste due diapositive.

Cosa manca ?

- Competenza estesa a tutti i livelli (medici di base e altri specialisti)
- Linee guida e reti di riferimento per i centri di pronto soccorso
- Riconoscimento dal SSN, inserimento nell'elenco nazionale malattie rare



COMPETENZA DIAGNOSI



INFORMAZIONE

