

Accertamento della diatesi emorragica

La tendenza clinica costituzionale all'emorragia è una realtà che si basa su cambiamenti della coagulazione sia acquisiti che ereditari. Le persone giovani con minori rischi di esposizione rispetto a quelle più anziane non si distinguono subito dal punto di vista clinico, quindi una diagnostica di laboratorio accurata e precoce è molto utile e sensata.

La coagulazione del sangue è un meccanismo di protezione del nostro corpo contro le emorragie. Alterazioni di questa funzione complessa possono rallentare l'attivazione della coagulazione del sangue in caso di provocazione o anche spontaneamente e causare emorragie. Questa situazione può manifestarsi fin dall'infanzia, nell'adolescenza o in età adulta come tendenza indesiderata e inspiegabile al sanguinamento. Offriamo test di laboratorio (accertamento della diatesi emorragica) per accertare con precisione le funzioni della coagulazione del sangue. In tal modo siamo in grado anche di suggerire soluzioni per gestire eventuali anomalie in situazioni di rischio emorragico. L'accertamento è soggetto a una logica che, da un lato, è caratterizzata dalla praticabilità e, dall'altro, è conforme alle raccomandazioni delle linee guida specialistiche. Questa procedura può essere osservata nelle tabelle da 1 a 4.

1 Questionario specifico sulla tendenza al sanguinamento

- Ecchimosi, tendenza a ematomi
- Sanguinamenti nasali (frequenza, intensità)
- Sanguinamenti mestruali (durata, intensità)
- Sanguinamenti dopo interventi chirurgici
- Sanguinamenti dopo il parto
- Emorragie articolari e/o muscolari
- Predisposizione familiare

2 Diagnostica di base della tendenza al sanguinamento

Anamnesi, esame clinico

Questionario specifico (v. Tabella 1)

Diagnostica di laboratorio (PT totali 276)

- Quick/INR
- APTT
- Fibrinogeno
- Fattore VIII
- Fattore Willebrand
- Fattore XIII
- Test di occlusione delle piastrine PFA

INR: «International Normalized Ratio», APTT: tempo di tromboplastina parziale attivata, PFA: «Platelet Function Analyser», PT: punti tariffali lista di analisi Svizzera

3 Analisi specialistiche avanzate della tendenza al sanguinamento

In caso di Quick/INR anormale (PT totali 194)

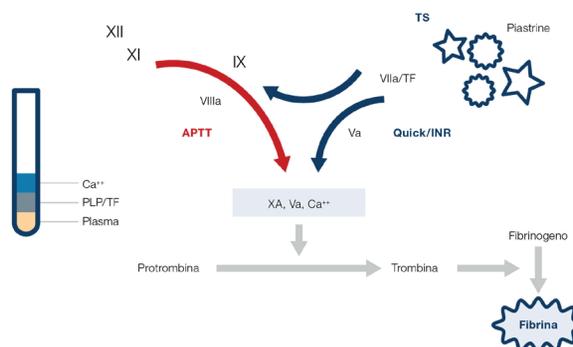
- Determinazione dei fattori II, V, VII, X, tempo di trombina

- Anticoagulazione con AVK, AOD

Con APTT prolungato (PT totali 609)

- Determinazione dei fattori VIII, IX, X, XI, XII, tempo di trombina
- Lupus anticoagulante, anticorpi anti fosfolipidi
- Anticoagulant con eparina, OAD
- Autoanticorpi contro i fattori della coagulazione

INR: International Normalized Ratio, AVK: antagonisti della vitamina K, AOD: anticoagulanti orali diretti, APTT: tempo di tromboplastina parziale attivata, PT: punti tariffali lista di analisi Svizzera



Imm. 1: visualizzazione classica della cascata della coagulazione con rappresentazione del percorso estrinseco (freccia blu) e intrinseco (freccia rossa). I fattori della coagulazione sono espressi in numeri romani. APTT: tempo di tromboplastina parziale attivata, Quick: tempo di tromboplastina, INR: «International normalized Ratio», TS: tempo di sanguinamento.

Lucerna, 17.12.2021

Autore: Dr. med. Dimitrios Tsakiris, Prof.

FAMH Ematologia, FMH Ematologia/Medicina interna

4 Disordini della coagulazione plasmatica e fibrinolisi

Congenito

Recessivo del cromosoma X
Emofilia A, B

Recessivo autosomico
Afibrinogemia
Deficit del fattore II, V, VII, X, XI, XII, XIII

Dominante autosomico
Disfibrinogemia
Sindrome Von Willebrand

Acquisito

Disordine della sintesi epatica

Autoanticorpi acquisiti contro i fattori della coagulazione (emofilia autoimmune)

Farmaci iatrogeni
Eparina, AVK, AOD
Fibrinolisi terapeutica

Altri
Coagulazione intravascolare disseminata

AVK: antagonisti della vitamina K

AOD: anticoagulanti orali diretti

Persone incaricate presso MEDISYN Ticino



Dr. Med. Mario Uhr
FMH in medicina interna e ematologia
FAMH in ematologia



Dr. med. Leda Leoncini
FMH in medicina interna, FAMH in ematologia

Bibliografia:

- 1: Hayward CPM. Int J Lab Hematol. 2018; 40 Suppl 1:6-14. doi: 10.1111/ijlh.12822.
- 2: Boender J, et al. J Thromb Haemost. 2016; 14(8): 1507-16. doi: 10.1111/jth.13368.

Nel modulo di richiesta o nell'elenco delle analisi selezionare l'esame «Accertamento della diatesi emorragica», riempire le provette corrispondenti e inviarle a MEDISYN, noi ci occupiamo del resto.