



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi



Italiana
Liganda
Anticancer
Ricerca

AIRC

**Sesta
Giornata Fiorentina
dedicata ai pazienti con
malattie mieloproliferative
croniche**

Sabato 9 Aprile 2016

**CRIMM
Centro di Ricerca e Innovazione per
le Malattie Mieloproliferative
AOU Careggi**

Manifestazioni di malattia

Guido Finazzi

***USS Malattie Mieloproliferative Croniche
UOC Ematologia***

***ASST-Ospedale Papa Giovanni XXIII
Bergamo***



Storia naturale della TE

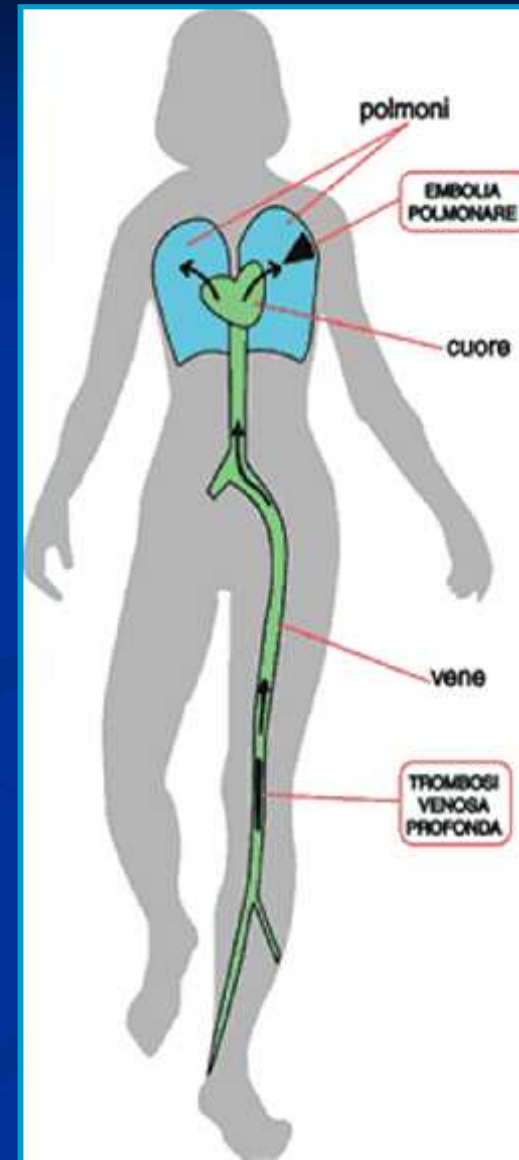
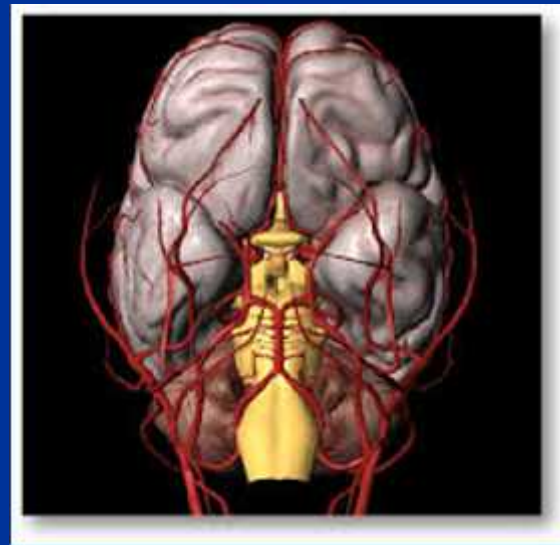
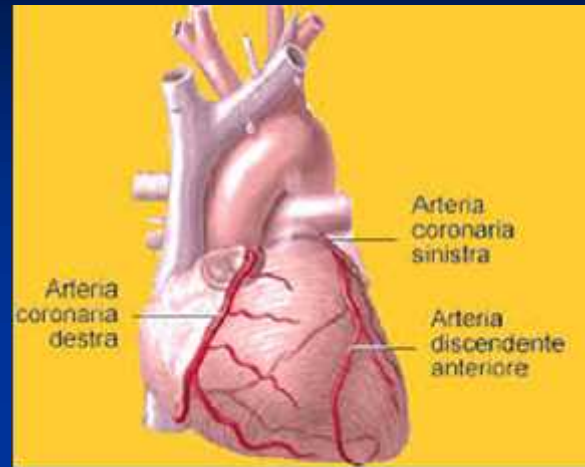
Trombosi & emorragie



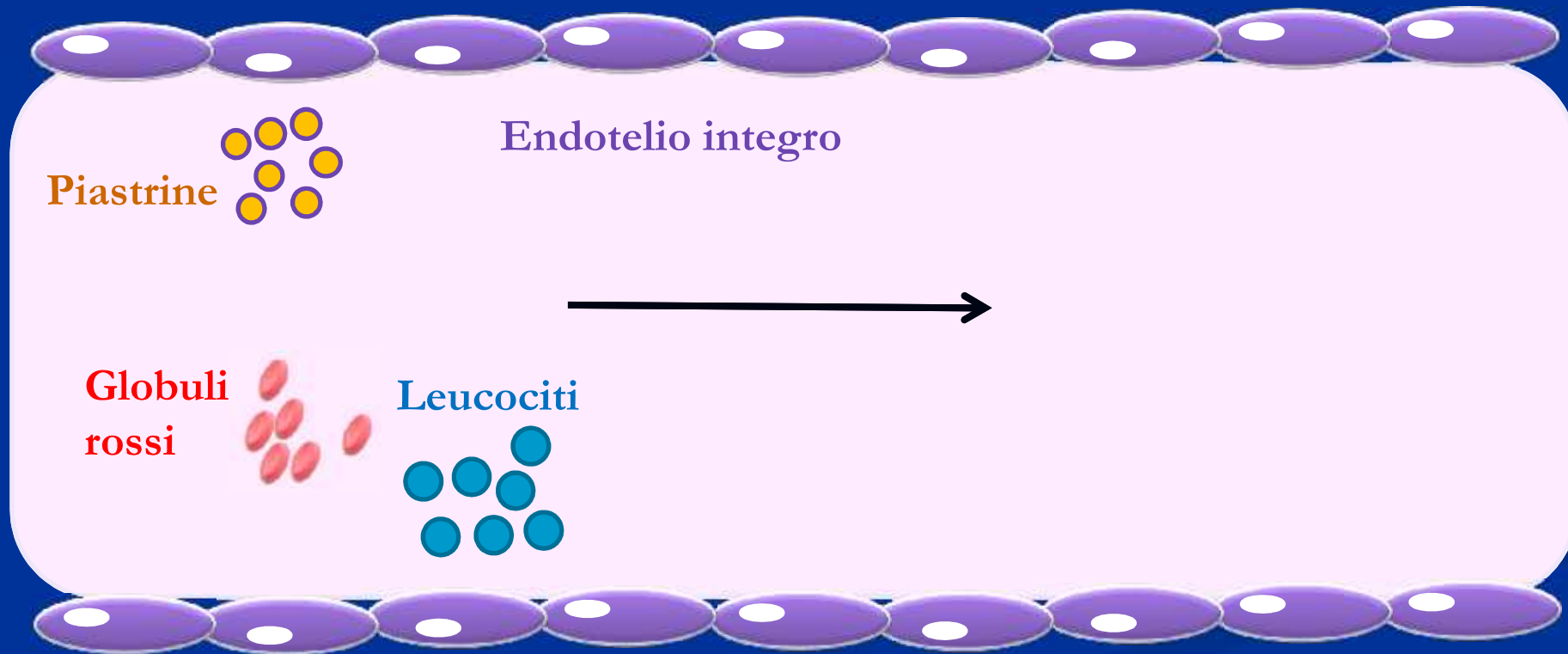
Mielofibrosi & leucemia



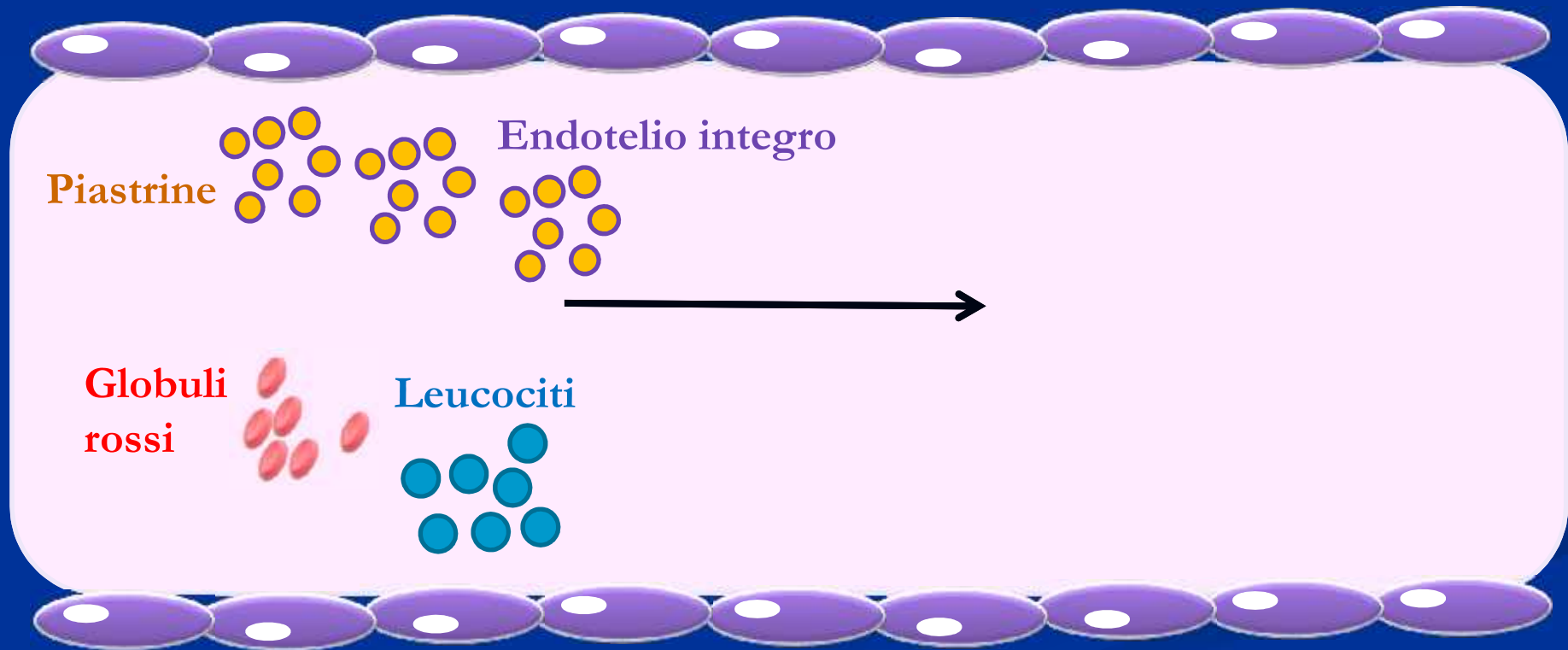
Le trombosi possono avvenire nelle arterie o nelle vene



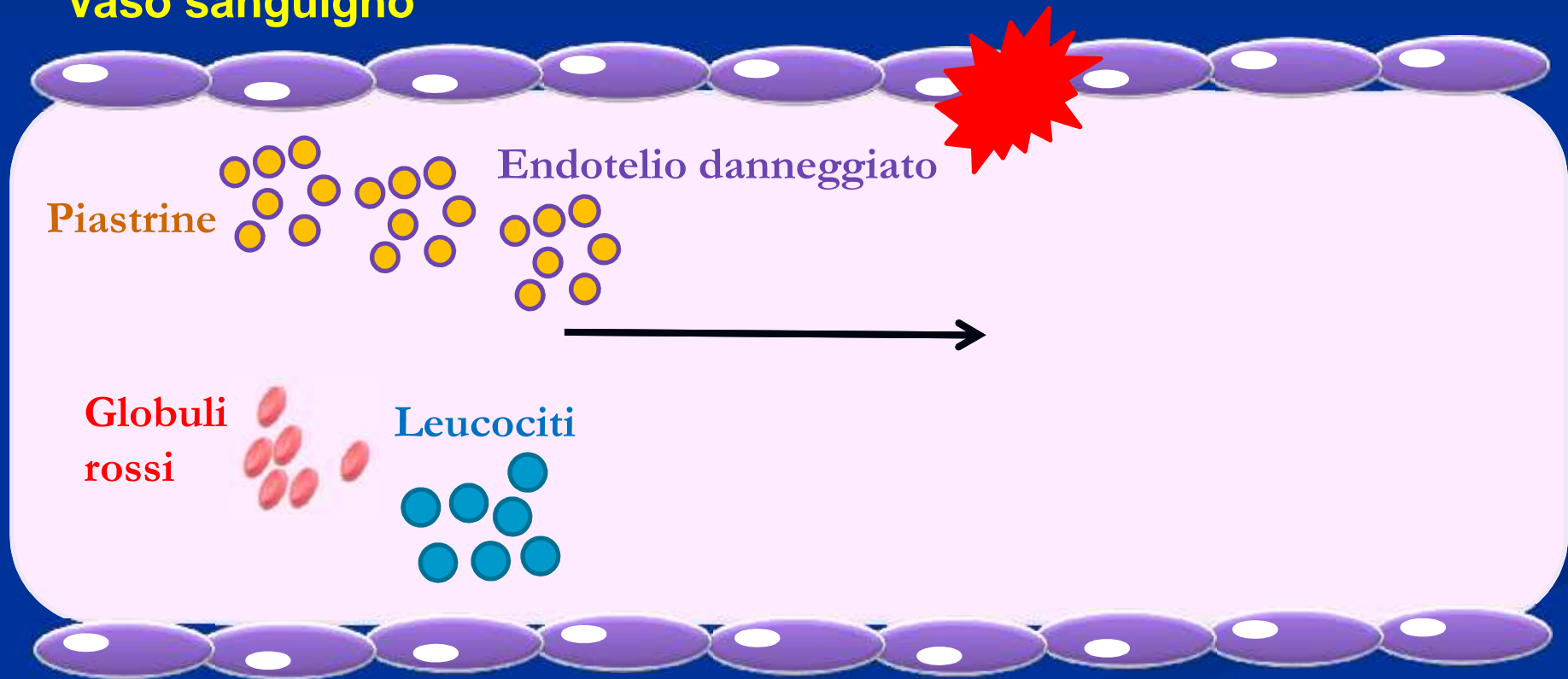
Vaso sanguigno

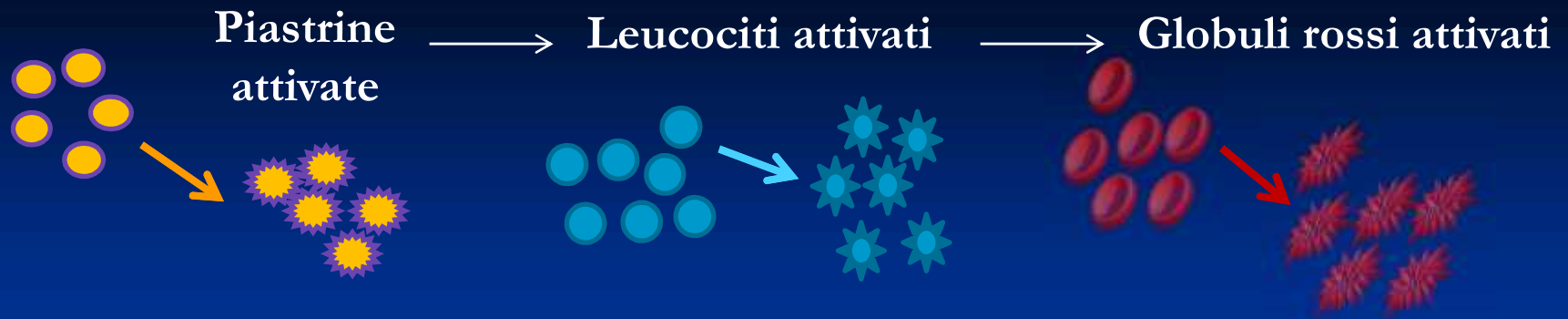


Vaso sanguigno

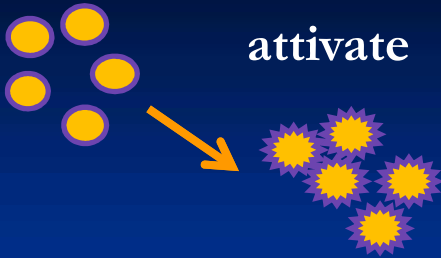


Vaso sanguigno

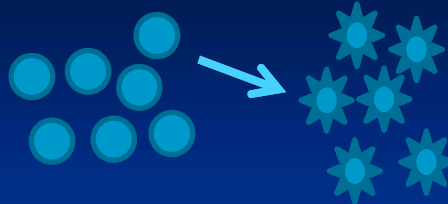




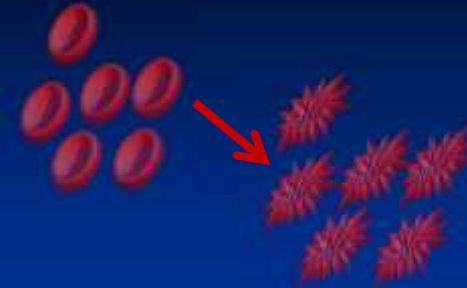
Piastrine attivate



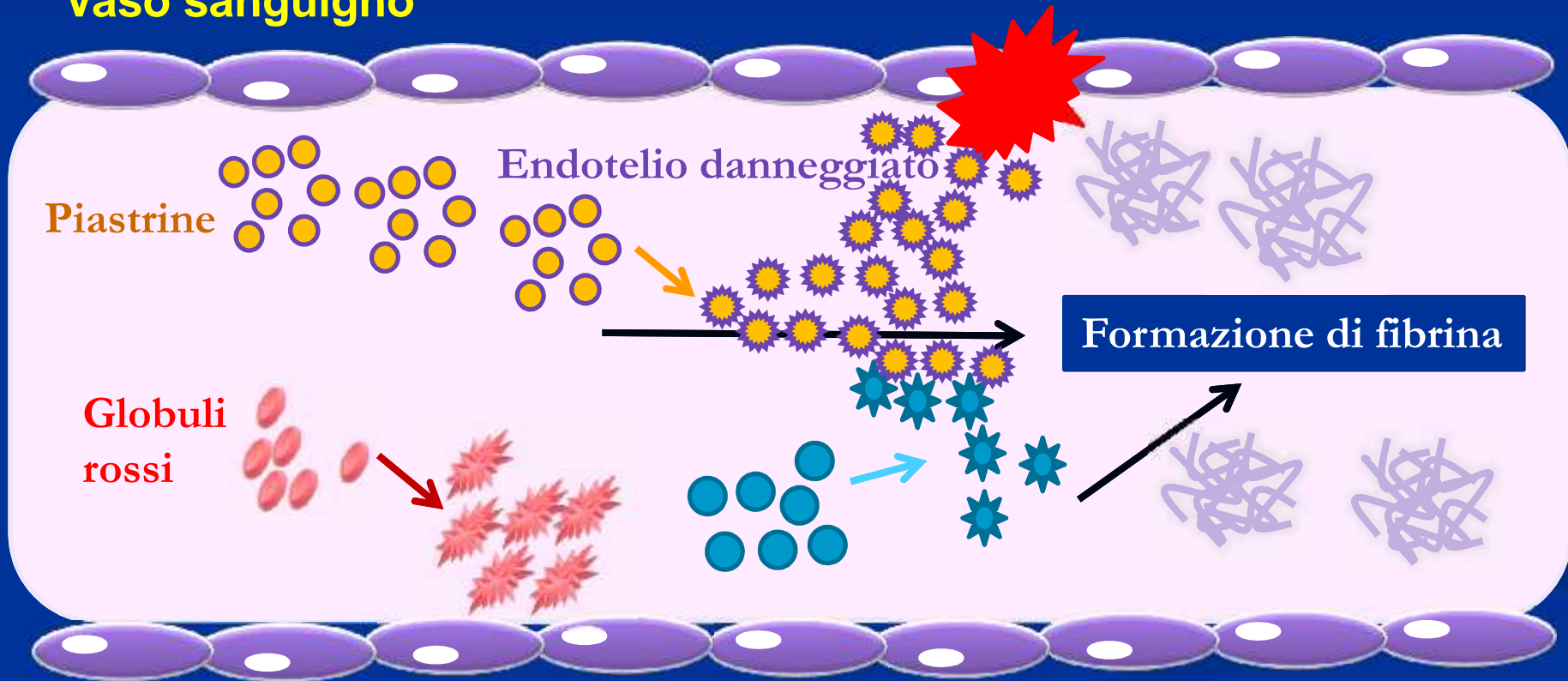
Leucociti attivati



Globuli rossi attivati



Vaso sanguigno



Il numero delle piastrine da solo NON è un fattore di rischio per trombosi nella ET

Cohort studies of risk factors for thrombosis in ET including at least 100 patients

Study	Patients, no.	Risk factors for thrombosis (RR or P)				
		Age >60	Previous thrombosis	Platelet count	Leukocytosis	Cardiovasc. risk factors
Cortelazzo et al.	100	10.3 (2-51)	13 (4.1-41.5)	NS		NS
Besses et al..	148	3.3 (1.5-7.4)	3.0 (1.5-6.0)	NS		4.7 (1.8-11)
Colombi et al.	103	NS	P <0.001	NS		
Jantunen et al.	132	NS		NS		P =0.01
Bazzan et al.	187	NS (age >55)		NS		NS
Wolanskyi et al.	322	1.51 (1.05-2.18)	2.3 (1.25-4.24) (arterial only)		1.74 (1.15-2.66) (WBC ≥ 15x10 ⁹ /L)	NS
Carobbio et al.	439		2.3 (1.3-3.9) (age >60 and previous thrombosis)	NS	2.3 (1.4-3.9) (WBC ≥ 8.7x10 ⁹ /L)	
Passamonti et al.	605	p<0.001	p=0.03	NS	NS	NS

Fattori di rischio per trombosi nella TE

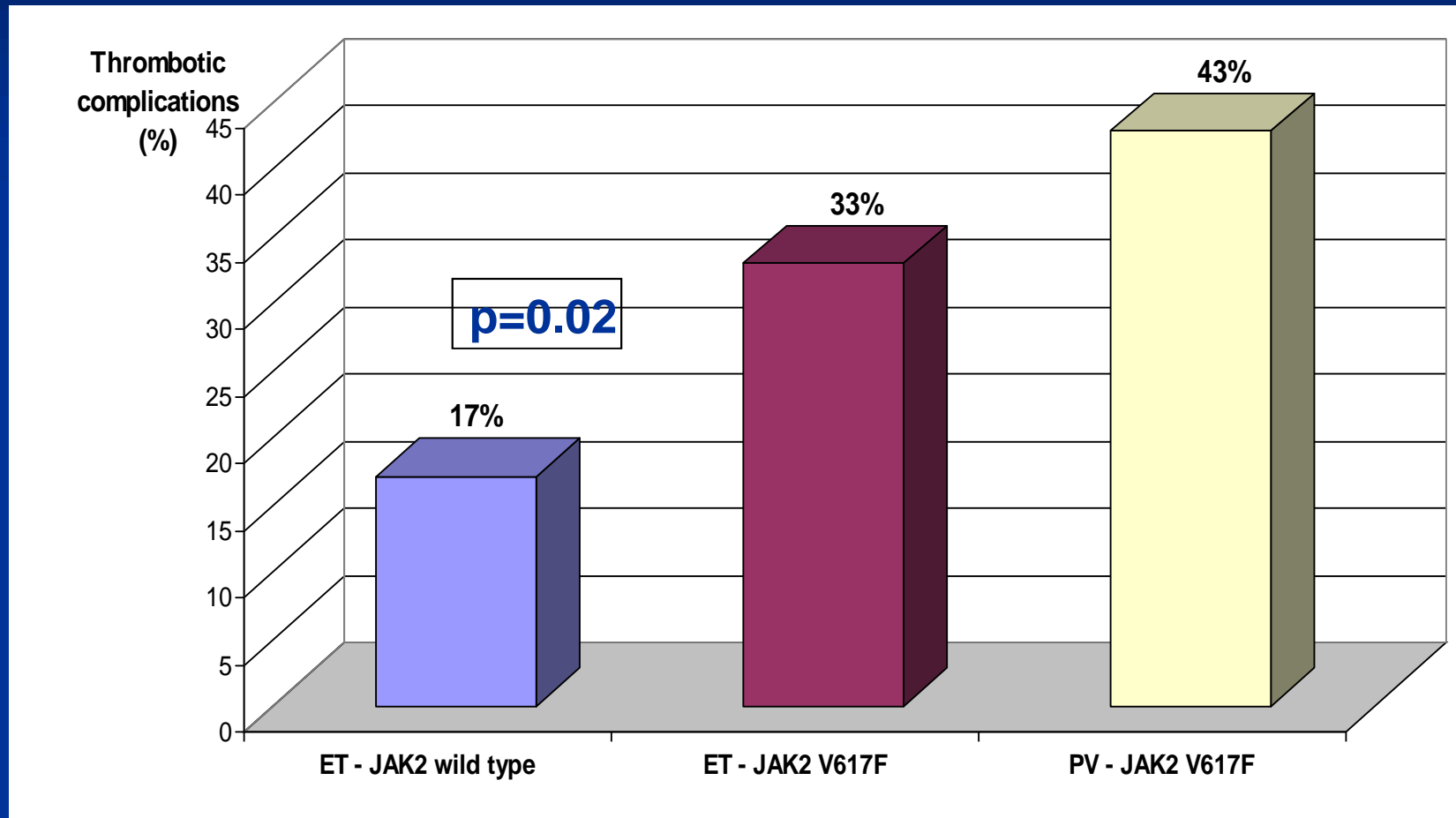
Fattore di rischio	HR	score
Età > 60	1.50	1
Fattori cardiovascolari	1.56	1
Precedente trombosi	1.93	2
JAK2 V617F	2.04	2

Rischio basso: score 0-1

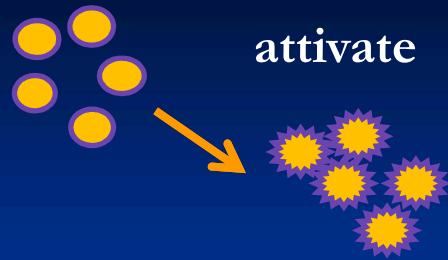
Rischio intermedio score 2

Rischio alto score >3

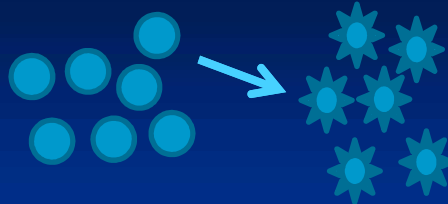
Le TE JAK2 pos. hanno un rischio trombotico più alto e simile a quello della PV



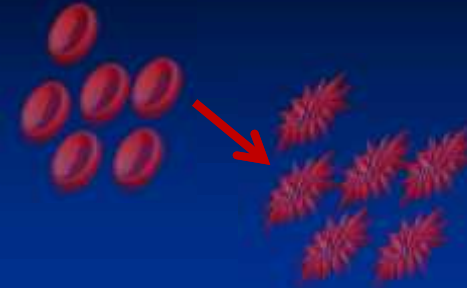
Piastrine attivate



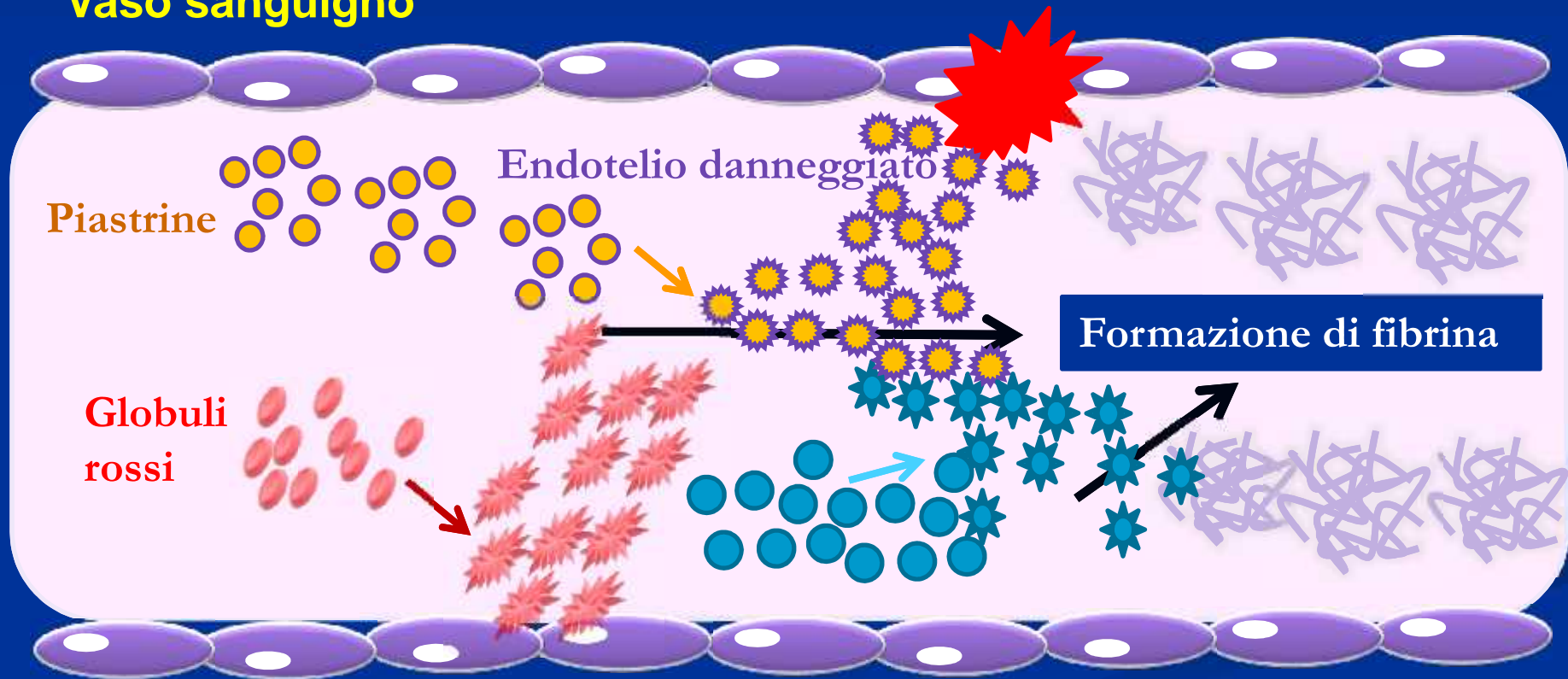
Leucociti attivati



Globuli rossi attivati



Vaso sanguigno



Storia naturale della TE

Trombosi & emorragie



Mielofibrosi & leucemia



Fattori di rischio per emorragia nella ET

- Storia pregressa di emorragia
 - Trattamento con aspirina
 - Piastrine molto elevate ($> 1.000.000/\text{mmc}$)
(alterazione del fattore von Willebrand)
-

Fattori di rischio per trasformazione in mielofibrosi nella ET

- Biopsia ossea alla diagnosi con aspetti iniziali di mielofibrosi (pre-fibrotica)
 - Durata della malattia = **necessità del follow-up !**
-