



L'ematologo di fronte alla piastrinopenia, oggi

Introduzione

**Patrizia Tosi
UO Ematologia Rimini**

Entità della piastrinopenia

- Lieve: 100000-150000/mmc
- Media: 50000-100000/mmc
- Severa: 20000-50000/mmc
- Richiede terapia o supporto trasfusionale:
< 20000/mmc

MANIFESTAZIONI CLINICHE DELLE PIASTRINOPENIE

CONTA PIASTRINICA	SINTOMATOLOGIA	OBIETTIVITA' CLINICA
• >50.000/μL	Assente	Assente
• 30-50.000	Sanguinamento con traumi minori	Ecchimosi in sede di trauma
• 10-30.000	Sanguinamento cutaneo spontaneo, menorragia	Porpora generalizzata, più evidente alle estremità
• <10.000	Sanguinamento cutaneo spontaneo, delle mucose, rischio di emorragia del SNC	Porpora generalizzata, Epistassi, GI, GU, SNC

Fattori di rischio aggiuntivi:
Coesistente piastrinopatia (farmaci)
Febbre/Sepsi
CID

Classificazione cinetica delle piastrinopenie

- Da ridotta megacariocitopoiesi
- Da ridotta produzione di piastrine
- Da distruzione delle piastrine
- Da consumo
- Da sequestro

I gruppo

Ridotta produzione di MKC

- Piastrinopenie congenite
 - Aplasie midollari congenite
 - Aplasie midollari acquisite, idiopatiche o secondarie
 - Neoplasie midollari (LAM, LAL, MM, LLC...)
 - Infiltrazione neoplastica del midollo osseo
-
- **MKC fortemente ridotti**
 - **Sopravvivenza piastrinica normale**
 - **Turnover piastrinico ridotto**

Il gruppo

Ridotta produzione di piastrine

- Piastrinopenie congenite
 - Deficit di folati e B12
 - Sindromi mielodisplastiche
 - Piastrinopenie familiari
 - Sindrome di Wiskott Aldrich
-
- MKC normali o aumentati
 - Sopravvivenza piastrinica normale o lievemente ridotta
 - Turnover piastrinico ridotto

III gruppo

Aumentata distruzione delle piastrine

- **Cause extracorporeali**
 - Werlhof
 - Alloanticorpi
 - Farmaci
 - Infezioni
 - Collagenopatie
 - Anemie emolitiche autoimmuni
 - Sd linfoproliferative
- **Cause intracorporeali**
 - Sd Bernard Soulier
 - MKC aumentati
 - Sopravvivenza piastrinica ridotta
 - Turnover piastrinico aumentato

IV gruppo

Aumentato consumo di piastrine

- **CID**
- **PTT**
- **HUS**

Piastrinopenia, anemia, alterazioni complesse dell'emostasi, insufficienza renale, sintomi neurologici

- **MKC normali**
- **Sopravvivenza piastrinica ridotta**
- **Turnover piastrinico aumentato**

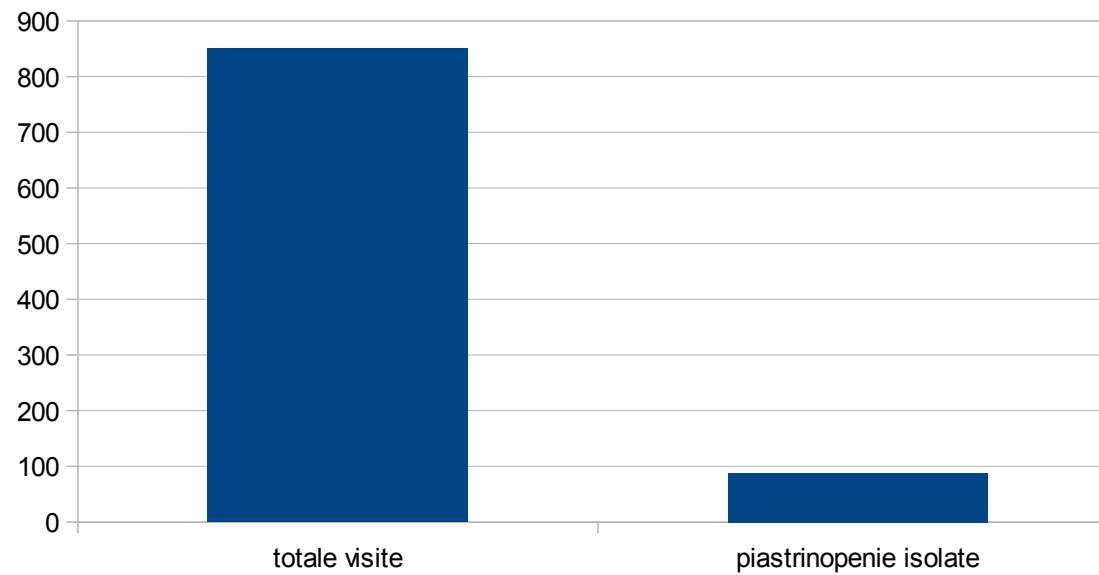
V gruppo

Emarginazione delle piastrine

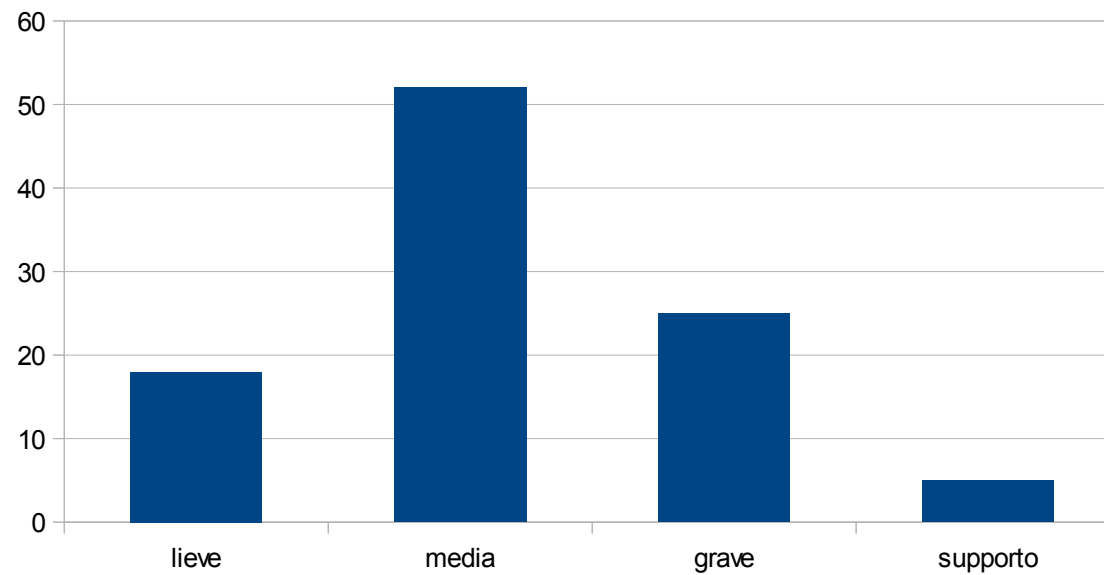
- **Splenomegalia**
- **Emangiomi giganti**
- **Emangiomi diffusi**

- **MKC normali**
- **Sopravvivenza piastrinica normale**
- **Turnover piastrinico normale o aumentato**

Entità del problema



Entità del problema



Entità del problema

