

## LE MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE NELLA PRATICA CLINICA

[clicca qui per partecipare](#)

**17 novembre 2022 | ore 14.30-18.30**

### PROGRAMMA

- 14.30-15.00 **LE SINDROMI EMOLITICHE UREMICHE**  
*Gianluigi Ardissino (Milano)*
- 15.00-15.30 **IL RUOLO DEL COMPLEMENTO NELLA SINDROME EMOLITICA UREMICA ATIPICA**  
*Massimo Cugno (Milano)*
- **MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE IN EMATOLOGIA**  
*Casi clinici interattivi*
- 15.30-15.50 - **Quando non è solo il rene 1**  
*presentato da Francesco Delle Cave (Pavia)*
- 15.50-16.10 - **Quando non è solo il rene 2**  
*presentato da Stella Boghen (Pavia)*
- 16.10-16.25 **Discute: Marco Zecca (Pavia)**
- **MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE IN NEFROLOGIA**  
*Casi clinici interattivi*
- 16.25-16.45 - **SEU in TIP**  
*presentato da Maria Cristina Mancuso (Milano)*
- 16.45-17.05 - **SEUa: non solo disregolazione del complemento**  
*presentato da Maria Cristina Mancuso (Milano)*
- 17.05-17.20 **Discute: Gianluigi Ardissino (Milano)**
- **MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE IN REUMATOLOGIA**  
*Casi clinici interattivi*
- 17.20-17.40 - **Porpora trombotica trombocitopenica nel lupus eritematoso sistemico**  
*presentato da Silvia Rosina (Genova)*
- 17.40-18.00 - **Porpora trombotica trombocitopenica nella sindrome da attivazione macrofagica**  
*presentato da Roberta Caorsi (Genova)*
- 18.00-18.15 **Discute: Angelo Ravelli (Genova)**
- 18.15-18.30 **CHIUSURA CONVEGNO**  
*Gianluigi Ardissino, Angelo Ravelli, Marco Zecca*

### RAZIONALE

Le microangiopatie trombotiche comprendono un ampio ed eterogeneo gruppo di condizioni ereditarie o acquisite, che include la porpora trombotica trombocitopenica e la sindrome emolitico-uremica. Clinicamente, queste patologie sono caratterizzate dalla triade di anemia emolitica microangiopatica, piastrinopenia e danno d'organo. La patogenesi può essere secondaria a vari fattori, che annoverano il deficit di ADAMTS13, mutazioni di geni codificanti per proteine regolatorie del complemento, l'inibizione dell'attività del fattore H del complemento da parte di autoanticorpi, mutazioni di geni implicati in particolari vie metaboliche o coagulative, infezioni intestinali da *Escherichia coli* produttrici di tossina Shiga e reazioni immunitarie o tossiche a particolari farmaci. Le microangiopatie trombotiche acquisite possono complicare infezioni sistemiche, neoplasie maligne o malattie autoimmuni, come il LES, la sclerodermia e la sindrome da anticorpi antifosfolipidi. È stata anche riportata l'associazione con sindromi emofagocitiche, specialmente nel contesto del trapianto renale, del trapianto di cellule staminali emopoietiche o della sindrome da attivazione macrofagica. La diagnosi delle microangiopatie trombotiche può essere difficile in ambito clinico, in quanto non esistono elementi clinici o di laboratorio patognomonici. Tuttavia, se queste condizioni non vengono riconosciute o trattate precocemente possono precipitare il decorso della malattia di base e avere evoluzione fatale. La diagnosi precoce e la precisazione della patofisiologia è fondamentale, in quanto le forme secondarie a turbe della funzione del complemento richiedono l'utilizzo di terapie bloccanti del complemento, mentre quelle causate da anticorpi contro l'ADAMTS13 o il fattore H del complemento possono beneficiare di un approccio terapeutico basato sulla plasmateresi e sull'immunosoppressione. Ad oggi, queste sindromi sono ancora insufficientemente conosciute ed è, quindi, importante che vengano proposti eventi formativi sull'argomento.

Il corso denominato "Le microangiopatie trombotiche nella pratica clinica" è rivolto a reumatologi pediatri, nefrologi pediatri, ematologi pediatri, pediatri ospedalieri, pediatri di libera scelta e neonatologi. I relatori sono tutti esperti di rilievo nazionale e internazionale sull'argomento. La prima parte del programma scientifico ha l'obiettivo di fornire una panoramica globale sugli aspetti clinici generali delle microangiopatie trombotiche e sulla loro patogenesi, con particolare riferimento al ruolo delle alterazioni genetiche e acquisite del complemento. Nella seconda parte verranno passate in rassegna le caratteristiche e le peculiarità delle microangiopatie trombotiche osservate in tre aree specialistiche: in ematologia, concentrando l'attenzione sulle forme post-trapianto di midollo; in nefrologia, con un focus specifico sulle sindromi emolitico-uremiche tipiche e atipiche; e in reumatologia, segnatamente nell'ambito delle connettiviti e nella sindrome da attivazione macrofagica. Per ciascuna area specialistica l'intervento degli esperti verrà corredato dalla presentazione di un caso clinico paradigmatico.

### INFORMAZIONI GENERALI

**PROVIDER:** Biomedica n. 148

**N. ECM:** 363109

**CATEGORIE:**

Infermiere pediatrico, Biologo, Infermiere, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, medico chirurgo (anestesia e rianimazione)

**DISCIPLINE ACCREDITATE:**

Ematologia; epidemiologia; farmacologia e tossicologia clinica; genetica medica; malattie infettive; medicina generale (medici di famiglia); medicina interna; nefrologia;

neonatologia; neurologia; anatomia patologica; neuropsichiatria infantile; oncologia; patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia); pediatria; pediatria (pediatri di libera scelta); reumatologia

**OBIETTIVI FORMATIVI E AREA FORMATIVA:**

18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

**Ore di formazione: 4**

**Crediti ECM: 6**

**ISCRIVITI  
SUBITO**

Con il contributo non condizionante di

**ALEXION®**  
AstraZeneca Rare Disease

[www.biomedica.net](http://www.biomedica.net) | [monica.ariosio@biomedica.net](mailto:monica.ariosio@biomedica.net)

**BIO MEDIA**  
Partner della comunità scientifica