

# PIASTRINOPENIA E TRATTAMENTI ANTICOAGULANTI: LUCI ED OMBRE

**Lo studio PENELOPE**

**Clinical Practice in the prophylaxis and treatment of arterial and venous thromboembolism in patients with hEmatological NEoplasms and LOw PlatElets (PENELOPE Observational Study)**

**GIMEMA EMATO 0213**

**ClinicalTrial.gov Identifier**

# Lo studio PENELOPE

**The primary objective** of the study is to assess efficacy and safety of different prophylactic or therapeutic antithrombotic approaches in patients with hematologic neoplasms and platelet count  $<50 \times 10^9/L$ , including unfractionated or low molecular weight heparin, fondaparinux, anti-vitamin K agents, antiplatelet agents, novel oral anticoagulants, fibrinolytic agents, with or without a policy of platelet transfusion. Cases with arterial or venous thromboembolism managed with observation or use of vena cava filters in patients with venous thromboembolism will be included too.

# Casi Clinici

# Trattamento della TVP durante chemioterapia

- Maschio di anni 55
  - anamnesi negativa per tromboembolismo
  - Nessuna comorbilità: funzionalità epatica e renale nella norma, ecocardio nella norma
  - ricovero per ciclo chemioterapico CHOPP diagnosi di Linfoma NH (tipo istologico: diffuso a grandi cellule) a localizzazione inguinale e addominale bulky
  - Da 6 giorni in trattamento con Enoxaparina 100 UI/kg x 2 die per TVP femoro-poplitea dx diagnosticata mediante ecocolordoppler.
  - Al ricovero conta plt 224.000/mmc
- .....prosegue enoxaparina?.....

# Trattamento della TVP durante chemioterapia

- ...per evitare l'insorgenza di piastrinopenia da eparina l'enoxaparina viene sostituita da Fondaparinux 7,5 mg/die, con controlli giornalieri di conta plt
- In quinta giornata dall'inizio della chemioterapia plt 72.000/mmc

.....ridurre il dosaggio di Fondaparinux?.....

# Trattamento della TVP durante chemioterapia

- Il dosaggio di Fondaparinux è stato mantenuto invariato fino a valori di plt > 30.000/mmc
- Al di sotto di 30.000/mmc il Fondaparinux è stato ridotto a 2,5 mg/die, con supporto trasfusionale di concentrati plt in caso di conta plt <10.000/mmc o manifestazioni emorragiche di qualunque entità

Data l'efficacia della chemioterapia nel ridurre le masse neoplastiche addominali e inguinali , con conseguente miglioramento del flusso venoso, il paziente ha proseguito Fondaparinux 2,5 mg/die per tutta la durata della chemioterapia .....

# Piastrinopenia grave e trattamento anticoagulante

- Femmina di anni 70
- Nel 1990 TVP arto inf. sin idiopatica
- Nel 1992 recidiva di TVP arto inf.sin → effettua screening trombofilia: LAC positivo, ACA IgG e anti Beta2GP1 IgG ad alto titolo, Mutazione G1691A del fattore V (Leiden) presente in omozigosi → inizia AVK «sine die».
- **Piastrinopenia lieve (70/80.000 mmc)**
- Follow up: controlli emocromo ogni tre mesi e LAC,AP annuali stabili
- 2002 diagnosi **HCV+**

# Piastrinopenia grave e trattamento anticoagulante

- 2002 progressiva diminuzione della conta plt fino a valori di 25.000 mmc : ridotto range TAO a 1.8-2.5 INR
- Consulenza infettivologica: infezione da HCV in fase attiva, genotipo 2a/2c, carica virale 18.500.000 UI/ml; consigliata terapia eradicante.
- Iniziata terapia con Revolade 50 mg/die
  
- Al raggiungimento di valori di plt >100.000 mmc inizia terapia combinata con interferon e ribavirina con controlli INR e conta plt ogni 2 settimane



# Piastrinopenia grave e trattamento anticoagulante

- Alla decima settimana di trattamento combinato antivirale riscontro di **plt 8.000 mmc** : sospende warfarin ed inizia Revolade 100 mg/die

.....e il rischio trombotico?.....

# Piastrinopenia grave e trattamento anticoagulante

- Dopo 2 settimane dalla sospensione di warfarin TVP femoro-poplitea arto inf.dx. Conta plt 232.000 mmc
- Riprende Revolade 50mg/die ed inizia Seleparina 0,6 ml/die fino a verifica di conta plt stabile, in seguito ripresa della TAO

.....commenti!!!!