

START – TEV in gravidanza

B Cosmi

UO Angiologia e Malattie della Coagulazione
Azienda Ospedaliera Universitaria S.Orsola-Malpighi
Università di Bologna- Bologna

START – TEV in gravidanza

- ▀ gravidanza e puerperio:
- ▀ associati ad un aumento del rischio di tromboembolismo venoso (TEV) ovvero trombosi venosa profonda (TVP) ed embolia polmonare (EP).
- ▀ TEV ostetrico: una delle maggiori cause di morbilità e mortalità materne nei paesi occidentali
- ▀ TEV: 1-2 ogni 1000 gravidanze

START – TEV in gravidanza

- ▶ gravidanza e puerperio:
- ▶ criterio di esclusione dagli RCT della profilassi e trattamento del TEV
- ▶ risultati ottenuti dagli studi dei soggetti della popolazione generale estrapolati al trattamento del TEV in gravidanza
- ▶ studi pubblicati : assenza di RCT, campioni limitati, decisioni terapeutiche non standardizzate e variabili
- ▶ Registri osservazionali: una possibile alternativa per valutare le attuali pratiche cliniche per il trattamento del TEV in gravidanza.

START – TEV in gravidanza

- ▶ Swedish Society of Obstetrics and Gynecology (SFOG)
- ▶ Working Group on Hemostatic Disorders (Hem- ARG) 2012),
- ▶ Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG, 2015)
- ▶ American Society of Hematology (ASH) del 2018
- ▶ raccomandano l'uso di eparina a basso peso molecolare (EBPM) rispetto all'eparina non frazionata per il trattamento del TEV in gravidanza.

START – TEV in gravidanza

- ▶ Attuali linee guida forniscono raccomandazioni eterogenee circa i regimi e dosaggi
- ▶ Eterogeneità nel monitoraggio del trattamento anticoagulante con EBPM, (ad es attività anti-FXa, test di generazione di trombina)

START – TEV in gravidanza

- ▶ *Obiettivo generale:*
- ▶ valutare l'efficacia della gestione clinica attuale del TEV in gravidanza
- ▶ *Obiettivi specifici:*
- ▶ analizzare efficacia di EBPM nel trattamento del TEV in gravidanza comprendente TVP (arti inferiori o superiori, viscerali , cerebrali), EP, TVS in termini di recidive durante la terapia e durante follow-up
- ▶ analizzare le pratiche di gestione dei dosaggi terapeutici di EBPM , dei metodi utilizzati per il monitoraggio dell'attività anticoagulante,
- ▶ Analizzare gli eventi avversi : emorragie maggiori o clinicamente rilevanti, piastrinopenia da eparina ed osteoporosi
- ▶ Analizzare la gestione peri-partum e post-partum di EBPM