



Procedure di procreazione medicalmente assistita: cosa cambia la presenza di trombofilia nella gestione delle candidate

Elvira Grandone
UOSD e Unità di Ricerca
« Emostasi e Trombosi »
I.R.C.C.S. « Casa Sollievo della Sofferenza »
S. Giovanni Rotondo



DEFINIZIONI

- Tecniche di I livello : Inseminazione Intrauterina (IUI)
- Tecniche di II livello : FIVET –ICSI
- OHSS: Sindrome da iperstimolazione ovarica

Trombofilie severe

Positività a titolo medio-alto (≥ 40 GPL) per anticorpi anticardiolipina IgG e/o antibeta2GPIa IgG e/o Lupus anticoagulant

Eterozigosi doppia (Fv Leiden+FIIA20210)

Omozigosi FV Leiden e/o FIIA20210

Carenza congenita di Proteina C, Proteina S, antitrombina

Omocisteina plasmatica >50 micromol/L

Trombofiie lievi

FVLeiden in eterozigosi

FIIA20210 in eterozigosi

Fattori di rischio aggiuntivi

Obesità'

Età_≥38 anni

Varici

Immobilità (allettamento)

Anamnesi familiare (familiari di I grado) di tromboembolismo venoso

SCENARI POSSIBILI ***Per le tecniche di I livello***

Se su ciclo spontaneo: NO PROFILASSI

Se si induce l' ovulazione con farmaci : stesso schema delle tecniche di II livello

SCENARI POSSIBILI

Per le Tecniche di II livello

Presenza della SOLA trombofilia LIEVE o di n. 1 fattore di rischio aggiuntivo: NO PROFILASSI

Presenza della SOLA trombofilia SEVERA: PROFILASSI CON EBPM

Presenza di n. 2 fattori di rischio (compresa trombofilia lieve): VALUTARE PROFILASSI

Presenza di n. 3 fattori di rischio (compresa trombofilia lieve): SI PROFILASSI

OHSS: SEMPRE PROFILASSI con EBPM, da estendere anche in eventuale gravidanza per almeno 3 mesi

Management

Quando iniziare la profilassi nelle donne candidate?

All' inizio del ciclo di induzione della super-ovulazione e fino al test di gravidanza, se positivo rivalutare la donna ed i fattori di rischio.

Quali molecole? Enoxaparina 4000UI/die; Nadroparina 3800UI/die (se peso >70Kg)- 2850UI/die (peso<70Kg); Dalteparina 5000UI/die.