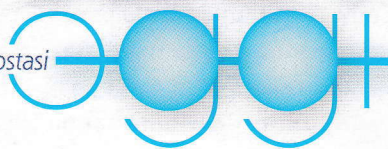


emostasi

Dalla gestione dell'emofilia alla gestione dell'emostasi



Si ringrazia la Novo Nordisk
per il contributo alla pubblicazione

Notizie dai Centri Clinici Italiani

Critical bleeding network

Report 1

M. Girardis, M. Marietta, A. Pasetto*. Policlinico di Modena, *Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia



E' nata l'esigenza di costituire un gruppo di anestesisti-rianimatori con interesse comune per i problemi correlati alla gestione del paziente con sanguinamento critico

Prende il via con questo numero una nuova rubrica dedicata al problema della gestione del paziente con sanguinamento critico.

La rubrica ospiterà i report del gruppo di lavoro denominato Critical bleeding network, opinioni di

esperti, descrizione di casi clinici, analisi di lavori scientifici particolarmente significativi, e ogni altra informazione che potrà essere di aiuto ai Colleghi impegnati nella gestione di questi complessi pazienti.

Introduzione

Il paziente con sanguinamento severo e/o shock emorragico è uno degli scenari clinici d'urgenza/emergenza che l'anestesista-rianimatore si trova più frequentemente a dover gestire. Il problema del sanguinamento è cruciale nella gestione dei pazienti politraumatizzati: l'emorragia incontrollabile è responsabile del 40% delle morti per trauma, e di queste almeno il 60% si verifica dopo il ricovero ospedaliero. In maniera simile, l'emorragia grave intra e post operatoria è un'occorrenza abbastanza frequente in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia maggiore quale i trapianti d'organo, la cardiocirurgia e la chirurgia epatica. In questi casi l'emorragia grave è associata ad un aumento significativo del tasso di mortalità che può arrivare fino al 20%. L'emorragia intracerebrale, infine, sebbene non sia classicamente inclusa tra le urgenze emorragiche, è una condizione clinica di frequente riscontro nell'ambito dell'emergenza-urgenza e nella quale la gestione ottimale del sanguinamento in atto diventa fondamentale per la sopravvivenza dell'ammalato.

L'elevata incidenza di urgenze emorragiche e la mortalità correlata a queste, ha portato negli ultimi anni allo svilup-

Supplemento a Update n° 4 - anno XII
Direttore Resp.: Paolo Foscarini Impaginazione: Francesca Tacconi Comitato scientifico: Luigi Allegra, Claudio F. Donner, Mario De Palma, Giordano Invernizzi, Claudio Robecchi, Antonio Pezzano, Antonio Vita, Ruggero Caputo. Direzione, redazione, amministrazione: Via Gallarate 106- 20155 Milano Stampa: Tecno Sound Service, Milano Pubblicazione reg. c/o il Tribunale di Milano n. 496 del 30-10-1993 Update è un bimestrale edito da: Effetti srl

n° 3/2004

Sommario

Critical bleeding network - Report 1

M. Girardis,
M. Marietta
A. Pasetto pag. 1

Trattamento della tromboastenia di Glanzmann con rFVIIa

E. Boeri pag. 3

Dalla Tromboastenia di Glanzmann alle nuove strategie antitrombotiche

R. Albinini,
A. M. Cerbone,
G. Di Minno pag. 6

Il fattore VII attivato ricombinante nell'emofilia A grave con inibitore

V. Speciale pag. 10

Aggiornamenti di Terapia Intensiva e Medicina dell'emergenza

pag. 11

Il sanguinamento post-operatorio: basi fisiopatologiche, problemi diagnostici e prospettive terapeutiche

V. P. Catanese,
V. Girasole,
L. Siracusano pag. 13

La gestione del paziente con emorragia intrattabile

A. Karafoulidou pag. 16

