

## Highlights from EHA

Report dei gruppi di lavoro >>  
[ Amiloidosi ]

Relatore: **M. PETRINI**

27-28 ottobre 2008

Borgo S. Luigi – Monteriggioni (Siena)

# Gruppo di lavoro

2

[ Amiloidosi ]

ANTONINO BAGNATO

ALESSANDRO LUCCHESI

BENEDETTA BARTOLOZZI

ANDREA NOZZA

SILVIA BUTTIGNOL

ALESSANDRO POLACCO

EMILIA COCOROCCHIO

ERMINIA RINALDI

ANTONIO LAZZARO

## Gruppo di lavoro amiloidosi

3

- Problematiche diagnostiche
  - ▣ PRELIEVO GRASSO PERIOMBELICALE SU SOSPETTO
  - ▣ GAMMOPATIA CON PROTEINURIA
  - ▣ NON COMUNE SU MIELOMA SENZA SOSPETTO CLINICO
  - ▣ MAGGIOR IMPATTO DELLE PATOLOGIE RENALI
  - ▣ *RISONANZA MAGNETICA CARDIACA (DIAGNOSTICA) E BIOPSIA CARDIACA*

4

## Discussione

# PROBLEMATICHE DIAGNOSTICHE

5

- DIAGNOSI DIFFERENZIALE
  - ▣ AMILOIDOSI IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE CON CM: RICERCA PROTEINA P E INVIO AL GRUPPO NAZIONALE
  - ▣ POSSIBILITA' DI INDAGINI ULTRASTRUTTURALI E CON SPETTROMETRIA DI MASSA
  - ▣ EVENTUALE BIOPSIA DI ORGANO COINVOLTO NEL CASO DI NEGATIVITA' DEL GRASSO PERIOMBELICALE E BOM

## METODICHE DI VALUTAZIONE

6

- ❑ TROPONINE E proBNP
- ❑ ECO CARDIO CON FRAZIONE DI EJEZIONE
- ❑ PROTEINURIA (MICROALBUMINURIA)
- ❑ FOLLOW UP DI CM
- ❑ BETA 2 MICROGLOBULINA, FOSFATASI ALCALINA, LDH, COAGULAZIONE
- ❑ FREE LIGHT CHAINS (ove possibile)
- ❑ BOM E ASPIRATO CON TIPIZZAZIONE E SCREENING PER MM
- ❑ EMG

## INDICAZIONI PER TERAPIA

7

- INIZIO DEL TRATTAMENTO ALLA COMPARSA DI DANNO D'ORGANO
- AUTOTRAPIANTO IN PAZIENTI CON MENO DI DUE ORGANI COINVOLTI (DISSENZO SU CICLO DI INDUZIONE)
  - ▣ OGGI INDICI DI RISCHIO fl E PRO bnp

8

## Discussione

## INDICAZIONI TERAPEUTICHE

9

- ❑ PIU' DI DUE ORGANI COINVOLTI O ALTO RISCHIO E ANZIANI (> 65) MPH E DESAMETAZONE CON RIVALUTAZIONE A 4 CICLI, PROSECUZIONE FINO A 9 O A PLATEAU
- ❑ CONFERMATA TOSSICITA' DA THALIDOMIDE (NEUROTOSSICITA', IPOTENSIONE ORTOSTATICA)
- ❑ BORTEZOMIB OCCASIONALMENTE IMPEGNATO IN PAZIENTI AVANZATI (RISCHIO PER NEUROTOSSICITA')
- ❑ POSSIBILE IMPIEGO CON LENALIDOMIDE (IN ATTESA DI RISULTATI)

# FOLLOW UP

10

- ❑ OSSERVAZIONE DEL FOLLOW UP
  - FIC E PROBNP PROTEINURIA OGNI DUE MESI
  - SE RECUPERO FUNZIONALE ANCHE TARDIVO NON TERAPIA
  - SE STABILITA' DI DANNO D'ORGANO MANTENIMENTO CON STEROIDI (LENALIDOMIDE?)
  - RITRATTAMENTO CON STESSA TERAPIA ALLA RECIDIVA
  - DA VALUTARE CICLI CON FARMACI NON CROSS REATTIVI SPECIALMENTE PER PROGRESSIONI O RISPOSTE BREVI

## TRAPIANTO D'ORGANO?

11

- SE CONTROLLATO IL CLONE E UN SOLO ORGANO COINVOLTO E' IPOTIZZABILE ESEGUIRE TRAPIANTO DI RENE, FEGATO O DI CUORE
- RICHIESTO PARERE PER IMPLICAZIONI ETICHE E LEGALI