

## Anomalii ale hemostazei în gamopatii monoclonale

Andrei Coliță, Andrei Turbatu, Ionel Gelatu, Ana Maria Bordea, Mădălina Oprea, Cecilia Ghimici, Raluca Manolache, Silvana Angelescu, Doina Barbu, Oana Stanca, Anca Ciobanu, Irina Triantafylidis, Carmen Șaguna, Gabriela Borșaru, Elena Coleș, Valeriu Găman, Nicoleta Berbec, Anca Lupu.

Gamopatiile monoclonale se pot asocia cu tulburări complexe ale hemostazei care pot conduce atât la manifestări hemoragice cât și la apariția de fenomene tromboembolice.

Afectarea hemostazei poate fi indusă de asocierea mai multor mecanisme:

- Interacțiunea dintre paraproteinele monoclonale, trombocite, factori ai coagulării care se poate solda fie cu hemoragii (de ex. sindrom von Willebrand dobândit, hemofilie dobândită) fie cu manifestări trombotice (de ex. anomalii ale formării fibrinei și perturbarea fibrinolizei)
- Efectul procoagulant al citokinelor inflamatorii induse de clona malignă prin interferarea cu mecanismele de reglare ale hemostazei (de ex. creștere producției de VEGF urmată de inducerea unui profil procoagulant la nivel endotelial sau creșterea nivelurilor de FVIII și factor von Willebrand induse de IL-6)
- În ultimii ani, odată cu introducerea în arsenalul terapeutic a agenților imunomodulatori (thalidomidă, lenalidomidă) a fost descris un risc crescut de tromboembolism venos, în special atunci când se asociază cu dexametazonă și polichimioterapie la pacienții nou diagnosticați.

Anomaliile hemostazei asociate gamopatiile monoclonale pot influența semnificativ manifestările clinice, diagnosticul dar și tratamentul și de aceea cunoașterea lor este importantă pentru îngrijirea eficientă a pacienților.