

TROMBOEMBOLISMUL ARTERIAL: FAȚA NEVAZUTĂ A COAGULOPATIILOR DIN MALADIA NEOPLAZICĂ

Conf. Dr. Roxana Oana Darabont - Universitatea de Medicină și Farmacie «Carol Davila », Disciplina de Medicină Internă și Cardiologie din Spitalul Universitar de Urgență București

În anul 1865 Armand Trusseau semnala posibila relație dintre trombozele venoase neașteptate sau migratorii cu neoplaziile viscerale oculte. În timp ce rata de apariție a tromboembolismului venos a fost amplu studiată la pacienții cu cancer, ajungând la aproximativ 8% în serii de pacienți urmăriți în medie timp de 2 ani de zile, tromboembolismul arterial reprezintă fața mai puțin cunoscută a coagulopatiilor asociate cu maladia neoplazică. Într-unul din puținele studii prospective care au urmărit această complicație la pacienții cu cancer incidența cumulativă la doi ani a tromboembolismului arterial a fost de 2.6% (studiul CATS, Grilz E și colab. Haematologica. 2018;103:1549-1556). Dintre factorii favorizanți ai acestei manifestări se disting *factorii legați de pacient* - vârsta înaintată, antecedentele de tromboembolism, riscul cardiovascular, *factorii asociați cu tipul de cancer* - riscul variază cu localizarea cancerului, dar și cu stadiul lui de severitate și *factorii care decurg din chimioterapie* (De Stefano V. Haematologica. 2018; 103: 1419-1421). Tromboembolismul arterial are un impact prognostic defavorabil asupra pacienților cu cancer: pacienții cu tromboembolism arterial au un risc de 3.2 ori mai mare de deces decât cei care nu manifestă această patologie. În cursul acestei prelegeri vor fi prezentate substratul patogenetic al tromboembolismului arterial din maladia neoplazică și strategiile terapeutice la care se poate recurge în cazul pacienților cu cancer solid sau cu hemopatii maligne.