

# XXIX CONGRESSO NAZIONALE FCSA

## Fattori di Rischio per Trombosi Venosa nei donatori italiani.

*Elvira Grandone*

*I.R.C.C.S. «Casa Sollievo della Sofferenza»*

*ClinicalTrials.gov*  
NCT03282747

## **PREMESSA**

- L'impatto di una serie di fattori di rischio nel determinismo della trombosi venosa è ben noto nei pazienti con trombosi venosa precedente, mentre poco è noto relativamente alla loro distribuzione nella popolazione sana.

## **SCOPO DELLO STUDIO**

- Valutare l'incidenza -nella popolazione di donatori- di una serie di fattori di rischio per tromboembolismo venoso (sesso, età, gruppo sanguigno, storia ostetrica...)

N.B. NON COMPILI QUESTO QUESTIONARIO SE LO HA GIA' FATTO

**SCHEDA RACCOLTA DATI**

DATA.....

CENTRO: \_\_\_\_\_

**ANAMNESI GENERALE**

GRUPPO  FATTORE Rh

INIZIALI COGNOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e NOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ETA': <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
PESO (kg): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ALTEZZA (m): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Lei fuma abitualmente?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	se SI, indichi il nr di sigarette al giorno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nr di sigari <input type="checkbox"/>
Se ha smesso di fumare, indichi l'anno...	anno	Nr di sigarette che fumava <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ha varici (vene dilatate) alle gambe?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Le è mai stata diagnosticata da un medico una trombosi alle vene delle gambe?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	se SI, specificare anno _____
Ha mai fatto uso di eparina (siringhe sottocute) o di anticoagulanti (es: Coumadin, Sintrom) per curare la trombosi?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	se SI, specificare anno e per quanto tempo
Ha subito interventi chirurgici?'	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	se SI specificare anno e tipo di intervento
Ha mai subito traumi/incidenti che hanno richiesto di ingessare / immobilizzare le gambe?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Specificare quando _____ e durata _____
Ha mai ricevuto traustioni?'	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Specificare quando _____ e perchè _____
E' mai stato fermo a letto per un periodo superiore a 4 giorni?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Se SI, specificare quando e perchè
Ha familiari che hanno fatto uso di eparina o di anticoagulanti orali?	No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Se SI specificare chi e se sa perchè

N.B. NON COMPILI QUESTO QUESTIONARIO SE LO HA GIA' FATTO

**PARTE DA COMPILARE SOLO PER LE DONNE**

Ha mai fatto uso di contraccettivi orali No  SI

Se SI, specificare il nome commerciale \_\_\_\_\_

Se SI, da quando a quando \_\_\_\_\_

**GRAVIDANZE**

Quante gravidanze ha avuto? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ha avuto problemi in gravidanza? No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Può indicare l'anno in cui ha partorito? 1) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ha avuto parti prematuri? No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Se SI, può indicare l'anno? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Può indicare il sesso dei neonati ed il loro peso alla nascita? 1) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PESO (gr): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PESO (gr): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PESO (gr): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PESO (gr): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Ha avuto aborti spontanei? No <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Se SI, quanti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> In che anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
In caso di aborti, può indicare a quale mese di gravidanza si sono verificati?	

# Giugno 2017 –Giugno 2018

## 11683 donatori

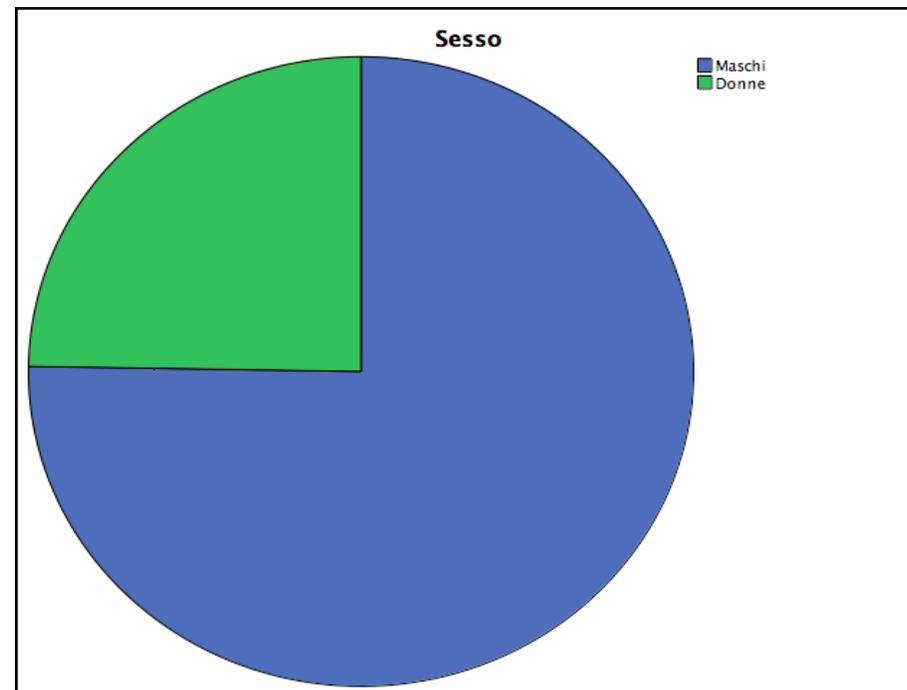
Sesso	N	%
	11643	
M	8657	74.3
F	2986	25.7

BMI	Media	DS
M (8657)	26.2	3.6
F (2986)	24.5	4.1

Età	Media	DS
M	42.5	12.5
F	38.3	13,6

**P<0.001**  
**Mann Whitney U**

**P<0.001**  
**Mann Whitney U**



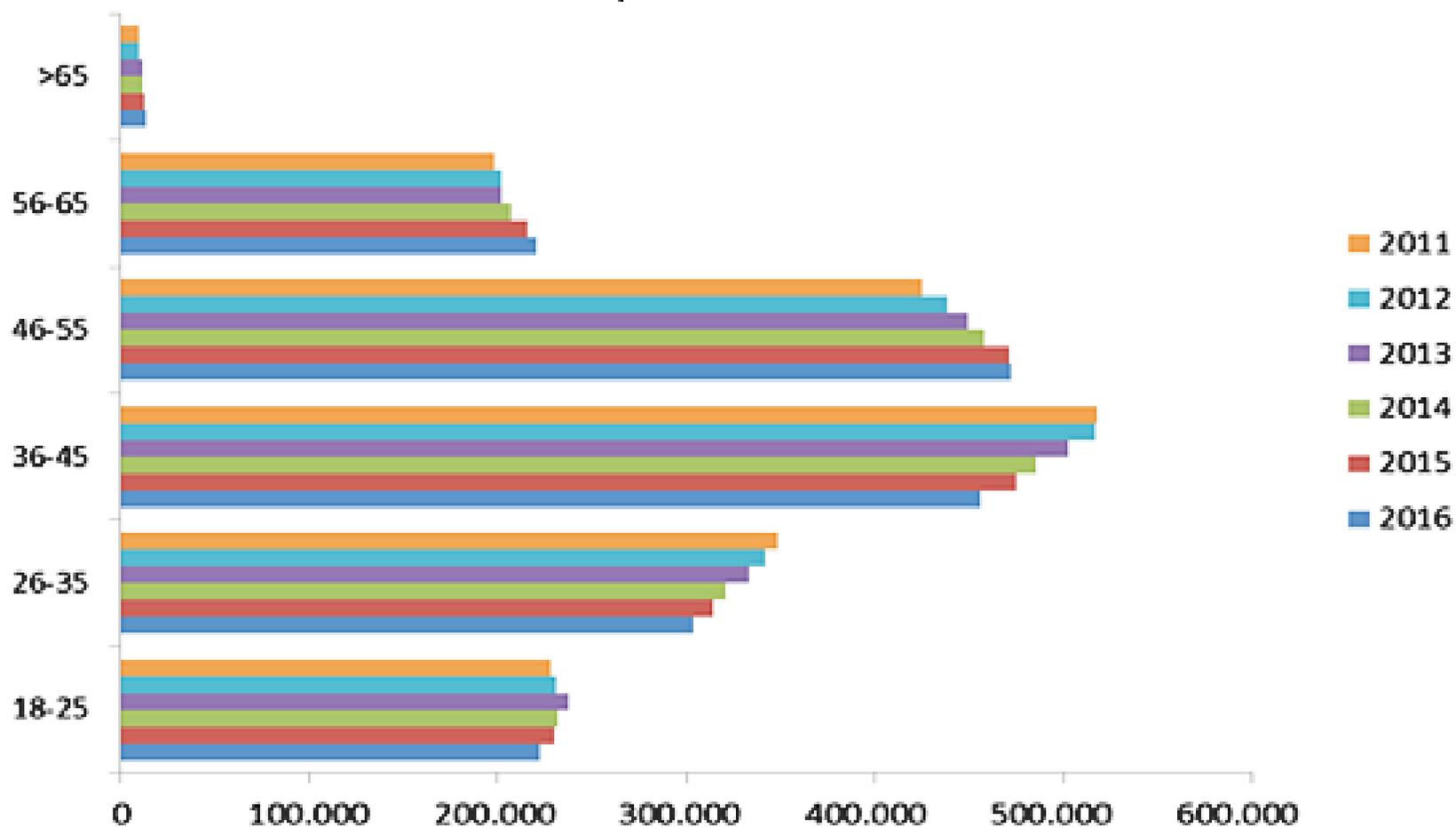
**REPORT ISS 2015**  
**Attività del sistema trasfusionale italiano**

**DONATORI MASCHI= 70%**

Mean age (SD): 41,7+/-12,7

# Istituto Superiore Sanità

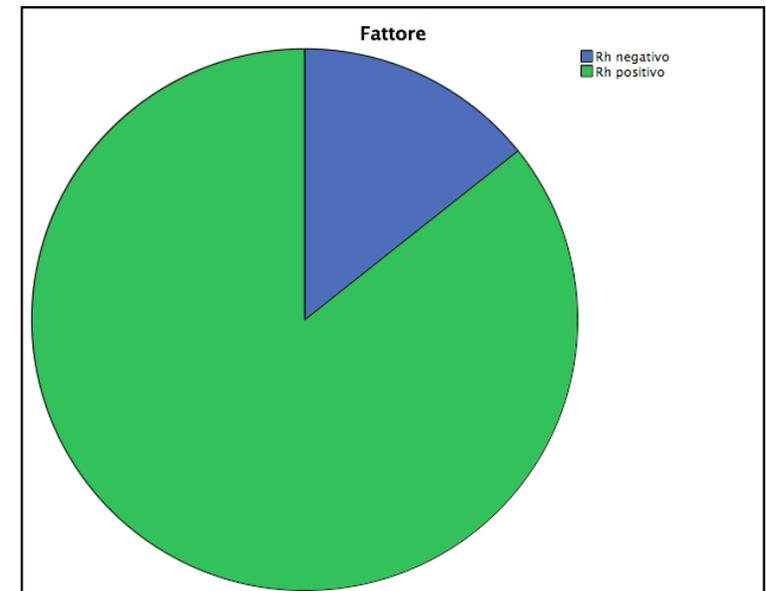
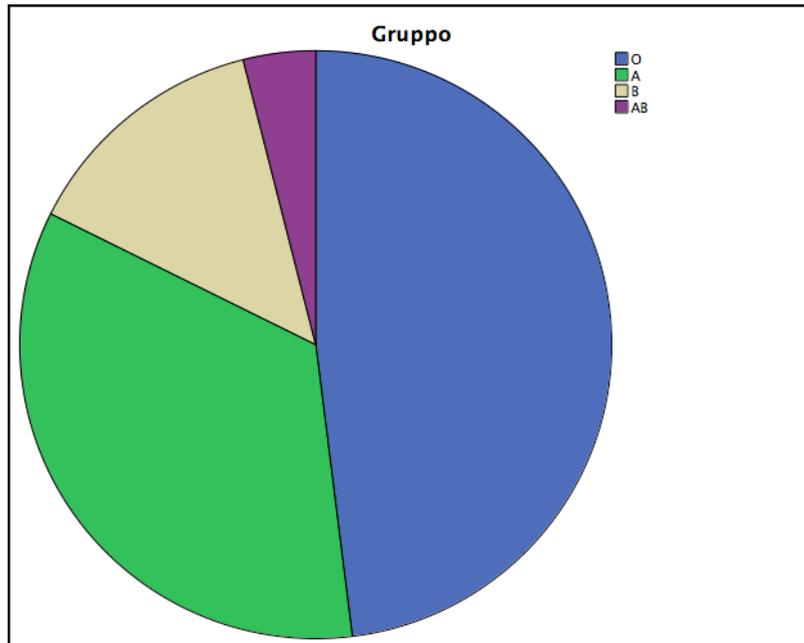
## Donatori totali per classi di età 2011 - 2016



## GRUPPO E FATTORE Rh

Gruppo	N 10205	%
O	4886	47.9
A	3540	34.7
B	1356	13.3
AB	411	4.0

Rh	N 10199	%
neg	1454	14.3
pos	8745	85.7



The distribution of ABO blood groups varies from one population to another. Among Western Europeans 42% are group A, 9% group B, 3% group AB and the remaining 46% group O.

# ANALISI UNIVARIATA

	Previous Thrombosis n= 89 (%)	No Previous Thrombosis n=11550	p	OR (95%CI)
Age median (range)	49.5 (20-67)	43.0 (18-69)	<0.001	/
BMI median (range)	25.8 (19.0-46.7)	25.3 (16.6-46.3)	ns	/
Gender				
<i>Men (n=8656)</i>	49 (55.1)	8607 (74.5)	< 0.001	2.4 (1.6-3.6)
<i>Women (n=2983)</i>	40 (44.9)	2943 (25.5)		
Group 0 (n=4886)	47 (52.8)	4839 (41.9)	ns	
Group non-0 (n=5319)	42 (47.2)	5233 (45.3)		
Immobilization/cast socks	34 (38.2)	1910 (16.5)	<0.001	3.2 (2.0-4.9)

# ANALISI UNIVARIATA

	Previous Thrombosis n= 89 (%)	No Previous Thrombosis n=11550	p	OR (95%CI)
Smoke (n= 11677)				
<i>No (n=7127)</i>	45 (50.6)	7082 (61.1)		/
<i>Current smokers (n=2534)</i>	22 (24.7)	2512 (21.7)	<0.005	
<i>Previous smokers (n=11677)</i>	22 (24.7)	1994 (17.2)		
Previous and present smokers	45 (50.6)	7082 (61.1)	= 0.042	1.5 (1.0-2.3)
No Yes	44 (49.4)	4506 (38.9)		
Gross veins (n=11673)				
Yes (n=628)	44 (0.4)	584 (5.0)	<0.001	18.4 (12.1-28.1)
Major Surgery	10 (11.2)	604 (5.2)	0.011	2.3 (1.2-4.5)
Transfusion	6 (6.7)	146 (1.3)	< 0.001	5.7 (2.4-13.2)

## Regressione Logistica

	<b>OR</b>	<b>95% CI</b>
<b>ETA'</b>	<b>1.03</b>	<b>1.01-1.05</b>
<b>VARICI</b>	<b>16.7</b>	<b>10.7-26.2</b>
<b>GAMBALETTI GESS./IMMOBILITA'</b>	<b>2.3</b>	<b>1.0 - 5.3</b>
<b>TRASFUSIONI</b>	<b>5.1</b>	<b>1.3-19.5</b>

# CONCLUSIONI

- I dati presentati sono i primi ottenuti in un campione così esteso di donatori sani
- Le caratteristiche generali dei donatori arruolati in questo studio non differiscono rispetto a quelle riportate dall' ISS
- I fattori di rischio associati in maniera significativa ed indipendente a trombosi venosa nella popolazione sana non differiscono rispetto a quelli osservati in letteratura nei pazienti con pregresso TEV (età, varici, trasfusioni)

## **Grazie ai Centri i:**

- ) SIMT, I.R.C.C.S. “Casa Sollievo della Sofferenza”, Dott. L. Di Mauro, San Giovanni Rotondo
- ) SIMT, Azienda Ospedaliera Policlinico Consorziale, Dott. A. Ostuni, Bari
- ) SIMT, Centro FCSA n. 78, ASST Bergamo Est, Dott.ssa N. Coffetti, Seriate, Bergamo
- ) Centro FCSA n. 353, Ospedale S. Cuore, Dott.ssa A. Turrini, Negrar, Verona
- ) Centro FCSA n. 155, Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle, Dott. C. Giobatta, Cuneo
- ) SIMT, Presidio Ospedaliero “Vito Fazzi”, Dott. N. Di Renzo, Lecce

## **ORTHO-START**

### **CHIRURGIA ELETTIVA ED IN EMERGENZA (PROTESI ANCA- GINOCCHIO; FRATTURA FEMORE) IN PAZIENTI ANTICOAGULATI**

Scopo generale: osservazione e registrazione dei dati relativi alla gestione peri-operatoria e alle complicanze in pazienti trattati con farmaci anticoagulanti e/o antiaggreganti per contribuire al miglioramento della gestione del paziente fragile come il paziente anziano con pluripatologie e plurimedicato, al fine di ridurre le complicanze e la mortalità a breve e medio termine.

**Elvira Grandone**

**Angelo Ostuni**

**Francesco Marongiu**

[e.grandone@operapadrepio.it](mailto:e.grandone@operapadrepio.it)

**BARI, 16 NOVEMBRE 2018**  
**REGIONE PUGLIA**