



**Presidio ospedaliero di Ravenna Santa Maria delle Croci**

Dipartimento trasversale Salute Donna Infanzia e Adolescenza Ravenna-Lugo  
U.O.C Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Francesco Catania

## **DREPANOCITOSI**

### **Che cos'è la drepanocitosi?**

La drepanocitosi (la forma più nota è anemia falciforme) è una patologia che riguarda l'emoglobina (emoglobinopatia) che provoca una forma di anemia cronica. Le emoglobinopatie sono malattie genetiche che colpiscono la struttura o la produzione delle molecole di emoglobina. L'anemia falciforme ha un'ereditarietà omozigote ed è caratterizzata dalla presenza dell'emoglobina S (tratto falciforme).

Nelle pazienti affette i globuli rossi hanno una caratteristica forma a falce (da cui il nome anemia falciforme) che possono causare occlusioni vascolari ed emolisi (rottura dei globuli rossi), con conseguenti gravi crisi dolorose, ischemia d'organo e altre complicanze sistemiche.

### **Come si fa diagnosi di drepanocitosi?**

L'anemia è presente e le cellule falciformi sono generalmente evidenti sullo striscio periferico del sangue. La diagnosi si basa su un esame specifico che è l'elettroforesi dell'emoglobina.

### **Quali sono i sintomi e come si tratta?**

Le esacerbazioni acute (crisi emolitiche) possono presentarsi con frequenza. Infezioni, aplasia midollare o interessamento polmonare possono svilupparsi quali complicanze acute ed essere fatali. Le crisi dolorose sono trattate con analgesici e altre terapie sintomatiche.

Occasionalmente sono necessarie trasfusioni.

In gravidanza le emoglobinopatie, in particolar modo la drepanocitosi sono associate a un aumento del rischio di esiti avversi materni e perinatali. La drepanocitosi materna, in particolare se grave, si può associare alle seguenti complicanze materne o fetali/neonatali:

Rischi per la madre:

- Aumento del rischio di complicazioni ostetriche come la preeclampsia.



**Presidio ospedaliero di Ravenna Santa Maria delle Croci**

Dipartimento trasversale Salute Donna Infanzia e Adolescenza Ravenna-Lugo  
U.O.C Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Francesco Catania

- Rischio di mortalità materna fino a 4-11 volte maggiore rispetto alle donne non affette.
- Possibili complicazioni acute come lo scompenso cardiaco.

Rischi per il feto:

- Rischio più elevato di morte fetale e parto prematuro.
- Rischio di ritardo nella crescita fetale.

L'anemia si aggrava praticamente sempre con il progredire della gravidanza. Il tratto falciforme aumenta il rischio di infezioni delle vie urinarie, ma non è associato a gravi complicanze legate alla gravidanza.

Il trattamento della drepanocitosi in gravidanza è complesso.

Le exanguinotrasfusioni profilattiche hanno lo scopo di mantenere l'emoglobina normale in quantità adeguata e riducono il rischio di crisi emolitiche e di complicanze polmonari, ma non vengono consigliate di routine perché aumentano il rischio di reazioni trasfusionali, epatite e isoimmunizzazione da gruppo sanguigno.

La trasfusione terapeutica è indicata per i seguenti casi:

- Anemia sintomatica
- Insufficienza cardiaca
- Infezione batterica grave
- Complicanze gravi del travaglio e del parto (p. es., perdite di sangue, sepsi)

**Come viene gestita la gravidanza in caso di drepanocitosi?**

È fondamentale un'anamnesi completa per valutare il rischio di drepanocitosi durante la gravidanza, specialmente nelle donne provenienti da aree a rischio.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

### **Presidio ospedaliero di Ravenna Santa Maria delle Croci**

Dipartimento trasversale Salute Donna Infanzia e Adolescenza Ravenna-Lugo  
U.O.C Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Francesco Catania

Se si sospetta una delle forme di emoglobinopatie, è consigliabile consultare un medico per una valutazione e un piano di gestione personalizzato.

E' fondamentale un monitoraggio medico stretto durante tutta la gravidanza.

Le trasfusioni possono essere necessarie per prevenire le crisi, ma possono aumentare il rischio di alloimmunizzazione (rigetto del sangue trasfuso).

Il parto può avvenire per via vaginale, ma il team medico deve essere preparato per un cesareo di emergenza in caso di complicanze. Se necessario, è prevista una profilassi trasfusionale in preparazione di un eventuale cesareo.

### **E' possibile fare diagnosi prenatale?**

È possibile effettuare la diagnosi prenatale per determinare se il feto è affetto dalla patologia. Le coppie possono prendere decisioni in base ai risultati degli esami prenatali.