

La cura della persona con sindrome mielodisplastica
Il ruolo dell'assistenza domiciliare

Matteo Piccini

Ematologo Degenza Oncoematologica AOU Careggi

Assistenza Domiciliare AIL Firenze

Tante patologie, problemi diversi!

- Anemia



- Ridotta produzione di globuli rossi, abbassamento emoglobina

- Piastrinopenia



- Ridotta produzione di piastrine

- Neutropenia



- Ridotta produzione di globuli bianchi «buoni»

Anemia: un nemico insidioso

- Astenia
- Difficoltà respiratorie
- Intolleranza agli sforzi
- Tachicardia
- Cefalea
- Difficoltà nella concentrazione
- Deficit di memoria
- Riduzione dell'appetito
- Malessere generale

Peggioramento di malattie preesistenti!

- Scompenso cardiaco
- Aritmie (fibrillazione atriale)
- Bronchite cronica
- Infezioni

- Aumenta il rischio di cadute!!!

Le trasfusioni di globuli rossi

- Spesso necessarie in attesa dell'effetto delle terapie
- Indispensabili quando le terapie non producono i risultati sperati
- Si effettuano sempre per valori di emoglobina < 8.0 g/dL
- Producono un incremento variabile (circa 1 g/dL per 1 U) del valore di Hb
- Non sono dolorose
- Richiedono una cannula venosa periferica
- Producono un beneficio soggettivo molto rapido



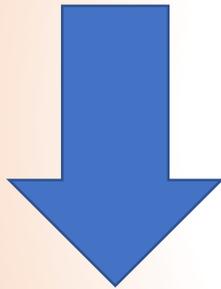
... Effetti collaterali?

- La trasfusione di GR è una procedura estremamente sicura che prevede diversi livelli di controllo
- Le sacche sono sottoposte a rigidi controlli di sterilità
- I donatori e le stesse sacche sono sottoposti ad indagini infettivologiche
- Reazioni molto rare: 1/300 trasfusioni
- Reazioni severe: 1/160.000



... Effetti collaterali?

- Se effettuate per periodi molto protratti, possibile l'accumulo di ferro



- Utilizzo di farmaci «chelanti»



Piastrinopenia: le fastidiose macchioline

- Facilità al sanguinamento delle mucose
- Facilità alla formazione di ecchimosi
- Presenza di «petecchie»
- Piastrine con ridotta funzionalità
- Necessità di trasfusioni per valori <10.000 o in presenza di sanguinamenti rilevanti
- Evenienza infrequente nelle MDS
- Possibili reazioni trasfusionali (4%), perlopiù lievi
- Necessità di premedicazione con cortisone
- Resa molto variabile

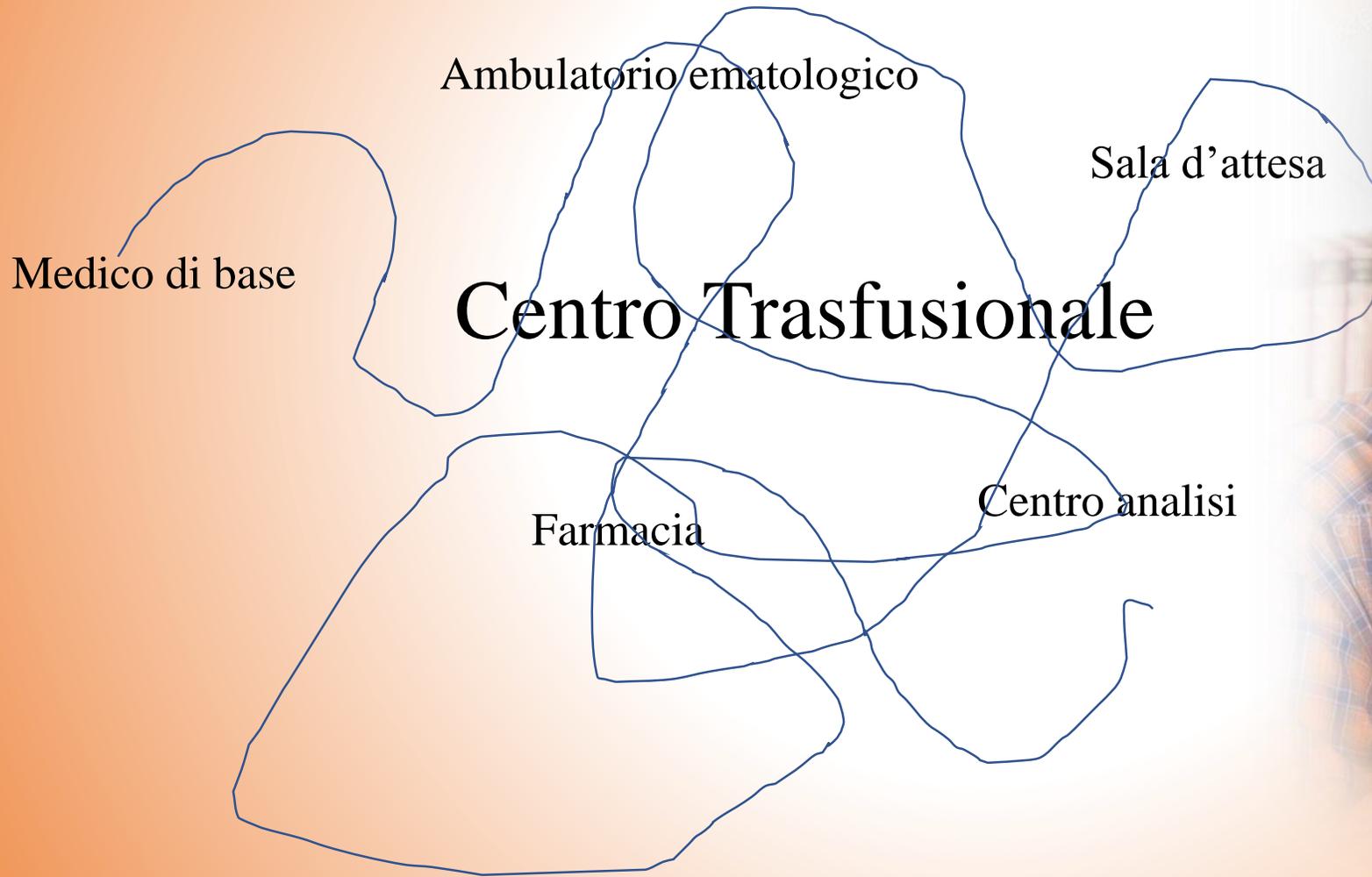


... E i globuli bianchi?

- La neutropenia isolata è un riscontro raro nelle MDS
- Spesso parte del quadro di forme ad «alto rischio»
- I globuli bianchi non sono oggetto di terapia trasfusionale
- Può trovare indicazione l'utilizzo di profilassi antibiotica o antifungina



Perché un servizio di assistenza domiciliare?



Perché un servizio di assistenza domiciliare?

- L'attivazione dell'assistenza domiciliare NON significa aggravamento della malattia
- Rappresenta un fondamentale sostegno per persone che, per qualsiasi motivo, non siano in grado, anche solo temporaneamente, di raggiungere i luoghi di cura
- Rappresenta uno strumento per fornire assistenza medica specialistica a persone sprovviste di una rete sociale ben funzionante
- Porta il supporto necessario laddove non potrebbe arrivare in altro modo!

L'Assistenza Domiciliare AIL Firenze

- Direttore: Dr. Franco Leoni
- Personale infermieristico: Rosanna Cavazzana
Giovanna Cocco
- Medici: Dr. Riccardo Boncompagni
Dr. Matteo Piccini



- **Totalmente gratuita e finanziata dalle donazioni indirizzate ad AIL**

Cosa facciamo

- Esami ematici settimanali
- Visite domiciliari
- Trasfusioni domiciliari di globuli rossi e piastrine secondo necessità
- Con la mediazione del MMG, prescrizione di farmaci
- Concertiamo la gestione di terapia ed esami con l'ematologo curante

Come si attiva?

