

SCLERODERMIA



Prof Enzo Raise

Immunologo

Allergologo

Infettivologo

Epatologo

Sclerodermia

è una patologia autoimmune che interessa i piccoli vasi ematici ed i tessuti interni e si divide in due forme

1) limitata , lenta, più frequente, interessa le estremità

2) forma diffusa , aggressiva, in evoluzione rapida ed interessa i pazienti giovani

Sclerodermia

Sintomi: il fenomeno di Raynaud è il primo sintomo con estremità che divengono bianche, fredde (1° stadio) , in evoluzione cianotica (bluastre, 2° stadio) ed infine di colore rosso (3° stadio)

Sclerodermia

L' autoimmunità è una alterazione aggressiva del sistema di difesa che aggredisce componenti del proprio organismo e li danneggia come se avvenisse un rigetto (danno endoteliale e fibrosi)

Sclerodermia

Clinica: dita paffute e ispessimento della cute a livello delle mani poi in altre sedi.

Dolori articolari. Alterazione della funzione renale, digerente , pericardite e cardiomiopatia, tosse e difficoltà respiratoria, teleangectasie

Sclerodermia

**Esami immunologici autoimmunitari:
con gli esami di laboratorio si possono
ricercare gli anticorpi Antinucleo
(soprattutto anti-centromero) e, nelle
forme sistemiche diffuse, anticorpi anti-
Scl70.**

**Videocapillaroscopia che evidenzia
alterazioni della microcircolazione
capillare**

Sclerodermia

Terapia

Non vi è un trattamento risolutivo

Per le alterazioni vascolari (S. di Raynaud) si utilizzano vasodilatanti (es. Nifedipina) . Per l' autoimmunità si utilizzano farmaci immunosoppressivi come gli steroidi, azatioprina, methotrexate, cyclosporine, cyclophosphamide, e agenti antifibrotici (D-penicillamine, colchicine, interferon gamma, relaxin). I trattamenti localizzati si effettuano con corticosteroidi, vitamina D analogues (calcitriol, calcipotriene), UV-A, methotrexate.

Risultati preliminari positivi si hanno per la systemic sclerosis con minocycline, psoralen-UV-A, trapianto di polmone, trapianto di cellule staminali autologhe, etanercept, and thalidomide.