

XIV CONGRESSO NAZIONALE **SITE**

Roma, 11-13 Settembre 2025

Pontificia Università Urbaniana

**Valutazione dell'aterosclerosi
carotidea in pazienti con beta-
talassemia trasfusione
dipendente: risultati di uno studio
pilota.**

Relatrice

Dott.ssa Beatrice Bonsi



Disclosures of Name Surname

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
Non conflitti di interesse							

	Minimo	Massimo	Media $\pm$ DS
Età (anni)	45,0	81,0	54,3 $\pm$ 6,6
Hb pretrasfusionale media (ultimi 3 aa)	9,0	11,3	10,1 $\pm$ 0,5
Recettore solubile della transferrina (ng/ml)	0,6	193,0	5,9 $\pm$ 22,6
Eritropoietina (microU/ml)	7,7	290,3	66,3 $\pm$ 53,1
RM T2* C (ms)	9,0	51,0	40,9 $\pm$ 8,1
LIC (mg/g d.w.)	0,9	25,4	5,0 $\pm$ 5,3
RMT2* P (ms)	2,3	31,7	9,2 $\pm$ 6,2
Picco di LIC (mg/g d.w.) nella vita	1,2	46,4	10,9 $\pm$ 8,8
ALT (U/L)	9	75	20,9 $\pm$ 11
Ferritina (ng/ml)	12,6	2662,0	697,9 $\pm$ 502,2
Picco ferritina nella vita (ng/ml)	8862,0	667,0	2167,9 $\pm$ 1530,8
BMI (Kg/m ²)	16,5	32,1	22,8 $\pm$ 3,3
PAS (mmHg)	84,0	144,0	113,5 $\pm$ 14
PAD (mmHg)	53,0	90,0	69,9 $\pm$ 7,9

Lo studio è monocentrico, no profit, retrospettivo, prospettico ed osservazionale

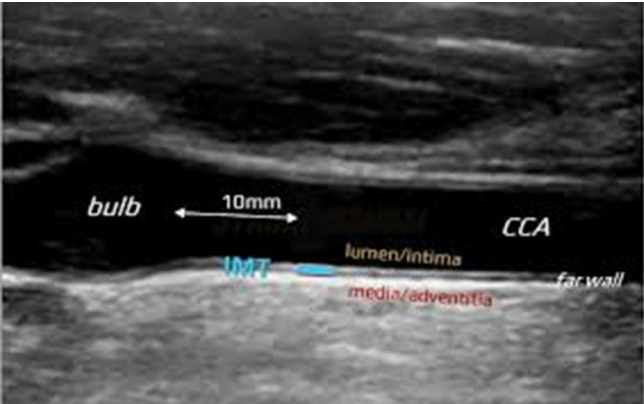
71 pazienti con beta-talassemia con età > 45 anni di cui 41 pazienti di sesso maschile e 30 pazienti di sesso femminile

Colesterolo totale (mg/dl)	61,0	181,0	127,5 $\pm$ 29,9
Col-HDL (mg/dl)	18,0	76,0	42,6 $\pm$ 13
LDL Calcolato (mg/dl)	18,2	120,4	64,3 $\pm$ 22,3
Col-LDL dosato (mg/dl)	33,0	133,0	82,4 $\pm$ 22,1
Trigliceridi (mg/dl)	32,0	347,0	102,6 $\pm$ 62,4
Lp(a) (mg/dl)	1,6	101,0	13,8 $\pm$ 19,3
PCR (mg/dl)	0,0	3,7	0,3 $\pm$ 0,5
Albumina glicata (%)	9,8	25,2	14,1 $\pm$ 2,8
Glicemia a digiuno (mg/dl)	69,0	243,0	104,2 $\pm$ 29,6
IMT carotideo medio (mm)	0,6	2,4	0,8 $\pm$ 0,3

		<i>Media ± DS</i>	<i>Minimo</i>	<i>Massimo</i>	<i>p value</i>
<i>Colesterolo totale (mg/dl)</i>	Hb pre ≥ 10 g/dL	133.8±26.5	64.0	175.0	0.017
	Hb pre < 10 g/dL	116.4±32.8	61.0	181.0	
	Totale	127.5±29.9	61.0	181.0	
<i>LDL dosato (mg/dl)</i>	Hb pre ≥ 10 g/dL	86.5±18.5	33.0	119.0	0.037
	Hb pre < 10 g/dL	75.2±26	40.0	133.0	
	Totale	82.4±22.1	33.0	119.0	
<i>Eritropoietina (microU/ml)</i>	Hb pre ≥ 10 g/dL	56.3±36.8	9.3	163.8	0.33
	Hb pre < 10 g/dL	84.4±71.3	7.7	290.3	
	Totale	66.3±53.1	7.7	290.3	
<i>Media IMT carotideo (mm)</i>	Hb pre ≥ 10 g/dL	0.8±0.2	0.6	1.1	
	Hb pre < 10 g/dL	0.9±0.4	0.6	2.4	
	Totale	0.8±0.3	0.6	2.4	

Alla valutazione dell’IMT si può evidenziare come i pazienti nel gruppo Hb-PT ≥ 10 g/dl abbiamo uno spessore medio intimale minore e una presenza di placche minore rispetto al gruppo di controllo.

Il 13 % dei pazienti con Hb ≥10 g/dl presenta placche (IMT > 1.5 mm) contro il 36 % dei pazienti con Hb < 10 g/dl



Presenza di placche (IMT > 1.5 mm)				
		0	1	totale
Hb ≥ 10 g/dL	conteggio	39	6	45
	% per Hb≥10 g/dL	88%	13%	100%
	% in presenza di placche	71%	40%	64%
Hb < 10 g/dL	conteggio	16	9	25
	% per Hb < 10 g/dL	64%	36%	100%
	% in presenza di placche	29%	60%	36%
Totale	conteggio	55	15	70
	% sul totale	79%	21%	100%

(p 0.030, OD 1,354-0,370)

CONCLUSIONI

I pazienti con una Hb pretrasfusionale > 10 g/dl presentavano un profilo lipidico caratterizzato da colesterolo totale ed LDL più alto e fronte di una minor tendenza allo sviluppo di placche aterosclerotiche.

REVERSE EPIDEMIOLOGY



SINDROME DA FRAGILITA'



INFIAMMAZIONE SISTEMICA

colesterolemia più elevata



marker di minore fragilità

Hb pretrasfusionale ≥ 10 g/dl $\rightarrow$ miglior funzione epatica $\rightarrow$ biosintesi lipidica $\rightarrow$ miglior metabolismo energetico periferico.

pazienti meno fragili $\rightarrow$ minor infiammazione sistemica $\rightarrow$ minor sviluppo di placca