

AMILOIDOSI DA TRANSTIRETINA (ATTR)

ai campanelli d'allarme!

Prendi nota di questi sintomi^{1,2} e segnalali al medico

- Affaticamento o affanno
- Debolezza
- 📂 Edema degli arti inferiori
- Dolore lombare
- Formicolio ai piedi
- Intorpidimento degli arti
- Diarrea
- Costipazione
- Nausea
- Sazietà precoce
- Sindrome del tunnel carpale bilaterale
- Abbassamento della pressione in posizione eretta
- Fibrillazione atriale



CAMPAGNA PROMOSSA DA



Per maggiori informazioni visita ilcuorelosa.it



IL CUORE LO SA

AMiloidosi cardiaca: Ascolta, Monitora, Informati



AMILOIDOSI CARDIACA: IMPARA A DECIFRARE I SEGNALI DEL CUORE.

Cos'è l'amiloidosi cardiaca?

L'amiloidosi cardiaca è una malattia rara legata all'accumulo nel cuore di una sostanza detta amiloide costituita da proteine instabili che formano delle **fibrille insolubili** cioè non degradabili.

Nel tempo queste fibrille si depositano negli spazi tra le cellule del cuore, compromettendone la funzionalità³.

Quali conseguenze ha l'amiloidosi cardiaca?

> L'accumulo di fibrille nel tessuto muscolare del cuore comporta una serie di problemi: incrementa lo spessore delle pareti dei ventricoli, che diventano più rigide, ne riduce l'efficienza contrattile e ne altera il rilasciamento³.

Quanti tipi di amiloidosi cardiaca si conoscono?

Una delle forme più comuni di amiloidosi è l'amiloidosi da catene leggere (AL), una forma non ereditaria legata all'accumulo di frammenti di anticorpi (immunoglobuline) prodotti nel midollo osseo dalle plasmacellule. L'altra forma principale è l'amiloidosi da transtiretina (ATTR) nella quale è coinvolta la transtiretina, una proteina secreta dal fegato che normalmente trasporta gli ormoni tiroidei e il retinolo. A sua volta, questo tipo di amiloidosi si divide in una forma ereditaria o mutata (hATTR o vATTR), causata da una mutazione del gene della transtiretina, e in una forma acquisita o wild-type (wtATTR) di cui non sono ancora ben note le cause³.

Quali sono i fattori di rischio?

Per la forma ereditaria, che colpisce sia uomini che donne il fattore di rischio è una storia familiare di amiloidosi da transtiretina (ATTR), mentre per la forma acquisita o wild type, più diffusa nella popolazione maschile, il fattore di rischio predominante sembra essere l'età (i sintomi insorgono generalmente dopo i 60 anni)^{1,4}.

Perché è importante una diagnosi tempestiva?

L'accumulo di fibrille nel cuore è un processo progressivo che, se non trattato, può causare un danno cardiaco irreversibile. Spesso però i sintomi dell'amiloidosi, malattia rara e poco conosciuta, vengono confusi con quelli di altre patologie cardiache³.

Come si arriva alla diagnosi?

L'amiloidosi cardiaca da transtiretina (ATTR-CM) spesso viene sospettata dopo esami cardiaci di routine (elettrocardiogramma, ecocardiogramma). La conferma della diagnosi richiede esami più specifici: risonanza magnetica cardiaca, scintigrafia cardiaca con tracciante osseo, biopsia cardiaca, test genetico³.

Dove si può ottenere un percorso di diagnosi e gestione specifico?

La diagnosi e la gestione dell'amiloidosi cardiaca da transtiretina sono in capo ai Centri di Riferimento, presso cui il paziente viene indirizzato a seguito di un sospetto di amiloidosi cardiaca da transtiretina (ATTR-CM).

BIBLIOGRAFIA:

- Gertz MA et al. JAMA. 2020 Jul 7;324(I):79-89
- Muchtar E et al. J Intern Med 2021 Mar 289(3):268-292
- 3. Maurer MS et al. Circ Heart Fail. 2019 Sep;12(9):e006075

