

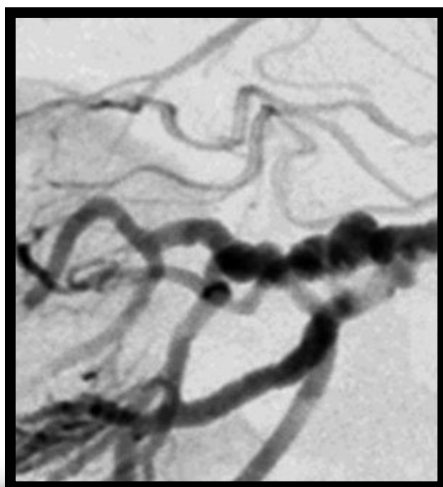
Cos'è l'FMD?

La displasia fibromuscolare (FMD) è una malattia che coinvolge le pareti delle arterie in assenza di aterosclerosi (depositi di colesterolo) o di infiammazione. Questa condizione può portare a stenosi arteriose (restringimenti), dilatazioni (aneurismi) o dissezioni (lacerazioni) delle arterie colpite. La stenosi e la dissezione possono essere responsabili di una riduzione del flusso sanguigno. L'effetto di questa riduzione del flusso sanguigno dipende dal sito delle arterie colpite. Un aneurisma rotto può essere la causa di un'emorragia interna e potrebbe richiedere un intervento medico urgente. Segni e sintomi della FMD dipendono dalle arterie coinvolte.

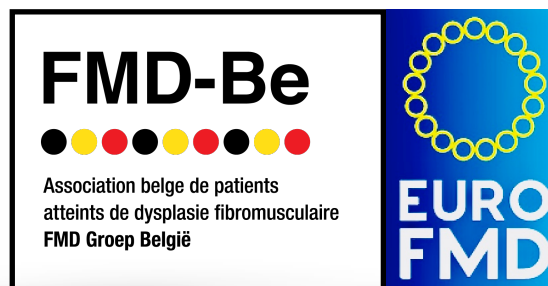


Displasia Fibromuscolare Renale Focale

La displasia fibromuscolare (FMD)



Displasia Fibromuscolare Renale Multifocale



Contact us :-
www.fmd-be.be
contact@fmd-be.be
Facebook Group-FMD.Be.Patients

Questo opuscolo è stato creato dall'FMD-Be con il supporto di un comitato medico al fine di fornire informazione ai pazienti e alle loro famiglie. Non intende in alcun modo sostituire le informazioni che vengono fornite dal proprio medico.



Displasia Fibromuscolare Carotidea Multifocale

Sintomi:

FMD delle arterie renali:

Iperensione (>140/90 mmHg misurata in più

occasioni)

Alterazione della funzionalità renale agli esami del

sangue

Reni di dimensioni ridotte, in un solo rene o in

entrambi (atrofia renale)

Dolore al fianco (a causa di dissezioni arteriosa o

infarto renale)

FMD delle arterie cervico-cefaliche (carotidee o

vertebrali):

Un soffio all'auscultazione (ascoltare con uno

stetoscopio) delle arterie del collo

Tinnitus pulsatile (un ronzio nell'orecchio

all'unisono con il battito cardiaco)

Vertigini/instabilità

Cefalea/emicrania

Paralisi di una parte del corpo di breve durata

(ischemia Transitoria Acuta – TIA)

Ictus (ischemico o emorragico)

Forte dolore cervicale (dissezione carotidea)

Sindrome di Horner (ptosi palpebrale superiore e

miosi pupillari – visibile in alcuni casi di dissezione)

Soggetti con diagnosi di FMD sono a più alto

rischio di aneurismi intracranici. È pertanto

importante lo screening, e in caso di aneurismi

intracranici, la pianificazione di un adeguato

monitoraggio clinico. Se i benefici superano i rischi,

può essere proposto una risoluzione terapeutica.

FMD delle arterie mesenteriche (arterie

digestive):

Dolore addominale che peggiora dopo i pasti

(angina mesenterica)

Perdita di peso inspiegata e non voluta

FMD degli arti superiori e inferiori (rara):

Differenze di pressione arteriosa rilevata nelle due

braccia

Dolore alle gambe in corso di esercizio fisico

(claudicatio intermittente)

FMD delle arterie coronarie (the portano sangue

al cuore):

L'FMD può anche causare la stenosi

(restringimento) o la dissezione (fissurazione/

lacerazione) delle arterie coronarie. Questo può

causare una riduzione del flusso sanguigno al

cuore causando dolore toracico (angina) o anche

un infarto cardiaco (IMA – Infarto Miocardico

Acuto). Studi recenti suggeriscono che un alto

numero di donne con SCAD (dissecazione

spontanea delle arterie coronarie) in assenza di

altri fattori di rischio cardiovascolari in realtà

presentano una FMD non diagnosticata.

Come viene diagnosticata l'FMD?

La diagnosi di FMD richiede l'esecuzione di esami

radiologici. Può essere sospettata dopo

l'esecuzione di un EcoColorDoppler a causa di un

flusso turbolento ma deve essere confermata da

una TAC o una Risonanza Magnetica o

un'arteriografia.

L'arteriografia viene eseguita introducendo un

catetere nell'arteria, attraverso il braccio oppure

l'inguine (arteria femorale) e successivamente

iniettando del mezzo di contrasto opaco che

permette di visualizzare l'interno dei vasi da

esaminare.

Il tipico aspetto radiologico dell'FMD – ma non è

l'unico – consiste in una serie di restringimenti che

ricordano l'aspetto di una "collana di perle". In

questo caso si parla di FMD multifocale.

In altri casi si può evidenziare una stenosi solitaria.

In questi casi la diagnosi di FMD può essere

confermata solo in assenza di aterosclerosi e dopo

l'esclusione di altre più rare patologie infiammatorie

o genetiche. In questo caso si parlerà di FMD uni-

focale.

Terapie:

Non c'è una cura specifica per l'FMD.

Le medicine prescritte includono antiipertensivi e in
alcuni casi una terapia antiaggregante come una
bassa dose di aspirina.

Molti pazienti con FMD soffrono di cefalea; in questi

casi gli antidolorifici o un trattamento a lungo

termine potrebbe essere necessario.

In caso di una stenosi (restringimento) di un'arteria

renale in presenza di ipertensione, o altri sintomi

connessi con la riduzione del flusso di sangue a un

organo, può essere prevista una dilatazione del

restringimento con un catetere con palloncino.

Solitamente tale procedura viene eseguita in corso

di un'arteriografia che permette di confermare la

diagnosi e successivamente di inserire un catetere

con palloncino che verrebbe dilatato al fine di

dilatare la stenosi (angioplastica percutanea

transluminale – PTA) e ripristinare il flusso

sanguigno.

Non è raccomandato il posizionamento di uno

stent. A ogni modo, in caso di dissezione oppure in

altri limitati casi, può rendersi necessario l'impianto

di uno stent.

In caso di un aneurisma oppure in caso di lesioni

fibrodisplastiche in arterie di piccolo calibro in cui le

proposte variano dalla sola osservazione clinica e

in caso di aneurismi cerebrali le varie soluzioni

proposte variano dalla sola osservazione clinica e

radiologica, all'esclusione dell'aneurisma mediante

posizionamento endovascolare di una spirale o di

uno stent, o ancora all'intervento chirurgico.

In generale, i trattamenti proposti variano a

seconda della sintomatologia e della loro severità,

nonché dalla sede delle lesioni e degli organi

colpiti.

La strategia terapeutica va discussa con il proprio

specialista esperto in FMD e preferibilmente il

coinvolgimento di un team multidisciplinare.

Association belge de patients atteints de

dysplasie fibromusculaire / FMD Groep België

