

ITP: trombocitopenia immunomediata nel Cane e nel Gatto

ACVIM consensus statement 2024

Patologia multifattoriale, in cui molteplici meccanismi intercorrono a creare una distruzione piastrinica e megacariocitaria ed una scarsa produzione. Sospetta concorrenza anche di fattori genetici per elevata incidenza in alcune razze (es Cocker Spaniel)

Diagnosi per esclusione

Plt < 100000/uL
CONFERMATE ALLO STRISCIO EMATICO (<20000/uL sono fortemente suggestive di ITP)

Valutare comorbidità e potenziali trigger

PRIMARIA/NON ASSOCIATIVA

SECONDARIA/ASSOCIATIVA

Nessun possibile trigger identificato

Identificazione di un trigger

CANE

GATTO

Infezioni vettore mediate:
*Ehrlichia spp (+++)
*Leishmania spp (+++)
*Anaplasma spp (+)

Piroplasmi:
*Babesia spp (?)
*Rangelia spp

Virus:
*Cimurro (+++)

Farmaci:
*cefazodone (+++)
*gold salts (+++)
*sulfamidici (++)

Non sono stati identificati trigger con alti livelli di evidenza di correlazione con l'insorgenza dell'ITP. Si raccomanda, tuttavia, lo screening per i retrovirus (FIV e FeLV) e di valutare nelle aree endemiche i test per Anaplasma phagocytophilum, Ehrlichia spp e Babesia felis.

-Ehrlichia spp, Anaplasma spp e Babesia spp: PCR + sierologia; ripetere PCR o siero convalescente in caso di elevato rischio/sospetto, ma test negativo;
-Leishmania, Rangelia spp: citologia + PCR/sierologia;
-Angiostrongylus vasorum: ELISA/Baermann (in aggiunta PCR/citologia da tracheal wash);
-Cimurro: PCR

Escludere:
*trombocitopenia da consumo
*trombocitopenie di razza (es CKCS, Norfolk Terrier, Cairn Terrier)

Minimum database:
*CBC con STRISCIO (a fresco!!!)
*biochimico
*esame urine
*coagulativo completo di dimeri/FDPSs

ATTENZIONE:
Si possono testare gli anticorpi (PSAIG) anti piastrine/megacariociti. In caso di positività, danno un supporto all'evidenza di un processo immunologico, ma NON sono specifici!!!



Dr.ssa Serena Bernardi