

Severo sanguinamento gastroenterico da angiодisplasia in paziente uremico portatore di connettivite mista Trattamento con estroprogestinici

G. Mosconi, E. Mambelli, C. Perna, E. Isola, A. De Pascalis, M. Ventrucci¹, L. Coli, G. Feliciangeli, C. Raimondi, R. Prandini, A. Vangelista, S. Stefoni

Servizio di Nefrologia e Dialisi, Dipartimento di Medicina Interna e Biotecnologia Applicata,
¹Cattedra e Servizio di Gastroenterologia, Policlinico S. Orsola, Bologna

Riassunto

I sanguinamenti del tratto gastroenterico, non sempre di precisa localizzazione ed eziologia, costituiscono una complicanza di frequente riscontro nei pazienti in trattamento emodialitico; tra le possibili cause va ricordata la presenza di lesioni angiодisplasiche, la cui incidenza risulta maggiore nei pazienti uremici rispetto alla popolazione generale. Viene di seguito riportato un caso di severa anemizzazione (emoglobina fino a 3, 5 g/dl) secondaria ad angiодisplasia diffusa (stomaco, duodeno, colon) in una paziente affetta da connettivite mista ed insufficienza renale cronica in trattamento emodialitico. Il caso è caratterizzato dalla severità del quadro clinico (estensione delle lesioni angiодisplasiche, entità e frequenza degli episodi di sanguinamento) nonché dal rifiuto della paziente, per motivi religiosi, ad effettuare terapia trasfusionale. Viene segnalata la efficacia della terapia estroprogestinica dopo che altri tentativi terapeutici (antisecretivi, octreotide, protettori di parete, acido tranexanico, fotocoagulazione laser) non avevano portato ad un significativo miglioramento dell'entità delle perdite gastroenteriche.

PAROLE CHIAVE: Angiодisplasia, Sanguinamento gastroenterico, Uremia, Dialisi, Estroprogestinici

Estrogen-progesterone therapy for gastrointestinal bleeding in a uremic patient with mixed connective tissue disease

ABSTRACT: Gastrointestinal bleeding, which is often of uncertain etiology and localization, is a frequent complication in hemodialysis patients; angiодysplasia is a potential cause, and its incidence is higher in uremic patients than in the normal population.

We describe a case of severe anemia (hemoglobin up to 3.5 g/dL) secondary to diffuse angiодysplastic lesions (stomach, duodenum and colon) in a hemodialysis patient with mixed connective tissue disease.

The case is characterized both by the severity of the clinical picture (size of angiодysplastic lesions, frequency of bleeding episodes) and by the patient's religion, which made her refuse blood transfusions.

We stress the efficacy of estrogen-progesterone therapy, considering the modest results of previously used therapeutic strategies against bleeding. (Giorn It Nefrol 1999; 16: 148-51)

KEY WORDS: Angiодysplasia, Gastrointestinal bleeding, Uremia, Dialysis, Estrogen-progesterone