

**RUOLO DEGLI ANTICORPI ANTINUCLEO(ANA)E DELLA VASCOLARIZZAZIONE UTERINA E PLACENTARE NELL'ABORTIVITÀ SPONTANEA RICORRENTE INSPIEGATA(IASR),IN RELAZIONE ALLA TERAPIA CON EPARINA A BASSO PESO MOLECOLARE**

**IL RUOLO DEGLI ANTICORPI ANTINUCLEO (ANA) E DELLA VASCOLARIZZAZIONE UTERINA E PLACENTARE NELL' ABORTIVITÀ SPONTANEA RICORRENTE INSPIEGATA ( IASR), IN RELAZIONE ALLA TERAPIA CON EPARINA A BASSO PESO MOLECOLARE (EBPM).**

**\*Antonella Bruno<sup>1</sup> , \*Valentina Bruno<sup>1</sup>, Federica Martelli<sup>1</sup>, Maria Vittoria Capogna<sup>1</sup> , Emilio Piccione<sup>1</sup> , Adalgisa Pietropoli<sup>2</sup>**

**<sup>1</sup> Dipartimento Accademico di Biomedicina e Prevenzione e Dipartimento Assistenziale di Scienze Chirurgiche, UOC di Ginecologia, Scuola di Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia, Policlinico Tor Vergata, Roma, Italia**

**<sup>2</sup>Dipartimento Accademico di Medicina dei Sistemi e Dipartimento Assistenziale di Scienze Chirurgiche , UOC di Ginecologia, Policlinico Tor Vergata, Roma, Italia**

**\* Tali autori hanno contribuito equamente allo studio**

**Introduzione:** I ruoli eziopatogenetico degli ANA e terapeutico dell'EBPM nell'iASR sono controversi. Diversi studi evidenziano l'associazione degli ANA ad un outcome gravidico sfavorevole nella poliabortività e li correlano ad un'alterazione degli indici di flusso uterini e di conseguenza della recettività endometriale. Il presente studio si propone di valutare, nella poliabortività, l'effetto degli ANA sugli indici di flusso placentari e uterini, in relazione alla terapia con EBPM.

**Materiali e metodi:**

Il PI (pulsatility index) delle arterie uterine,VI (vascularisation index),FI (flow index), VFI (vascularisation flow index),sono stati valutati in un'epoca gestazionale di 11+0 -13+6 settimane, mediante tecnica ecografica 2D Doppler e 3D Vocal, rispettivamente, in 36 gestanti poliabortive, in relazione allo status ANA ed EBPM e nel relativo gruppo di controllo (n=27). Lo status ANA sierico è stato valutato mediante tecnica di immunofluorescenza indiretta.

**Risultati:** I valori di PI non differiscono tra i differenti gruppi in relazione allo status ANA, iASR o EBPM. Nelle pazienti poliabortive non in terapia,i valori di VI e VFI sono significativamente ridotti nelle ANA+ rispetto alle ANA-. Tale differenza non è rilevabile tra i gruppi ANA+ e ANA- nelle pazienti poliabortive in terapia. Prendendo in esame tutte le pazienti ANA+ i valori di FI nelle poliabortive in terapia sono significativamente aumentati rispetto alle pazienti non in terapia e al gruppo di controllo.

**Conclusioni:**

Lo status ANA potrebbe essere coinvolto in un processo di alterazione flussimetrica placentare nell'iASR. La terapia con EBPM potrebbe avere un ruolo nel ripristinare il fisiologico apporto ematico placentare in questo sottogruppo di pazienti.