



# Anemia da malattia renale cronica: sei a rischio?

“Anemia of CKD & Me” comprende una serie di guide rivolte alle persone con malattia renale cronica (MRC). Sono state realizzate in collaborazione con le associazioni di pazienti e con infermieri specializzati, con l’obiettivo di offrire tutte le informazioni per conoscere e affrontare l’anemia, una delle complicanze più frequenti della malattia renale cronica. Questa guida illustra i fattori che aumentano le probabilità di andare incontro ad una condizione di anemia da malattia renale cronica, per aiutarti a capire se sei a rischio e parlarne con il tuo medico o infermiere.

## Quali sono i fattori di rischio dell’anemia da malattia renale cronica?

L’anemia è una condizione in cui il numero dei globuli rossi non è sufficiente a trasportare abbastanza ossigeno da soddisfare i bisogni dei diversi tessuti e organi del corpo. Colpisce circa 1 su 5 persone con malattia renale cronica.

Alcune persone con malattia renale cronica sono più esposte al rischio di anemia. La probabilità di andare incontro ad anemia è più alta nei casi di:



**Età dai 60 anni in su**



**Malattia renale cronica negli stadi 3-5**



**Donne**



**Pressione sanguigna alta (ipertensione)**



**Diabete**



**Etnia afroamericana o ispanica**

## Perché questi fattori aumentano il rischio di anemia da MRC?



**Età dai 60 anni in su**

L’anemia da MRC è più comune con l’avanzare dell’età, soprattutto dopo i 60 anni. Una possibile ragione è che spesso i livelli di emoglobina (una proteina dei globuli rossi che trasporta l’ossigeno all’interno del corpo) diminuiscono con l’invecchiamento.

Con l’età, inoltre, diminuisce la capacità di assorbimento del ferro. Ciò può dipendere da un aumento dell’infiammazione o da cambiamenti negli ormoni sessuali (testosterone ed estrogeni).

Questa guida è stata sviluppata sulla base delle indicazioni fornite da un advisory board costituito da Astellas in collaborazione con le associazioni di pazienti. Vorremmo ringraziare Juan Carlos Julian (European Kidney Patients’ Federation, di cui ANED è membro per l’Italia), Laurie Cuthbert (Kidney Care UK) e Bintu Bangura (Renal Anaemia Clinical Nurse Specialist) per il loro ruolo nella creazione di questa guida per la comunità dei pazienti.

MAT-UK-NON-2023-00250 | July 2023 © 2023 Astellas Pharma Inc. or its affiliates  
MAT-IT-NON-2024-00066 | Maggio 2024



**Anaemia of CKD & Me**

Developed by Astellas Pharma Europe Ltd



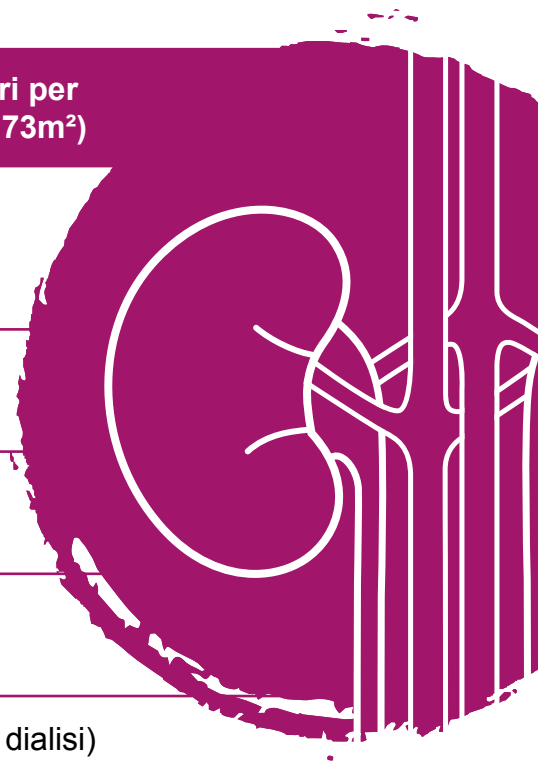
## Malattia renale cronica negli stadi 3-5

Nell'evoluzione della malattia renale cronica vengono identificati 5 stadi, sulla base della salute dei reni. Le fasi vanno dallo stadio 1, che corrisponde a un lieve danno renale, allo stadio 5, che corrisponde all'insufficienza renale terminale. L'anemia da MRC è più comune nelle persone che si trovano negli stadi 3-5 della malattia. L'anemia, infatti, generalmente si sviluppa quando i reni sono più danneggiati. Altri fattori possono tuttavia provocare l'insorgenza dell'anemia nei primi stadi della malattia renale cronica. I danni ai reni diminuiscono la capacità dell'organismo di assorbire ferro dagli alimenti, produrre un ormone chiamato eritropoietina (EPO), e generare abbastanza globuli rossi.

Poiché la malattia renale cronica è una patologia progressiva, i reni perdono lentamente la propria funzionalità nel corso del tempo. Il medico può valutare la funzionalità renale attraverso un esame del sangue chiamato 'tasso di filtrazione glomerulare stimato' (eGFR) che misura la velocità con cui i reni filtrano il sangue ed eliminano la creatinina (una sostanza di scarto).

La seguente tabella illustra come viene misurata la funzionalità renale.

Stadio della MRC	Descrizione	eGFR (millilitri per minuto per 1.73m <sup>2</sup> )
<b>Stadio 1</b>	I reni sono leggermente danneggiati ma funzionano normalmente	Oltre 90
<b>Stadio 2</b>	la funzione renale è leggermente compromessa	60-89
<b>Stadio 3</b>	la funzione renale è moderatamente compromessa	30-59
<b>Stadio 4</b>	la funzione renale è fortemente compromessa	15-29
<b>Stadio 5</b>	Insufficienza renale terminale	Meno di 15 (o dialisi)



## Donne

Le donne con malattia renale cronica hanno il doppio delle probabilità di contrarre l'anemia rispetto agli uomini con MRC. Le donne, inoltre, possono essere più esposte al rischio di anemia da carenza di ferro, a causa della perdita di sangue durante le mestruazioni o il parto.

Questa guida è stata sviluppata sulla base delle indicazioni fornite da un advisory board costituito da Astellas in collaborazione con le associazioni di pazienti. Vorremmo ringraziare Juan Carlos Julian (European Kidney Patients' Federation, di cui ANED è membro per l'Italia), Laurie Cuthbert (Kidney Care UK) e Bintu Bangura (Renal Anaemia Clinical Nurse Specialist) per il loro ruolo nella creazione di questa guida per la comunità dei pazienti.

MAT-UK-NON-2023-00250 | July 2023 © 2023 Astellas Pharma Inc. or its affiliates  
MAT-IT-NON-2024-00066 | Maggio 2024



Developed by Astellas Pharma Europe Ltd



## Diabete

Il diabete può contribuire all'infiammazione cronica nell'organismo che danneggia progressivamente i reni, portando alla malattia renale cronica. Quando la malattia renale cronica è collegata al diabete, l'anemia può manifestarsi precocemente e in modo più grave.



## Pressione alta

Più della metà delle persone affette da malattia renale cronica soffre di livelli alti della pressione sanguigna. L'ipertensione aumenta il rischio che la MRC si aggravi, perché danneggia i vasi sanguigni dei reni. I pazienti con malattia renale cronica in fase avanzata sono più esposti al rischio di anemia e, se questa non viene gestita, al rischio di ipertensione e insufficienza cardiaca.



## Etnia afroamericana o ispanica

Alcune ricerche suggeriscono che l'anemia da MRC è più comune nelle persone di etnia afroamericana che nelle persone di etnia caucasica, indiana o asiatica. È inoltre più comune nelle persone di etnia ispanica rispetto alle persone di etnia caucasica. Le ragioni di questo fenomeno non sono del tutto chiare.

## Come ridurre il rischio di anemia

Il rischio di sviluppare anemia da MRC non può essere completamente eliminato, ma con il supporto dei professionisti sanitari è possibile gestire la malattia renale cronica ed evitare che peggiori. Questo può aiutare a ridurre il rischio di anemia.

Una dieta specifica può aiutare le persone ad assumere le vitamine e i minerali necessari alla produzione di globuli rossi. I professionisti sanitari potrebbero suggerirti di assumere alcuni alimenti in base alle tue esigenze individuali. Parla sempre con il tuo medico o dietologo prima di apportare modifiche alla tua alimentazione.

**Un'alimentazione sana che ti sia amica** è la guida nutrizionale realizzata da ANED, Associazione Nazionale Emodializzati Dialisi e Trapianto – APS, che unisce consigli pratici e ricette da provare insieme a tutta la famiglia.

Se pensi di avere i sintomi dell'anemia, informa il tuo medico il prima possibile.

Questa guida è stata sviluppata sulla base delle indicazioni fornite da un advisory board costituito da Astellas in collaborazione con le associazioni di pazienti. Vorremmo ringraziare Juan Carlos Julian (European Kidney Patients' Federation, di cui ANED è membro per l'Italia), Laurie Cuthbert (Kidney Care UK) e Bintu Bangura (Renal Anaemia Clinical Nurse Specialist) per il loro ruolo nella creazione di questa guida per la comunità dei pazienti.

MAT-UK-NON-2023-00250 | July 2023 © 2023 Astellas Pharma Inc. or its affiliates  
MAT-IT-NON-2024-00066 | Maggio 2024



Developed by Astellas Pharma Europe Ltd



## Fai al tuo medico o infermiere queste domande:

- Sono una persona a rischio di anemia?
- Posso fare qualcosa per ridurre il rischio di anemia?
- Ho mai fatto gli esami per l'anemia? In caso affermativo, quando?
- Se ho l'anemia, quale stile di vita e quali terapie possono aiutarmi a gestirla?



## Le altre guide della serie Anemia of CKD & Me sono:

- Conoscere l'anemia da malattia renale cronica (MRC)
- Sintomi dell'anemia e della malattia renale cronica
- Diagnosi dell'anemia da malattia renale cronica
- Gestione e trattamento dell'anemia da malattia renale cronica
- Anemia da MRC: l'impatto sul benessere fisico e psicologico
- Checklist dei sintomi dell'anemia e della malattia renale cronica

## Glossario:

<b>Globuli rossi:</b>	cellule presenti nel sangue che hanno la funzione di trasportare l'ossigeno dai polmoni al resto del corpo.
<b>Emoglobina (Hb):</b>	una proteina che si trova all'interno dei globuli rossi e permette loro di trasportare l'ossigeno. Il corpo ha bisogno di ferro per produrre emoglobina.
<b>Ferro:</b>	il ferro è un metallo e, in piccole quantità, è anche un minerale essenziale di cui il corpo ha bisogno per funzionare. Il corpo ottiene il ferro dal cibo e riciclando i globuli rossi al termine del loro ciclo di vita.
<b>Carenza di ferro:</b>	una condizione in cui il corpo non riceve abbastanza ferro per produrre globuli rossi, portando all'insorgenza di anemia.
<b>Eritropoietina (EPO):</b>	un ormone prodotto dai reni che agisce sul midollo osseo per produrre globuli rossi.
<b>EPO bassa:</b>	si verifica quando il corpo non produce abbastanza EPO per generare una quantità sufficiente di globuli rossi sani. I reni danneggiati producono meno EPO, il che può portare all'anemia.
<b>Test della velocità di filtrazione glomerulare (eGFR):</b>	un esame che misura la velocità con cui i reni filtrano le sostanze di scarto dal sangue. Questo esame è un indice della salute dei reni e viene utilizzato per la diagnosi della malattia renale cronica.
<b>(reatinina):</b>	una sostanza di scarto presente nel sangue che viene normalmente eliminata dai reni.

Per maggiori informazioni visita il sito:

<https://www.anemiadamalattiarenale.it/>

Puoi contattarci all'indirizzo [comunicazione.it@astellas.com](mailto:comunicazione.it@astellas.com) se hai bisogno di questo documento in un formato alternativo. Le fonti sono disponibili su richiesta.

Questa guida è stata sviluppata sulla base delle indicazioni fornite da un advisory board costituito da Astellas in collaborazione con le associazioni di pazienti. Vorremmo ringraziare Juan Carlos Julian (European Kidney Patients' Federation, di cui ANED è membro per l'Italia), Laurie Cuthbert (Kidney Care UK) e Bintu Bangura (Renal Anaemia Clinical Nurse Specialist) per il loro ruolo nella creazione di questa guida per la comunità dei pazienti.

MAT-UK-NON-2023-00250 | July 2023 © 2023 Astellas Pharma Inc. or its affiliates  
MAT-IT-NON-2024-00066 | Maggio 2024



**Anaemia  
of CKD & Me**

Developed by Astellas Pharma Europe Ltd

[www.anemiadamalattiaarenale.it](http://www.anemiadamalattiaarenale.it)

Questa guida è stata sviluppata sulla base delle indicazioni fornite da un advisory board costituito da Astellas in collaborazione con le associazioni di pazienti. Vorremmo ringraziare Juan Carlos Julian (European Kidney Patients' Federation, di cui ANED è membro per l'Italia), Laurie Cuthbert (Kidney Care UK) e Bintu Bangura (Renal Anaemia Clinical Nurse Specialist) per il loro ruolo nella creazione di questa guida per la comunità dei pazienti.

MAT-UK-NON-2023-00250 | July 2023 © 2023 Astellas Pharma Inc. or its affiliates  
MAT-IT-NON-2024-00066 | Maggio 2024

