

Sicurezza stradale e certificazione medico-legale  
di idoneità alla guida

# Idoneità alla guida e malattie del sangue

Dr. Marco Montanaro  
UOC di Ematologia -ASL Viterbo  
Ospedale S.Anna - Ronciglione

La Quercia (Viterbo) 9 -10 -11 Giugno 2006

# Anemia

- Funzionalmente definita come “massa eritrocitaria insufficiente a garantire l’apporto di ossigeno ai tessuti”
- Dal punto di vista della idoneità alla guida, a mio avviso devono essere prese in considerazione solo le **anemie croniche di rilevante entità (< di 8 g/dl di Hb), in presenza di comorbidità cardiache, polmonari, cerebrovascolari**
- Tale condizione è caratteristica delle Sindromi Mielodisplastiche e Mieloproliferative dell’età avanzata, spesso caratterizzate dalla inefficacia dell’apporto trasfusionale e dalla mancata risposta alla terapia con Eritropoietina

# Policitemia secondaria

- A mio avviso va valutata la **policitemia secondaria** a  
**Sleep apnea syndrome**  
**Gravi ipossiemie croniche a di origine cardiaca o polmonare**
- Questa condizione costituisce esclusivamente una condizione di aggravamento della patologia di base.
- La policitemia è generalmente ben controllata con la salassoterapia che, inducendo una emopoiesi ferrocarenziale microcitica, riconduce l'Ht nei limiti di norma.
- La correzione del disordine ematologico di conseguenza rimuove le complicanze di tipo emoreologico.
- a

# Disordini dell'emostasi

- Piastrinopenia autoimmune cronica severa, refrattaria a terapia immunosoppressiva ed a splenectomia.
- Rischio di emorragie maggiori spontanee presente
- Emorragie gravi (cerebrali) sono rare, insorgono con valori di piastrine  $<10.000$  in particolare negli anziani.
  
- Le altre condizioni:
  - O sono transitorie (piastrinopenie secondarie a emopatia neoplastica e a chemioterapia)
  - O non hanno un rischio emorragico cerebrale spontaneo significativo (disturbi della coagulazione - Emofilia)

# Trombocitemie

- Trombocitemia essenziale refrattaria, con Pts > 1.000.000/mmc
- Rara
- Comunque non gravata da rischio trombotico superiore a quello del
- Forte fumatore
- diabetico/dislipidemico

# Malattie neoplastiche ematologiche

- **Leucemie acute non in remissione**

Paziente gravemente malato, spesso ricoverato in Ospedale, P.S. gravemente compromesso

- **Leucemie acute in remissione**

Non presentano alterazioni nel P.S. del Paziente

- **Leucemie croniche, Linfomi non Hodgkin resistenti o refrattari:**

In funzione del P.S.

- **Mieloma:**

Se pluriosteolitico, presenta un consistente rischio di fratture spontanee degli ossa lunghe e delle vertebre