

Dott. Lorenzo Bettoni

Sito web: [www.lorenzobettoni.it](http://www.lorenzobettoni.it)

E-mail: [info@lorenzobettoni.it](mailto:info@lorenzobettoni.it)

## **Come viene classificato il fenomeno di Raynaud?**

Il fenomeno di Raynaud può essere primario (ossia senza evidenza di malattie causali), ed è anche definito, in questo caso, morbo di Raynaud, oppure secondario (quando rappresenta un sintomo di una sottostante malattia).

## **Quali sono le malattie che possono determinare l'insorgenza del fenomeno di Raynaud?**

Tra le principali malattie che presentano nel loro corredo sintomatologico il fenomeno di Raynaud, vanno ricordate anzitutto le connettiviti sistemiche.

In particolare:

- la sclerosi sistemica progressiva, o sclerodermia, *della quale il fenomeno di Raynaud può rappresentare l'unico sintomo, presente anche anni prima dell'esordio di malattia,*
- il LES
- la dermato-polimiosite
- la connettivite mista (MCTD)
- la connettivite indifferenziata (UCTD).

Altre affezioni che frequentemente possono presentare Raynaud sono alcune emopatie (crioglobulinemia, paraproteinemia), neoplasie e malattie professionali (soprattutto indotte da strumenti vibranti).

## **Quali sono i meccanismi patogenetici che determinano le diverse variazioni del colore della cute tipiche del fenomeno di Raynaud?**

La fase ischemica (cute bianca) è causata da un arresto del flusso ematico indotto da vasospasmo delle metaarteriole digitali e degli sfinteri precapillari;  
la fase cianotica (cute violacea) è determinata da una desaturazione emoglobinica della minima quota di sangue che per fonde il letto microvasale dilatato;  
Infine, la fase iperemica (cute arrossata) generata da una massiva vasodilatazione reattiva.



## **Solo le mani possono manifestare il fenomeno di Raynaud?**

Nonostante il fenomeno di Raynaud coinvolga prevalentemente le mani, esso può manifestarsi anche a livello dei piedi, del naso, delle orecchie e della zona periorale. Può coinvolgere un solo dito o più dita, mono o bilateralmente.

## Quali sono le possibili complicanze del fenomeno di Raynaud?

Episodi ripetuti di vasospasmo, protratti nel tempo possono determinare la comparsa di dolore e parestesie cui seguono lesioni trofiche ischemiche acroposte (ulcere) fino alla gangrena.

E' quindi importante non trascurare il sintomo e, una volta fatta una diagnosi etiologica, trattarlo in modo adeguato.

## Quali sono le terapie ed i consigli da dare ad un paziente con fenomeno di Raynaud?

Anzitutto al paziente va consigliato di evitare l'esposizione al freddo e l'utilizzo di materiali vibranti.

Il fumo di sigaretta va ridotto se non abolito.

Tra i farmaci utili, ricordiamo:

- **Calcio-antagonisti.** *In particolare la Nifedipina e la Nicardipina.*
- **Prostaglandine.** *Iloprost ha una buona azione vasodilatatrice ed antiaggregante piastrinica, indicato nei casi più impegnati. Si somministra per via e.v. lenta.*
- **Antiaggreganti piastrinici.** *In particolare acido acetilsalicilico a basse dosi e ticlopidina.*
- **Simpaticectomia.** *Utile soprattutto nelle forme primarie.*