

Espressione di TF in piastrine e aggregati leucociti-piastrine di pazienti con sindrome coronarica acuta.

M. Brambilla[^], M. Frigerio^{*}, GC. Marenzi^{*}, P. Biglioli^{*}, E. Tremoli^{^*}, M. Camera^{^*}

[^]Dip. di Scienze Farmacologiche, Università di Milano, ^{*}Centro Cardiologico Fondazione Monzino, Milano.

La patogenesi delle sindromi coronariche acute (ACS) è strettamente correlata con l'attivazione piastrinica e con l'espressione di Tissue Factor (TF), il principale iniziatore della coagulazione e della formazione del trombo. Studi condotti su pazienti con ACS hanno dimostrato che i livelli plasmatici di TF, quelli di TF associato ai monociti e il numero di aggregati leucociti-piastrine sono più elevati nei soggetti con angina instabile rispetto a quelli con angina stabile (SA). Recentemente il nostro gruppo ha dimostrato che le piastrine di individui sani contengono TF la cui espressione sulla membrana cellulare può essere modulata da vari agonisti piastrinici. SCOPO. Scopo di questo lavoro è stata la valutazione dell'espressione di TF associato alle piastrine e agli aggregati leucociti-piastrine in pazienti con ACS rispetto a pazienti con SA. METODI. Sono stati arruolati 30 pazienti consecutivi con ACS e 30 pazienti con SA sui quali è stata valutata mediante analisi citofluorimetrica l'espressione di TF nelle piastrine e negli aggregati leucociti-piastrine e la presenza di TF mRNA mediante Real time PCR. RISULTATI. In condizioni basali, la percentuale di piastrine positive per il TF è circa il doppio nei soggetti con ACS rispetto ai pazienti con SA (10.23 ± 1.91 e 5.37 ± 1.9 rispettivamente, $p=0.02$). La stimolazione con ADP ($10\mu\text{M}$, 15') aumenta la percentuale di piastrine positive per il TF senza differenze significative tra i due gruppi di pazienti. La valutazione della formazione dei complessi leucociti-piastrine rivela invece che i soggetti con ACS hanno livelli significativamente più elevati sia di aggregati piastrine-monociti (+250%, $p=0.005$) che di aggregati piastrine-granulociti ($p=200\%$, $p=0.02$) rispetto ai soggetti con SA. La quantità di TF presente in questi ultimi complessi, inoltre, è circa 10 volte inferiore rispetto a quello misurato negli aggregati dei soggetti con ACS. La quantità di TF mRNA risulta invece inferiore nei soggetti con ACS rispetto a SA (1 (0.5-2.1) vs 0.4 (0.3-0.6) Rel Exp). CONCLUSIONI. Questi dati indicano che, nei pazienti con ACS, l'espressione di TF associato alle piastrine e la presenza di complessi leucociti-piastrine sono più elevati rispetto ai pazienti con SA. Tale evidenza sottolinea ulteriormente il legame tra attivazione piastrinica, coagulazione sanguigna e formazione del trombo.