



*Bologna*



27 maggio 2017

# Fondazione Italiana Sindromi Mielodisplastiche: numeri e attività del registro

*Daniela Gioia*

L'attuale approccio clinico al paziente con  
**Sindrome Mielodisplastica**

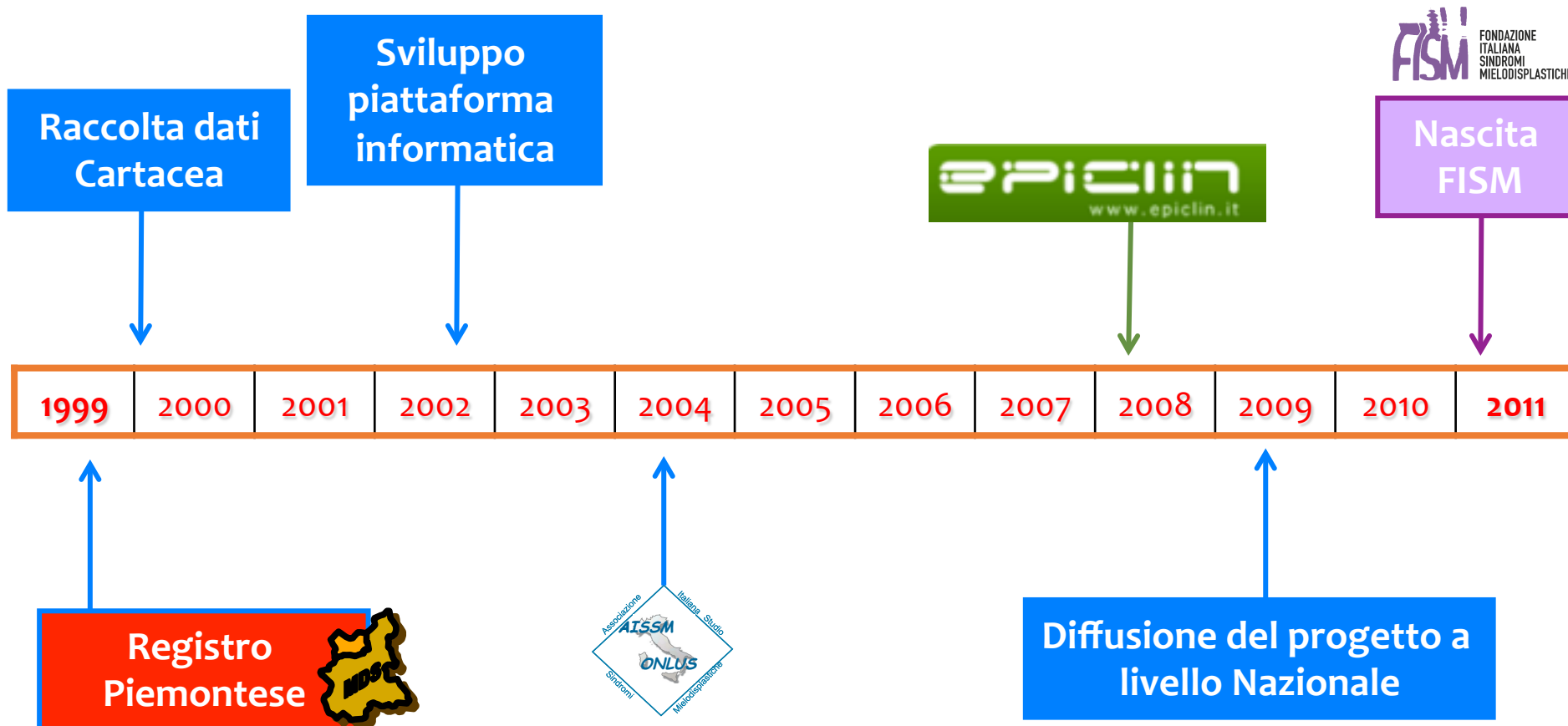
Dobbiamo creare  
un'organizzazione  
solidale...



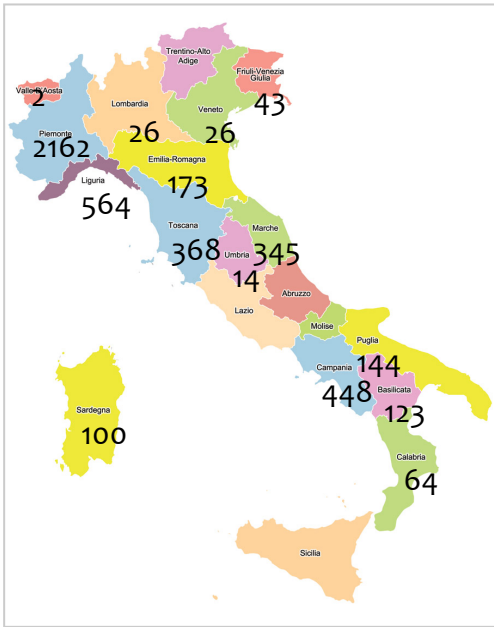
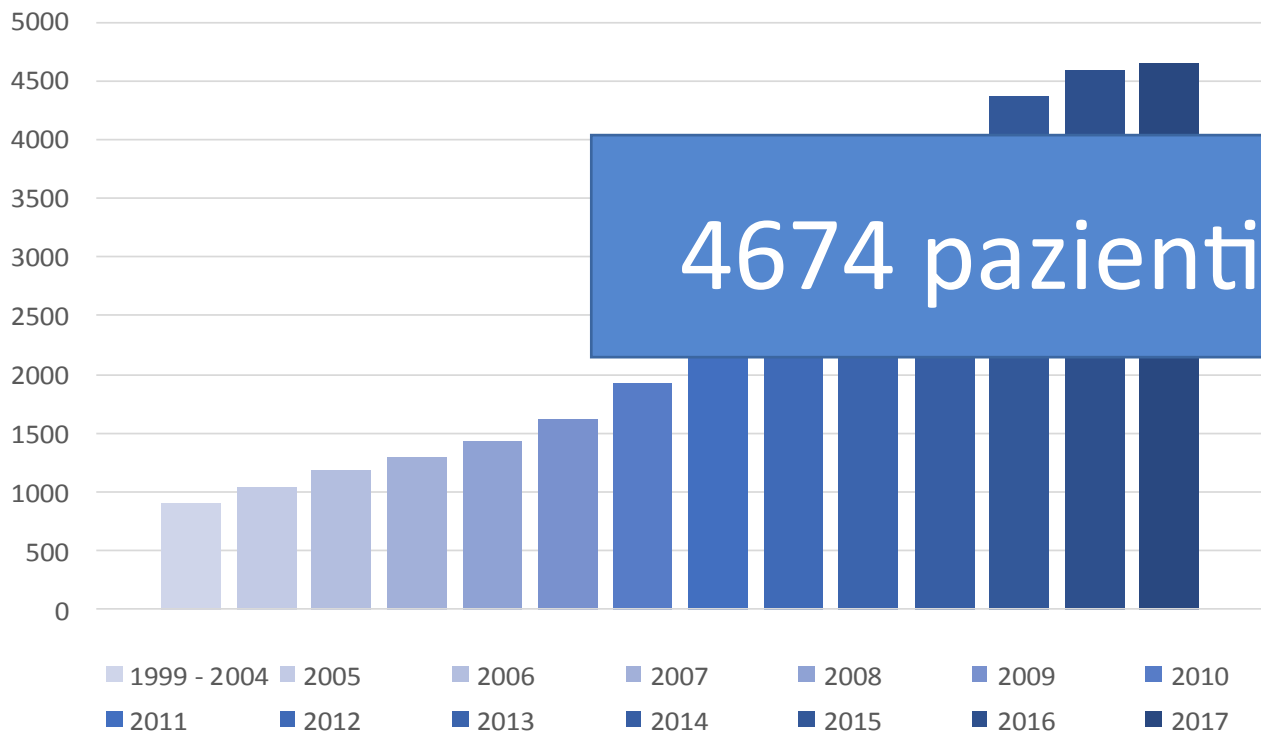


FONDAZIONE  
ITALIANA  
SINDROMI  
MIELODISPLASTICHE

## L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**



**Casi inseriti nel Registro Italiano MDS**

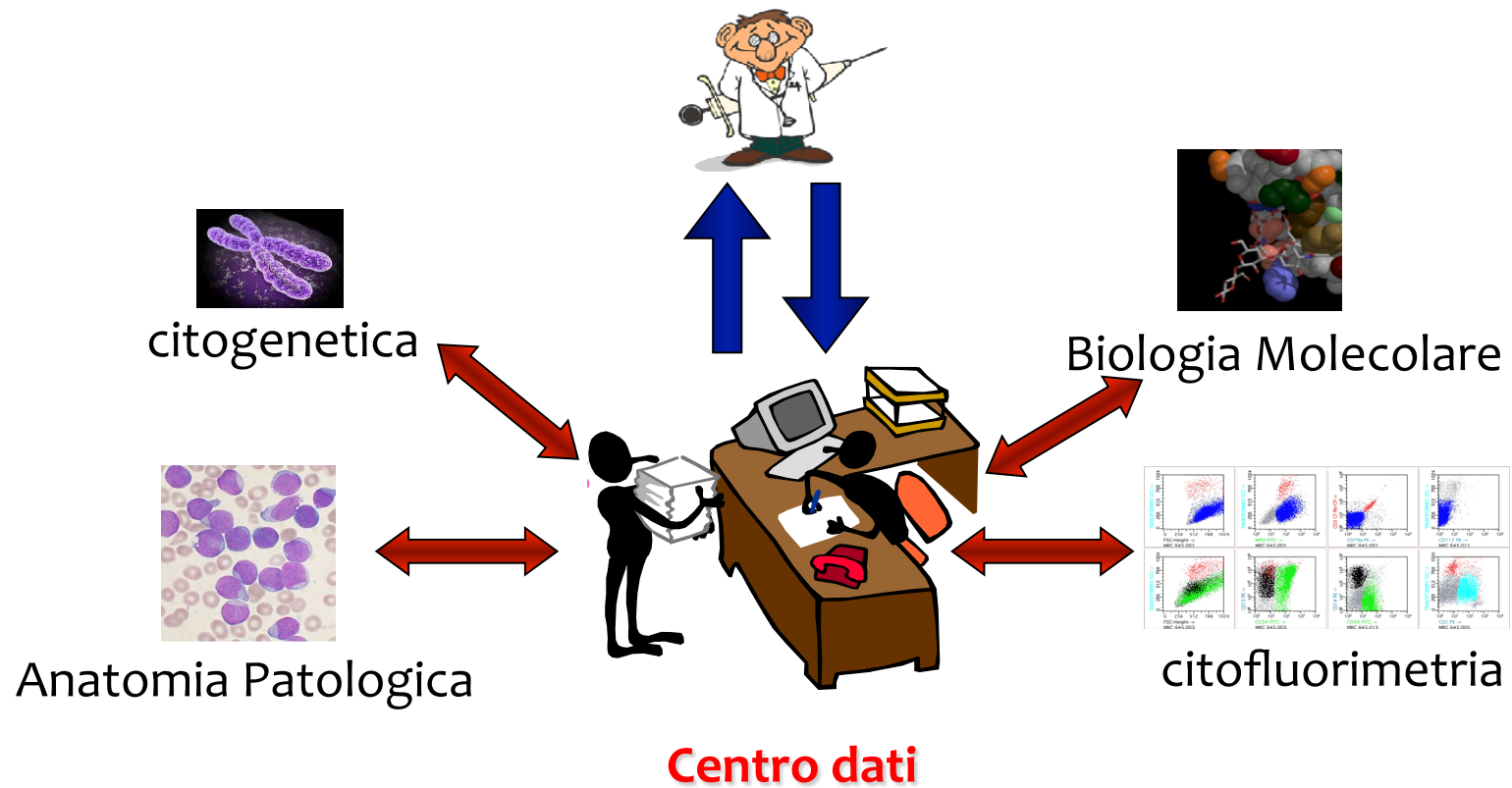




FONDAZIONE  
ITALIANA  
SINDROMI  
MIELODISPLASTICHE

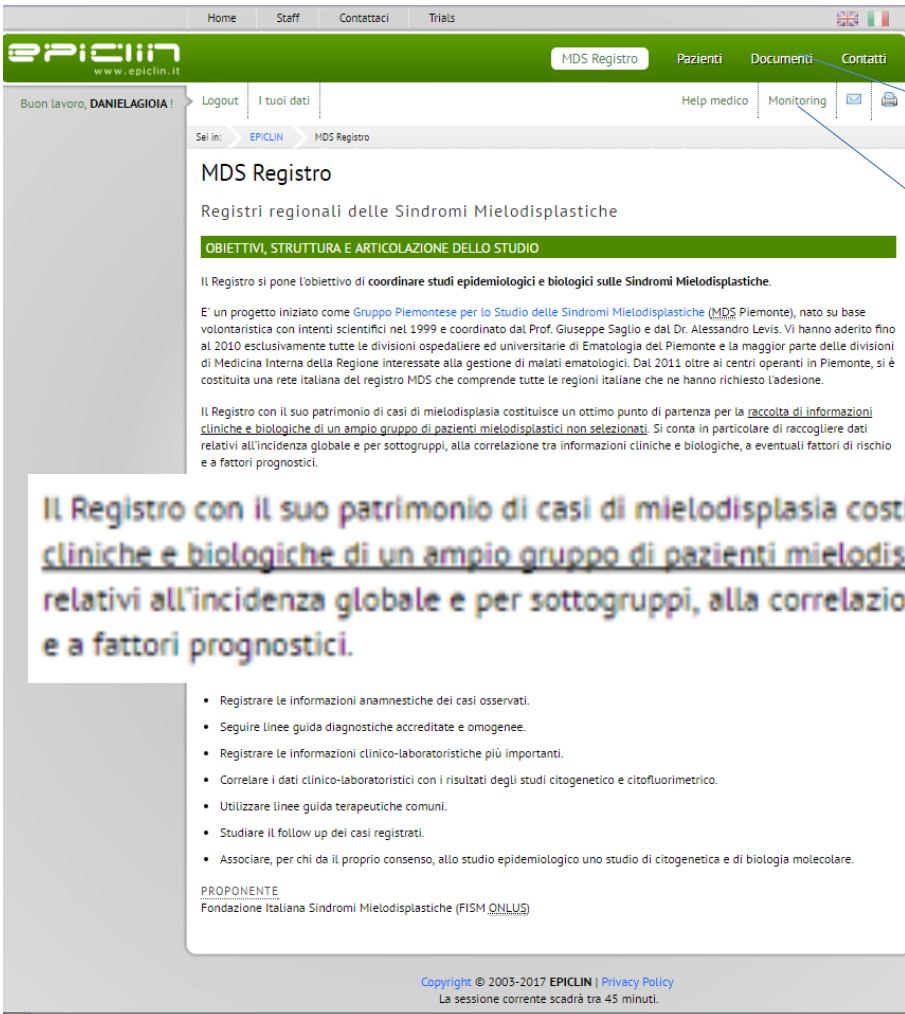
# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**

## Flusso delle informazioni





# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**



Home Staff Contattaci Trials

www.epiclin.it

MDS Registro Pazienti Documenti Contatti

Logout I tuoi dati Help medico Monitoring

Sei in: EPICLIN > MDS Registro

## MDS Registro

Registri regionali delle Sindromi Mielodisplastiche

### OBIETTIVI, STRUTTURA E ARTICOLAZIONE DELLO STUDIO

Il Registro si pone l'obiettivo di **coordinare studi epidemiologici e biologici sulle Sindromi Mielodisplastiche**.

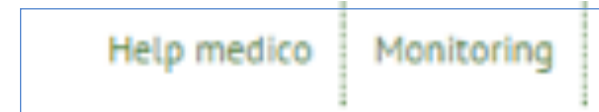
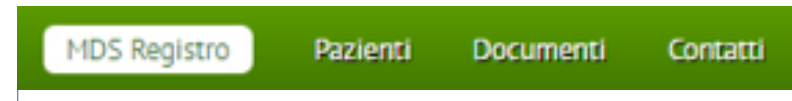
E' un progetto iniziato come **Gruppo Piemontese per lo Studio delle Sindromi Mielodisplastiche (MDS Piemonte)**, nato su base volontaristica con intenti scientifici nel 1999 e coordinato dal Prof. Giuseppe Saglio e dal Dr. Alessandro Levis. Vi hanno aderito fino al 2010 esclusivamente tutte le divisioni ospedaliere ed universitarie di Ematologia del Piemonte e la maggior parte delle divisioni di Medicina Interna della Regione interessate alla gestione di malati ematologici. Dal 2011 oltre ai centri operanti in Piemonte, si è costituita una rete italiana del registro MDS che comprende tutte le regioni italiane che ne hanno richiesto l'adesione.

Il Registro con il suo patrimonio di casi di mielodisplasia costituisce un ottimo punto di partenza per la raccolta di informazioni cliniche e biologiche di un ampio gruppo di pazienti mielodisplastici non selezionati. Si conta in particolare di raccogliere dati relativi all'incidenza globale e per sottogruppi, alla correlazione tra informazioni cliniche e biologiche, a eventuali fattori di rischio e a fattori prognostici.

- Registrare le informazioni anamnestiche dei casi osservati.
- Seguire linee guida diagnostiche accreditate e omogenee.
- Registrare le informazioni clinico-laboratoristiche più importanti.
- Correlare i dati clinico-laboratoristici con i risultati degli studi citogenetico e citofluorimetrico.
- Utilizzare linee guida terapeutiche comuni.
- Studiare il follow up dei casi registrati.
- Associare, per chi da il proprio consenso, allo studio epidemiologico uno studio di citogenetica e di biologia molecolare.

PROPONENTE  
Fondazione Italiana Sindromi Mielodisplastiche (FISM\_ONLUS)

Copyright © 2003-2017 EPICLIN | Privacy Policy  
La sessione corrente scadrà tra 45 minuti.



Il Registro con il suo patrimonio di casi di mielodisplasia costituisce un ottimo punto di partenza per la raccolta di informazioni cliniche e biologiche di un ampio gruppo di pazienti mielodisplastici non selezionati. Si conta in particolare di raccogliere dati relativi all'incidenza globale e per sottogruppi, alla correlazione tra informazioni cliniche e biologiche, a eventuali fattori di rischio e a fattori prognostici.

The screenshot shows the EPICLIN MDS Registro Patients management interface. The top navigation bar includes 'Home', 'Staff', 'Contact us', and 'Trials'. The main header features the EPICLIN logo and navigation tabs for 'MDS Registro', 'Patients', 'Documents', and 'Contacts'. A secondary navigation bar includes 'Logout', 'Your account', 'Medical help', and 'Monitoring'. The breadcrumb trail indicates the user is in 'EPICLIN > MDS Registro > Patients'. A 'New Patient' button is visible on the left. The main content area is titled 'Patients' and provides instructions for patient management. A blue information box contains text about enrolling patients in specific MDS subtypes. Below this, a green bar indicates 'ENROLLED PATIENTS [4674]'. A pagination control shows page 1 of 96. At the bottom, a table header lists columns: Patient code, Enrollment Center, Birthday, ASCT date, ATO, EPO2006, and DECI2009.

Home Staff Contact us Trials

EPICLIN www.epiclin.it MDS Registro Patients Documents Contacts

Best wishes Logout Your account Medical help Monitoring

You are in: EPICLIN > MDS Registro > Patients

## Patients

Patients management for MDS Registro: view the list, add new Patients, edit existing data, ...

Info *If you want to enroll in **MDS ATO-AISSM02A**, **MDS EPO2006-AISSM04**, **MDS DECI2009-AISSM06** a Patient already enrolled in MDS Registro, find his code in the list and click on the icon*

ENROLLED PATIENTS [4674]

« 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ... 95 96 »

Patient code	Enrollment Center	Birthday	ASCT date	ATO	EPO2006	DECI2009
--------------	-------------------	----------	-----------	-----	---------	----------

## Scheda generale

www.epiclin.it

MDS Registro | Pazienti | Documenti | Contatti

Buon lavoro, Logout | I tuoi dati | Help medico | Monitoring

Sei in: EPICLIN > MDS Registro > Pazienti

### Scheda generale

Identificazione del Paziente

Codice Paziente

Centro arruolamento

**Attenzione** Il Paziente è **deceduto** in data 25/03/2008. Puoi rivedere le informazioni registrate consultando la scheda [Anagrafica](#).

MDS Registro

Valutazione

Paziente fragile **No**

Compilazione schede cliniche

Scheda	Stato	Data ultima modifica
<a href="#">Anagrafica</a>	Compilata	12/03/2012
<a href="#">Anamnesi</a>	Compilata	23/10/2007
<a href="#">Diagnosi</a>	Compilata	21/06/2012
<a href="#">Terapie</a>	Compilata	14/02/2012
<a href="#">Followup</a>	Compilata	12/06/2008

Stai operando sulle schede riservate del Paziente

Ricordati di non lasciare incustodito e accessibile il computer durante la tua sessione di trattamento dei dati.

**STATO DI COMPILAZIONE DELLE SCHEDE**



## Scheda di anagrafica

Sei in: [EPICLIN](#) > [MDS Registro](#) > [Pazienti](#) > [Anagrafica](#)

### Anagrafica

- Identificazione del Paziente
  - Codice Paziente
  - Centro arruolamento
- Dati anagrafici
  - Sesso:  M  F
  - Età all'arruolamento: 64
  - Comune di nascita:
  - Provincia di nascita:
  - Stato di nascita:
- Decesso
  - Data del decesso:
  - Causa del decesso:
  - Note alla causa del decesso:
- Note
  - Osservazioni:

*Stai operando sulle schede riservate del Paziente*

*Ricordati di non lasciare incustodito e accessibile il computer durante la tua sessione di trattamento dei dati.*

## Scheda di anamnesi: professione e comorbidità

**Condizione abitativa<sup>(1)</sup>**

Comune di residenza

Provincia di residenza

Stato di residenza

Tipo di zona abitativa  Urbana  Rurale

(i) Note  *Indicare i riferimenti dell'abitazione in cui il paziente ha vissuto **per più tempo**.*

**Dati anamnestici clinici**

Familiarità neoplasie  No  Sì  Non determinato

Precedenti neoplasie  No  Sì  Non determinato

Radioterapia  No  Sì  Non determinato

Terapia citostatica  No  Sì  Non determinato

Performance status  0  1  2  3  4  5

PERFORMANCE STATUS

**Condizione professionale<sup>(1)</sup>**

Professione prevalente

- Legislatori, imprenditori e alta dirigenza
- Professioni intellettuali, scientifiche e di elevata specializzazione
- Professioni tecniche
- Professioni esecutive nel lavoro d'ufficio
- Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi
- Artigiani, operai specializzati e agricoltori
- Conduttori di impianti, operai di macchinari fissi e mobili e conducenti di veicoli
- Professioni non qualificate
- Forze armate

Esposizione professionale a sostanze tossiche  Sì  No  Non determinato

**Comorbidità associate**

Legenda  CIRS : Grado 0 = Assente; 1 = Lieve; 2 = Moderata; 3 = Grave; 4 = Molto grave

Comorbidità (CIRS)	Grado				
	0	1	2	3	4
Patologie cardiache (solo cuore)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Iipertensione (si valuta la severità; gli organi coinvolti sono considerati separatamente)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, milza e sistema linfatico)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie psichiatriche-comportamentali (include demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apparato gastrointestinale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie epatiche (solo fegato)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie renali (solo rene)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altre patologie genito-urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sistema muscolo-scheletro-cutaneo (muscoli, scheletro e tegumenti)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie sistema nervoso (SNC e SNP; non include la demenza)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patologie endocrine-metaboliche (include diabete, infezioni, sepsi e stati tossici)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Tumori solidi  No  Sì

SCALA CIRS

## Scheda di anamnesi: ADL, IADL e sindrome geriatrica

ADL - Valutazione del livello di autosufficienza del Paziente

Info Punteggio totale: 0 **SCALA ADL**

Descrizione del caso	No	Si
Nel lavarsi: autosufficienza o necessità di aiuto solo per lavare una parte del corpo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nel vestirsi: autosufficienza o necessità di aiuto solo per allacciarsi le scarpe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nell'eseguire le funzioni corporali: autosufficienza o usa al massimo il bastone come supporto e di notte la padella o il pappagallo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nel trasferirsi: autosufficienza negli spostamenti in casa o usa al massimo il bastone come supporto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Continenza: controlla autonomamente la vescica e l'intestino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nell'alimentarsi: si alimenta senza assistenza (tranne che nel tagliare la carne o nell'imbrattare il pane)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

IADL - Valutazione della capacità del Paziente di svolgere attività

Info Punteggio totale: 0 **SCALA IADL**

Telefono

Spesa

Preparazione cibo

Pulizia casa

Bucato

Mezzi di trasporto

Responsabilità per trattamento terapeutico

Gestione denaro

Sindrome geriatrica

Info Punteggio totale: 0 **SINDROME GERIATRICA**

Descrizione del caso	No	Si
<b>Demenza:</b> diagnosi clinica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Delirio:</b> se compare in conseguenza a farmaci che non lo causano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Depressione:</b> diagnosi clinica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Incontinenza urinaria o fecale:</b> se completa o incorreggibile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Osteoporosi:</b> se associata ad una frattura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Dimagrimento:</b> incapacità di guadagnare peso, se non associata a neoptasia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Cadute:</b> 3 o più a mese	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Neglect and abuse:</b> vestiti sporchi, anche liquidi organici o segni di maltrattamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Valutazione

Paziente fragile  **No** **VALUTAZIONE FRAGILITA' DEL PAZIENTE**

Note

Osservazioni



FONDAZIONE  
ITALIANA  
SINDROMI  
MIELODISPLASTICHE

# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**

## Scheda di diagnosi: FAB,WHO e indici prognostici

Diagnosi:  
WHO e FAB

Indici  
prognostici:  
IPSS, r-IPSS,  
WPSS, r-WPSS

Scheda generale

Anagrafica

Anamnesi

**Diagnosi**

Terapie

Followup

Arruola il Paziente in MDS DEC12009-AIS SM06

*Stai operando sulle schede riservate del Paziente*

*Ricordati di non lasciare incustodito e accessibile il computer durante la tua sessione di trattamento dei dati.*

### Diagnosi

Identificazione del Paziente

Codice Paziente: \_\_\_\_\_

Centro arruolamento: \_\_\_\_\_

Prima diagnosi

Data: 14 / 2 / 2008

FAB: \_\_\_\_\_

WHO 2002: MDS-U

WHO 2008: \_\_\_\_\_

Forma secondaria:  No Sì (NC) determinato

IPSS:  0 = basso  
 0,5-1 = intermedio-1  
 1,5-2 = intermedio-2  
 > 2,5 = alto  
 Non determinato

IPSS calcolato 0 (Rischio basso)

WPSS calcolato **Attenzione** Lo score prognostico WPSS non è disponibile: verifica di aver inserito tutti i dati necessari per calcolarlo. Consulta l'help medico per maggiori informazioni.

rWPSS calcolato **Attenzione** Lo score prognostico rWPSS non è disponibile: verifica di aver inserito tutti i dati necessari per calcolarlo. Consulta

# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**

## Scheda di diagnosi: trasfusioni, esame obiettivo e sangue periferico

Trasfusioni entro 4 mesi precedenti la diagnosi

**Trasfusioni**  Sì  No  Non determinato

Sangue periferico

**Hb** 8.6 [g/dL]

Reticolociti  % (Valore assoluto: →)

MCV 107 [fL]

**GB** 3.0 [ $10^9/L$ ]

**Neutrofilii** 24 % (Valore assoluto: 720.0)

Eritrociti  [ $10^{12}/L$ ]

Monociti 12 % (Valore assoluto: 360.0)

**Blasti**  % (Valore assoluto: →)

**Piastrine** 154 [ $10^9/L$ ]

Creatinina  [mg/dL]

Creatinina Clearance —

LDH  [mg/dL] (Tipo: ...)

Beta2 microglobulina  [mg/L] (Tipo: ...)

Bilirubina totale  [mg/dL]

Esame obiettivo

Statura  [cm]

Peso  [Kg]

Peso ideale 0.00 [kg]

Creatinina Clearance —

LDH  [mg/dL] (Tipo: ...)

Beta2 microglobulina  [mg/L] (Tipo: ...)

Bilirubina totale  [mg/dL]

AST  [U/L]

ALT  [U/L]

GammaGT  [U/L]

Fosfatasi alcalina  [U/L]

PCR  [mg/L]

Sideremia  [µg/dL]

Transferrina  [mg/dL], saturata al — %

Ferritina  [mg/dL]

Vitamina B12  [ng/mL]

Folati  [ng/mL]

Eritropoietina sierica  [mU/mL]

Stoccaggio siero  No  Sì

Biologia molecolare  No  Sì

Ricerca clone EPN  No  Sì

## Scheda di diagnosi: aspirato midollare e BOM

Midollo

**Aspirato midollare**  Non eseguito  Eseguito  Eseguito, ma non valutabile

Aspirato midollare

Data: 14 / 11 / 1990

Blasti:  %

Monociti:  %

Promonociti:  %

Eritroblasti:  %

Morfologia	Morfologia	No	SI	Non determinato	Percentuale
Diseritropoiesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/> %
Disgranulopoiesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/> %
Dismegacariocitopoiesi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="text"/> %

Sideroblasti ad anello:  Negativo  ≤ 15  > 15  Non determinato  Ferro intracellulare, ma non ad anello

Biopsia osteo midollare

Data: 14 / 11 / 1990

Cellularità:  %

Blasti:  %

Fibrosi:  0  +1  +2  +3  Non determinato



## Scheda di diagnosi: cariotipo e FISH

**Cariotipo midollare**     Non eseguito     Eseguito     Eseguito, ma non valutabile

Cariotipo midollare

**Data**    14    11    1990

**Descrizione**

**Complessità (n° anomalie citogenetiche)**

Assenza di anomalie

Anomalie = 1

Anomalie = 2

Anomalie = 3

Anomalie > 3

**Anomalie citogenetiche**

Anomalia	No	SI
-5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5q-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7q-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-y	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
+8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20q-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-11q	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-12p	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i(17q)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
+19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der(3q)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altri cloni indipendenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

N° metafasi normali   

N° metafasi anormali   

**FISH eseguito**     No     SI

**Anomalie FISH**

Anomalia	No	SI
-5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5q-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7q-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
+8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



FONDAZIONE  
ITALIANA  
SINDROMI  
MIELODISPLASTICHE

# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**

## Scheda di diagnosi

**Biologia molecolare**  Non eseguito  Eseguito  Eseguito, ma non valutabile

★ Biologia molecolare

Data

WT1  [copie/10<sup>4</sup> copie ABL] (0<VN<70)

**Congelamento**  No  Sì

Osservazioni

**Studio citofluorimetrico**  Non eseguito  Eseguito  Eseguito, ma non valutabile

★ Citofluorimetria

Data  14  11  1990

Variabili citofluorimetriche

Variabile	Valore
Cellule nucleate	<input type="text"/> 1600 [10 <sup>6</sup> 6/L]
Eritroide	<input type="text"/> 6.0 %
Linfociti	<input type="text"/> 30.0 %
Monociti (CD14+)	<input type="text"/> 3.0 %
Cellule mielomonocitiche totali (CD33+)	<input type="text"/> 61.0 %
Blasti (CD34+)	<input type="text"/> 0.3 %
Elementi (CD117+)	<input type="text"/> %
CD71+	<input type="text"/> %

N° displasie citometriche

- Serie eritroide
- Serie mieloide
- Serie monocitaria

## Scheda di terapia

Set in: [EPICLIN](#) > [MDS Registro](#) > [Pazienti](#) > [Terapie](#)

**Terapie**

Identificazione del Paziente

Codice Paziente: \_\_\_\_\_  
 Centro arruolamento: \_\_\_\_\_

**Attenzione** Il Paziente è deceduto in data 16/07/1999. Puoi rivedere le informazioni registrate consultando la scheda [Anagrafica](#).

Linee di Terapia

Linea di Terapia	Data inizio terapia	Data creazione	Data ultima modifica
V linea	08/05/1998	02/04/2012	02/04/2012
IV linea	10/07/1997	02/04/2012	02/04/2012
III linea	13/06/1997	02/04/2012	02/04/2012
II linea	18/03/1997	02/04/2012	02/04/2012
I linea	23/03/1998	28/11/2011	02/04/2012
New	—	—	—

Valutazione Risposta Complessiva

Data valutazione risposta: [ ] [ ] [ ] [ ]

Risposta clinica  Remissione Completa  
 Remissione Parziale  
 Malattia Stabile  
 Fallimento  
 Non valutabile

Risposta eritroide  Risposta  Non risposta  Progressione  Non valutabile

Risposta piastrinica  Risposta  Non risposta  Progressione  Non valutabile

Risposta granulocitaria  Risposta  Non risposta  Progressione  Non valutabile

Recidiva  Si  No

Terapia

Tipo di terapia: Osservazione e supporto trasfusionale

Info

Note alla terapia/tossicità:

- Osservazione e supporto trasfusionale
- Trapianto
- Chemioterapia a basse dosi
- Chemioterapia tipo LAM
- Terapia differenziante
- Terapia immunosoppressiva
- Talidomide
- ESA
- 5 AZA Citidina
- Lenalidomide
- Protocollo sperimentale
- Altro tipo di terapia



# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**

## Scheda di follow up

Sei in: [EPICLIN](#) > [MDS Registro](#) > [Pazienti](#) > [00010001](#) > [Followup](#)

### Followup

**Identificazione del Paziente**

Codice Paziente: \_\_\_\_\_

Centro arruolamento: \_\_\_\_\_

**Attenzione** Il Paziente è **deceduto** in data 25/03/2008. Puoi rivedere le informazioni registrate consultando la scheda [Anagrafica](#).

**Schede di Followup**

Followup	Stato al followup	Data creazione	Data ultima modifica
25/03/2008	Deceduto	12/06/2008	12/06/2008
11/10/2007	Vivo	05/08/2005	25/07/2011
<a href="#">New</a>			

**Ricoveri**

**Ricoveri dall'ultimo followup per MDS o sue complicanze**  Sì  No  Non determinato

### Followup

**Data del followup** 11 / 10 / 2007

**Condizione**  Vivo  Deceduto  Disperso

Performance status medio  0  1  2  3  4  5

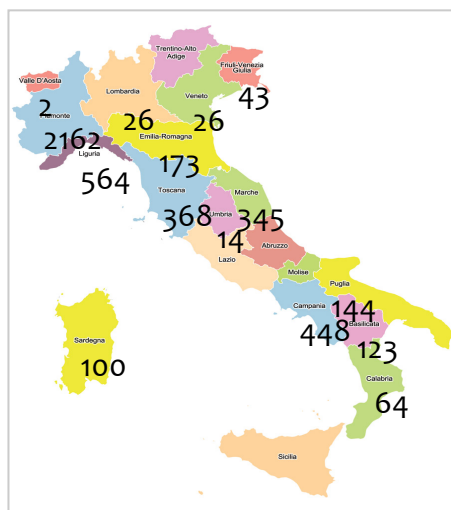
**Leucemizzazione**  No  Sì  Non determinato

**Sangue periferico**  Sì  No  Non determinato

**Rivalutazione diagnostica midollare**  Sì  No  Non determinato

**Trasfusioni**  Sì  No  Non determinato

4602 arruolati nel registro MDS ( analisi di aprile 2017)



Età (anni)	Min	Max	Mediana
<b>N=4406</b>	18	106	<b>73</b>

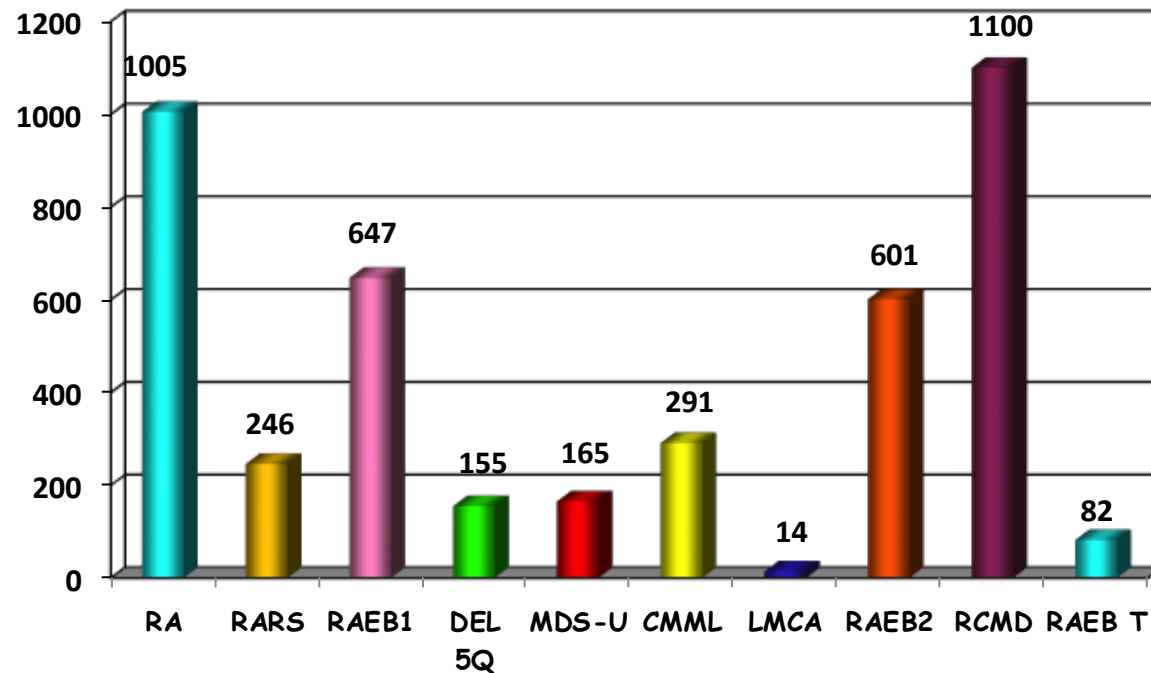
Sesso	M	F
<b>N=4602</b>	2725	1877



# L'attuale approccio clinico al paziente con **Sindrome Mielodisplastica**

## Diagnosi\*

WHO 2002 (N=4306)	N	%
RA	1005	23%
RARS	246	6%
RAEB1	647	15%
DEL 5Q	155	3%
MDS-U	165	4%
CMML	291	7%
LMCA	14	0%
RAEB2	601	14%
RCMD	1100	26%
RAEB T	82	2%



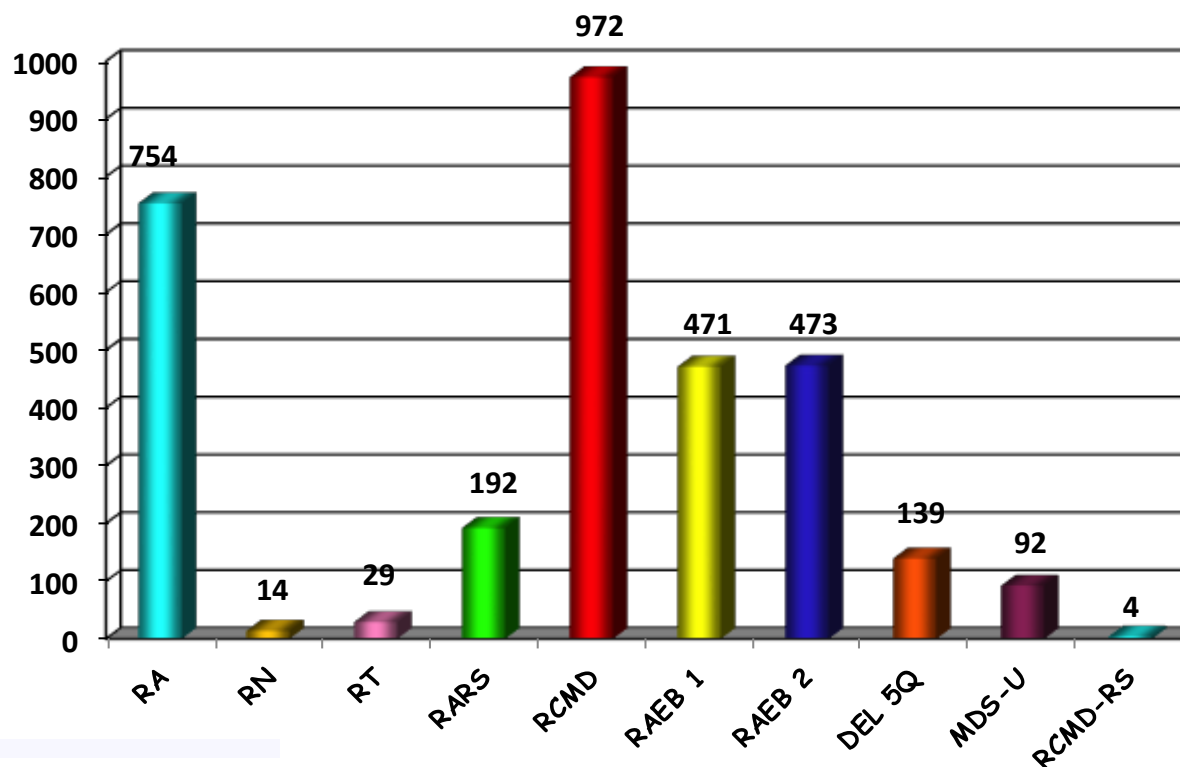
\* Analisi di aprile 2017





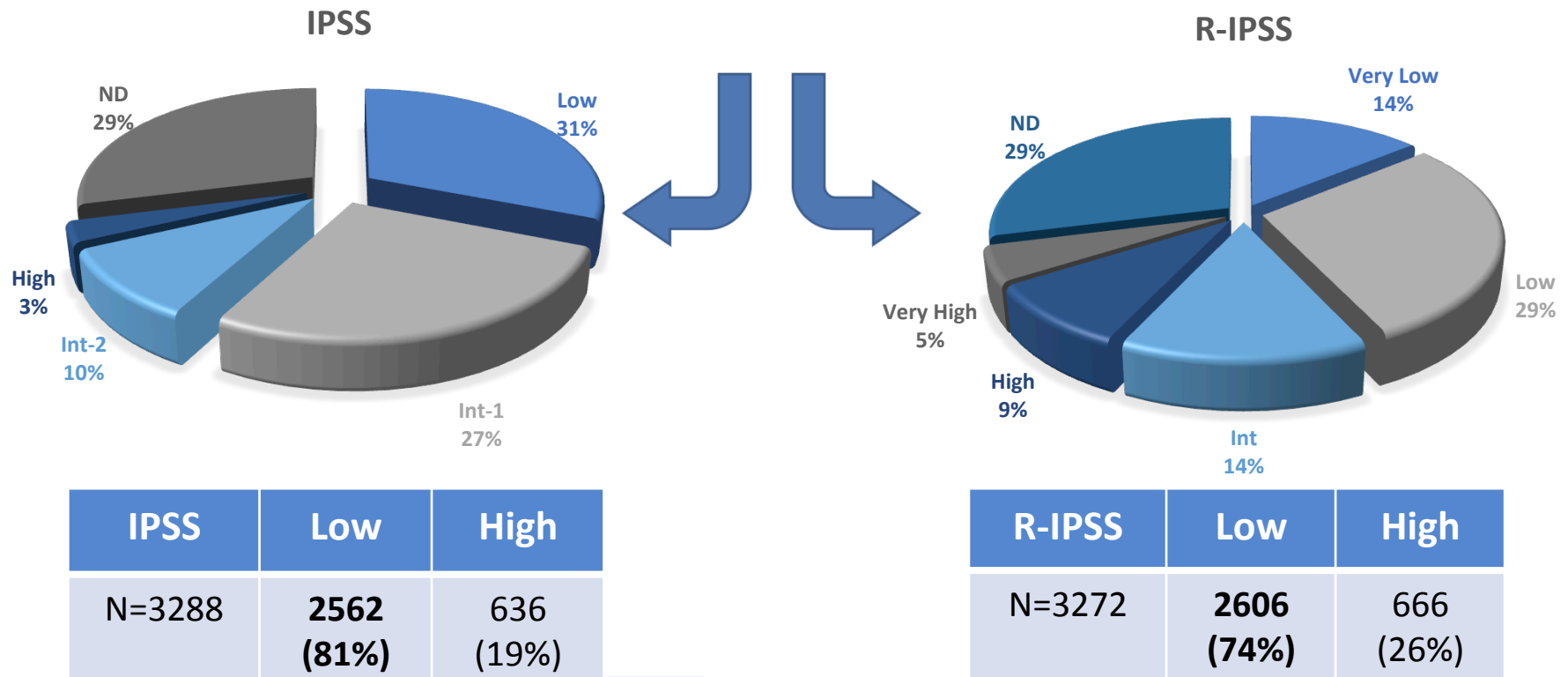
## Diagnosi\*

WHO 2008 (N=3140)	N	%
RA	754	24%
RN	14	1%
RT	29	1%
RARS	192	6%
RCMD	972	31%
RAEB 1	471	15%
RAEB 2	473	15%
DEL 5Q	139	4%
MDS-U	92	3%
RCMD-RS	4	0%



\* Analisi di aprile 2017

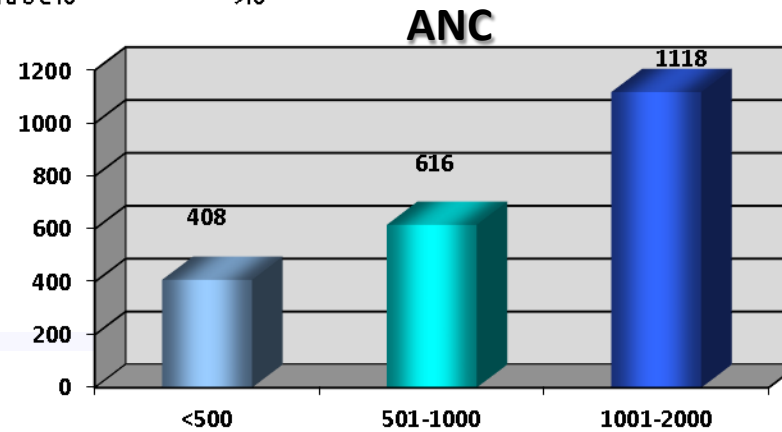
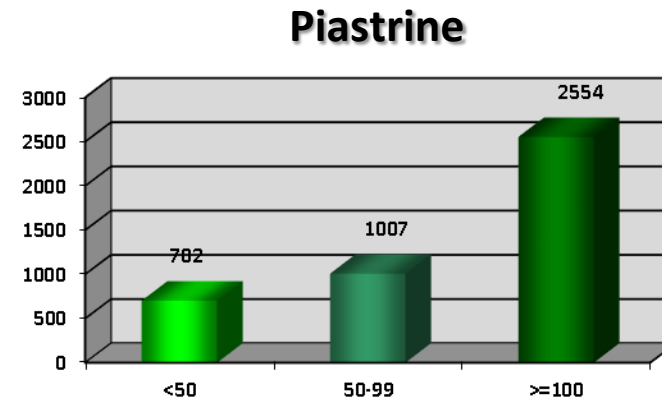
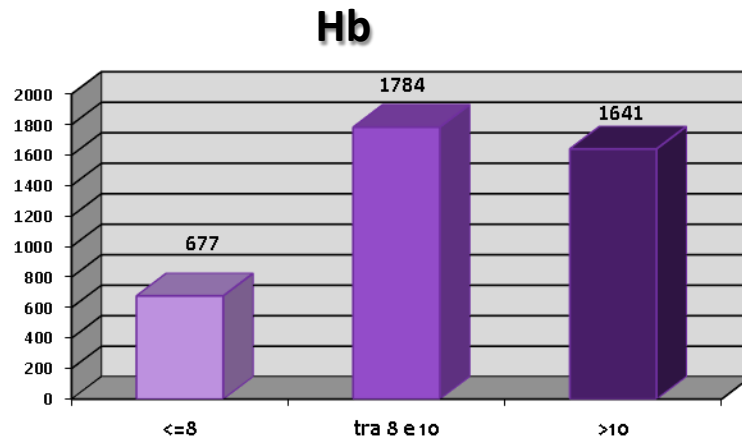
Categorie di rischio\*



\* Analisi di aprile 2017



Citopenie\*



\* Analisi di aprile 2017

## Attività del registro

1. I pazienti arruolati negli studi DECI2009, EPO2006 e ATO hanno parti di CRF in comune con quella del Registro. E' possibile quindi verificare anche tramite il Registro se un paziente è stato arruolato in uno di questi studi
2. Partecipazione a progetti di studio europei
3. Analisi real life sui pazienti trattati con EPO
4. Analisi real life sui pazienti trattati con Azacitidina
5. Analisi epidemiologica globale sui pazienti inseriti nel registro MDS
6. Ogni centro può richiedere lo scarico dei propri dati per analizzarli
7. Data l'ampia casistica a disposizione, il database costituisce un'ottima base di partenza per valutare la fattibilità di nuovi studi



FONDAZIONE  
ITALIANA  
SINDROMI  
MIELODISPLASTICHE

L'attuale approccio clinico al paziente con  
**Sindrome Mielodisplastica**

***Grazie***

[segreteria@fismonlus.it](mailto:segreteria@fismonlus.it)

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