



Articoliamo

Emofilia e articolazioni: prendiamocene cura

Il ruolo fondamentale del **Fattore VIII...** oltre la coagulazione

Con il patrocinio di

Con il contributo
non condizionante di

 **sobi**
rare strength

FedEmo

Federazione
delle Associazion
EMOFILICI

Il Fattore VIII

Il Fattore VIII è il **trattamento fisiologico** dell'emofilia A, perché **apporta esattamente la proteina mancante** e svolge tutte le sue funzioni all'interno del corpo¹.

La terapia sostitutiva con il Fattore VIII non regola soltanto la coagulazione del sangue (emostasi), riducendo i sanguinamenti articolari¹, ma **fa molto di più!**

Il Fattore VIII contribuisce a proteggere anche le ossa



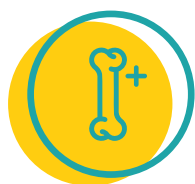
maggiore protezione

=



più attività fisica

=



migliore densità minerale delle ossa

=



ossa in salute

=



migliore qualità di vita

Oltre a permettere la corretta coagulazione del sangue, **tra i "compiti" più importanti del Fattore VIII** c'è quello di **regolare il metabolismo osseo**²: mantenere, cioè, l'equilibrio tra la formazione e il riassorbimento del tessuto che forma le ossa, contribuendo a **prevenire il rischio di fratture**.

La terapia sostitutiva con il Fattore VIII agisce anche indirettamente: **più si è protetti, più è possibile svolgere attività fisica**, fondamentale per preservare la giusta **densità minerale delle ossa**², mantenendole in **salute. Questo assicura una migliore qualità di vita**.

Lo sai che:

Bassi livelli del Fattore VIII portano alla **diminuzione** di un'altra importante proteina, chiamata **trombina**, che a sua volta è coinvolta in numerosi processi².

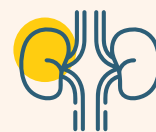
Queste carenze possono essere associate ad esempio a:



Danni al sistema scheletrico



Iperensione



Malattie renali

*Profilassi regolare, livello di fattore (trough level) adeguato, screening articolare periodico, esercizio fisico regolare e alimentazione sana sono **gli strumenti più efficaci per prenderti cura delle tue articolazioni.***

E non solo!

Scopri di più su www.articoliamo.com

Bibliografia di riferimento

¹Hermans C et al., Eur J Haematol. 2021 Jun;106(6):745-761. doi: 10.1111/ejh.13610.

²Samuelson Bannow B et al., Blood Rev. 2019 May;35:43-50. doi: 10.1016/j.blre.2019.03.002.

Con il contributo
non condizionante di



Con il patrocinio di

