

Gestione traslazionale del lipedema : un approccio complementare politerapico

Lorenzo Ricolfi - Laura Patton - Lucia Auletta

Obiettivi

Il Lipedema è una patologia infiammatoria cronica su base genetica, tendenzialmente evolutiva e potenzialmente invalidante. Il sintomo principale è lo sviluppo bilaterale di tessuto adiposo in uno o più distretti corporei; altre manifestazioni tipiche sono la fragilità capillare, con estrema facilità insorgono lividi, derivante da una microangiopatia più o meno marcata, il ricorrente dolore, evocabile sovente alla minima palpazione e la presenza, più o meno evidente, di piccoli noduli sottocutanei.

Si tratta di una condizione clinica spesso complicata da alterazioni loco-regionali vascolari, linfologiche o endocrino-metaboliche.

Materiali e Metodi

Il Lipedema viene spesso erroneamente confuso con l' obesità o una problematica "costituzionale" o con la malattia di Dercum o addirittura con il Linfedema stesso.

Risulta dunque fondamentale avere un approccio clinico specificatamente formato per riuscire ed effettuare una corretta diagnosi spesso non semplice soprattutto negli stadi più precoci per poi indirizzare le pazienti agli Specialisti di riferimento.

Risultati

Risulta fondamentale la formulazione di un piano multidisciplinare terapeutico assistenziale calibrato "ad hoc" sulle esigenze cliniche della paziente per la gestione della patologia da un punto di vista clinico, linfologico e vascolare (ove necessario), endocrinologico, nutrizionale e fisioterapico.

Tale prospetto è finalizzato alla gestione della patologia nel lungo termine e alla progressiva riduzione della sitomatologia.

Conclusioni

Il lipedema è una patologia ad oggi troppo poco conosciuta ma soprattutto erroneamente gestita od affrontata in maniera incompleta.

Translational management of lipedema: a complementary polytherapy approach

Aims

Lipedema is a chronic inflammatory disease on a genetic basis, tendentially evolutionary and potentially disabling. The main symptom is the bilateral development of adipose tissue in one or more parts of the body; other typical manifestations are capillary fragility, bruises arise with extreme ease, deriving from a more or less marked microangiopathy, recurrent pain, which can often be evoked at the slightest palpation and the presence, more or less evident, of small subcutaneous nodules.

It is a clinical condition often complicated by local-regional vascular, lymphological or endocrine-metabolic alterations.

Materials and methods

Lipedema is often mistakenly confused with obesity or a “constitutional” problem or with Dercum’s disease or even with Lymphedema itself.

It is therefore essential to have a specifically trained clinical approach to succeed and make a correct diagnosis that is often not easy, especially in the earliest stages, and then refer the patients to the reference Specialists.

Results

It is essential to formulate a multidisciplinary therapeutic assistance plan calibrated “ad hoc” on the clinical needs of the patient for the management of the disease from a clinical, lymphological and vascular (where necessary), endocrinological, nutritional and physiotherapeutic point of view.

This prospectus is aimed at the management of the pathology in the long term and at the progressive reduction of the sitomatology.

Conclusions

Lipoedema is a pathology that is too little known to date but above all erroneously managed or faced in an incomplete manner.

Standard of care for lipedema in the United States. Herbst KL, Kahn LA, Iker E, Ehrlich C, Wright T, McHutchison L, Schwartz J, Sleigh M, Donahue PM, Lisson KH, Faris T, Miller J, Lontok E, Schwartz MS, Dean SM, Bartholomew JR, Armour P, Correa-Perez M, Pennings N, Wallace EL, Larson E. *Phlebology*. 2021 May 28;2683555211015887. doi: 10.1177/02683555211015887.

European Lipoedema Consensus document Source:JWC

Published by: MA Healthcare Ltd, St Jude’s Church, Dulwich Road, London, SE24 0PB, UK