Risultati Survey GITMO – GIIMA – SIDEM sugli accessi vascolari scelti per LAF - ECP

29 Novembre 2019 VI Congresso Nazionale GIIMA - ROMA

A. Caime – IEO, alessandro.caime@ieo.it

A. Magarò – IEO, antonio.magaro@ieo.it





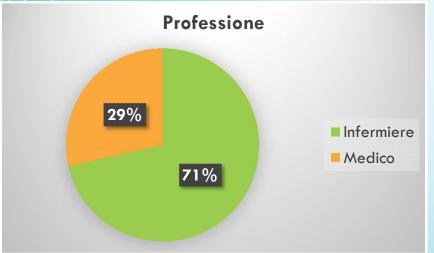


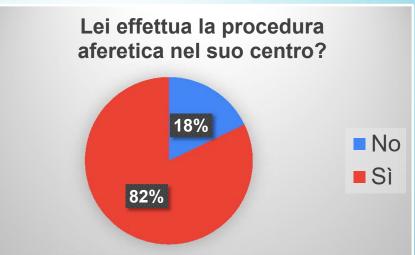


Società Italiana di Emaferesi e Manipolazione Cellulare

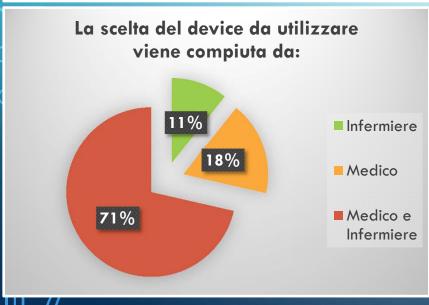
La Survey è stata creata tramite piattaforma Google Drive e inviata tramite segreteria GITMO, previa lettera di presentazione.

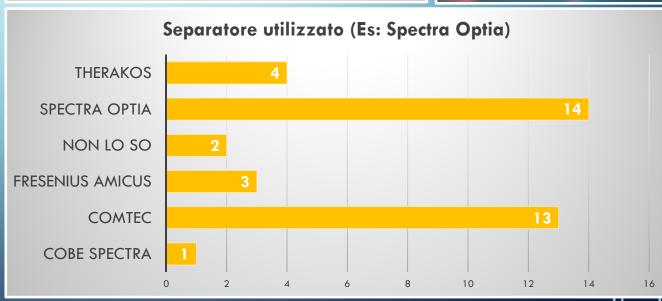
Risposte: 28 Centri











Esegue raccolte di CSE autologhe nel suo centro? No Sì 93%

Legenda:

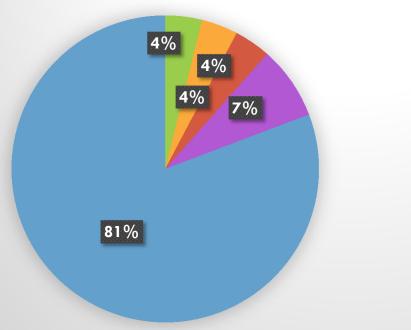
CVP (ago fistola, agocannule, mini-midline, midline)
CVC breve termine (days to weeks; eg. Arrow, Certofix, etc.)

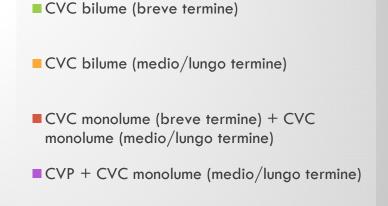
CVC medio termine (weeks to months; eg. PICC±Power, etc.)

■ No

CVC lungo termine (years; eg. PAC±Power, Hemo-Cath LT, etc.)

[Quarta scelta]

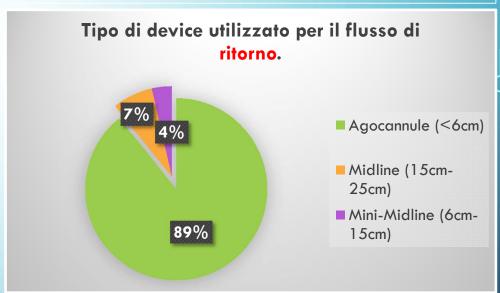




CSE Autologhe, CVP quali?



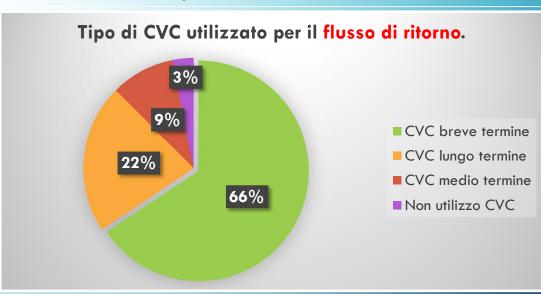






CSE Autologhe, CVC quali?









CSE Allogeniche

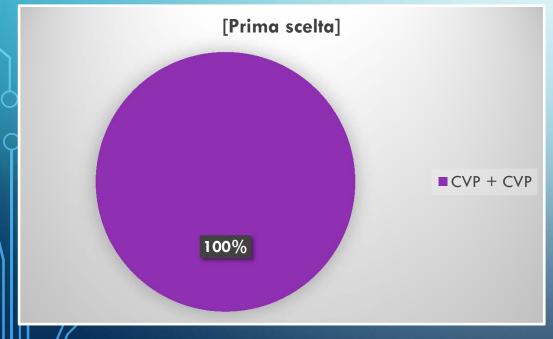


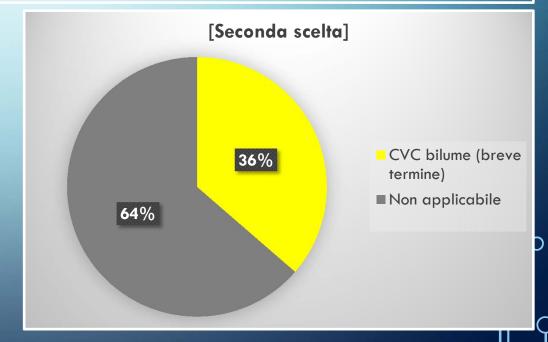
Legenda:

CVP (ago fistola, agocannule, mini-midline, midline)
CVC breve termine (days to weeks; eg. Arrow, Certofix, etc.)

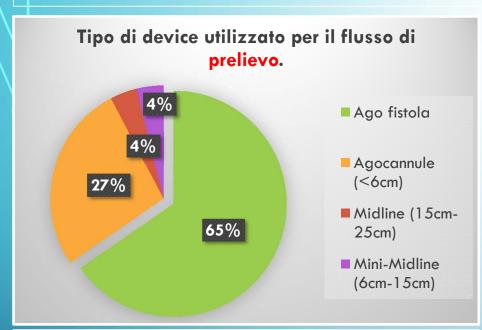
CVC medio termine (weeks to months; eg. PICC±Power, etc.)

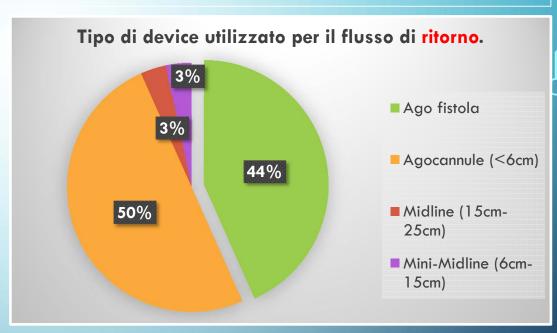
CVC lungo termine (years; eg. PAC±Power, Hemo-Cath LT, etc.)

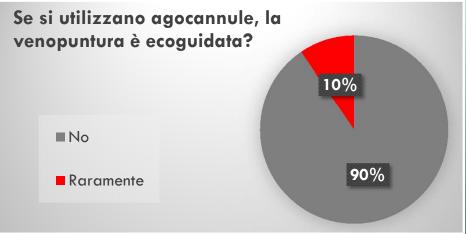




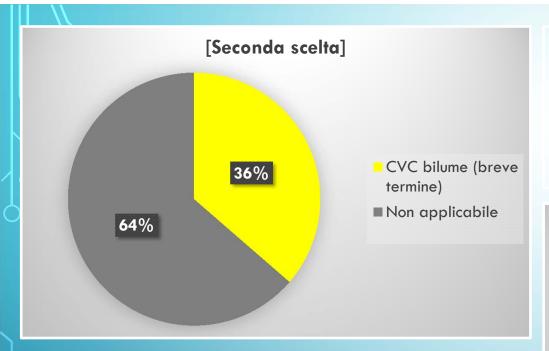
CSE Allogeniche, CVP quali?







Chi? Il medico o l'infermiere, specificamente addestrati nell'utilizzo dell'ecografo.



IBMDR – GITMO – CNT sarebbero d'accordo?

11.4.16.6 Non è consentito, in alcun caso, il posizionamento di un catetere venoso centrale per eseguire la raccolta di PBSC.

11.4.10./ III presenza di gravi reazioni ai O-CSF, ii tradamento deve essere

In quale sede anatomica rengono posizionati i CVC bilume?



Fotochemioterapia



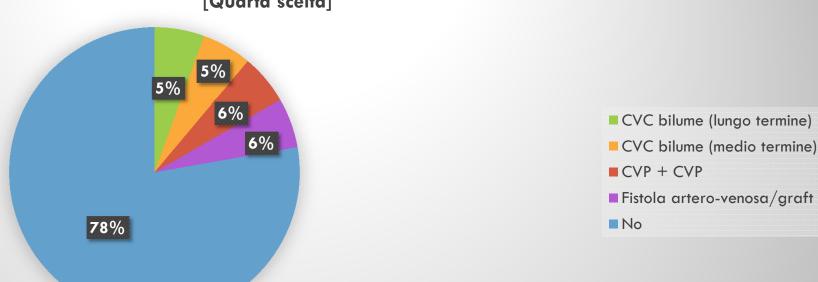
Legenda:

CVP (ago fistola, agocannule, mini-midline, midline) CVC breve termine (days to weeks; eg. Arrow, Certofix, etc.)

CVC medio termine (weeks to months; eg. PICC±Power, etc.)

CVC lungo termine (years; eg. PAC±Power, Hemo-Cath LT, etc.)

[Quarta scelta]



Fotochemioterapia, CVP quali?

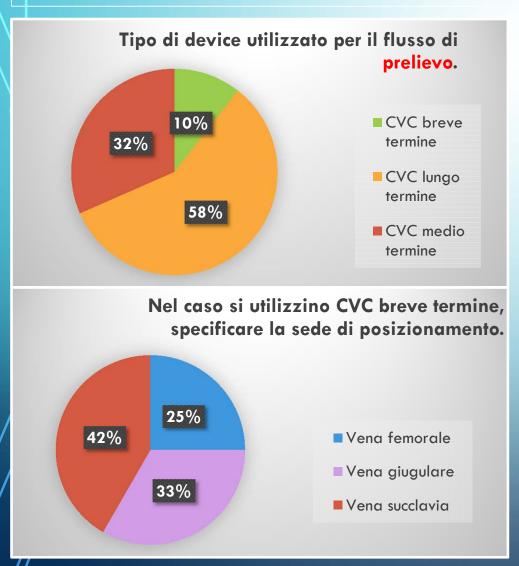


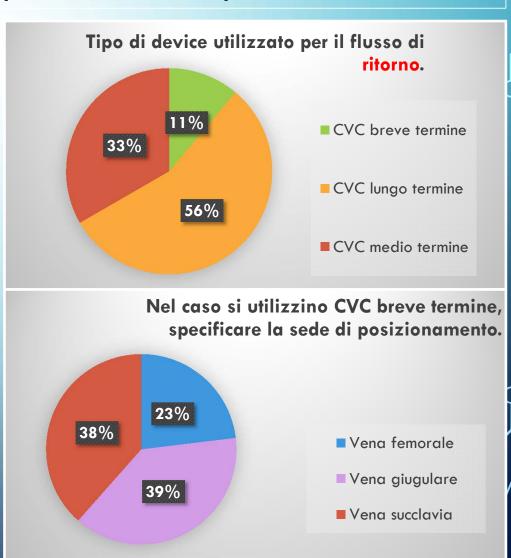






Fotochemioterapia, CVC quali?





Conclusioni...

- 1. L'accesso vascolare più utilizzato per la raccolta di CSE è l'AVP (agofistola/ agocannula< 6cm);
- 2. Molta disomogeneità nella seconda scelta di un accesso vascolare, qualora l'AVP non fosse possibile per la raccolta di CSE;
- 3. Nel Donatore CSE, qualora non fosse possibile posizionare un'AVP, ad oggi la seconda scelta ricadrebbe nell'espianto di midollo. Alcuni centri posizionano CVC a breve termine, andando contro le raccomandazioni IBMDR GITMO CNT;
- 4. Disomogeneità anche nella scelta vascolare più idonea per eseguire Fotochemioterapia. (Per mancanza?)
- 5. Ad oggi manca ancora un accesso venoso impiantabile per tutte le fasi di cure del paziente che deve affrontare un Trapianto autologo (CHT Aferesi).

Una soluzione? Esperienza IEO



Midline in poliuretano, open-end, capacità/portata 5/6 ml /sec, calibro 5 fr, lunghezza variabile tra gli 8 e i 14 cm.
Posizionato in regime DH, in vena basilica.

Risultati

	Target richiesto x10 ⁶ /Kg	Midline dx	Midline sx	Lunghezza	Velocità ml/min	Target raggiunto x10 ⁶ /Kg	Complicanze occorse
#donatore CSE allo	4 – 6	X	X	10cm	35	9.7	No
#donatore CSE allo	4 – 6		X	12cm	35	4.3	No
#donatore CSE allo	4 – 6	X	X	9cm	35	<i>7</i> .1	No
#paziente HDG	5	X		12cm	35	6	No
#paziente LNH	7	X		1 Ocm	35	5.1	No
#paziente HDG	5	X		10cm	35	5	No

Risultati dal 29/05/2019 al 29/08/2019.

Procedure di durata inferiore alle 4 h.

La tecnica individuata e testata in IEO
è sicura, efficace e rapida.
Permette ai donatori di CSE
familiari, privi di accesso vascolare
adeguato, di donare in aferesi
senza pensare all'espianto di
midollo. Permette ai pazienti la
raccolta delle CSE autologa
risparmiando risorse organizzative
e costi per la struttura.



L'esperienza preliminare è oggetto di pubblicazione
Transfusion and Apheresis Science.

Stiamo lavorando per produrre uno studio multicentrico.

GRAZIE