

WORKSHOP LUNCH  
Palermo 19 Ottobre - h.13.15 / 14.15

**La Fotoferesi Extracorporea, norme e metodologia**

*Presidente: L. Pierelli*

*Relatori: L. Pierelli, A. Bosi, M. Vacca, A. Lanti*

**La Fotoferesi Extracorporea nella GVHD: raccomandazioni GITMO-SIDEM**

*L. Pierelli, A. Bosi*

**Requisiti organizzativi e analisi del rischio in corso di Fotoferesi Extracorporea**

*M. Vacca*

**Fattori determinanti in corso di Fotoferesi Extracorporea. Esperienza con il Sistema per Fotoferesi THERAKOS® CELLEX®**

*A. Lanti*

Discussione

Conclusione. "Lighting Up Lives", 25 anni di Fotoferesi THERAKOS®



Fattori determinanti in corso  
di  
Fotoferesi Extracorporea

# Fattori determinanti

Anticoagulante

Volume di sangue trattato

Accessi vascolari

Paziente pediatrico

Cellule trattate

# Esperienza PTV con Cellex

192 procedure

aGVHD, cGVHD, Dermatite Atopica, CTCL, Micosi  
Fungoide, S. Sézary, Pemfigo, Rigetto Trapianto  
Polmone, Rigetto Trapianto Rene

Nessun evento avverso

# Esperienza PTV con Cellex

	Mediana	Media	Range
Volume Trattato	1546	1520	760 - 1543
Volume BC	198	200	106 - 302
NC Tot	2,7E +09	3,1E +09	0,7E +08 10,4E +09
MNC Tot	2,0E +09	2,1E +09	2,2E +08 5,5E +09

# Anticoagulante

- Citrato o Eparina
- Rapporto ACD
- Casi particolari



# Paziente 1

GVHD cronica, donna,

Vene periferiche

Velocità prelievo/infusione 30 ml/min

Errore pressione sistema

1 procedura interrotta senza trattamento del BC

2 procedure terminate prima del tempo previsto



# Paziente 2

GVHD cronica, uomo,

Vena periferica + Groshong

Velocità prelievo 15 - 20 ml/min

2 procedure interrotte senza trattamento del BC

3 procedure necessario interrompere prima del tempo previsto

# Paziente 3

GVHD cronica, uomo,

Velocità di prelievo 20 - 25 ml/min

Interruzioni continue della procedura

PICC + Groshong

2 procedure interrotte prima del tempo previsto

Presenza di coaguli in campana

# Anticoagulante

- Eparina 60 UI / Kg pre procedura
- ACD 1:8 - 1:12
- 1500 volume trattato senza interruzioni
- Assenza di coaguli

# Accessi Vascolari

Vena periferica

Groshong

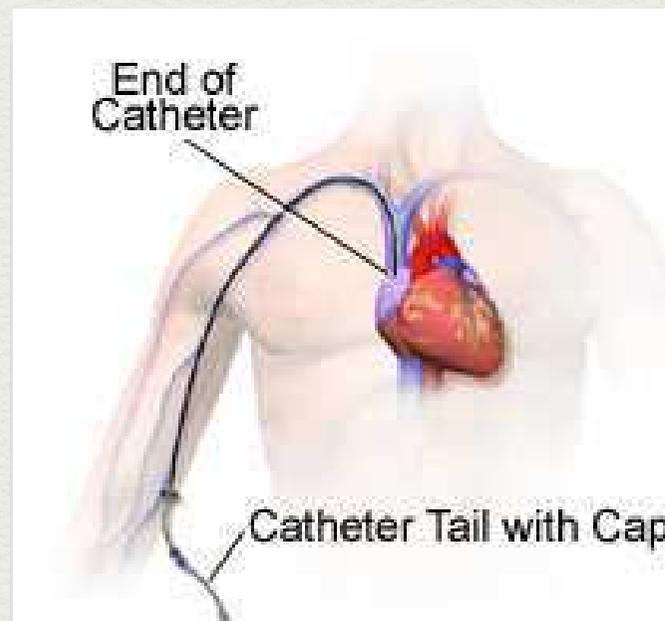
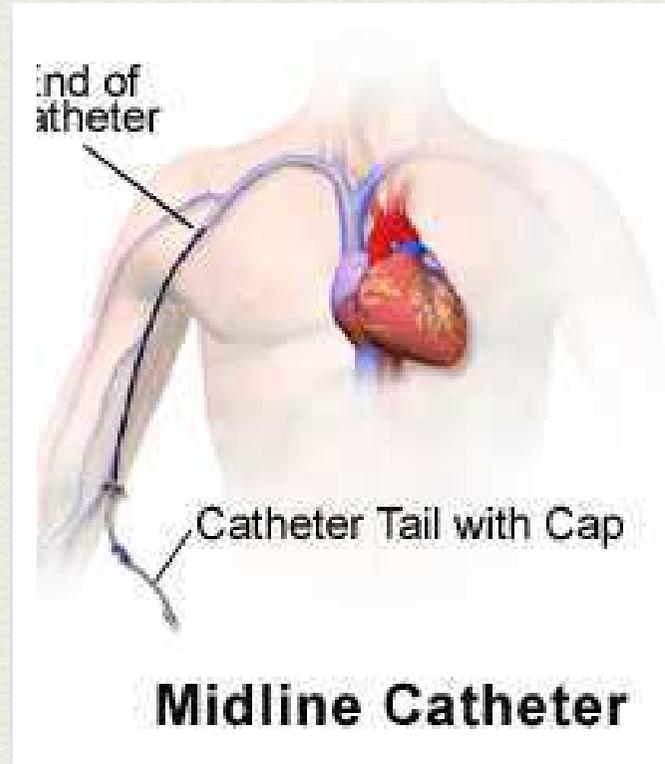
Midline

PICC

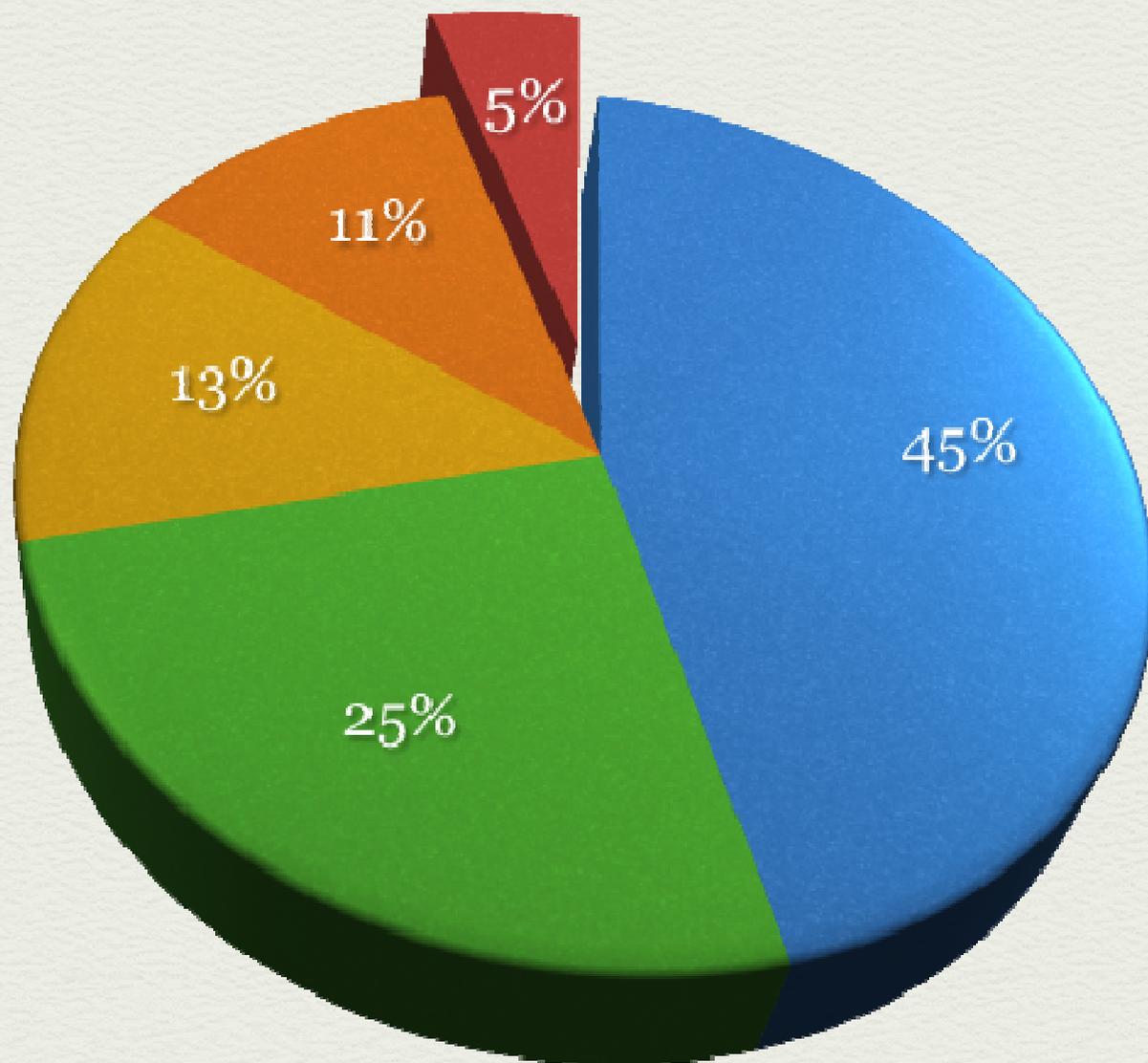
- Velocità 15-35

Palindrome  
ml/min

- Possibilità di impiego della procedura ago singolo



# Accessi vascolari



VP Groshong PICC



# Paziente pediatrico

Riempimento circuito

Anticoagulante

Accessi vascolari

Volume sangue trattato

Reinfusione



# riempimento kit

Riempimento kit se peso < 25  
kg

Se Ht pre < 27% o Ht  
intraprocedura < 25%

Valutare equilibrio fluidi  
durante la fase di raccolta  
buffy coat

Valutare il volume di sangue  
da trattenere rispetto al



# Paziente 4

Peso 9 Kg

Volume sangue stimato 675 ml

Riempimento circuito con emazie LD e IR

Velocità prelievo 10 ml/min

ACD 1:12 - 1:14

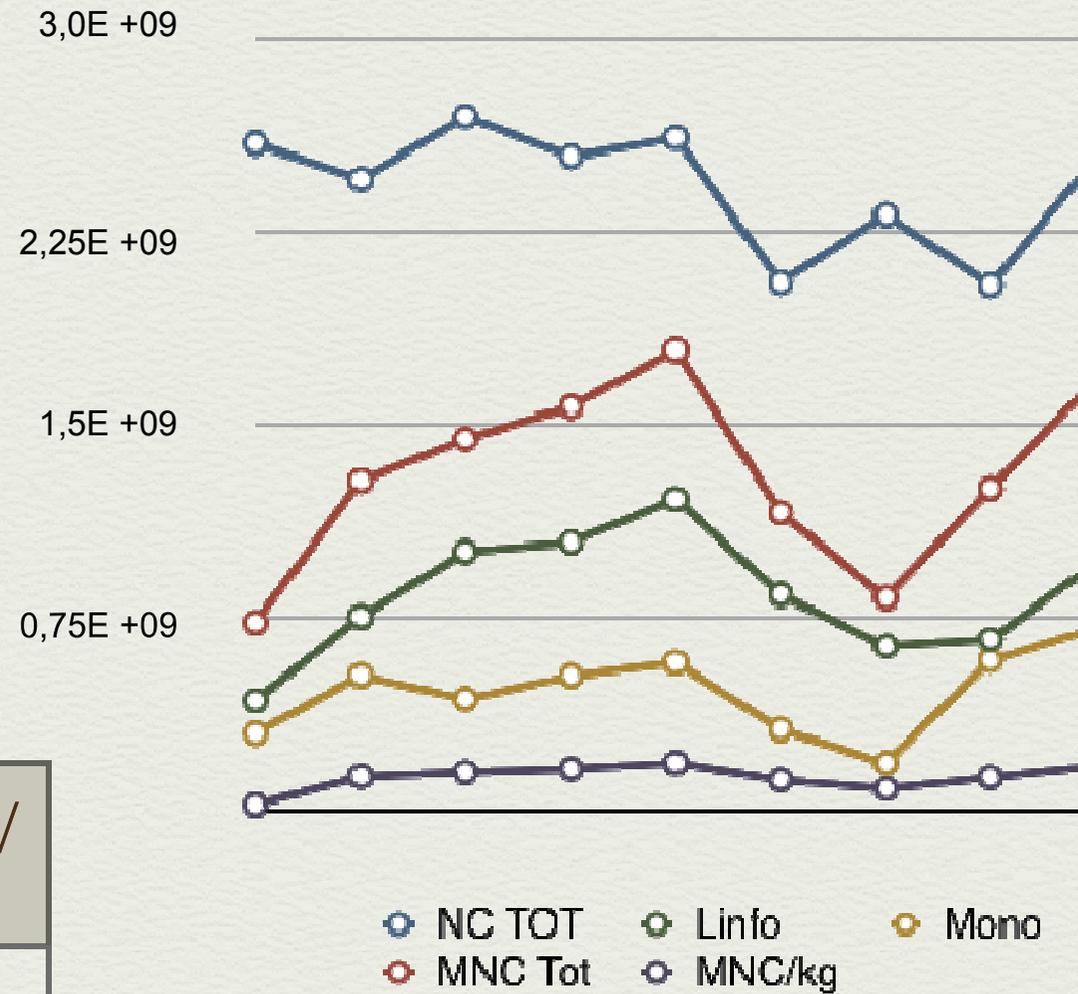
Nella fase di raccolta buffy coat se il prelievo super 25 ml si utilizza il sangue omologo per il prelievo

# Paziente 4

**Sangue trattato**



**Cellule trattate**



	NC Tot	L	M	MNC Tot	MNC/Kg
edia	2,4E+09	8,0E+08	4,7E+08	1,3E+09	1,3E+08
liana	2,5E+09	8,0E+08	5,3E+08	1,3E+09	1,3E+08

# Volume sangue trattato

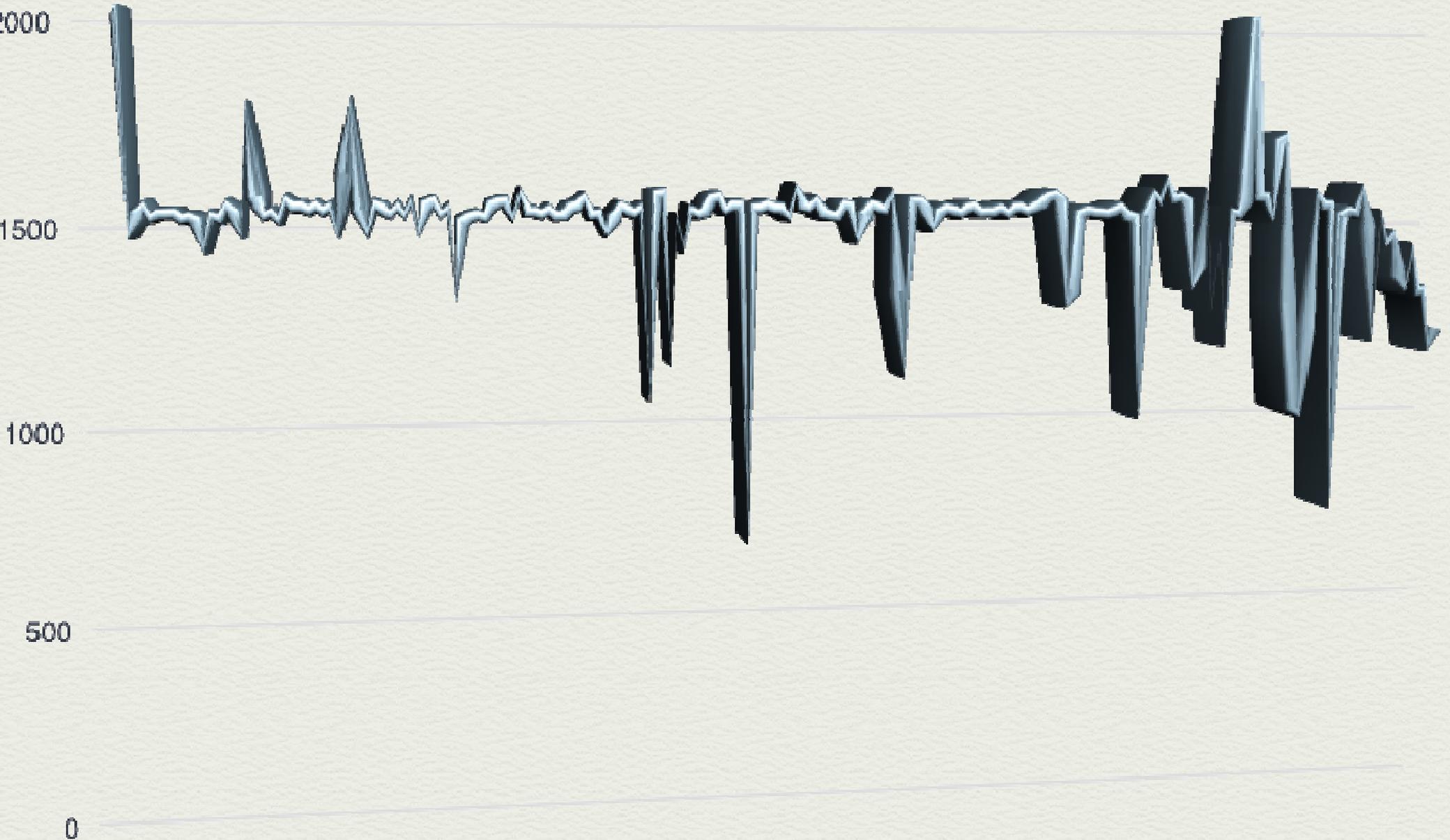
Default 1500 ml

Possibilità di trattare tra 1500 e 2000 ml

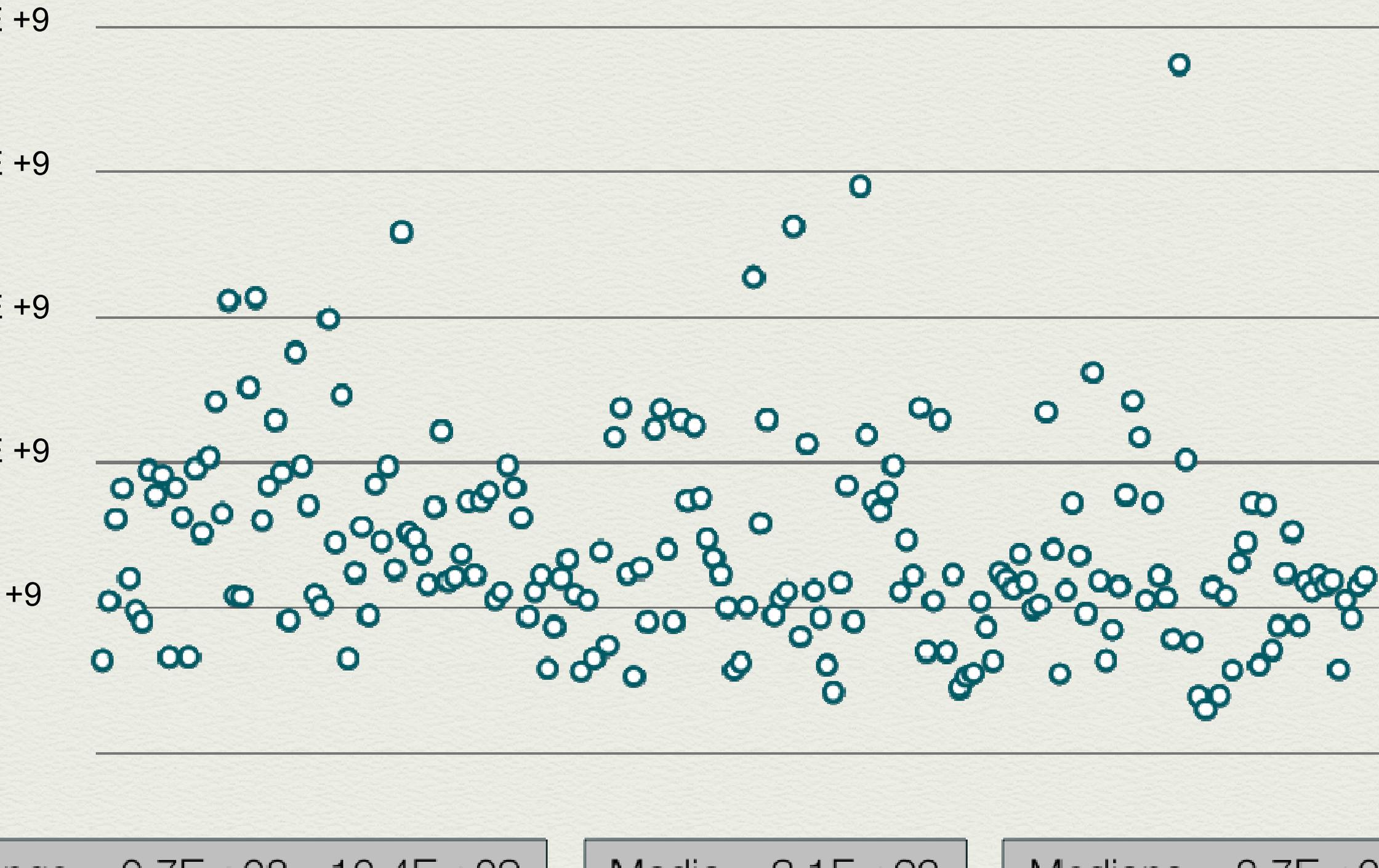
Possibilità di ridurre il volume al di sotto dei 1500 ml

Casi particolari

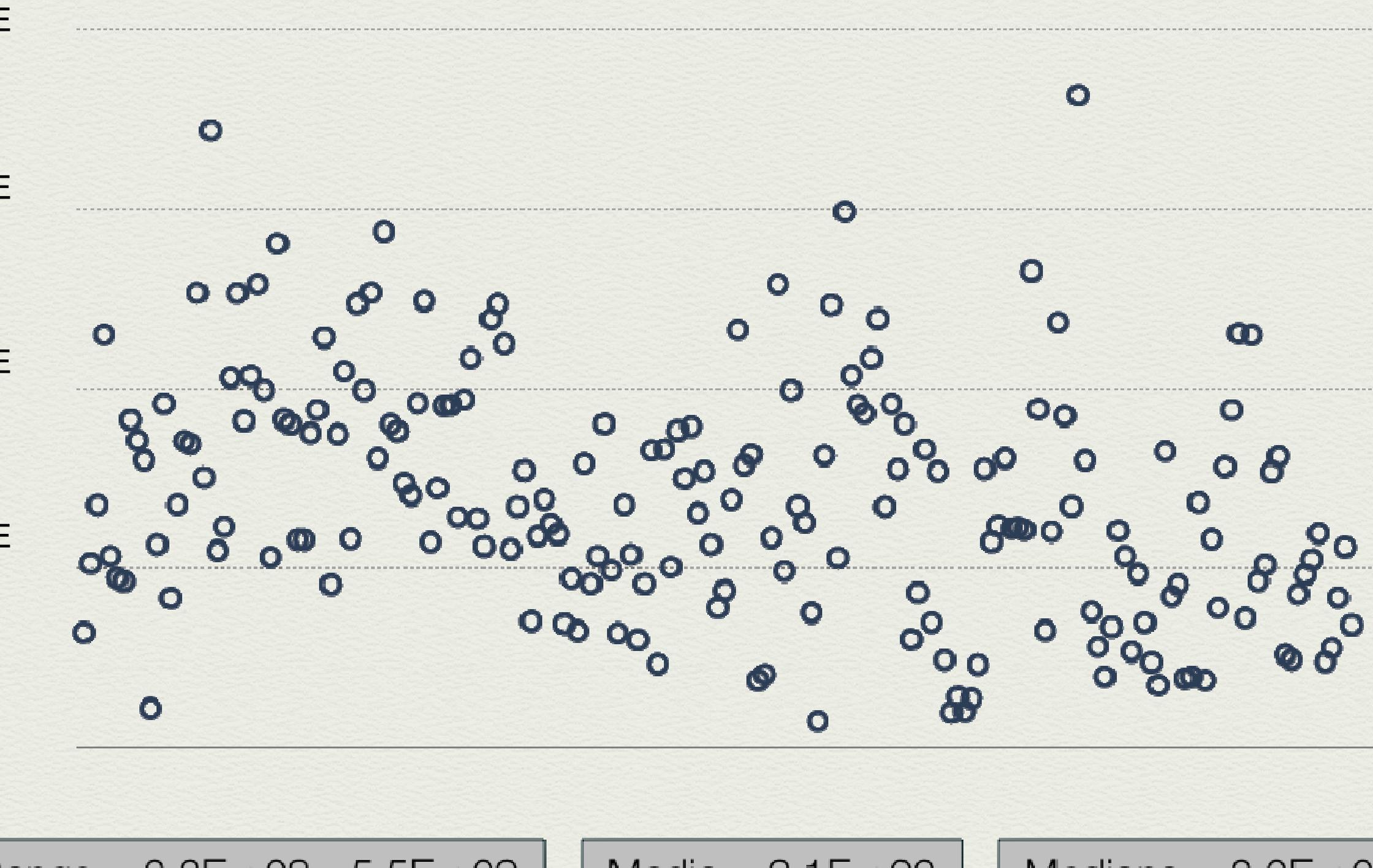
# Volume sangue trattato



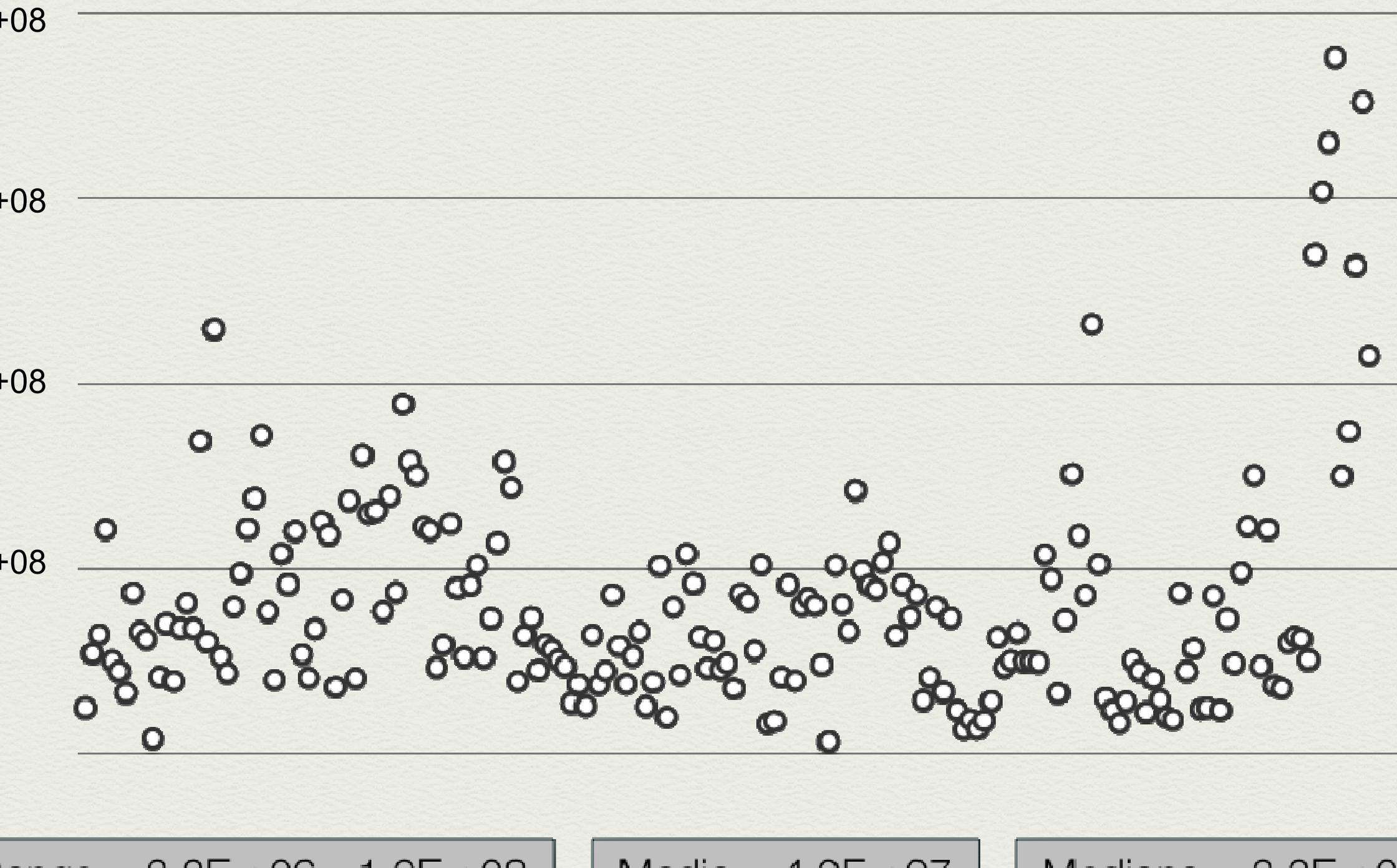
# NC Totali



# MNC Totali



# MNC / Kg



# Conclusioni

Procedura ECP con Cellex sicura e ben tollerata

Problemi tecnici legati a condizioni particolari dei pazienti facilmente superabili con opportune modifiche al programma

Procedura adattabile alle condizioni del paziente

Volume sangue trattato?

- Possibile standardizzazione?