

**CRITERI DI IDONEITÀ E GESTIONE DELLA  
DONAZIONE DI CELLULE STAMINALI  
PERIFERICHE  
IN AMBITO FAMILIARE:  
ANALISI RETROSPETTIVA SU 500 CANDIDATI  
DONATORI.**

**Paola Coluccia  
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori  
Milano**

## Analisi retrospettiva da Maggio 2005 a Dicembre 2009

- 1) Criteri di idoneità alla donazione di CSE nel trapianto allogenico nel paziente adulto in ambito familiare e cause di esclusione dei candidati donatori;
- 2) Gestione della mobilitazione e della donazione di CSE-p;
- 3) Risultati generali delle raccolte di CSE-p;
- 4) Eventi avversi immediati ed a breve termine (entro 7 giorni dal termine della donazione) legati alla mobilitazione, all'uso di CVC ed alla raccolta aferetica;
- 5) Fabbisogno trasfusionale;
- 6) Policy del follow up.

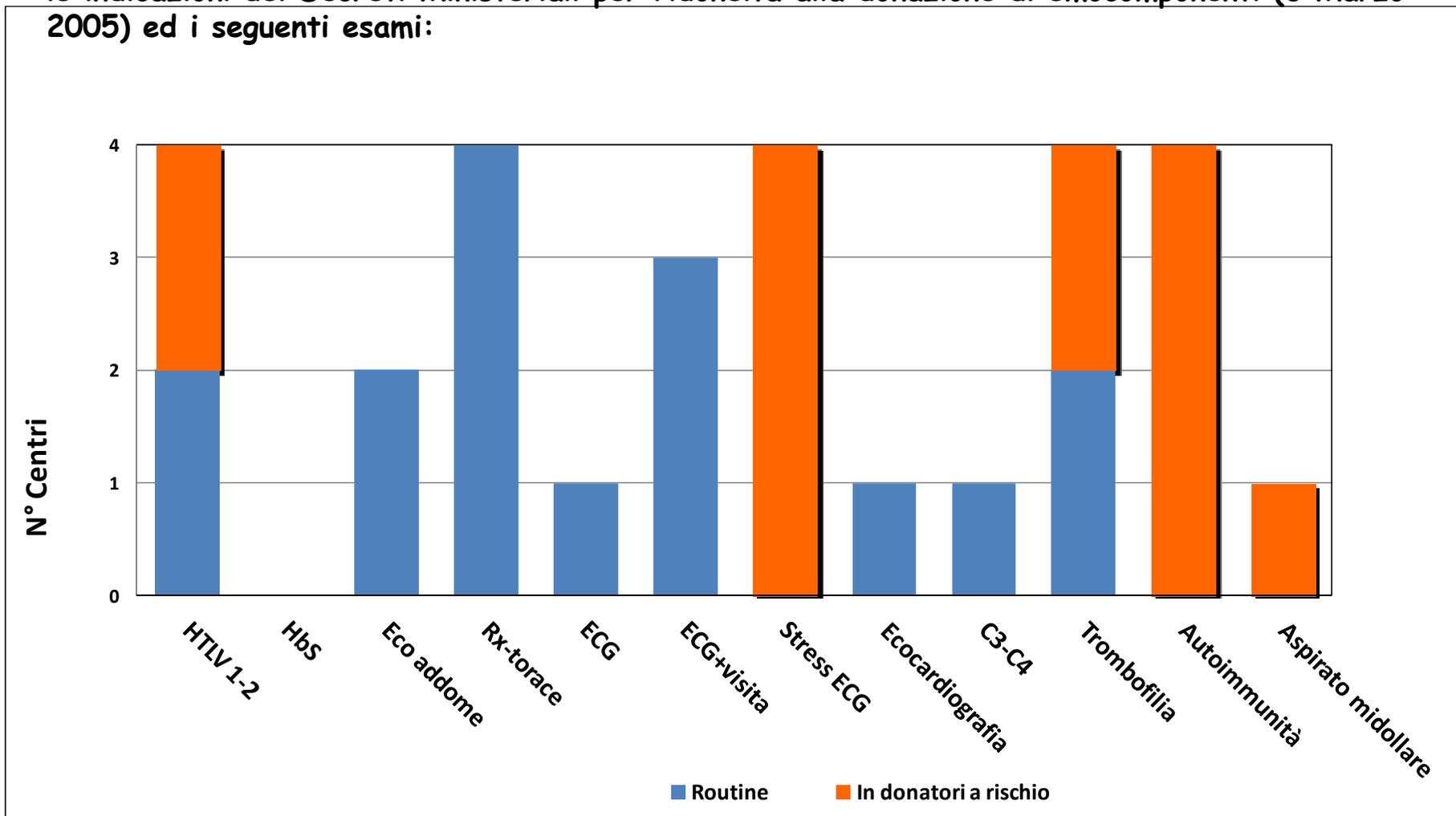
**Questionario proposto a 15 Unità di Aferesi  
affiliati a S.I.d.E.M Lombardia-Piemonte-Liguria:**

<b>ID</b>	<b><i>Centro</i></b>	<b>Informazioni</b>
1	<b>A.O. S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo, Alessandria</b>	
2	<b>I.E.O., Milano</b>	
3	<b>Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia</b>	
4	<b>A.O. San Gerardo, Monza</b>	Principale fonte CSE: MO
5	<b>A.O. Santa Croce e Carle, Cuneo</b>	
6	<b>Spedali Civili di Brescia</b>	No dati su candidati donatori e follow up
7	<b>A.O. S. Antonio Abate di Gallarate</b>	No dati su parametri pre-afèresi
8	<b>Fondazione IRCCS I.N.T, Milano</b>	
9	<b>A.O. Ospedale Niguarda, Milano</b>	Dati dal 2008

## CRITERI DI IDONEITA' ALLA DONAZIONE DI CSE

Il 26% dei candidati donatori familiari (132) vengono valutati seguendo gli stessi criteri usati per i donatori volontari (I.B.M.D.R.), ad eccezione dell'utilizzo del CVC che è stato utilizzato in 8% dei donatori in 6 centri (range 1-21).

Il 74% dei candidati familiari (368), viene valutato secondo "protocolli locali" che prevedono le indicazioni dei Decreti Ministeriali per l'idoneità alla donazione di emocomponenti (3 Marzo 2005) ed i seguenti esami:



	<b>Candidati donatori *</b>	<b>Donatori CSE-p**</b>
<b>N° totale</b>	<b>500</b>	<b>352</b>
<b>Età mediana (range)</b>	<b>47 (13-77)</b>	<b>45 (16-76)</b>
<b>Maschi (%)</b>	<b>51</b>	<b>53</b>
<b>Femmine (%)</b>	<b>49</b>	<b>47</b>
<b>N° totale di raccolte**</b>		<b>508</b>

\*DATI DA 8/9 CENTRI

\*\*DATI DA 9/9 CENTRI

50 donatori avviati a raccolta MO; 91 non idonei; 7 idonei, non più richiamati

## Motivi di esclusione permanente in 500 candidati donatori familiari

Causa	N° di candidati (%)
Rifiuto personale	6 (1.2)
Candidato non collaborante	2 (0.4)
Gravidanza	1 (0.2)
Età avanzata	4 (0.8)
Infezioni	8 (1.6)
Comportamenti a rischio	3 (0.6)
Emopatia	4 (0.8)
Malattie ereditarie	1 (0.2)
Autoimmunità	11 (2.2)
Rischio cardiovascolare "elevato"	13 (2.6)
Altre patologie/tests dubbi*	30 (6.0)
Problemi trapiantologici	8 (1.6)

\* TUMORE MALIGNO, INFEZIONI-PROBLEMI POLMONARI, PATOLOGIE NEUROLOGICHE.  
\*\*ANTICORPI ANTI-HLA DELLE PIASTRINE DEL RICEVENTE NEL TRAPIANTO APLO-IDENTICO, SCARSA ALLOREATTIVITÀ NK NEL TRAPIANTO APLOIDENTICO PER PATOLOGIA MIELOIDE.

# Mobilizzazione e leucaferesi

- ✓ La mobilizzazione viene eseguita dal Medico del SIMT/Aferesi  
in 3/9 centri (254 mobilizzazioni, 72%)
- ✓ Trapianto HLA-identico:

G-CSF	10 $\mu$ g/Kg/die	in 8/9 centri
	9 $\mu$ g/Kg/die	in 1/9 centri
LK	in +4	in 6/9 centri
LK	in +5	in 3/9 centri
- ✓ Trapianto HLA-aploidentico:

G-CSF	15 $\mu$ g/Kg/die	in 1/2 centri
	16 $\mu$ g/Kg/die	in 1/2 centri
LK	in +4	in 2/2 centri
- ✓ Ospedalizzazione per mobilizzazione: 59 mobilizzazioni (17%)
- ✓ Ospedalizzazione per leucaferesi: 214 LK (43%)
- ✓ Leucaferesi in Terapia intensiva: 3 (0.6%)

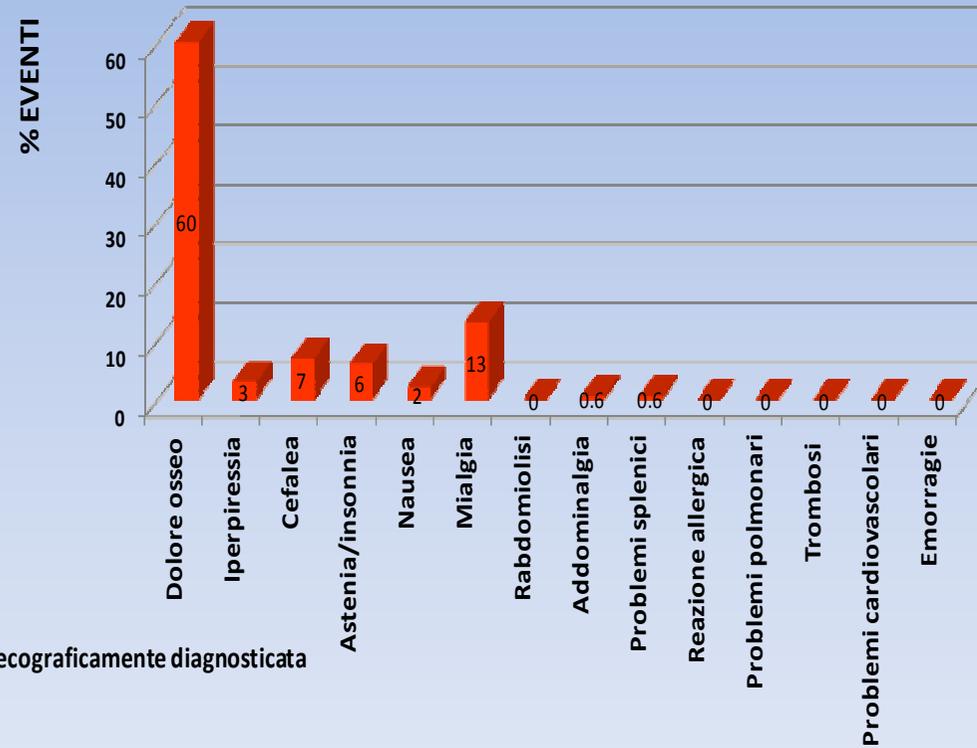
## Valori emocromocitometrici pre-afèresi

Parametri esaminati	N° di afèresi (%)*
Hb < 12.5 g/dL (donne) < 13.5 g/dL (uomini)	84 (17)
Piastrine < 150 × 10 <sup>6</sup> /μL < 80 × 10 <sup>6</sup> /μL	90 (18) 6 (1.2)
G.B. > 70 × 10 <sup>6</sup> /μL	10 (2)
CD34 <sup>+</sup> cells < 10/μL	6 (1.2)**

\*Dati da 8/9 centri (506 leucaferesi)

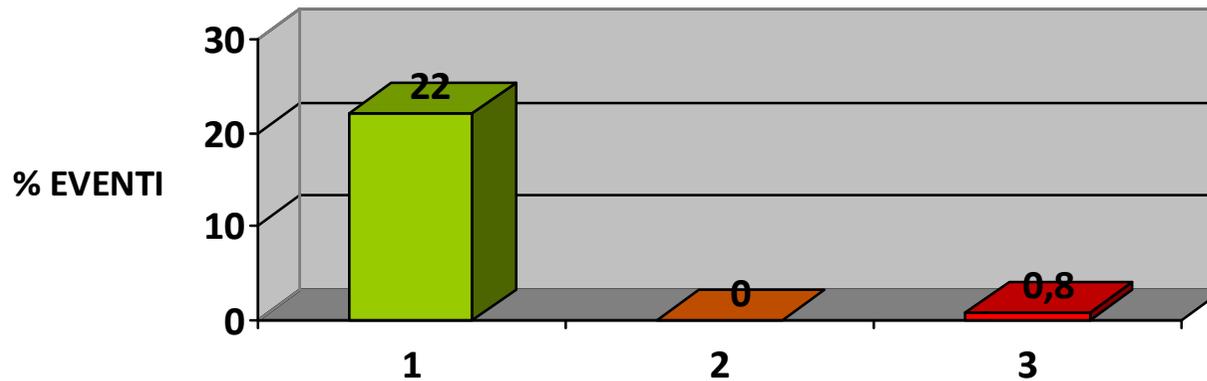
\*\*Il primo giorno di raccolta solo in 3 donatori

## EVENTI AVVERSI A BREVE TERMINE LEGATI ALLA MOBILIZZAZIONE CON G-CSF IN 352 DONATORI



\* Splenomegalia ecograficamente diagnosticata

## EVENTI AVVERSI IN 508 LEUCAFERESI



**1: ipocalcemia sintomatica, flusso di aspirazione insufficiente, ematoma in sede di venipuntura, coagulazione del circuito;**

**2: reazione allergica, nausea/vomito, febbre con brivido;**

**3: reazione vaso-vagale, aritmia, emolisi.**

# Eventi avversi

- 1 evento avverso severo su 508 leucaferesi (0.2%), con sospensione della donazione di CSE-p -> 1 MO.
- raccolte insufficienti ( $<2 \times 10^6 / \text{Kg}$ ): 1.1% in 4 donatori con età  $\geq 70$  anni -> 2 MO
- Non eventi avversi legati a CVC.
- Non trasfusione di emocomponenti omologhi.

# Conclusioni

- ❖ La nostra casistica evidenzia che rari eventi severi o clinicamente significativi possono avvenire durante la donazione di CSE periferiche da donatore familiare;
- ❖ Tuttavia è auspicabile una maggiore uniformità a livello nazionale sia nello screening, che nella gestione della donazione del donatore familiare ed una raccolta dati con follow up a lungo termine.