

## **AIEOP Gruppo di Lavoro Coagulazione**

Milano 16 ottobre 2014. ore 10,30-16,00

Sono presenti: Gian Luca Boscarol, Piero Farruggia, Giulia Geranio, Fiorina Giona, Saverio Ladogana, Laura Lo Valvo, Matteo Luciani, Deborah Marzella, Giuseppe Menna, Concetta Micalizzi, Margherita Nardi, Lucia Dora Notarangelo, Daniela Onofrillo, Emilia Parodi, Katia Perri, Angela Petrone, Maria Caterina Putti, Ugo Ramenghi, Francesca Rossi, Laura Rubert, Paola Saracco, Jessica Serafinelli, Fabio Tucci.

Non hanno potuto partecipare: C. Baronci, P. Giordano, A.C. Molinari, M. Pagano, S. Perrotta, G. Russo, M. Spinelli, M. Jankovic, M. Zecca.

1) Vengono velocemente rivisti i capitoli delle raccomandazioni per le trombocitosi:

- Introduzione: si suggerisce di scrivere un breve paragrafo su CALR analogo al paragrafo su JAK2 e di spostare tali paragrafi subito sotto la segnalazione della possibile mutazione in questi geni. Vi sono delle imprecisioni su “mutazioni germ-line” in CMPL. Di queste modifiche si occuperà MC Putti.
- Accertamenti e Flow-chart: nessuna modifica proposta.
- Splenectomia: invariato il documento con aggiornamenti scritto da G. Russo
- Terapia: si propone di modificare la parte finale col riepilogo della terapia, in modo da renderne più facile la lettura (incarico dato a Ramenghi). Verrà semplificata anche la tabella flow-chart.
- Follow-up: non modifiche.

Tutti i partecipanti si impegnano a rileggere il documento, a segnalare per mail le modifiche “formali” che riterranno opportune entro il 3 novembre in modo che il documento possa essere presentato a Riccione

2) MC Putti relaziona sul lavoro sulle trombocitosi in età pediatrica. Il manoscritto con i dati sulle mutazioni in CALR non è stato accettato da Blood e verrà inviato al BJH. Relativamente allo studio sulle osteomieliobiosie, entro la fine dell'anno i centri dovranno inviare i vetrini a Padova o comunque informare MC Putti della possibilità o meno di ottenere i preparati dalle anatomie patologiche dei centri.

3) PTI acute: studio osservazionale sui nuovi casi di PTI. Il protocollo ha ottenuto l'autorizzazione del CE di Torino. E. Parodi relaziona rapidamente sul reclutamento dei dati: solo 4 centri hanno iniziato a introdurre regolarmente i pazienti di nuova diagnosi, altri hanno solo condiviso la cartella e il file di excel preparato per la raccolta dati. Parodi riassume le modalità per accedere e condividere i dati su dropbox. Nelle cartelle sono disponibili i files.doc dei moduli del consenso e l'autorizzazione del CE di Torino. Per dubbi scrivere a “emilia.parodi@unito.it”

### **A.I.E.O.P.**

ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRICA  
c/o Policlinico Sant'Orsola – Malpighi ; Via Massarenti 11 – 40138 Bologna (Italia)  
Segreteria: tel. 051 6364667 – fax 051 345759; e-mail: [segreteria@aicop.org](mailto:segreteria@aicop.org); sito: <http://www.aicop.org>  
CF: 95003350105 P.I. 02314541208

4) Linee guida sulle PTI croniche. E. Parodi presenta la proposta di un documento più “snello” che contenga le nuove definizioni, discuta l’aspetto della “fatigue” e della qualità di vita e presenti i dati di letteratura sui farmaci utilizzati negli ultimi anni (rituximab, agonisti del recettore della TPO, immunosoppressori). Numerosi interventi sottolineano la necessità che il documento contenga dei suggerimenti su quando e come usare i singoli farmaci. Si decide pertanto che un gruppo di lavoro costituito da Parodi, Russo, Spinelli, Rupert, provveda alla stesura del documento. Relativamente all’uso dei farmaci verranno proposte delle indicazioni che saranno sottoposte a valutazione da parte del gruppo con la metodica applicata in precedenza della condivisione.

5) Katia Perri e Cetti Micalizzi riferiscono dell’esperienza di Genova sull’impiego di micofenolato nelle piastrinopenie e nei soggetti con ALPS e patologie “alps-like”. I dati presentati mostrano una ottima risposta nei soggetti con alps, soprattutto in termini di incremento dei livelli di piastrine e/o risoluzione della citopenia. Il centro di Genova preparerà una proposta di trattamento delle citopenie con micofenolato nei pazienti “alps-like”. Con tale termine definiamo i soggetti che presentano citopenia interessante almeno 2 serie e linfoproliferazione o citopenia di una sola serie con linfociti doppi negativi elevati

6) Giornata di formazione sulle patologie emorragiche. Matteo Luciani riferisce che sono giunte 75 iscrizioni e che l’AICE ha partecipato con entusiasmo all’evento.

7) Registro trombocitosi e studi su coagulopatia da asparaginasi. Paola Saracco riassume l’aggiornamento del reclutamento casi nel RITI (oltre 600) e gli studi sulle trombosi cerebrali pediatriche (Suppiej), trombosi sistemiche neonatali (Saracco) e sistemiche pediatriche (Giordano).

Presenta poi i dati della survey sul trattamento delle alterazioni emocoagulative in corso di terapia con asparaginasi (LLA) nei centri AIEOP e lo studio caso controllo sull’uso del fibrinogeno versus plasma (studio coordinato dal centro di Bari con TO, Roma, BG e GE). Gli abstract dello studio trombosi neonatali e della survey AIEOP sono stati entrambi accettati come comunicazione orale al congresso della SISET di Milano.

Riguardo alla survey, i dati di 30 centri AIEOP evidenziano una notevole differenza e disomogeneità sia nelle strategie di monitoraggio che di trattamento (plasma, fibrinogeno, crioprecipitati, AT, complesso protrombinico...) .

Matteo Luciani invierà ai partecipanti la flow chart utilizzata dal suo Centro.

Per la prossima riunione si propone febbraio.

La riunione termina alle ore 16,00.

#### **A.I.E.O.P.**

ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRICA  
c/o Policlinico Sant’Orsola – Malpighi ; Via Massarenti 11 – 40138 Bologna (Italia)  
Segreteria: tel. 051 6364667 – fax 051 345759; e-mail: [segreteria@aicop.org](mailto:segreteria@aicop.org); sito: <http://www.aicop.org>  
CF: 95003350105 P.I. 02314541208