

Riunione GdL Infezioni-Mandato 2015-2018
Coordinatore: Simone Cesaro

Orario: 10.30-13.30

Sede: Verona, Ospedale Donna Bambino, Aula D, Padiglione 0
AOUI, Piazzale Stefani 1, Verona

Partecipanti

<i>Centro</i>	<i>Dr. o dr.ssa</i>	<i>e-mail</i>
Bari	Paola Muggeo	Paola.muggeo@tiscali.it
Bologna	Fraia Melchionda (assente giustificata) Daniele Zama	Fraia.melchionda@aosp.bo.it daniele.zama@gmail.com , daniele.zama@aosp.bo.it
Bolzano	Laura Battisti Federico Mercolini(assente giustificato)	Laura.battisti@sabes.it Federico.mercolini@sabes.it
Brescia	Elena Soncini	elenasonci@yahoo.it
Catania	Milena La Spina (assente giustificata)	mlaspina73@gmail.com
Cagliari	Rossella Mura (assente giustificata)	rosamaria.mura@aob.it
Ferrara	Roberta Burnelli (assente giustificata) Giulia Fiumana (assente giustificata)	Roberta.burnelli@unife.it giulia.fiumana@studenti.unife.it
Firenze	Stefano Frenos (assente giustificato) Annalisa Tondo Francesca Trevisan	s.frenos@meyer.it a.tondo@meyer.it francesca.trevisan@meyer.it
Genova Gaslini	Elio Castagnola (assente giustificato)	Castagnola.lavoro@gmail.com
Modena	Monica Cellini (assente giustificata)	Cellini.monica@policlinico.mo.it
Milano INT	Cristina Meazza (assente giustificata)	Cristina.meazza@istitutotumori.mi.it
Monza	Antonella Colombini	antocolomb@gmail.com
Napoli Pausillipon	Maria Rosaria D'Amico	mrdamico@tiscali.it
Padova	Maria Grazia Petris Mara Cavaliere Elisabetta Calore (assente giustificata)	mgrazia.petris@unipd.it mara.cavaliere@aopd.veneto.it elisabetta.calore@unipd.it
Palermo	Ottavio Ziino (Assente)	ottavioziino@yahoo.it
Parma	Angelica Barone	abarone@ao.pr.it
Pavia	Nunzia Decembrino (assente giustificata)	n.decembrino@smatteo.pv.it
Perugia	Katia Perruccio	katia.perruccio@ospedale.perugia.it
Ragusa	Desirée Caselli	desiree.caselli@osp.rg.it
San Giovanni Rotondo	Raffaella De Santis(assente giustificata)	r.desantis@operapadrepio.it
Torino	Berger Massimo (assente giustificato) Francesca Carraro	massimo.berger@unito.it francesca.carraro80@gmail.com
Trieste	Giulio Andrea Zanazzo	giulioandrea.zanazzo@burlo.trieste.it
Verona	Simone Cesaro	simone.cesaro@aovr.veneto.it

Apri la riunione il Coordinatore alle 10.30 con un saluto di benvenuto. La discussione inizia secondo l'ordine indicato in agenda.

Comunicazioni

Studi SEIFEM: si esegue un resoconto degli studi del SEIFEM (Sorveglianza Epidemiologica Infezioni Fungine in Ematologia), di cui il presidente è attualmente il dott. Alessandro Busca, di interesse pediatrico: studio Hemabis, studio di raccolta di tutte le batteriemie da Gram negativi negli anni 2016-2017-2018; Studio BAL-SEIFEM, prospettico, relativo all'uso della BAL nella diagnosi degli infiltrati polmonari. L'importante è che la partecipazione sia significativa in modo che la popolazione pediatrica non sia limitata da rappresentare un bias al momento dell'analisi dei dati. Chi fosse interessato a partecipare a questi studi deve contattare il P.I. degli studi. Domani 6.11 si terrà a Roma la riunione annuale del SEIFEM e il Coordinatore di GdL Infezioni chiederà se c'è spazio per eventuali centri pediatrici interessati a partecipare come Bologna, Bari e Firenze.

Studi pubblicati e in corso

Posaconazolo cp, retrospettivo: La raccolta casi dei pazienti trattati con Posaconazolo compresse è ancora in corso, finora pervenuti 9 schede. Si riallega scheda raccolta dati (da inviare a Verona).

Isavuconazolo, studio retrospettivo (Dicembrino): raccolta casi retrospettiva di pazienti trattati con isavuconazolo. Lo studio è aperto e sono stati raccolti 11 casi finora. La raccolta casi rimane aperta fino al 30 novembre 2018, poi si procederà alla scrittura di un report.

Zigomicosi-AIEOP, retrospettivo: congratulazioni alla dott.ssa Muggeo che ha pubblicato la casistica di 15 casi su Mycoses 2018.

Ectima/infezioni cutanee da Pseudomonas spp, retrospettivo: la dott.ssa Muggeo comunica di avere raccolto 36 casi. Anche se è possibile raccogliere qualche caso nuovo, alla fine dato che la casistica è numerosa, si decide di tenere aperta la raccolta dati fino al 30 novembre 2018. Poi la raccolta dati sarà chiusa e si procederà alla scrittura di un report.

Adenovirus survey: la survey EBMT con un buon contributo italiano è conclusa e il lavoro riassuntivo è stato sottomesso a Bone marrow Transplant.

Studio Lattoferrina, prospettico, randomizzato di lattoferrina contro placebo in LA-LNH: la dott.ssa Decembrino ha inviato un aggiornamento sullo stato dello studio: 5 centri attivi, 43 pazienti arruolati, 4 centri recentemente attivati, in attesa della fornitura di farmaco (es. Bari, Perugia).

Arruolamento totale previsto: 160 pazienti

Zama propone di studiare anche la flora microbiota per i nuovi casi arruolati e per questo manderà alcune semplici istruzioni relativi a raccolta e spedizioni dei campioni a Bo.

Profilassi Pneumocystis, survey nel TCSE: si discute la proposta della dott.ssa Caselli: retrospettivo di confronto tra centri con diversa modalità di eseguire la profilassi con cotrimossazolo (1 volta/set, 2 volte/sett, 3 volte /sett) ed incidenza di PjP nei soggetti sottoposti a auto ed allo-TCSE. Lo studio viene approvato. Sarà inviata una scheda raccolta dati relativa al periodo 2012-2018.

Profilassi Pneumocystis, survey nei tumori solidi: si discute la proposta della dott.ssa Meazza basata sull'esperienza dell'INT che non usa la profilassi con cotrimossazolo per i tumori solidi che non eseguono chemioterapia intensiva. Si tratta di un retrospettivo di confronto in cui si valuta l'incidenza di PjP nella casistica dei tumori solidi dell'INT di MI e l'incidenza di PjP nella casistica di tumori solidi di altri centri AIEOP che invece utilizzano la profilassi con cotrimossazolo. Caselli è interessata allo studio e si accorderà con Meazza per preparare una scheda raccolta dati in cui sia

specificata la tipologia di tumori, il periodo di studio (es. 2012-2018) e il tipo di profilassi eseguito dal centro.

Survey CPE, retrospettivo: la dott.ssa Caselli presenta i risultati preliminari della survey in cui si dimostra che nel periodo 2016-2017 la colonizzazione da CPE non si è ridotta rispetto a 3 anni prima, mentre si è ridotta l'incidenza di batteriemie/sepsi nei colonizzati e la mortalità. Vi sono dei dati da chiarire e in particolare sarebbe necessaria una sottoanalisi che confronti gli stessi centri che hanno partecipato alla survey del 2012-13 con quelle del 2016-2017. Caselli cercherà di avere i dati dai centri che non hanno risposto, in particolare Modena, Firenze e Palermo, mentre al momento non vi è la possibilità di avere i dati da Parma. Entro Dicembre 2018 la raccolta dati si chiuderà per passare alla scrittura di un report.

Survey HHV-6: la dott.ssa Perruccio presenta lo studio sulle complicanze SNC dell'infezione da HHV-6 in pazienti trapiantati (haplo) appena pubblicato ed informa che uno studio osservazionale su infezione da HHV-6 e trapianto aploidentico sarà lanciato a breve dall'EBMT.

Pentaglobin (Zanazzo): Zanazzo presenta i dati della raccolta retrospettiva sull'uso del Pentaglobin eseguita lo scorso Giugno. I dati sono solo indicativi perché l'uso è stato variabile per indicazione tempo di prescrizione rispetto l'esordio della febbre; inoltre la raccolta casi non è stata consecutiva e manca di un gruppo di controllo. La discussione si incentra sulla possibilità di fare uno studio prospettico osservazionale con una raccolta casi consecutiva. L'ipotesi finale di lavoro proposta dal coordinatore potrebbe essere: studio multicentrico, osservazionale sui pazienti con LLA-LMA-LNH-trapianti ricoverati per febbre e neutropenia. In questi pazienti il work-up diagnostico iniziale dovrebbe includere anche la determinazione di IgG-A-M oltre ad emo, PCR, procalcitonina. Il centro poi viene lasciato libero di usare o meno Pentaglobin entro le 24 ore dal ricovero per febbre. Da valutare la fattibilità e la numerosità campionaria.

Infezioni Fungine e Infezioni non fungine in LAL 2009 (Cesaro, Colombini): sono stati presentati 2 abstract all'AIEOP di BO 2018; si è d'accordo nel procedere a scrivere un report.

Linee guida CVC-2018: il coordinatore aggiorna sul lavoro di questo gruppo i cui componenti sono del GdL-Infezioni-TS-Infermieri-Chirurgia. Sono stati eseguiti già 2 incontri e un terzo è in programma a Dicembre 2018 a TO. Un set di diapo preliminare è già stato preparato.

Schede Infezioni per il sito AIEOP: Barone aggiorna sullo stato dei lavori di preparazione delle schede per il sito AIEOP relativo ad alcuni argomenti infettivi più frequenti. Alcuni documenti sono "quasi" pronti e saranno fatti circolare a breve (profilassi antibiotica, terapia empirica, profilassi antimicotica, definizioni infezioni fungine). Si concorda sulle caratteristiche editoriali dei documenti è cioè 800-1550 parole max, 5 referenze max, 1 tab max

Nuovi studi (questo studio era stato proposto la scorsa riunione ma non si è discusso oggi, da riprendere:

Valutazione dell'immunità vaccinale nei pazienti trattati con rituximab per LNH-B, PTI o AEA (Cesaro): l'obiettivo è di valutare l'impatto del rituximab sulla copertura vaccinale. I dati di letteratura mostrano una compromissione sia della risposta di memoria che della risposta primaria nei primi 6-12 mesi dal trattamento. Per i pazienti con LNH, la richiesta di collaborazione è stata inoltrata al GdL LNH. Da allestire una scheda raccolta dati.

La riunione termina alle 13.30 e si prosegue con il GdL Terapia di Supporto