

Riunione GdL Infezioni-Mandato 2018-2021**Coordinatore: Simone Cesaro****Orario: 10.30-16****Sede: Verona, Ospedale Donna Bambino, Aula D, Padiglione 29****AOUI, Piazzale Stefani 1, Verona*****Partecipanti***

<i>Centro</i>	<i>Dr. o dr.ssa</i>	<i>e-mail</i>
Ancona	Valeria Petroni	petronival@yahoo.it
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 (assente giustificato) Federico Mercolini	Laura.battisti@sabes.it Federico.mercolini@sabes.it
Brescia	Elena Soncini	elenasonci@yahoo.it
Catania	Milena La Spina	mlaspina73@gmail.com
Cagliari	Rossella Mura	rosamaria.mura@aob.it
Ferrara	Roberta Burnelli (assente giustificata) Giulia Fiumana (assente)	Roberta.burnelli@unife.it giulia.fiumana@studenti.unife.it
Firenze	Stefano Frenos (assente giustificato) Annalisa Tondo (assente) Francesca Trevisan (assente)	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	Cellini.monica@policlinico.mo.it
Milano INT	Cristina Meazza	Cristina.meazza@istitutotumori.mi.it
Monza	Antonella Colombini	antocolomb@gmail.com
Napoli Pausillipon	Maria Rosaria D'Amico	mrdamico@tiscali.it
Padova	Maria Grazia Petris (assente giustificata) Elisabetta Calore (assente giustificata)	mgrazia.petris@unipd.it elisabetta.calore@unipd.it
Palermo	Ottavio Ziino (Assente)	ottavioziino@yahoo.it
Parma	Angelica Barone (assente giustificata)	abarone@ao.pr.it
Pavia/Taormina	Nunzia Decembrino (assente giustificata)	n.decembrino@smatteo.pv.it
Perugia	Katia Perruccio	katia.perruccio@ospedale.perugia.it
Pescara	Daniela Onofrillo (assente giustificata)	danielaonofrillo@gmail.com
Firenze Pneumologia	Desirée Caselli	d.caselli@meyer.it
Firenze Oncoematologia	Stefano Frenos (assente giustificato) Annalisa Tondo (Assente)	s.frenos@meyer.it annalisa.tondo@meyer.it
San Giovanni Rotondo	Raffaella De Santis	r.desantis@operapadrepio.it
Torino	Francesca Carraro	francesca.carraro80@gmail.com
Trieste	Nagua Giurici	Nagua.giurici@burlo.trieste.it
Verona	Simone Cesaro	simone.cesaro@aovr.veneto.it

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

Comunicazioni

Studi SEIFEM (referente Decembrino): SEIFEM (Sorveglianza Epidemiologica Infezioni Fungine in Ematologia), presidente il dott. Alessandro Busca: studio aperto di interesse pediatrico: studio Hemabris (Prof. Trecarichi, Reggio Calabria), studio di raccolta di tutte le batteriemie da Gram negativi negli anni 2016-2017-2018. Chi interessato deve contattare Trecarichi direttamente oppure tramite il sito del SEIFEM o tramite Decembrino.

Studi IDWP : a) studio iPAT, prospettico, osservazionale, riguardante pazienti trapiantati per LA/MDS atto ad definire se l'aspergillosi pre-TCSE è un fattore prognostico negativo per OS/EFS; b) studio HCV + pos dopo TCSE: osservazionale sui pazienti HCV pos, trattati o non trattati; Studio Infezioni respiratorie Coronavirus; studio HHV-6 in pazienti haplo; studio complicanze CVC non tunnelizzati: Per tutti questi studi, chi fosse interessato contattare l'IDWP Office di Leiden: idwpebmt@lumc.nl

Studi GdL Infezioni/Supporto:pubblicati e in corso

Posaconazolo cp, retrospettivo: sono stati raccolti 24 pazienti. La dott.ssa Valentina Baretta mostra i dati preliminari. Il farmaco presenta una buona tollerabilità ed efficienza nel raggiungere concentrazioni plasmatiche ritenute efficaci. La raccolta rimane aperta fino al 30 aprile 2019. Vi sono solo 2 studi pubblicati finora per l'età pediatrica su circa una trentina di pazienti. Si presenterà un abstract all'AIEOP di Catania.

Isavuconazolo, studio retrospettivo (Decembrino): raccolta dati chiusa al 30.1.2019, raccolti 29 pazienti. Manoscritto in fase avanzata (Decembrino).

Pentaglobin: raccolta dati retrospettiva effettuata lo scorso anno da Giulio Zanazzo. L'analisi delle schede dati mostra che non c'è un'adeguata descrizione dell'outcome dell'episodio febbrile per cui Verona procederà ad integrare le proprie schede con i dati: data fine febbre, data fine antibiotico, data inizio e fine neutropenia per effettuare un'analisi sui propri casi (circa 100 aggiornati al 30.12.2018).

Ectima/infezioni cutanee da Pseudomonas spp, retrospettivo: la dott.ssa Muggeo comunica di avere raccolto 36 casi. Altri casi sono segnalati durante la riunione per cui si prolunga la raccolta dati fino al 30 aprile (ma non oltre). Poi si procederà a completare l'analisi e a preparare il manoscritto. Non ci sono casistiche pediatriche analoghe pubblicate.

Studio Lattoferrina, prospettico, randomizzato di lattoferrina contro placebo in LA-LNH: la dott.ssa Decembrino ha inviato un aggiornamento sullo stato dello studio: 9 centri attivi, 66 pazienti arruolati. Arruolamento totale previsto: 160 pazienti. Si rinnova l'invito per i centri coinvolti ad arruolare. **Daniele Zama propone di studiare anche la flora microbiota per i nuovi casi arruolati (o retrospettivamente se vi sono campioni storici) al tempo T0 e al tempo T30 gg e per questo manderà alcune semplici istruzioni relativi a raccolta e spedizioni dei campioni a Bo.**

Profilassi Pneumocystis, survey nel TCSE: si ridiscute la vecchia 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 ridiscute 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. Cristina Meazza preparerà una scheda raccolta dati in cui sia specificata la tipologia di tumore, 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 allo studio analogo del 2012-2013, mentre si è ridotta l'incidenza di batteriemie/sepsi nei colonizzati e la mortalità. Lo studio è chiuso, sono necessari alcune rifiniture nei dati (es. valutazione degli antibiogrammi) e poi si procederà alla scrittura del lavoro.

Infezioni Fungine e Infezioni non fungine in LAL 2009 (Cesaro, Colombini): la scrittura dei 2 lavori, seppur iniziata, è al momento ostacolata dal fatto che lo studio LAL 2009 non è ancora pubblicato. Si discute del fatto che in questa maniera dati di safety e i dati epidemiologici che potrebbero aiutare i centri nella prevenzione e terapia delle complicanze infettive non vengono mai analizzati adeguatamente oppure analizzati dopo intervalli di tempo molto lunghi nei quali lo scenario può essere cambiato per l'ingresso di nuovi farmaci o nuove terapie.

Linee guida CVC-2018: Monica Cellini aggiorna sullo stato dei lavori di questo gruppo "misto" i cui componenti sono del GdL-Infezioni-TS-Infermieri-Chirurgia. Sono stati eseguiti già 4 incontri e un quinto è in programma (definitivo) a Modena. Un set di diapo preliminare è già stato preparato e il manoscritto conclusivo è in fase di stesura. Si prevede che le linee guida saranno fatte girare nella seconda metà dell'anno per condivisione con i centri prima della pubblicazione sul sito AIEOP.

Nuovi studi:

Studio prospettico osservazionale sulle batteriemie da G neg MDR. Cesaro illustra una proposta di studio prospettico osservazionale finalizzato a produrre dati epidemiologici per germi MDR in età pediatrica nell'ospite oncematologico. Si valuta il disegno dello studio, la fattibilità e le modalità operative. La proposta viene approvata e si dà mandato a procedere.

Brincidofovir per ADV: Perruccio propone una raccolta dati sull'uso di questo farmaco nell'ambito del rilascio compassionevole della ditta. Lo studio sarà proposto anche agli adulti GITMO. Sarà preparata e fatta circolare una scheda.

Terapia di Supporto

Si discute su quali sono i campi di indagine della terapia di supporto, storicamente legata a CVC, nausea/vomito, sindrome da lisi tumorale, mucosite. Negli ultimi anni sono stati portati avanti studi di interesse più vario (terapia complementari, dolore, complicanze neurologiche, complicanze endocrinologiche). Un'area di interesse tipica della terapia di supporto è lo stato nutrizionale del paziente e le modalità di nutrizione artificiale ma a parte un'esperienza in corso di BO con la nutrizione enterale nel TCSE non vi sono iniziative ulteriori e competenze specifiche in questo campo da parte del gruppo di lavoro.

Nella discussione vengono fatte alcune proposte:

- Survey sull'uso dei farmaci inibitori di pompa protonica (Zama)
- Survey sulle modalità di ventilazione assistita erogata in reparto (Zama)
- Survey sull'uso della VAC per la guarigione delle ferite (da assegnare)

- studio trasversale sulla sindrome metabolica in pazienti fuori terapia da almeno 12 mesi (gruppo dexamethasone, gruppo prednisone, gruppo non steroidi) (Muggeo).

Queste proposte saranno finalizzate per la prossima riunione di Novembre.

Nel frattempo continuano gli studi in corso:

- studio O-PEWS (Tondo, Fi): non pervenuti aggiornamenti

- Studio AMH in LLA (Giurici, TS): 28 pazienti arruolati, prossimo emendamento per aggiornare i moduli della privacy e l'estensione dell'arruolamento al nuovo protocollo LLA 2017

Infine, i risultati della survey sulle terapie complementari sono in fase di scrittura (Zanazzo, comunicazione personale)

La riunione termina alle 15.30