



GESTIONE INFERMIERISTICA DI IMMUNOTERAPIA NEI PAZIENTI PEDIATRICI E GIOVANI ADULTI AFFETTI DA LEUCEMIE E LINFOMI

B. Forcillo, F. Fiumarella, A. Nuzzo, E. Panetti, M. Basile, L. Giuliano, S. Insogna

U.O.C Pediatria Oncoematologia
pediatrica e Microcitemia
Asl Taranto



**CONGRESSO
INFERMIERISTICO
AIEOP**

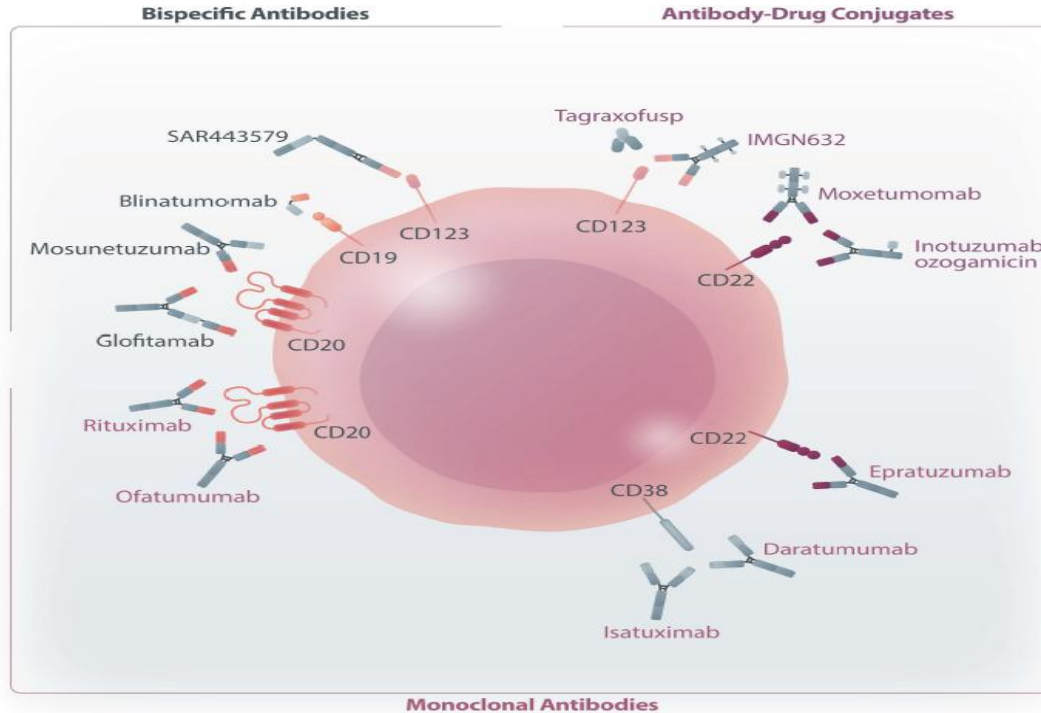
ROMA, 23-24 Settembre 2025

CENTRO CONGRESSI
UNIVERSITÀ CATTOLICA
DEL SACRO CUORE

Disclosures of Name Surname

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
The authors declare no conflicts of interest related to this presentation							

IMMUNOTHERAPY STRATEGIES



*Brivio E. et al
Hematologica 2024*

CENTRO AIEOP TARANTO

STUDIO RETROSPETTIVO:

Arruolati 14 PZ dal 2022 al 2025

Età (7-23 anni)

Sesso: Maschile e Femminile

Patologie: Leucemie e Linfomi

ANTICORPI MONOCLONALI UTILIZZATI

- ✓ BLINATUNOMAB: 4 pazienti
- ✓ BRENTUXIMAB: 4 pazienti
- ✓ INOTUZUMAB 3 pazienti
- ✓ RITUXIMAB 3 pazienti

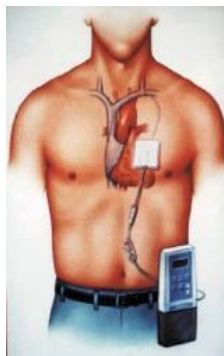
Effetti collaterali registrati e gestione infermieristica



Somministrazione blinatumomab

Continuous IV (cIV) administration via pump

- Inpatient and ambulatory; 24/7 for 4 weeks, 2 weeks off



Administration in inpatient and ambulatory home settings

- Inpatient: COE, academic centre, community
- Outpatient: hospital OP, clinic, home



Hospital

Minimum of:

- Days 1–9, Cycle 1*
- Days 1–2, Cycle 2



Home

- cIV infusion bag changes every ≤ 4 days by home healthcare service or in outpatient setting

*14 days in patients with a history or presence of clinically relevant CNS pathology

COE, centre of excellence; CNS, central nervous system; IV, intravenous; OP, outpatient

BLINCYTO® (blinatumomab) Summary of Product Characteristics, Amgen Europe BV, October 2016

BLINATUNOMAB

Durante il ricovero:

- ✓ **Iperpiressia** entro le prime 24h trattata con antipiretici quali paracetamolo e metamizolo ev.
- ✓ **Neutropenia transitoria**

BLINATUNOMAB

Durante la domiciliazione:

***Gestione della pompa
infusionale, degli allarmi e
degli eventuali
inconvenienti domiciliari***

BRENTUXIMAB

Un paziente ha presentato iperpiressia persistente nelle prime 24 ore successive alla somministrazione di BV, nei restanti casi il profilo di somministrazione del farmaco è risultato sicuro

INOTUZUMAB

Un paziente ha presentato, successivamente alla prima somministrazione, febbre persistente, ipertransaminasemia e neutropenia severa

RITUXIMAB

Due pazienti hanno presentato ipotensione transitoria durante la somministrazione

Questi dati seppur raccolti su un numero ridotto di persone, ci permettono di sottolineare alcuni punti fondamentali:

- ✓ **Preparazione scientifica:** conoscenza del meccanismo d'azione e dei possibili effetti collaterali dei farmaci immunoterapici
- ✓ **Ruolo attivo dell'infermiere:** rilevare velocemente i sintomi, dove possibile prevenirli, educare i pazienti e le famiglie su cosa aspettarsi e come reagire.
- ✓ **Multidisciplinarietà:** L'assistenza infermieristica si integra con il lavoro dei medici, diventando un punto di riferimento per il paziente in tutte le fasi del percorso terapeutico.

In conclusione

La nostra esperienza dimostra che l'assistenza infermieristica non è un semplice "supporto" alla terapia, ma un pilastro fondamentale per il successo del trattamento.

In un centro come il nostro il ruolo dell'infermiere diventa determinante nel costruire l'alleanza terapeutica, segnalando precocemente al team medico le criticità cliniche derivanti dalla gestione dei farmaci immunoterapici e contestualmente diventando punto di riferimento tecnico ed umano per i pazienti e le loro famiglie.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

"L'infermieristica è un'arte, e se deve essere realizzata come arte, richiede una dedizione totale e una preparazione rigorosa, come l'opera di un pittore o di uno scultore"
FLORENCE NIGHTINGALE