

XIX Congresso della Società GITMO

# RIUNIONE NAZIONALE GITMO

TORINO, CENTRO CONGRESSI LINGOTTO, 5 - 6 MAGGIO 2025

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA NEL PAZIENTE AFFETTO  
DA SCLEROSI MULTIPLA SOTTOPOSTO A TRAPIANTO  
AUTOLOGO: UNA REVISIONE DELLA LETTERATURA.**

Davide Mondino

*Ematologia/ Centro Trapianti – Dipartimento Area  
Medica – A.O. Santa Croce e Carle – Cuneo - Italia*

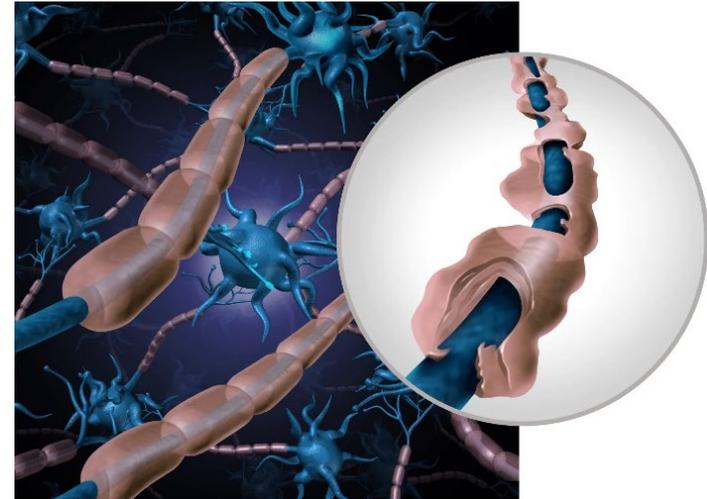
## Disclosures of Davide Mondino

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
-	-	-	-	-	-	-	-

**Dichiaro di non avere conflitti di interesse**

# Cos'è la Sclerosi Multipla?

La sclerosi multipla (SM) è una malattia infiammatoria immunomediata e neurodegenerativa del sistema nervoso centrale, caratterizzata da ricadute e remissioni dei sintomi neurologici ed un accumulo variabile di disabilità nel tempo.



# Terapie «convenzionali»

Numerose terapie (Disease modifying therapies - DMTs) efficaci ed approvate con diversi meccanismi d'azione

» MA nessuna CURATIVA



Alcuni individui sperimentano importanti effetti collaterali, recidive e/o progressione della malattia



Consequente aumento/accumulo di disabilità nel tempo



# Perché parlare di trapianto autologo nella SM?

Il trattamento con cellule staminali emopoietiche autologhe (HSCT) è un'opzione terapeutica. L'obiettivo del HSCT è una soppressione radicale del sistema immunitario, annullando il processo infiammatorio che danneggia il sistema nervoso centrale, seguito dalla riorganizzazione del sistema immunitario da parte delle cellule staminali emopoietiche (CSE) del paziente.



# Obiettivo

Questo lavoro si pone come obiettivo quello di fornire un quadro generale sull'assistenza infermieristica al paziente con SM sottoposto a trapianto autologo, evidenziandone le caratteristiche specifiche.

# Materiali e metodi

E' stata condotta una ricerca bibliografica nelle seguenti banche dati:

- » Pubmed
- » UpToDate
- » Cinahl
- » distinte fonti sitografiche.

La selezione degli studi si è basata su un approccio mirato utilizzando parole chiave quali “**multiple sclerosis**”, “**autologous haematopoietic stem cell transplantation**”, “**nursing care**”, “**nursing**” e “**autoimmune disease**”.

Sono stati inclusi solo studi in lingua inglese, pubblicati tra il 2011 e il 2024. Lo studio ha compreso solo articoli con argomenti specifici e con accesso completo al testo.

# Risultati

## Principali complicanze rilevate (legate al regime di condizionamento)

Nausea	Vomito
Diarrea	Perdita di capelli
Mucosite cavo orale e tratto gastrointestinale	Stanchezza/Astenia
Rash cutaneo	Tossicità polmonare
Tossicità epatica	Cistite emorragica

# Risultati

## Principali complicanze rilevate (**legate al periodo di aplasia**)

Febbre	Variazioni nella pressione arteriosa
Riattivazione infezioni virali (es. citomegalovirus)	Infezioni virali (nuove)
Mucosite cavo orale e tratto gastrointestinale	Stanchezza/Astenia
Infezioni batteriche	Inappetenza

# Risultati

Reazioni immunitarie all'immunoglobulina antitimocitaria (ATG) del coniglio: febbre, mialgia, eritema cutaneo e dolori articolari

- Identificare precocemente segni e sintomi
- Interruzione dell'infusione di ATG
- Somministrazione ponderata di steroidi
- Gestione del dolore (farmacologica e non)

Ritenzione idrica ed infezioni del tratto urinario

- Somministrazione di farmaci diuretici
- Monitoraggio del peso corporeo
- Bilancio idro-elettrolitico
- Valutazione cute ed eventuale presenza di edemi
- Ridurre al minimo la cateterizzazione a permanenza

# Risultati

Peggioramento transitorio dei sintomi neurologici e disabilità fisiche

- Riconoscere precocemente
- Utilizzo limitato di farmaci steroidei
- Supporto e pianificazione delle attività di vita giornaliera

Perdita di mobilità a causa della cachessia e della miopatia  
Aumento significativo del **rischio cadute**

- Valutazione del rischio tramite scale certificate
- Attuazione di adeguati interventi di prevenzione
- Supporto nutrizionale

# Discussione

- » Sono state identificate le macro-aree nelle quali i pazienti con SM sottoposti ad autotrapianto necessitano di interventi infermieristici personalizzati e maggior supporto da parte dell'equipe.

# Conclusioni

Emerge una lacuna nella letteratura riguardante gli interventi infermieristici nel trapianto autologo di cellule staminali ematopoietiche (HSCT) per SM.



Tramite la sistematizzazione dell'assistenza e lo sviluppo di checklist standardizzate, si potrebbe ottenere una riduzione della morbilità correlata al trapianto e, di conseguenza, diminuire i giorni di ospedalizzazione e i costi associati alla procedura.

# Implicazioni per la professione

- » E' di fondamentale importanza di avere professionisti formati per aumentare la consapevolezza sui principali segni e sintomi clinici associati al HSCT per la SM.
- » Si evidenzia la necessità di nuovi studi e approfondimenti per poter assistere in modo più efficiente, efficace e sicuro questa tipologia di pazienti, grazie anche alla collaborazione tra più specialità.

Un ringraziamento ai colleghi con i quali ho svolto la ricerca,  
Dutto Enrico e Armando Valentina, alla Coordinatrice del reparto  
Cavallero Sandra e a tutta l'equipe dell' Ematologia di Cuneo

*Grazie a tutti per  
l'attenzione*

# Bibliografia

1. Mancardi GL, Sormani MP et al and the Italian BMT Study Group. Autologous haematopoietic stem cell transplantation with an intermediate intensity conditioning regimen in multiple sclerosis: The Italian multi-centre experience. *Multiple Sclerosis* 2011; 18(6): 835-42.
2. Daikeler T, Tichelli A & Passweg J. Complications of autologous hematopoietic stem cell transplantation for patients with autoimmune diseases. *Pediatr Res* 2012; 71: 439-44.
3. Atkins, Harold L. et al. Hematopoietic Stem Cell Therapy for Multiple Sclerosis: Top 10 Lessons Learned. *Neurotherapeutics* 2013; 10(1): 68-76.
4. Nilsen L, Santos BND, Leopoldo VC, Reis PEDD, Oliveira MC, Clark AM, Silveira RCCP. Nursing interventions in autologous stem cell transplantation for autoimmune diseases. *J Adv Nurs*. 2020 Dec;76(12):3473-3482.
5. Miller AE, Chitnis T, Cohen BA, et al. Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplant in Multiple Sclerosis: Recommendations of the National Multiple Sclerosis Society. *JAMA Neurol*. 2021; 78(2):241-6.
6. Cencioni MT, Genchi A, et al. Immune Reconstitution Following Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplantation for Multiple Sclerosis: A Review on Behalf of the EBMT Autoimmune Diseases Working Party. *Front. Immunol*. 2022; 12:813957.