



GITMO *1000***miglia**

**IL TRAPIANTO E LE TERAPIE
CELLULARI: PRESENTE E FUTURO**

Istituto Oncologico Veneto IOV-IRCCS, Castelfranco Veneto

Sala Convegni dell'Ospedale S. Giacomo Apostolo

19 OTTOBRE 2026

Nuovi scenari nell'utilizzo della fotoaferesi extracorporea

Barbara Loconte

Programma Terapie Cellulari

Istituto Oncologico della Svizzera Italiana

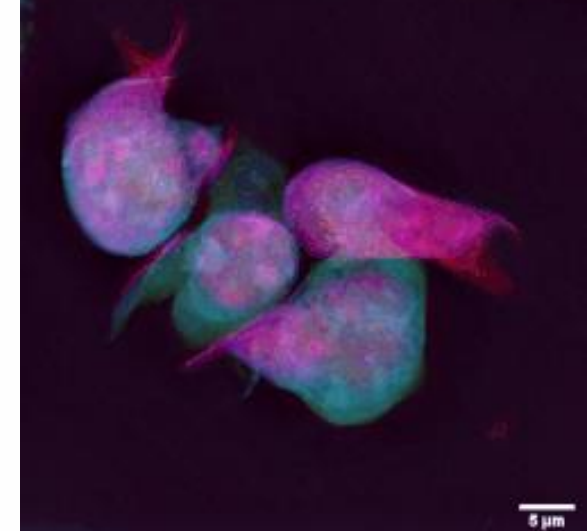
Disclosures of Barbara Loconte

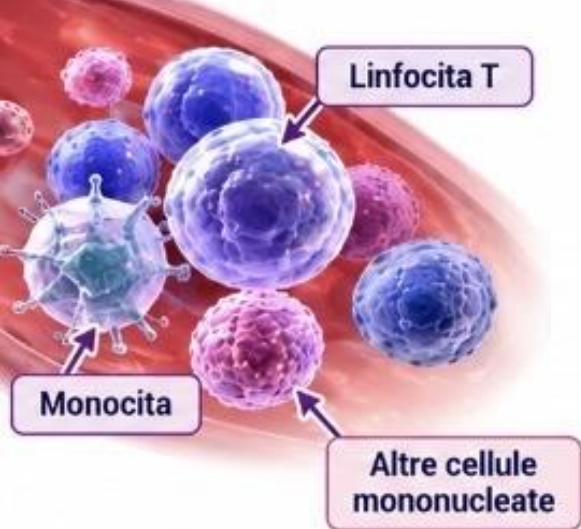
Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
Nessun conflitto di interesse da dichiarare							

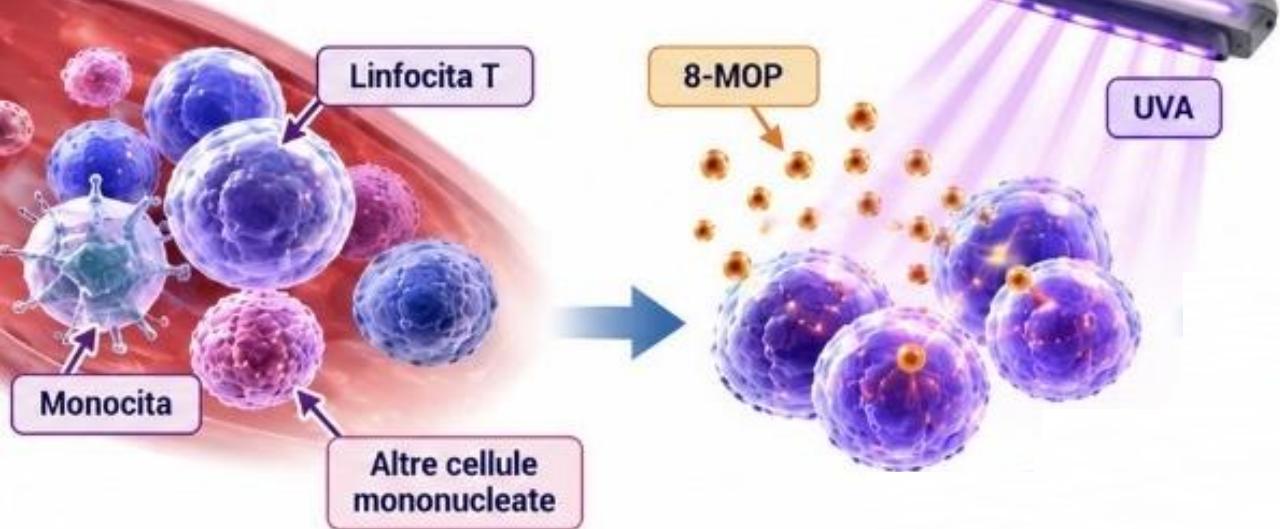
Nota di trasparenza: strumenti di intelligenza artificiale generativa (ChatGPT) sono stati utilizzati esclusivamente come supporto alla realizzazione grafica e visuale della presentazione

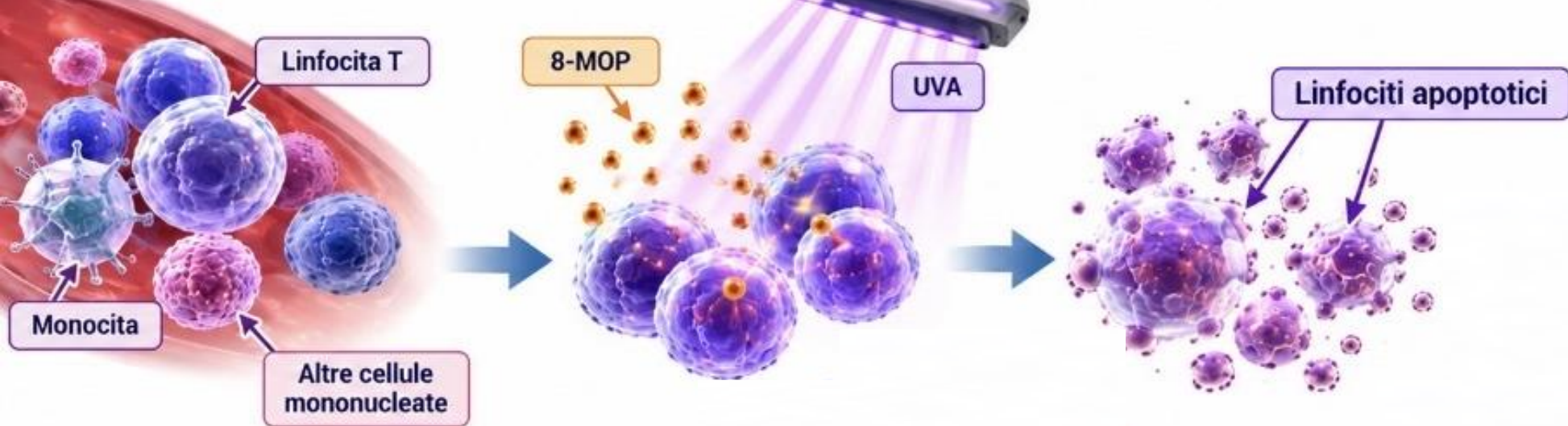
Definizione e meccanismo d'azione

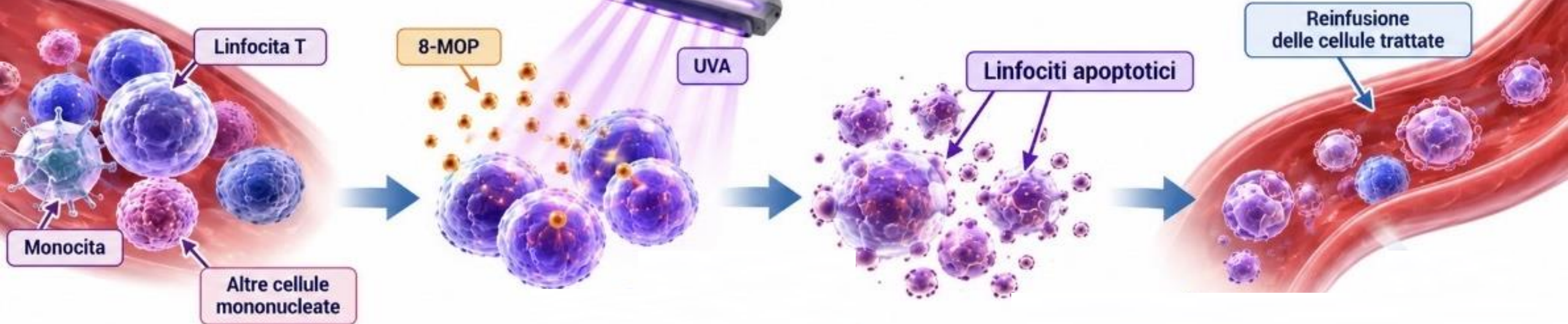
La fotoaferesi extracorporea (ECP) è un **trattamento extracorporeo ad azione immunomodulante**

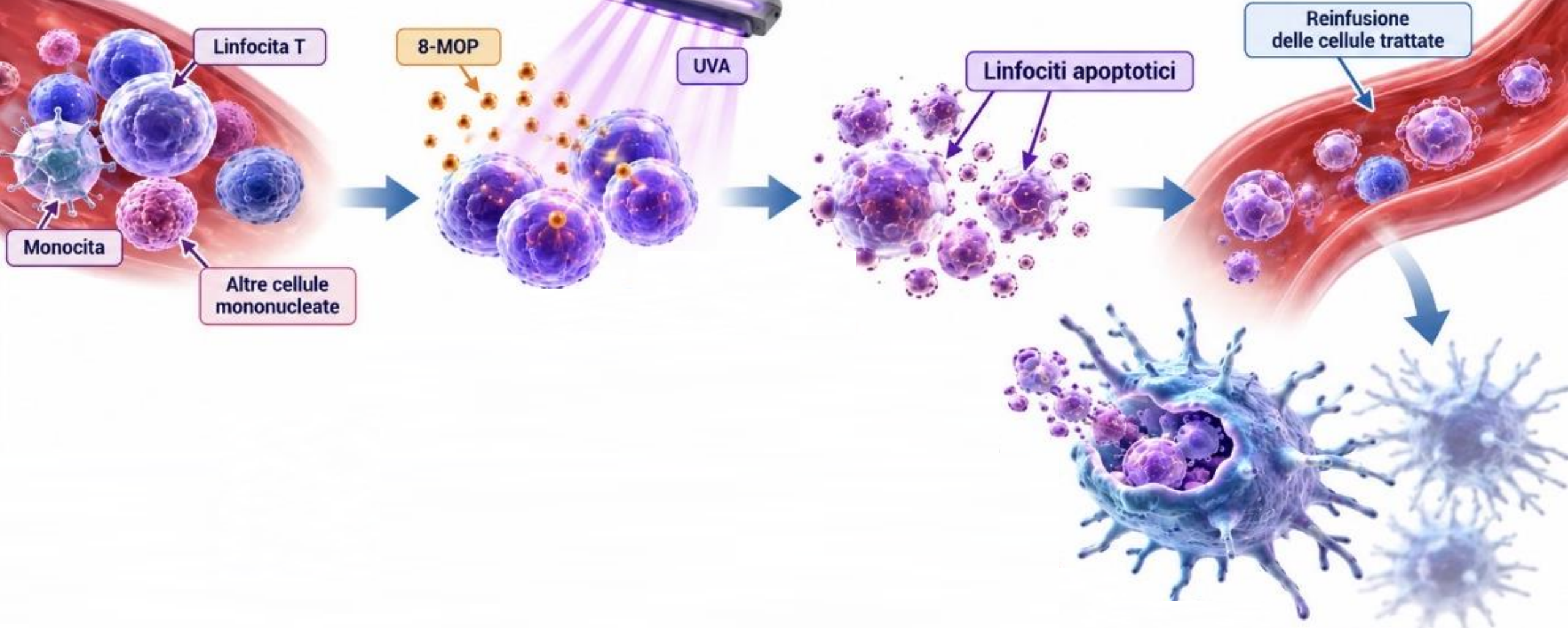


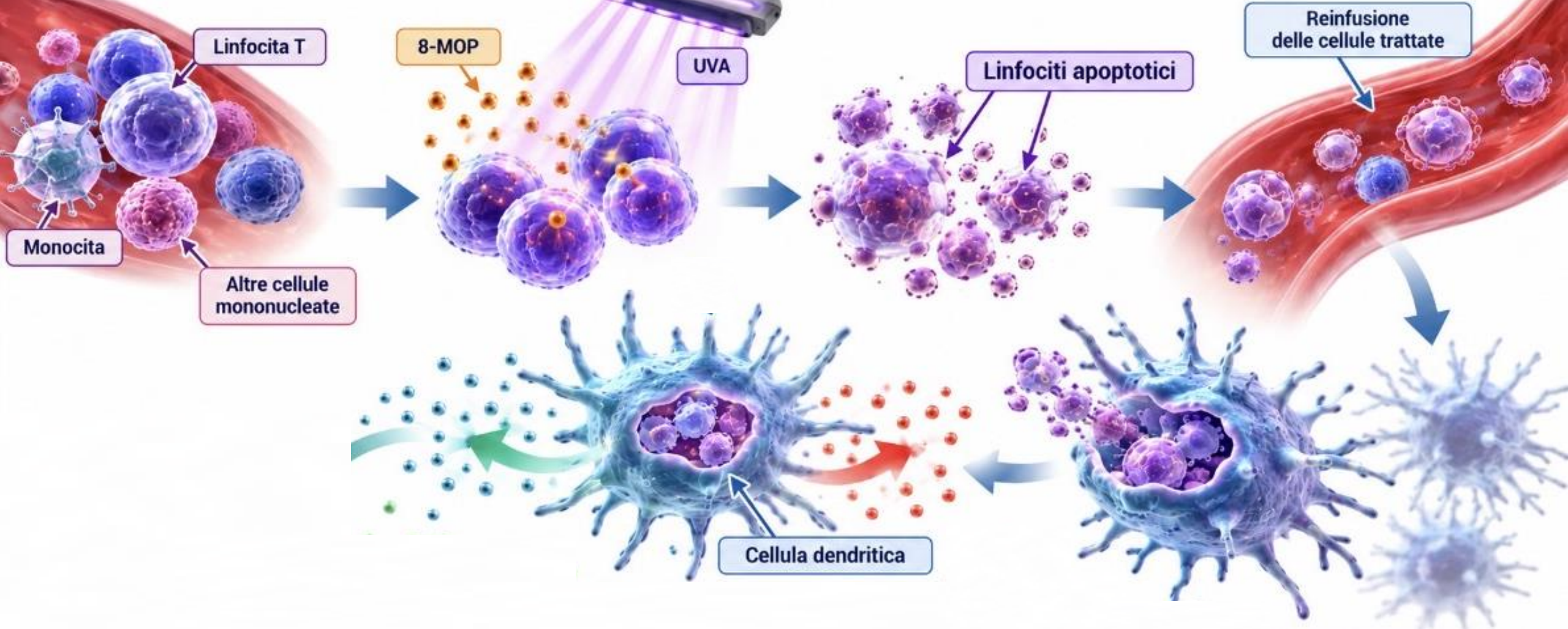


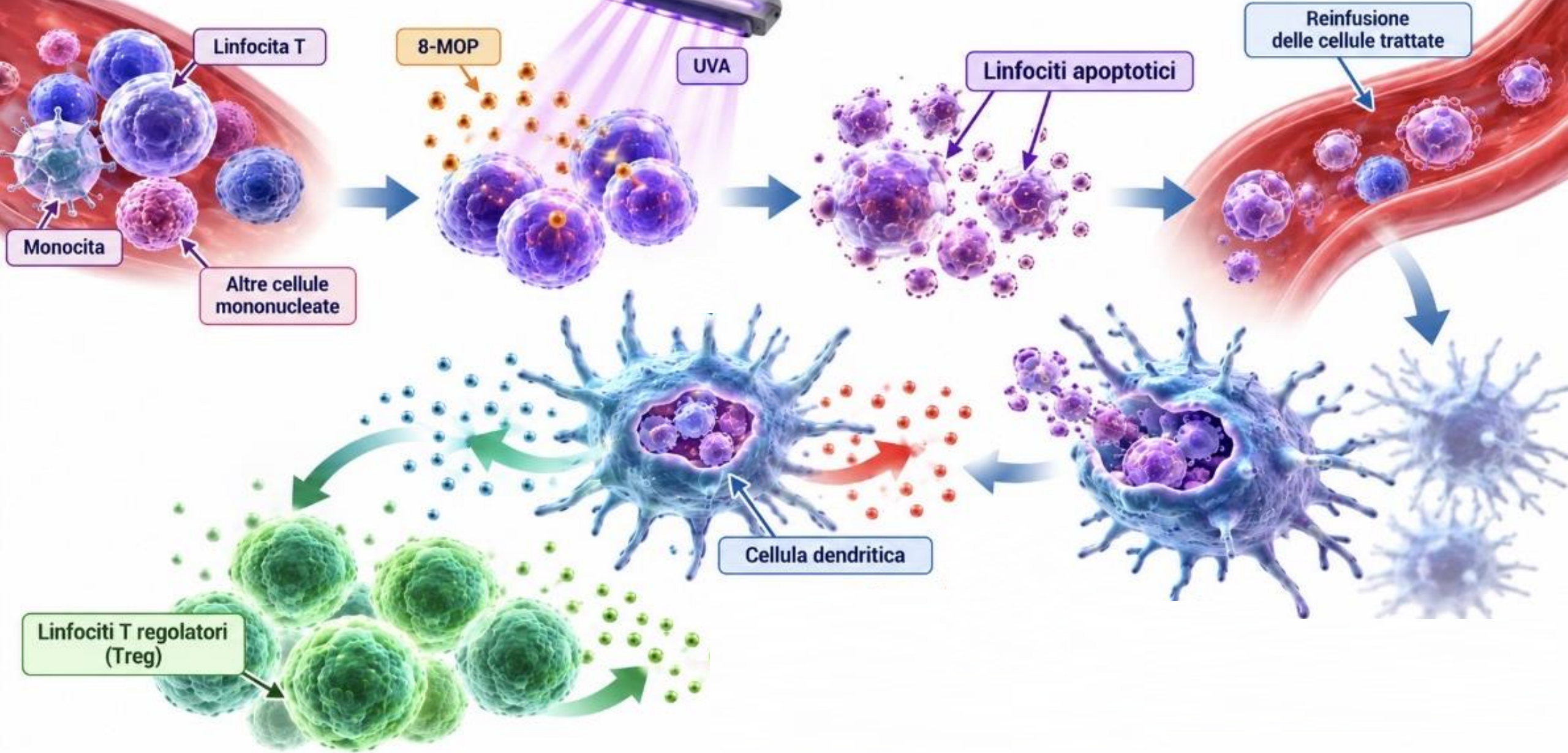


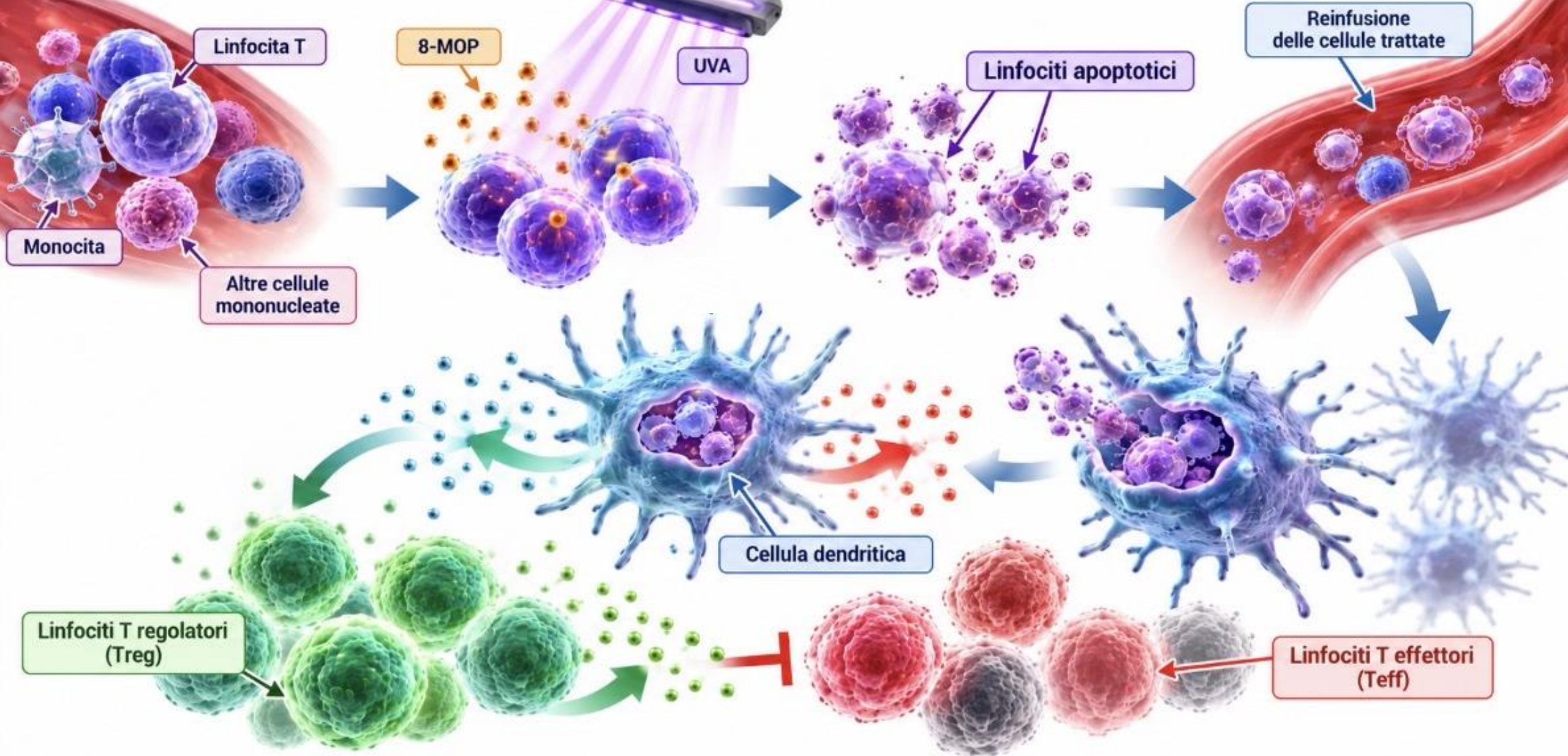




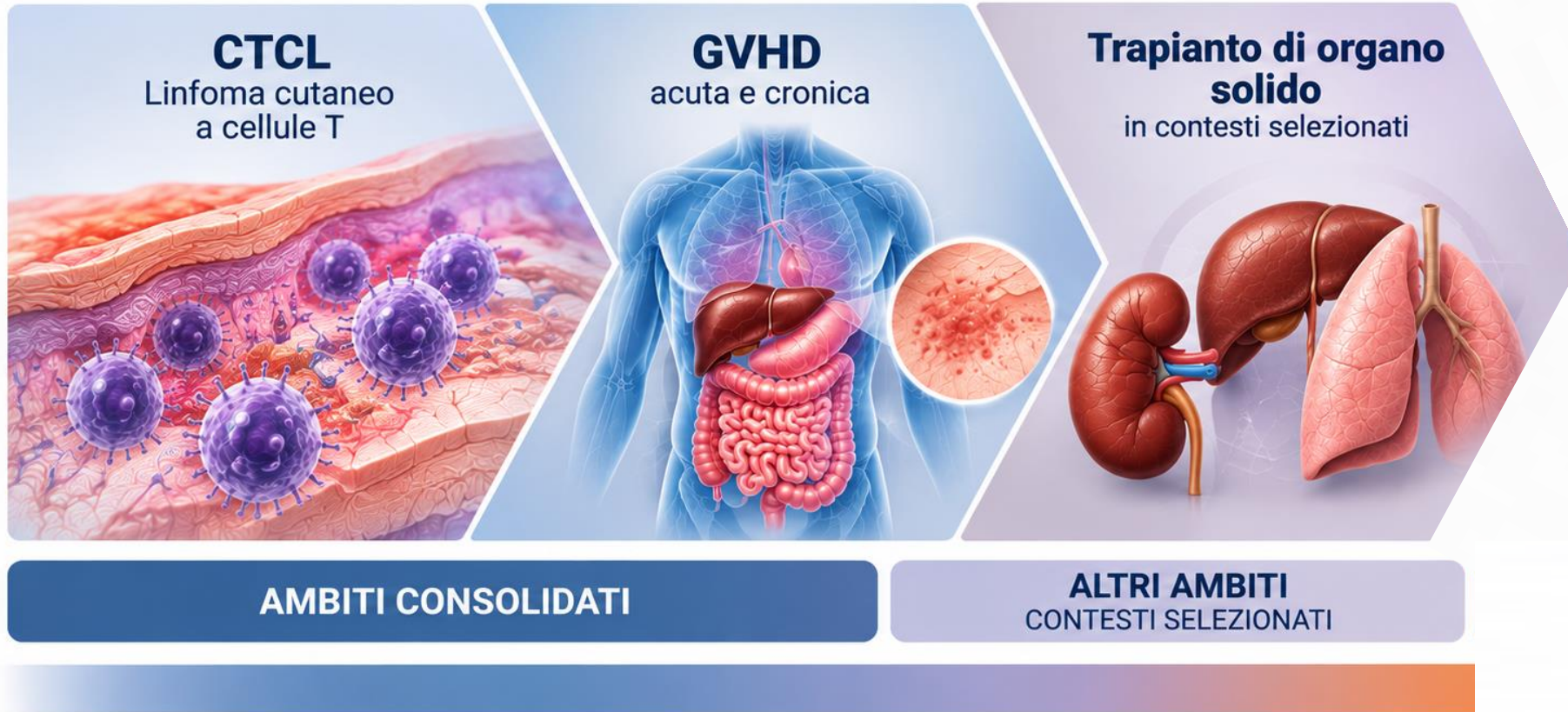






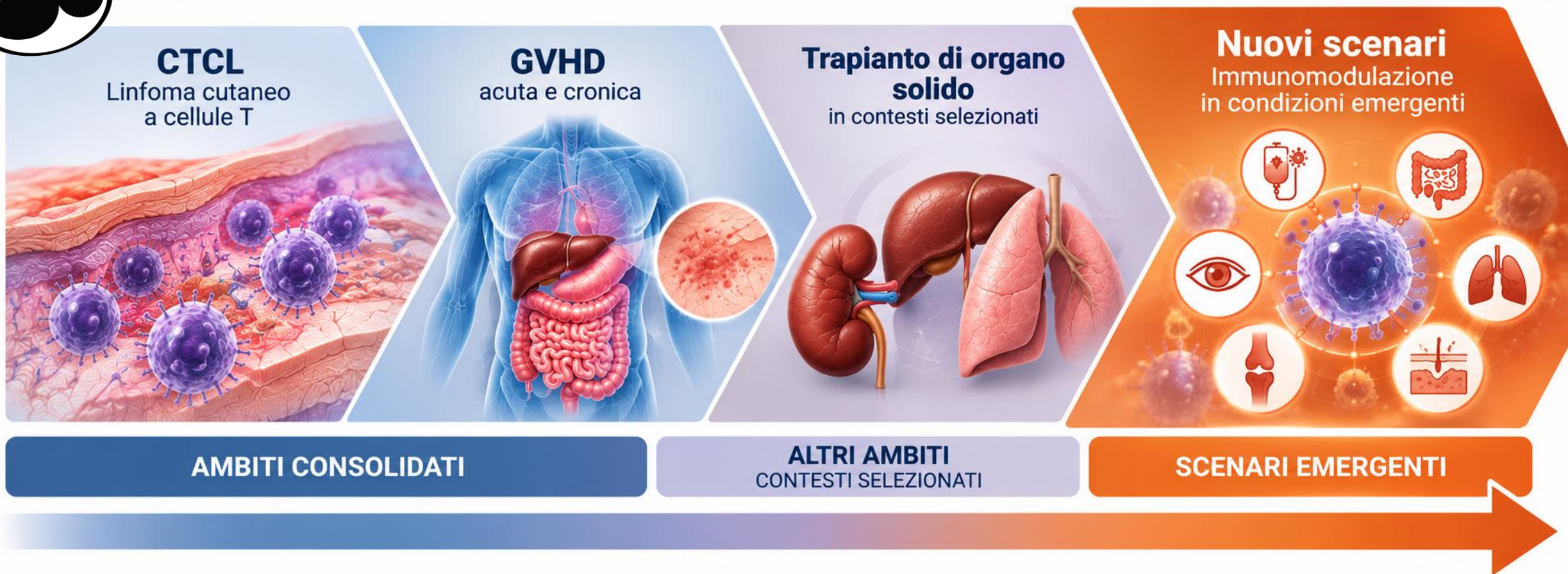


ECP | Indicazioni consolidate





ECP | Indicazioni consolidate e... non solo



L'ECP sta evolvendo da trattamento utilizzato in indicazioni consolidate a **strategia immunomodulante esplorata in nuovi contesti clinici**

ECP | Indicazioni consolidate e... non solo



Disegno dello studio

- Studio prospettico, non randomizzato
- Monocentrico, open-label
- Pazienti con irAEs steroide-refrattari o steroide-dipendenti
- Follow-up: 12 settimane



Popolazione

46
pazienti

23
ECP

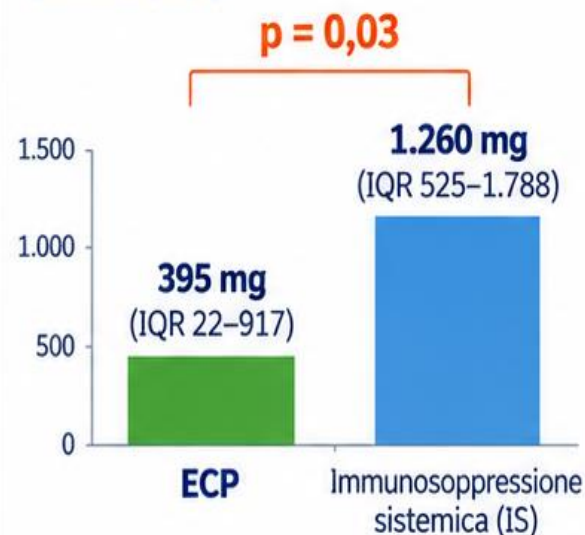
23
Immunosoppressione sistemica (IS)

Risultati principali (settimana 12)



Esposizione cumulativa a corticosteroidi

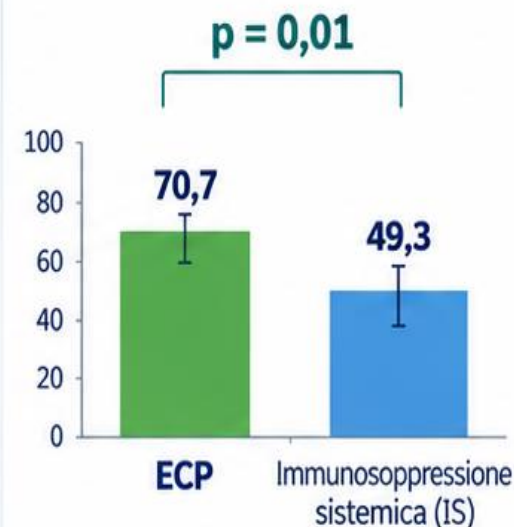
Dose totale di prednisone/prednisolone-equivalente dal baseline alla settimana 12 (mediana, IQR)



Qualità di vita

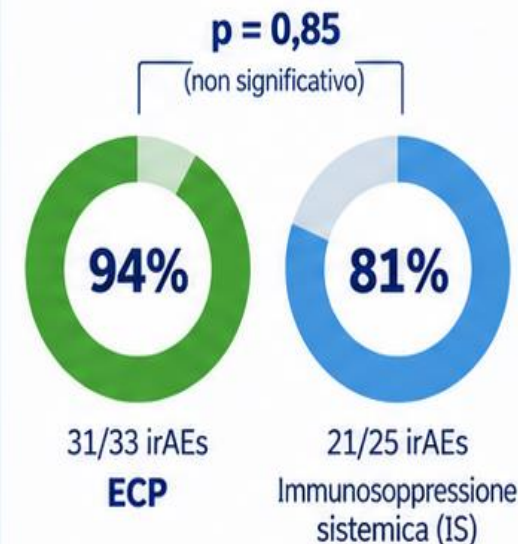
EORTC QLQ-C30

(punteggio medio a settimana 12)



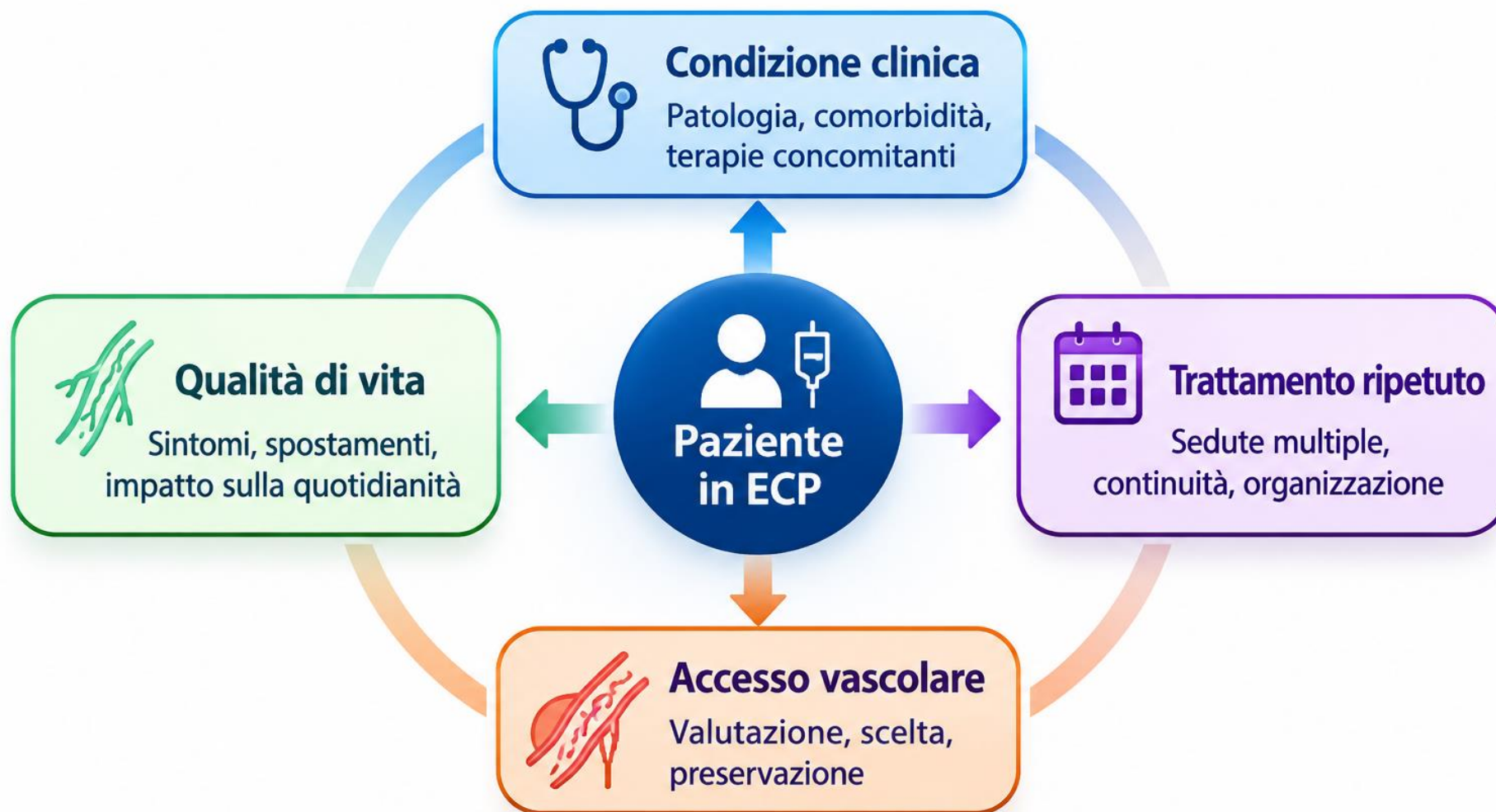
Risposta clinica degli irAEs

irAEs risolti o migliorati a settimana 12 (numero di eventi/pazienti con irAE, %)



Fonte: Wein L, Ertl C, Ruf T, et al. J Immunother Cancer. 2026;14(6):e015185.

ECP | Nuovi scenari, nuovi bisogni assistenziali



ECP | Nuovi scenari, nuovi bisogni assistenziali



Attention please



ECP | Un percorso terapeutico e assistenziale nel tempo



Esempio: cicli settimanali (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 2 settimane (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 4-8 settimane (sedute consecutive)



PERCORSO TERAPEUTICO NEL TEMPO



Continuità assistenziale

- Stesso percorso di cura
- Valutazioni ripetute ad ogni ciclo

ECP | Un percorso terapeutico e assistenziale nel tempo



Esempio: cicli settimanali (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 2 settimane (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 4-8 settimane (sedute consecutive)



PERCORSO TERAPEUTICO NEL TEMPO



Continuità assistenziale

- Stesso percorso di cura
- Valutazioni ripetute ad ogni ciclo



Aderenza al trattamento

- Frequenza e durata delle sedute
- Costanza nel tempo

ECP | Un percorso terapeutico e assistenziale nel tempo



Esempio: cicli settimanali (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 2 settimane (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 4-8 settimane (sedute consecutive)



PERCORSO TERAPEUTICO NEL TEMPO



Continuità assistenziale

- Stesso percorso di cura
- Valutazioni ripetute ad ogni ciclo



Aderenza al trattamento

- Frequenza e durata delle sedute
- Costanza nel tempo



Vita quotidiana

- Spostamenti
- Impatto su famiglia e lavoro
- Organizzazione del tempo

ECP | Un percorso terapeutico e assistenziale nel tempo



Esempio: cicli settimanali (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 2 settimane (sedute consecutive)



Esempio: cicli ogni 4-8 settimane (sedute consecutive)



PERCORSO TERAPEUTICO NEL TEMPO



Continuità assistenziale

- Stesso percorso di cura
- Valutazioni ripetute ad ogni ciclo



Aderenza al trattamento

- Frequenza e durata delle sedute
- Costanza nel tempo



Vita quotidiana

- Spostamenti
- Impatto su famiglia e lavoro
- Organizzazione del tempo



Accessi ripetuti

- Necessità di un accesso vascolare adeguato
- Valutazione e preservazione nel tempo

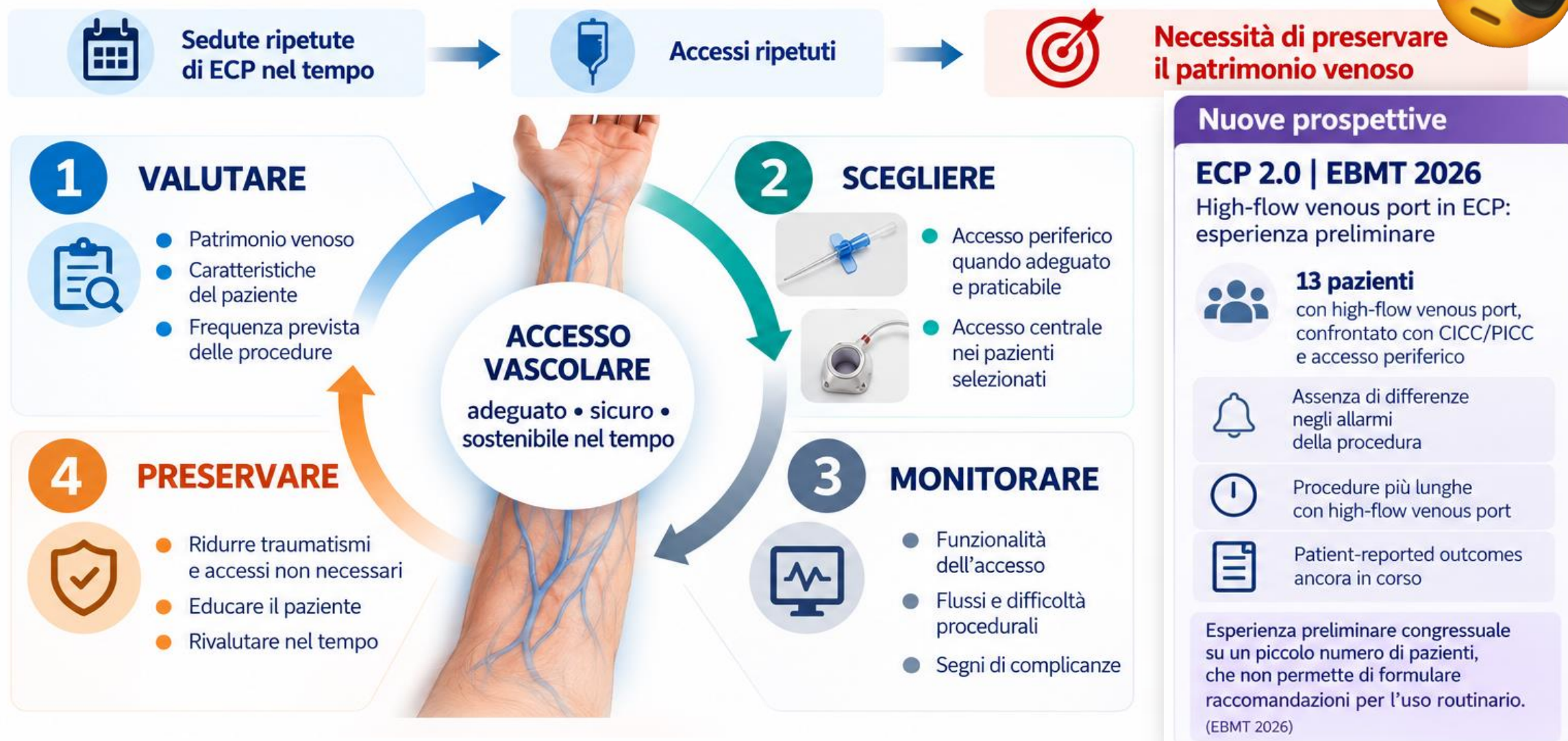
ECP | Gestione e preservazione dell'accesso vascolare



ECP | Gestione e preservazione dell'accesso vascolare



ECP | Gestione e preservazione dell'accesso vascolare



ECP | Non misuriamo solo la risposta clinica



ECP | Non misuriamo solo la risposta clinica



ECP | Il ruolo dell'infermiere

PRIMA Valutare e preparare

- Condizioni cliniche e bisogni
- Accesso vascolare
- Preparazione del paziente
- Informazione ed educazione

DURANTE Gestire e monitorare

- Andamento della procedura
- Parametri e tollerabilità
- Funzionalità dell'accesso
- Riconoscimento delle criticità

DOPO Valutare e documentare

- Condizioni post-procedura
- Controllo dell'accesso
- Indicazioni al paziente
- Documentazione assistenziale

NEL TEMPO Accompagnare

- Sintomi e bisogni
- Qualità di vita
- Aderenza e continuità
- Coordinamento con il team

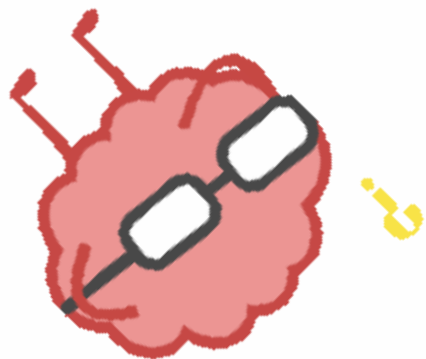


ECP | Nuovi scenari | Take home messages



Bibliografia

- Button, P. M., Child, F., Mootien, M., Saglam, S., Magsino, J., & Dhanoia, H. (2021). Service improvement in a nurse-led clinic for extracorporeal photopheresis. *British Journal of Nursing*, 30(17), S10–S14. <https://doi.org/10.12968/bjon.2021.30.17.S10>
- DeFilipp, Z., Fox, L., Holderried, T. A. W., Mehra, V., Michonneau, D., Pashley, A., Karlsson, A., & Kim, D. D. H. (2025). Systematic review and meta-analysis of extracorporeal photopheresis for the treatment of steroid-refractory chronic graft-versus-host disease. *Transplantation and Cellular Therapy*, 31(2), 76.e1–76.e13. <https://doi.org/10.1016/j.jtct.2024.11.004>
- De Fusco, G., & Gessoni, G. (2025). Extracorporeal photopheresis in graft-versus-host disease: Real-life experience using a new in-line method. *Hemato*, 6(1), Article 2. <https://doi.org/10.3390/hemato6010002>
- Lozano, M., Charry, P., de Pablo-Miró, M., Salas, M.-Q., Martínez, C., Suárez-Lledó, M., Fernández-Avilés, F., Rovira, M., & Cid, J. (2024). Role of extracorporeal photopheresis in the management of acute and chronic graft versus disease: Current status. *Bone Marrow Transplantation*, 59, 1209–1214. <https://doi.org/10.1038/s41409-024-02360-w>
- Marche, B., D'Arrigo, S., Annetta, M. G., Musarò, A., Emoli, A., Sica, S., Piccirillo, N., Putzulu, R., De Paolis, M., Bernoldi, M., & Pittiruti, M. (2023). Midline catheters for extracorporeal photopheresis in hematological patients. *The Journal of Vascular Access*, 24(4), 568–574. <https://doi.org/10.1177/11297298211041450>
- Muhanna, Z., Issa, A., Yasin, J., Alkuttob, L., Niss, M., Alsufi, M., Al Zyoud, M., & Farhan, S. (2025). The efficacy of extracorporeal photopheresis in the treatment of steroid refractory acute graft-versus-host disease: A systematic review and meta-analysis. *Frontiers in Immunology*, 16, 1696862. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2025.1696862>
- Peacock, A., Dehle, F. C., Mesa Zapata, O. A., & Gennari, F. (2024). Cost-effectiveness of extracorporeal photopheresis in patients with chronic graft-vs-host disease. *Journal of Health Economics and Outcomes Research*, 11(1), 23–31. <https://doi.org/10.36469/001c.92028>
- Penack, O., Bacigalupo, A., Gavriilaki, E., Greinix, H., Malard, F., Michonneau, D., Olivieri, A., Peric, Z., Sala, E., Solano, C., Wolff, D., & Zeiser, R. (2025). Treatment patterns of extracorporeal photopheresis in steroid-refractory graft versus host disease: A Delphi study. *Bone Marrow Transplantation*, 60, 1398–1401. <https://doi.org/10.1038/s41409-025-02687-y>
- Rajendran, S., Unni, H., Murugesan, M., Kurup, A. R., & Nayanar, S. K. (2026). Extracorporeal photopheresis: A comprehensive review from a transfusion medicine perspective. *Hematology, Transfusion and Cell Therapy*, 48(4), Article 106512. <https://doi.org/10.1016/j.htct.2026.106512>
- Wein, L., Ertl, C., Ruf, T., Morak, M., Wang, Y., Schmitt, C., Garza Vazquez, X., Glatzel, V., David-Rus, R., Mitwalli, M., Srour, J., Schöpf, P., Tomsitz, D., French, L. E., & Heinzerling, L. (2026). Extracorporeal photopheresis versus systemic immunosuppression for treatment of immune-related adverse events: Clinical outcomes from the prospective two-arm PRIA study. *Journal for ImmunoTherapy of Cancer*, 14(6), e015185. <https://doi.org/10.1136/jitc-2026-015185>



This is
my
thank you
dance!



barbara.loconte@eoc.ch

