

Mötesanteckningar från möte Svensk Aferes Grupp i Göteborg 30 - 31 januari 2007

Närvarande: Clas Göran Axelsson (CGA), Bernd Stegmayr (BS), Josefina Dykes (JD), Folke Knutson (FK), Rut Norda (RN), Yvonne Björk (YB), Mats Brune (MB), Ulla Axdorph (UAX).

Förhinder: Gösta Berlin (GB), Gunilla Kumlien (GK), Eva Lassen (EL)

Från Göteborg deltog även sjuksköterskor och BMA från aferesenheten och blodcentralen: Marie Elving, Anna Söderstrand, Katarina Wass Sahlberg, Birgitta Eskilsson, Berit Waldner, Anna Persson.

1. Ordförande Rut Norda öppnade mötet. Vi beslöt att till sekreterare härefter utse den som arrangerar nästa möte. Således är undertecknad sekreterare vid nuvarande möte.

2. Föregående protokoll genomgicks. Protokollet finns på Hemsidan <http://www.oreblod.se/sag/>

FK meddelade att man i Uppsala använt 10 % Haes-Steril från Fresenius. Tidigare har en del av oss använt 6 %. Uppsala har inte spätt den 10 % Haes-sterilen, vilket fungerat ändå, bättre än Voluven men sämre än Plasmasteril. UAX har haft kontakter med Gambro angående Hespan. UAX arbetar vidare på detta.

Arbetet med handboken fortsätter. SAG-ansvarig för Kapitlet om Aferes är FK; UAX ska bistå enligt tidigare diskussioner.

Utbildningsutskottet SAG (RN, GB och CGA) planerar en IPULS-granskad kurs tre dagar i Örebro till hösten, förslagsvis tisdag lunch till fredag lunch. Olle Berseus är engagerad. Kursen ska vara interaktiv med fallbeskrivningar att förbereda före kursen. Vi diskuterade hur "nordisk" kursen ska vara, t.ex. om det finns underlag för finskt deltagande, vilket i så fall innebär hela eller delar av kursen på engelska språket. Vi diskuterade även om kursen ska vara öppen helt eller delvis för sjuksköterskor. Utbildningsutskottet arbetar vidare med dessa frågor.

3. CGA presenterade postern som redovisats på kvalitetsregister-dagarna. Sveriges kommuner och landsting är värd för dessa dagar, som hålls varje år. I år deltog 375 personer. 67 föredrag hölls på två dagar, 17 posters. Clas Görans sammanfattning bifogas anteckningarna.

4. 12 februari börjar SBUs granskning av ADA-behandling vid IBE (för SBU Alert). CGA och Gunnar Jänerot arbetar med detta.

5. Aferesstatistik för 2006 behöver skickas in snarast för att kunna presenteras till midsommar.

6. BS informerade om WAA – registret. Sex enheter i Sverige använder nu detta register. Fr o m år 2007 behövs personnummer i registret för att man ska kunna samköra detta register med andra register. Personuppgiftslagen har godkänt detta. I internationella sammanhang och i studier kommer patienterna att avidentifieras. Registret ska vara gratis. Göteborg gör ett förslag av uppföljning av stamcellsskördar och lägger på hemsidan för kommentarer. SAG får i uppdrag att titta på fördelar/nackdelar med WAA jämfört med registret Comporto. Förslag till förbättringar av nuvarande WAA – register mailas till BS.

WAA – registrets hemsida: <http://www.iml.umu.se/medicin>

7. RNs förslag till årsberättelse behöver kompletteras. RN skickar ut förslaget för komplettering och synpunkter.

8. Anders Fasth från Barnkliniken Gbg höll ett intressant föredrag om reumatiska barnsjukdomar och behandling med stamcellstransplantation (autolog transplantation). Delar av Anders föreläsningssanteckningar bifogas minnesanteckningarna.

9. Katarina Wass Sahlberg, Birgitta Eskilsson och MB presenterade aferesverksamheten i Göteborg.

10. Studiebesök på aferesen, hematologen: bullerskydd som tagits fram till CS 3000 var nu anpassade till Cobe Spectra. Vi diskuterade behandlingsprotokoll, olika rutiner: blodvärmare, calcium tillförsel och elektrolytförändringar under lika afereser.

Studiebesök på stamcellslab, blodcentralen: en cellseparator för navelsträngsblod visades. Sedimenteringslösningen var ett HES-preparat med mw 450 000 – ett spanskt preparat för enbart laboratoriebruk. Finns det en möjlighet att köpa en batch och få bedömt för humanbruk? Folke granskar frågan.

11. Ola Samuelsson diskuterade plasmaferes och kolonnbehandling översiktligt. Plasmaferesverksamheten har ökat de senaste åren pga. svåra fall med TTP och ev. andra komplicerade patienter. Kolonnbehandlingar har också ökat pga. ABO-inkompatibla njurtransplantationer. Någon annan indikation för kolonnbehandlingar kunde Ola inte se.

12. Anna Söderstrand och Yvonne Björk redovisade granulocytferes för transfusionsändamål. Man använder sig av rikatde givare (famil eller vänner) och strävar efter att ge transfusioner 3 ggr per vecka. Man stimulerar med G-CSF, 1 x per givning, maximalt 2 ggr per vecka och 5 stimuleringar. Helst CMV-negativ givare, men inget krav. En-timmes increment undersöks på mottagaren. Ett heroiskt fall med lycklig utgång redovisades: allvarlig aplastisk anemi; BMT – VOD – levertransplantation - långdraget förlopp med leversvikt och njursvikt före revalidering!

13. Josefina Dykes redovisade immunomagnetisk depletion av T-lymfocyter vid haploidentisk HSCT. En förbättring av den ursprungliga metoden var att tillföra immunglobulin (Gammagard) för att minska ospecifik bindning av antikropp till

trombocyter eller monocytter. Bra resultat har erhållits för de drygt 18 patienter som hittills behandlats.

Övriga SAG-ärenden:

- Den diskuterade afereskursen hösten 07 bör vara öppen för sjuksköterskor också
- Nästa möte är 3-4 oktober i Stockholm, Ulla Axdorph ansvarar
- Mötet våren 08 (i april) hålls i Lund, Josefina Horvat Dykes ansvarar
- Mötet hösten 08 hoppas vi att blodcentralen i Umeå ordnar
- Vi har nu uppnått en bra balans mellan SAG-ärenden, föreläsningar och studiebesök. Sjuksköterskor eller BMA är välkomna att delta i mötet
- Vi fortsätter med registrering i WAA-registret och uppmanar alla att gå med i det arbetet. I sinom tid kommer Bernd och Clas-Göran att lämna förslag på fortsatt bstrategi, och under tiden vill vi inte tappa tempot.

Vi tackade våra värdar för ett bra program och ett väl genomfört möte!

Vid pennan Ulla Axdorph dag 1 och Folke/Rut dag 2.