



EBMT 48TH ANNUAL MEETING

19–23 March 2022, Prague Czech Republic

Den 19–23 mars arrangerade European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) sin 48:e årliga kongress. Med Prag som värdstad var sammankomsten tänkt att hållas som ett hybridmöte. Den 11 mars meddelades dock att Prague Congress Center stängt dörrarna, för att ha möjlighet att ge stöd till människor som flyr kriget i Ukraina. Därför kom kongressen att genomföras som ett helt virtuellt möte.

European Society for Blood and Marrow Transplantation är en organisation grundad 1974 för att ge möjlighet för forskare och läkare involverade i klinisk benmärgstransplantation att dela erfarenheter och utveckla samarbeten. På senare tid har organisationens omfattning breddats till att även omfatta arbete inom cellterapi. Vid årets 5-dagarsmöte ingick även program för sjuksköterskor, farmaceuter, patienter/anhöriga/donatorer, pediatriker, transplantationskoordinatorer, laborietekniker med flera. Detta nyhetsbrev fokuserar på invasiva svampinfektioner bland immunsupprimerade personer efter transplantation vid hematologisk eller malign sjukdom.

Optimising antifungal treatment options in neutropenic haematology patients (symposium sponsrat av Gilead)

Livio Pagano, docent i hematologi, Catholic University of the Sacred Heart i Rom, Italien, gick igenom hur epidemiologin förändrats vad gäller genombrottsinfektioner – breakthrough invasive fungal infections (BIFI). Trots introduktionen av effektivare profylaxbehandling är invasiva svampinfektioner, inte minst invasiv aspergilloz, ett problem bland patienter med hematologiska maligniteter.¹

Rafael Duarte, MD, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, Spanien, lyfte fram viktiga faktorer att överväga när man initierar tidig behandling av invasiv svampinfektion. Tiden är viktig för överlevnad, men är det rimligt att ge profylax till alla patienter?

Professor *Johan Maertens*, Universitair Ziekenhuis Leuven, Belgien, föreläste om risken för läkemedelsinteraktioner mellan nya hematologiska behandlingar och antifungala läkemedel och när eventuella interaktioner får störst konsekvenser.

Infectious Diseases Working Party

Johan Maertens bidrog i denna session med en föreläsning om vad som är nytt inom området antifungala läkemedel. Befintliga läkemedel kan komma till korta på grund av bland annat resistens, intolerans, läkemedelsinteraktioner och svårigheter att upprätthålla terapeutiska läkemedelsnivåer; kort sagt finns behov av nya läkemedel mot svampinfektioner.

Lidia Gil, forskare vid Poznan University of Medical Sciences, Polen, fortsatte med ta upp frågan om antibakteriell/antifungal/antiviral profylax är nödvändig vid CAR T-cellsbehandling. Alla patienter kommer att uppleva cytopeni av varierande grad; hos omkring 50% kommer neutropeni fortgå en längre tid efter behandlingen.² Infektioner inom en månad efter CAR T-infusionen är vanliga; vanligast är virala infektioner medan svampinfektioner är sällsynta.³ Profylax mot svampinfektioner rekommenderas därför inte rutinmässigt av EBMT/EHA,⁴ men kan övervägas hos patienter på steroider om neutropeni fortgår efter 30 dagar.

Sammanfattningsvis var detta en mycket innehållsrik kongress, med stort fokus kring erfarenheter inom nya terapier, exempelvis CAR T-cellsbehandling. Besök www.IFlhub.se för mer information och uppdateringar när det gäller invasiva svampinfektioner, inklusive möjlighet att prenumera på Gileads nyhetsbrev.



Referenser

1. Bergamasco MD, et al. Epidemiology of Invasive Fungal Diseases in Patients with Hematologic Malignancies and Hematopoietic Cell Transplantation Recipients Managed with an Antifungal Diagnostic Driven Approach. *J Fungi (Basel)* 2021; 7(8):588.
2. Shouse G, et al. Incidence and Causes of Prolonged Hematologic Toxicity after Chimeric Antigen Receptor T Cell Therapy: A City of Hope (COH) Experience. Abstract #3041. ASH 2020. Available at: <https://ash.confex.com/ash/2020/webprogram/Paper143353.html>. Accessed April 2022.
3. Nie J, et al. Infection complications in febrile chimeric antigen receptor (CAR)-T recipients during the peri-CAR-T cell treatment period examined using metagenomic next-generation sequencing (mNGS). *Cancer Communications* 2022; Letter to the editor, e-published 15 January 2022. <https://doi.org/10.1002/cac2.12260>.
4. Hayden PJ, et al. Management of adults and children receiving CAR T-cell therapy: 2021 best practice recommendations of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) and the Joint Accreditation Committee of ISCT and EBMT (JACIE) and the European Haematology Association (EHA). *Ann Oncol* 2021; 33(3):259-275.

