



Minnesanteckningar SAG-Styrgruppsmöte HT 2024

Digitalt möte med Stockholm som arrangör, 2024-10-24

❖ **Mötets öppnande**

❖ **Presentationsrunda**

Deltagare

Sofia Smargianaki (SS), Fredrik Toss (FT), Helén Fagnäs (HF¹), Henrik Fahlander (HF²), Elisabet Holmqvist (EH), Catharina Amcoff (CA), Virginia Strineholm (VS), Charlotta Besev (CB), Ana Maria Vasilache (A-MV), Katarina Olsson Lundberg (K-OL), Mattias Lindberg (ML), Roland Fiskesund (RF), Agneta Seger Mollén, (A-SM), Carin Wallquist (CW), Julia Dolinina (JD), Hannes Lindahl (HL)

❖ **Val av ordförande och sekreterare**

- Ordförande: Mattias Lindberg
- Sekreterare Hannes Lindahl
- Justerare: Fredrik Toss och Helén Fagnäs

❖ **Föregående minnesanteckningar från mötet 2024-03-19**

- Mötesanteckningarna finns efter tidigare justering publicerade på KITMs hemsida. Inga invändningar lyftes mot dem.

❖ **Karens för blodgivning (helblod och aferesgivning) efter granulocytgivning**

- Konsensus nåddes i gruppen att karensen kan beslutas lokalt med hänsyn taget till europeisk standard (EDQM).

❖ **Granulocytskördar**

- Enbart Lund har utfört granulocytskörd sedan föregående möte. Det gjordes utan dextran. Utbytet var lågt och den kliniska nyttan oklar.
- Göteborg har Dextran 40 som går ut 2025. Dextran 70 går att tillverka men tar lång tid och priset blir högt.
- RF tar upp att det finns ett alternativ, Gelofusine, som går att beställa från apoteket. Det finns ingen erfarenhet av att använda det för granulocytgivning i Sverige, däremot utomlands.
- RF tar upp att granulocyter från poolade buffy coat inom kort kan användas i Stockholm, än så länge inom ramen för en studie.
- Granulocytdokument finns på kitm.se/aferes

❖ **Uppdatering av SAG-info på kitm.se**

- VS jobbar på det

❖ **Uppdatering angående Aferes- och stamcellsregistret**

- HL berättade översiktligt vad som händer just nu. Registret fungerar bra. Karolinska jobbar på att skapa bra rutiner för att datakvaliteten ska höjas. Arbetet har påbörjats för att införa övriga aferesbehandlingar (plasmabyte, kolonnbehandlingar) + ATMP i registret.

❖ **Kvaliteten på Glycosorb**

- HL visade data från en pågående validering som troligtvis kommer resultera i att Karolinska fortsättningsvis utför fler kolonnbehandlingar inför ABOi njurtx. CW berättar att de redan har ett protokoll som är väsentligen identiskt med Karolinskas förslag på förändrat protokoll.
- ❖ Genomgång av leukafereser för CAR-T på de olika enheterna
 - De olika enheterna redogjorde översiktligt för antal leukafereser. Stockholm har gjort två leukafereser för Breyanzi. Några fler enheter är på gång.
 - K-OL berättade om erfarenheter från GBG med olika uppsamlingshastigheter vid både leukaferes för CAR-T och stamcellskörd
- ❖ WAA
 - Bernd Stegmayr kunde inte delta idag men hade inför mötet skickat info till ML om pågående aktiviteter relaterat till WAA-registret.
- ❖ Kvalitetsgruppen för fotoferes.
 - Inget nytt från Kvalitetsgruppen för fotoferes (NEQG). Göteborg berättar att om lungtransplanterade patienter som behandlats med goda resultat och förväntar sig fler remitterade patienter.
- ❖ Virus-specifika T-celler på Karolinska
 - Godkännande har precis erhållits men än så länge har inga patienter behandlats.
 - Göteborg har lång erfarenhet och har gjort fyra stycken hittills i år. K-OL berättar man kan samla mindre än vad man tror. De skördar ibland T-celler från en annan person än den som var donatorn inför stamcellstransplantationen.
- ❖ Bradykinin-reaktioner
 - HL undrar om någon har erfarenhet av att förbehandla med Icatibant vid förväntad svår bradykinin-reaktion. Ingen har det. VS berättar att Monet-filter är ett tänkbart alternativ till exempelvis LDL-aferes.
- ❖ Kurser/konferenser
 - Sucessions blir av i november i år och hålls i Stockholm.
 - ST-kurs i aferes ordnas i Linköping vecka 19. Schemat är klart.
 - Nordiskt ECP-möte är samtidigt som kursen ovan.
 - EBMT, sista helgen i mars
- ❖ Beredskap
 - Endast Stockholm och Örebro har beredskap för aferesbehandlingar på helgen. Beodrat helgarbete har förekommit i sällsynta fall på andra orter. I Lund/Malmö och Umeå gör dialysen plasmabyte på jourtid vid t.ex. TTP.
 - Stockholm gör färre plasmabyten på jourtid sedan ECMO-enheten började utföra dessa behandlingar själva.
 - JD berättar att antalet plasmabyten för TTP har minskat dramatiskt sedan användandet av Cablivi infördes.
- ❖ RBCx med depletion-programmet på Optia
 - HF² berättade om erfarenheterna hittills efter att Karolinska nyligen har börjat använda denna funktion. För de patienter som har ett start-EVF som är en bra bit över 0,30 används uppskattningsvis två E-konc mindre per behandling med denna strategi. Örebro har erfarenhet av denna funktion sedan tidigare.
- ❖ Övrigt
 - HF² slutar i SAG-gruppen p.g.a. nytt uppdrag från årsskiftet.
 - Oklart från Göteborgs sida om K-OL kan få med sig någon läkare eller annan person till SAG-gruppen.
- ❖ **Mötet avslutas**