La gestione clinica di bambini con neoplasie ematologiche in paesi a risorse limitate: modello Iraq".



Anna Maria Testi

GIORNATA DEL DIRITTO COSTITUZIONALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE

ART.32: TUTELA DELLA SALUTE … E LE MALATTIE RARE?

"COSTRUIRE UN RESPIRO UNICO"

ROMA CAMERA DEI DEPUTATI Palazzo Marini - Sala delle Conferenze

Giovedì 16 settembre 2010

- La ricerca e la cura dei tumori ematologici dei bambini hanno compiuto degli enormi progressi nelle ultime decadi, in Italia e nel mondo

- L'Italia possiede, grazie all'Associazione di Onco-Ematologia Pediatrica (AIEOP), una realtà di collaborazione e di ricerca per i tumori dei bambini, fra le più avanzate nel panorama europeo

- I tumori ematologici del bambino sono malattie rare e per poter osservare progressi nelle percentuali di cura, sono necessari grandi numeri; è stato quindi necessario integrarsi nella realtà dei gruppi cooperativi internazionali

- Nella Leucemia Linfoide Acuta, tumore più frequente dell'età pediatrica, è possibile oggi ottenere percentuali di cura in più dell'80% dei bambini trattati; in alcuni tipi di leucemia mieloide e di linfomi, i risultati sono analoghi

- **Risultati eccezionali che coinvolgono non più del 20% dei bambini nel mondo**
  Risultati estremamente inferiori nei paesi con risorse limitate

Perché un "Progetto di medicina con l'Iraq" ?

Perché un "Progetto per la diagnosi e cura delle malattie onco-ematologiche del bambino" ?

circa il 50% della popolazione irachena è in età pediatrica

Centri di riferimento per i tumori infantili

I R A Q



Baghdad: Children Welfare Teaching Hospital



Erbil: Nanacaly Hematological Hospital



Basrah Teaching Hospital



Baghdad: Onco-hematological pediatric unit

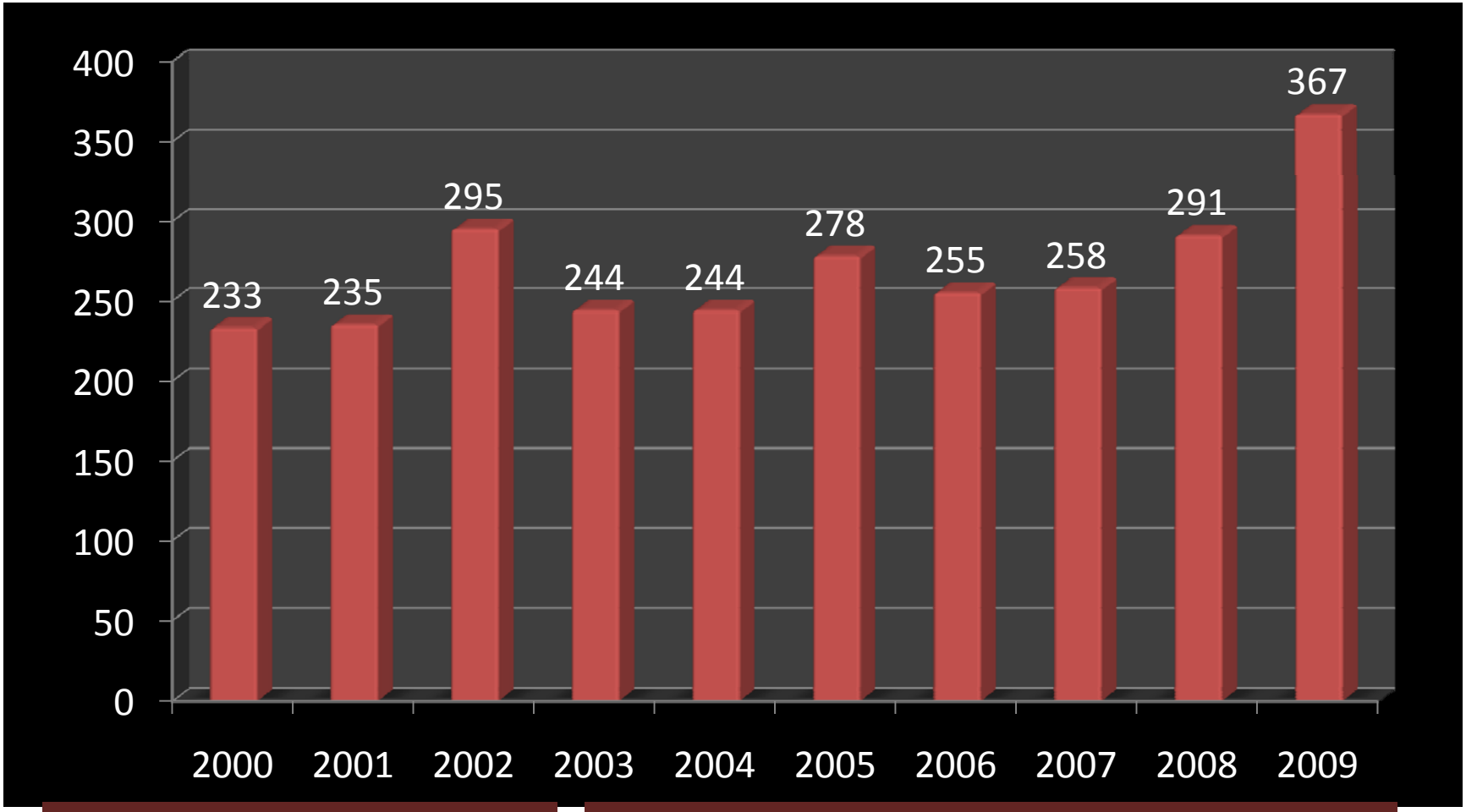






Baghdad: Consultation Clinic

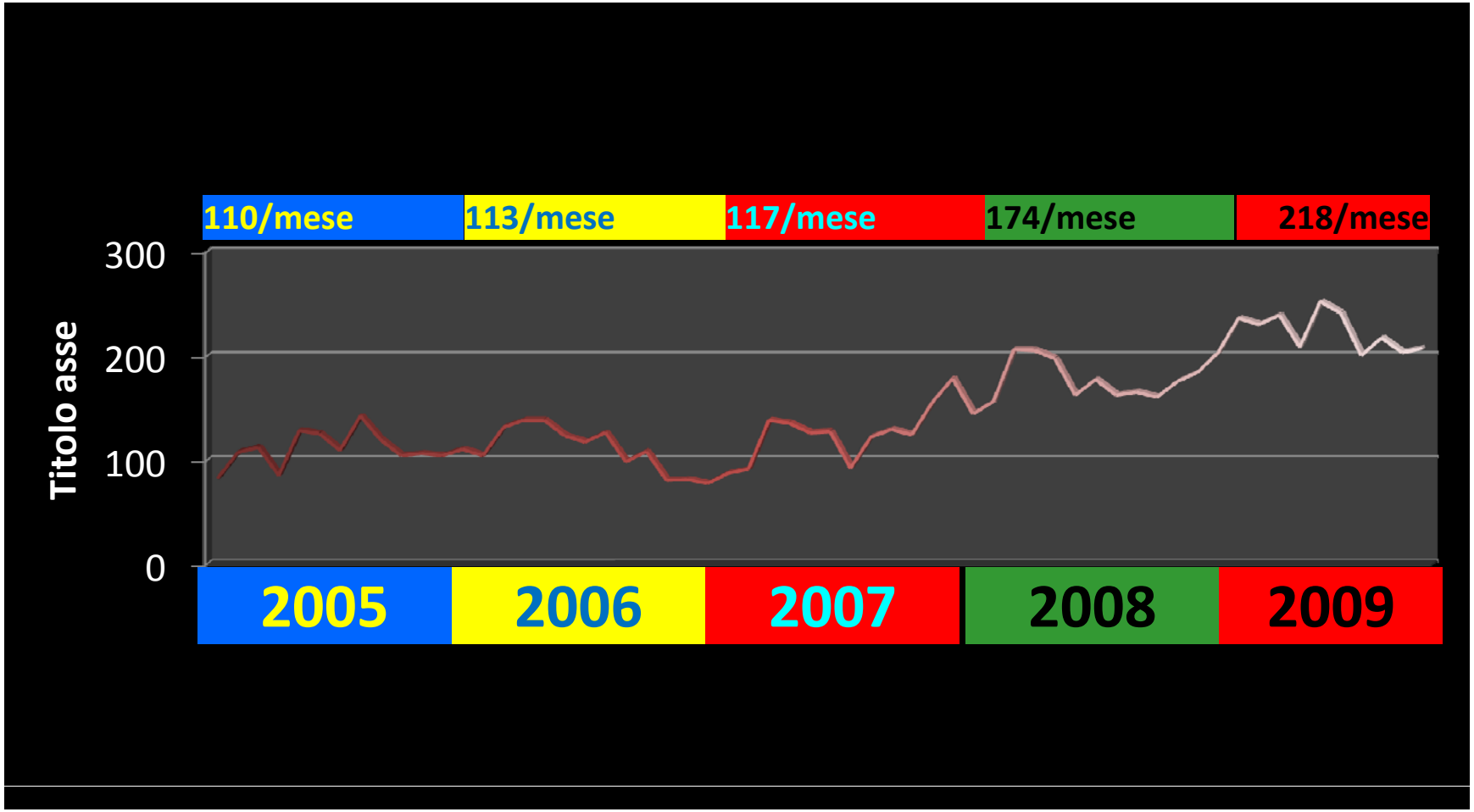
Baghdad: Nuove neoplasie maligne in età pediatrica in un periodo di 10 anni



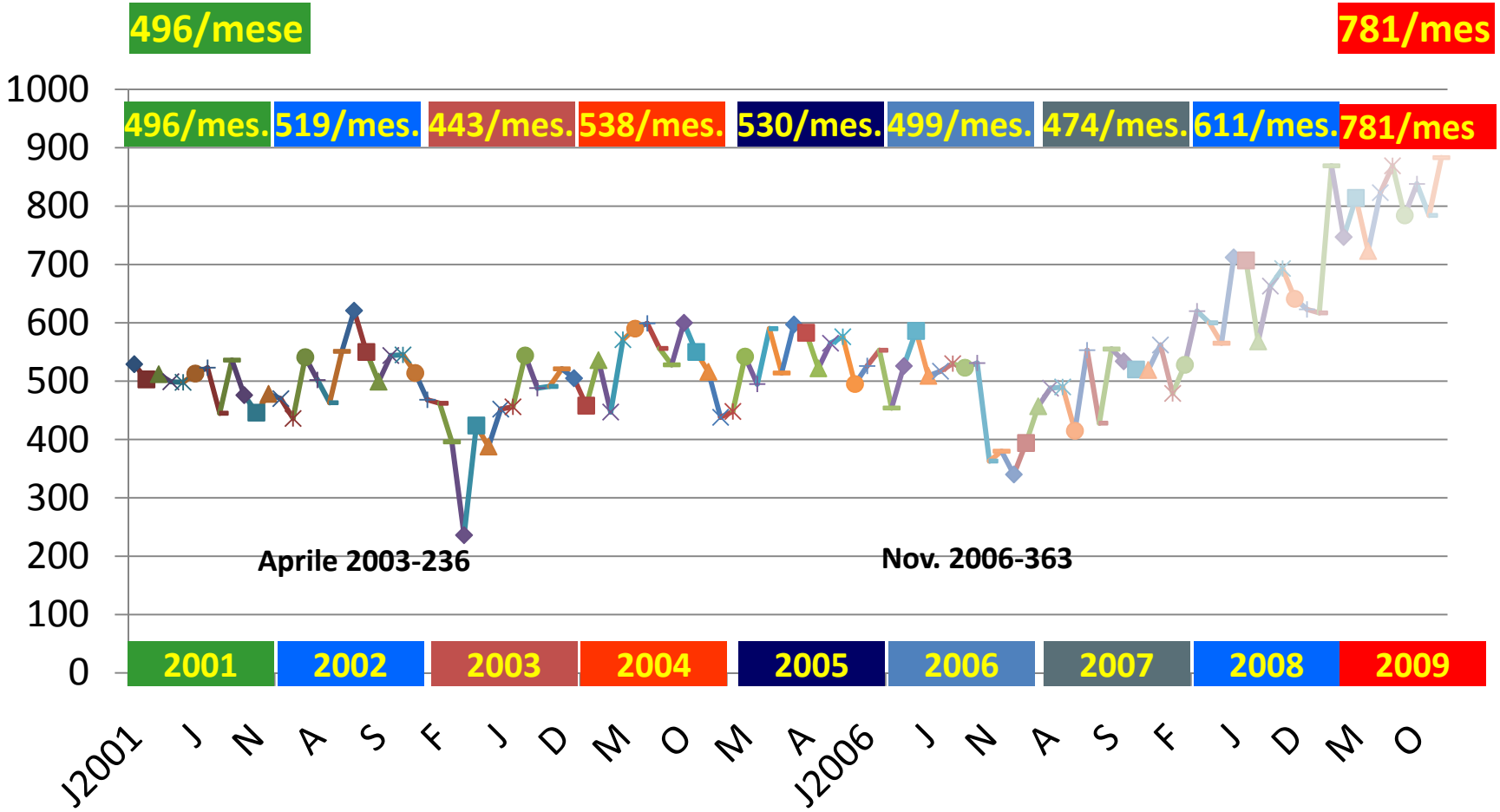
Da tutte le città irachene

Esclusi Kurdistan e Basra

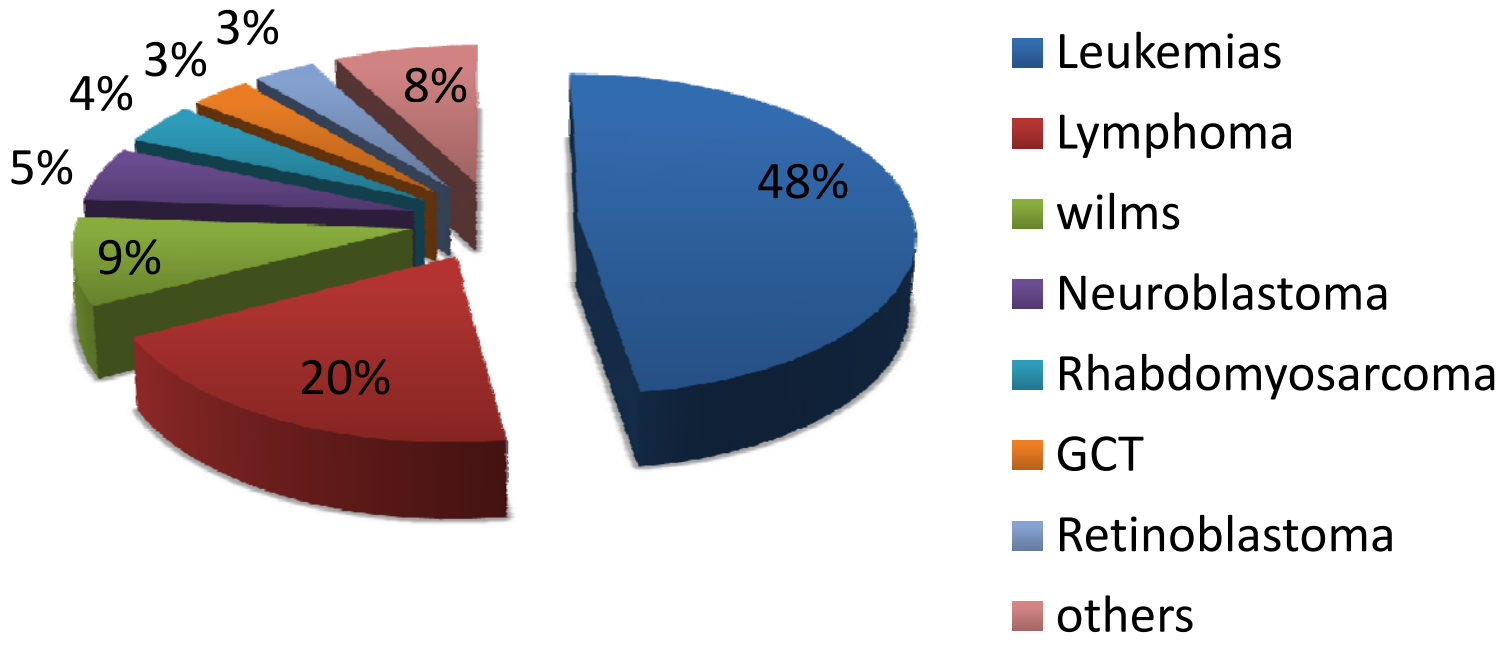
Baghdad: Ricoveri anni 2005-2009



Baghdad: controlli ambulatoriali, anni: 2001-2009



Tumori del bambino: CWTH di Baghdad 2009 (escluse le neoplasie cerebrali)



- **Alcuni tipi di leucemia e linfoma hanno una incidenza più alta rispetto ai paesi occidentali**
- **La Leucemia Acuta Promielocitica rappresenta il 35% delle leucemie mieloidi dell'infanzia (Europa e USA: 3 – 5%)**
- **Il Linfoma di Burkitt o Burkitt-type coinvolge il 78% dei bambini che si ammalano di linfoma (Europa e USA: 45%)**

INTERSOS
HUMANITARIAN AID ORGANISATION

Primo volontario



Agosto 2003 a Baghdad:
programma formativo per 36 medici iracheni che nel Nord, Centro e Sud del paese erano coinvolti nella diagnosi e cura dei tumori infantili

Tentativo di riavviare le lezioni universitarie inevitabilmente interrotte dalla guerra

Anna Maria Testi

Dipartimento Biotecnologie Cellulari ed Ematologia, Università “Sapienza”.Roma Italy

PROTOCOL for the Treatment of Childhood Acute Promyelocytic Leukemia in Iraq

Writing Committee:

Anna Maria Testi, Salma Abbas N Al-Hadad, Maria Luisa Moleti, Fiorina Giona, Mazin Faisal Farhan Al-Jadiry, Robin Foà, Franco Mandelli

Clinical Coordinators:

Anna Maria Testi, Salm

Statistics, Data Manag

Marco Vignetti, Paola F
GIMEMA Data Center
Via Benevento 6, 0016
Telephone: +39-6-857
Fax: +39-6-44241984
E-mail: gimema@bce.ur

Primo protocollo iracheno per la cura della leucemia acuta promielocitica del bambino, ispirato alle recenti acquisizioni scientifiche ed adattato alla realtà locale.
La Roche Italia ha fornito gratuitamente il farmaco fondamentale per la terapia, rendendo possibile l'attuazione del protocollo

First version: September 2003
This protocol is supported by Italian ONG INTERSOS

APL MANAGEMENT



- *Ottobre 2004- condizioni di scarsa sicurezza in Iraq impediscono ai medici occidentali di recarsi nel paese*

Necessità di continuare la formazione dei medici e seguire i bambini arruolati nei protocolli di cura

- *2005 – nasce il "Progetto di Telemedicina" con l'Iraq che diventa attivo nell'Aprile 2006*

La Sapienza
Università degli Studi di Roma

telbios
Telemedicine for life

Baghdad:CWTH

esa

SOS

Baghdad



Sessione di Telemedicina (da Roma)

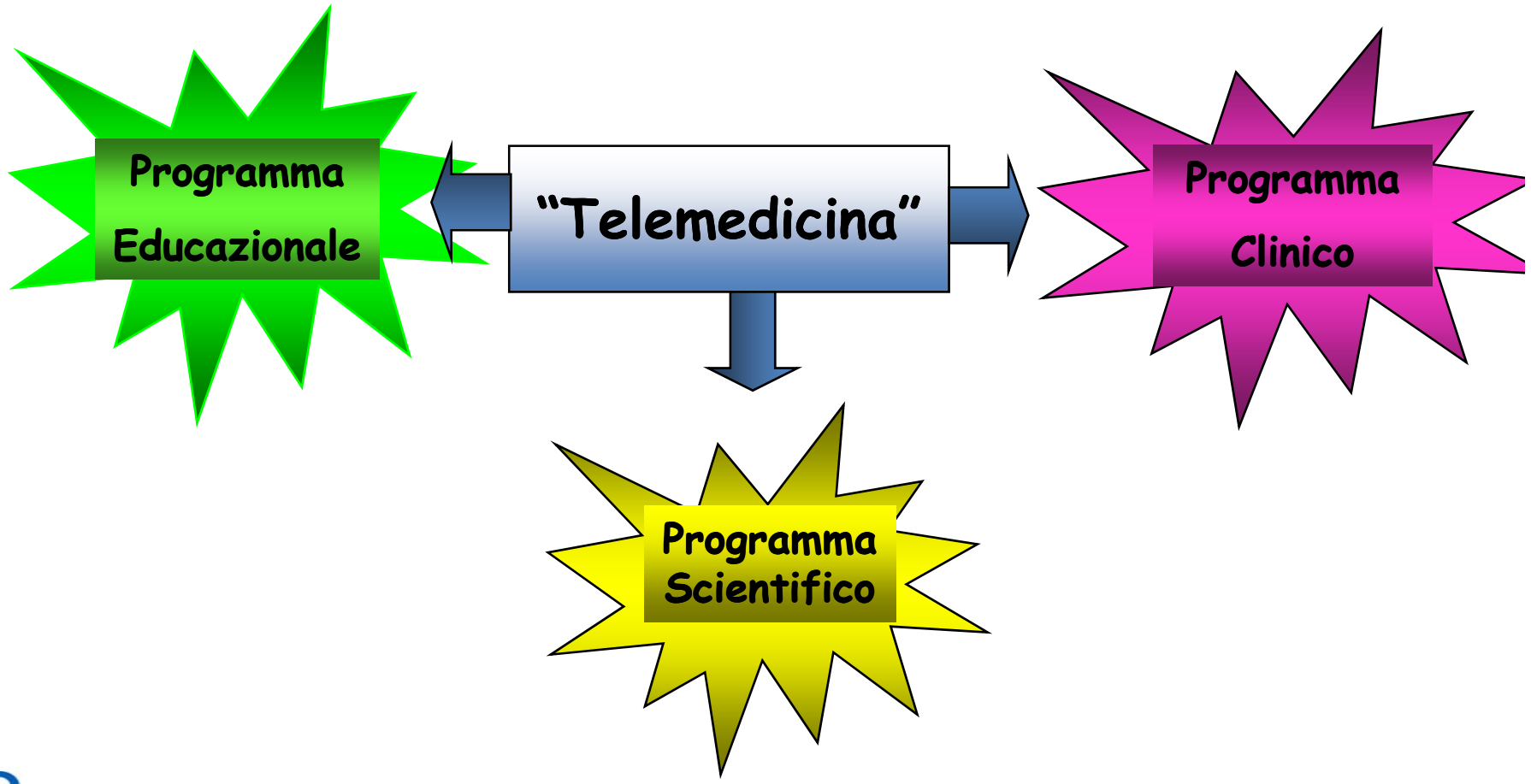


26/4/2007

Teleconferenza (da Baghdad)



“Programma di telemedicina” per l’IRAQ (4-5 ore/settimana)



“Programma di telemedicina” per l’IRAQ (4-5 ore/settimana)



- Seminari in teleconferenza rivolti ai medici iracheni
- Corsi relativi alla diagnosi e cura del linfoma in età pediatrica
- Altre patologie ematologiche del bambino: recenti acquisizioni diagnostiche e terapeutiche

TELEMEDICINE IRAQI PROJECT

CHILDHOOD ONCOHEMATOLOGIC DISEASES

EDUCATION PROGRAM: Non-Hodgkin Lymphomas in children

- Evolution in histologic classification in the last 30 years
  Stefania Uccini, Professor of Pathology, University of Rome
- Clinical presentations and staging classification
  Maria Luisa Moleti
- Childhood B-mature NHL: treatment and progress Maria Luisa Moleti
- Advanced Lymphoblastic Lymphoma: same treatment of Acute Lymphoblastic Leukemia ? Anna Maria Testi
- B-cell NHL in children: experience of Children Welfare Teaching Hospital Medical City-Baghdad Salma Al Hadad and Mazin Al Jadiry
- Comments to Iraqi protocols and results Anna Maria Testi
- Assessment on infectivologist needs at CWTH
- Tumor Lysis Syndrome Riccardo Lubrano

TELEMEDICINE IRAQI PROJECT

CHILDHOOD ONCOHEMATOLOGIC DISEASES

EDUCATION PROGRAM

Hodgkin's Lymphoma in Children

- Histologic classification and recent biological findings Stefania Uccini
- Clinical presentations, staging and classification Maria Luisa Moleti
- Childhood HL: evolution of therapy Maria Luisa Moleti
- HL in children: long-term side-effects of therapy Maria Luisa Moleti
- HL strategy in LDC: a comparison with Iraqi situation
  Maria Luisa Moleti
  Mazin Al Jadiry

TELEMEDICINE IRAQI PROJECT

CHILDHOOD ONCOHEMATOLOGIC DISEASES

EDUCATION PROGRAM (2006-2007)

Other onco-hematological diseases

- Hypereosinophilic syndrome A M Testi
- Treatment of relapsed AML: discussion and presentation of a new therapeutic schema A M Testi
- Childhood AML and Down Syndrome A M Testi
- Pseudotumor cerebri: a complication of ATRA treatment A M Testi
- Visceral Leishmaniasis: diagnosis and therapy C Aiassa
- Tumor lysis syndrome R Lubrano
- Prophylaxis and treatment of infections in neutropenic children C Girmenia
- Childhood neuroblastoma S Uccini, C Dominici, D Cozzi

TELEMEDICINE IRAQI PROJECT

CHILDHOOD ONCOHEMATOLOGIC DISEASES

EDUCATION PROGRAM (2008 - 2009)

Other onco-hematological diseases

- Peripheral T-cell Lymphoma A M Testi
- Treatment of relapsed AML: discussion and presentation of a new therapeutic schema A M Testi
- Childhood AML and Down Syndrome A M Testi
- Therapy-related encephalopaty A M Testi
- Ralapsed ALL: discussion and presentation of therapeutic schemas A M Testi
- Gastro-intestinal NHL A M Testi
- Prelapsed APL protocol A M Testi
- Anapalstic Large-cell Lymphoma A M Testi
- Renal enlargement in ALL A M Testi
- Childhood Myelodysplastic Syndromes A M Testi
- Essential Thrombocytemia A M Testi

TELEMEDICINE IRAQI PROJECT

CHILDHOOD ONCOHEMATOLOGIC DISEASES

EDUCATION PROGRAM (2009 - May 2010)

Other onco-hematological diseases

- Acute childhood thrombocytopenia V Cecinati
- Chronic childhood trombocytopenia A M Testi
- Reversible Posterior Leukoencephalopaty Syndrome V Cecinati
- Treatment of AML and Down Syndrome: update A M Testi
- Therapy for relapsed neuroblastoma C Dominici
- Elements of Pediatric Basic Life Support Defibrillation V Cecinati

“Programma di telemedicina” per l’IRAQ (4-5 ore/settimana)



Consultazioni dirette tra medici italiani ed iracheni con discussione dei casi

Form: Presentazione dei casi

Caratteristiche

Tipo di consulto

Storia clinica

Quesito

Commenti

Valutazione finale

CLINICAL DATA EXCHANGE FORM

PATHOLOGY	AL	Date of consultation: **12-10-2006**

PATIENT NAME	Aseel Salman Dahi		SEX female
AGE	6 year		
DIAGNOSIS DATE INITIAL WBC	19-9-2006 200000 cmm		

PATIENT TELECONS ID			
PATIENT CWTH ID SESSION TELECONS ID	121549		
RELATED IMAGES	No ☐	Yes ☒	No. of images: 4

FIRST CONSULTATION ☒	Follow up ☐	Previous Session Telecons ID:

1ST LINE TREATMENT (PROTOCOL)	MRC UKALL 2003 Group B

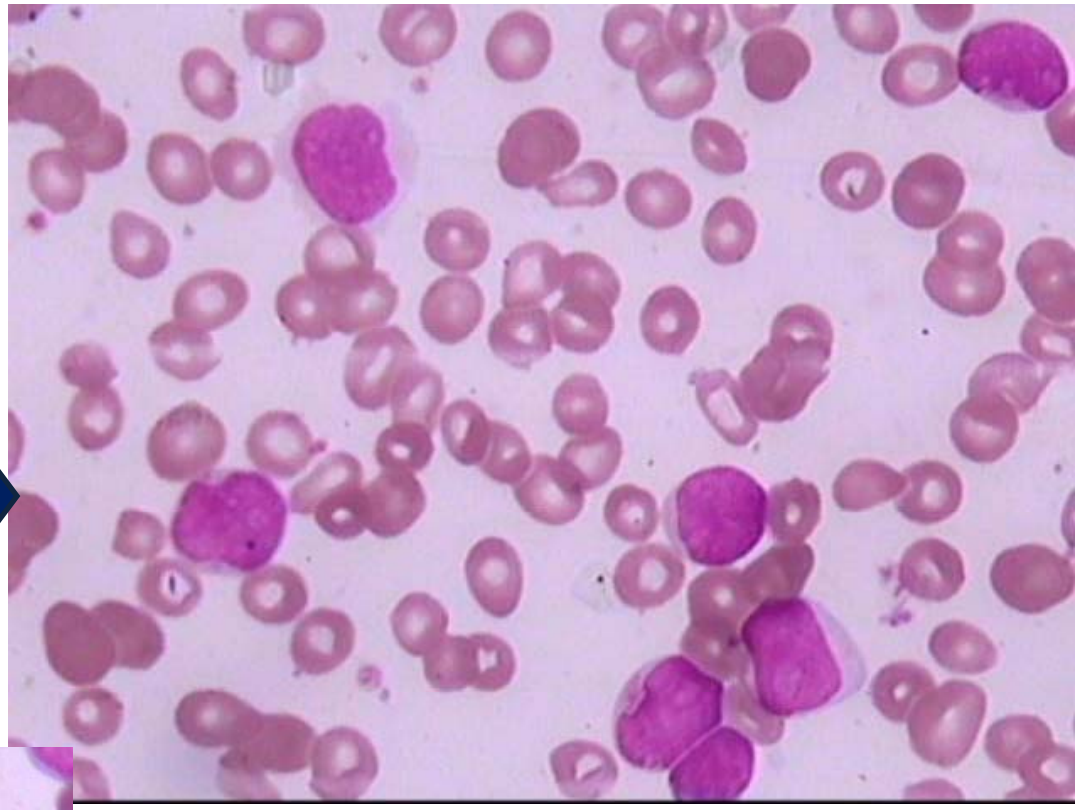
DISEASE STATUS	1 month history of fever and pallor O/E pale, feverish, ecchymotic spots , spleen 6 cm bcm , liver 2 cm bcm and generalize lymphadenopathy CXR normal Hb 5.5 g/ dl WBC 133000 cmm L 1% blast 99% plt 19000 BMA ALL T cell linage

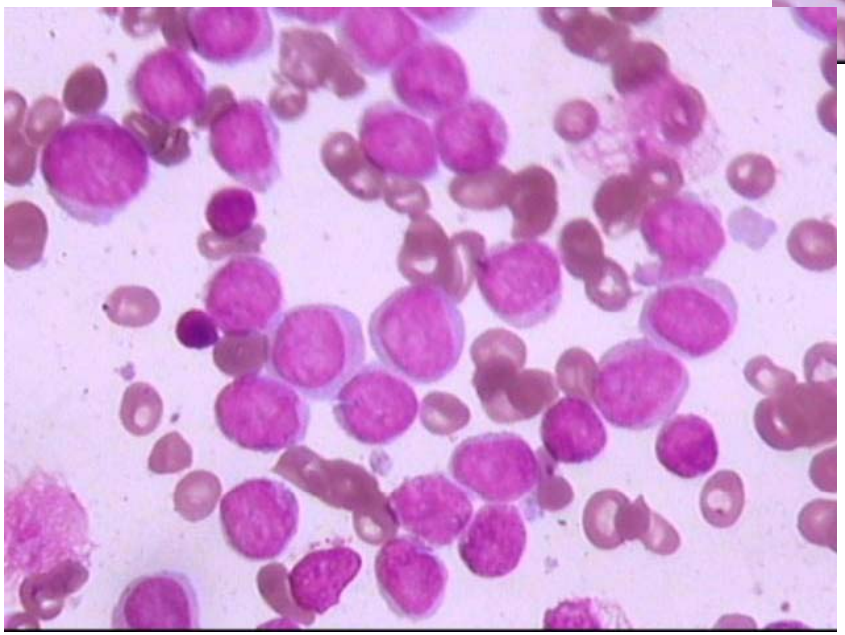
QUESTIONS (tick one box)				
Diagnosis	Rx. Protocol	Side-effects	Infections	Others
☒	☐	☐	☐	☐
IF OTHERS PLEASE SPECIFY				

QUESTIONS' DETAILS	1-to confirm the diagnosis 2- 3- 4-
COMMENTS (ANSWERS)	1-we confirmed the diagnosis of ALL 2-the morphology of these cells look like T-lineage lymphoblast cells (less typical than Zahara case) 3-this child has to be classify as high-risk ALL expecially because of the very high WBC count at diagnosis 4-
OUTCOME	Confirming Diagnosis

Un caso di leucemia linfoide acuta

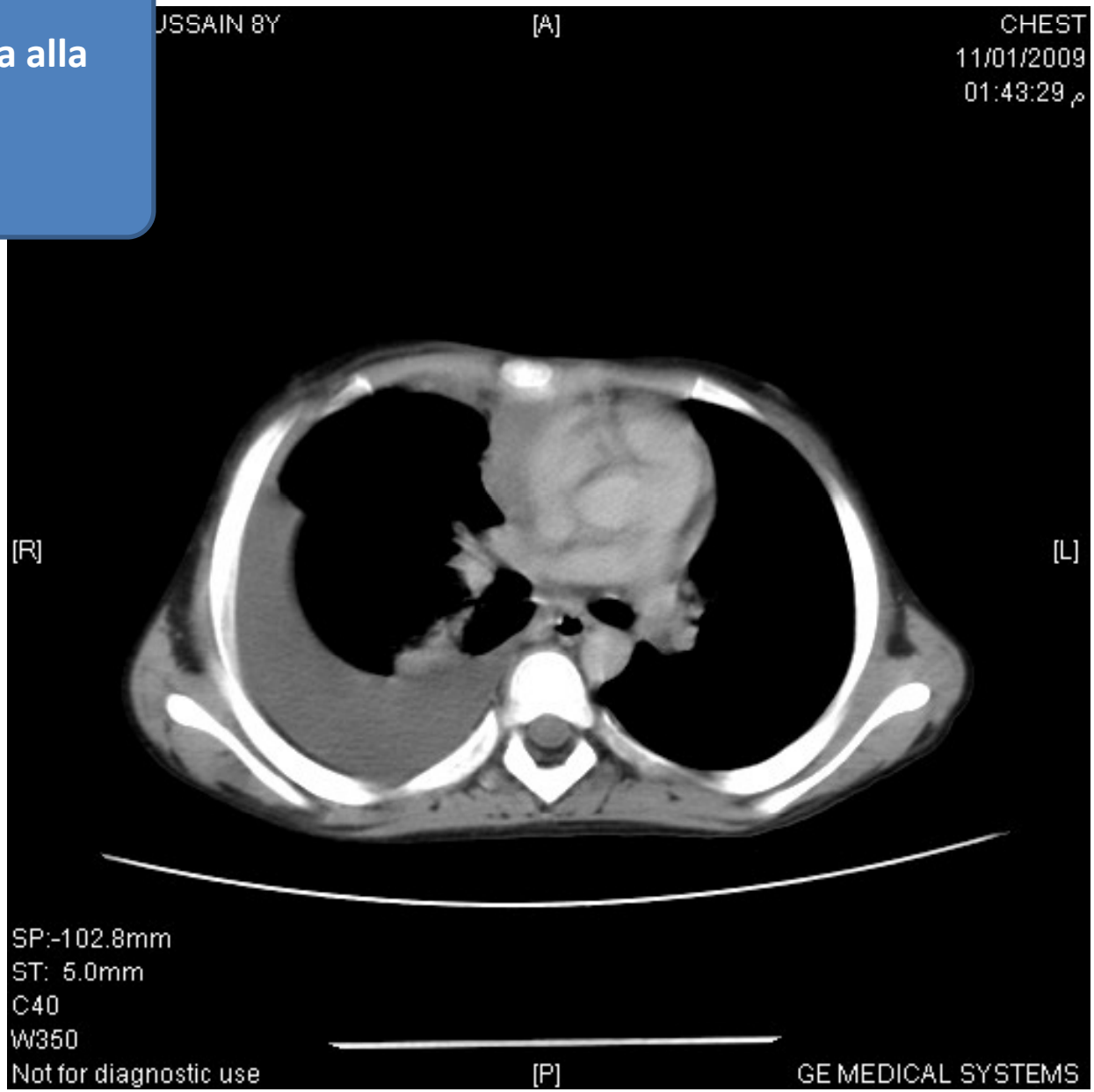
Striscio di sangue venoso periferico





Aspirato midollare

Massa mediastinica alla TAC torace



Caso clinico: Linfoadenomegalie



Riassunto della sessione

Data

DATE	2/8/2006		
FROM	10.00 AM	Until	11.40 AM

Tipo di sessione

TYPE OF SESSION		
Consultation ☒		Training ☒
IF **CONSULTATION** SPECIFY THE NUMBER OF CASES DISCUSSED, IF **EDUCATION** SPECIFY THE SUBJECT ADDRESSED	5 cases discussed. With relation to one of the cases discussed a short presentation and discussion on **Hypereosinophilic syndromes** (with data extracted by a just published article) has been done.	

Funzionamento tecnico

TECHNICAL FUNCTIONING		
No problems ☒		Problems ☐
IF PROBLEMS OCCURRED, PLEASE SPECIFY		
NOTES	A shared folder between Rome and Baghdad is greatly helping in the sharing of data and images during the session	

Tutor a Roma

TUTOR IN ROME	Anna Maria Testi
NUMBER OF PEOPLE ATTENDING	Francesca Mancini; Stefania Uccini

Tutor a Baghdad

TUTOR IN BAGHDAD NUMBER AND QUALIFICATION OF PEOPLE ATTENDING	Dr. Salma, Dr. Mazin Training 1-Fellow of Pediatric Hematology:4 2-Hematopathologist:1 3- : 4- : Consultation 1- : 2- : 3- : 4- :				
IF OTHERS, PLEASE SPECIFY THE NAME AND THE ROLE					
NUMBER OF PEOPLE RETURNING SINCE THE LAST SESSION					
LEVEL OF PARTICIPATION/ MOTIVATION OF PEOPLE ATTENDING	Very High ☐	High ☒	Fair ☐	Poor ☐	Very poor ☐

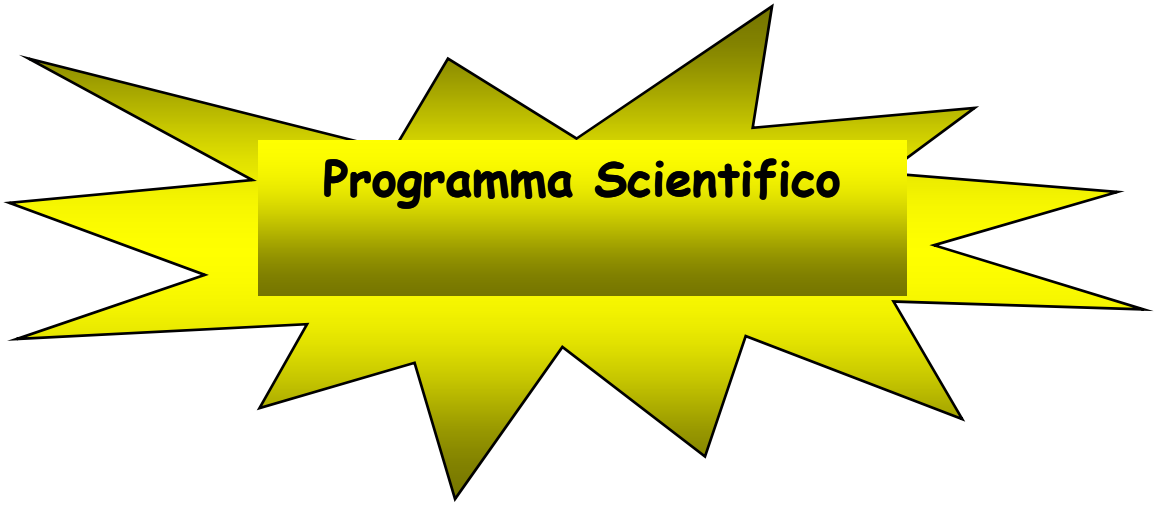
Altri dettagli

NUMBER OF CASES discussed 3

Dettagli dei casi

NAME: MOHAMMED EHSAN DAYESH	TELE.ID:2806-1	STATUS:New	RESULT:Changing Diagnosis
NAME: AMEIR AIL HABEEB	TELE.ID:2806-2	STATUS:New	RESULT:Changing Diagnosis
NAME: WALEED KHALID MURSHED	TELE.ID:2806-3	STATUS:New	RESULT:Confirming diagnosis
NAME: LIKA BALAASIM THUANEE	TELE.ID:2806-4	STATUS:New	RESULT:Changing Diagnosis
NAME: YOUSIF EMAD HAIRAN	TELE.ID:2806-5	STATUS:New	RESULT:Confirming diagnosis

“Programma di telemedicina” per l’IRAQ (4-5 ore/settimana)



Raccolta dei dati e analisi statistica dei risultati
Relazioni a congressi internazionali
Pubblicazioni su riviste mediche internazionali

Distinctive action

Impact of international collaboration on the Prognosis of childhood acute promyelocytic leukemia in Iraq

Impact of international collaboration on the prognosis of childhood acute promyelocytic leukemia in Iraq

Anna Maria Testi
Salma Abbas Al-Hadad
Mazin Faisal Farhan Al-Jadiry
Maria Luisa Moleti
Franco Mandelli
Robin Foà

The promotion of an operational network between hospitals and medical schools in Iraq and in Western countries is a primary humanitarian objective of international collaboration. As a consequence of a collaborative project between the Al Mansour Hospital for Pediatrics in Baghdad and the Pediatric Unit of Hematology of "La Sapienza" University, in Rome, in October 2003 a specific all-trans-retinoic acid-based protocol was designed in order to offer a modern therapeutic program for the management of Iraqi children with acute promyelocytic leukemia, adapted to the severe local difficulties. The preliminary encouraging results represent a substantial improvement over the earlier experience in childhood acute promyelocytic leukemia in Iraq.

Key words: acute promyelocytic leukemia, children, all-trans retinoic acid, developing countries.

Haematologica 2006; 91:509-512

©2006 Ferrata Storti Foundation

Hematologica.2006 Apr;91(4):509-12.Epub 2006 March 1.

Riassunto delle attività - Baghdad (Aprile 2006 – Agosto 2010)

- *Casi discussi # 418*
- *Sessioni # 101*
- *Lezioni # 38*
- *Corsi formativi in Italia per 2 medici ematologi e 1 patologo*

- *2006- Sostegno del Ministero degli Affari Esteri (Task-Force per l'Iraq)*
- *2007 – Avviato un programma di ampliamento con estensione della Telemedicina al Sud del paese (Basrah) e al Nord (Erbil – Kurdistan)*
- *2008 Telespazio ha fornito la capacità satellitare gratuita per 12 mesi*
- *2009 contributo finanziario da Mediafriends-Fabbrica del Sorriso*

Riassunto delle Attività Erbil - Basrah (Aprile 2008 - Agosto 2010)

- *Casi discussi: Erbil # 135; Basrah # 138*
- *Sessioni: Erbil # 48; Basrah # 51*
- *Lezioni # 28*
- *Corsi formativi in Italia per 2 medici ematologi*

Obiettivi RAGGIUNTI

Parte Clinica:
miglioramento della prognosi dei bambini con leucemia e linfoma che sono curati nel paese di appartenenza

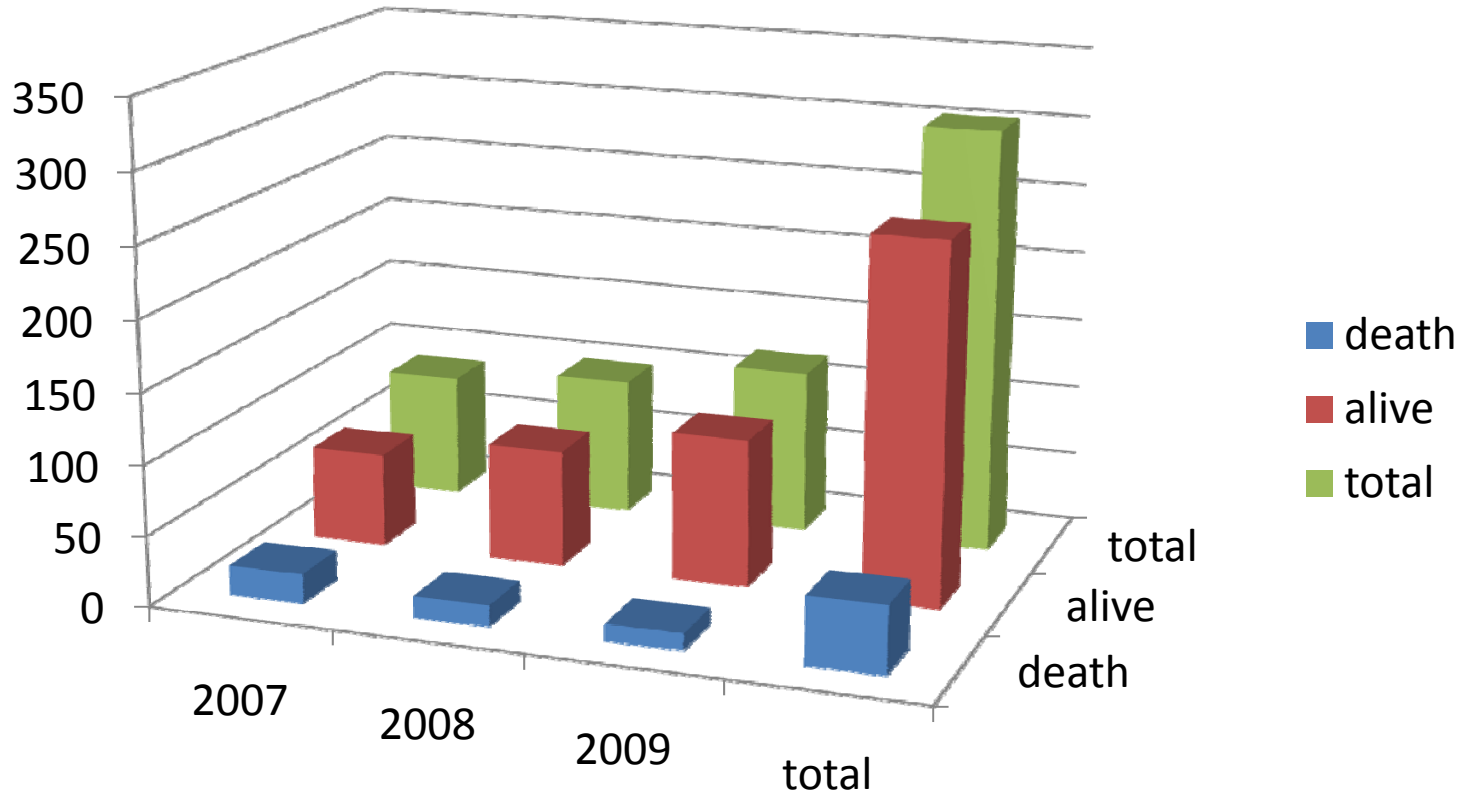
Parte Didattica:
ripresa dell'attività didattica presso due Università in Iraq

Parte Scientifica:
Disegno di protocolli modellati sulle oggettive difficoltà locali
Partecipazione a convegni internazionali
Pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali
(Hematologica; Pediatric Blood and Cancer)

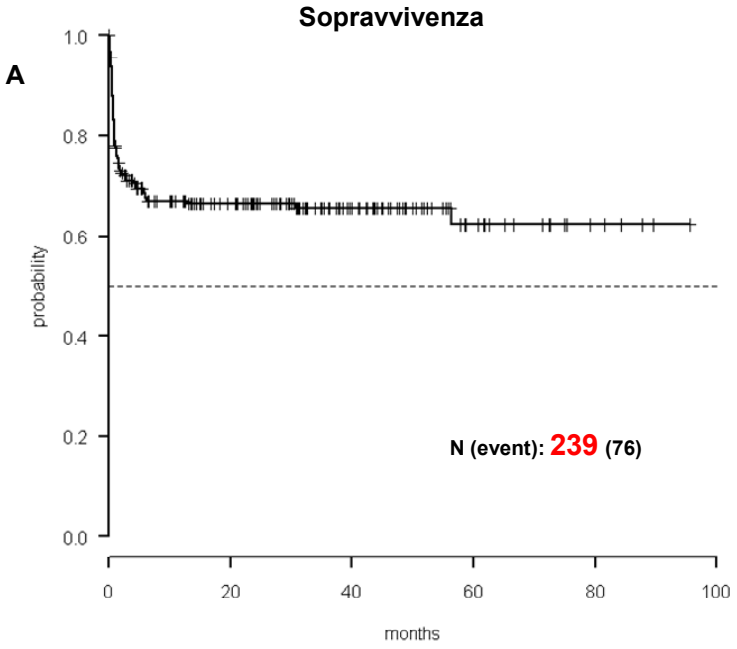
Baghdad: leucemia linfoide acuta del bambino
Mortalità in terapia di induzione (anni di diagnosi)

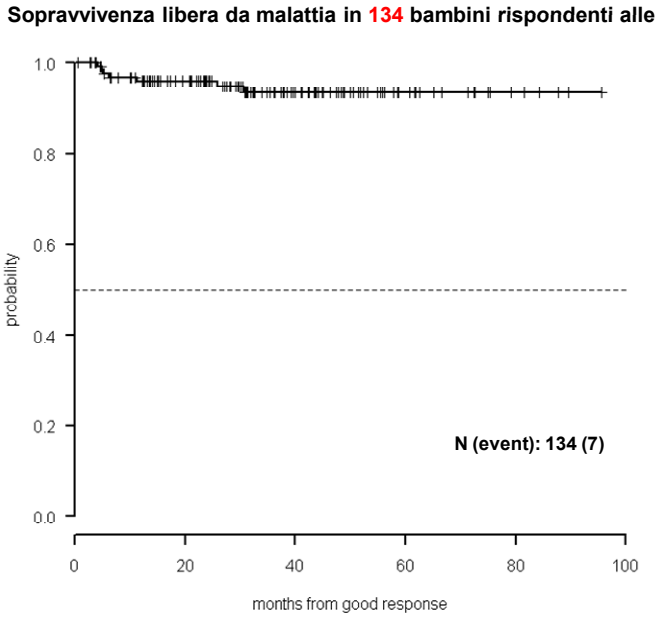
Decessi in induzione	2007	2008	2009	Totale
No	67 (76%)	83 (85%)	105 (90%)	255 (84%)
Si	21 (24%)	15 (15%)	12 (10%)	48 (16%)
Totale	88 (29%)	98 (32%)	117 (39%)	303 (100%)

Baghdad: childhood acute lymphoblastic leukemia
Induction death by year of diagnosis



Sopravvivenza dei bambini iracheni affetti da Linfoma





"Dear Anna and Ale
you ask me my opinion about the last sessions?
In fact the Telemedicine program now is more established and the last
session for us was a celebration not just a meeting as we could change the diagnosis of three cases through this cooperation.

What happened in these two hours per week gave us the power to continue (in addition to our commitments), during these hours we feel that we are out of the daily agonizing stress sharing with other friends some of the scientific activities and in spite of all unbelievable obstacles we are improving ourselves.

Hoping that the security issue will not be an obstacle to continue this program.

With best regards
Mazin "

Baghdad – August 2006

Camilla Aiassa: Malattie Infettive, Università “Sapienza” Roma
Valerio Cecinati: Oncoematologia, Policlinico di Bari
Denis Cozzi: Chirurgia Pediatrica, Università “Sapienza”, Roma
Carlo Dominici: Oncologia Pediatrica, Università “Sapienza”, Ro
Giuseppe Gentile: Em
Corrado Girmenia: Er
Gianfranco Gualdi: Ra
Vito Guerrisi: Radiolo
Riccardo Lubrano: Ne ma
Francesca Mancini: E
Maurizio Martelli: Er
Maria Luisa Moleti: E tologia, Università “Sapienza”, Roma
Alfonso Piciocchi: Cen o Calcolo GIMEMA, Roma
Nicola Specchio: Neurologia Pediatrica, Ospedale Bambino Gesù
Stefania Uccini: Anatoma Patologica, S. Andrea, Roma

E’ solo l’inizio di programmi collaborativi con paesi a risorse limitate. E’ dovere di chi vive e lavora in situazioni più fortunate aiutare colleghi che operano con dedizione e competenza in situazioni disagiate.

In questo senso ci stiamo muovendo per trovare le risorse per estendere tali programmi in altre aree e per ampliare l’offerta educazionale e formativa