

Gemelli



Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore



GAVeCeLT ROMA 2023



Un tipo particolare di PICC-port: il FICC-port

Bruno Marche

Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS, Roma

Quali le indicazioni al FICC-port?



Le stesse del port:

- Utilizzo ambulatoriale (tipicamente chemioterapia),
- infrequente (meno di 1 volta a settimana),
- > 4 mesi.

Quali le indicazioni al FICC-port?



Ma con l'impossibilità di raggiungere la VCS:

- Tumori solidi o ematologici con impegno mediastinico o laterocervicale bilaterale;
- Stenosi o trombosi delle vene del distretto toracocervicale;
- Casi particolari...

Quale la letteratura di riferimento?

Bertoglio 1996

Clinical Trial > Eur J Surg Oncol. 1996 Apr;22(2):162-5. doi: 10.1016/s0748-7983(96)90723-4.

Long-term femoral vein central venous access in cancer patients

S Bertoglio ¹, C DiSomma, P Mes

Chen 2008

> Geburtshilfe Frauenheilkd. 2016 Jan;76(1):53-58. doi: 10.1055/s-0035-1558173.

Almati-Sperling 2016

Femoral Placement of Totally Implantable Venous Access Ports in Patients with Bilateral Breast Cancer

V Almasi-Sperling ¹, S Hieber ¹, J Lermann ², O Strahl ², M W Beckmann ², W Lang ¹, T A Sagban ¹

Wolosker 2004



Totally implantable femoral catheters in cancer patients

N Wolosker ¹, G Yozbek, M A Munig, A E Zerati, M Langer

Huang 2007

CASE REPORTS | SEPTEMBER 27 2007

Totally Implantable A Approach via Femora

Subject Area: Gastroenterology, Surgery

Wen-Hao Huang; Chu-Hsin Chuang; Jyh-Cherng

A safe and effective method to implant a totally implantable access port in patients with synchronous bilateral mastectomies: Modified femoral vein approach

Shih-Yi Chen MD, Chien-Hua Lin MD, Hao-Ming Chang MD, Huan-Ming Hsu MD, Jyh-Cherng Yu MD

First published: 14 August 2008 | <https://doi.org/10.1002/jso.21048> | Citations: 20

> Support Care Cancer. 2014 Feb;22(2):13-1984-3. Epub 2013 Sep 24.

Goltz 2014

Femoral placement of totally implantable venous power ports as an alternative implantation site in patients with central vein occlusions

Jan P Goltz ¹, Hendrik Janssen, Bernhard Petritsch, Ralph Kickuth

Epub 2016 Sep 22.

Totally implantable venous access port in femoral vein in a femoral port position: venography

Kazuya Kato ¹, Yoshiaki Iwasaki ², Kazuhiko Onodera ³, Mineko Higuchi ⁴, Yurina Kato ¹, Minoru Matsuda ⁴, Seiya Endo ¹, Yuko Kobashi ⁵, Masahiro

Kato 2016

> CVIR Endovasc. 2020 Jan 6;3(1):2. doi: 10.1186/s42155-019-0094-9.

Femoral placement of a totally implantable venous access port with spontaneous catheter fracture: case report

Tomohiro Kondo ¹, Shigemi Matsumoto ², Keitaro Doi ¹, Motoo Nomura ¹, Manabu Muto ¹

Cherkashin 2018

Case Reports > Cureus. 2018 Mar 14;10(3):e2327. doi: 10.7759/cureus.2327.

Femoral Access for Central Venous Port System Implantation

Mikhail Cherkashin ¹, Natalia Berezina ², Denis Puchkov ², Kirill Suprun ¹, Petr Yablonsky ³

Kondo 2020

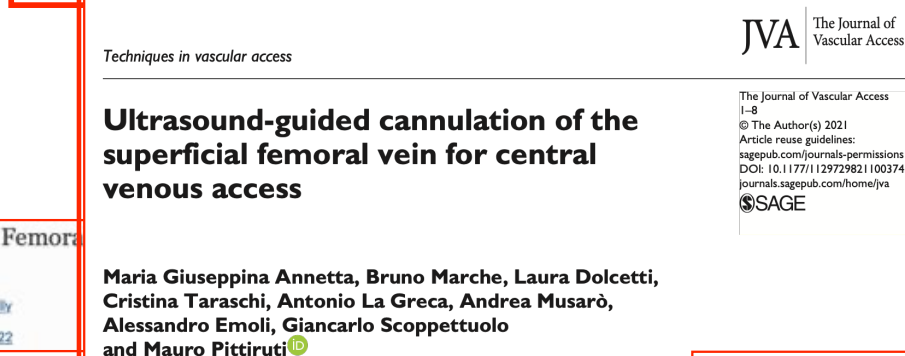
Quali le caratteristiche del FICC-port, oggi?

- Il dispositivo ideale è il **PICC-port**, utilizzato off-label come **FICC-port**
 - Lunghezza e calibro adeguati (5Fr x 70cm), soprattutto per la vena femorale superficiale
 - Kit di microintroduzione quasi sempre inclusi
- Preferibile il poliuretano, per la maggiore rigidità

Quali sito e tecnica di venipuntura?



- A- Vena femorale comune**
- Asse corto out-of-plane
 - Tunnellizzazione verso l'alt o verso il basso



- B- Vena femorale superficiale**
- Asse corto out-of-plane
 - Asse obliquo in-plane
 - No tunnellizzazione



Ostroff 2022

Use of the Superficial Femoral Vein for Central Venous Access in a Contracted Patient

Matthew D. Ostroff¹ & Mark W. Connolly²

Chapter | First Online: 01 December 2022

Restricted access | Research article | First published online February 19, 2018

Cannulation of the superficial femoral vein at mid-thigh when catheterization of the superior vena cava system is contraindicated

Linfang Zhao¹, Xiaozhu Cao², and Y. J. Zhao³

Volume 21, Issue 4 | https://doi.org/10.1177/11297298211003745

Zhao 2019

The feasibility and safety of PICCs accessed via the superficial femoral vein in patients with superior vena cava syndrome

Yonghui Wan¹, Yuxin Chu², and Qibin Song³ | View all authors and affiliations

Volume 19, Issue 1 | https://doi.org/10.5301/jva.5000810

Wan 2018

Annetta 2021

Restricted access | Other | First published online February 19, 2018

Femorally inserted central venous catheter in patients with superior vena cava obstruction: choice of the optimal exit site

Jinghui Zhang¹, Siyuan Tang², and Jinnan Xiao³ | View all authors and affiliations

Ostroff 2018

Review and Case Studies of Midhigh Femoral Central Venous Catheter Placement

Matthew Ostroff¹, Mark W. Connolly², and Y. J. Zhao³

Volume 21, Issue 4 | https://doi.org/10.1177/11297298211003745

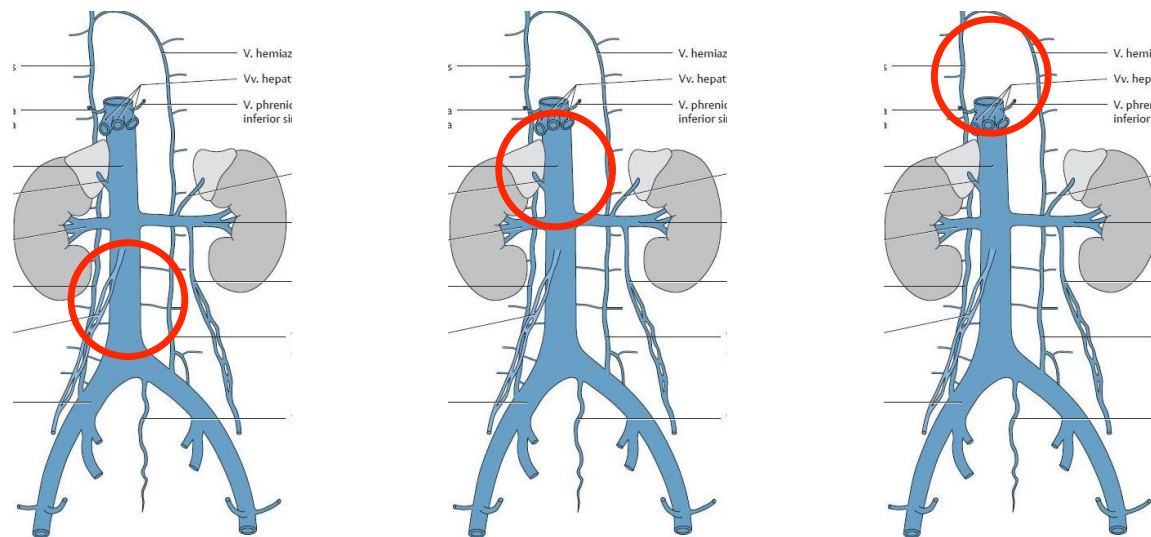
Zhang 2016

Quale tip location per i FICC?

Necessità di una **TIP LOCATION** intraprocedurale, accurata e riproducibile

INS 2021

E. Use methods for identifying CVAD tip location during the insertion procedure (ie, “real-time”) due to greater accuracy, more rapid initiation of infusion therapy, and reduced costs.³⁸⁻⁴⁷ (III)



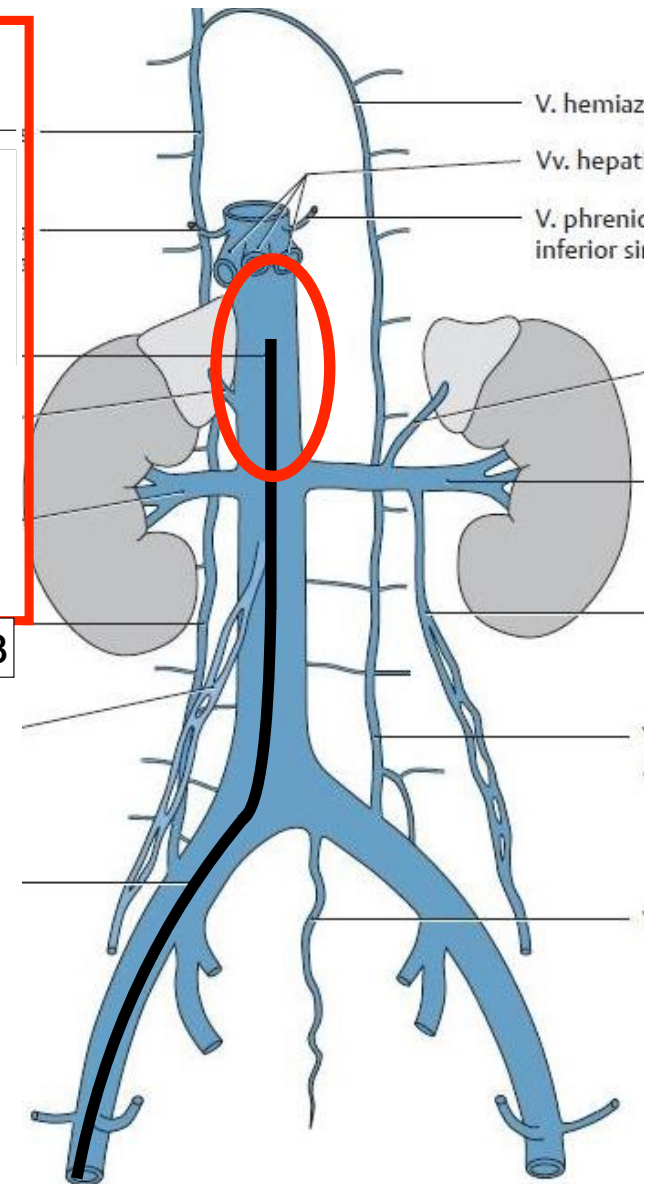
Ultrasound based tip location of femorally inserted central catheters into the inferior vena cava: A comparison between the transepatic and the subcostal view

Maria Giuseppina Annetta¹ , Bruno Marche², Giovanna
Mercurio¹ and Mauro Pittiruti³ 

The Journal of Vascular Access
1–5
© The Author(s) 2023
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/11297298231178063
journals.sagepub.com/home/jva


Annetta 2023

- Finestra transepatica
- Finestra sottocostale



Tip location con ecoscopia transepatica con bubble test



Tip location con ecoscopia sottocostale con bubble test



**DH Ematologia, Fondazione Policlinico
Universitario Agostino Gemelli, IRCCS, Roma**

Novembre 2020- novembre 2023: 49 FICC-port

Complicanze immediate-precoci

- 0 punture arteriose
- 0 punture nervose
- 0 malposizioni primarie
- 0 ecchimosi significative
- 0 ematomi

**DH Ematologia, Fondazione Policlinico
Universitario Agostino Gemelli, IRCCS, Roma**

Novembre 2020- novembre 2023: 49 FICC-port

Complicanze tardive

- 0 CRBSI
- 2 malposizioni secondarie scoperte per PWO
(1 complicata con trombosi)
- 2 PWO con catetere correttamente posizionato
- 1 kink del catetere nel sottocute

Conclusioni

(Considerazioni in itinere)

Vena femorale superficiale nell'adulto:

- Quasi sempre un grande vaso con diametro > 6 mm;
- Spesso “superficiale” solo di nome, ma raramente con profondità > 5 -6 cm;
- Venipuntura priva di rischi significativi;
- Manovra di impianto semplice e veloce, anche perché senza tunnellizzazione

Ecoscopia transepatica e/o sottocostale:

- Esecuzione a cura del secondo operatore
- Applicabilità, accuratezza e riproducibilità elevate
- Anche post-procedurale
- Curva di apprendimento mediamente veloce
- Facile esecuzione anche grazie alle nuove sonde wireless

FICC port

- Una soluzione ben tollerata anche dai pazienti con una vita sociale attiva
 - Durante la chemioterapia piccoli accorgimenti garantiscono la discrezione e la privacy
- Feedback buoni dagli operatori sanitari che li gestiscono
 - Attenzione alla grandezza del reservoir





GAVeCeLT ROMA 2023

Grazie per l'attenzione

bruno.marche@policlinicogemelli.it