

Compte rendu du Conseil Scientifique de la SFGM-TC

13 septembre 2005

Présents : Agnès BUZYN, Pierre TIBERGHIEU, Luc DOUAY, Luc SENSEBE, Catherine CORDONNIER, Jean-Hugues DALLE, Hélène ESPEROU, Rayna DEMIN (représentant également le Dr J. JOLLET), Monique BOIS (représentant également le Dr G. GIRARD), Evelyne MARRY, Vanderson ROCHA, Françoise BERNAUDIN, Didier Blaise, Jean-François ELIAOU, Catherine BOCCACIO, Thomas PREBET, Zina CHIR et Mauricette MICHALLET.

1/ Etat du Registre / Bilan d'Activité / Site SFGM-TC :

Modification du mode de fonctionnement de la société avec dorénavant 2 conseils scientifiques par an (mars avant l'EBMT et septembre à priori) avec une coordination du planning avec les groupes de travail (dont on essayera de trouver un planning à 9 ou 12 mois). Ces réunions seront complétées par 2 à 3 réunions thématiques dans l'année ainsi que par le Groupe de Travail des Allogreffeux (GTA). Par ailleurs, on propose (Didier Blaise) la diffusion du compte rendu du Conseil Scientifique à l'EBMT.

Etat du registre (Zina Chir) : Les données de la base ont été transmises cet été à l'EBMT et sont disponibles depuis début Septembre. Un travail de mise en correspondance des différentes bases (numéro patient) est en cours afin de pouvoir retrouver les anciens patients de la base BIRD.

Rapport d'activité (Zina Chir) : Le rapport est en cours de rédaction et une première version sera soumise aux différents groupes ainsi qu'à Didier Blaise et Mauricette MICHALLET. La « Dead-Line » fixée est l'assemblée générale de la société.

Site Web (Didier Blaise) : Il sera présenté à l'assemblée générale (charte graphique et logo en cours) et la participation de tous est souhaitée pour le faire vivre.

2/ Comptes rendus des groupes de travail :

Groupe Alloréactivité (Agnès Buzyn) : Le Compte rendu sera finalisé lors de la réunion du groupe le 15 Septembre.

Groupe Greffon (Luc Sensebe et Luc Douay) : Le PHRC est en cours, une réunion clinique est prévue pour le 07 Octobre (Salle d'écologie de la Pitié, à confirmer). Au niveau extra-hématologique (cardio et ortho), une réunion coordonnée avec la SFBTC est prévue dans les 3 mois (date ?). Le versant expansion des sangs de cordon est en cours.

Groupe Pédiatrique (Jean-Hugues DALLE) : 3 réunions par an sont prévues. L'actualité est l'élaboration d'un protocole de conditionnement atténué dans les tumeurs solides en coordination avec le groupe d'étude des tumeurs de l'enfant. Au niveau prospectif, Le protocole de suivi du chimérisme et de la maladie résiduelle +/- Immuno intervention (DLI) est activé. Au niveau rétrospectif, 2 études sont en cours : l'évaluation de la TBI chez les moins de 18 ans (702 patients, 26 conditionnements différents...) et l'étude des RIC des moins de 18ans (Anne Sirvent, 28 patients). Deux objectifs sont proposés : 1/Améliorer les

interactions entre le groupe pédiatrique et les autres groupes 2/ Travail commun sur des sujets transversaux comme les RIC et les maladies hématologiques non malignes (Drépanocytose avant tout).

3/ Etudes rétrospectives :

Au niveau des études RIC, Les études rétrospectives globales du registre (Mauricette Michallet), LAL (Mohamad Mohty), LAM de plus de 55 ans (DB), Impact de la source cellulaire (Thomas Prebet) avancent et ont fait l'objet d'un abstract pour l'ASH. Les études sur les MDS, les LNH, les Aplasies (Sébastien Maury), les Greffes non apparentées avancent également. L'avancement pour les études sur la LMC et le SFGM 36 reste à préciser et les études sur le Myélome et la LLC sont définitivement abandonnées.

Au niveau de l'étude Phéno/SAL (Hélène Espérou), une sélection a été réalisée pour ne garder que 250 patients pour lesquels on a un typage allélique complet. Une demande d'informations complémentaires va être envoyée aux centres concernés et un abstract a été soumis à l'ASH.

En ce qui concerne les nouvelles demandes, La mise à jour des anciennes études (Didier Blaise : études Anti R(IL2), MO vs CSP, T déplétion) est en cours et devrait être soumise pour l'EBMT. Pour l'étude Myélo ablative après RIC (Catherine Cordonnier), un abstract descriptif est soumis à l'ASH. L'étude des non prises après Mini (Sylvie François) et des Boost CD34 après mauvaise prise (JC Ribeil) sont en cours. Pas de nouvelles de la demande (Claire Fabre pour le Groupe Français des MDS) concernant les LAM et MDS secondaires. Une nouvelle demande de Philippe Guardiola sera abordée ultérieurement.

Demande de Colette Raffoux et de Marie-Lorraine Appert pour une étude rétrospective de l'étude de l'impact de la qualité du greffon sur le devenir clinique des patients.

4/ Etudes prospectives :

Au niveau du Leucotak, attente de l'étude internationale phase III. Pour la Photophérèse, « l'état des lieux » reste à faire en coordination avec la société française d'hémaphérèse et du club de photothérapie.

En ce qui concerne la cGVHD, on propose ce sujet pour la prochaine réunion du GTA, si possible avec Gérard Socié et Mohamad Mohty qui ont participé à la réunion de travail du NCI en Juin dernier.

IFM 2005-01 (MM): La promotion est en cours au niveau des Hospices Civils de Lyon, les choses avancent plutôt vite.

L'étude KGF et Mini allo du sujet âgé (Didier Blaise) sont en cours de rédaction/négociation...

L'étude MiniMAX (Catherine Cordonnier) est ouverte.

5/ Réunions thématiques :

Sang de Cordon : Beaucoup de choses à faire et à discuter. L'étude d'Eliane Gluckman sur les doubles cordons, avec injection IV et intra-osseuse, devrait constituer une étude pilote monocentrique, avec en parallèle, la mise en place d'études double cordons IV, après RIC

(Bernard Rio) ou conditionnement myélo-ablatif (Eric Deconninck sous réserve, Pierre Tiberghien)). On propose (Pierre Tiberghien) de compléter toutes ces futures études prospectives par une approche biologique systématique et structurée concernant l'hématopoïèse, l'immunologie et le chimérisme.

- 1 réunion à prévoir (Noëll Milpied, sous réserve) pour le Deuxième semestre 2006 concernant l'allogreffe dans les LMNH
- 1 réunion pour « cellules souches mésenchymateuses » : application hématologique et extra-hématologique (Luc Sensebe et Luc Douay).

6/ Deux sujets importants :

- Incompatibilité ABO mineure (PT) : 2 cas décrits cette année d'AHAI mortelle après transfusion de sang receveur compatible dans une stratégie de PBSC RIC. Il existe des recommandations établies sur les PBSC après conditionnement standard et particulièrement lorsque la prophylaxie GVHD ne comporte pas d'anti B (MTX ou MMF, place du SAL ?). Il faut donc élargir ces recommandations aux RIC et travailler avec l'EFS sur l'établissement de consignes transfusionnelles et d'une carte de groupe en adéquation avec l'hématopoïèse du receveur en post greffe....

- Choix de la source cellulaire en cas d'absence de donneur compatible 10/10 (Mauricette Michallet et Agnès Buzyn). Beaucoup de problèmes quant au choix de ou des alternatives envisageables (Phéno 9/10 vs simple cordon vs double cordon voire haplo...) avec une importantes hétérogénéité de prise en charge. Il est nécessaire de pouvoir proposer une standardisation des pratiques et une justification de ces choix dans le cadre des démarche d'accréditation actuelle. Cette thématique sera intégrée au planning du groupe alloréactivité et devrait être débattue en novembre au cours d'une journée de travail particulière avec la participation du groupe de travail des laboratoires HLA et de Vanderson Rocha, en organisant une réunion spécifique le matin précédent la réunion du groupe alloréactivité.

Date des prochaines réunions du Conseil Scientifique :

- **Mercredi 8 février 2006**
- **Mercredi 10 mai 2006**