

Grefe de sang placentaire à conditionnement atténué

Titre(s): Grefe de sang placentaire à conditionnement atténué [Texte imprimé] : optimisation de l'immunosuppression pré-grefe par irradiation corporelle totale 4 grays / Johanna Konopacki Potet ; sous la direction de Thierry du Perron de Revel

Auteur(s): Konopacki, Johanna (1981-....)

Autre(s) responsabilité(s): Du Perron de Revel, Thierry (1957-....) (Directeur de thèse)
Université Paris Diderot - Paris 7 1970-2019 - Organisme de soutenance
Université Paris Diderot - Paris 7, UFR de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2011

Description matérielle: 1 vol. (111 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Successful engraftment after adult cord blood transplantation using reduced intensity conditioning 4 gy tbi to optimize immunosuppression eng

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. f. 99-109

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. Hématologie 2011 Paris 7

Résumé ou extrait: Introduction : Afin de limiter la neurotoxicité de la Fludarabine, tout en préservant la capacité immunosuppressive et antitumorale pré-grefe, nous proposons un conditionnement Minneapolis adapté par une irradiation corporelle totale (ICT) de 4 Gy précédant une greffe d'unité placentaire (USP). Patients : nous avons analysé rétrospectivement 11 patients (pts), d'âge médian 48 ans (18 à 60), allogreffés pour une hémopathie maligne à haut risque. Le conditionnement utilisé repose sur l'association Cyclophosphamide (50 mg/kg), Fludarabine (150 mg/m²) et ICT 4 Gy. Les pts ont reçu 1 ou 2 USP (disparité HLA de 1 à 3 antigènes). La prévention de la réaction du greffon contre l'hôte (GvHD) a reposé sur la cyclosporine et le cellcept. Résultats : Avec une dose médiane de cellules nucléées totales de 4,93 10⁷ /kg de poids du receveur, la prise de greffe survient chez tous les pts. Le délai médian de reconstitution granuleuse (>500/mm³) et plaquettaire (> 20000/mm³) est de 34 jours (17 à 48) et de 43 jours (22 à 119). Le chimérisme est complet à 6 mois (n =9). Neuf pts ont développé une GvHD aigüe (1/9 de grade >II) et 6 une GvHD chronique modérée. Sept pts ont présenté une réactivation du CMV, deux une positivité de la PCR toxoplasmose, d'évolution favorable. Un décès lié à une infection à adénovirus a été observé. Aucune infection fongique n'est rapportée. Aucune toxicité du conditionnement n'a été constatée. Avec un suivi médian de 22 mois (6 à 39), la TRM, la survie globale et sans rechute à 12 mois sont de 11, 80 et 89%. Conclusion : cette étude rétrospective sur un nombre limité de patients montre l'intérêt d'une modulation du conditionnement Minneapolis.

Sujet - Nom commun: Cellules souches hématopoïétiques -- Allogreffes -- Thèses et écrits académiques
Sang de cordon ombilical -- Allogreffes -- Thèses et écrits académiques