

REUNION DU GROUPE TRANSPLANTATION PULMONAIRE CPLF 2019

LE SAMEDI 26 01 2019 DE 18H À 19H30

LIEU : PALAIS DES CONGRÈS DE MARSEILLE.

Au moins un membre de chaque équipe est présent (Bichat, Bordeaux, Foch, Grenoble, HEGP/Cochin, Lyon, Marie Lannelongue, Marseille, Nantes, Strasbourg, Toulouse)

Présentation du nouveau bureau du groupe, coordonné par Jérôme Le Pavec, avec comme secrétaire Clément Picard et trésorier Adrien Tissot.

Discussion de points organisationnels et institutionnels

- Proposition de se revoir, à mi parcours, en dehors des sessions cplf lors des congrès de TP Paris ou ISHLT, ou ERS sans pour l'instant fixer de date.
 - Proposition de mettre en place, selon les besoins, des groupes de travail composés de membres volontaires pour travailler sur une question soulevée par le groupe TP.
 - Par exemple, concernant l'organisation des soins autour de la greffe, on aborde la problématique du suivi alterné des greffés en dehors des centres de transplantation. Réflexion sur un recueil d'expérience au sein de centre déjà engagés dans ce suivi alterné
 - Sur une proposition de JF Mornex, on suggère la création d'un groupe de travail pour élaborer des recommandations françaises sur les limites « psycho-socio-éducatives » d'accès à la Tx pulmonaire qui viendraient préciser dans le contexte français les recommandations ISHLT 2015. L'élaboration d'un document commun apparaît nécessaire pour expliciter les pratiques de sélection sur ce plan et éviter un amalgame malheureux avec des pratiques discriminatoires dans l'accès à la greffe. Les membres du groupe et les thèmes à aborder restent à préciser.
 - La problématique de la sous-représentation des Français au sein de l'ISHLT est rappelée à tous (uniquement 30 Français étaient membres en 2018, soit beaucoup moins que dans d'autres pays non francophones). Il existe une demande de plusieurs membres européens de l'ISHLT, dont Andrew Fisher, pour une plus grande participation des français à la société.
 - Le programme d'une session sur la greffe qui est soumis par le groupe TP au conseil scientifique du CPLF 2020 est présenté. On rappellera aussi au conseil scientifique d'intégrer la TP dans le choix des modérateurs de sessions.
-

Plusieurs projets de recherches sont présentés :

- Martine Reynaud : proposition de reprendre les TP pour mutation des protéines du surfactant. Accord du groupe pour reprendre la cohorte des malades greffés en France en

descriptif. L'intérêt d'un groupe témoin est débattu mais a priori non retenu. Ce travail sera l'objet d'une thèse de Médecine.

- Adrien Tissot rapporte le projet de l'étude PRELUD : Etude prospective de biomarqueurs de dysfonction chronique. Inclusions à partir d'avril 2019. Objectifs 240 inclus en 12 mois pour 190 greffes. Les prélèvements sont uniquement sanguins, avec un prélèvement pré-greffe et suivi clinique et biologique pendant 5 ans. Demande en cours au CPP.
- Sandrine Hirschi : présentation du projet gDSA de recherche de DSA intra-greffe pour le diagnostic de rejet humoral. Ce projet nécessite 2 biopsies transbronchiques supplémentaires prélevées lors des BTB de routine pour les malades avec DSA MFI > 1000. Les prélèvements seront centralisés par F. Calabrese en Italie et seront analysés au regard d'un suivi clinique recueilli pendant 24 mois après la btb. Projet en attente de réponse du CPPRB.
- Vincent Bunel présente une proposition d'étude rétrospective multicentrique des malades TP pour une FPI sous antifibrosants : arrêt pré-greffe, vs pas d'arrêt pré-greffe. Évaluation des complications post greffe, notamment bronchiques, infectieuses ou hémorragiques. Groupe toujours tt et groupe contrôle chez qui le tt aura été interrompu 4 sem avant. Ce travail sera l'objet d'une thèse de Médecine.
- Olivier Brugière rappelle la mise en place proche de l'essai Infitix-bos, testant le nintedanib dans la BOS. Design : Nintedanib vs placebo pour bos1. Exclusion des ras purs, mais formes mixtes incluables. Premières inclusions possibles en avril 2019. PHRC inter régional restreint pour l'instant à certains centres.
- Pierre Gazengel présente un projet d'étude multicentrique rétrospective international des TP pour sarcoïdose, projet mené par le CCML et Avicenne. Projet de reprise des dossiers dans 16 centres d'Europe.
- Antoine Roux présente un projet d'étude d'utilisation du Berinert en traitement du rejet humoral en greffe d'organe (poumon, rein et cœur). Possibilité d'inclure donc des malades transplantés pulmonaires avec RAH réfractaire au traitement classique (EP/IgIV/RTX) et présentant des preuves d'activation du complément (C1Q/C4D-C3D/XM). Projet soumis à l'ANSM pour autorisation. Contacter AR en cas de malade remplissant ces critères.