

J.Bouquerand<sup>1</sup>, L.Ayach<sup>1</sup>, D.Rosant<sup>1</sup>, I. Roch-Torreilles<sup>1</sup>, J.Delage<sup>2</sup>, P. Ceballos<sup>2</sup>, N. Fegueux<sup>2</sup>, P.Rambourg<sup>1</sup>

(1) Pharmacie, Hôpital Saint-Eloi, CHU Montpellier

(2) Hématologie Soins Intensifs, Hôpital Saint-Eloi, CHU Montpellier

## Contexte

- La GVH aiguë est une complication sévère de l'allogreffe de CSP et se manifeste principalement par une atteinte cutanée, digestive et/ou hépatique.
- Les corticoïdes sont le traitement de première ligne et permettent une résolution des symptômes dans 70% des cas.
- La GVH cortico-résistante entraîne une mortalité de plus de 80 % et est très difficile à prendre en charge.
- Plusieurs cas ont démontré l'efficacité de l'infliximab, anticorps monoclonal anti-TNF $\alpha$ , dans la GVH digestive cortico-résistante.

## Objectif

Etudier l'efficacité de l'infliximab dans la GVH digestive cortico-résistante.

## Patients et méthode

- Tous patients traités par infliximab dans le cadre d'une GVH cortico-résistante.
- Données recueillies à partir du dossier médical informatisé des patients.

## Résultats

	Patient n°1, 68 ans, F	Patient n°2, 66 ans, M	Patient n°3, 54 ans, M	Patient n°4, 60 ans, M
Diagnostic	Leucémie aiguë myéloïde	Ostéomyélofibrose	Leucémie aiguë myéloïde	Syndrome myélodysplasique
Type de greffe	Greffe de CSP phéno-identique			
Conditionnement	Non myéloablatif	Non myéloablatif	Myéloablatif à toxicité réduite	Myéloablatif à toxicité réduite
Traitement prophylactique de la GVH	ciclosporine (puis sirolimus car insuffisance rénale aiguë) + mycophénolate mofétil	ciclosporine + mycophénolate mofétil	ciclosporine + mycophénolate mofétil	ciclosporine + mycophénolate mofétil
Stade de la GVH digestive	4	3	3	3
Délai d'apparition de la GVH digestive	75 jours	17 jours	33 jours	15 jours
Autres signes de GVH	cutanée (stade 3)	cutanée (stade 2) + hépatique (stade 3)	cutanée (stade 2) + hépatique (stade 3)	cutanée (stade 3) + hépatique (stade 3)
Corticothérapie	2mg/kg/j			
Autres lignes de traitement	Basiliximab (à J9 des corticoïdes)	-	Basiliximab (à J20 des corticoïdes)	Photophérèse extra-corporelle (à J23 des corticoïdes) + Basiliximab (à J60 des corticoïdes)
Début de l'infliximab à partir de l'introduction des corticoïdes	J49	J11	J59	J82
Posologie de l'infliximab	10 mg/kg/semaine pendant 5 doses puis tous les 15 jours			
Nombre d'injections d'infliximab	8	2	6	7
Evolution des signes cliniques	Amélioration progressive des diarrhées après 15 jours d'infliximab	Amélioration de la quantité des selles après 15 jours d'infliximab	Amélioration initiale des symptômes digestifs avec disparition des rectorragies	Réponse partielle, persistance des diarrhées sans rectorragies
Evolution générale	Décès	Décès	Décès	Décès

**Conclusion :** L'infliximab semble améliorer significativement les symptômes digestifs de la GVH. Cette molécule a été utilisée après plusieurs lignes de traitement ce qui explique la gravité de la situation clinique des patients au moment de son introduction et donc le fort taux de mortalité. Ainsi faudrait-il l'utiliser plus tôt dans l'apparition de la GVH pour mesurer son efficacité.