



# Etablissement des processus de Greffe à la Réunion

Dr Cabrera Quentin – SFGMTC  
2023

15-17 NOVEMBRE 2023

SFGM-TC  
2023

Lille  
Grand Palais

SFGM<sup>TC</sup>  
Société Francophone  
de GREFFE DE MOELLE  
et de Thérapie Cellulaire

**Nom de l'orateur : Quentin CABRERA, Saint-Pierre**

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

# Situation géographique mondiale

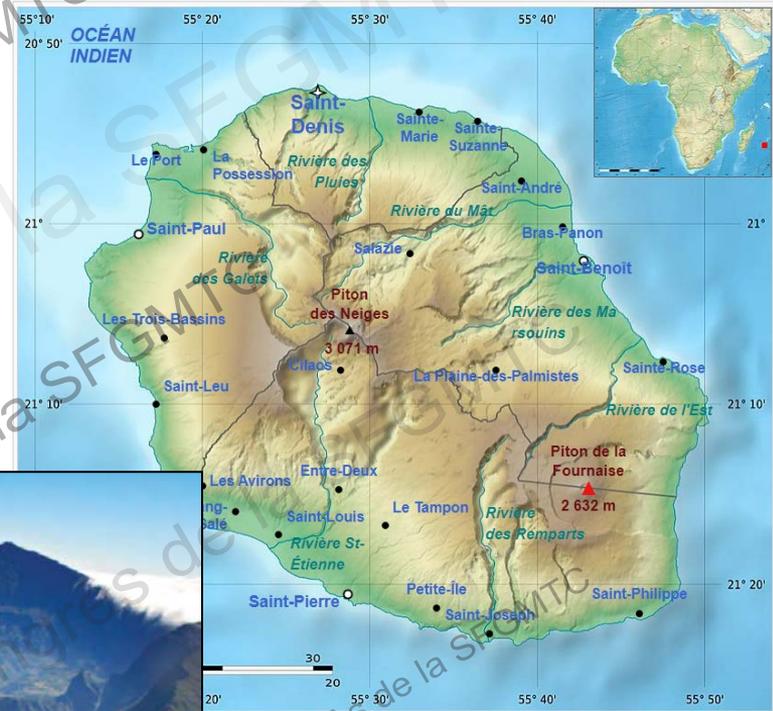


- 9 386 km de Paris
- GMT +4
- 182 km de l'île Maurice, 679 km de Madagascar
- Archipel des Mascare
- Zone Cyclonique



# Situation géographique locale

- 75 x 55 Km
- Population littorale
- Pitons, cirques et remparts
- Un relief de montagne
- 42% Patrimoine UNESCO





# Un peu d'Histoire

- De la découverte 1507 à la fin de gérance par la compagnie des Indes en 1764
  - 70 000 habitants, dont 65% d'esclaves sur « l'île Bourbon ».
- D'une économie de plantation (café, épices) à la canne sous l'empire
- 1809-1815 : occupation britannique et valeur militaire
- Une population mixte
  - Esclaves d'Afrique, d'Inde, de Madagascar...
- 1832 Premier conseil général
- 1848 : baptême de « la Réunion » et abolition de l'esclavage

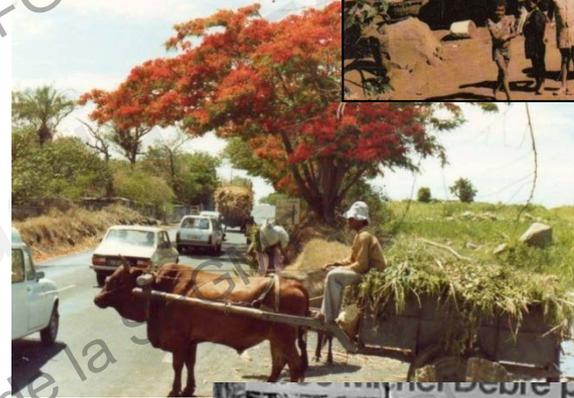
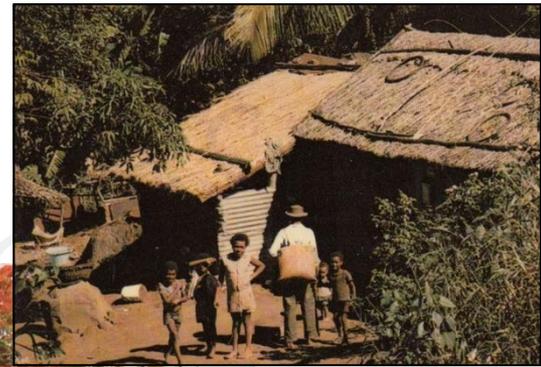


1653 - Isle Bourbon par le Sieur de Flacourt



# De la fin de l'esclavage à l'ère moderne

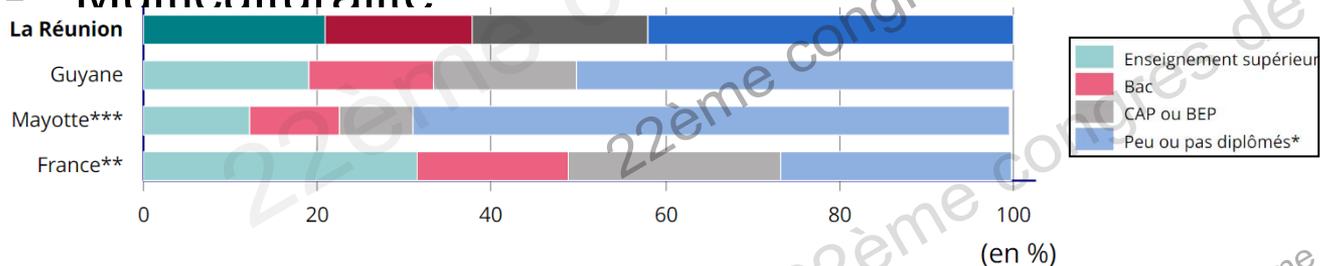
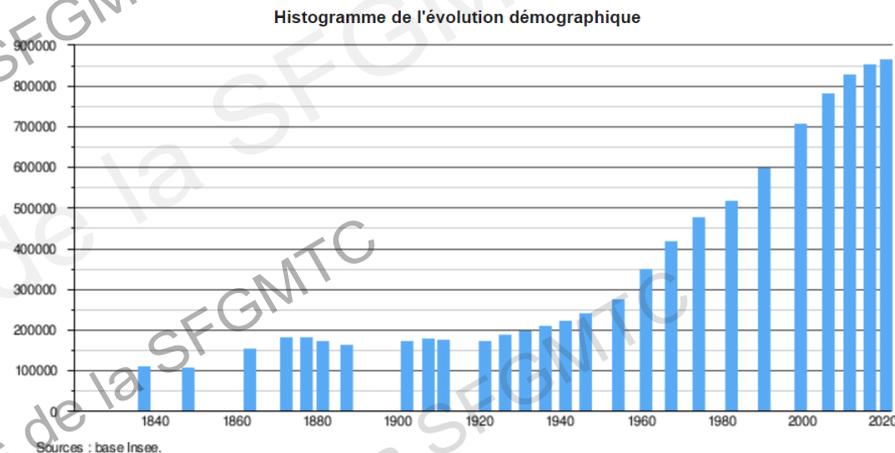
- Guerres mondiales, périodes de famines
- Des « engagés » qui mixifient la population
  - Indiens, malgaches, africains, chinois
  - Propriétaires blancs des hauts
- 1<sup>er</sup> avion 1929
- Départementalisation 1946
- Famine & développement difficile
  - Jusqu'aux années 60 (FIDOM)
  - Initiatives malheureuses
- Tertiarisation dès les années 80



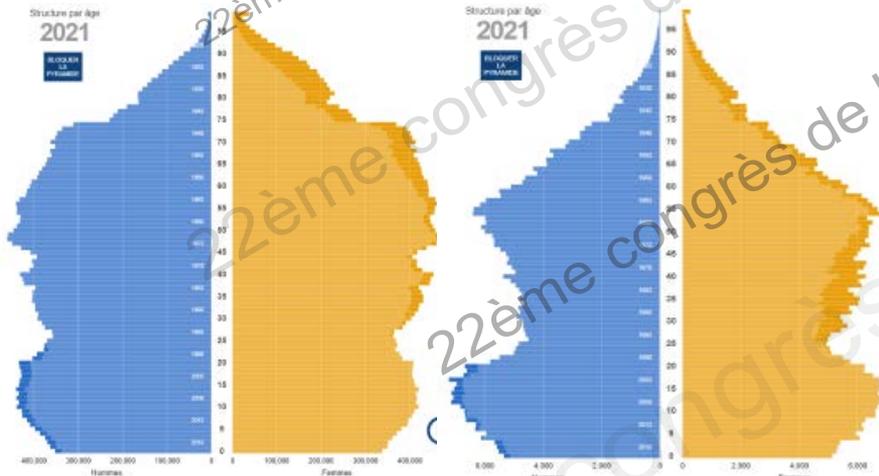
Willim Bertie, Prosper Ève, Gilles Gauvin, Philippe Vitale, *Les Enfants de la Creuse : idées reçues sur la transplantation de mineurs de La Réunion en France*, Éd. Le Cavalier

# Une démographie particulière

- Croissance rapide et importante : 497 800 hbts en 1980 à 863 000 hbts en 2020
- Un illetrisme important
- Chômage important
- Modèle familial particulier
- Multiculturalité



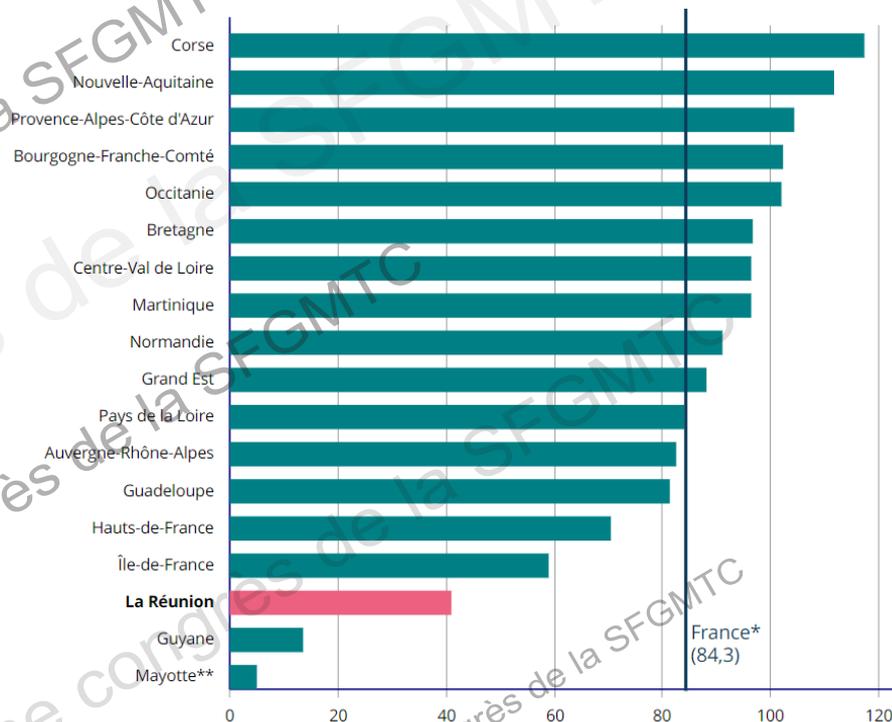
# Une démographie particulière



France

Réunion

- Un indice de vieillissement bas
- Mais qui arrivera dans 20 à 30 ans
- > 1M d'habitants en 2037



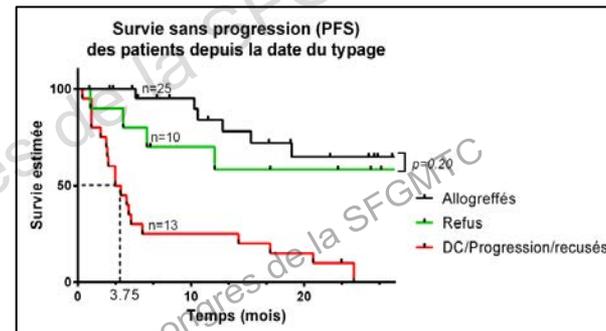
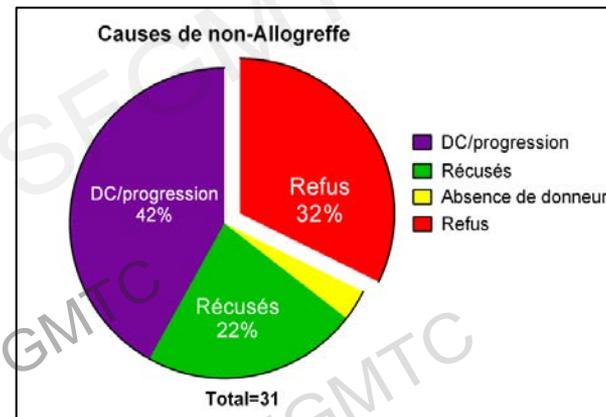
# Offre de soins actuelle

- Besoin médical en hausse récente et rapide
- Evolution d'hier !
- Démographie médicale faible
- Spécialités : pas de recours de proximité !
- Hématologie
  - 1 service bi-site
  - 10 lits SI/UP, 13 d'HC
  - 10 PH, 3 AS, 1 CCA



# Allogreffe : Constat de nécessité initiale

- SROS Greffe 2011 : recensement des besoins
- Etude recueil prospectif 2017-2019, 70 patients en indication
- 32% refus
  - Malgré des filières (Necker)



# Partir, c'est mourir un peu...

- Analyse sociologique Inserm Marseille-Réunion
  - *Lived experience of State-sponsored intra-national overseas therapeutic mobility for stem cell transplantation*
- Eloignement, déracinement
- Financier, administratif
- Mourir seul

→ "Double peine"



# Construction du projet

- Partir de l'existant
  - Filière Autogreffe > 10 ans, Aphérèse dans le service
  - Recensement des besoins
- Engager les personnels, la direction
  - Procédures, par des identifications, des objectifs
- Identifier /recruter les ressources
  - Recrutement équipe de coordination
  - Création du laboratoire de thérapie cellulaire
- Débuter la construction qualité



# Activité d'aphérèse

- depuis 2002 regroupée au site Sud depuis 2018
  - 2 ETP IDE (6 formés)
  - 1 médecin / jour dédié à l'activité (4 formés)
  - 4 optia
- Prélèvements CSH autologues
  - 2022 : 40 recueils
- Prélèvements Allogéniques
  - 2022 : 12 dont 1 DVMO CSP + 2 MO familiales + 2
  - 2023 : 10 dont 2 DVMO CSP + 1 CMN familiales
- Photophérèse extra corporelle (GVH / Dermato)
- Echanges érythrocytaires, plasmatiques



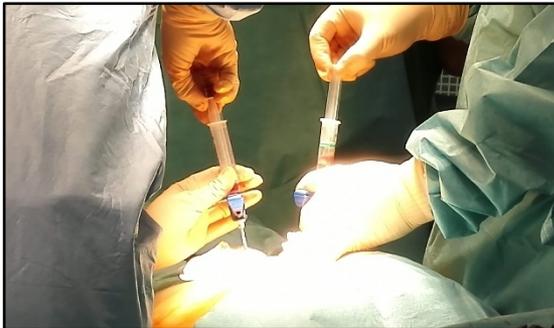
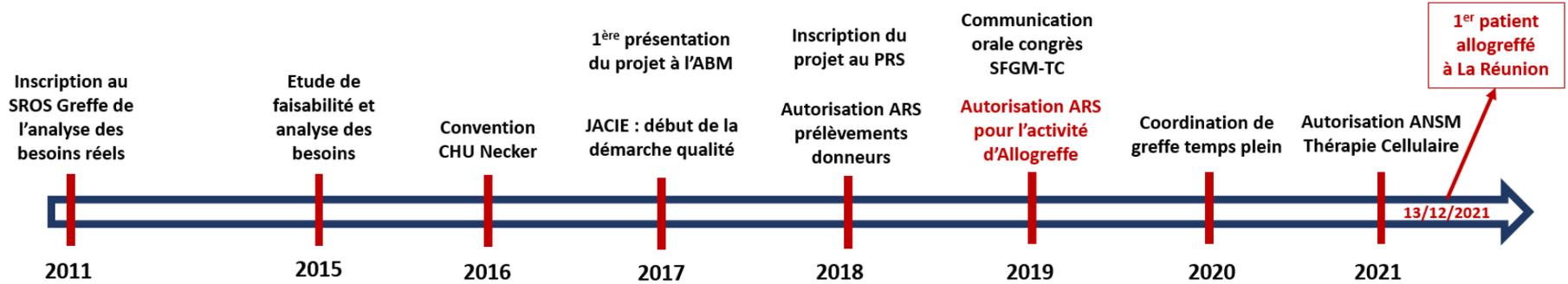
# Activité de thérapie cellulaire

PRODUITS AUTOLOGUES		2021	2022	10/2023
CSP autologues Sud	Produits réceptionnés	27	40	52
	Dont congélation à J0	20	30	30
	Patients	19	26	37
	Poches congelées	71	90	120
Décongélation	Greffes ( Sud + Nord )	18	25	39
	Poches	40	73	116

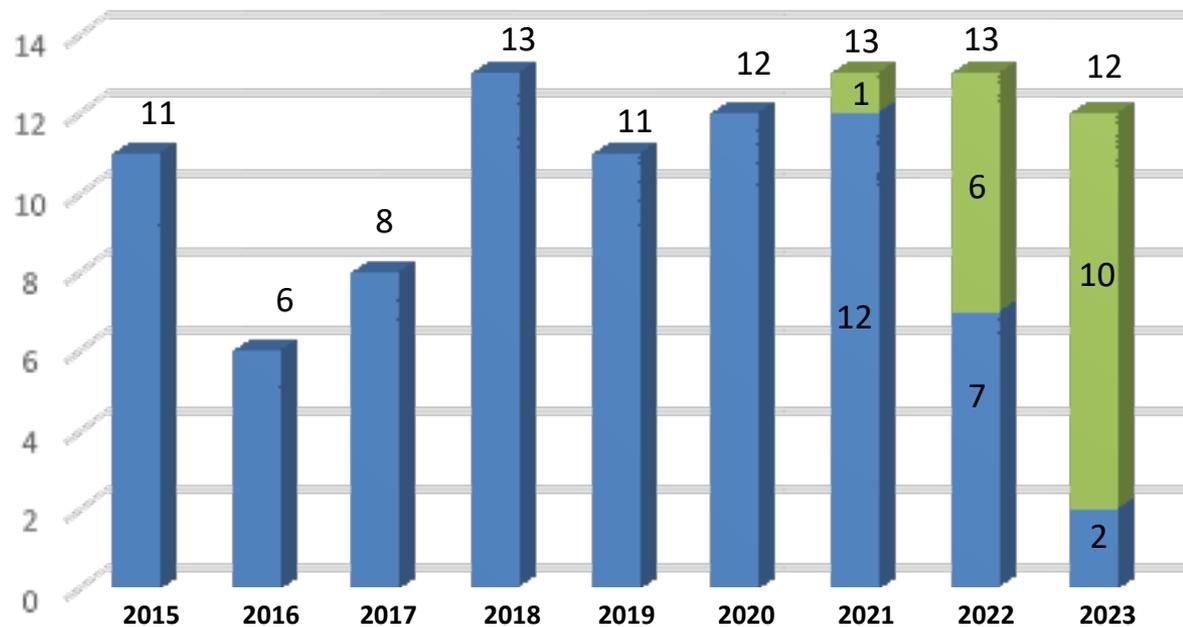
PRODUITS ALLOGENIQUES		2022	2023
CSP Allogéniques	Greffes Intra familiales	6	8
	Exportation (Centre Donneur )	1	2
	Greffes Non Apparentes	NA	2
	Patients greffés à La Réunion	8	6
CMN Allogéniques (Traitement de la Rechute)	CMN Intra familiales	2	0
	Exportation	1	0
	CMN non Apparentés	NA	NA
	Réinjection de dli à la Réunion	3	3

- Nécessité de personnes ressources
- Atout d'une proximité géographique
- 95% Greffons conformes, 61% viabilité post-cryoC° (2023)
- Atout Unique : circuit donneur via mi-temps dans le service
  - Séparation circuits
  - Facilitation des

# Début d'activité



# Filière Allogreffe depuis 2015



100 patients en suivi chronique

- Allogreffes en métropole
- Allogreffes à La Réunion

Nombre de patient Réunion – Mayotte allogreffé / an depuis 2015

# Caractéristiques patients allogreffés à la Réunion depuis 2021

- Des greffes à risque
  - Séquentielles
  - Haplo
  - 2<sup>nd</sup> Allogreffe
  - 8 patients (20%)  
EVASAN  
Mayotte/Comores

	n patients	17	100%
Démographie	Age médian (an)	42	[21-67]
	Sexe ratio H/F	2,4	12/5
Indications	LAM	8	50%
	LAL	1	6%
	SMD	3	15%
	SMP	1	6%
	LNH	1	6%
	L. Hodgkin	1	6%
	Aplasie med	2	11%
Type de greffe	Haplo identique	9	54%
	Géno identique	6	35%
	Phéno identique	2	11%
Greffon	CSP	17	100%
Conditionnement	MAC	3	15%
	RIC	12	74%
	Séquentiel	2	11%
2nde allogreffe		1	5%
Evènements	Décès	5	30%
	Rechute	3	17%
	GVHa III-IV	3	17%

# Les limitations actuelles

- Manipulation de Mo  
→ Début 2024
- Ouvertures de Protocoles
  - Surcoût domien
  - Méconnaissance ?
- TBI

	2022	2023
DVMO	3	0
ICT	1	1
Protocole	1	0
Rapprochement familial	1	1
	6	2

Tableau 3. Causes de greffes hors Réunion en 2022 et 2023

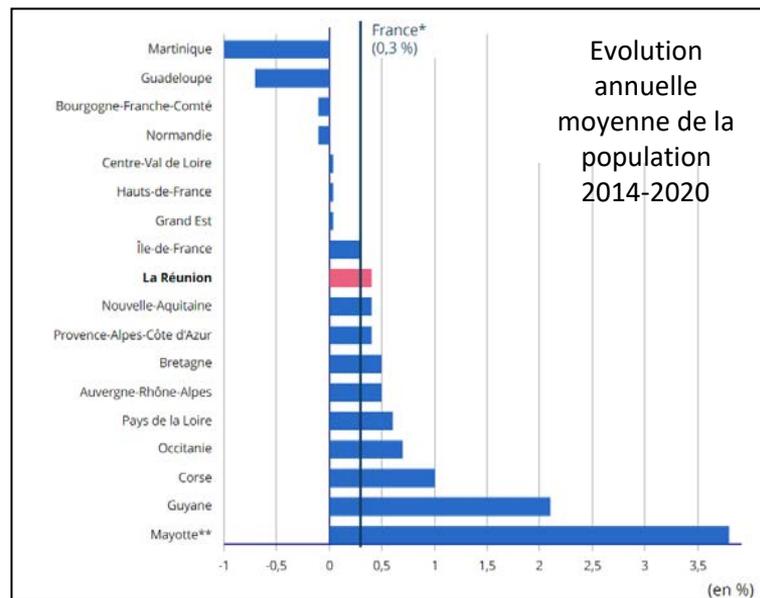
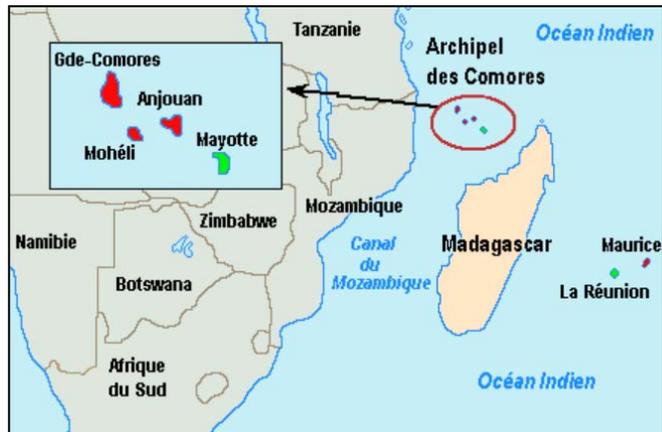
# Difficultés

- Frein de l'Inertie & des mentalités
- Ressources : laboratoire TC, quali
- Isolement : pas de recours !
- **Injonctions paradoxales** :
  1. Autorisations tutellaires, besoin d'excellence
  2. Isolement des ressources (ex : cryoconservation)
  3. Et populations particulières : réfractaires et Mayotte



# Point Mayotte

- Île de l'archipel des Comores, indpt
- 70 Km d'Anjouan
- Très forte Immigration
- 1<sup>ère</sup> maternité de France
- Population peu recensée
  - 310 000 Hbts Insee 2023
  - Mais possiblement sous-estimée



# Point Mayotte

- Départementalisation depuis 2011
- ARS depuis 2022
  - Attractivité migratoire
- Population démunie
  - En 2018, la moitié de la population a un niveau de vie < 3 140 euros/an (22k€ en France)
  - Violences
  - Désertion des services publics
- La Réunion recours medical de Mayotte !
  - **20%** des Allogreffés de la Réunion sans ressources !





# Story-telling comparée



- Mme L, 26 ans
- Juriste, sans enfant, mariée
- Sportive, pas de tabac
- Fratrie à la Réunion & en métropole, typée à J15
- Nombreux 10/10
- Temps symptômes-traitement 5 jours
- LAL allogreffée en RC1

- Mr M, 27 ans
- Comorien, EVASAN Mayotte
- Parle quelques mots de Français
- 2 enfants (3 et 7 ans)
- Femme enceinte 7 mois
- Pas de papiers, pas de revenus
- > 20 jours de symptômes avant le transfert, induction LAL à la Réunion
- Fratrie aux Comores - intypables
- Pas de DVMO
- Dépisté BMR

# Les enseignements globaux du projet

- Un travail de longue haleine, et d'engagement
- Nécessité des partenariats et des soutiens (SFGM-TC, ABM)
- Engager dès le départ et collectivement le JACIE
- Greffes complexes d'emblée
- Nombreux moyens humains & Formation

# Les enseignements surprises

- Grande complexité sur un effectif faible de patient = s'adapter sans s'habituer
- Soutien des patients, des familles
- Poids et richesse de la multiculturalité
- Lacune dès la construction : **temps TEC** !



# Nous recrutons !



- Temps TEC pour rattrapage  
DATABASE des Allo
- 1 mois TP en mission
- [Quentin.cabrera@chu-reunion.fr](mailto:Quentin.cabrera@chu-reunion.fr)
- [www.chu-reunion.fr/service/hemato-oncologie](http://www.chu-reunion.fr/service/hemato-oncologie)

# Conclusions



- Allogreffe débutée – soutien des patients et des familles
- Résultats prometteurs, projet porteur
- Enjeux stratégique pour l'autonomie : CAR-T cells ?



# Merci

