



Douzièmes ateliers d'harmonisation des pratiques de la SFGM-TC

LILLE les 16 & 17 septembre 2021

Pourquoi des ateliers d'harmonisation

- La prise en charge des patients varie d'un pays à l'autre voire d'un centre à l'autre.
- Les pratiques évoluent avec le temps
- Les recommandations internationales et les conférences de consensus ne sont pas applicables à la pratique au quotidien:
 - Ne répondent pas à toutes les questions
 - Les réponses ne sont pas toujours applicables
- En l'absence de recommandations nationales et/ou internationales claires pour une question donnée, chaque centre essaye de faire ses propres guidelines.

ORGANISATION

● Les ateliers:

● Organisation annuelle :

- 10-12 groupes/an entre 6-18 participants
- Les sujets sont établis au préalable
- Durée : deux jours
- Un/plusieurs article(s) est finalisé(s)/groupe

METHODOLOGY



MARS

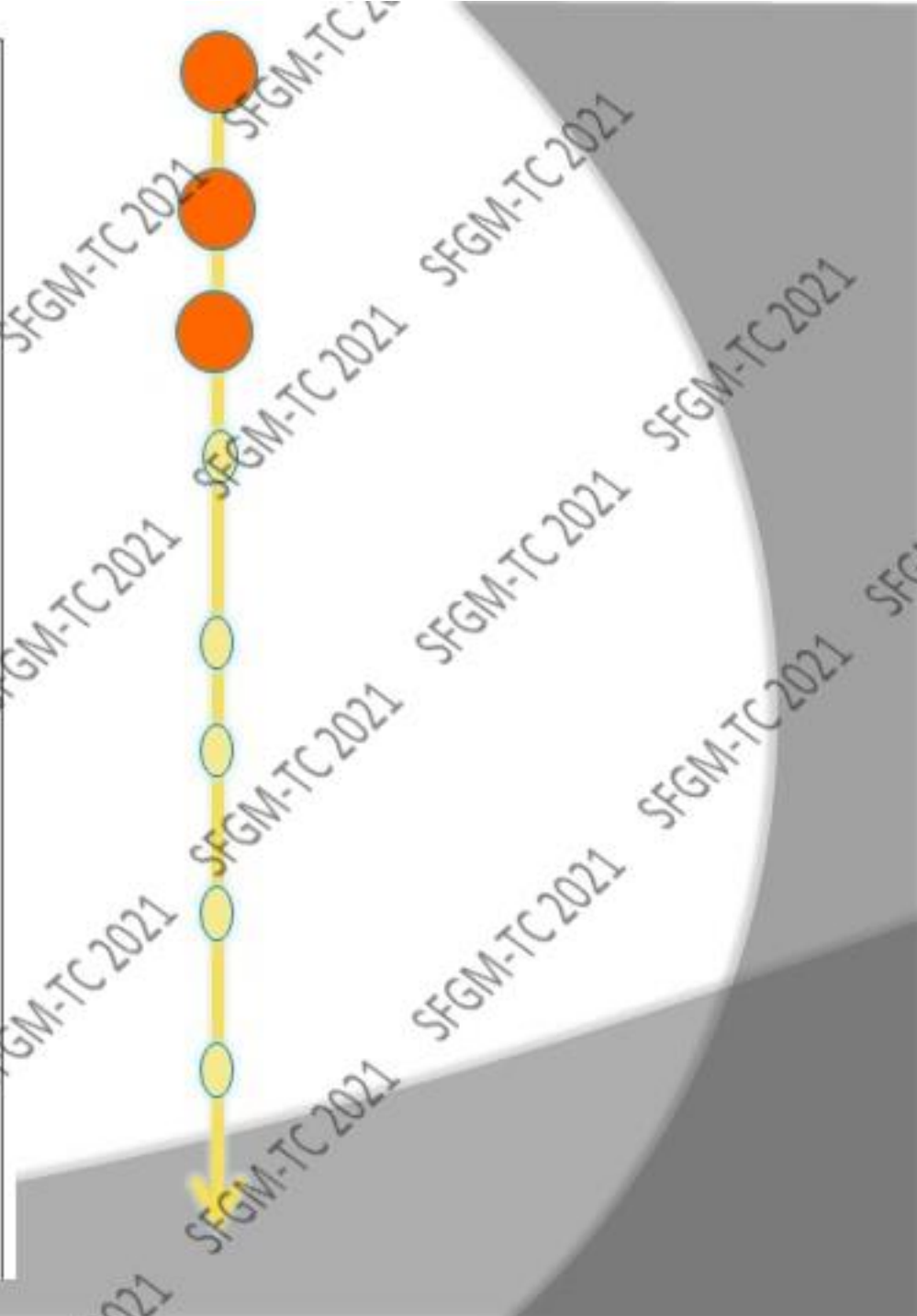
Collection des sujets à traiter

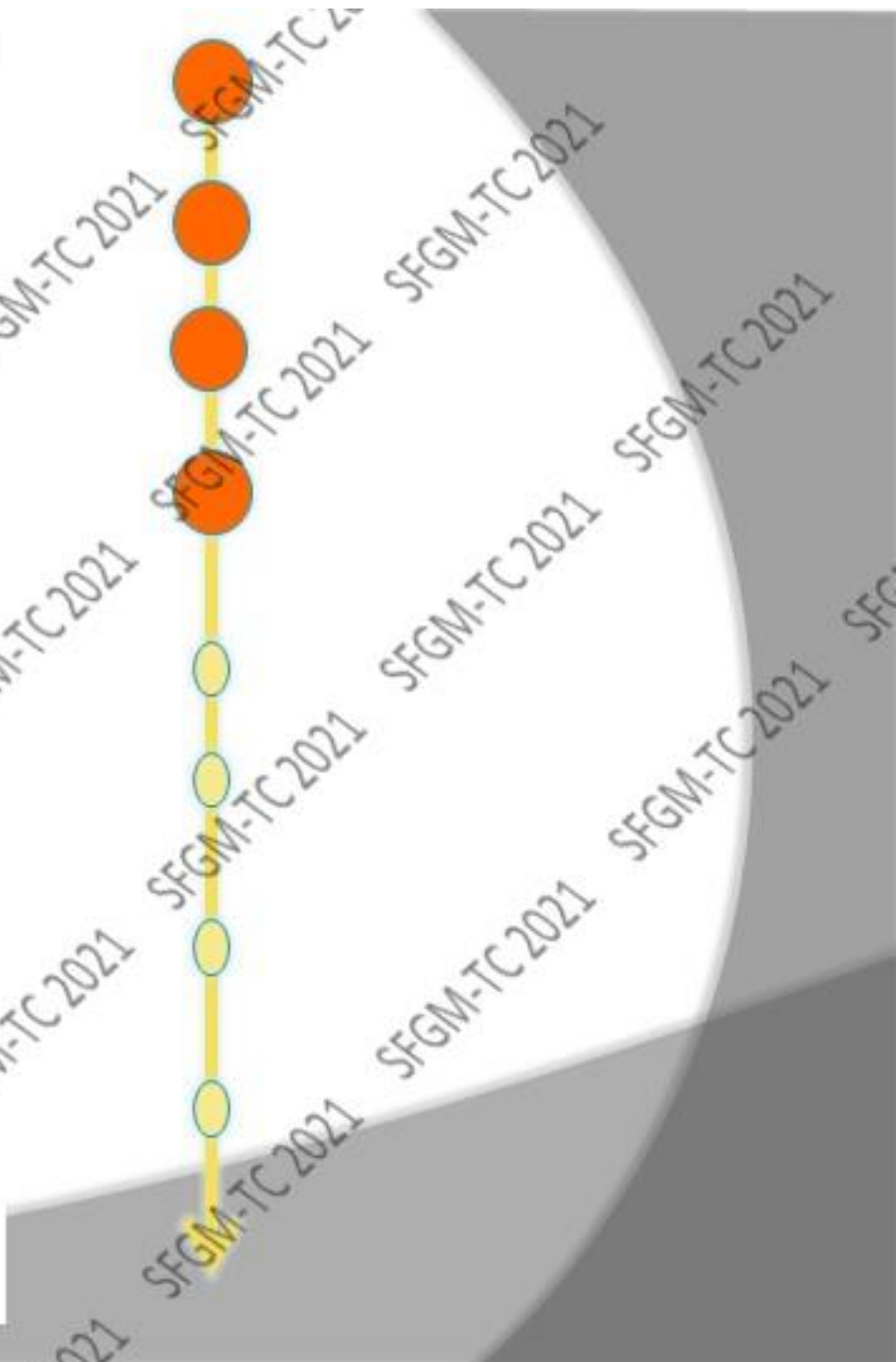
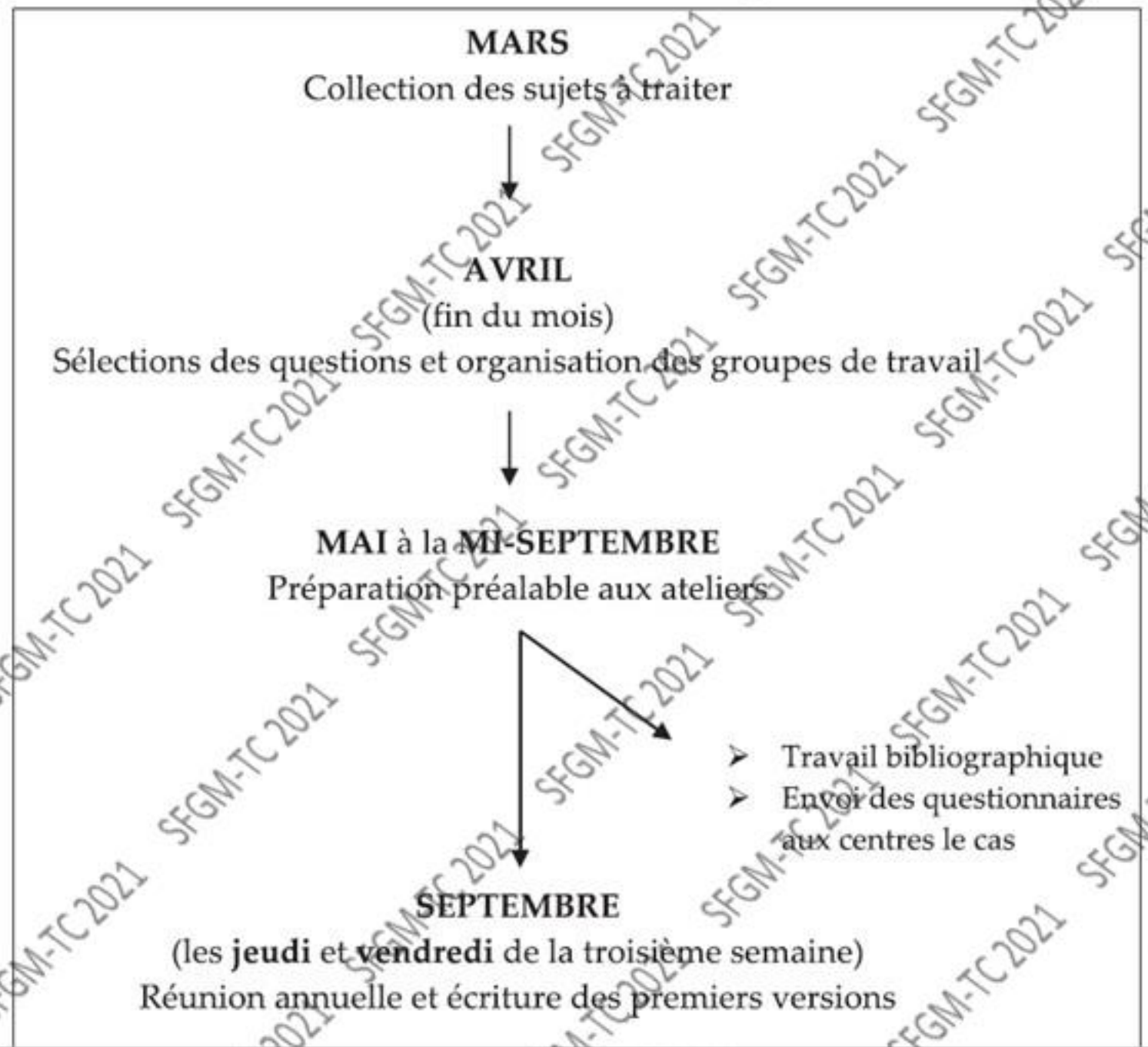


MARS
Collection des sujets à traiter

AVRIL
(fin du mois)







Envoi aux lecteurs potentiels

Finaliser le manuscrit

Envoi du manuscrit à
I. Yakoub-Agha pour
validation finale

Soumission au Bulletin du
Cancer



Envoi aux lecteurs potentiels

Finaliser le manuscrit

Envoi du manuscrit à I. Yakoub-Agha pour validation finale

Soumission au Bulletin du Cancer



METHODOLOGIE

4. Préparation (2-4 mois avant les ateliers)

- Revue de la littérature
- Enquêtes/questionnaires pour les centres
- Conférences téléphoniques
- Préparation des drafts (Word et PowerPoint)

METHODOLOGIE

5 Réunion à Lille (2 jours)

En présentiel mais visio autorisée sous certaines conditions

- Organisation des 4 demi-journées
 - Discussion
 - Consensus
 - Écriture du manuscrit avec les références
 - Questions posées
 - État actuel de la question
 - Méthodologie
 - Recommandations
 - Questions résiduelles

METHODOLOGIE

5. Réunion à Lille (2 jours)

En présentiel mais visio autorisée sous certaines conditions

Restitution des ateliers “vendredi après-midi”

- Chaque groupe présente un résumé du travail
(présentation PowerPoint)

Questions posées

État actuel de la question

Méthodologie

Recommandations

Utilités

- Des outils extrêmement pratiques pour des situations réelles
- Base pour les brochures informatives (DLI, dosage de médicaments immunosuppresseurs, etc.)
- Ressource en ligne
- Citation sur PubMed
- Utilisable pour les SOP "JACIE" ...

HISTORIQUE

- 2009 les premiers ateliers à Lille

 - Participants : 50

- 2021 – 12^{èmes} ateliers

 - Plusieurs groupes (Cliniciens, biologistes, thérapeutes cellulaires, pharmaciens, chercheurs, coordinatrices, IDEs, psychologues, data managers...)

 - Différents pays francophones (France, Belgique, Suisse, Allemagne, Afrique du Nord, Liban, Canada, Turquie)

 - Participants : 150

Bulletin du Cancer

Revue officielle de la Société Française du Cancer

Volume 101 • Numéro 12 • Décembre 2014



► TUMEURS
GERMINALES
PRIMITIVES
DU MÉDIASTIN

► CANCER DU SEIN
INFLAMMATOIRE

PRIX SPERS

Grand Prix éditorial 2014 : Catherine Hill
2^e Prix (Travaux originaux
en médecine) : Graziella Pourcel et al.
Pour plus de détails, voir p. 304



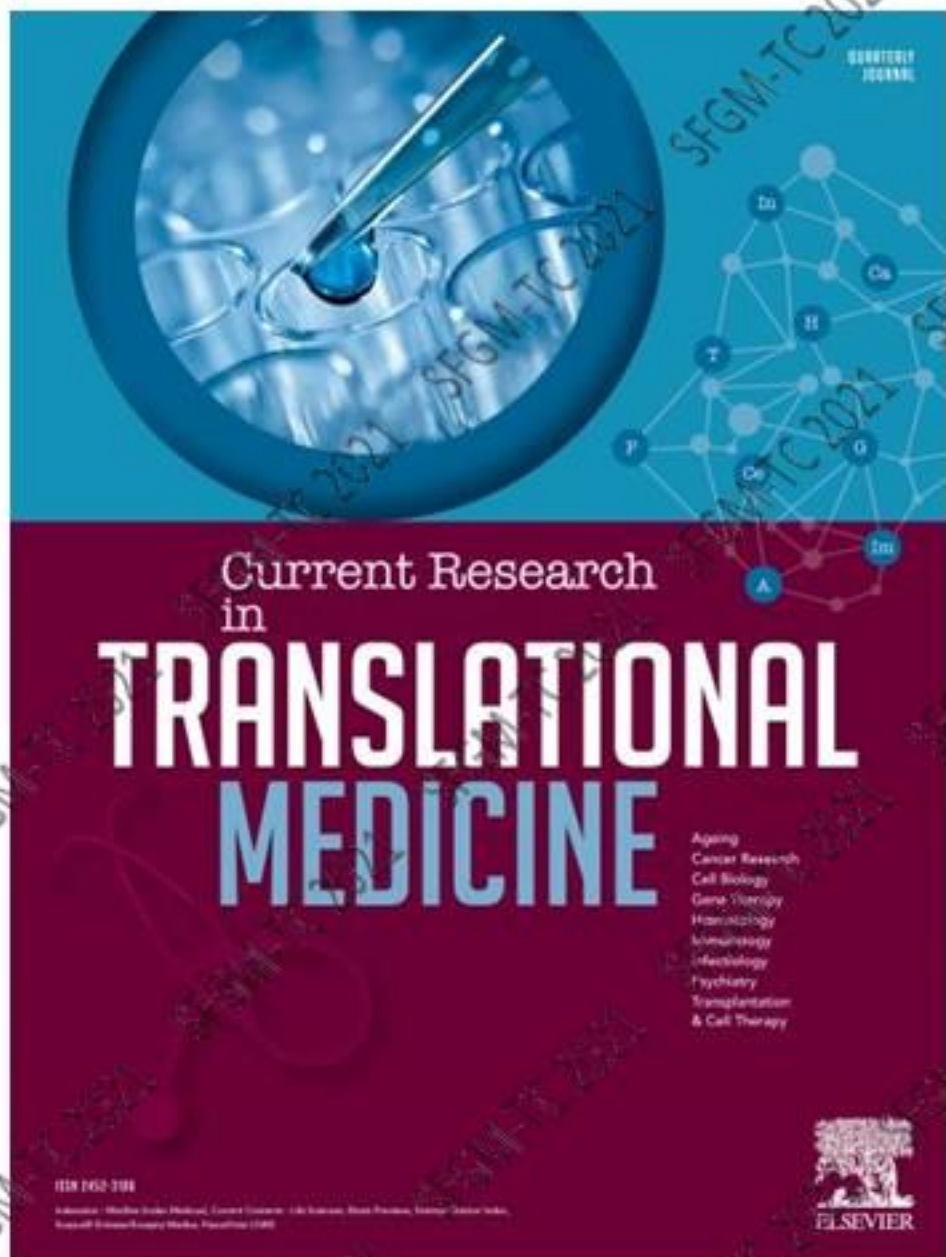
www.jl.com

ATELIER	CATEGORIE	RESPONSABLE	SUJET	PROBLEMATIQUES	REMARQUE
1	CLINIQUE	Mohamad MOHTY Anne HUYNH	Optimisation des conditionnements d'allogreffe en 2021	Quel conditionnement choisir y compris pour les greffes Haplo	Mise à jour de cet atelier
2	CLINIQUE	Gaëlle GUILLERM Micha SROUR	Non prise de greffe/Rejet du greffon/Dysfonctionnement du greffon erythroblastopénie	Atelier en 3 parties : <ul style="list-style-type: none"> • Définition de chaque complication • Diagnostic de chaque complication et diagnostic différentiel • Management de chaque complication 	Regarder et citer les précédents ateliers qui ont traités du même sujet ainsi que l'atelier sur le chimérisme et celui des DLI Consulter l'article de l'EBMT par McLornan et al, Leukemia 2021
3	CLINIQUE	Leonardo MAGRO Thierry GUILLAUME	Cystite hémorragique	Atelier en 3 parties : <ul style="list-style-type: none"> • Définition, étiologie • Facteurs du risque et prévention • Prise en charge des patients 	Mise à jour atelier précédent
4	DONNEUR	Christian CHABANNON Catherine FAUCHER	Gestion des conséquences des alertes sanitaires sur la qualification des donneurs apparentés et non apparentés.		
5	PEDIATRIE	Charlotte JUBERT Anaïs BRASSIER	L'Allogreffe dans les maladies métaboliques		
6	CLINIQUE	Dominique FARGE Arnaud CAPIDELLI	Thérapie cellulaire et maladies autoimmunes	Traitement prophylactique, curatif et vaccination chez les patients faisant l'objet d'une thérapie cellulaire pour une maladie auto-immune	

ATELIER	CATEGORIE	RESPONSABLE	SUJET	PROBLEMATIQUES	REMARQUE
7	DATA MANAGER	Nathalie CONTENTIN Agnès PERRIN Rémy DULERY	Indicateurs qualité JACIE	Quel indicateur et quel usage	Mise à jour de l'atelier précédent
8	CLINIQUE ADULTE	Roberto CROCCHIOLO Laetitia SOUCHET	GVH aiguë	Atelier en 3 parties : <ul style="list-style-type: none"> • Définition (ex : GVH aiguë, corticorésistance) et classification • Diagnostic de chaque type et diagnostic différentiel • Management de chaque type (prophylaxie, traitement, rattrapage) 	Mise à jour de l'atelier précédent
9	CLINIQUE	Amin BEKADJA Fati HAMZY Nabil YAFOUR	Allogreffe des LAL dans les pays en voie de développement	Prise en charge dès l'indication de greffe (allo/auto) jusqu'au suivi post-greffe	
10	BIOLOGIE PSYCHOLOGIE	Yves CHALANDON Valérie COITEUX	Détection d'une mutation somatique familiale chez un malade candidat à la greffe	Quels types de mutation ? Comment se comporter avec le malade et sa famille ? Faut-il éviter le don intrafamilial et passer directement à un donneur non apparenté ? Faut-il avertir la famille même en l'absence de sanction thérapeutique immédiate ?	Associer à cet atelier des psychologues et un spécialiste de biologie moléculaire
11	THERAPIE CELLULAIRE	Boris CALMEL Edouard FOURCADE	Cryopréservation des greffons allogéniques : indications et modalités	Quelles indications ? Quelles précautions (date prélèvement, date de greffe) modalités de congélation avec le nb minimal des poches à congeler, modalités de décongélation	L'aspect médico-économique de la congélation doit être pris en charge dans le surcoût engendré par cette étape. En plus, il faudrait prendre en compte l'exigence de quelques centres donneur

12	PHARMACIE CLINIQUE	Nicolas SIMON Olivero SYLVAIN	Interaction médicamenteuse lors de la période aiguë post greffe	Cet atelier sera limité aux médicaments standards utilisés en post-greffe (anti-émétique, IPP)	Nécessité d'avoir des cliniciens et des pharmaciens
----	-----------------------	-------------------------------------	--	--	---

ATELIER	CATEGORIE	RESPONSABLE	SUJET	PROBLEMATIQUES	REMARQUE
13	CLINIQUE CAR T	David BEAUVAIS André BARUCHEL	Place de l'allogreffe après traitement par CAR T cells		
14	CLINIQUE CAR T	Cécile POCHON Ibrahim YAKOUB AGHA	Prise en charge des complications précoces après CAR T cells	CRS, ICANS, infections, aplasie B	Mise à jour des ateliers précédents



Cell and cellular therapy

IF: 4,51

Indexation pubmed

Topics:

- Hematology
- Immunology
- HC transplantation
- Gene & Cellular therapy