CHU Rennes Service d'hématologie clinique du CHU de Rennes			
Planifier la greffe de cellules souches hématopoïétiques			
Codification du document	: PO 3.1.6	Rédacteur :	Dr C. Le Berre Dr. V. Gandemer Dr M. Bernard
Date d'application	: 13/03/2008	Approbateur(s)	Pr. T. Lamy
N° de version du document	:1	Gestionnaire	: S. Cordeau
Destinataires du document :		Service Hématologie clinique Adulte Unité d'onco-hématologie pédiatrique Médecin responsable du Laboratoire de thérapie cellulaire EFS	
Modifications depuis la version précédente :		NA	

But et objet

Décrire la coordination nécessaire entre les services cliniques et l'EFS pour la planification des greffes. Cette procédure s'applique pour le service adulte et l'unité d'onco-hématologie pédiatrique.

Exigences à appliquer

- Référentiel FACT-JACIE, V3 de février 2007
- Norme ISO9000-V2000
- Bonnes pratiques relatives au prélèvement, au transport et à la transformation des cellules souches hématopoïétiques issues du corps humain et des cellules mononucléées sanguines utilisées à des fins thérapeutiques, arrêté du 16 décembre 1998.

Responsabilités

Les médecins greffeurs sont responsables de la date d'injection du greffon qui découle de la date du début de conditionnement.

Le médecin en charge du laboratoire de thérapie cellulaire de l'EFS est responsable de la délivrance du produit à la date prévue d'injection du greffon après vérification de l'ensemble des éléments du dossier donneur (situation allogénique) ou dossier patient (situation autologue).

Définitions

CSH: cellules souches hématopoïétiques

Conditionnement : traitement préalable à la greffe réalisé par chimiothérapie et/ou irradiation corporelle totale.

Actions et méthodes

Tous les mercredis a lieu le staff de greffes dans le service clinique adulte (Morvan Lebesque). Il réunit :

- Les médecins greffeurs du service adulte
- Le médecin en charge du laboratoire de thérapie cellulaire (EFS) ou son remplaçant.
- 1 secrétaire du service clinique adulte
- Le cadre infirmier du service adulte ou l'infirmière de programmation en cas d'absence

Une à 2 fois par mois, ce staff de greffes est réalisé en commun avec l'unité d'onco-hématologie pédiatrique. Il réunit alors en plus :

- 1 médecin greffeur pédiatre
- 1 secrétaire de pédiatrie
- 1 puéricultrice coordinatrice de greffes

Au cours du staff, le médecin en charge du laboratoire de thérapie cellulaire (ou son remplaçant) passe en revue l'ensemble des dates prévisionnelles de prélèvement de CSH et de greffes. Elle s'assure que le dossier nécessaire à la greffe est complet :

- Formulaire « Demande de prélèvement de CSH (autologues ou allogéniques) »
- Bilan donneur (ensemble des résultats des examens biologiques)en situation allogénique
- Fiche de validation du greffon en situation autologue
- Formulaire « Prescription d'une injection de produit de thérapie cellulaire » signée par le médecin greffeur.

La date définitive d'injection est confirmée au cours du staff par le médecin en charge du patient.

NB : pour les injections de produit décongelé, une confirmation téléphonique au matin du jour prévu est demandée par le laboratoire de thérapie cellulaire de l'EFS auprès du service clinique (infirmière en charge du patient) avant toute décongélation.

Suite à l'injection du produit, une copie complétée par le laboratoire de thérapie cellulaire de l'EFS du formulaire de prescription d'injection d'un produit de thérapie cellulaire est transmise au service clinique pour intégration au dossier patient.

Documentations et renvois

HF 07-29 : Tableau staff de greffes

HF 07-04 : Formulaire de planification d'une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques apparenté

HF 07-05 : Formulaire de planification d'une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques non apparenté

Formulaires EFS:

- 1.140.0 EN 009-Ve3-15/6/07 : demande de prélèvement de CSH autologues
- 1.140.0 EN 010-Ve4-6/12/06 : demande de prélèvement de CSH allogéniques
- 1.140.0 EN 008-Ve2-2/8/06 : prescription d'une injection de produit de thérapie cellulaire

Enregistrements

E-PO 3.1.3-1 : dossier patient Formulaires EFS remplis