

# BILAN PRE GREFFE

## Réunion POHO du 28 novembre 2019

Isabelle GIRARD et Eric TURQUET  
Réunion POHO - 28 Nov 2019

# Pose de la date de greffe

- Décision de la date de greffe lors d'une réunion qui a lieu tous les mois :

Au préalable un typage HLA intra familial est prélevé afin de savoir si donneur intra familial

Echange entre le médecin greffeur, IDE de coordination et les médecins de l'EFS (réf de l'autogreffe et recueil de CSP, thérapie cellulaire, cadre de santé).

Une partie des enfants qui vont être greffés ont une irradiation totale corporelle lors de leur conditionnement . Il en découle de la disponibilité des séances de radiothérapie.

# 1<sup>ère</sup> étape

- Fixer la date de la consultation greffe avec le médecin greffeur de Rennes

Lors de cette consultation, le médecin rencontre les 2 parents ainsi que l'enfant (si jamais vu) afin d'expliquer l'intérêt et le fonctionnement de la greffe :

- Pourquoi votre enfant doit être greffé ?
- Le mécanisme de la greffe
- Les risques secondaires
- Signatures des consentements
- Outil support mon enfant va recevoir une greffe de moelle osseuse
- Préservation de la fertilité



Isabelle GIRARD et Eric TURQUET  
Réunion POHO - 28 Nov 2019

# 1<sup>ère</sup> étape

- **Les consentements :**

- Formulaire d'information et de consentement pour le recueil de données des patients dans le registre de l'EBMT, pour le logiciel PROMISE
- Information préalable au recueil du consentement des titulaires de l'autorité parentale en vue d'une greffe de CSH allogénique d'un patient mineur
- Consentement éclairé au traitement par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques
- Cryosystem pour toutes les allogreffes (sauf si 2<sup>ème</sup> allogreffe) : Etude en lien avec la GVH
- +/- Adénoclear : Etude prospective pharmaco-épidémiologique pour le traitement des infections disséminées à adénovirus. Les greffes intrafamiliales sont exclues ainsi que les patients de Brest

# Programmation du bilan pré greffe

- A quoi sert-il?

Le bilan pré greffe permet

- de prévenir les foyers infectieux potentiels qui pourraient être un frein à la greffe ou majorer le risque infectieux existant lors de la greffe
- d'évaluer l'état de la fonction cardiaque, respiratoire, rénale qui peuvent être une contre indication pour la greffe
- Bilan sanguin : étude sérologique du patient, fonction rénale...
- Conservation de la fertilité: feuille à remplir sur Dxcare par les médecins

- Le bilan est à faire dans les 30 jours qui précède le jour de la greffe

**BILAN PRE GREFFE RECEVEUR**  
Bilan à réaliser dans les 30 jours précédant la greffe

**1. BILAN INFECTIEUX / MORPHOLOGIQUE / FONCTIONNEL :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Panoramique dentaire si > 2ans | <input type="checkbox"/> ETT  |
| <input type="checkbox"/> Consultation stomato           | <input type="checkbox"/> Echo Reins + Abdomen                               |
| <input type="checkbox"/> TDM sinus si > 3ans            | <input type="checkbox"/> EFR si > 6ans                                      |
| <input type="checkbox"/> Consultation ORL               | <input type="checkbox"/> RP (peut-être réalisée à la sortie de la pose KTC) |
|   | <input type="checkbox"/> Autres :   |

**2. BILAN BIOLOGIQUE :** Prévenir de la date du bilan bio les labos EFS, HLA, CRYOSTEM

LABORATOIRE	BILAN	TUBES
HEMATOLOGIE	- NFS+ PLAQUETTES	1 tube mauve EDTA
HEMOSTASE	- TP (+cofacteurs en pédiatrie) + TCA	1 tube bleu citraté
BIOCHIMIE SANG	- Iono, CRP - BH (transa, phos alc, GGT, bili, LDH) - Ferritine - ELP + immunofixation - Vitamine C  - Hb glyquée (= Hb A1c5)	1 tube vert pâle sur gel     1 tube jaune sur gel 1 tube vert foncé hépatiné (glace + abris de la lumière) 1 tube mauve EDTA
VIROLOGIE	- EBV, CMV, HTLV 1+2, Herpès (+VZV en pédiatrie) - HIV (+ recherche combinée avec Ag P24) - Hépatite A (Ac anti HVA IgG et M) - Hépatite B (cocher : Ag HBs et HBe, Ac anti HBs, Ac anti HBc) - Hépatite C - VDRL et TPHA (syphilis) - Toxoplasmose  - PCR EVB, CMV, ADENO, Herpès - Détection par PCR de l'ARN du HIV1 (pas en pré-cyta) - Détection par PCR de l'ADN du VHB (pas en pré-cyta) - Détection par PCR de l'ADN du VHC (pas en pré-cyta)	3 tubes jaunes sur gel          5 tubes mauve EDTA (4ml)
HORMONOLOGIE (pour les femmes uniquement)	- Test de grossesse - BHCG	1 tube rouge sec
EFS labo HLA	- Groupage HLA sérologique + moléculaire allélique <b>Interroger le labo pour valider la nécessité ou non de compléter le bilan initial</b>  - Polymorphisme ADN - Recherche anticorps anti HLA	2 tubes jaune citron 2 tubes mauve EDTA  1 tube EDTA 1 TUBE sec
EFS	- Groupe sanguin/phénotype complet érythrocytaire (2 déter) <b>Inutile si 2 déter déjà réalisés à l'EFS de Rennes</b> <b>1 déter à réaliser+ photocopie carte si autre centre hospitalier</b> - Coombs/RAI	2 tubes mauves EDTA
BIOCHIMIE URINES	Protéinurie, Iono urinaire sur 24h, Bandelette urinaire	
CECOS (si préservation de la fertilité)	<b>A adresser directement au CECOS ou à conserver au frigo si labo fermé</b> = Préparation du milieu de congélation pour cortex ovarien ou pulpe testiculaire	4 tubes jaune sur gel
CRYOSTEM allogreffe	Etude biologique	Si <15 kg : 7 ml sur EDTA Entre 15 et 40 kg : 14 ml EDTA Si >40 kg : 28 ml sur EDTA

**AUTRES RDV ET CONSULTATIONS A PREVOIR :**

- Cs de radiothérapie si TBI (+ TDM de repérage)  
 Consultation anesthésie  
 Pose KTC  
 Bilan d'évaluation de la maladie  
 Autres :

Programmation faite le :

Par :

# Programmation du bilan pré greffe

Le maximum d'examens seront réalisés dans le centre hospitalier de référence (Brest ou Caen)

Certains examens nécessitent le transfert de l'enfant sur Rennes :

- Consultation de radiothérapie et scanner de centrage
- La consultation de la préservation de la fertilité avec un médecin référent, un biologiste et le chirurgien
- Consultation anesthésie pour la préservation de la fertilité et +/- voie centrale
- Pendant la venue de l'enfant sur Rennes le bilan sanguin sera prélevé pour faciliter l'envoi à l'EFS de Rennes qui gère le greffon

# Pose de cathéter central

Cette pose de cathéter est essentielle car le greffon ne doit pas être injecté sur une chambre implantable

La pose d'un cathéter double voie est toujours à discuter avec le médecin greffeur quand l'enfant n'a pas de voie d'abord.

Cette pose de cathéter se fait sur Rennes si conservation de la fertilité autrement possibilité avec le centre hospitalier périphérique.



Coordination Infirmière de Greffe  
Unités d'Onco-Hématologie Pédiatrique – CHU Rennes (35)

Rennes, le 28 11 2019

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du bilan pré greffe de votre enfant différents bilans et examens ont été programmés :

Date	Heure	Examen	Lieu
Vendredi 15 novembre	14h	▪ Consultation médicale pré greffe avec Dr TAQUE. <u>Présence obligatoire des deux parents</u>	▪ Hôpital Sud. Consultations externes de pédiatrie. RDC.
Mardi 19 novembre	14h30	▪ Consultation infirmière pré greffe et visite du secteur protégé avec Eric TURQUET	▪ Hôpital Sud. Onco-Hématologie pédiatrique. 3 <sup>ème</sup> étage.
Mardi 19 novembre	11h30	▪ Scanner des sinus + thoraco abdo	▪ Hôpital Sud. Unité de radiologie. RDC.
Mardi 26 novembre	10h	▪ Consultation avec le Dr DUROS ▪ Conservation fertilité	▪ Hôpital Sud. CECOS
Mardi 26 novembre	11h	▪ Echographie cardiaque	▪ Hôpital Sud. Explorations fonctionnelles. RDC.
Mardi 26 novembre	14h15	▪ Consultation ORL	▪ Pontchaillou. Bâtiment principal. 6 <sup>ème</sup> étage.
Mardi 26 novembre	16h00	▪ Rendez-vous biologiste CECOS	▪ Hôpital Sud. CECOS
Mercredi 27 novembre	9h	▪ Radio panoramique dentaire	▪ Pontchaillou. Centre de soins dentaire
Mercredi 27 novembre	9h	▪ Consultation de stomatologie	▪ Pontchaillou.. Centre de soins dentaire
Mercredi 27 novembre	10h30	▪ Bilan sanguin et urinaire. <u>Apporter les urines recueillies pendant 24h à domicile</u>	▪ Hôpital Sud. Hôpital de jour pédiatrique. Aile 2. 3 <sup>ème</sup> étage
Mercredi 27 novembre	11h45	▪ Echographie abdominale et rénale	▪ Hôpital Sud. Explorations fonctionnelles. RDC.
Mercredi 27 novembre	12h15	▪ Radio pulmonaire	▪ Hôpital Sud. Radiologie. RDC.
Mercredi 27 novembre	14h00	▪ Explorations Fonctionnelles Respiratoires (EFR)	▪ Hôpital Sud. Explorations fonctionnelles. RDC.
Lundi 9 décembre	16h00	▪ Hospitalisation pour début du conditionnement pré greffe le 10/12 et GREFFE le 20/12	▪ Hôpital Sud. Onco-Hématologie pédiatrique. 3 <sup>ème</sup> étage. Aile 3

NB : Avant toute consultation, merci de passer au bureau des entrées pour y retirer une fiche de consultations externes.

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez nous joindre au 02.99.26.58.57 ; ou prendre contact directement avec les puéricultrices de l'hôpital de jour (RDC) ou du service d'onco-hématologie pédiatrique (3<sup>ème</sup> étage).

Vous souhaitant bonne réception.  
Cordialement.

Les puéricultrices coordinatrices de greffe

Isabelle GIRARD et Eric TURQUET - 28 Nov  
2019

# Entretien pré greffe IDE

La famille et l'enfant sont vus lors d'un entretien pré greffe par l'infirmière de coordination de greffe afin :

- Retour sur l'entretien médical. Questionnement, compréhension, etc...
- Visite du secteur greffe
- Déroulé d'une journée en secteur greffe
- Entretien du linge et régime alimentaire
- Faire le point sur le domicile : Travaux ? Agencement de la maison en vu du retour à domicile

En collaboration avec l'assistante sociale, un logement est recherché pour les parents tout le temps de l'hospitalisation de leur enfant (Association Myosotis, les Ajoncs)

# Donneur familial

- Consultation avec un médecin greffeur autre que le médecin du receveur
- Consultation anesthésie pour le prélèvement de moelle
- Bilan donneur : Serologie, NFS, Iono, Coag et bilan EFS
- Consultation psychologue
- Radio pulmonaire
- Tribunal de grande instance : recueil du consentement des parents
- Comité d'experts (soit à Rennes ou à Nantes, il faut un pédiatre, un comité par mois en moyenne, dossier complet 10 jours avant le comité) : Consentement du donneur mineur
- Prise en charge des frais pour le donneur

**LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR**  
**DOSSIER COMITE « DONNEUR VIVANT »**  
**MOELLE OSSEUSE**

➤ **Dossier administratif**

- courrier de saisie du comité d'experts par l'équipe de greffe.
- lettre des titulaires de l'autorité parentale de demande d'autorisation de prélèvement sur leur enfant mineur (consentements à greffe)
- recueil devant TGI (passage avant le CE)

➤ **Dossier donneur**

- justificatif état civil (photocopie livret de famille)
- sérologies à obtenir avant saisie du comité + carte de groupe
- résumé du dossier médical
- photocopie feuille pré-anesthésique
- certificat pré-anesthésique ( je soussigné...)
- attestation qu'il n'y a pas de donneur majeur compatible avec le receveur dans la famille
- certificat psychologue

➤ **Dossier receveur**

- résumé de l'histoire de la maladie du receveur
- carte de groupe

# Cas concret

- Lors de la réunion greffe du 13 novembre 2019 , Virginie nous apprend qu' à la dernière RCP, il a été décidé de greffer en première intention, l'enfant Elisa V., atteinte d'une aplasie médullaire à HPN.
- La greffe est prévue mi décembre avec sa sœur Marie qui est compatible HLA. Nous avons 2 dates de bloc possible en décembre : le 11 décembre et 18 décembre. Date choisie, le 18 décembre
- Démarches pour la donneuse :
  - Appel le lendemain à l'agence de biomédecine pour connaître les dates de comité d'expert : avant le 18 décembre, une date unique : le vendredi 29 novembre
  - Demande de prélèvement de moelle faite au bloc opératoire pour la sœur Marie : on nous propose une consultation anesthésie le 25 novembre.
  - Organisation pour le 25 novembre, d'une consultation pré don + bilan sanguin + radio pulmonaire le matin et consultation anesthésie et psychologue l'après midi
  - Appel au TGI pour avoir une date avant le 29 novembre pour le recueil de consentement
  - Recueillir le livret de famille et tous les autres documents (bilan sang, consentements, compte rendu de consult, etc...) pour les envoyer à l'agence de biomédecine
- Démarches pour la receveuse:
  - Prise d'un rdv avec un médecin greffeur pour la consultation pré greffe
  - Organisation des examens pré greffe

# L'autogreffe

- 2 étapes:

- La cytaphérèse:

Organisation avec l'EFS, d'une date de prélèvement. Pour les enfants de – de 15kg, le prélèvement se fera en réanimation après la pose d'une Kt de cytaphérèse

Evaluation pour les plus grands de leur capital veineux

4 jours d'injections de granulocyte\* avant le prélèvement. Evaluation des CD34 la veille

- L'autogreffe:

Idem que le bilan pour allogreffe

# Nos difficultés

- Concentrer tous les examens/RDV sur un laps de temps assez court
- En cas de greffe repoussée, modifier l'ensemble des examens/RDV
- Pour les enfants suivis à Brest ou Caen, s'assurer que l'enfant n'est pas hospitalisé lors des rdv sur Rennes (Importance de l'échange d'information)
- Etre tributaire des disponibilités du comité d'experts, de la radiothérapie, etc...

# Axes d'amélioration

- Pour les bilans qui se font dans les centres périphériques, récupérer l'ensemble des comptes rendus d'examen avant l'entrée de l'enfant en secteur greffe
- Travailler sur un support d'information aux personnes étrangères