

But et objet

Définir les étapes et les responsabilités pour poser une indication d'allogreffe ou d'autogreffe de CSH.
Cette procédure s'applique dans l'unité d'onco-hématologie et dans le service d'hématologie adulte.

Actions et méthodes

Le dossier du patient est présenté systématiquement en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire d'hématologie et/ou oncologie (Réseau Bréhat en hématologie clinique adulte pour les malades extérieurs, staff interne au service d'hématologie clinique adulte et enfant, RCP interrégionales GOCE). La RCP propose un programme personnalisé de soins comportant une greffe de CSH. En cas de non consensus et à un rythme mensuel, la RCP nationale greffe pédiatrique peut être sollicitée pour les enfants et la RCP interrégionale HUGO pour les adultes.

Le staff de greffe de CSH du CHU de Rennes (commun enfants/adultes) valide ensuite l'indication et initie la planification de la greffe.

Les indications sont fonction de l'état de l'art à un moment donné et sont en accord avec les recommandations des sociétés de greffe de moelle et thérapie cellulaire nationale et internationale et/ou des protocoles thérapeutiques des comités nationaux de pathologie.

CF : SCHEMA en annexe 1

Exigences à appliquer

- Haemopoietic stem transplantation. The EBMT Handbook 2019
- Recommandations thérapeutiques de la SFGM-TC
- Circulaire n°DHOS/SDL/2005/101 du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologies.

Responsabilités

Cf. schéma 5. Actions et

Définition

- RCP : Réunion de concertation pluridisciplinaire
- Staff de greffe : Réunion commune Hématologie CHU/ Laboratoire Thérapie cellulaire EFS
- PPS : Programme personnalisé de soins

Documentation et renvois

Schéma des processus de prise en charge
Principales indications de greffes de CSH chez l'enfant
Principales indications d'autogreffe chez l'adulte
Principales indications d'allogreffe chez l'adulte

Tableau staff de greffe : Formulaire :

- HF 07-29 chez les enfants
- HF 07-30 chez les adultes

Enregistrements

- CR de RCP
- Dossier patient
- Cahier greffe : E-PO 3.1.3-

Modifications depuis la version précédente



Définir l'indication et le type de greffe

Codification : CHU-PO-1550

Version : 5

Emetteur : I-COPIE JACIE

Date d'approbation :

Pages : 2/2

Intégration dans le logiciel Sherpa en date du 23/07/2021 – ancienne référence du document : PO_3.1.1

Circuit de validation

Rédaction	Approbation
Pr V. Gandemer, responsable médical du service d'onco-hématologie pédiatrique	Pr Gandemer, directeur du programme JACIE - Dr Mear – Médecin hématologue référent adulte du programme JACIE
Date de rédaction : 29/06/2021 00:00:00	Date d'approbation :