

UNITÉ DE GREFFE DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES



Le programme de greffe de cellules souches hématopoïétiques (GCSH) de l'Hospital Clínic de Barcelone a été lancé le 12 juin 1976, faisant de notre établissement le premier centre d'Espagne à réaliser des allogreffes. Au cours des trente dernières années, plus de 2 150 greffes ont été réalisées, dont 1 000 étaient des allogreffes parfois très complexes.



Activité

L'amélioration progressive de notre système de santé national signifie que de plus en plus de centres réalisent des greffes traditionnelles de cellules souches hématopoïétiques. De ce fait, conformément à l'axe général de progression de notre institution, l'objectif est de concentrer nos efforts sur les programmes de greffes hautement complexes. Par conséquent, outre les greffes traditionnelles réalisées pour tous types de maladies, nous développons également d'autres lignes de soins.



Lignes de soins



GREFFE AUTOLOGUE POUR LES MALADIES RARES

- Maladies auto-immunes. Sclérose en plaques, maladie de Crohn et lupus érythémateux. Nous sommes le seul centre d'Espagne à prendre part à des études internationales pour le traitement de ces maladies.
- Dyscrasies plasmocytaires. Notre centre est le plus expérimenté du pays concernant le traitement des maladies des chaînes légères ou du scléromyxœdème.



ALLOGREFFE PROVENANT D'UN DONNEUR NON APPARENTÉ

- Elle représente plus de la moitié de l'ensemble des allogreffes. Notre centre est celui qui assure le plus grand nombre de procédures de ce type par an en Espagne. De plus en plus de patients sont traités par greffe de sang de cordon ombilical par manque de donneurs compatibles.



ALLOGREFFE POUR LES MALADIES RARES

- Les lignes de soins de greffe ont été développées pour les patients atteints de maladies incurables par tout autre moyen telles que la myélofibrose idiopathique, le myélome multiple, les lymphomes agressifs, la leucémie lymphoïde chronique ou l'hémoglobinurie paroxystique nocturne.



Personnel

L'équipe médicale se consacre entièrement au programme GCSH. Ainsi, nos patients sont toujours consultés par la même équipe de médecins pendant la procédure.

L'équipe comprend également des infirmiers hospitaliers spécialisés dotés d'une large expérience dans les soins de ces patients, avec un ratio infirmier-patient ne dépassant jamais 1:2.

Ressources matérielles



18 chambres équipées à air filtré permettant une isolation environnementale de classe ISO 8.



Hôpital de jour dédié aux receveurs GSCH ouvert 7 jours/7.



L'aphérèse est réalisée au moins trois fois par semaine et fournit l'intégralité de la transfusion du donneur dont nos patients ont besoin.



L'unité de traitement, de manipulation et de cryoconservation du greffon est spécialement équipée pour réaliser tous types de criblage cellulaire.



L'unité de radiothérapie est préparée à perfuser l'ensemble du corps.



Procédure

1

Évaluation individuelle, conseil sur le type de greffe le plus adapté pour chaque patient.

2

Recherche de donneurs potentiels dans l'entourage du patient et dans les banques nationales et internationales de donneurs.

3

Réalisation de tests de compatibilité.

4

Extraction de cellules souches, traitement, préparation et conservation jusqu'à la greffe.

5

Réalisation de la greffe.

6

Suivi du patient après la greffe.

Nos résultats



140

greffes de cellules souches réalisées par an

Taux de survie

Allogreffe

70%



Première année

55%



Après 5 ans

Greffe autologue

100%

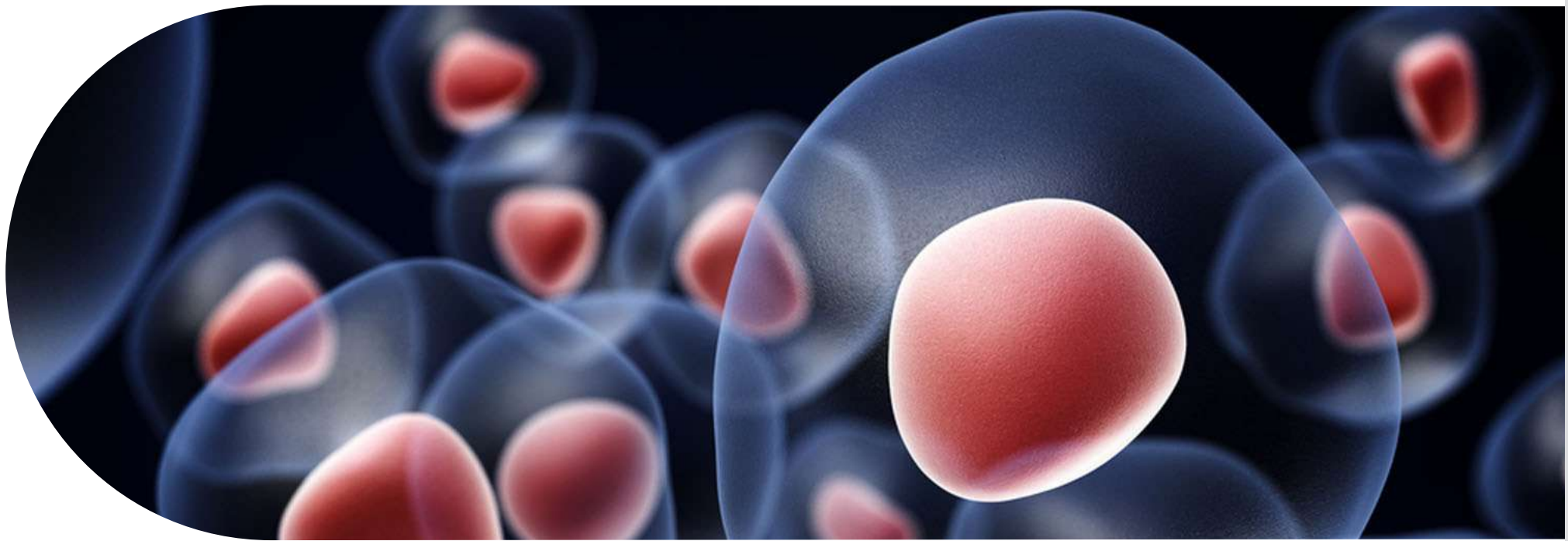


Première année

80%



Après 5 ans



Durée estimée du traitement



Greffes
autologues

4-5 mois



Donneur
allogénique
apparenté

8-9 mois



Donneur
allogénique
non apparenté

12 mois