



*"Augmenter les chances de réussite de la greffe chez nos patients âgés"*

**Dr. Marie Robin**  
Service d'hématologie greffe  
Hôpital Saint Louis, Paris



THÉMATIQUE  
PRÉDIRE

.....  
**PROJET  
ELDER-GREFFE**

*"Prédire et améliorer la qualité de vie des sujets de plus de 60 ans greffés pour des maladies de la moelle osseuse"*

.....  
**CHIFFRES CLÉS**

**40**

POURCENTAGE DE PATIENTS GREFFÉS AU DELÀ DE 60 ANS

**200**

NOMBRE DE PATIENTS CONCERNÉS PAR CETTE ÉTUDE

**4 ANS**

DURÉE DU PROJET

**250K€**

BESOIN DE FINANCEMENT

## LA GREFFE DE MOELLE OSSEUSE, UNE THÉRAPIE QUI CONCERNE AUSSI LES PATIENTS ÂGÉS.

### CONTEXTE

Contrairement aux traitements classiques par chimiothérapie ou médicaments, les récentes améliorations des protocoles de greffe de moelle ont permis de repousser l'âge limite des candidats au-delà de 60 ans, ce qui représente plus de 40% des patients traités aujourd'hui. Si la greffe constitue une vraie chance d'augmenter significativement la survie de ces derniers, plusieurs facteurs biologiques liés à l'âge peuvent générer des complications précoces\* encore peu comprises par les équipes médicales, telles que les infections ou la maladie du greffon contre l'hôte (ou GvHD pour Graft-versus-host disease en anglais). Dans ce contexte, les porteurs du projet ELDER-GREFFE ont pointé les carences des investigations menées actuellement dans ce domaine, qui ne prennent pas en considération certains facteurs socio-économiques tels que l'altération globale de la qualité de vie, la perte d'autonomie et l'absence d'activité professionnelle pourtant décisifs au regard de la survenue de complications à plus long terme. Un manque d'informations critique pour la bonne évaluation de la santé des patients, auquel ils souhaitent aujourd'hui apporter des réponses concrètes.

*\* sur 25 000 patients greffés chaque année en Europe, 25% développent des complications sévères voire fatales.*

### **PROJET "ELDER-GREFFE" : MIEUX PRÉDIRE ET AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS ÂGÉS APRÈS UNE GREFFE DE MOELLE OSSEUSE.**

La greffe de moelle chez le sujet âgé est un protocole thérapeutique proposé par les équipes médicales pour permettre aux patients de vivre mieux et plus longtemps tout en limitant les complications. Dans ces conditions, l'intégration d'outils tels que les EGCs (Evaluations Gériatriques Complètes) préconisées par les porteurs de ce projet, permettrait de s'appuyer sur des critères psychologiques, nutritionnels, physiques et sociologiques afin de proposer des protocoles de greffe personnalisés aux patients âgés. Les EGCs associées à des facteurs prédictifs et cliniques connus, pourraient ainsi constituer un outil inédit de prédiction de leur survie et de leur qualité de vie après la greffe.

# OBJECTIFS

Mieux prédire la qualité de vie des patients greffés après 60 ans en finançant la première étude nationale et interdisciplinaire combinant des facteurs biologiques, cliniques et socio-économiques ;

Soutenir des experts de la greffe de moelle osseuse, des complications et de la gériatrie ;

Favoriser le développement d'un outil de pronostic pour mieux anticiper la qualité de vie des patients après la greffe et la survenue de complications, en intégrant les éléments d'une évaluation gériatrique complète et exploitable par les médecins du monde entier.

## PLAN PRÉVISIONNEL

Ce projet de recherche de grande envergure, prévoyant l'inclusion et le suivi (2 ans après la greffe) de 200 patients, se déroulera sur une durée de quatre ans pour un budget global de 250,000 €.



## CRITÈRES D'IMPACT

Les EGCs doivent permettre à terme d'offrir une meilleure préparation à la greffe pour le sujet âgé, et ce, dès le début de sa prise en charge à l'hôpital :

### *Proposer une analyse sur mesure des facteurs de risque :*

L'analyse multiparamétrique incluant des critères biologiques, cliniques et socio-économiques établis lors d'un protocole de greffe, doit servir de matière première à un nouvel outil personnalisé animé par un algorithme prédictif de la qualité de vie et de la survenue des complications chez le patient âgé.

### *Réduire les coûts de prise en charge :*

Une meilleure connaissance de ces facteurs de risque doit également permettre de réduire les coûts de prise en charge hospitalière, ainsi que ceux engendrés par les soins médicaux ou paramédicaux associés.

### *Augmenter les chances de réussite de la greffe :*

Prévenir la survenue de certaines complications en identifiant et en intégrant dans ce nouvel outil des paramètres spécifiques du patient avant sa greffe.

Le projet ELDER-GREFFE s'inscrit dans une démarche socio-économique pour permettre aux patients âgés de préserver leur qualité de vie après une greffe de moelle osseuse.

## ACTEURS & PARTENAIRES

Assistance publique – Hôpitaux de Paris (AP-HP) - Service d'Hématologie Greffe et Laboratoire de Statistiques  
Centre hospitalier universitaire (CHU) de Nancy - Service d'Hématologie  
Centre hospitalier universitaire (CHU) Lyon-Sud - Service d'Hématologie  
La Société Francophone de Greffe de Moelle et de Thérapie Cellulaire (SFGM-TC)

## POUR ALLER PLUS LOIN

### CONTACTEZ

**Emilie ROBERT**

**Responsable partenariats**

[emilie.robert@htcproject.org](mailto:emilie.robert@htcproject.org)

Tel: 04 91 22 34 37

Fax: 04 91 22 36 59

### CONSULTEZ NOTRE SITE

pour mieux comprendre les enjeux du projet "ELDER-GREFFE" et découvrir le programme de recherche international du HTC Project [www.htcproject.org](http://www.htcproject.org)