

Thérapeutique

et

- 🛟 Docteur Tarik KANOUNI
 - ф Unité d'Aphérèse d'Hémovigilance,

• CHU SAINT ELOI MONTPELLIER

• SFH 09/11/2021

AMICUS Programme Déplétion Echange

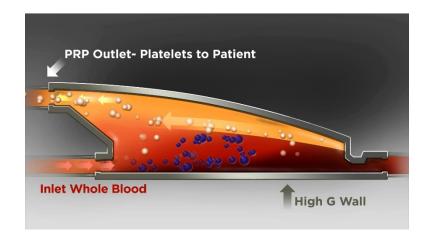
- Même kit que les plasmaphérèse
- Possibilité de faire les 3 options d'échanges
 - Echange
 - Déplétion échange
 - Déplétion
- possibilité d'amorce partielle personnalisée automatisée pour les patients à faible volume sanguin et à faible hématocrite
- Peson permettent une commutation de fluide de
- Faible volume extracorporel (≈160 ml)



Principe de la séparation AMICUS









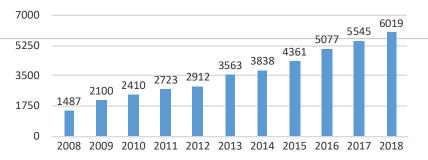
Données du PMSI national,

- L'erythraphérèse est en croissance constante comme tous les actes d'Aphérèse
- L'erythraphérèse représente 10 % de l'activité globale mais placé en 3 ème position

L											
Annee	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Plasma Aph	21 823	21 060	19 584	19 475	17 747	17 379	15 926	13 963	13 660	12 287	10 185
PCE	16 400	14 307	12 846	12 195	10 272	8 041	7 159	4 710	3 902	3 019	2 574
Erythra Aph	6 019	5 545		4 361	3 838			2 723	2 410	2 100	1.487
CSH_Aph	5 634	5 618			4 760	4 506	4 333	4 365	4 596	4 413	4 343
Plasma DF	4 648	2 397	1 165	838	779	638	835	643	849	360	319
LDL_Aph	3 539	4 095	3 804	3 529	3 316	3 098	2 889	2 762	2 574	2 181	1 722
Plasma_IA	2 751	2 956			1 991	1 248	708	300	171	72	312
Erythra_Dep	942	1 135	1 178	927	984	1 109	1 157	1 233	1 482	1 352	1 634
Ultrafiltration	401	472			459	183	141	20	38	28	52
Leuca_Aph	315	480	343	212	243	315	388	385	339	355	238
CMN_Aph	314	302	217	79	166	163	96	130	98	108	110
Thromba_Aph	13	46	25	13	37	68	13	13	26	23	23
									/		
Total	62 799	58 413	52 609	50 025	44 592	40 311	36 557	31 247			22 999
								^ ~L'L ~ F	، کے جا جہ جس جا یاں ہیں۔		

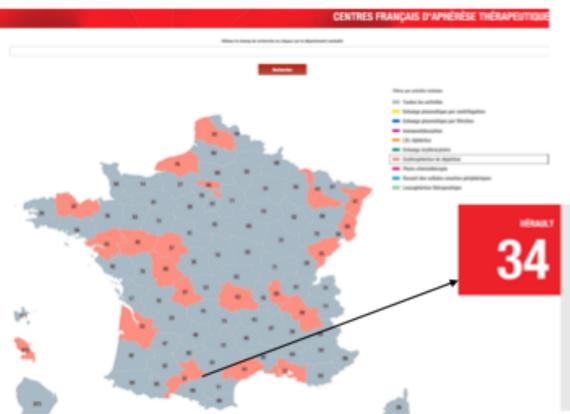
Activité Erythraphérèse

base: PMSI national



Annulaire des centres d'APHERESE en France

- Renseigne les centres et leurs type d'activité
- Sur le Site de la SFH
 - Onglet annuaire
 - http://annuaire.hemapherese.fr/
- Déclaratif
- Créer en 2016 Assez exhaustif
- 76 centres déclarés
- 26 centres pour erythraphérèse
 - 21 hospitaliser
 - 5 EFS



CHU MONTPELLIER

ATH Aphérèse thérapeutique - Hémo-vigilance

ADRESSE: 80 Avenue Augustin Fliche

Hopital Saint Eloi

TÉLÉPHONE: 04 67 33 83 78

E-MAIL: hemovi@chu-montpellier.fr

MÉDECIN 1 : TARIK KANOUNI TÉLÉPHONE : 04 67 33 24 01

E-MAIL: t-kanouni@chu-montpellier.fr

CADRE: NADIA PRADEILLE TÉLÉPHONE: 04 67 33 83 58

E-MAIL: n-pradeille@chu-montpelier.fr

Programme Déplétion échange AMICUS

- Le programme Erythra n'est pas natif sur AMICUS
 - Il a été développé et validé notamment par la FDA en 2015
 - Plusieurs publications ont montrés l'efficacité et la tolérance
 - Dans cet exposé nous parlerons essentiellement de données en vie réelle

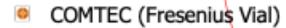


Séparateur cellulaires polyvalents



- OPTIA (TERUMO BCT)
- Séparateur le plus utilisé



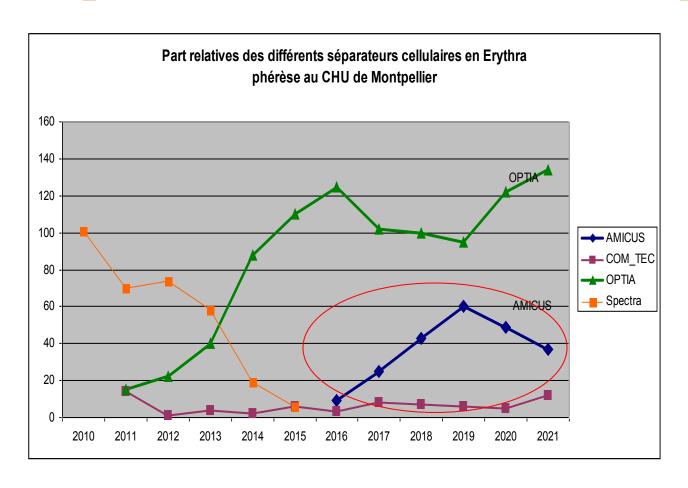




- AMICUS (Fresenius Vial)
- Validé en 2016

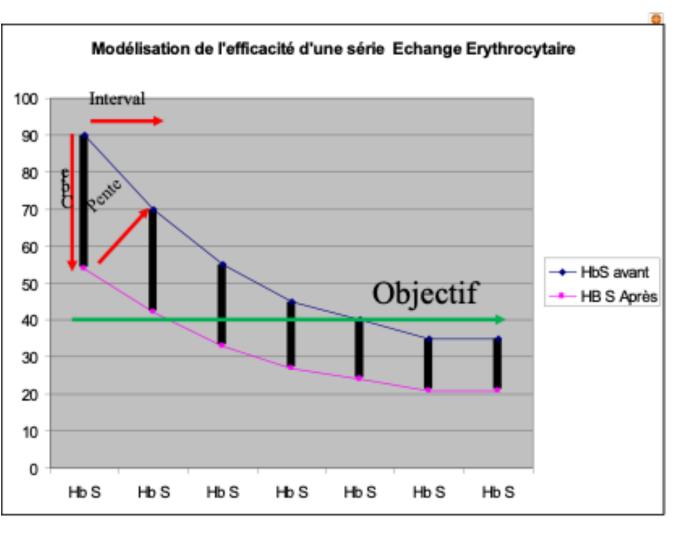


Expérience au CHU de Montpellier



- Expérience cumulée de 223 procédures
- Entre 20 et 35 % de l'activité Erythra
- Début en 2016 pour l'étude FRESENIUS KABI sur de la validation du programme RBC Rxchange (réalisé en tandem avec l'équipe de Marseille)
- Depuis 2018 en vie réelle





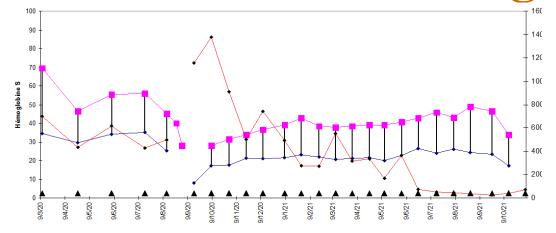
Objectif ou cible

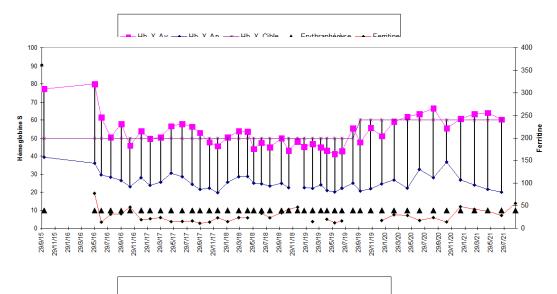
Dépend de l'indication

Moyen

- 1/ Pourcentage de baisse de l'HS => Ciblede l'échange
 - Nb de culots, limité par la recirculation
 - Technique d'optimisation
 - Rendemeent
- 2/ Intervalle entre échange
- 3/ Pente de renouvellement de l'Hb S
 - Patient dépendant
 - Taux d'hémolyse
 - Age des OSR transfusés

Baisse de l'hémoglobine S

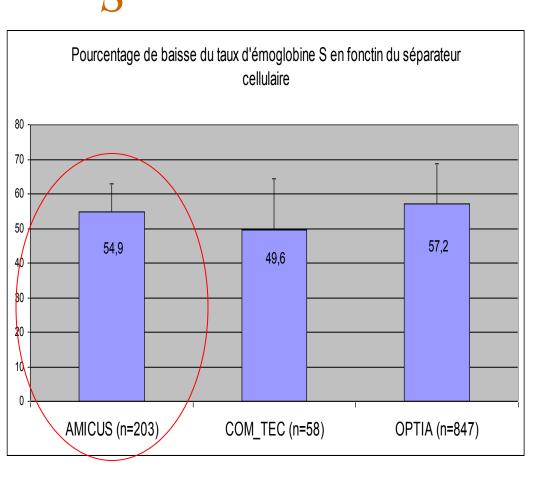




— Hb X Av → Hb X Ap → Hb X Cible Erythraphérèse → Ferritine

- C'est l'indicateur clé du suivi des patients avec erythraphérèse
- Si plusieurs séparateurs dans une unité on doit être vérifié et être équivalent quelque soit la technique.
- C'et une évaluation de base dans la qualification d'un appareil dans un système qualité

Evaluation de la baisse de l'hémoglobine

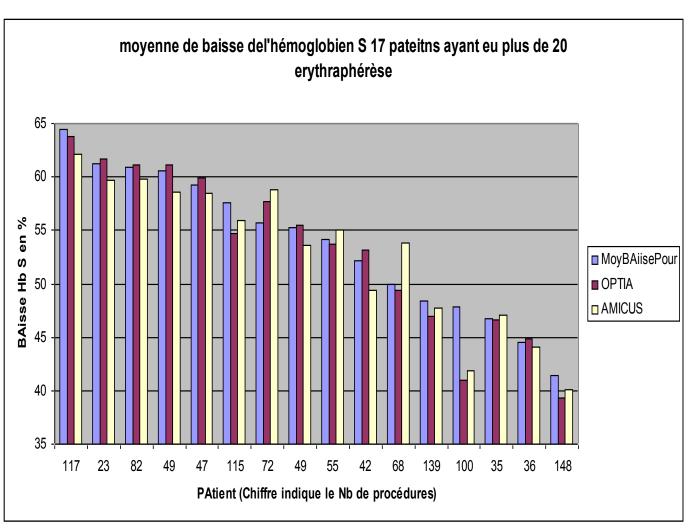


- Analyse comparative globale de la baisse du taux d'hémoglobine
- Résultat similaire
- Limite analyse est faite sur une cohorte globale
- Variabilité intra individuelle qui ne sont pas pris en compte dans cettea nalyse

Nb seances	T4	Moyenne de baisse	rt Type de bai
203	AMICUS (n=203)	54,9	8,1
847	OPTIA (n=847)	57,2	11,6
58	COM_TEC (n=58)	49,6	14,7

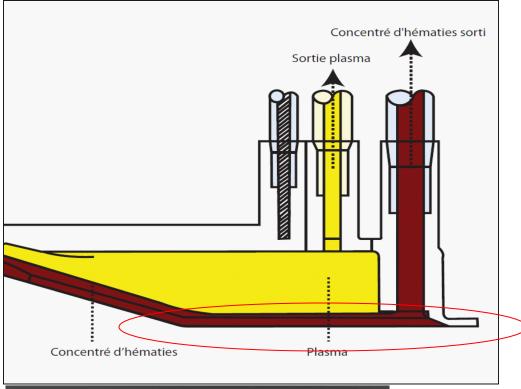
Analyse de la baisse de l'hémoblobine S au

niveau individuel



- Chaque patient est son propre témoin
- Baisse est homogène d'un patient à l'autre
- Facteur intra individuelle
 - Poids
 - Volume de CGR est une discret et non continu (li aux poche de CGR
- Analyse fait le comparaison des techniques OPTIA et Amicus par patient
- On retrouve une équivalence entre les techniques

Analyse de la déplétion en GB et Plaq



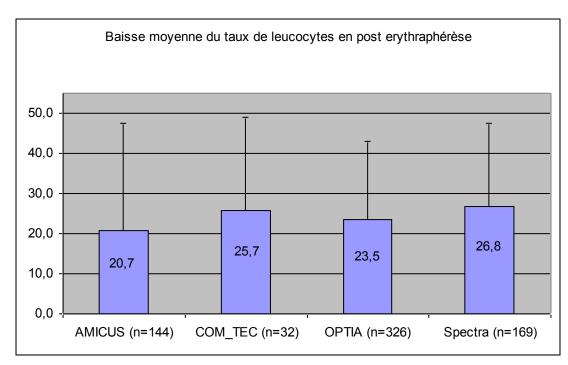
PRP Outlet- Platelets to Patient

Inlet Whole Blood

High G Wall

- Le prélèvement des CGR sur OPTIA se fait sur la limite de la couche leuco plaquettaire
- Il y a de facto une déplétion des leuco et plaquettes
- Pas d'impact clinique sur la population drépanocytaire
- Quen est il de l'AMICUS??

Déplétion en Leucocyte post Echange



Analyse de 672 Erythraphérèse pour lesquelles nous disposons de valeurs pré et post Aphérèse

ф	AMICUS	144
ф	COM_TEC	32
ф	OPTIA	326
o-	Spectra	169

ф

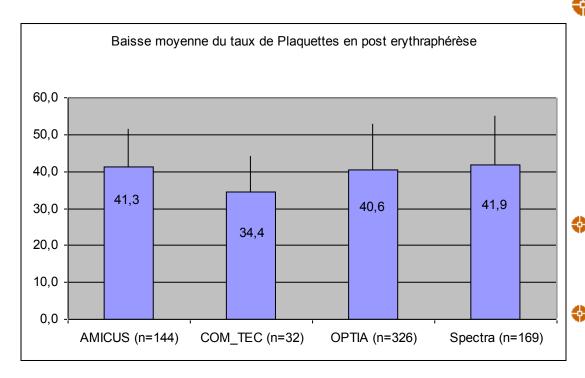
Baisse constante et équivalente entre séparateur autour de 20% du taux de leucocytes en post ecahnge

A pondérer avec la dilution qui est de 10% en moyenne



Déplétion en Plaquette post

Echange



Analyse de 672 Erythraphérèse pour lesquelles nous disposons de valeurs pré et post Aphérèse

ф	AMICUS	144
ф	COM_TEC	32
ф	OPTIA	326
ф	Spectra	169

ф

Baisse constante et équivalente entre séparateur, autour de 40 % du taux de Plaquettes en post échange

Ces analyses montrent que même si le principe de séparation est différent entre AMICUS/OPTIA/COMTC le résultat est similaire sur les 3 paramètre CGR/PLAQ/GB

Avantages et inconvenants

Avantages

- Bascule de la poche automatique grâce au peson
- Dans la phase de déplétion très explicite et ne permet pas de poser à l'avance une poche de CGR, On est invité à poser la poche de CGR en retirant le ringer

Inconveniants

Kit non dédié Kit Echange auquel il faut ajouter les filtres cellulaire et un tubulure de transfert quiévac

• Ecran peu intuitif 2 pages a remplir



Conclusion

- **\$\text{L'AMICUS}** est intégrée en tout point
 - Polyvalence (Généraliste + PCE)
 - Résultat convaincants et équivalents aux autres séparateurs cellulaires
 - Acceptabilité par l'équipe et notamment les IDE