

# Pourquoi une biocollection de cellules chez des patients transplantés rénaux?

**1-débuter des projets déjà conçus**

**Et aussi**

**2-être très réactif pour adapter les projets futurs à l'évolution des connaissances scientifiques en immunologie**

**Outil fondamental de l'immunomonitoring des greffés**

Un MCU-PH (P Gatault) de notre équipe est actuellement aux USA pour compléter sa formation à la recherche en greffe d'organe

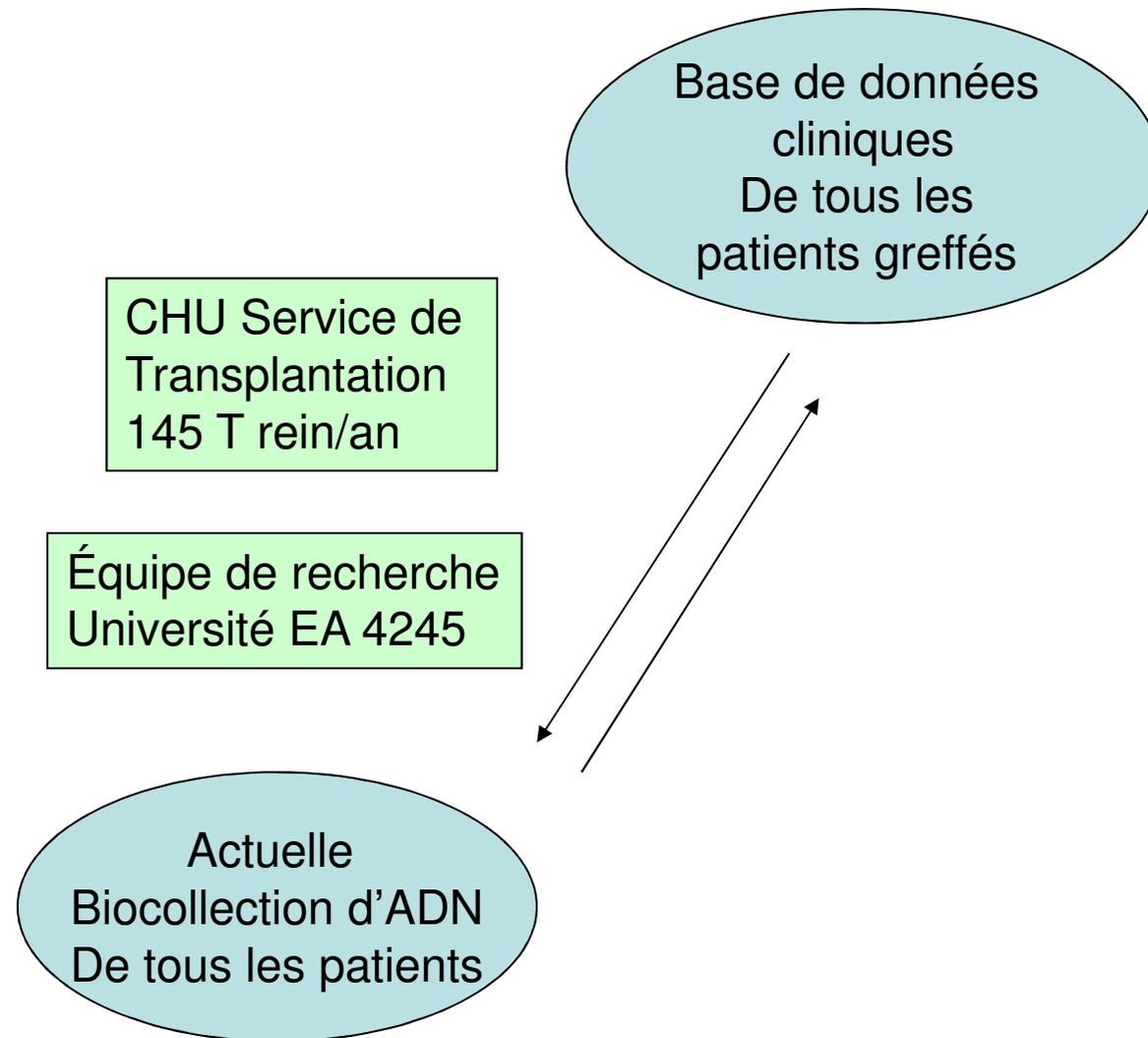
# Contexte actuel clinico-biologique de la transplantation rénale à Tours

CHU Service de  
Transplantation  
145 T rein/an

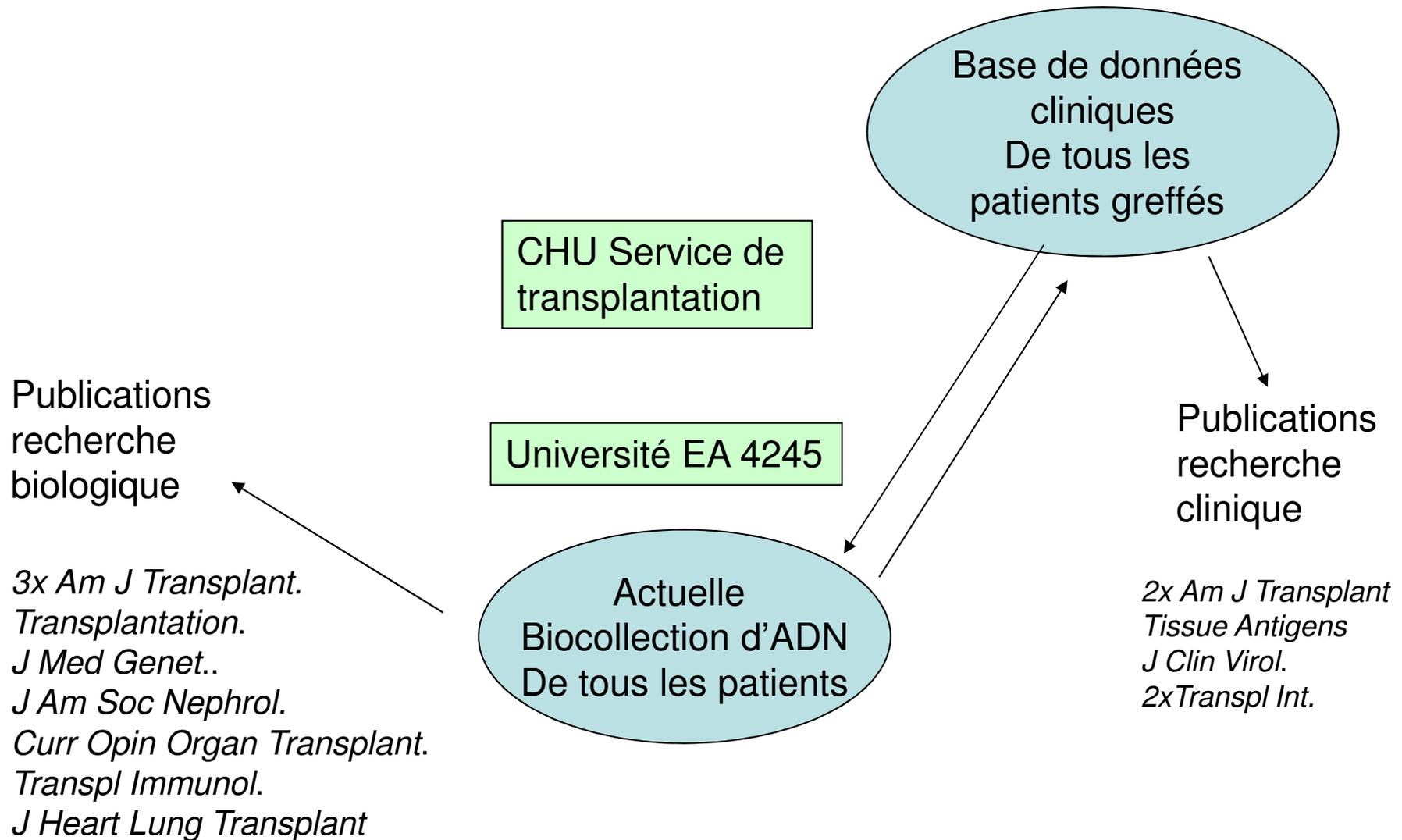


Équipe de recherche  
Université EA 4245

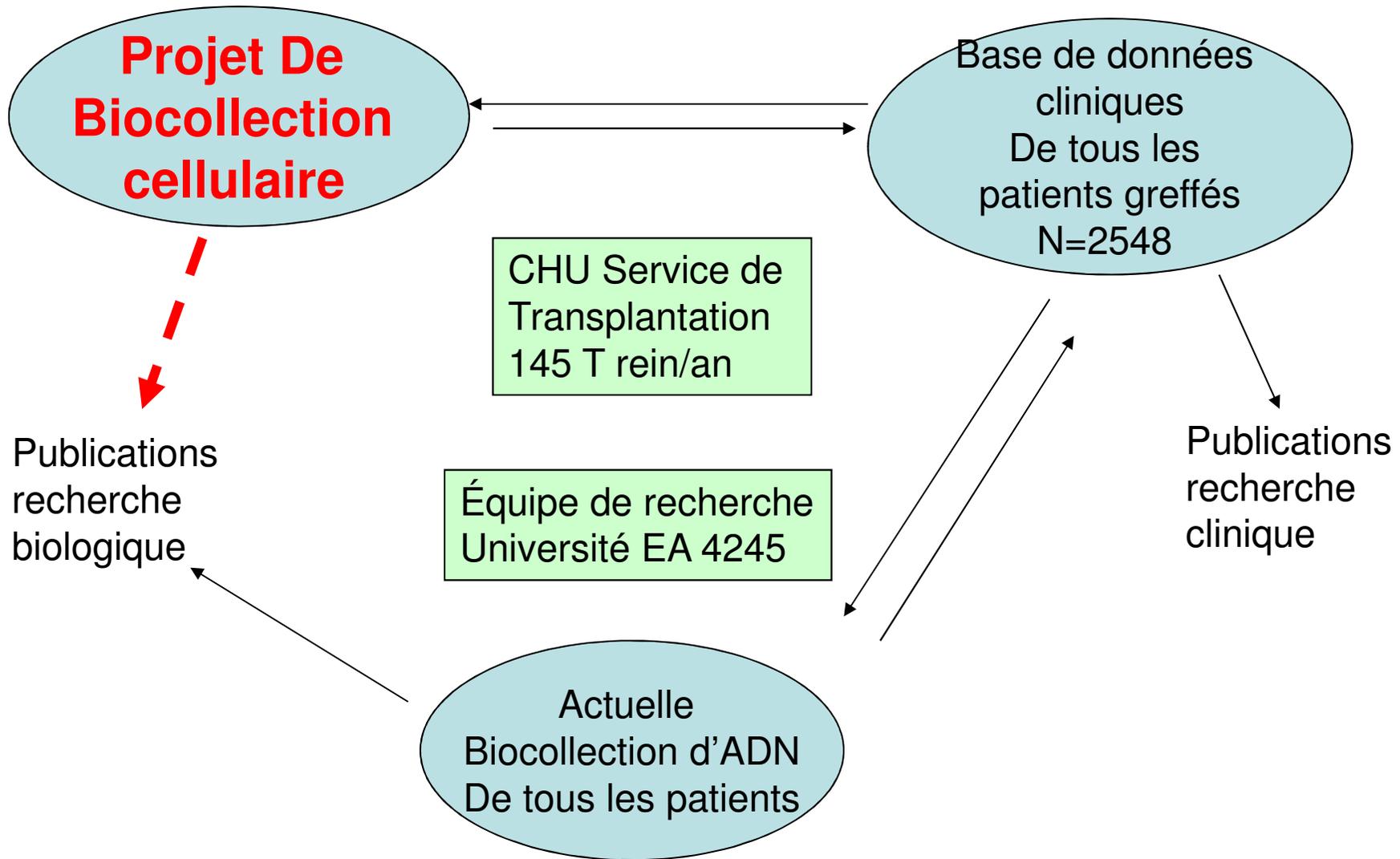
une base de données cliniques très complète articulée avec  
une biocollection d'ADN de tous les patients greffés à Tours



# Valorisation par des publications à fort impact factor



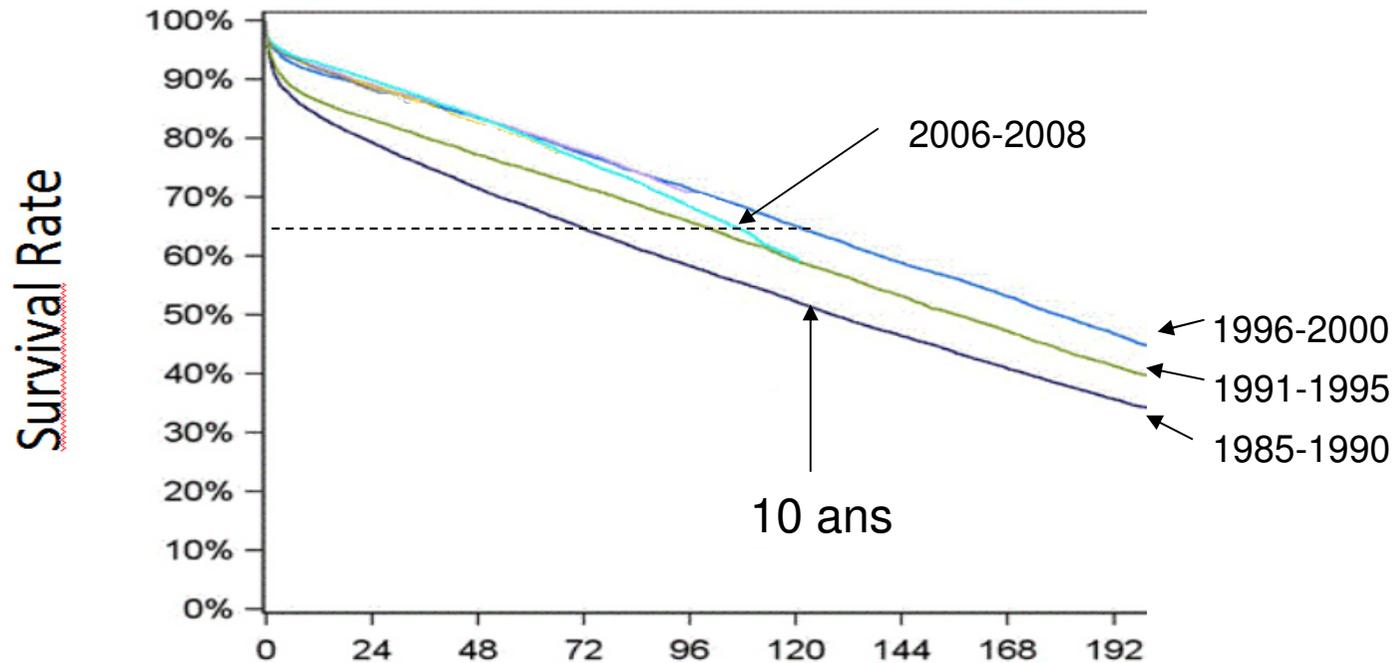
une biocollection de cellules s'articulera avec notre base de données cliniques très complète des 2500 patients greffés à Tours



# La greffe rénale : problématique actuelle

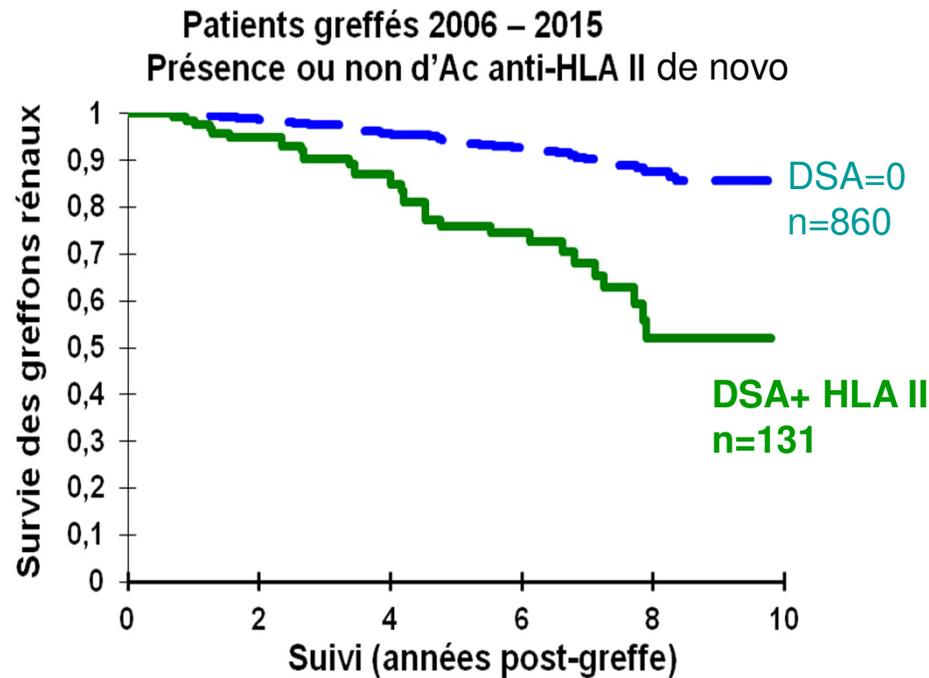
Survie à 10 ans des greffons rénaux : **pas de progrès depuis 2000**

1 greffon sur 3 est perdu à 10 ans



# facteur principal de perte de greffes : Rejet humoral induit par les anticorps anti HLA du donneur

→ Incidence de la production des anticorps anti HLA du donneur après greffe  
4%/ an



(données centre tours)

**Pas de traitement efficace après l'apparition des anticorps**

**Nécessité de trouver des marqueurs précoces prédictifs de l'apparition  
des ces anticorps pour réadapter le traitement immunosuppresseur  
Afin de prévenir leur apparition**

## Projet rattaché à la biocollection cellulaire

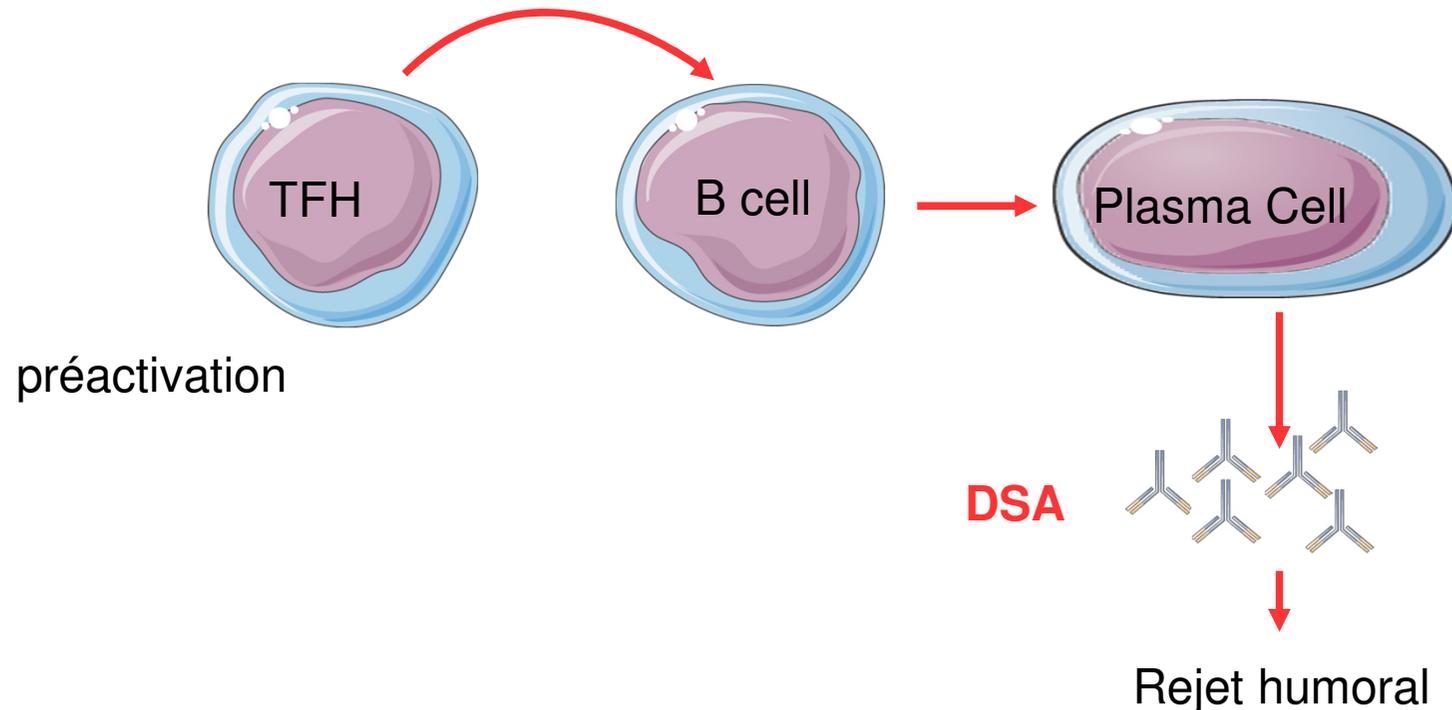
Etude des lymphocytes T folliculaires helper sanguins en transplantation rénale:  
Évaluation de leur valeur prédictive dans la survenue du rejet humoral dans une cohorte de patients

## Rationnel du projet: la phase précoce de la production des anticorps anti donneurs implique l'activation préalable des LTFH

les lymphocytes B sont à l'origine de la production des anticorps **anti donneurs**

ils ne deviennent capables de produire ces **anticorps** qu'après avoir reçu l'**aide des Lymphocytes T folliculaires helper**.

Les LTFH doivent passer par une phase **de préactivation** pour acquérir la capacité de fournir cette aide



# Objectif du projet

Évaluer la valeur des **modifications des lymphocytes Tfh circulants** comme marqueur **prédictif** de l'apparition d'**anticorps anti donneurs** en greffe rénale

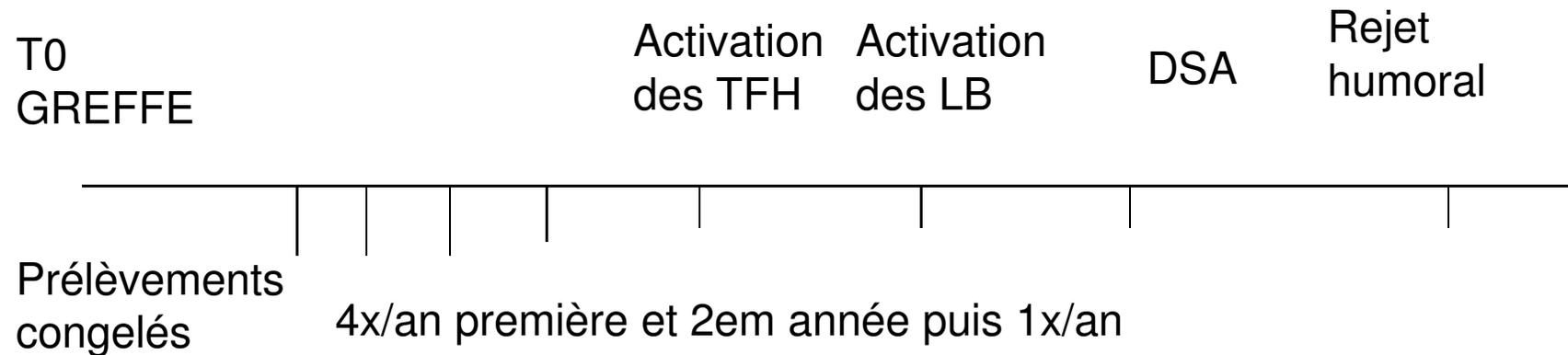
étudier de manière **prospective** l'évolution temporelle des **LTfh** et de **leur activation** dans une cohorte de patients transplantés rénaux et

Analyser les corrélations de cette évolution avec

L'apparition de rejet humoral et/ou d'**anticorps anti donneurs**

Nécessaire de congeler cellules à divers temps après la greffe

# Design du projet



Identifier patients qui ont fait rejet humoral et la date d'apparition de leurs DSA puis analyser retrospectivement dans la biocollection les modifications des TFH circulants avant l'apparition des dSA

**Cette biocollection cellulaire devra aussi**

**1) nous permettre d'évaluer de futurs biomarqueurs précoces de l'apparition des anticorps anti donneurs qui seraient dérivés de la recherche fondamentale future**

**2) Initier des projets d'immunomonitoring sur d'autres thématiques chez le greffé comme par exemple de mieux comprendre le Rôle de la réponse anti CMV sur le devenir clinique des patients après la greffe**

**3) Permettre l'étude comparative de l'état immunitaire selon l'organe transplanté**