

---

# Greffes de cellules souches hématopoïétiques chez les enfants drépanocytaires à l'AP-HP



*CME – mardi 8 janvier 2013*

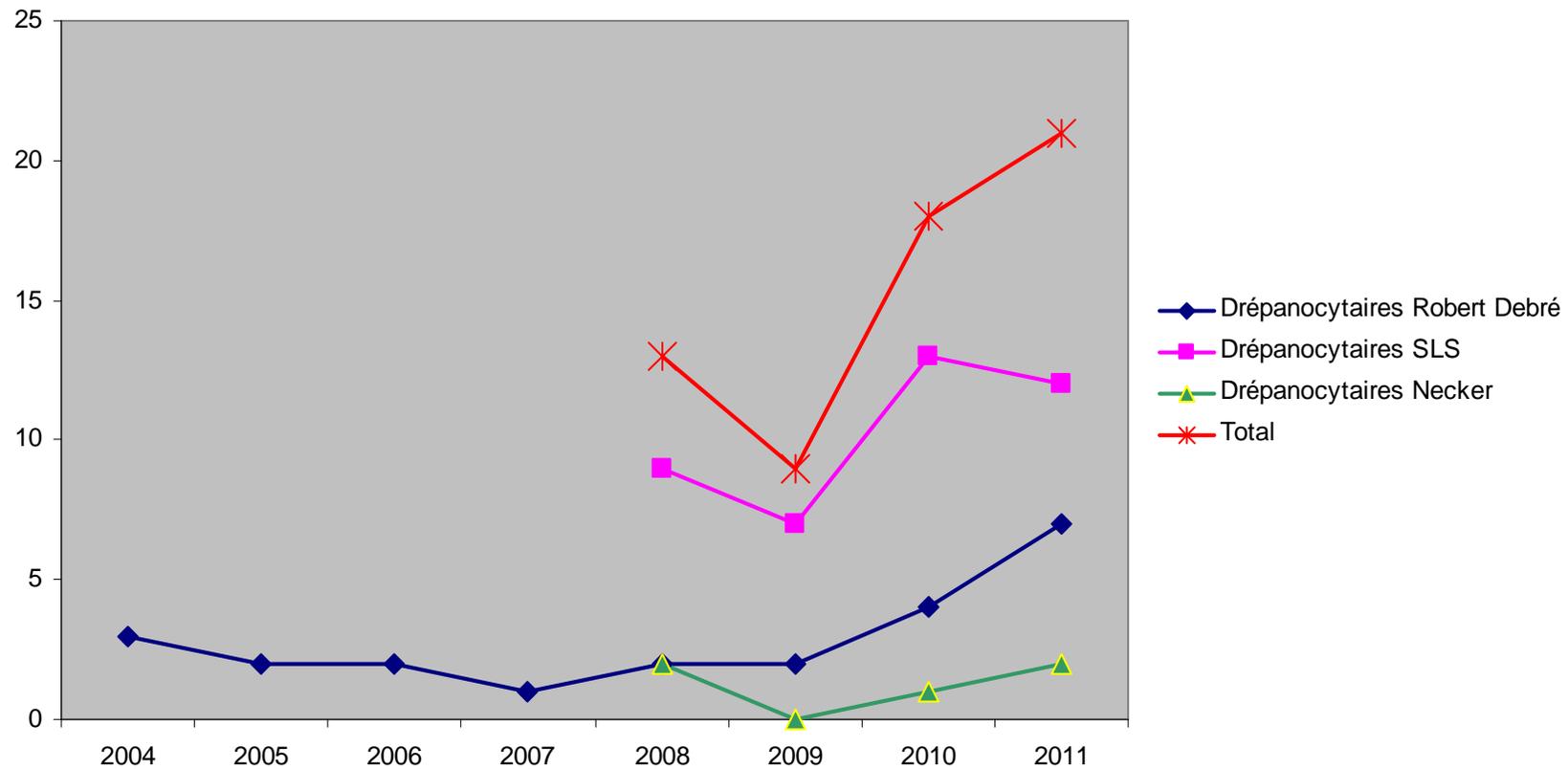
---

# Situation française

---

- 350 nouveaux-nés drépanocytaires S/S chaque année
  - 75% de la population concernée en IdF + DOM-POM
  
  - 40 greffes annuelles à 5 ans?
-

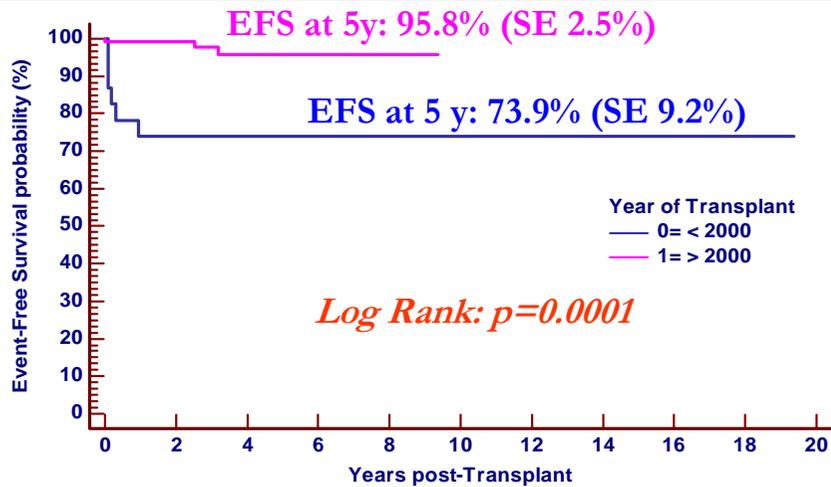
# Greffes allogéniques Patients drépanocytaires



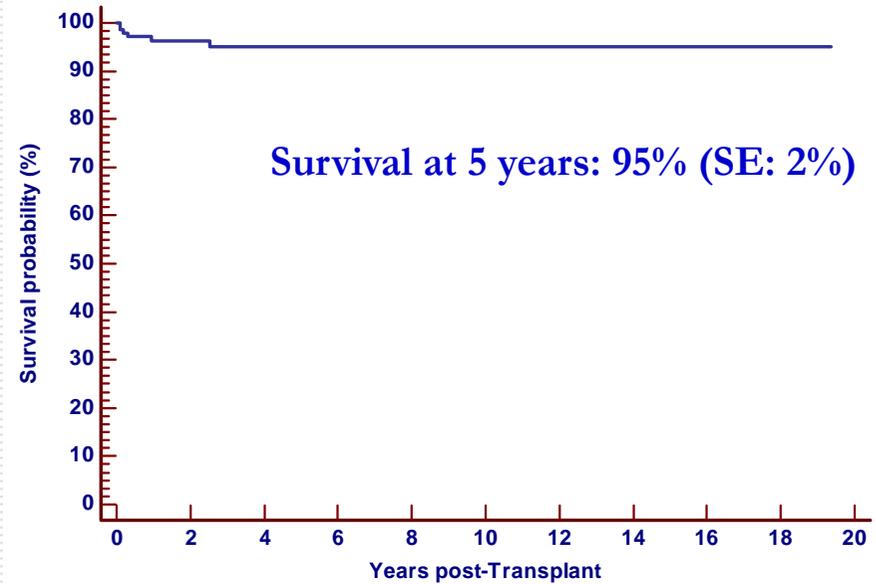
# Les défis à venir

---

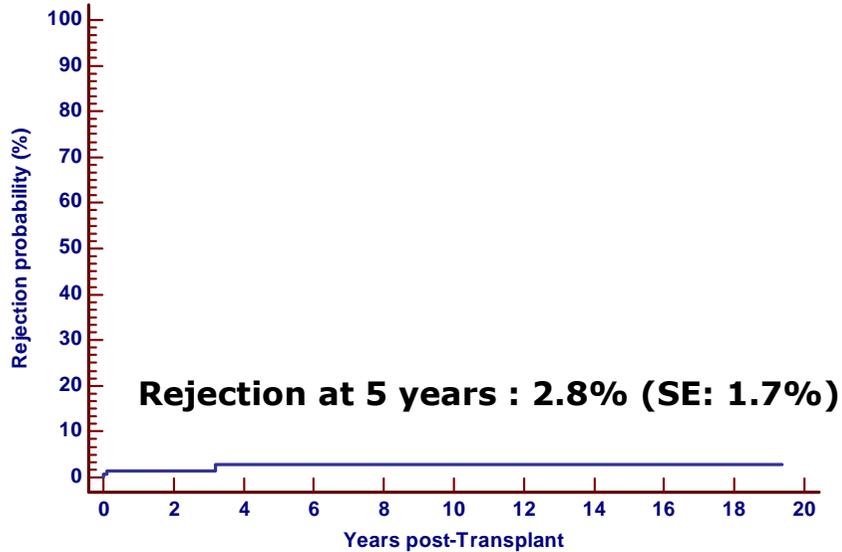
- Les résultats s'améliorent:
    - Techniques
    - Compétence centre expert
  
  - La file active de patients croit chaque année
-



Number at risk		Years post-Transplant										
Group:		0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
Group: 0		23	17	17	15	15	11	8	2	1	1	1
Group: 1		119	68	40	17	10	0	0	0	0	0	0



Number at risk		Years post-Transplant										
		0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
		143	87	59	34	26	11	8	2	1	1	1



Number at risk		Years post-Transplant										
		0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
		142	85	57	32	25	11	8	2	1	1	1

# Conférence Experts EBMT 2011

---

- Elargissement des indications
  - Recours à des greffons alternatifs?
-

# Activité supplémentaire

---

- 15 greffes supplémentaires → +25%
    - 3 lits de greffe supplémentaires
    - Lit(s) amont/aval
    - PM et PNM
  
  - 20 greffes supplémentaires  
→ +30%...
-

# Organisation accueil 30-40 greffes supplémentaires à l'AP-HP

---

L'ARS a acté (22.11.2012) :

- ❑ 2 centres allogreffes pédiatriques autorisés à l'AP (RDB et NCK) donc pas de 3<sup>e</sup> centre à TRS
  - ❑ Possibilité 3 lits dédiés à NCK (= 18 greffes/an) 2<sup>e</sup> semestre 2013
  - ❑ Etude de 4 lits dédiés supplémentaires à RDB avec environnement pré- et post-greffe
-

# Activité RDB

---

50 % des leucémies aiguës de l'Île de France  
25% des allogreffes pédiatriques françaises (1er centre de greffe pédiatrique)

Séjours >24h: HC 685

SC 252

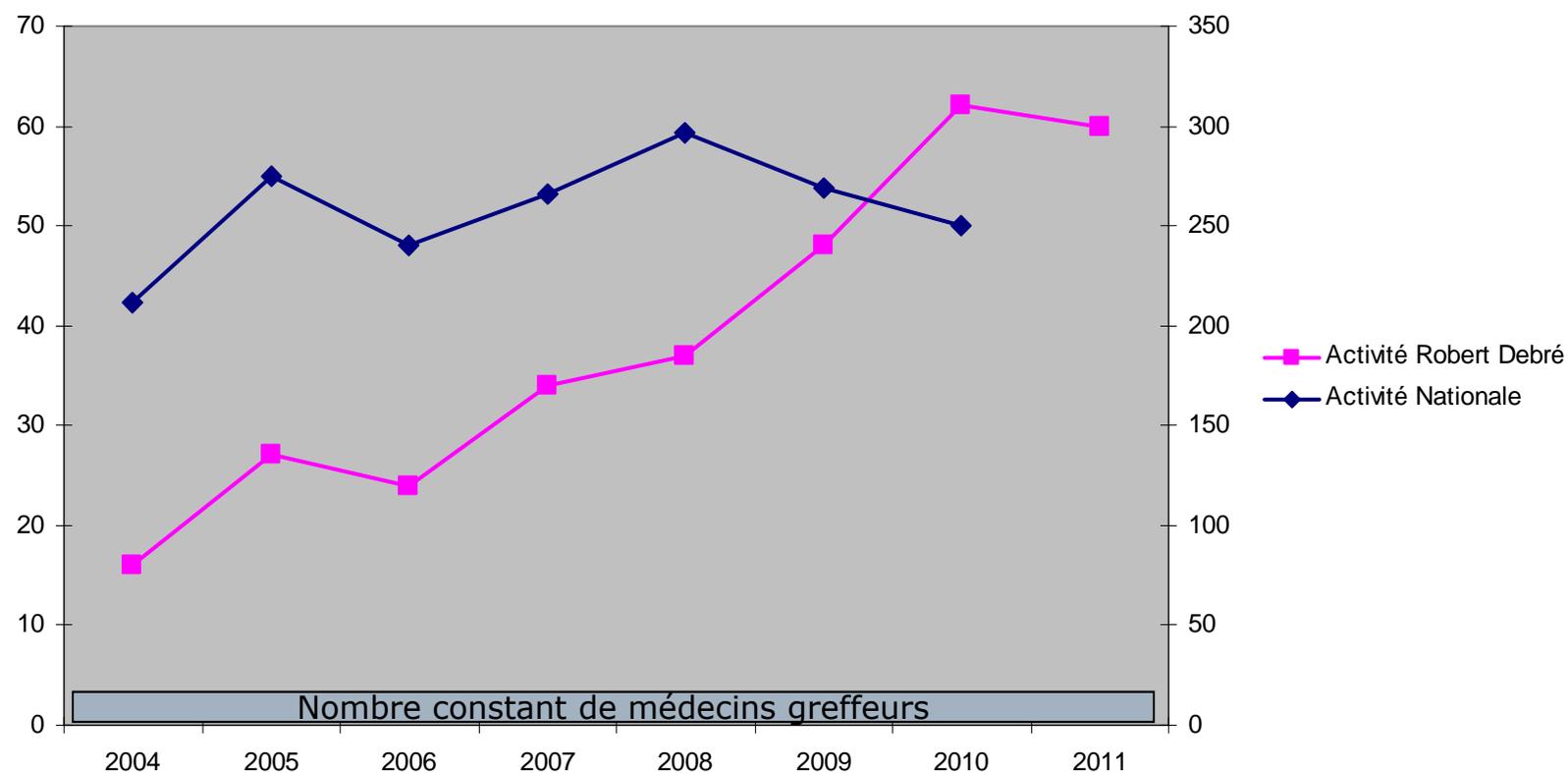
Greffes 60 (62)

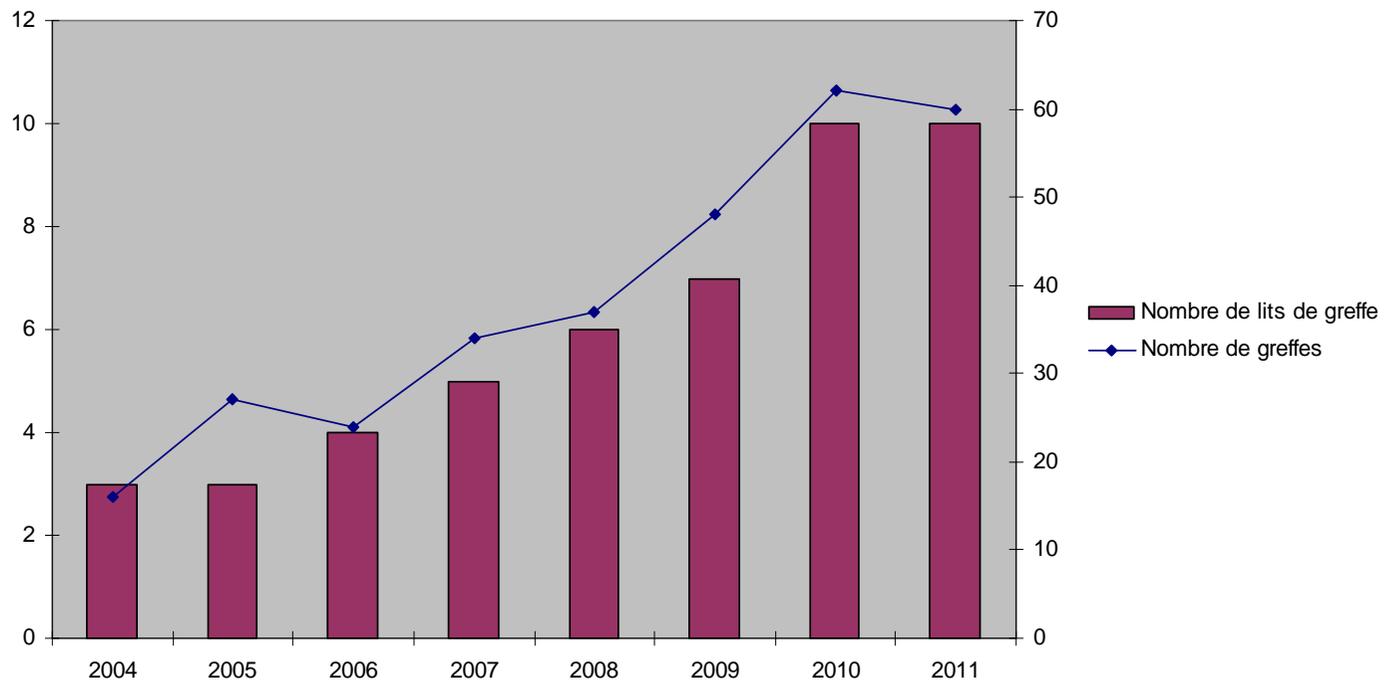
Séjours < 24h: 2853

Consultations: 3000

---

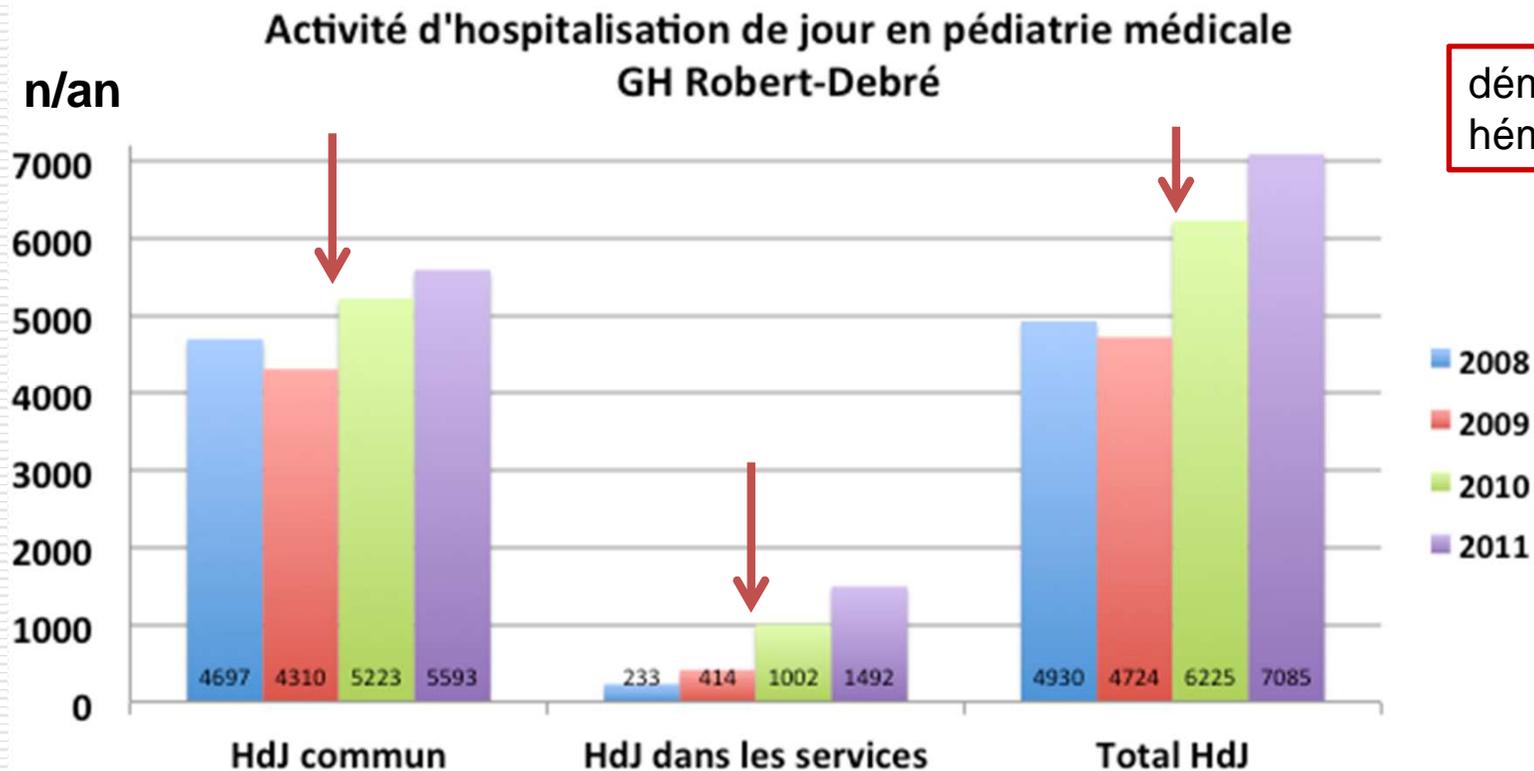
# Activité de greffe allogénique





→ 1 lit = 6 greffes/an

# Conséquences sur l'hospitalisation de jour en médecine



Forte augmentation (+44% en 4 ans).

Saturation de l'HdJ commun ("seulement" +19% en 4 ans) et réalisation de 58% de l'augmentation dans les services avec impact potentiel sur l'activité HC

# Investissement

## Siège

■ Hémato +4	560 k€
■ HdJ -2	420 k€
■ HC	0 €

■ **Total**                    **980 k€**

Faisable?  
Réaliste?  
Sous évalué ?

## GH

■ Hémato +4	560 k€
■ HC+HdJ	2 000 k€
■ Algeco	1 800 k€
■ Bureaux	530 k€

■ **Total**                    **4 890 k€**

Faisable ?  
Fonctionnel ?  
Surévalué ?  
Justifie l'investissement ?