



**Société** [TOUT VOIR](#)

Samedi 05 Mars 2022

## Journée internationale du cancer de l'enfant: «L'allogreffe de moelle osseuse à la rescousse des malades»



Le cancer est la deuxième cause de mortalité chez les moins de 15 ans.

L'hôpital universitaire international Cheikh Khalifa de Casablanca accueille la première unité d'allogreffe de moelle osseuse pédiatrique aux normes internationales.

Entretien avec le Professeur Jihane Toughza, spécialiste en allogreffe, hématologie et oncologie pédiatrique.

Propos recueillis par Ibtissam Z.

Finances News Hebdo : Tout d'abord, expliquez-nous la technique de l'allogreffe, dans quels cas l'utiliser et quels sont les risques de rejet ?

Pr Jihane Toughza : L'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques représente aujourd'hui une modalité thérapeutique importante. Elle a connu une grande évolution depuis ses origines, tant dans le choix des sources cellulaires utilisables (moelle, cellules souches périphériques, sang placentaire), des donneurs mobilisables (intrafamiliaux, non apparentés, totalement ou partiellement compatibles) que des modalités thérapeutiques entourant la greffe (immunosuppresseurs, manipulations du greffon, soins de support). Les indications de l'allogreffe se sont également élargies à de nombreuses pathologies.

L'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques consiste à greffer des cellules souches hématopoïétiques saines à des patients dont la moelle osseuse a été détruite ou endommagée, ou lorsque celle-ci ne fonctionne plus correctement.

Les indications les plus fréquentes sont les leucémies aiguës myéloïdes et lymphoïdes, les syndromes myélodysplasiques et myéloprolifératifs, les lymphomes non hodgkiniens, les insuffisances médullaires totales en cas d'une anémie aplasique idiopathique ou génétique (anémie de Fanconi, dyskératose congénitale), ou insuffisances médullaires partielles en cas de déficit immunitaire sévère (le SCID ou d'autres déficits immunitaires génétiques), ou dans le cadre d'une hémoglobinopathie (la drépanocytose, la thalassémie majeure). L'indication d'allogreffe concerne également certaines enzymopathies (maladie Hurler, l'adrénoleucodystrophie, la maladie de Krabbe).

Les protocoles de conditionnement, de prophylaxies anti-infectieuses et de prévention contre la maladie du greffon contre le receveur GVHD (Graft Versus Host Disease), varient selon le patient receveur, la pathologie et le greffon.



Les traitements immunosuppresseurs mis en place permettent de limiter le risque de rejet de la greffe de moelle par le système immunitaire. Par contre, l'agression peut provenir des cellules greffées elles-mêmes. Dans ce cas, ces dernières s'attaquent à différents organes du patient : foie, peau, intestins... La GVHD est la principale complication de la greffe de moelle osseuse et peut s'avérer mortelle.

F.N.H. : Qu'en est-il du coût de la prise en charge de ce genre d'intervention très lourde ?

Pr J. T. : Fort heureusement, l'allogreffe de moelle osseuse est à ce jour prise en charge en totalité par les mutuelles de santé classiques marocaines (CNOPS, CNSS, FAR ...).

Il est à rappeler que les frais de l'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques s'élèvent entre 350.000 et 500.000 euros en Europe (soit l'équivalent de 3.745 000 DH et 5.350.000 de DH). Cette intervention délicate et lourde revient au minimum 5 fois moins cher au Maroc.

F.N.H. : La première unité d'allogreffe de moelle osseuse pédiatrique a été mise aux normes internationales en 2020 à Casablanca. Dans votre service, plusieurs opérations lourdes ont été effectuées. Un suivi médical drastique s'impose à ces enfants malades. Parlez-nous-en.

Pr J. T. : En effet, après le conditionnement du patient en chambre stérile, arrive le jour J, qui est le jour de la greffe. Les cellules réinjectées vont alors se loger dans la moelle osseuse et produire au bout de 20 jours environ les nouvelles cellules du sang. Le patient reste hospitalisé en chambre stérile. Il s'agit donc d'une hospitalisation d'un minimum de six semaines. Elle est plus longue encore s'il y a des retards à la pousse de greffe ou des complications.

Il s'agit d'une période de soins intensifs où sont traitées les différentes complications toxiques induites par le conditionnement, infectieuses en rapport avec la neutropénie et immunologiques liées à la réactivité du greffon contre l'hôte (GVH). Le patient sera suivi en hôpital de jour, en moyenne 3 mois, puis en consultation plusieurs années.

Il faudra refaire les vaccinations, car la mémoire des vaccins est perdue, et les taux d'anticorps sont bas et protègent mal. Le patient redevient un peu comme un nouveau-né, et même un peu plus fragile.

Le traitement immunosuppresseur permet de prévenir le rejet de la greffe et, surtout, de prévenir ou de traiter une maladie du greffon contre le receveur, GVHD (Graft-Versus-HostDisease), principale complication de la greffe de moelle allogénique.

Le traitement est poursuivi pendant au moins 6 mois puis, en l'absence de GVH, diminué très progressivement jusqu'à l'arrêt total. Le centième jour après la greffe, un bilan complet sera effectué et les contraintes seront précisées au patient.

En règle générale, de la greffe à six mois, mieux vaut ne pas s'éloigner du centre de greffe du fait du risque d'infection et de poussées possibles de GVHD aiguës. De six mois à un an, le patient doit garder un contact étroit avec son centre de greffe. Durant cette période, le patient court le risque de contracter une infection virale saisonnière banale, ou de déclarer un zona.

De ce fait, un certain nombre de situations doivent être évitées à tout prix : aller dans la foule et dans les lieux pollués, prendre les transports en commun, se baigner en mer ou en piscine, avoir un animal de compagnie, avoir des rapports sexuels non protégés.

En outre, il ne faut pas oublier que l'exposition au soleil est interdite pendant au moins 2 ans si le patient a fait une GVHD. Il est reconnu qu'une exposition au soleil peut déclencher une nouvelle poussée de GVHD.



F.N.H. : L'anémie de Fanconi est une maladie génétique rare, et l'allogreffe de moelle osseuse est le seul traitement curatif pour éviter des tumeurs. Vous avez effectué au Maroc la toute première allogreffe de moelle osseuse de la maladie de Fanconi. Comment l'intervention s'est-elle passée et quelle est la prochaine étape ?

Pr J. T. : L'anémie de Fanconi est une maladie génétique rare de transmission principalement autosomique récessive, caractérisée par un défaut de réparation de l'ADN. Les signes cliniques sont hétérogènes et associent le plus souvent un retard staturo-pondéral homogène, une dysmorphie faciale caractéristique et des anomalies de la pigmentation cutanée.

D'autres malformations sont présentes dans 70% des cas et touchent principalement les reins, le cœur et le squelette (pouce et avant-bras).

Les deux principales complications sont la survenue d'anomalies hématologiques (anémie macrocytaire, aplasies, myélodysplasies ou leucémies aiguës myéloblastiques) à partir de la première décennie et avec une incidence cumulative à 40 ans de près de 100%; ainsi que l'apparition de carcinomes épidermoïdes (bouche, œsophage, vulve, col utérin en particulier) à partir de la 3ème décennie, parfois précédés de leucoplasies.

Le traitement de ces deux complications doit être réalisé dans des centres spécialisés du fait de la radiosensibilité et de la chimiosensibilité exceptionnelles de ces patients qui contre-indiquent les traitements conventionnels.

Le seul traitement hématologique curatif est l'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques. Il est à noter que ces patients allogreffés présentent plus de complications, notamment un risque plus accru de toxicité des muqueuses et de GVH. Notre patiente, âgée de 12 ans, est la première à avoir bénéficié d'une allogreffe de moelle osseuse dans un contexte de maladie de Fanconi au Maroc.

Elle a bénéficié d'abord d'un conditionnement, un traitement préparatoire par chimiothérapie et immunosuppresseur qui a lieu avant la greffe. Ensuite, elle a bénéficié de la greffe de moelle osseuse de son frère de 8 ans. En effet, les cellules médullaires du donneur sont introduites dans la circulation sanguine du receveur au moyen d'une simple transfusion veineuse.

Les cellules vont, via le flux sanguin, se loger dans les cavités osseuses et proliférer pour assurer la reconstruction d'une moelle osseuse saine. La reconstruction hématologique a été observée au bout d'une vingtaine de jours. Pendant la phase initiale d'une allogreffe, le malade est soumis à une surveillance hématologique en raison de la gravité des complications qui peuvent survenir.

Durant la période d'aplasie médullaire, qui suit le conditionnement, alors que les taux des globules blancs et de plaquettes sont au plus bas, il existe un risque important d'infection, d'origine bactérienne, fongique ou virale, à l'origine de nombreux décès. Dès qu'elle sera sevrée du support transfusionnel, la patiente pourra sortir de la chambre stérile et poursuivre sa prise en charge en hôpital de jour, puis en consultation.

F.N.H. : La journée internationale du cancer de l'enfant vient nous rappeler combien il est vital de redoubler d'effort pour soulager les enfants en souffrance. Aujourd'hui, les traitements ont fait des progrès importants, avec un taux de guérison de plus de 80% au Maroc. Quel constat faites-vous de l'avancée de cette pathologie ?

Pr J. T. : Les cancers de l'enfant ne ressemblent pas à ceux de l'adulte. Ils sont d'abord beaucoup plus rares et représentent moins de 3% de l'ensemble des cancers. Les leucémies, les tumeurs du système nerveux central et les lymphomes sont les principales pathologies cancéreuses rencontrées chez les moins de 15 ans.

Rien à voir donc avec les principaux cancers de l'adulte qui touchent les poumons, le sein ou la prostate. Aujourd'hui, grâce aux progrès réalisés au cours des 4 dernières décennies, 8 enfants sur 10 guérissent.

Malheureusement, pour 20% d'entre eux, à l'heure actuelle, il n'existe pas de traitement pour les guérir. Malgré les progrès conséquents réalisés, le cancer reste la deuxième cause de mortalité chez les moins de 15 ans, après les accidents. Leur seul recours est les progrès de la recherche scientifique. La recherche de nouveaux traitements doit se poursuivre pour améliorer le pronostic des cancers pédiatriques et limiter les séquelles.

Pour nos enfants, et pour les générations à venir, je souhaiterais porter une grande ambition : celle de guérir le cancer de l'enfant au 21ème siècle.



## Allogreffe de moelle osseuse : une première au Maroc chez une patiente atteinte de maladie de Fanconi



LE MATIN | 08 mars 2022 à 22:26 |



Suite à la réalisation de la 1<sup>ère</sup> allogreffe pédiatrique de moelle osseuse au Maroc d'une patiente porteuse de la maladie de Fanconi, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa organise, ce jeudi 10 mars, une journée scientifique ouverte aux professionnels de la santé. Objectif : revenir sur cette expérience riche en apprentissage et débattre de la prise en charge de ce type de maladies.

Grâce à l'expertise de ses équipes pluridisciplinaires, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa a réalisé la première allogreffe de moelle osseuse au Maroc pour une jeune fille de 12 ans souffrant de la maladie de Fanconi. « Une intervention complexe, grevée d'une lourde morbi-mortalité, du fait des caractéristiques de cette affection, et nécessitant une collaboration multidisciplinaire accrue », indique l'hôpital. Ces patients sont en effet plus à risque de toxicité des muqueuses et de maladie de GvH (maladie du Greffon contre l'Hôte), qui est la principale cause du rejet du greffon.

Pour jeter toute la lumière sur cette opération, [une journée scientifique est prévue le 10 mars 2022](#). Elle sera l'occasion d'exposer aux professionnels de santé les différentes étapes de l'intervention ainsi que ses spécificités, et ouvrir la discussion autour de ce cas clinique, le premier à bénéficier d'une allogreffe de moelle osseuse au Maroc dans le cadre de la prise en charge de cette pathologie. Cet évènement offrira également une plateforme de débat sur la prise en charge pluridisciplinaire de la maladie de Fanconi et de l'allogreffe de moelle osseuse en tant que traitement radical.

La maladie de Fanconi est une maladie génétique rare, de transmission autosomique récessive, avec une estimation de l'incidence à la naissance de 1/160 000. Elle doit son nom au pédiatre suisse Guido Fanconi, premier médecin à en faire la description en 1927. Cette pathologie dont les symptômes se déclarent au cours de la première décennie de vie expose à de nombreuses complications graves comme le syndrome myélodysplasique ou la leucémie aiguë. L'allogreffe de moelle osseuse est le seul traitement curatif pour la maladie de Fanconi.

Pour rappel, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa avait annoncé, en mars 2021, le lancement de l'activité allogreffe de moelle osseuse, à travers la réussite de la première allogreffe réalisée au profit d'une adolescente âgée de 13 ans, souffrant de leucémie. Regroupant des professeurs et professeurs agrégés, l'unité de greffe dispose d'un matériel de pointe et la qualification nécessaires.



## La praticienne par qui l'allogreffe est devenue accessible au Maroc...

Publié par Dounia Essabban | Date : mars 08, 2022 | dans: Société, Une

Partage



### **Pr Jihane Toughza, médecin greffeur de moelle osseuse, hématologue oncologue pédiatre, DESC de cancérologie.**

C'est une première au Maroc. Et c'est Pr Jihane Toughza, spécialisée en allogreffe de moelle osseuse pédiatrique et en hématologie oncologie pédiatrique (adolescents et jeunes adultes), qui a été désignée pour installer la première unité dans le domaine au sein de l'hôpital Cheikh Khalifa à Casablanca. Après avoir décroché son doctorat à la Faculté de médecine de Poitiers en France, la jeune femme s'est spécialisée en pédiatrie puis en hématologie oncologie puis allogreffe de moelle osseuse aux facultés de médecine de Lyon et de Paris. Elle est également titulaire d'un diplôme de cancérologie clinique et de celui de douleurs aiguës, chroniques et soins palliatifs de la Faculté de Lyon. La praticienne détient, également, deux masters respectivement en biologie (moléculaire et cellulaire) et en bioéthique.

Elle a exercé en tant que médecin résident en oncologie hématologie pédiatrique et allogreffe de moelle osseuse au CHU de Bordeaux puis en tant que médecin chef de clinique-assistante spécialiste au Centre Léon Bérard- L'HOPE à Lyon (Institut de greffe et d'hématologie oncologie pédiatrique et jeunes adultes). C'est en 2016 qu'elle décide de rentrer au pays. Elle est recrutée en tant que médecin-professeur référente en oncologie hématologie pédiatrique à l'hôpital universitaire international Cheikh Khalifa de Casablanca. En 2019, elle est médecin professeur coordinatrice médicale de l'allogreffe pédiatrique. Pour rappel, l'allogreffe consiste à greffer des cellules souches hématopoïétiques saines à des patients dont la moelle osseuse a été détruite ou endommagée, ou lorsque celle-ci ne fonctionne plus correctement.



En clair, une allogreffe de moelle osseuse sert à greffer un système immunitaire. Ce traitement est proposé à des patients souffrant de certains cancers ou autres maladies hématologiques. Elle représente aujourd'hui une modalité thérapeutique importante pour le traitement des leucémies, des lymphomes, des myélomes et d'autres maladies hématologiques graves...

Pr Jihane Toughza, entre consultations et cours donnés aux étudiants de la faculté de médecine UM6SS, ne lésine pas sur son temps. Quelle que soit l'heure ou le jour, elle n'hésite pas à rester ou retourner à l'hôpital pour vérifier l'état de l'un de ses patients et lui administrer les soins nécessaires. Après la première allogreffe, l'hôpital Cheikh Khalifa commence à recevoir de plus en plus de jeunes patients des 4 coins du Royaume. L'espoir pour les parents en quête des meilleurs traitements pour leur enfant n'est plus impossible. Le processus est bel et bien mis en place de l'hôpital Cheikh Khalifa. Et à la lourde tâche de suivre le processus juridique s'ajoute l'acheminement des traitements et bien entendu la préparation du malade avant le passage au bloc hospitalier.

La praticienne, le sourire aux lèvres, ne laissera pas paraître son stress entretenu par le sens de la rigueur qui est vitale.

Elle a choisi de faire de l'empathie son ultime arme devant des parents et des enfants désorientés par la maladie et la souffrance. A 37 ans, la maman d'un jeune garçon de 3 ans se demande parfois comment elle arrive à concilier ses multiples vies ? Car c'est certain, ses «protégés» à l'hôpital représentent son leitmotiv. Son retour au bercail se justifie largement. Sauver des vies humaines n'a pas de prix. Et la praticienne, dans ces moments les plus stressants, le retiendra très fort pour relever les défis et prodiguer les traitements les plus adéquats, nécessaires à redonner le sourire à un enfant en pleine bataille contre le plus terrible des maux de ce siècle.

Quand la compétence, l'humilité et l'empathie s'associent, l'espoir est presque palpable. Pr Toughza en fait son credo.



## DE BONNES SOURCES

### • Grève dans le secteur de transport: Le ministère de l'Intérieur rassure

Suite à l'appel à la grève lancé par certains professionnels du secteur du transport à partir du 7 mars 2022, le ministère de l'Intérieur affirme que le droit de grève est constitutionnellement garanti, insistant que son exercice ne doit pas toutefois attenter à la liberté de travail et de mobilité. Et afin de garantir le bon fonctionnement du service du transport sur l'ensemble du territoire national, les autorités territoriales et les services sécuritaires ont pris toutes les mesures et dispositions nécessaires pour assurer la mobilité des individus et le transport des marchandises, est-il précisé. *F.Z.T.*

### • Projet de concentration dans le secteur pharmaceutique

Le Conseil de la Concurrence a reçu une notification. Elle porte sur un projet de concentration économique. L'entreprise anglaise Kelix Bio Limited envisage d'acquérir la totalité du capital social et des droits de vote de Pharmaceutical Institute S.A. Une société marocaine qui s'active dans la fabrication, la préparation et l'importation de produits pharmaceutiques. Les tiers intéressés par cette opération doivent faire connaître leurs observations au Conseil d'ici le 18 mars 2022. Ils ont ainsi un délai de 10 jours pour exprimer leur position. *F.F.*

### • Concurrence: Dernière ligne droite pour une enquête

Le Conseil de la concurrence prépare sa réponse aux observations de l'Ordre des experts comptables. Ce

dernier avait 60 jours, à compter de fin novembre 2021, pour s'exprimer sur les griefs qui lui ont été notifiés par le régulateur. Et pour cause, une enquête est en cours sur une présumée entente expresse sur les prix. L'enquête est intervenue suite à l'adoption d'une directive ordinaire, le 17 décembre 2019, sur la norme budget-temps et honoraires. Elle a fixé un taux moyen horaire minimum de 500 dirhams HT pour le calcul des honoraires pour des missions d'audit comptable et financier légal ou contractuel. La profession conteste les griefs. Il n'y aura donc pas d'accord transactionnel avec le régulateur. Ce qui présage la tenue, début l'été 2022, d'une audience au siège du Conseil de la concurrence à Rabat (voir page 10). *F.F.*

### • Douane: Un appel à contribution dans l'innovation

L'administration des douanes et impôts indirects a mis en ligne une plateforme pour l'innovation dénommée «Ibdae», traduction «commences». Elle lance ainsi un appel à contribution aux clients-usagers, partenaires, start-ups et porteurs d'idées pour des solutions informatiques «porteuses de valeur ajoutée pour la Douane et son environnement». Les propositions peuvent être déposées sur [www.ibdae.douane.gov.ma](http://www.ibdae.douane.gov.ma) ou via un formulaire disponible sur [www.douane.gov.ma](http://www.douane.gov.ma). *F.F.*

### • Cour des comptes: Nominations

L'installation du secrétaire général de la Cour des comptes et de plusieurs responsables de juridictions financières relevant de la même Cour, s'est tenue vendredi dernier à Rabat sous la prési-

dence du premier président de la Cour des Comptes, Zineb El Adaoui. Les nouvelles nominations ont concerné également six présidents de chambres à la même Cour, 11 présidents de Cours régionales des comptes et six présidents de sections au niveau de ces Cours régionales. De même, ont été nommés au niveau du parquet général, quatre avocats généraux, 12 procureurs du Roi près les Cours régionales des comptes et quatre substituts des Procureurs du Roi. Ces nominations ont porté, également, sur la rotation des présidents de sections au niveau des chambres de la Cour ainsi que la réaffectation de certains magistrats. *F.Z.T.*

### • L'UM6SS lance un centre d'appui à la prise de décision en santé

L'Université Mohammed VI des sciences de la santé (UM6SS) a lancé, lundi dernier, le Centre national de gestion des connaissances en santé, avec le soutien technique de l'OMS. La structure, baptisée «Knowledge for Health Policy Center» est destinée à appuyer la prise de décision stratégique en matière de santé publique. Il s'agit, selon l'université, du premier centre en Afrique du Nord reliant la communauté des chercheurs et celle des décideurs. *A.Na*

### • Bon point pour Lydec

Lydec a réussi avec succès l'audit de suivi de l'ensemble de ses certifications, notamment celle du Système de management intégré (SMI) - «Qualité, Sécurité et Environnement», selon les référentiels ISO 9001 (V 2015), ISO 45001 (V 2018) et ISO 14001 (V 2015). Ce qui démontre la perfor-

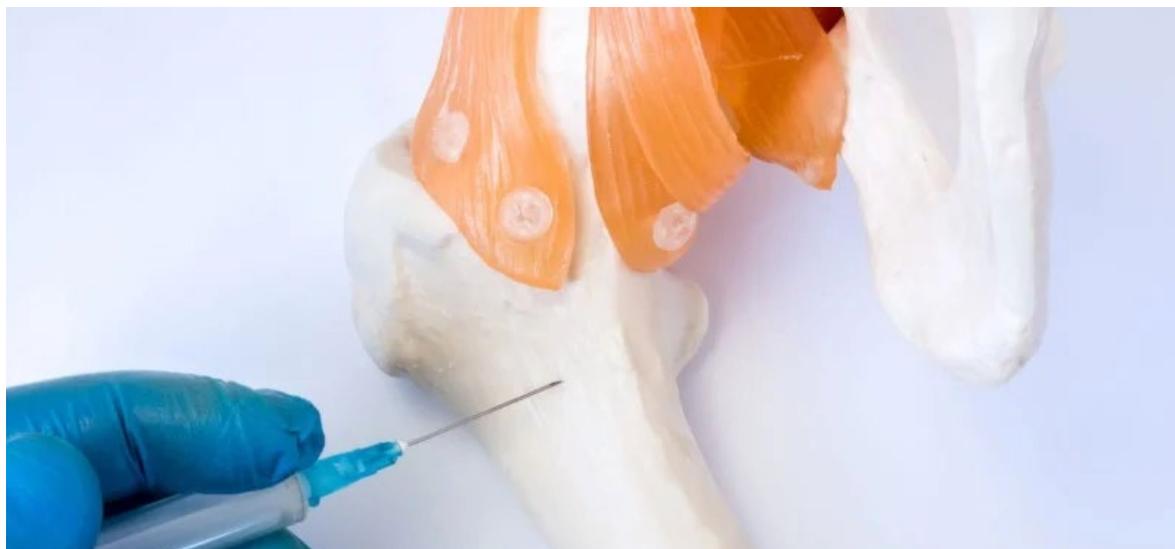
mance de l'entreprise dans l'exercice de ses 4 métiers (distribution de l'eau et de l'électricité et gestion de l'assainissement et l'éclairage public). Lydec a également réussi le maintien de cinq autres certifications. *F.Z.T.*

### • Maladie de Fanconi: 1ère allogreffe pédiatrique de moelle osseuse au Maroc

Suite à la réalisation de la 1re allogreffe pédiatrique de moelle osseuse au Maroc d'une patiente porteuse de la maladie de Fanconi, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa organise une journée scientifique le jeudi 10 mars 2022. La maladie de Fanconi est une maladie génétique rare, de transmission autosomique récessive, avec une estimation de l'incidence à la naissance de 1/160.000. Elle doit son nom au pédiatre suisse Guido Fanconi, premier médecin à en faire la description en 1927. *F.Z.T.*

Météo	Mercredi	Judi
<b>Casablanca</b>	19/9	20/8
<b>Rabat</b>	20/9	19/8
<b>Fès</b>	20/7	21/7
<b>Marrakech</b>	23/9	23/8
<b>Tanger</b>	19/11	19/11
<b>Agadir</b>	21/11	22/11
<b>Oujda</b>	21/8	21/7
<b>Essaouira</b>	19/13	18/11

Prévisions recueillies le 8 Mars



Hespress FR

🕒 mercredi 9 mars 2022 - 23:58

**Suite à la réalisation de la 1ère allogreffe pédiatrique de moelle osseuse au Maroc d'une patiente porteuse de la maladie de Fanconi, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa organise une journée scientifique le 10 mars 2022 à l'intention de tous les professionnels de santé pour revenir sur cette expérience et exposer les différents aspects de cette intervention qui constitue une première dans le contexte national.**

La maladie de Fanconi est une maladie génétique rare, de transmission autosomique récessive, avec une estimation de l'incidence à la naissance de 1/160 000. Elle doit son nom au pédiatre suisse Guido Fanconi, premier médecin à en faire la description en 1927. Cette pathologie dont les symptômes se déclarent au cours de la première décennie de vie expose à de nombreuses complications graves comme le syndrome myélodysplasique ou la leucémie aiguë. L'allogreffe de moelle osseuse est le seul traitement curatif pour la maladie de Fanconi.

L'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa a réalisé, à travers ses équipes pluridisciplinaires, la première allogreffe de moelle osseuse au Maroc pour une jeune fille de 12 ans souffrant de la maladie de Fanconi. Une intervention complexe, grevée d'une lourde morbi-mortalité, du fait des caractéristiques de cette affection, et nécessitant une collaboration multidisciplinaire accrue. Ces patients sont plus à risque de toxicité des muqueuses et de maladie de GvH (maladie du Greffon contre l'Hôte). La GvH étant la principale cause du rejet du greffon.

C'est dans ce sens qu'une journée scientifique sera organisée le 10 mars 2022 pour exposer les différentes étapes de l'intervention ainsi que ses spécificités, et ouvrir la discussion autour de ce cas clinique, le premier à bénéficier d'une allogreffe de moelle osseuse au Maroc dans le cadre de la prise en charge de cette pathologie. Cet événement ouvert à tous les professionnels de santé

sera une occasion de débat et d'échange pour discuter de la prise en charge pluridisciplinaire de la maladie de Fanconi et de l'allogreffe de moelle osseuse en tant que traitement radical.

## Journée scientifique sur la 1ère allogreffe de moelle osseuse

Société 10 mars, 2022 - 6:00



### Hôpital Universitaire international cheikh Khalifa

Ouardirhi Abdelaziz

**Suite à la réalisation de la 1ère allogreffe pédiatrique de moelle osseuse au Maroc d'une patiente porteuse de la maladie de Fanconi, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa organise une journée scientifique ce 10 mars 2022 à l'intention de tous les professionnels de santé pour revenir sur cette expérience et exposer les différents aspects de cette intervention qui constitue une première dans le contexte national.**

#### **Qu'est-ce que la Maladie de Fanconi ?**

La maladie de Fanconi est une maladie génétique rare, de transmission autosomique récessive, avec une estimation de l'incidence à la naissance de 1/160 000. Elle doit son nom au pédiatre suisse Guido Fanconi, premier médecin à en faire la description en 1927. Cette pathologie dont les symptômes se déclarent au cours de la première décennie de vie expose à de nombreuses complications graves comme le syndrome myélodysplasique ou la leucémie aiguë. L'allogreffe de moelle osseuse est le seul traitement curatif pour la maladie de Fanconi.

#### **C'est quoi une Allogreffe ?**

Une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques (CSH). Il peut s'agir d'une greffe de moelle osseuse, d'une greffe de cellules souches périphériques ou encore d'une greffe de sang placentaire appelée aussi sang de cordon. Toutes sont regroupées sous le nom de greffe de cellules souches hématopoïétiques. La préposition allo devant greffe signifie que la greffe provient d'un donneur, par opposition à autogreffe où c'est la propre moelle du patient qui est utilisée.



## Comment se réalise la greffe?

La greffe en elle-même est très simple. Ce n'est pas un acte chirurgical comme pour un autre organe. C'est une transfusion, comme une transfusion de globules rouges ou de plaquettes. Le greffon contenu dans une poche de transfusion est administré par voie intraveineuse dans la circulation sanguine, via le cathéter. Mais au lieu de transfuser un produit fini (comme les globules rouges ou les plaquettes), on transfuse une sorte d'usine qui va fabriquer les cellules sanguines à la place de la moelle osseuse malade.

## Beaucoup de personnes se posent la question qui consiste à savoir pourquoi la jeune fille de 12 ans qui a été greffée à l'hôpital Cheikh Khalifa est dans une chambre stérile en isolement ?

La raison est toute simple, c'est pour protéger cette jeune patiente, c'est pour tenter de prévenir les infections, que la jeune malade est installée dans une chambre protégée ou chambre stérile. Une période nécessaire jusqu'à la prise de greffe. Dès lors, les risques d'infections à bactéries et champignons deviennent beaucoup plus faibles.

Une première au Maroc pour une jeune fille de 12 ans

L'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa a réalisé, à travers ses équipes pluridisciplinaires, la première allogreffe de moelle osseuse au Maroc pour une jeune fille de 12 ans souffrant de la maladie de Fanconi.

La prise en charge de la jeune patiente a nécessité plusieurs étapes. Elle a bénéficié d'abord d'un conditionnement, un traitement préparatoire par chimiothérapie et immunosuppresseur qui a lieu avant la greffe. Ensuite, elle a bénéficié de la greffe de moelle osseuse de son frère de 8 ans.

En effet, les cellules médullaires du donneur sont introduites dans la circulation sanguine du receveur au moyen d'une simple transfusion veineuse.

L'allogreffe pour traiter la maladie de Fanconi, reste une intervention complexe, grevée d'une lourde morbi-mortalité, du fait des caractéristiques de cette affection, et nécessitant une collaboration multidisciplinaire accrue. Ces patients sont plus à risque de toxicité des muqueuses et de maladie de GvH (maladie du Greffon contre l'Hôte). La GvH étant la principale cause du rejet du greffon.

Un débat qui s'annonce passionnant

Il est très clair que l'allogreffe de moelle a fait des avancées majeures dans le traitement de pathologies aussi bien malignes que bénignes. Mais la gestion des patients allogreffés est complexe. Elle nécessite une étroite collaboration entre tous les acteurs de soins afin d'obtenir les meilleurs résultats thérapeutiques.

C'est dans ce sens qu'une journée scientifique sera organisée ce 10 mars 2022 pour exposer les différentes étapes de l'intervention, ainsi que ses spécificités, et ouvrir la discussion autour de ce cas clinique, le premier à bénéficier d'une allogreffe de moelle osseuse au Maroc dans le cadre de la prise en charge de cette pathologie.

Cet événement ouvert à tous les professionnels de santé sera une occasion de débat et d'échange pour discuter de la prise en charge pluridisciplinaire de la maladie de Fanconi et de l'allogreffe de moelle osseuse en tant que traitement radical.

**C'est le Professeur agrégée Jihane Toughza, spécialiste en hématologie oncologie pédiatrique à l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, et son équipe, qui animeront cette table ronde sur le retour d'expérience sur l'allogreffe réalisée à l'hôpital cheikh Khalifa.**



## Hôpital Universitaire international cheikh Khalifa

### Journée scientifique sur la 1ère allogreffe de moelle osseuse

■ Ouardirhi Abdelaziz

tiques. La préposition allo devant greffe signifie que la greffe provient d'un donneur, par opposition à autogreffe où c'est la propre moelle du patient qui est utilisée.

#### Comment se réalise la greffe?

La greffe en elle-même est très simple. Ce n'est pas un acte chirurgical comme pour un autre organe. C'est une transfusion, comme une transfusion de globules rouges ou de plaquettes. Le greffon contenu dans une poche de transfusion est administré par voie intraveineuse dans la circulation sanguine, via le cathéter. Mais au lieu de transfuser un produit fini (comme les globules rouges ou les plaquettes), on transfuse une sorte d'usine qui va fabriquer les cellules sanguines à la place de la moelle osseuse malade.

Beaucoup de personnes se posent la question qui consiste à savoir pourquoi la jeune fille de 12 ans qui a été greffée à l'hôpital Cheikh Khalifa est dans une chambre stérile en isolement ?

La raison est toute simple, c'est pour protéger cette jeune patiente, c'est pour tenter de prévenir les infections, que la jeune malade est installée dans une chambre protégée ou chambre stérile. Une période nécessaire jusqu'à la prise de greffe. Dès lors, les risques d'infections à bactéries et champignons deviennent beaucoup plus faibles.

#### Une première au Maroc pour une jeune fille de 12 ans

L'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa a réalisé, à travers ses équipes pluridisciplinaires, la première allogreffe de moelle osseuse au Maroc pour une jeune fille de 12 ans souffrant de la maladie de Fanconi.

La prise en charge de la jeune patiente a nécessité plusieurs étapes. Elle a bénéficié d'abord d'un conditionnement, un traitement préparatoire par chimiothérapie et immunosuppresseur qui a lieu avant la greffe. Ensuite, elle a bénéficié de la greffe de moelle osseuse



de son frère de 8 ans.

En effet, les cellules médullaires du donneur sont introduites dans la circulation sanguine du receveur au moyen d'une simple transfusion veineuse.

L'allogreffe pour traiter la maladie de Fanconi, reste une intervention complexe, grevée d'une lourde morbi-mortalité, du fait des caractéristiques de cette affection, et nécessitant une collaboration multidisciplinaire accrue. Ces patients sont plus à risque de toxicité des muqueuses et de maladie de GvH (maladie du Greffon contre l'Hôte). La GvH étant la principale cause du rejet du greffon.

#### Un débat qui s'annonce passionnant

Il est très clair que l'allogreffe de moelle a fait des avancées majeures dans le traitement de pathologies aussi bien malignes que bénignes. Mais la gestion des patients allogreffés est complexe. Elle nécessite une

étroite collaboration entre tous les acteurs de soins afin d'obtenir les meilleurs résultats thérapeutiques. C'est dans ce sens qu'une journée scientifique sera organisée ce 10 mars 2022 pour exposer les différentes étapes de l'intervention, ainsi que ses spécificités, et ouvrir la discussion autour de ce cas clinique, le premier à bénéficier d'une allogreffe de moelle osseuse au Maroc dans le cadre de la prise en charge de cette pathologie. Cet événement ouvert à tous les professionnels de santé sera une occasion de débat et d'échange pour discuter de la prise en charge pluridisciplinaire de la maladie de Fanconi et de l'allogreffe de moelle osseuse en tant que traitement radical.

C'est le Professeur agrégée Jihane Toughza, spécialiste en hématologie oncologie pédiatrique à l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, et son équipe, qui animeront cette table ronde sur le retour d'expérience sur l'allogreffe réalisée à l'hôpital cheikh Khalifa.

Suite à la réalisation de la 1ère allogreffe pédiatrique de moelle osseuse au Maroc d'une patiente porteuse de la maladie de Fanconi, l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa organise une journée scientifique ce 10 mars 2022 à l'intention de tous les professionnels de santé pour revenir sur cette expérience et exposer les différents aspects de cette intervention qui constitue une première dans le contexte national.

#### Qu'est-ce que la Maladie de Fanconi ?

La maladie de Fanconi est une maladie génétique rare, de transmission autosomique récessive, avec une estimation de l'incidence à la naissance de 1/160 000. Elle doit son nom au pédiatre suisse Guido Fanconi, premier médecin à en faire la description en 1927. Cette pathologie dont les symptômes se déclarent au cours de la première décennie de vie expose à de nombreuses complications graves comme le syndrome myélodysplasique ou la leucémie aiguë. L'allogreffe de moelle osseuse est le seul traitement curatif pour la maladie de Fanconi.

#### C'est quoi une Allogreffe ?

Une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques (CSH). Il peut s'agir d'une greffe de moelle osseuse, d'une greffe de cellules souches périphériques ou encore d'une greffe de sang placentaire appelée aussi sang de cordon. Toutes sont regroupées sous le nom de greffe de cellules souches hématopoï-