

# La greffe : lexique

- **Allogreffe** : injection de Cellules Souches Hématopoïétiques d'un donneur après un conditionnement.
- **Autogreffe** : injection, après une chimiothérapie d'intensification, des Cellules Souches Périphériques du patient, préalablement collectées par cytophérèse.
- **Bilan pré-don (si donneur familial)** : c'est le bilan complet que le donneur doit effectuer, avant le don, pour vérifier différents paramètres et s'assurer que le don ne lui fait pas courir de risque.
- **Bilan pré-greffe** : c'est un bilan très complet (examens sanguin, radiologique, cardiaque...), des consultations, un bloc opératoire qui sont réalisés chez votre enfant, avant la greffe. Ce bilan permet de vérifier qu'il peut supporter, sans risque excessif, la procédure de greffe et qu'il n'y a pas de contre-indication. Le médecin greffeur récupère les résultats de ce bilan pour adapter, à votre enfant, les modalités de greffe (conditionnement, traitement préventif...). Il peut aussi y détecter des anomalies. Il sert de référence pour le suivi post-greffe.
- **Chambre à filtration d'air et pression positive** : c'est ce type de chambre que nous avons au secteur protégé aux CHU de Nantes et d'Angers. Il s'agit d'une chambre individuelle équipée de filtres qui purifient l'air de la chambre en filtrant les champignons. Il existe aussi une surpression dans la chambre permettant si les 2 portes du sas ne sont pas ouvertes en même temps, que l'air de la chambre aille vers l'extérieur. L'objectif de ces 2 méthodes est de protéger votre enfant face aux champignons présents dans l'air.
- **Compatibilité HLA (Human Leukocyte Antigen)** : une prise de sang est nécessaire. Elle est déterminée par le nombre d'antigènes HLA (ce sont des molécules à la surface des leucocytes permettant l'identification par le système immunitaire ; c'est donc notre carte d'identité biologique transmise génétiquement) communs entre le receveur et le donneur. On s'intéresse à 10 marqueurs pour les donneurs vivants et à 6 marqueurs pour les USP. Il peut y avoir des personnes n'appartenant pas à la famille qui ont la même combinaison HLA ou une combinaison proche (donneur fichier volontaire anonyme ou USP).
- **Greffons de Cellules Souches Hématopoïétiques** : le prélèvement du greffon se fait de façon différente selon l'origine du greffon.
  - Les Cellules Souches Périphériques sont prélevées après plusieurs jours d'injections de facteurs de croissance ce qui leur permet de passer de la moelle vers le sang. A l'aide d'une machine de cytophérèse et après pose d'un cathéter fémoral, les cellules souches sont collectées et le sang est réinjecté à l'enfant/adolescent.
  - La Moelle Osseuse est prélevée au bloc opératoire, sous anesthésie générale. Les médecins prélèvent en plusieurs endroits des os du bassin où se trouvent les cellules souches et les collectent dans une poche destinée, après traitement à l'EFS, à être réinjectée au patient.
  - Le(s) Unité(s) de Sang Placentaire (ou sang de cordon) sont prélevées au niveau du cordon ombilical immédiatement après la naissance. Il est riche en Cellules Souches Hématopoïétiques et peut provenir de la fratrie ou d'un don anonyme proposé dans certaines maternités en France et à l'étranger. Le donneur et le receveur sont soit géno-identiques (10/10e dans la famille), soit phéno-identiques (10/10e du fichier ou USP 6/6e), soit haplo-identiques (moitié des haplotypes communs, dans la famille : parents ou fratrie), soit avec un ou des mismatch(s) (9/10e du fichier ou USP 4 et 5/6e).
- **Pré-greffe** : période de préparation de la greffe. Vous rencontrerez en consultation le médecin et la coordinatrice qui vous donneront des explications sur le bilan pré-greffe à réaliser chez votre enfant (voire le bilan pré-don si donneur familial), le conditionnement, la greffe, les immunosuppresseurs, les effets secondaires, les toxicités, les complications, la GVH, le chimérisme...