

Je suis **éligible** pour recevoir une **greffe de rein avec l'implifidase.**

Les réponses aux **5** questions les plus fréquentes.



1

Que signifie être « hyperimmunisé(e) » ?

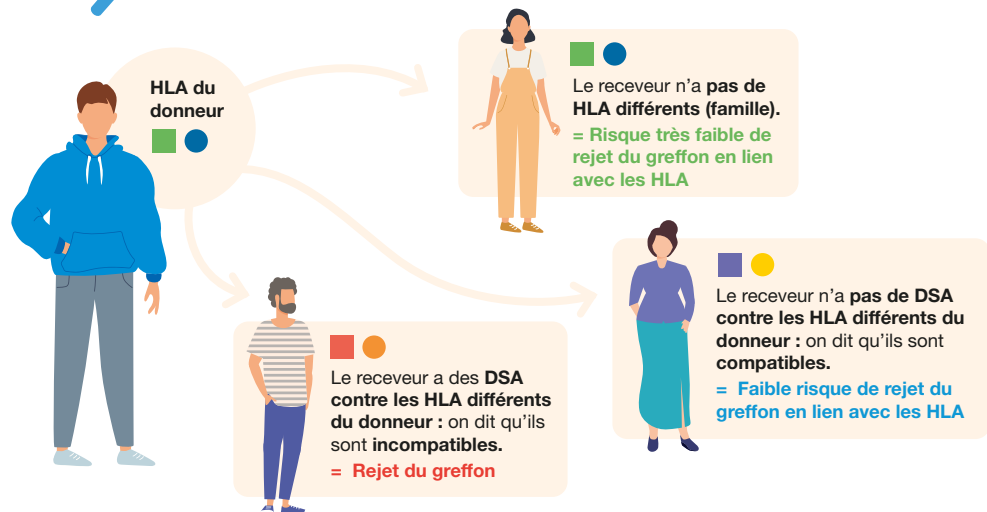
Lors d'une greffe, l'organisme vérifie si le rein reçu ressemble à ses propres cellules en comparant les « **antigènes des leucocytes humains** », ou **antigènes HLA** (on les appelle souvent juste « HLA »), la carte d'identité des cellules.^{1,2}

→ Si ce n'est pas le cas, il va le considérer comme un danger et utiliser des anticorps appelés « **anticorps spécifiquement dirigés contre le donneur (ou DSA)** ».

→ Ces DSA vont attaquer le rein greffé et entraîner un rejet.



Avant toute greffe, cette compatibilité entre donneur et receveur est vérifiée :



Comment vérifier la compatibilité entre le donneur et le receveur ?³

Un test sur prélèvement sanguin, le test de crossmatch, permet de vérifier que les anticorps du receveur ne réagissent pas contre les antigènes du donneur.

Si le test est **positif**, cela signifie que le receveur a des DSA et que le donneur est incompatible
→ la greffe ne peut pas être effectuée.



Si le test est **négatif**, cela signifie que le receveur n'a pas de DSA et que le donneur est compatible
→ la greffe peut être effectuée.



Le calcul du **Taux de Greffons Incompatibles (TGI)** permet d'estimer le pourcentage de reins que votre corps rejetterait.⁴

Une personne est dite "hyperimmunisée", lorsque le TGI est supérieur à 85%.

C'est-à-dire que sur 100 donneurs potentiels, 85 seraient considérés comme incompatibles.⁴

À noter : ce pourcentage est susceptible de changer selon l'évolution des règles de répartition des greffons.

À noter

Deux types de rejet peuvent survenir dans les premiers mois suivant la greffe.¹

- Un rejet « aigu » peut survenir dans les premières semaines ou mois après la greffe parce que des DSA étaient déjà présents dans votre corps ; ou alors parce que votre organisme a produit de nouveaux anticorps contre le nouveau greffon.
- Un autre rejet appelé « hyperaigu » peut survenir quelques minutes à quelques heures après la greffe. Il est dû à la présence de DSA déjà présents en grande quantité dans votre organisme.

Quelles sont les conséquences pour ma greffe ?^{1,2}



Un risque de rejet ou de perte du rein greffé plus élevé.

Des difficultés à trouver un donneur compatible, c'est-à-dire sans HLA déjà reconnu par votre système de défense.



Un temps d'attente plus long pour une greffe, compte tenu de la difficulté à trouver un donneur compatible.

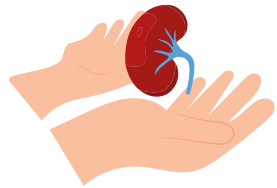


1. INSERM. Transplantation d'organes / Greffe. Accessible à www.inserm.fr/dossier/transplantation-organes-greffe/ [Consulté le 30/11/2024]. 2. Renaloo. Qu'est ce que l'hyper-immunisation ? Accessible à renaloo.com/qu-est-ce-que-lhyper-immunisation/ [Consulté le 28/02/2025]. 3. Renaloo. Qu'est ce qui fait qu'un greffon est "compatible" ? Accessible à renaloo.com/greffon-compatible/ [Consulté le 28/02/2025]. 4. ABM. Rapport Greffe rénale 2023. Accessible à rams.agence-biomedecine.fr/sites/default/files/pdf/2024-08/ABM_PG_Organes_Rein2023.pdf [Consulté le 26/11/2024].

2

Je suis hyperimmunisé(e) : puis-je bénéficier d'une greffe rénale ?

Des solutions existent pour faciliter la greffe^{1,2}



En l'absence de donneur compatible, une greffe peut être envisagée avec **un donneur partiellement incompatible**.

Le traitement de désimmunisation consiste à enlever les anticorps de l'organisme grâce à différentes méthodes :

Des séances de filtration du sang

Plasmaphérèse, échanges plasmatiques ou « immunoadsorption » (la technique ressemble à celle de l'hémodialyse).



Des médicaments administrés par perfusion **qui peuvent bloquer ou éliminer les anticorps anti-HLA**

Des immunosuppresseurs, dont **l'implifidase**.



3

Comment ce traitement peut-il m'aider à bénéficier d'une greffe ?



L'implifidase est un médicament dit « immunosuppresseur » utilisé, en dernier recours, chez des patients adultes hyperimmunisés devant recevoir une greffe rénale d'un donneur décédé incompatible (c'est-à-dire avec un crossmatch positif).¹

Comment ça marche ?¹

L'implifidase cible tous les anticorps, dont les DSA responsables du rejet, et les « clive » (coupe) en deux, les rendant ainsi inactifs.



Administrée quelques heures avant la greffe, elle permet ainsi de **réduire transitoirement le taux de DSA déjà présents pour empêcher le rejet hyperaigu**, même si le receveur et le donneur décédé ne sont que partiellement compatibles, ou incompatibles.

Les anticorps, y compris les anticorps anti-HLA et les DSA, reviennent quelques jours après l'administration de l'implifidase, refabriqués par l'organisme du receveur.



L'implifidase n'est pas adaptée à tous les patients.

Son utilisation est réservée aux patients ayant une probabilité faible d'être greffés, **répondant à certains critères définis par des experts français et présentés par votre équipe de greffe**.^{1,2}



À noter

Il est important que vous puissiez échanger avec votre équipe de greffe :

- sur la façon dont le traitement est administré,
- ses effets secondaires possibles,
- les avantages et risques de cette stratégie,
- et le suivi nécessaire.

La décision vous appartiendra ensuite.

N'hésitez pas à solliciter l'équipe de greffe de votre centre référent pour toute question ou demande de précision.

4

En pratique, comment se déroule la désimmunisation avec ce traitement ?

À votre arrivée à l'hôpital, l'équipe de greffe réalise les différents examens et soins nécessaires dont **un test de crossmatch** pour évaluer votre compatibilité avec le donneur. **Le crossmatch est positif car vous avez des DSA.**^{1,2}

#1



Vous recevez une perfusion d'implifidase pour réduire les DSA déjà présents.



Durée : **15 MIN**

#2



L'implifidase coupe les DSA déjà présents et presque tous les anticorps de l'organisme.



Durée : **2 À 6 HEURES**

#3



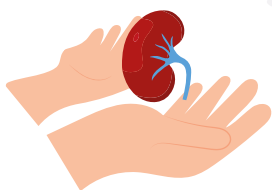
#4

Un nouveau test de crossmatch est réalisé pour vérifier s'il y a toujours des DSA.



Le crossmatch est négatif : vous n'avez plus ou presque de DSA.

La greffe peut être effectuée



Le crossmatch est positif : vous avez encore des DSA.

#5

Une 2^{ème} perfusion d'implifidase peut-être administrée, suivie d'un nouveau test de crossmatch.



Le crossmatch est positif : vous avez encore des DSA malgré 2 doses de traitement.

La greffe ne peut pas être effectuée

5

Que se passe-t-il après la greffe ?

Quels sont les risques associés à l'utilisation d'implifidase ?²

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Certains d'entre eux nécessitent d'informer immédiatement le médecin en cas d'apparition :

- **Les signes d'infection**, tels que fièvre, frissons, toux, faiblesse ou sensation générale de malaise (*qui peuvent toucher plus d'une personne sur 10*)
- **Les signes de réaction à la perfusion**, tels qu'éruption cutanée sévère, essoufflement, sensation de chaud/chaleur, bouffées de chaleur (*qui peuvent toucher jusqu'à une personne sur 10*)
- **Les douleurs musculaires ou de la fatigue** (symptômes de myalgies) (*qui peuvent toucher jusqu'à une personne sur 10*)



D'autres effets indésirables fréquents (qui peuvent toucher jusqu'à une personne sur 10) comprennent les infections, le rejet de greffe, l'hypertension, l'hypotension, le faible nombre de globules rouges, les vertiges, les maux de tête, la rupture d'un vaisseau sanguin dans l'œil, la perte de vision, l'accélération du rythme cardiaque, la douleur au site de perfusion et l'augmentation des enzymes hépatiques.

Quel est le risque de rejet après la greffe ?²

Un rejet peut survenir en lien avec un rebond des DSA.

Ce rebond est observé chez la plupart des patients, avec un taux maximum atteint entre

7 et 21 jours

après le traitement par l'implifidase

et un rejet survient chez environ

30% des patients

Le rejet est alors pris en charge et traité avec un traitement standard.

Quels suivi et traitements après la greffe ?²

Si vous bénéficiez de l'implifidase, votre suivi inclura **une surveillance étroite des anticorps anti-HLA et de la créatinine** ainsi que la possibilité d'effectuer des biopsies pour détecter un éventuel rejet.

Les premiers jours, les traitements anti-rejet seront plus nombreux et maintenus dans le temps.

Le protocole de suivi sera établi avec vous et vous devrez vous assurer d'avoir bien compris les consignes médicales à suivre, qui peuvent être très contraignantes les premiers jours.



Contacts et ressources utiles

Votre équipe médicale

Si vous avez des questions concernant la greffe de rein avec imlifidase, n'hésitez pas à solliciter **l'équipe de greffe de votre centre référent qui pourra** :

- vous fournir des informations adaptées à votre situation,
- vous accompagner dans la compréhension du traitement,
- vous guider tout au long de votre parcours médical.



L'association de patients Renaloo

Renaloo, née en 2002 sous la forme d'un blog, est devenue une **association de patients** en 2008. Elle développe de nombreuses activités pour porter de la manière la plus efficace possible ses valeurs de **soutien et d'émancipation** des personnes qui vivent avec une maladie rénale, la dialyse ou la greffe. **Elle s'engage autour de 3 ambitions** :



Informier, soutenir et accompagner : produisant une information experte, elle propose de nombreuses actions de soutien et d'accompagnement, en ligne et au plus près du terrain.



Savoir et faire savoir : Renaloo s'attache en particulier au recueil de l'expérience des patients, pour produire des connaissances nouvelles issues des personnes concernées, nécessaires à l'émergence d'une meilleure médecine.



Porter la voix, défendre les droits : Renaloo défend les droits et les intérêts des malades du rein et porte un plaidoyer pour contribuer directement aux évolutions du système de santé, à l'amélioration des pratiques médicales et de la qualité des soins.



La vie de l'association repose notamment sur l'engagement de ses bénévoles, qui sont majoritairement des personnes vivant avec une maladie rénale et des proches, ainsi que sur son équipe de salariés.



www.facebook.com/renaloo.page



www.facebook.com/groups/renaloo



www.linkedin.com/company/renaloo



[@asso.renaloo](https://www.instagram.com/asso.renaloo)



[@renaloo](https://twitter.com/renaloo)



[@RenalooTV](https://www.youtube.com/@RenalooTV)



contact@renaloo.com

www.renaloo.com