Etude LORA
-
Long-term efficacy of Rituximab in adult' wAIHAs

CeReCAI
Centre De Reférence
Cytopénies Auto-immunes
de l'Adulte

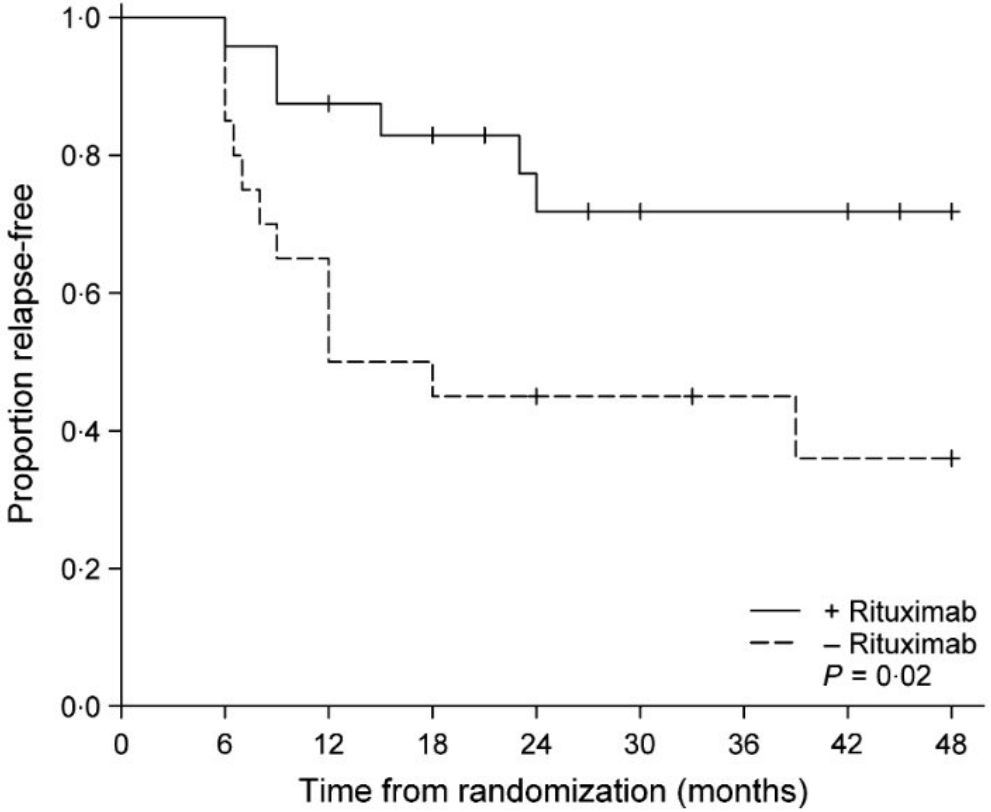
CERECAI – 10/10/2025

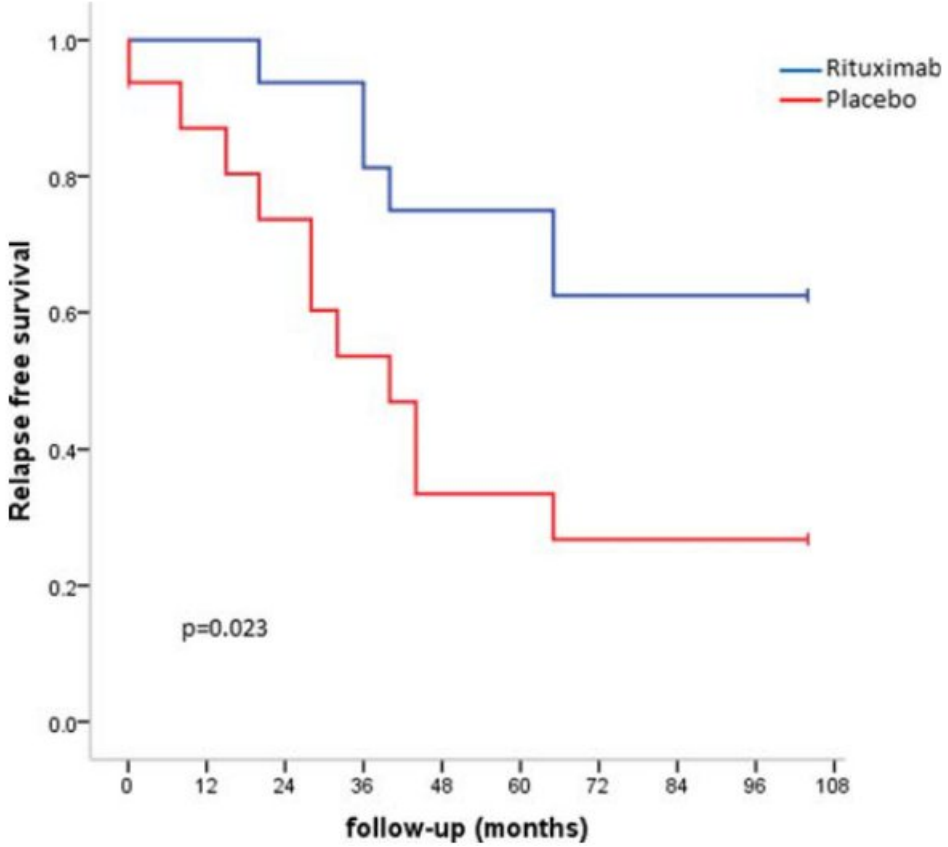
Pr Marc Michel / Marine GERARD

marc.michel2@aphp.fr / marine.gerard2@aphp.fr
marinegerard3@outlook.fr

Rationnel

- Traitement de 2e ligne de l'AHAI à anticorps chauds : Réponse globale M12 ≈ 75%.





Birgens H et al Br J Haematol 2013

Michel et al Am J Hematol. 2017

Objectifs

Principal : Evaluer **le taux de réponse globale (RC + RP) à long terme (≥ 5 ans)** au Rituximab dans **l'AHAI à anticorps chauds** de l'adulte chez les patients répondeurs à 1 an et identifier des facteurs associés à cette réponse.

Secondaires :

- Analyser le devenir des patients qui rechutent après 12 mois
- Analyse l'effet d'un retraitement par le Rituximab
- Analyser la tolérance à long terme du Rituximab (cure unique ou répétées)

Critères d’inclusion

- ≥ 18 ans

Critères d’inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**

Critères d’inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**
- 1e cure de Rituximab **2015-2020** pour l’AHAI

Critères d’inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**
- 1e cure de Rituximab **2015-2020** pour l’AHAI
- **Réponse au moins partielle à M12** (± 1 mois) en l’absence de traitement concomitant autre qu’éventuellement un traitement résiduel par prednisone à une dose stable < 0,1 mg/kg/j depuis au moins 2 mois

Critères d'inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**
- 1e cure de Rituximab **2015-2020** pour l'AHAI
- **Réponse au moins partielle à M12** (± 1 mois) en l'absence de traitement concomitant autre qu'éventuellement un traitement résiduel par prednisone à une dose stable < 0,1 mg/kg/j depuis au moins 2 mois

Critères d'exclusion

- AHAI secondaires à un **lymphome de haut grade**

Critères d'inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**
- 1e cure de Rituximab **2015-2020** pour l'AHAI
- **Réponse au moins partielle à M12** (± 1 mois) en l'absence de traitement concomitant autre qu'éventuellement un traitement résiduel par prednisone à une dose stable < 0,1 mg/kg/j depuis au moins 2 mois

Critères d'exclusion

- AHAI secondaires à un **lymphome de haut grade**
- AHAI traitées par Rituximab en **association à de la chimiothérapie**

Critères d'inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**
- 1e cure de Rituximab **2015-2020** pour l'AHAI
- **Réponse au moins partielle à M12** (± 1 mois) en l'absence de traitement concomitant autre qu'éventuellement un traitement résiduel par prednisone à une dose stable < 0,1 mg/kg/j depuis au moins 2 mois

Critères d'exclusion

- AHAI secondaires à un **lymphome de haut grade**
- AHAI traitées par Rituximab en **association à de la chimiothérapie**
- Utilisation du Rituximab en **association à d'autres immunosuppresseurs ou introduction < 1 an après la 1e cure**

Critères d'inclusion

- ≥ 18 ans
- **AHAI anticorps chauds primaire ou secondaire**
- 1e cure de Rituximab **2015-2020** pour l'AHAI
- **Réponse au moins partielle à M12** (± 1 mois) en l'absence de traitement concomitant autre qu'éventuellement un traitement résiduel par prednisone à une dose stable < 0,1 mg/kg/j depuis au moins 2 mois

Critères d'exclusion

- AHAI secondaires à un **lymphome de haut grade**
- AHAI traitées par Rituximab en **association à de la chimiothérapie**
- Utilisation du Rituximab en **association à d'autres immunosuppresseurs ou introduction < 1 an après la 1e cure**
- Syndrome d'Evans ayant reçu du Rituximab pour le **traitement du PTI**

Points importants

- Recueil des informations sur le **nombre total de patients AHAI (toute formes confondues) traités par Rituximab dans chaque centre entre 2010 et 2015** (via pharmacie hospitalière) afin d'avoir le dénominateur et pour le flow chart ++

- Si possible information sur Mabthera ou biosimilaire

- Biologie de suivi (notamment à 5 ans)

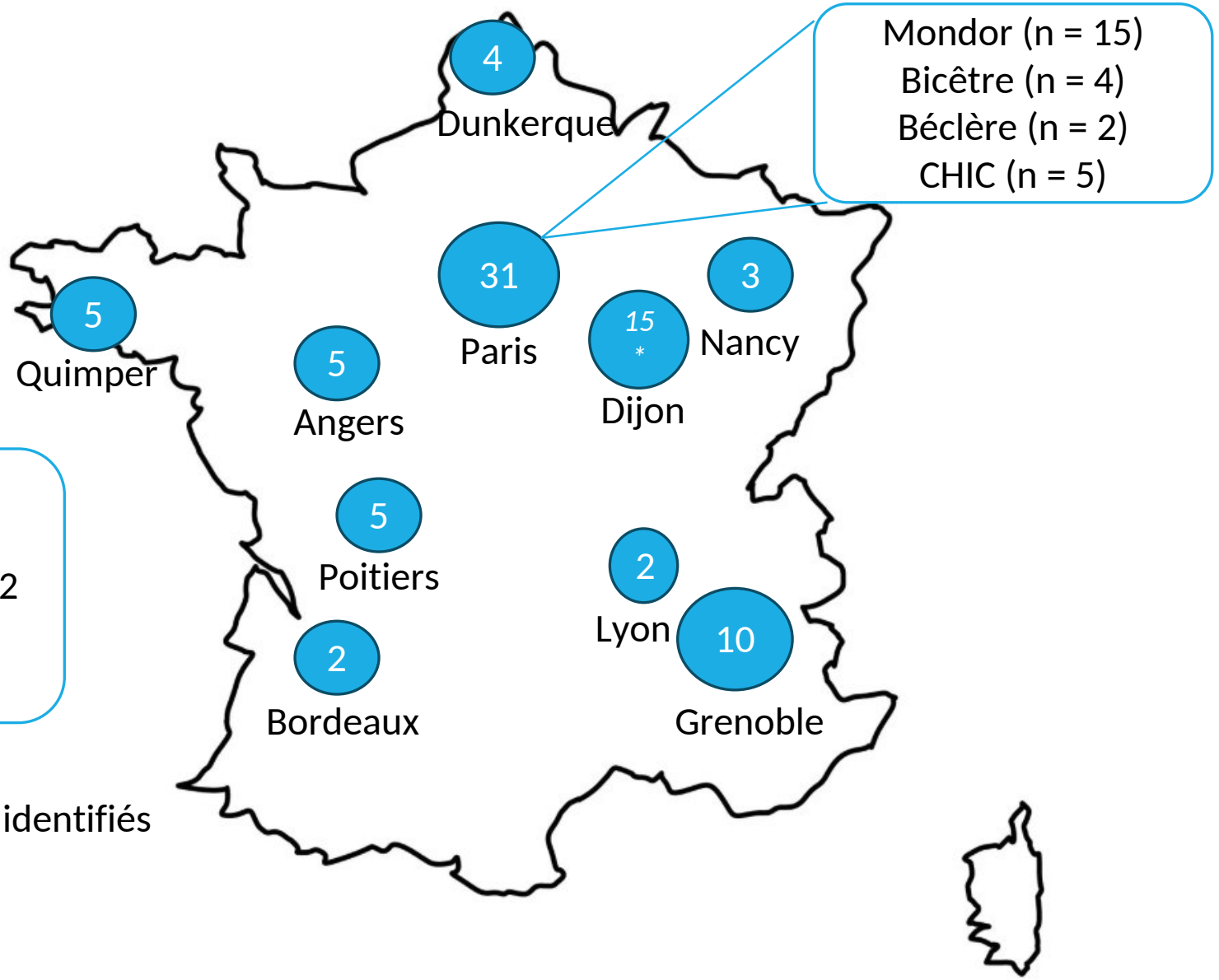
A ce jour…

62 patients inclus

8 patients exclus :
- Suivi < 5 ans (n = 6)
- Absence de réponse M12 (n=2)
- < 18 ans (n = 1)

54 patients à analyser

*+ N = 15 patients Dijon identifiés
Recueil en cours



Contact

Pr Marc MICHEL : marc.michel2@aphp.fr

Marine GERARD : marine.gerard2@aphp.fr / marinegerard3@outlook.fr

Merci de votre attention