

# PTI et transplantation d'organes solides

Incidence PTI en France: 1.6 à 3.9 pour 10<sup>5</sup> habitants/an chez l'adulte

Secondaire dans 15-20% des cas

Association CAI et déficits immunitaires **acquis** rare.

Moulis G, Rev Med Int 2017

Cines D, Blood 2009

CAI associées aux transplantations d'organes solides dans la littérature:

Cas cliniques et petites séries de PTI chez les patients transplantés d'organes solides.

Principalement rapportés chez l'enfant. Peu de cas décrits chez l'adulte.

Rationnel de l'étude: **double problématique:**

- **Diagnostic** (apparition sous traitement immunosuppresseur, origine infectieuse (CMV...), médicamenteuse...)
- **Thérapeutique** (switch des immunosuppresseurs, majoration de l'immunosuppression...)

# PTI et transplantation d'organes solides

## Objectif principal

Décrire les **caractéristiques clinico-biologiques** des PTI chez les patients adultes transplantés d'organes solides

## Objectif secondaire

Décrire les **modalités de prise en charge** thérapeutique (changement immunosuppresseur, IGIV, rituximab, agonistes TPO...)

**Enquête rétrospective multicentrique** (inclusions n=8)

## Critères d'inclusion

- Age > 18 ans
- Thrombopénie < 100 G/L
- Transplantation d'**organes solides** (rein, poumon, foie...)
- Thrombopénie immunologique primaire ou secondaire

Contacts: [emmanuelle.gras@etu.univ-tours.fr](mailto:emmanuelle.gras@etu.univ-tours.fr)  
[bertrand.lioger@aphp.fr](mailto:bertrand.lioger@aphp.fr)