

# CONFERENCE LYCÉE JEAN PERRIN

MARDI 3 MAI 2022

## « LES GREFFES ET LES NOUVELLES SOLUTIONS THÉRAPEUTIQUES »



**Crédit Mutuel**



# QU'EST CE QUE PROGREFFE?



**Fondation d'entreprise (s)  
au service de la recherche en  
greffe d'organes, depuis 1993.**

## MISSION

**Une cause commune :  
le soutien de chercheurs à l'ITUN,  
Institut de Transplantation Urologie-Néphrologie  
Et au CR2TI,  
pour un meilleur traitement des patients greffés.**

# CONSTAT

La maladie rénale est très présente dans notre société



6 millions de Français atteints d'une maladie rénale.



Dialyse Péritonéale



HémoDialyse

49 000 personnes dialysées

40 000 personnes sont porteuses d'une greffe rénale



Chaque année, un coût total de prise en charge (suivi, greffe, dialyse) de 5 Mds d'Euros pour la collectivité

# L'INSTITUT ET LE LABO



itun

institut  
transplantation  
urologie  
néphrologie  
INSERM - UMR 1064

Directeur: Pr Gilles Blancho



**Services d'Urologie, de  
Néphrologie et Immunologie  
clinique**

207 personnes  
Chef de service :  
Pr Gilles Blancho



Instituts  
thématiques

Inserm

Institut national  
de la santé et de la recherche médicale



UNIVERSITE DE NANTES

**Centre de Recherche  
Translationnelle en Transplantation  
et Immunologie (CR2TI)  
UMR 1064**

40 chercheurs - 181 personnes  
Directeur: Pr Régis Josien

Créé en 1991 sous l'impulsion du Pr Jean Paul Soulillou

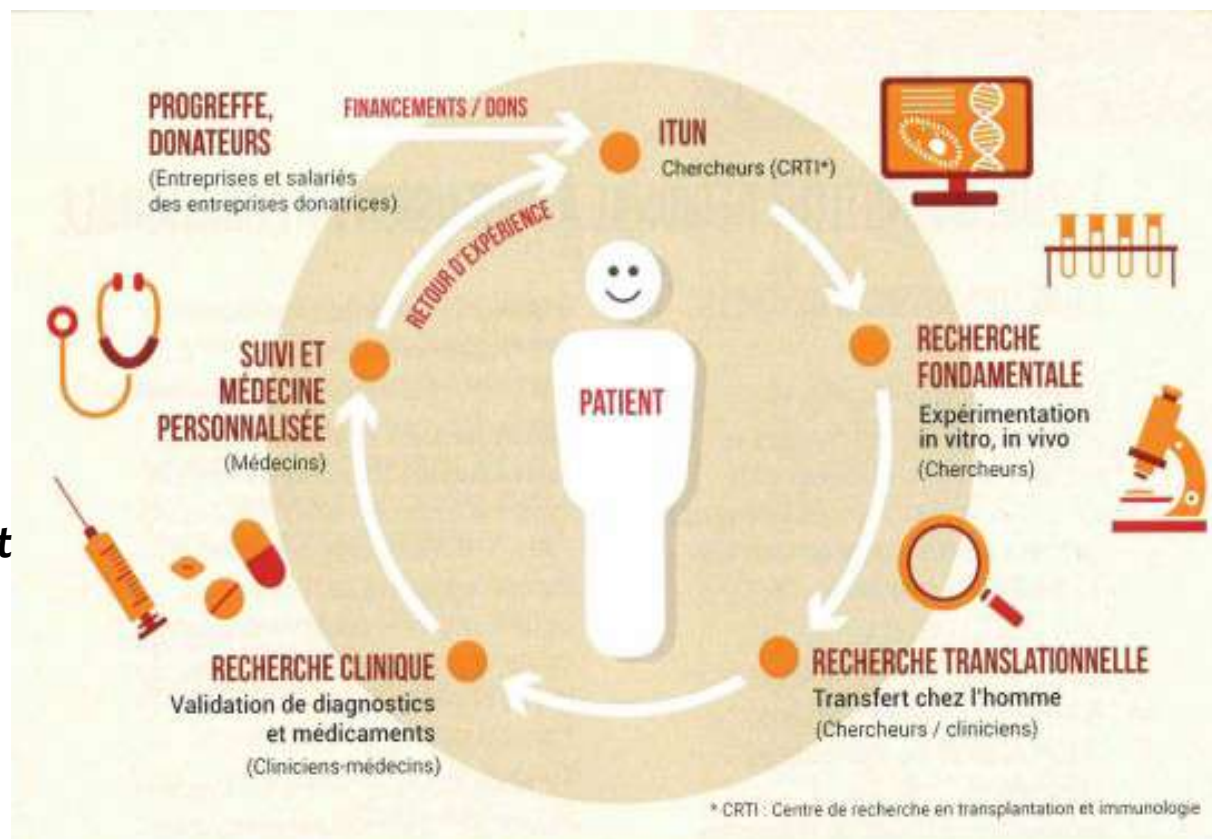
Prix Medawar 2016

# PROGREFFE, ITUN ET CR2TI



Recherche fondamentale et clinique à l'ITUN  
et au CR2TI pour améliorer les traitements

1. Eviter les réponses destructrices des greffons
2. Développer de nouvelles immunothérapies et des immunosuppresseurs aux effets secondaires réduits
3. Élaborer des stratégies alternatives pour le remplacement des tissus et des organes
4. Créer des outils diagnostiques pour une prise en charge et un suivi adaptés à chaque patient.



\* CRTI : Centre de recherche en transplantation et immunologie

# A NOS CÔTÉS...



**Crédit Mutuel**

Loire-Atlantique, Centre Ouest

**Crédit Mutuel**

Maine-Anjou, Basse-Normandie

**ataraxia**

PROMOTION IMMOBILIÈRE

Et 17 caisses locales

**OSE** IMMUNO  
THERAPEUTICS



**clean  
biologics**  
MAKING IT POSSIBLE



**iDBC**  
GROUPE A2COM

**Ltttd Consulting**

**GO CAPITAL**

**ATLANTIC  
METAL  
SERVICE**

Métallerie-Serrurerie

**AtlantiC  
Ingénierie**

**ENJOY YOUR SPACE®**  
Mieux Vivre Ensemble



**THÉradial**  
GROUPE THÉradial

**COLBERT PATRIMOINE**  
FINANCE

**LBA  
WALTER FRANCE**  
membre indépendant de Walter France et d'Allinial Global International

**LUDOVIC BOUGO**  
RÉVÉLATEUR D'ESPACES





A NOS CÔTÉS...



**Caisse de BOUGUENNAIS les COUETS**  
**Mme Nathalie GUCCIARDO**



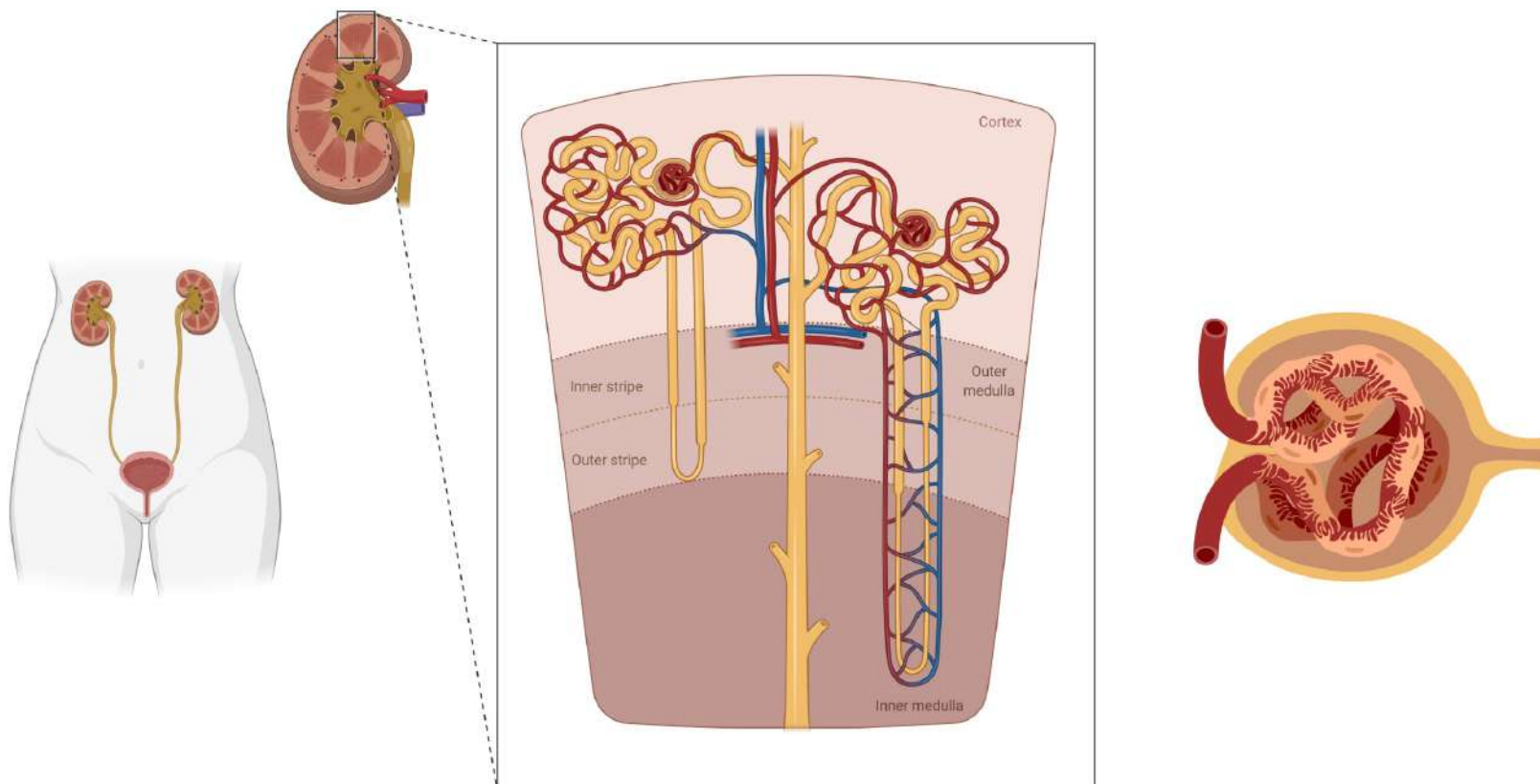
# UNE STRUCTURE D'EXCELLENCE

**itun**  
institut  
transplantation  
urologie  
néphrologie  
INSERM - UMR 1064

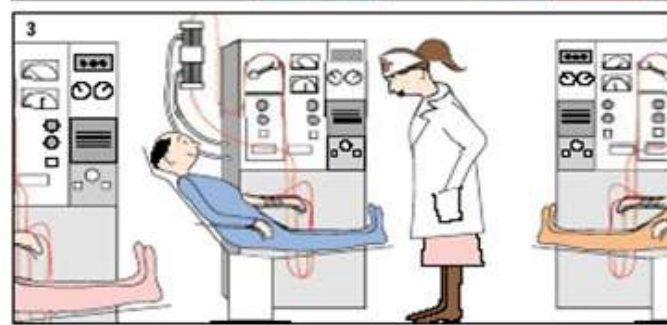
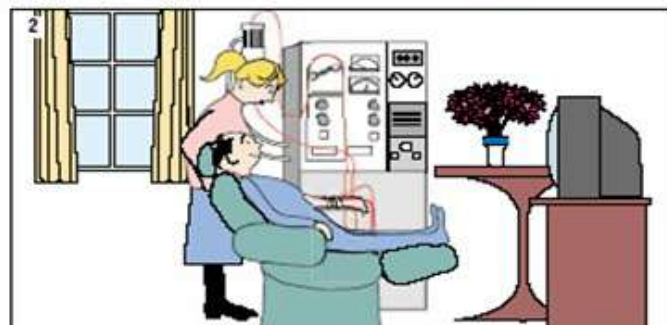
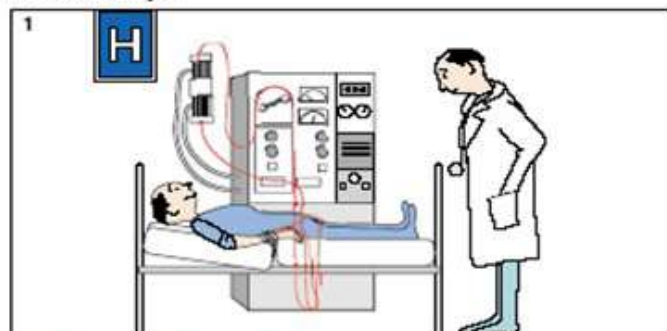
**Dr Delphine KERVELLA**

**« LES GREFFES ET LES NOUVELLES  
SOLUTIONS THÉRAPEUTIQUES »**

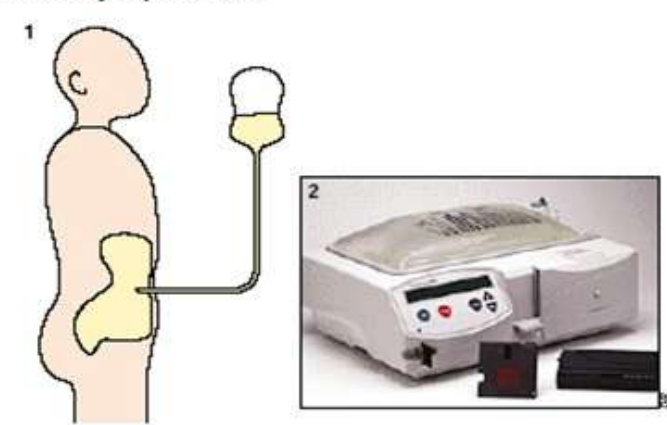




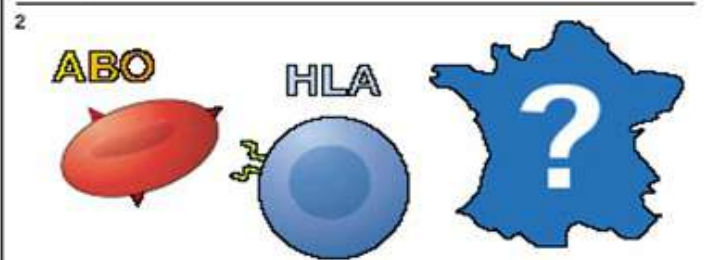
### A. L'hémodialyse



### B. La dialyse péritonéale



### C. Transplantation rénale



itun

institut  
transplantation  
urologie  
néphrologie  
INSERM - UMR 1064

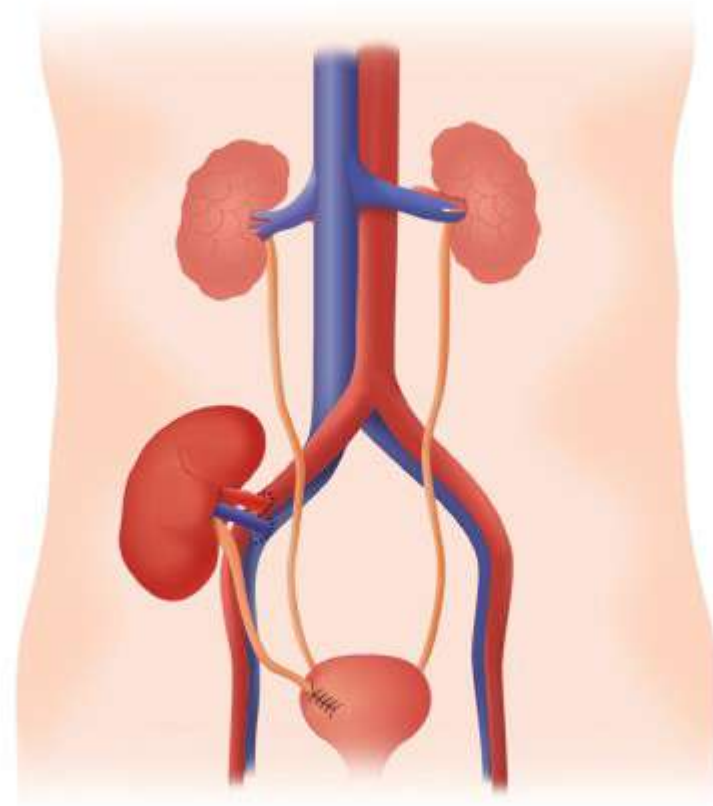
  
CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE DE NANTES

CR2TI

Inserm

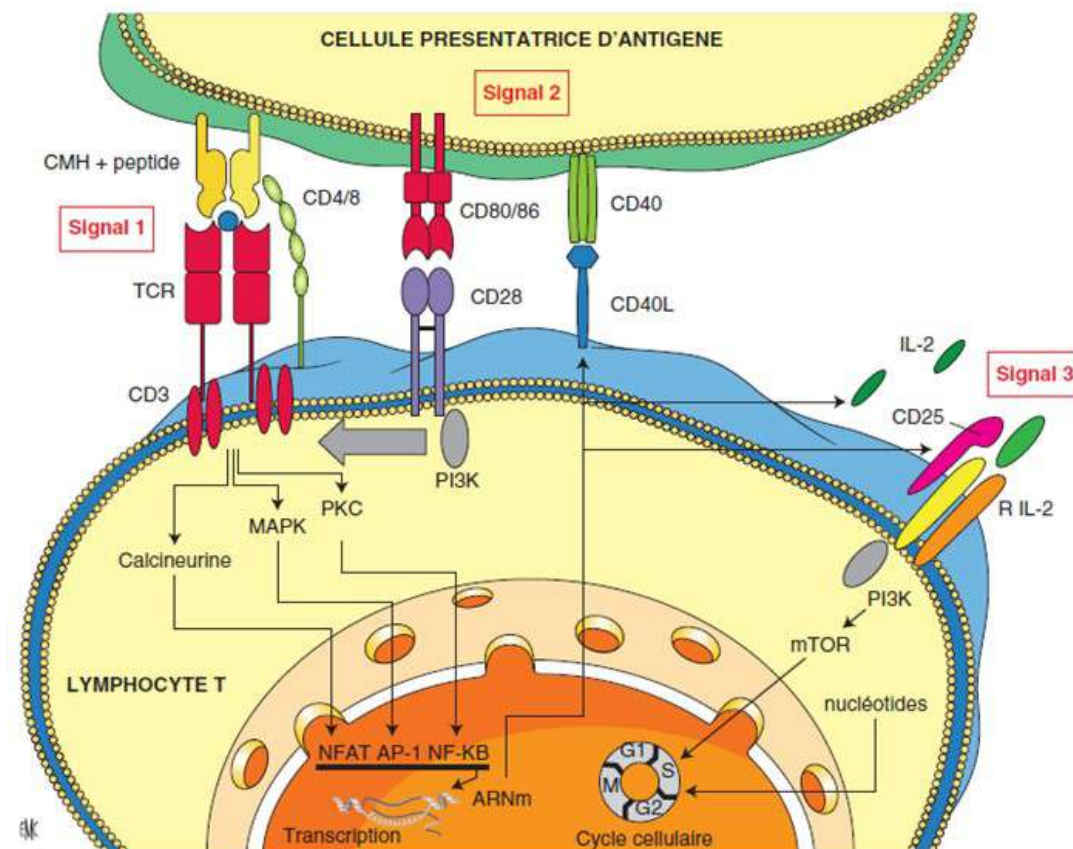
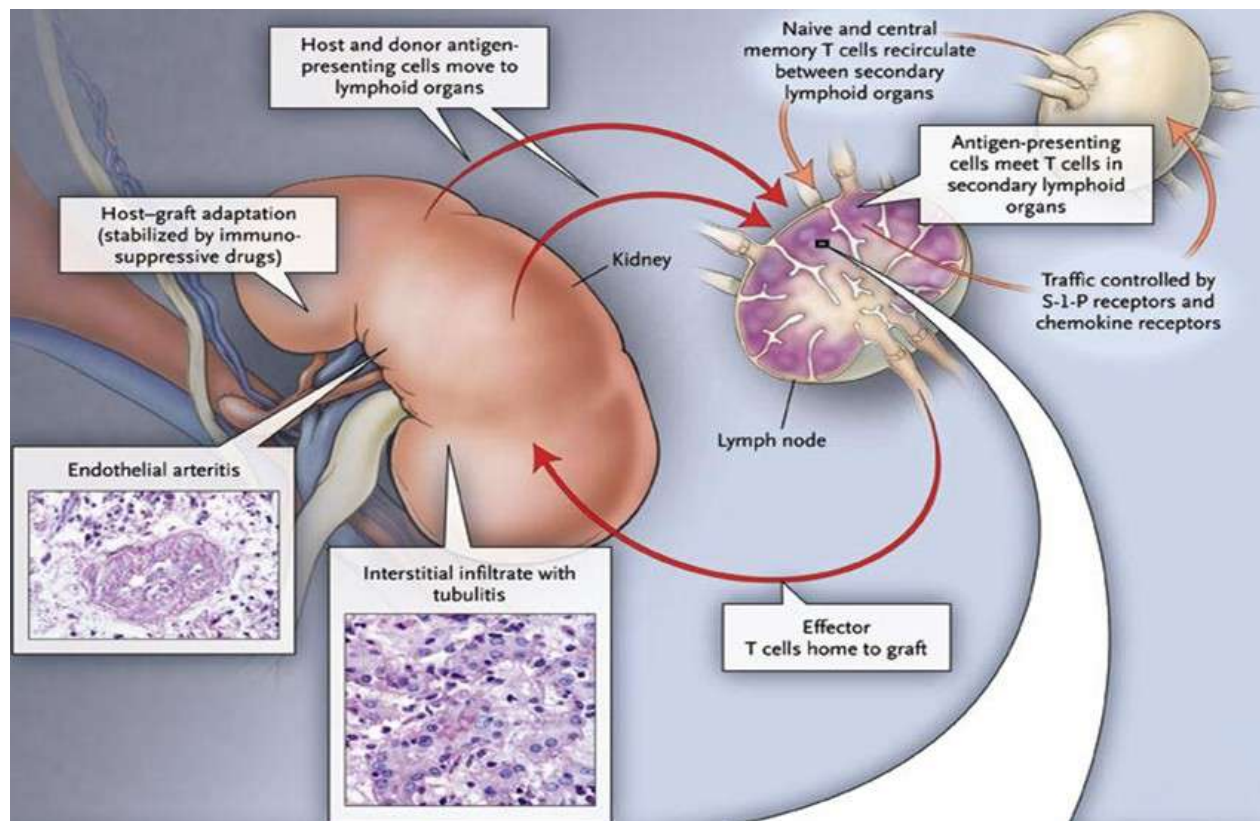
PROGREFFE  
FONDATION D'ENTREPRISE

- Donneur
- Préservation organe
- Receveur
  - Bilan pré-transplantation
  - Bénéfices
  - Complications

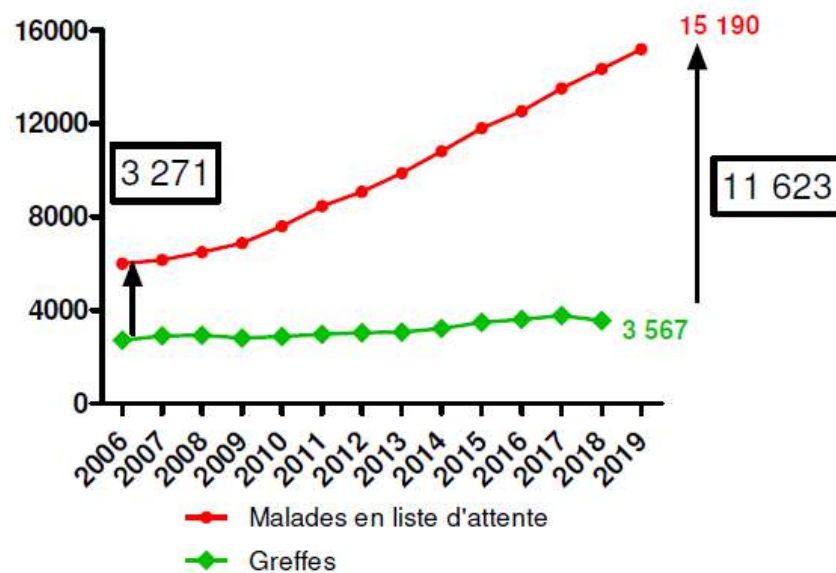




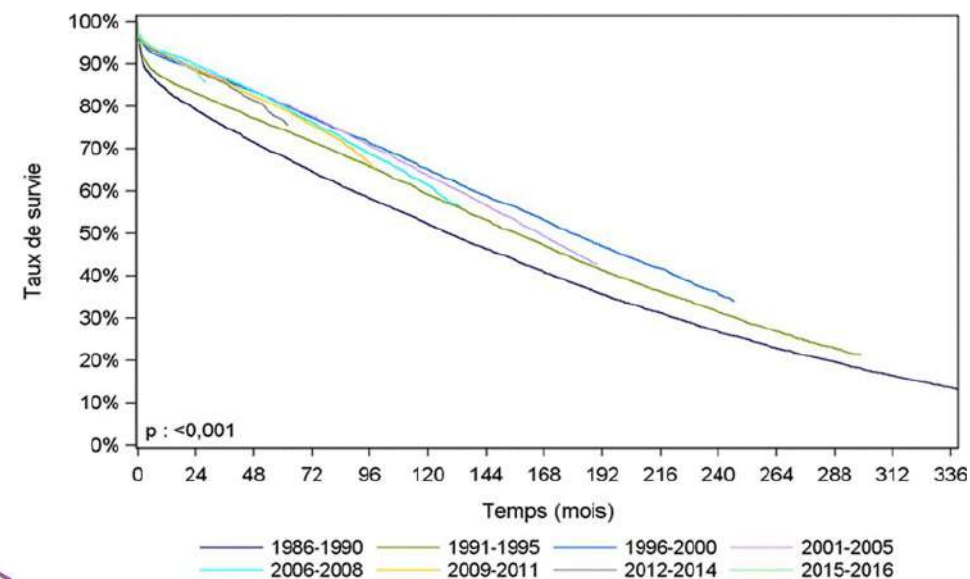
# La réaction allogénique



## PENURIE D'ORGANES



## PERTE TARDIVE DES TRANSPLANTS



itun

institut  
transplantation  
urologie  
néphrologie  
INSERM - UMR 1064



Inserm



- Problématiques :

Pénurie de transplants : organes de moins bonne qualité

Durée de vie des transplants 10-15 ans

Toxicité rénale des immunosuppresseurs

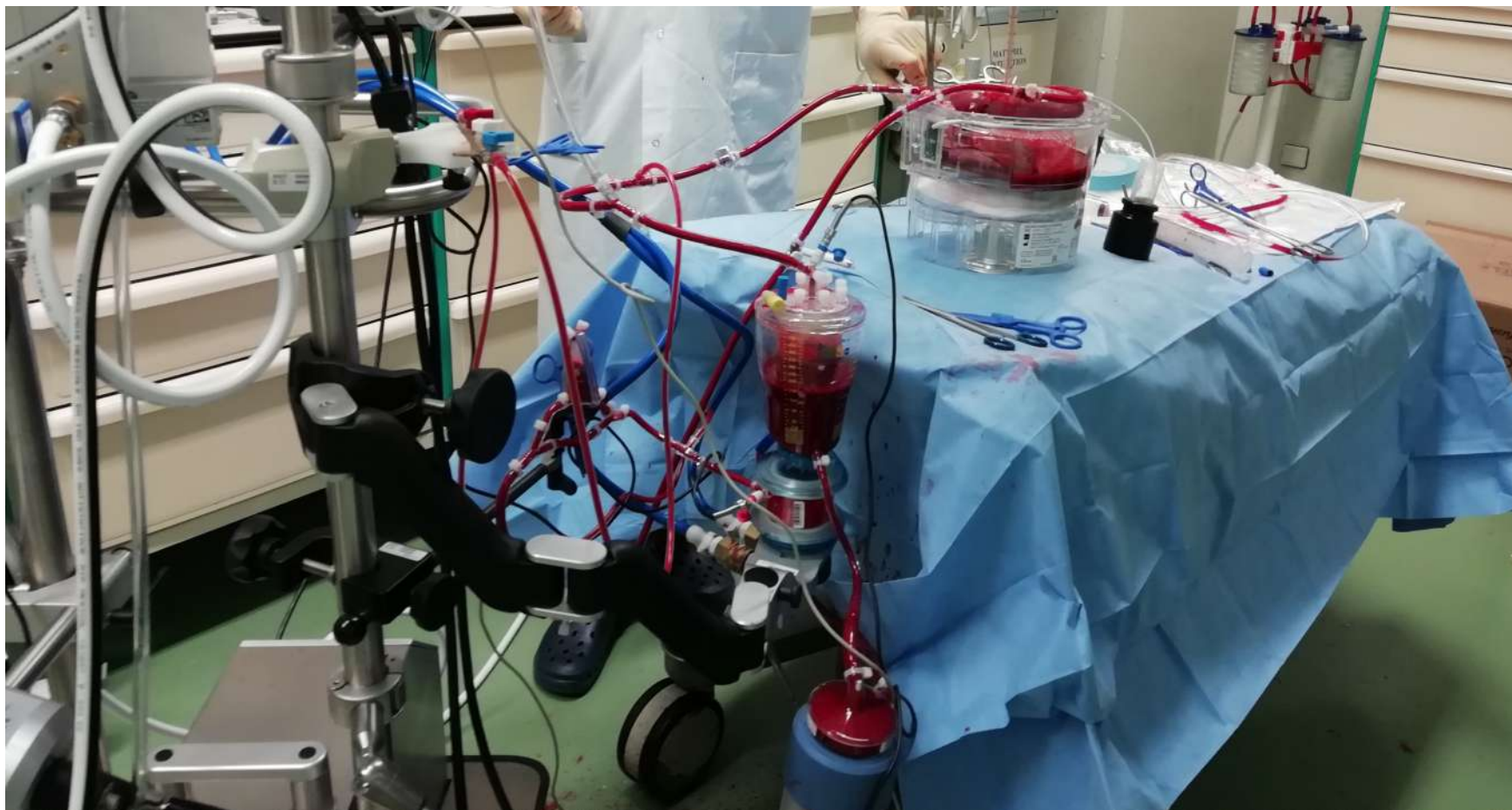
Effet IS large : infections/cancers (IS trop forte)

Rejet chronique : IS trop faible

# CR2TI : recherche en immunologie/transplantation

- Améliorer la conservation des organes
  - Perfusion reins/pancréas et preconditionnement
- Compréhension des mécanismes des rejets
  - Analyse des biopsies cellule par cellule
  - Analyse des patients tolérants
- Recherche de nouveaux traitements
  - Traitement anti-rejet (anti-CD28-FR104)
  - Thérapie cellulaire (ATDC)
- Recherche de marqueurs pour mieux gérer l'immunosuppression
  - Marqueurs du niveau d'immunosuppression
  - Marqueurs du risque de rejet





- Développement d'un nouveau traitement :
  - Essai in vitro
  - Essai in vivo
  - Tests chez l'homme non malade : tolérance
  - Tests chez l'homme malade : essai clinique

