

**Constitution d'une collection biologique
Cas-Témoins pour la
recherche de
Facteurs de Risque Génétiques de
Thrombopénie Induite par l'Héparine
sous l'égide du GEHT (Collection FRIGTIH-GEHT)**

PHRC retenu par le Ministère, Mai 2009

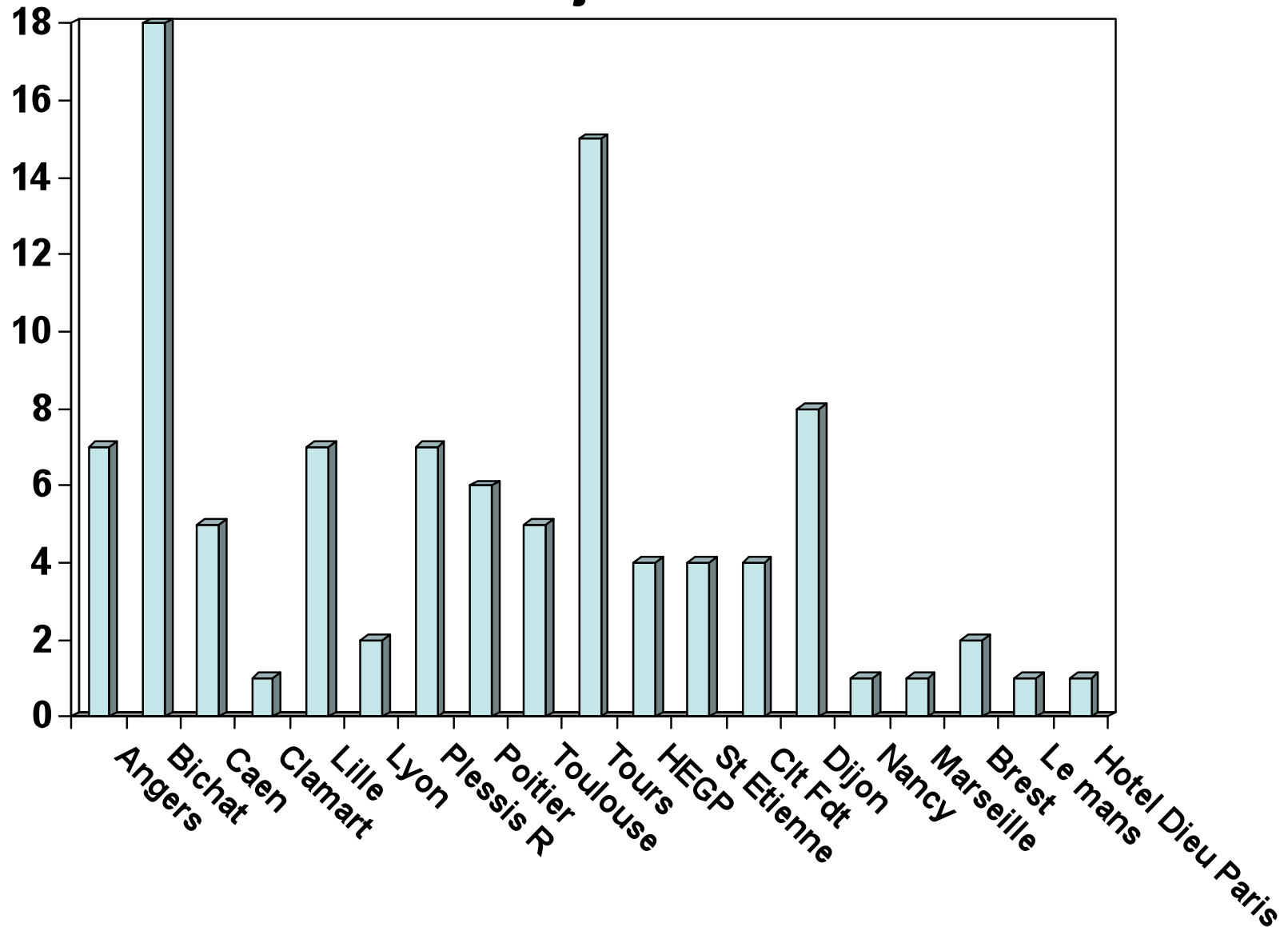
- **les TIH sont rares, concernent moins de 1% des patients traités et les études de polymorphismes ne sont réalisables qu'à partir d'une cohorte de patients suffisante et de groupes contrôles bien définis.**
- **L'objectif** de ce projet est donc de constituer une DNAtèque nationale composée de cas et de témoins et pilotée par un comité scientifique afin que des études de polymorphismes génétiques pouvant influencer le risque de TIH puissent être réalisées.
- **Type d'étude** : Etude cas-témoins avec constitution d'une collection biologique

Schéma de l'étude :

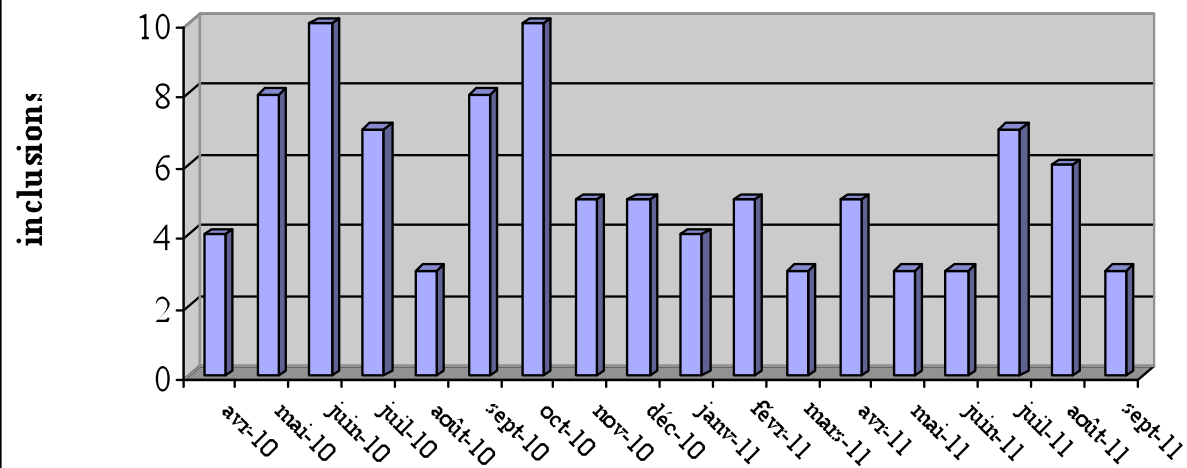
- Collection initiale de 87 ADN de patients sur Tours avec une TIH confirmée déclarée au ministère de la recherche (n° DC-2008-308).
 - **Objectif:** enrichir cette DNAtèque avec de nouveaux malades (n=150):
 - inclus dans l'étude institutionnelle coordonnée par le CHU de Saint Etienne et le Pr Bernard Tardy (www.clinicaltrials.gov: NCT00748839).
 - Des malades non inclus dans l'étude institutionnelle de Saint Etienne pourront également être inclus
- ADN contrôles de 2 groupes de patients
 - CEC sans d'Ac héparine-dépendants 6 à 8 jours après l'intervention (n=150).
 - CEC sans d'Ac héparine-dépendants 6 à 8 jours après l'intervention (n=300)

Inclusion de ces 2 groupes contrôles sur 3 centres : Lille, Marseille, Tours

**30 centres ouverts,
12 centres actifs en octobre 2011
19 centres actifs ce jour !!! Encore MERCI**



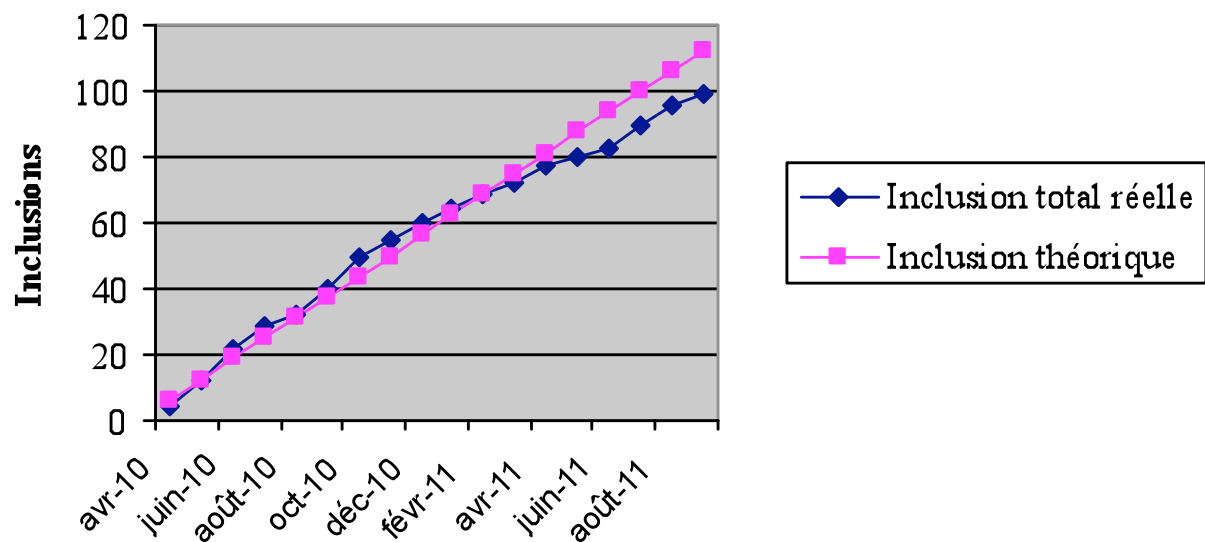
FRIGTIH



La 100^{ème} inclusion d'un cas en cours :

Patient de Chirurgie Cardiaque
Thrombopénie post CEC à J7
ELISA : DO : 2.7
En attente du SRA et de l'évolution

FRIGTIH - INCLUSIONS



Demande de prolongation du PHRC :

- En effet pour certains patients inclus sans résultat de SRA au moment de l'inclusion mais uniquement un TAP et ELISA pos : le SRA s'avère négatif
Exclusion de ces patients selon les critères d'inclusion du PHRC
- Perte prévisible de 10 à 20% des inclusions

Inclusion des témoins

- A ce jour les CHU de Tours et de Lille sont ouverts

Sur Tours

147 témoins sans Ac sont inclus et exploitables
73 témoins avec Ac sont inclus et exploitables

(seulement 56 il y a un an : bonne progression)

Sur Lille

37 Témoins inclus (J0 et J7-10)
10 témoins inclus encore incomplets

Objectifs : 300 témoins sans Ac et 150 témoins avec Ac

**TIH et études génétiques
récentes ou en cours
(réalisées avec la DNAtèque de Tours)**

- **INTERLEUKIN-10 PROMOTER
MICROSATELLITE
POLYMORPHISMS INFLUENCE
THE IMMUNE RESPONSE TO
HEPARIN AND THE RISK OF
HEPARIN-INDUCED
THROMBOCYTOPENIA**
- **POLYMORPHISMS OF PROTEIN
TYROSINE PHOSPHATASE
CD148 INFLUENCE PLATELET
AGGREGATION AND RISK OF
HEPARIN-INDUCED
THROMBOCYTOPENIA**
- ETUDE RÉALISÉE AVEC
L'ÉQUIPE DE PH N'GUYEN
(REIMS)
- ETUDE RÉALISÉE (J ROLLIN)
EN COLLABORATION AVEC
L'ÉQUIPE DE BERNARD
PAYRASTRE (TOULOUSE)
- PRÉSENTÉE AU GEHT (DIJON)
ET À L'ASH.
- SERA PRÉSENTÉE AU
PROCHAIN GEHT
- SOUS PRESSE DANS
THROMBOSIS RESEARCH