

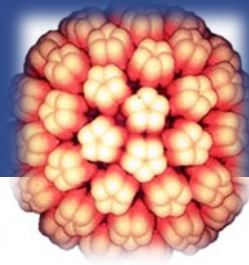
Facteurs de risque de cystites à BK virus post allogreffe de cellules souches hématopoïétiques

Eléonore Kaphan

Interne DES Hématologie CHU Grenoble-Alpes

Poster n° 279

Cystites à BK virus



- Polyomavirus viridae : ADN (allogreffe, greffe rénale)
- Cystite hématurique tardive, néphropathies
- PCR virale sang (30%) et urine (50 à 100%)
- Incidence : 5 à 40% (ACSH)

Grades	Clinique
I	Hématurie microscopique
II	Hématurie macroscopique
III	Hématurie macroscopique + caillotage
IV	III + IRA obstructive

Etude épidémiologique

- Etude de cohorte rétrospective : registre ProMISe
 - CHU Grenoble-Alpes
 - Patients allogreffés en CSH entre janvier 2014 et 2018
 - Caractéristiques des patients pré-greffe, post-greffe
- ➔ mise en évidence de facteurs de risque de cystites à BK virus
- ➔ étude dans la population ayant reçu du cyclophosphamide post allogreffe

Résultats

- 171 patients : incidence 25.1%, sous-groupe EDX 44.9%
- Délai médian 42 jours

Variable	Odds Ratio [95%CI]	Pvalue
Cyclophosphamide	4.09 [1.55 ; 10.75]	0.0042
Age<40 ans	4.16 [1.57 ; 10.98]	0.0040
Leucémie aigue myéloïde	2.63 [1.00 ; 6.89]	0.0489
Insuffisance rénale aigue	3.77 [1.47 ; 9.63]	0.0056
Cystite bactérienne	3.27 [1.23 ; 8.68]	0.0175
Corticothérapie	3.87 [1.56 ; 9.53]	0.0033
Plaquettes <50G/L	3.81 [1.38 ; 10.49]	0.0097

→ Relation cyclophosphamide – cystite à BKV

→ Impact maladie, statut et immunodépression

→ Corrélation seuil PCR BKV/clinique, thérapeutique ?

Facteurs de risque de cystite à BKV, Analyse
multivariée