



PHRC national  
appel d'offre 2012  
Promoteur AHP

# ANHPARI

candidoses  
hépatospléniques  
petscan et  
analyse de la réponse immune

*Responsable  
scientifique*

Olivier Lortholary

*Investigateur  
coordonnateur*

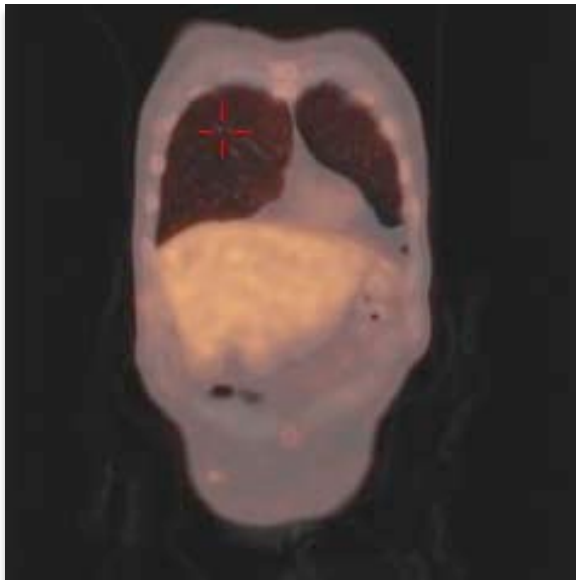
**Blandine Rammaert**

*Chef de projet URC  
Necker/Cochin*

Prissile Bakouboula

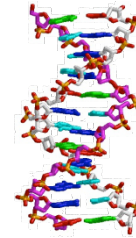
Sortie de neutropénie  
Incidence 3-5% leucémie aiguë  
Culture mycologique négative

### Objectif primaire



Evaluer l'intérêt du 18F-FDG  
TEP-TDM dans la stratégie  
thérapeutique des CHS

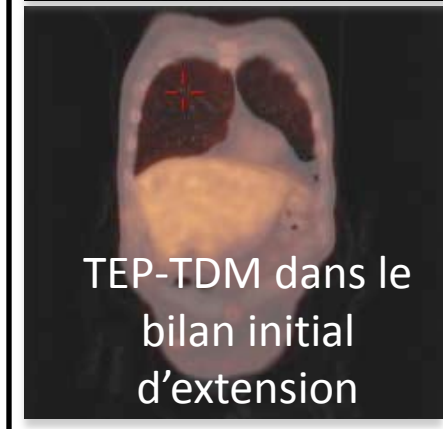
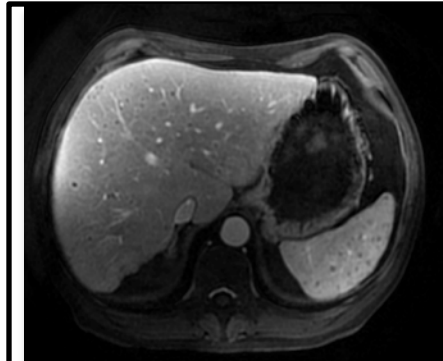
susceptibilité  
génétique



outils mycologiques  
moléculaires et  
sérologiques



### Objectifs secondaires



TEP-TDM dans le  
bilan initial  
d'extension

Impact sur la maladie  
hématologique

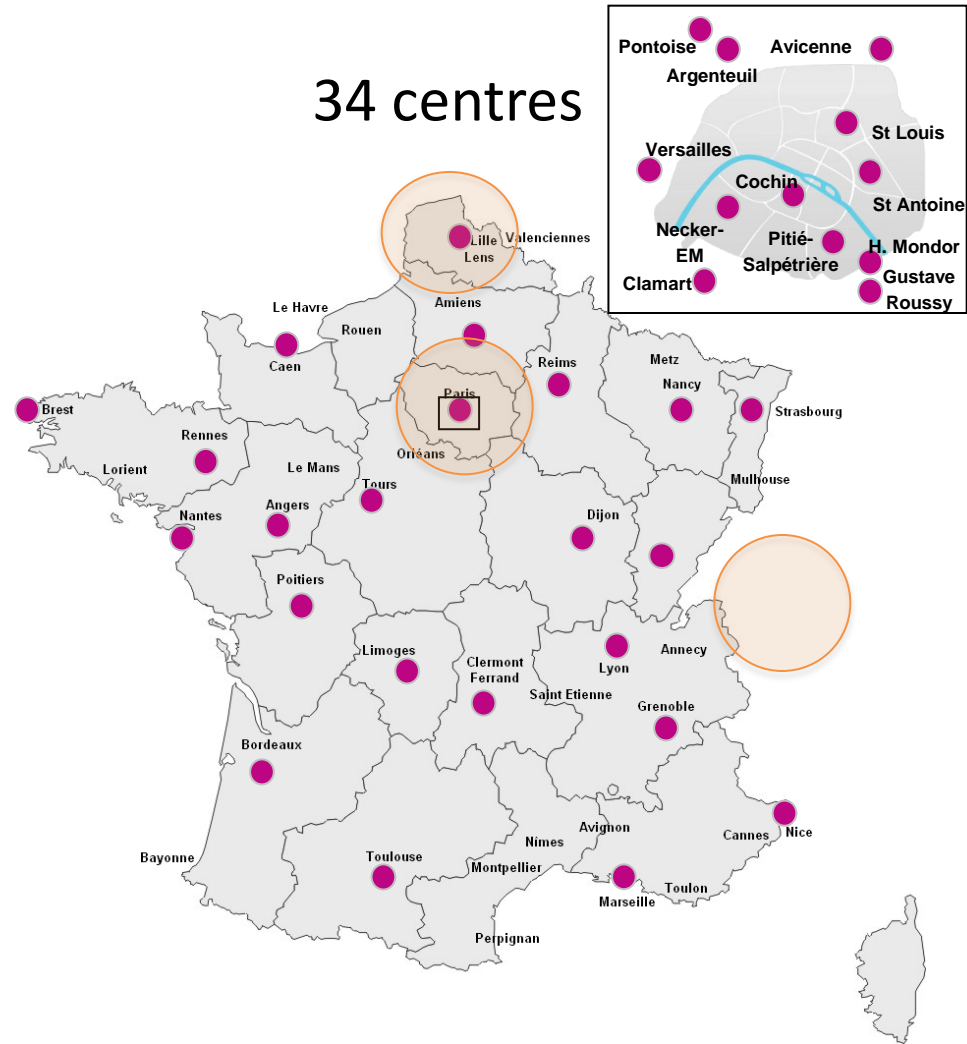
**IRIS**  
réponse inflammatoire  
systémique et hépatique

# Etude pilote prospective interventionnelle

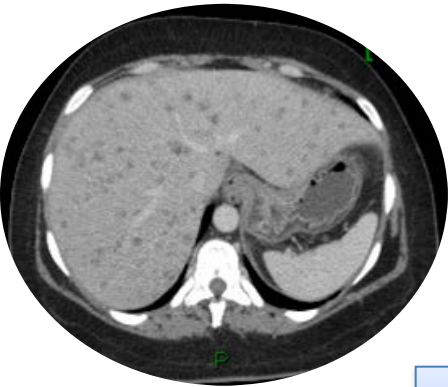
- **100 patients** sur 3 ans, suivi d'un an (1 à 2 patients / centre /an)
- **300 témoins** pour les études immuno/microbio/génétiques
- Collaborations Lille/Lausanne

**Début en septembre 2013**

[canhpari.phrc@nck.aphp.fr](mailto:canhpari.phrc@nck.aphp.fr)



# Critères d'inclusion



pathologie hématologique  
maligne ou une auto/allogreffe

Pas d'infection fongique  
invasive  
Pas de corticoïdes dans  
les 15j  
Pas d'antécédents de  
CHS

Patients

≥18 ans

Témoins

$PNN \geq 500/mm^3$



Neutropénie profonde,  
prolongée ( $\geq 10$  jours)

2 mois



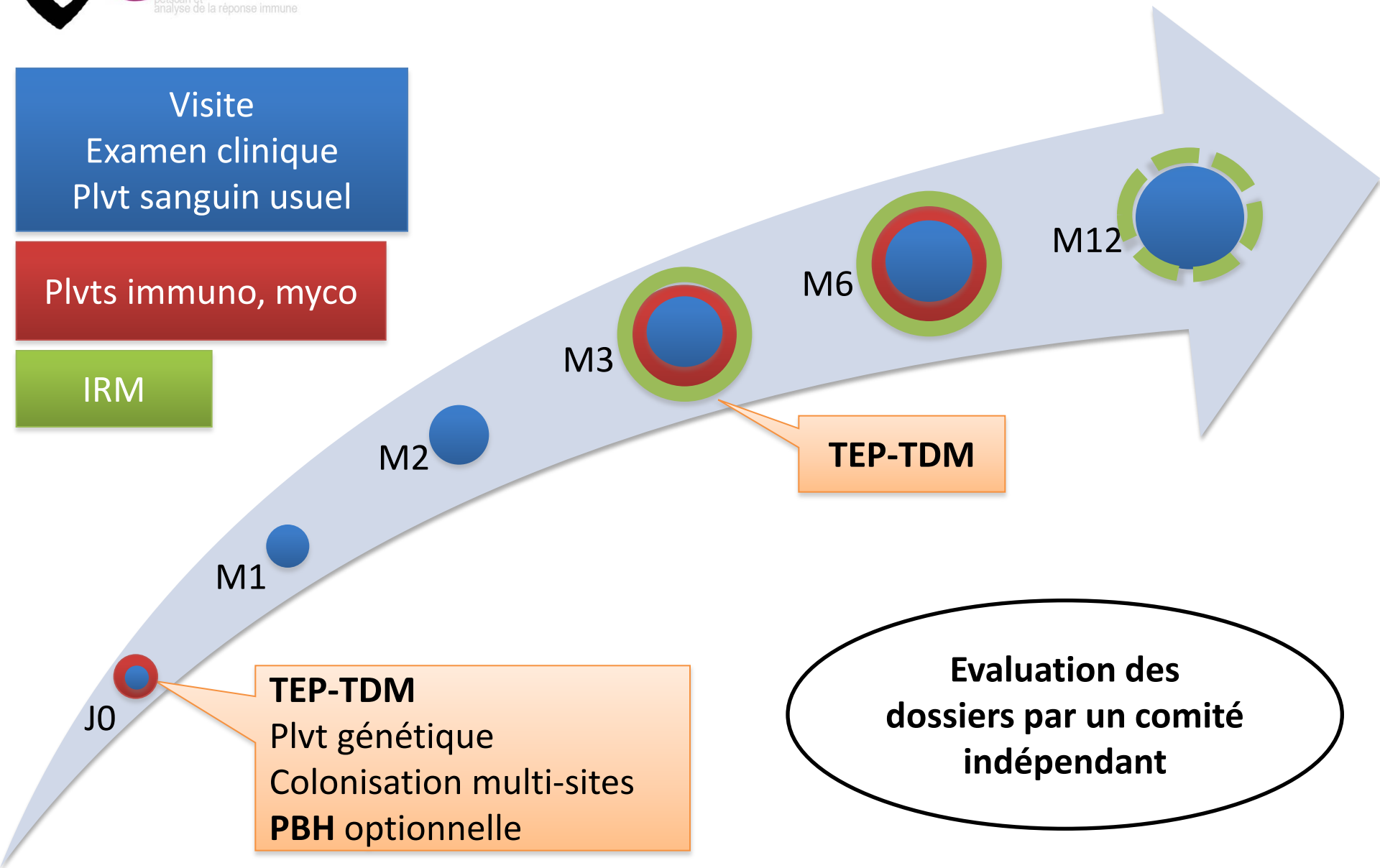
15 jours



**Appariement** : âge ( $\pm 10$  ans), la pathologie hématologique sous-jacente, phase de traitement, origine ethnique, G-CSF

**Non inclusion** : VIH, grossesse, espérance de vie  $< 3$  mois, PBH dans les 3 semaines précédant le TEP-TDM

# Calendrier des explorations



# Perspectives de CANHPARI

Améliorer le diagnostic des CHS

Estimer l'incidence des CHS

PET TDM et marqueurs sériques pour réduire l'impact des traitements antifongiques

monitoring immuno pour évaluer la réponse au traitement

arguments immuno expliquant l'effet bénéfique de la corticothérapie sur les CHS

nouvelles approches thérapeutiques visant à contrôler l'inflammation

étude des polymorphismes génétiques

## Comité scientifique

Dr Pierre-Yves Bochud, infectiologue,  
Lausanne

Pr Boualem Sendid, mycologue, Lille

Dr Marie-Elisabeth Bougnoux, mycologue,  
Paris

Dr Felipe Suarez, hématologue, Paris

Dr Emmanuel Raffoux, hématologue, Paris

Dr Nathalie de Castro, infectiologue, Paris

Dr Sophie Candon, immunologiste, Paris

Dr Christophe Maunoury, médecin  
nucléaire, Paris

Pr Fabrice Chrétien, anatomopathologiste,  
Paris

Pr Jean-Michel Correas, radiologue, Paris

## Comité d'évaluation

Dr Serge Alfandari, infectiologue, Lille

Dr Pierre Berger, infectiologue,  
Marseille

Dr Marie-Thérès Rubio, hématologue,  
Paris

Dr Claude Gardin, hématologue, Paris

Pr Françoise Montravers, médecin  
nucléaire, Paris

**Chef de projet DRCD :** Mme Florence  
Bayard-Lenoir

**Méthodologiste :** Dr Caroline Elie

**Référent projet IHU Imagine :** Mme  
Elisabeth Hulier-Ammar