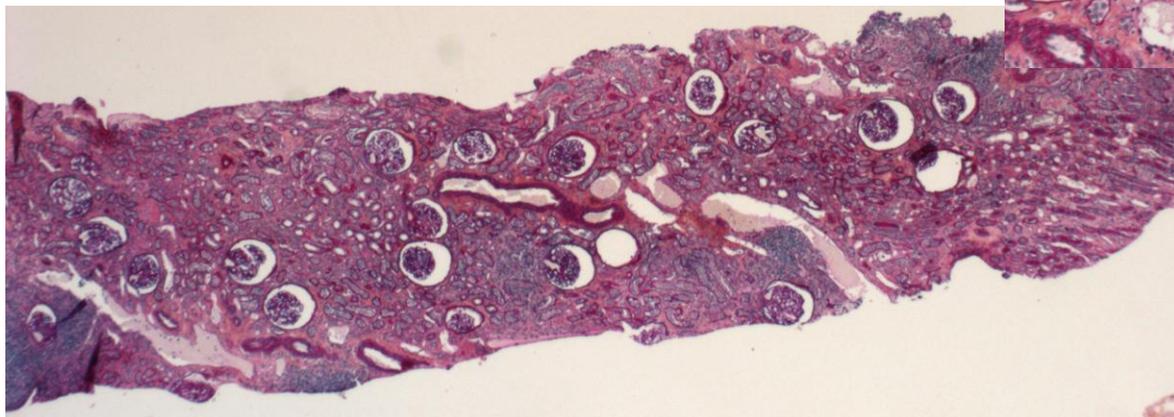
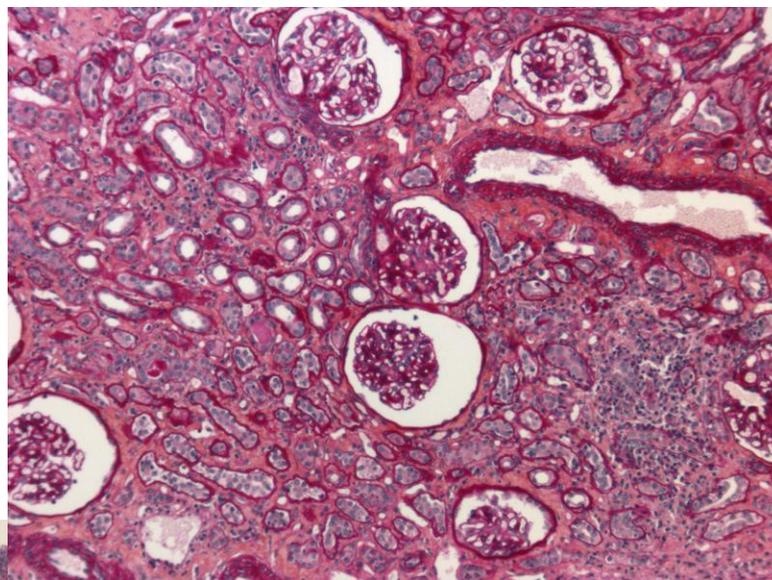
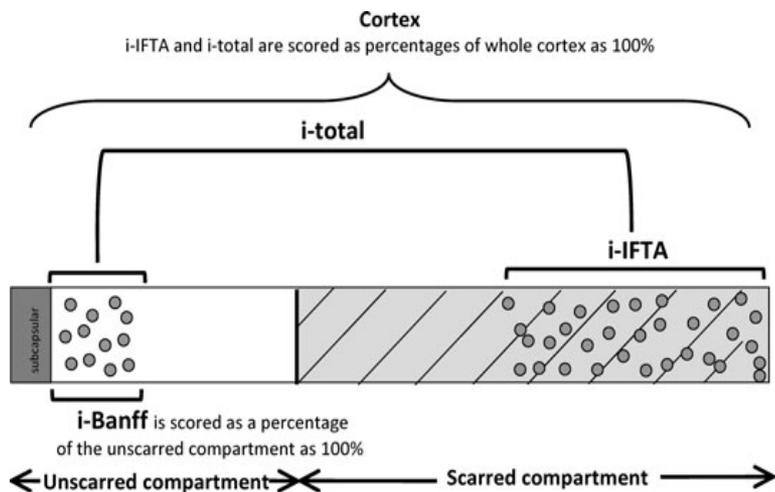


Profil clinique et évolution défavorable des lésions de Fibrose Interstitielle et Atrophie Tubulaire inflammatoire isolée (FIAT-i) sur les biopsies systématiques à 1 an

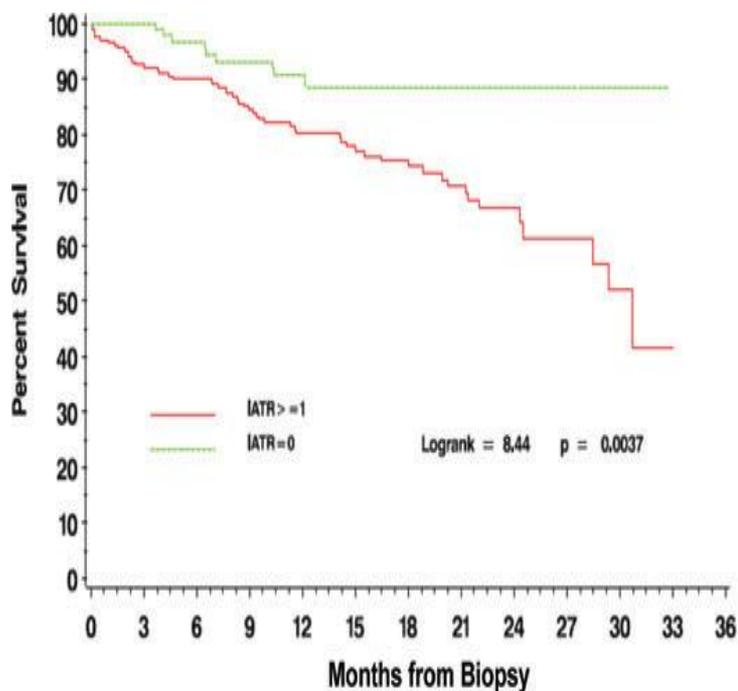
Grégoire Couvrat-Desvergnès, Karine Renaudin, Yohann Foucher, Jacques Dantal, Anne Devys, Stéphanie Castagnet, Anne Moreau, Sophie Brouard, Richard Danger, Jean Paul Souillou et Magali Giral

- Prise en compte récente du ti-score dans l'analyse histologique des biopsies rénales^{1,2}



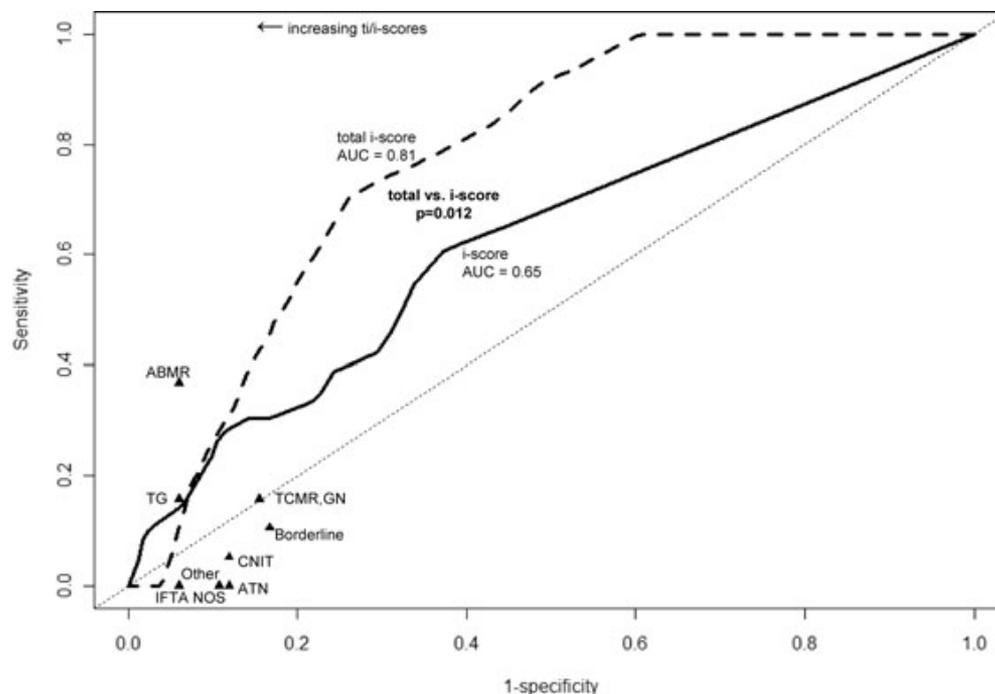
1. Mengel M, *Am.J. Transplant*, 2007
2. Sellares J, *Am. J. Transplant.* 2010

- Impact du ti-score démontré sur les biopsies réalisées pour une indication clinique



Time to death-censored graft failure after biopsy

Mannon RB, AmJTransplant 2010



ROC curves comparing i-score and total i-score in terms of predicting death-censored allograft survival

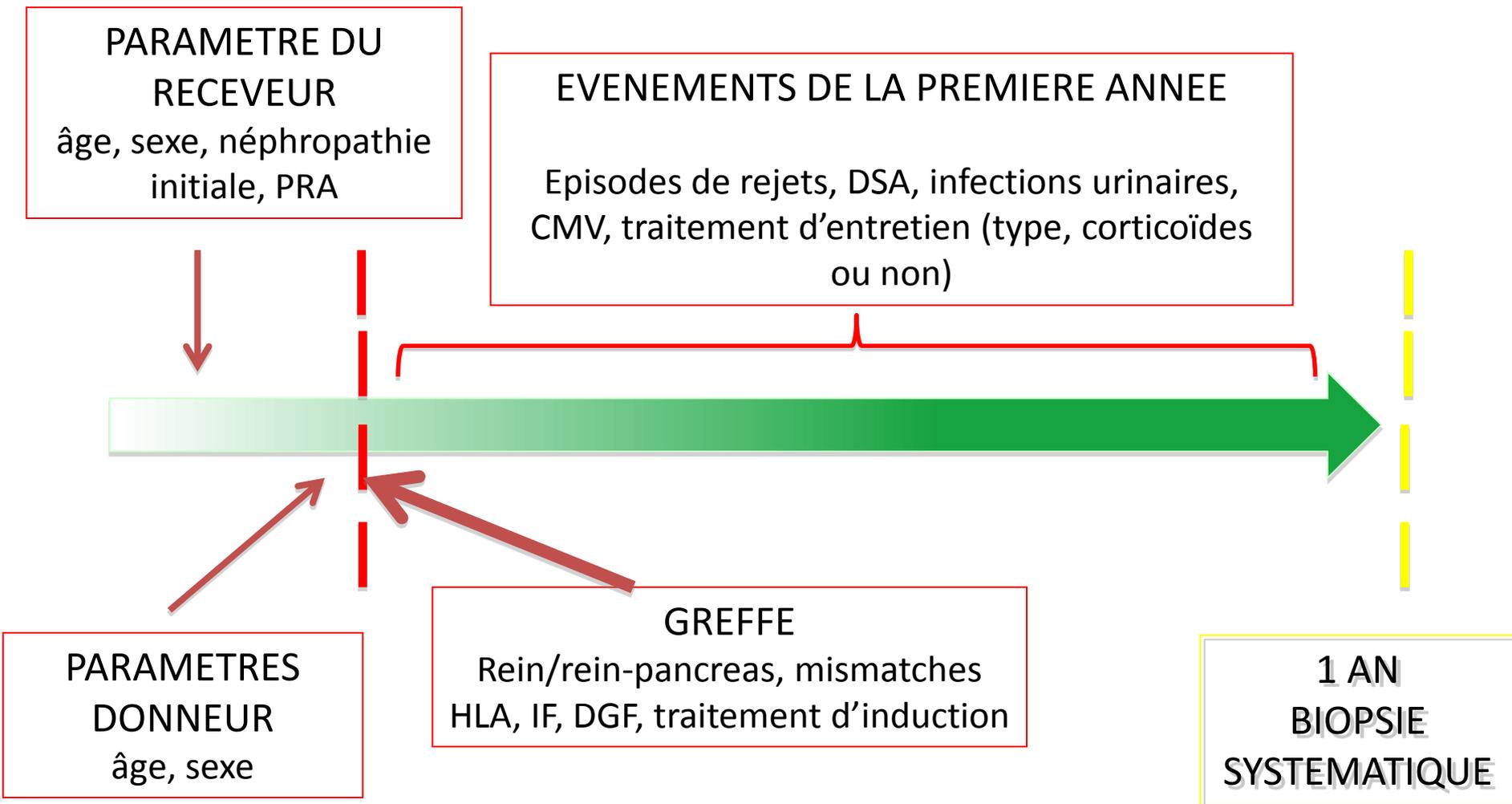
Mengel M, AmJTransplant 2009

- Étude sur les biopsies de surveillance à 1 an avec prise en compte de la FIAT-i **isolée**
- Identifier des facteurs clinico-biologiques durant la première année (profil clinique) associés à un diagnostic histologique (notamment la FIAT-i isolée).
- Evaluer l'évolution de la fonction rénale de ces différents diagnostics histologiques à 3 ans.

- Critères d'inclusion (n=275)
 - Patients de + 18 ans
 - 2004 à 2009
 - Greffe rein ou rein-pancréas
 - Biopsie de surveillance à 1 an

- Critères d'exclusion (n=38)
 - Biopsie non contributive (n=34)
 - Néphropathie BKV (n=4)

à partir de la base de données prospectives DIVAT

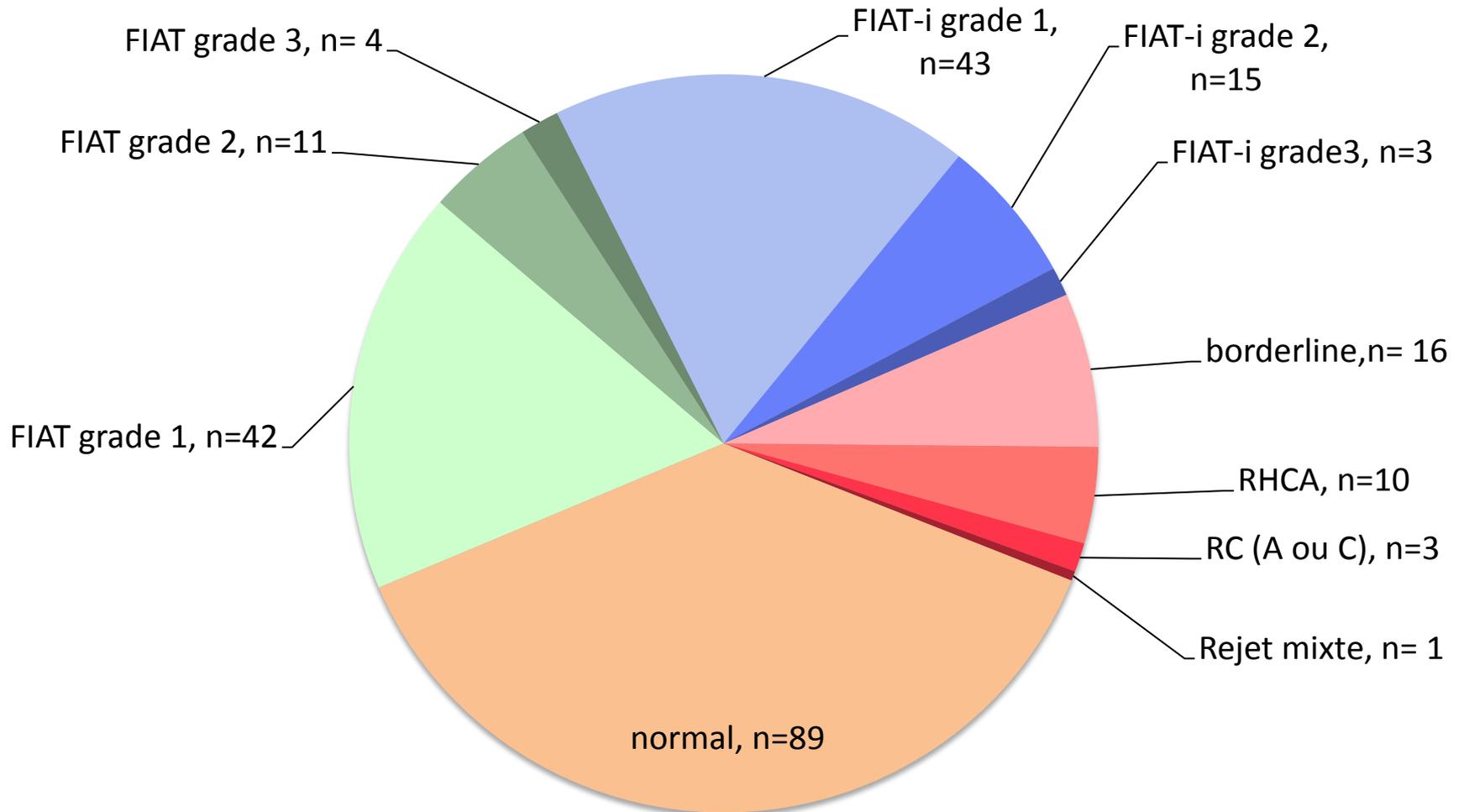


à partir de la base de données prospectives DIVAT

- Analyse histologique selon Banff 09 avec prise en compte du ti-score
- À 1 an : créatininémie, MDRD, protéinurie, T0 tacrolimus
- Suivi à 3 ans : créatininémie, MDRD, % de décroissance de MDRD

Répartition en 4 groupes:

- Normal (n=89)
- FIAT (n=57)
- FIAT- inflammatoire isolée (n=61)
- Lésions en relation avec processus d'alloimmunité (RHCA, borderline, RC A ou C...) (n=30)



- Profil clinique des FIAT

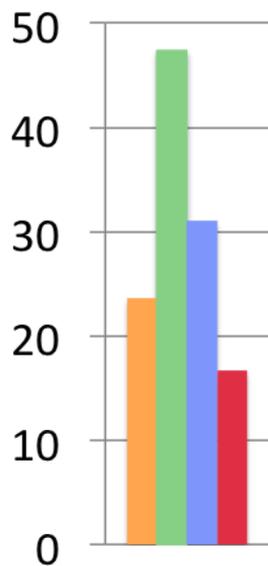
R > 55 ans (p<0,05)

D > 55 ans (p<0,05)

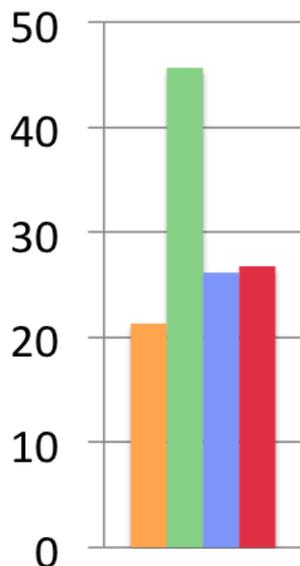
IF > 24h (p<0,05)

DGF (p<0,05)

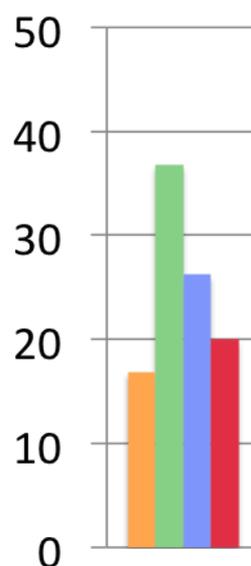
% de patients



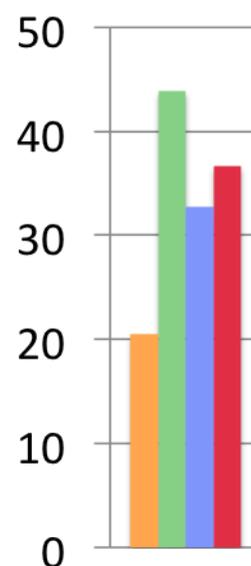
% de patients



% de patients



% de patients



■ normal
■ FIAT
■ FIAT-i
■ alloim mun

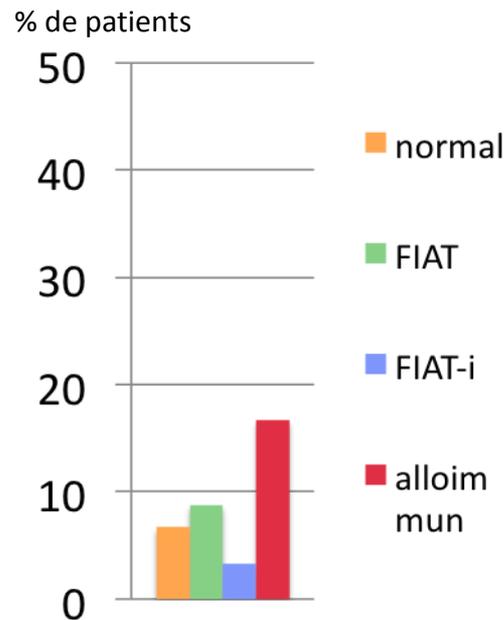
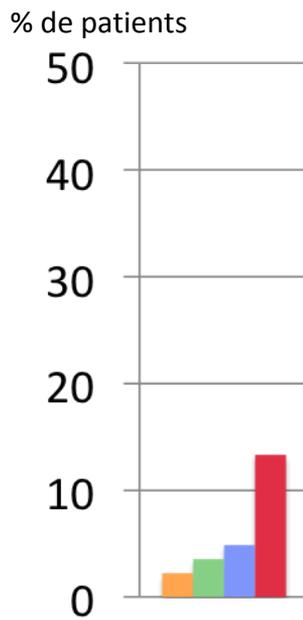
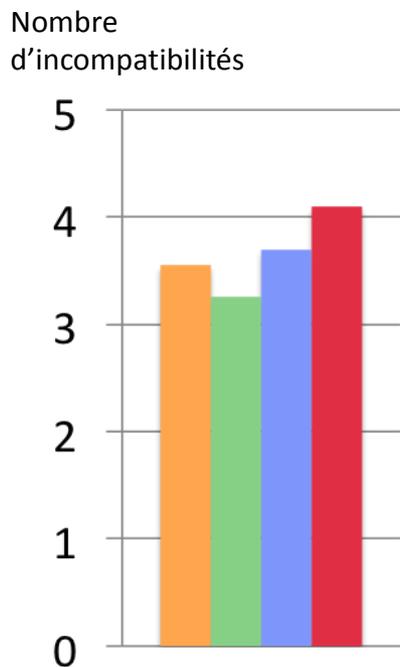
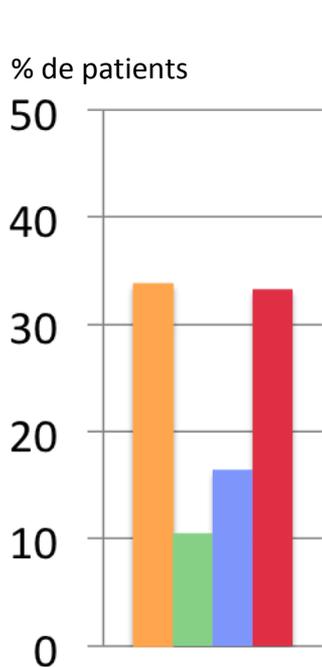
- Profil clinique des alloimmuns

**Greffe rein-pancréas
(p<0,05)**

**Incompatibilités HLA
(p<0,05)**

Rejet aigu

Infection CMV



- Profil clinique des FIAT-i
 - Similarités avec les FIAT.....

.... et avec les alloimmuns

R > 55 ans

IF > 24h

Greffe rein-pancréas

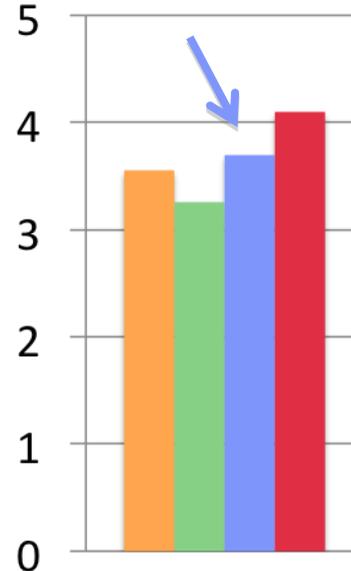
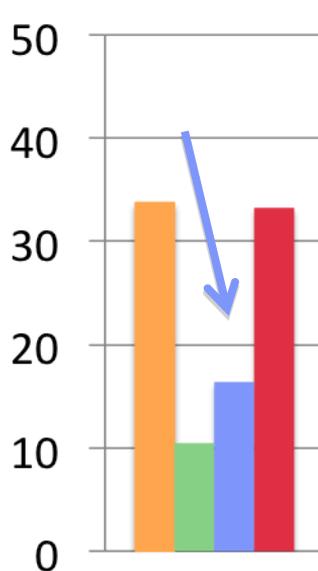
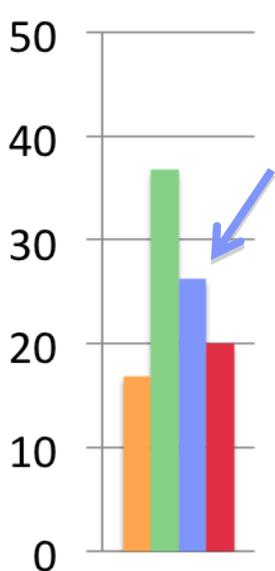
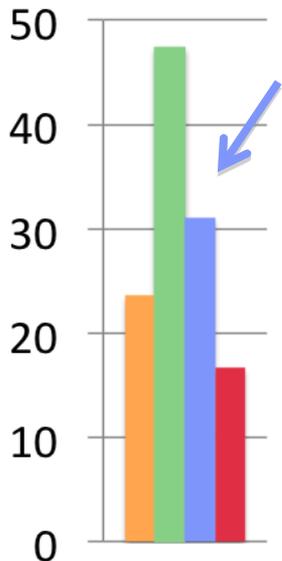
Incompatibilités HLA

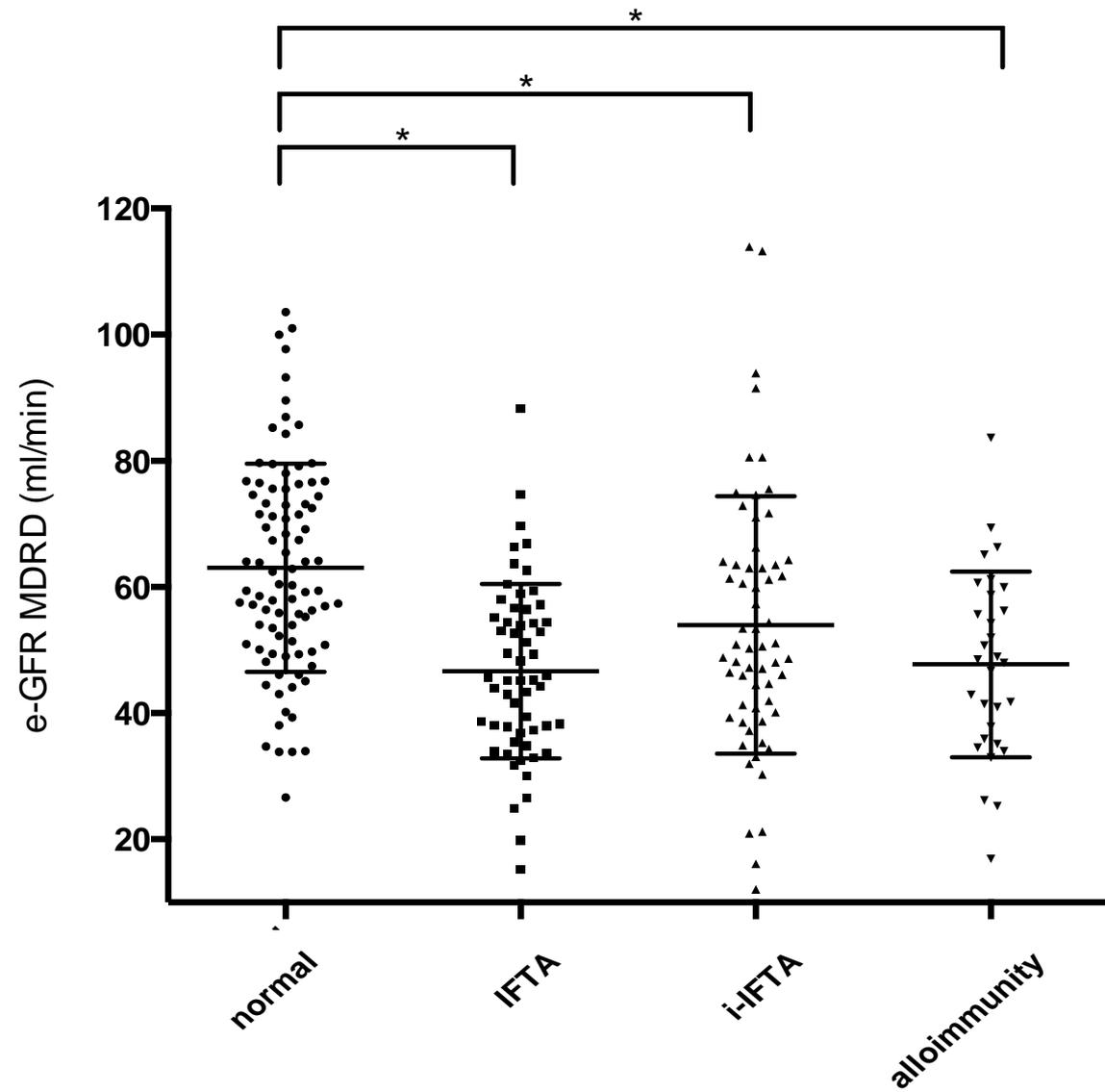
% de patients

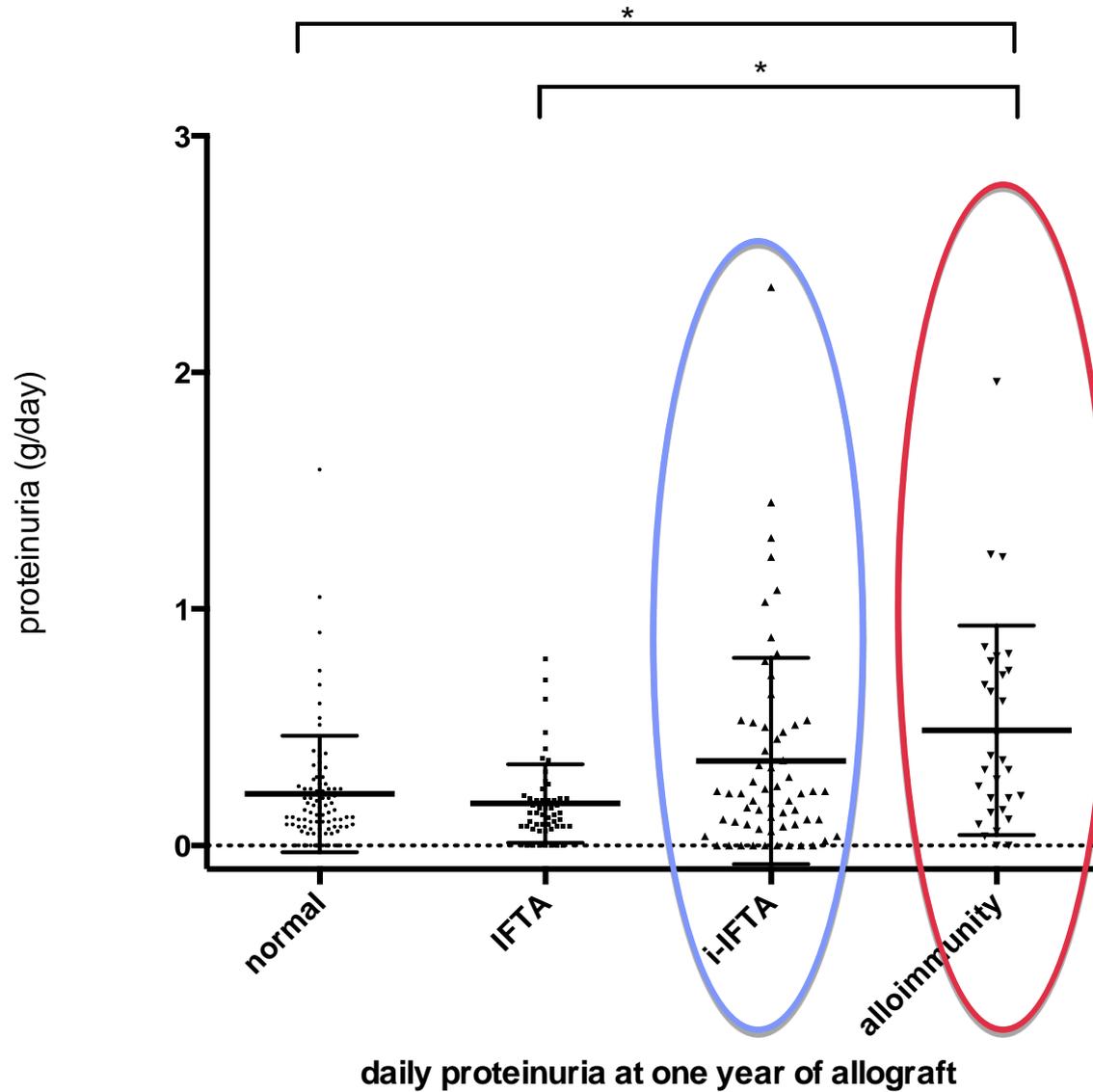
% de patients

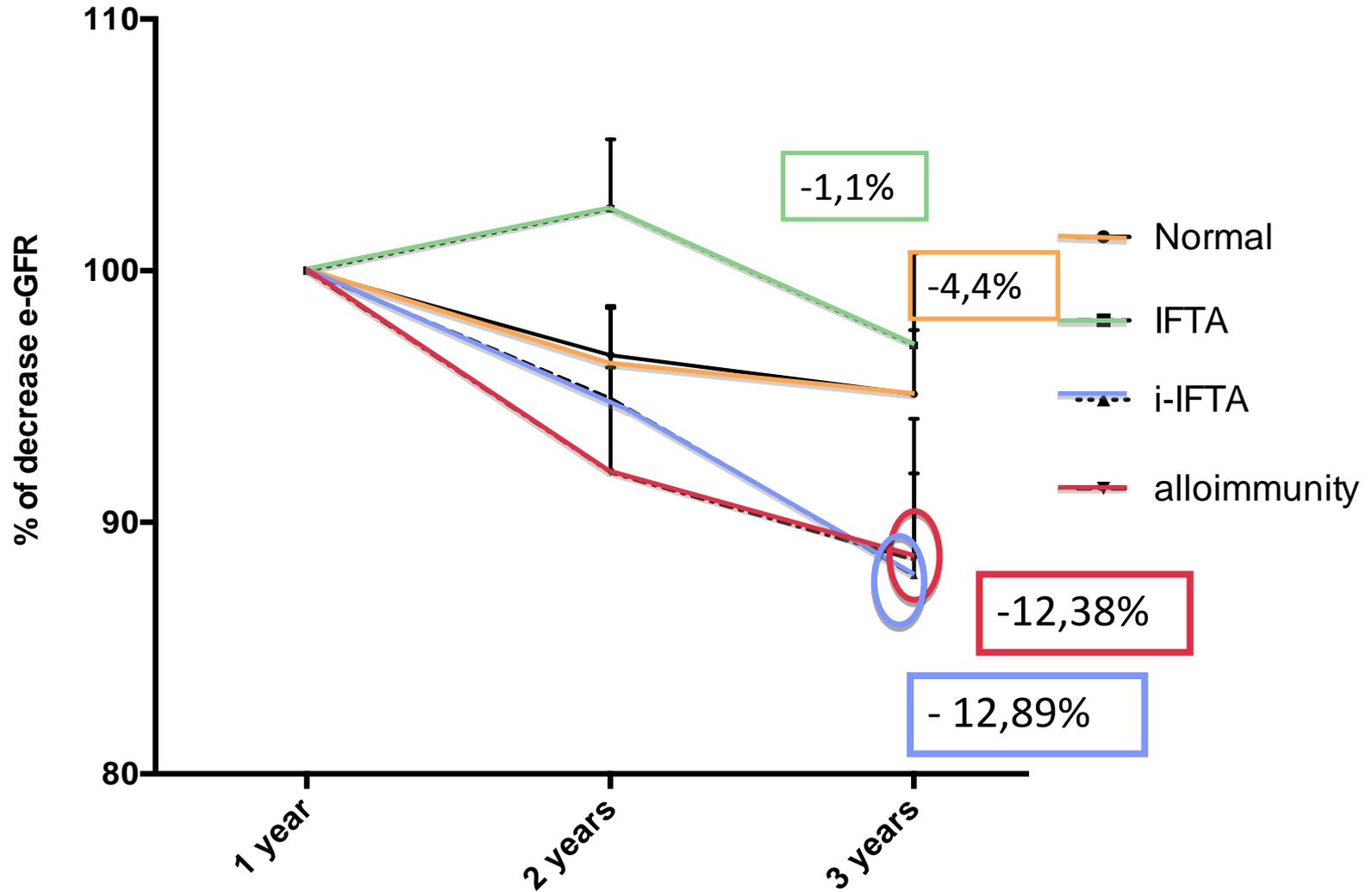
% de patients

Nombre
d'incompatibilités









- 1^{ère} étude concernant la **FIAT inflammatoire isolée** (sans autre lésion associée) et sur les **biopsies de surveillance** de greffons rénaux
- Similarités avec la FIAT, mais également avec le groupe « alloimmun ».
- FIAT-i = processus inflammatoire immunologique actif ? (protéinurie à 1 an et dégradation à moyen terme)

- Remerciements:
 - Pr Magali Giral, Pr Jacques Dantal
 - Dr Karine Renaudin, Dr Anne Moreau
 - Yohann Foucher
 - Dr Stéphanie Castagnet, Dr Anne Devys
- et le reste de l'équipe de l'ITUN