



Etude CINEVAS

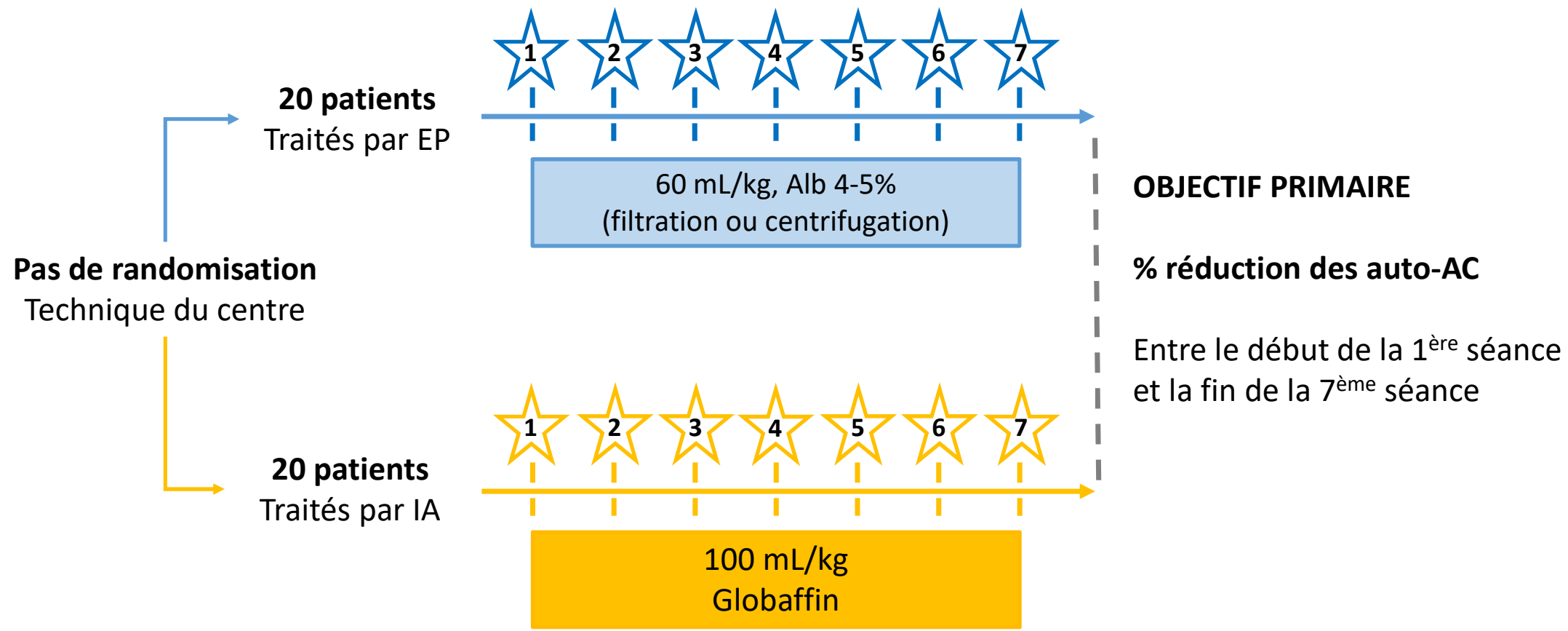
Comparaison des **CIN**étiques d'**E**puration des ANCA et/ou anti-MBG
entre les Echanges Plasmatiques et les Immunoadsorptions
au cours des **VAS**cularites à ANCA ou anti-MBG



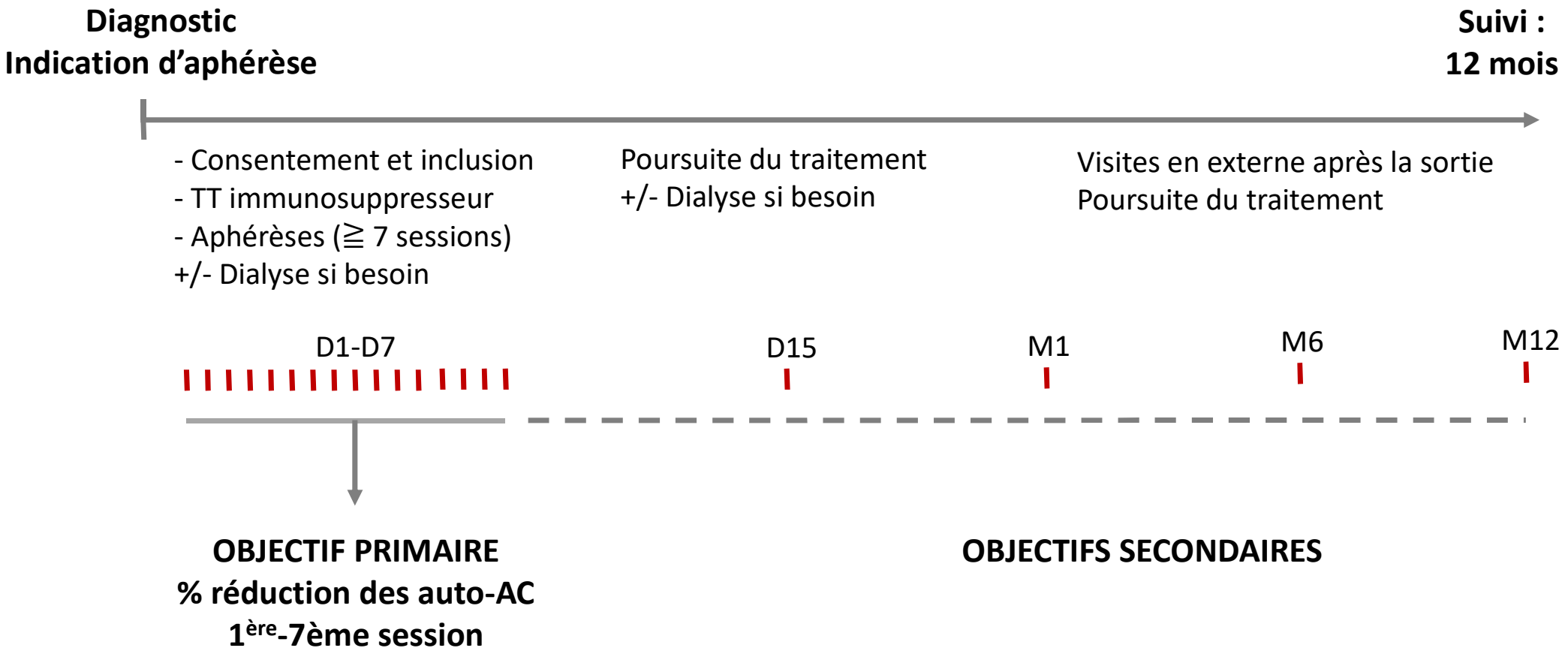
GFEV – 6 avril 2023
Pr Noémie Jourde-Chiche
noemie.jourde@ap-hm.fr



CINEVAS : étude pilote multicentrique



CINEVAS : étude pilote multicentrique



OBJECTIFS SECONDAIRES:

- % moyen de réduction des AC par session
- Nombre de sessions pour négativer les AC
- Rebond du taux d'AC entre les sessions
- Cinétiques selon la cible des AC (MPO, PR3, MBG)
- Cinétiques du fibrinogène et des plaquettes
- Cinétiques des IgG, IgA et IgM totales
- **Survie patient** M1, M6, M12
- **Survie rénale** M1, M6, M12
- **Activité (BVAS)** M1, M6, M12
- **Séquelle (VDI)** M1, M6, M12
- **Evènements indésirables**
- **Paramètres techniques**

CRITERES D'INCLUSION

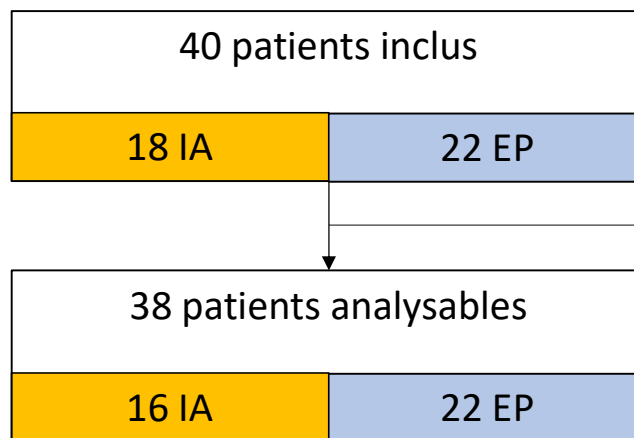
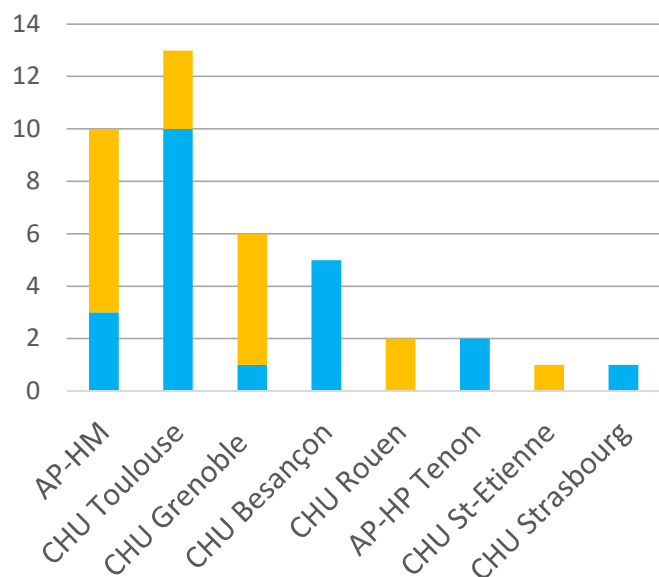
- Age \geq 18 years
- Vasculaites à ANCA avec anti-MPO ou PR3 +/- MBG
- ou GN à anti-MBG ou syndrome de Goodpasture
- Traitement IS d'induction par CS et CYP ou RITUX
- Consentement éclairé signé
- Indication d'aphérèse selon l'investigateur

CRITERES D'EXCLUSION

- Grossesse ou allaitement
- Anémie sévère (Hb < 7 g/dL)
- Vasculaites sans auto-AC
- Positivité des ANCA de cause infectieuse

CINEVAS : Inclusions

40/40 patients inclus
Janvier 2019 - Aout 2021
22 EP et 18 IA



1 patient inclus à tort (pas d'AC)
1 patient ayant changé de technique

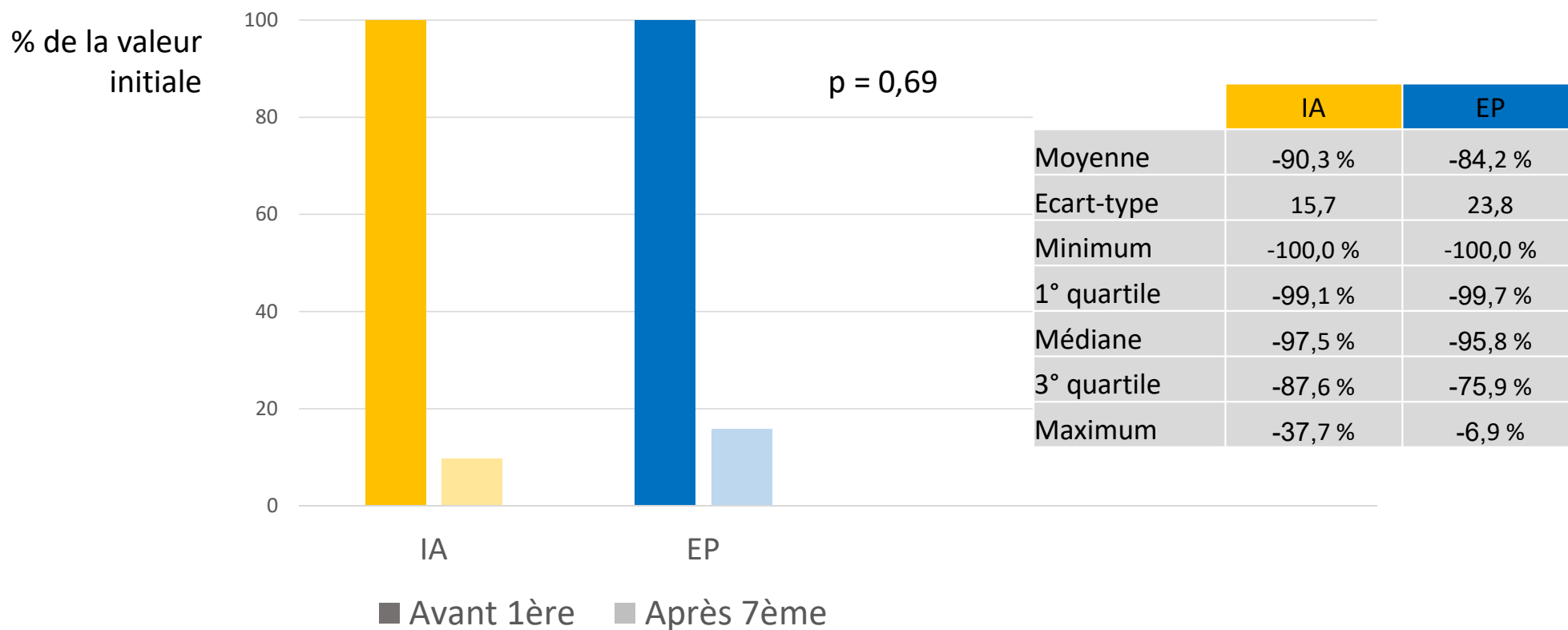
➤ Dernière visite M12 : aout 2022

CINEVAS : Caractéristiques des Patients

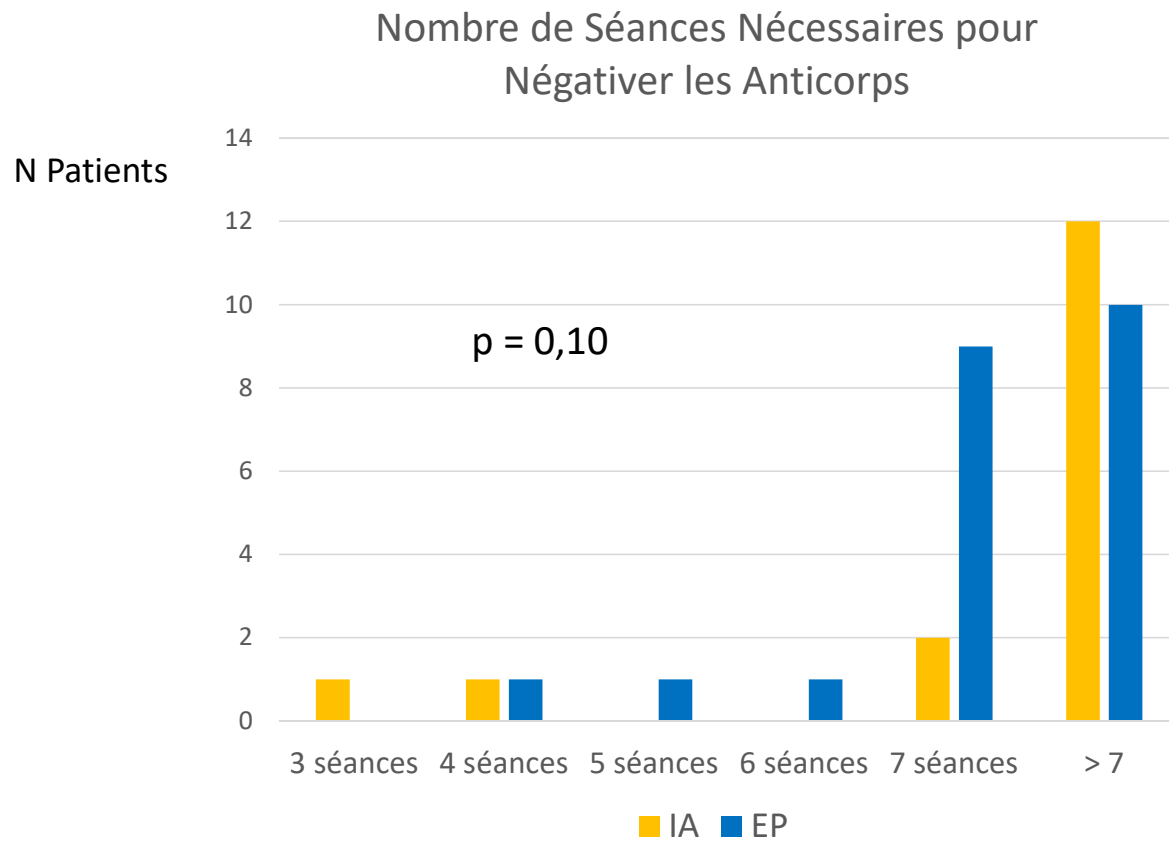
	IA n=16	EP n=22	p
Age	57[51-70]	64 [57-74]	0.22
Sexe (H/F)	4/12 (25%/75%)	15/7 (68%/32%)	0.01
ANCA	11 (69%)	20 (91%)	
MBG	3 (19%)	0 (0%)	
Doubles positifs	2 (12%)	2 (9%)	
MPO	5 (31%)	11 (50%)	
PR3	6 (38%)	9 (41%)	
MBG	3 (19%)	0	
Doubles positifs	2 (12%)	2 (9%)	
Atteinte rénale	16/16 (100%)	21/22(95%)	1
Créatinémie (µmol/l)	549 [400-662]	467[335-591]	0.37
eDFG (CKD epi)	7[6-11]	10[7-16]	0.17
Bolus corticoïdes	10/16 (63%)	15/22 (68%)	0.7
Corticoïdes oraux	15/16 (94%)	22/22 (100%)	0.42
Cyclophosphamide	7/15 (47%)	8/20 (40%)	0.69
Rituximab	4/16 (25%)	16/21 (76%)	0.002

CINEVAS : Objectif Principal

% Réduction des Auto-Anticorps entre le début de la 1^{ère} et la fin de la 7^{ème} apherèse



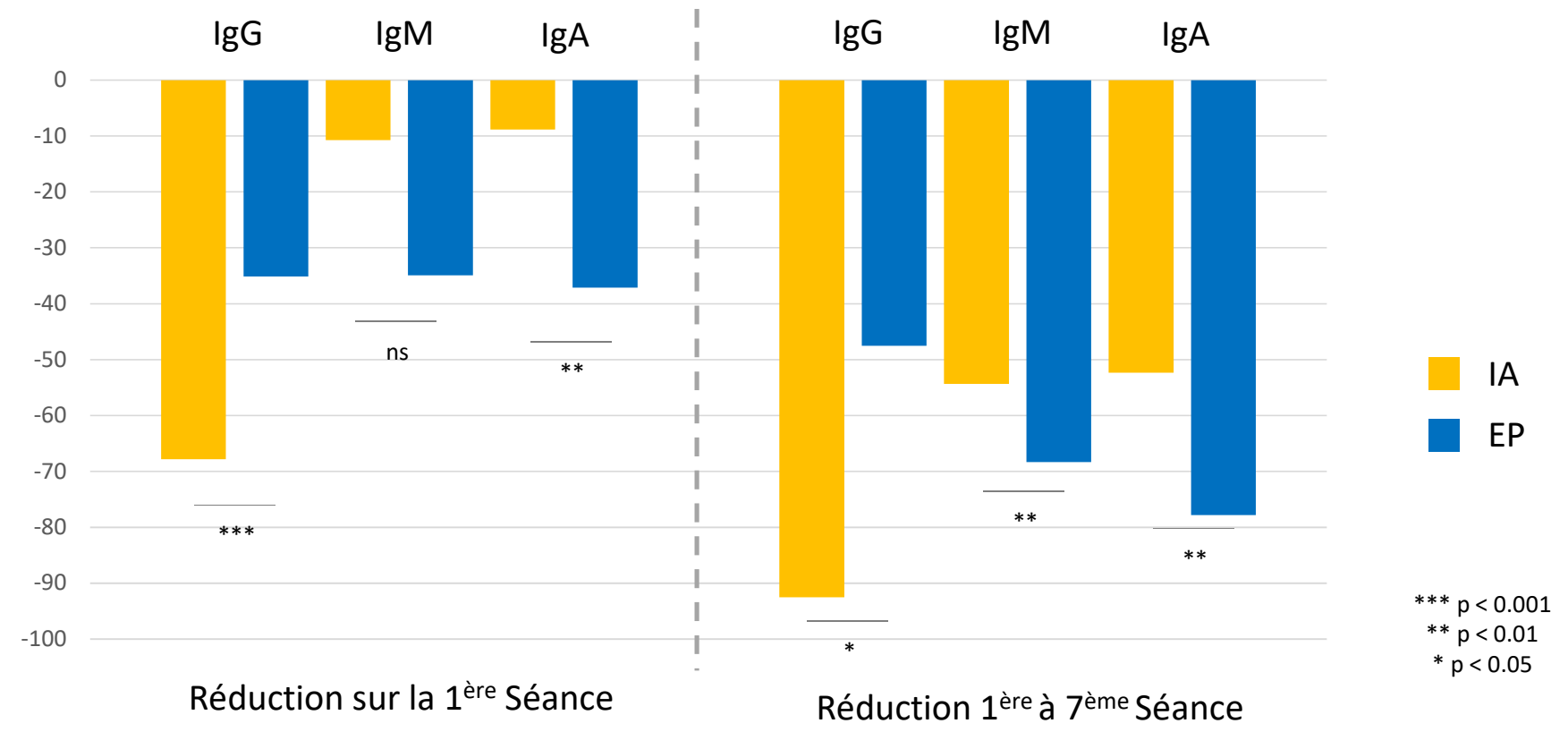
CINEVAS : Objectifs Secondaires



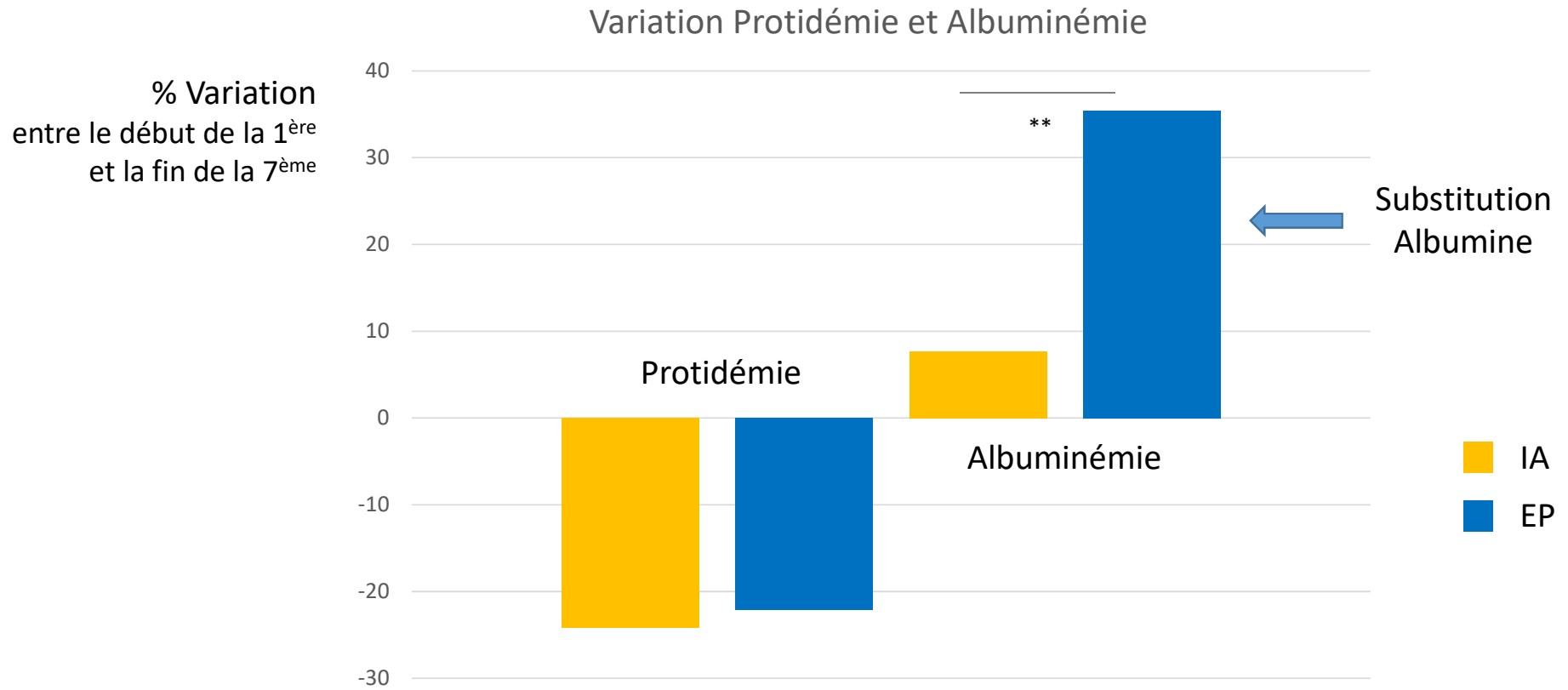
(Données en cours de consolidation)

CINEVAS : Objectifs Secondaires

Réduction des IgG, IgM et IgA



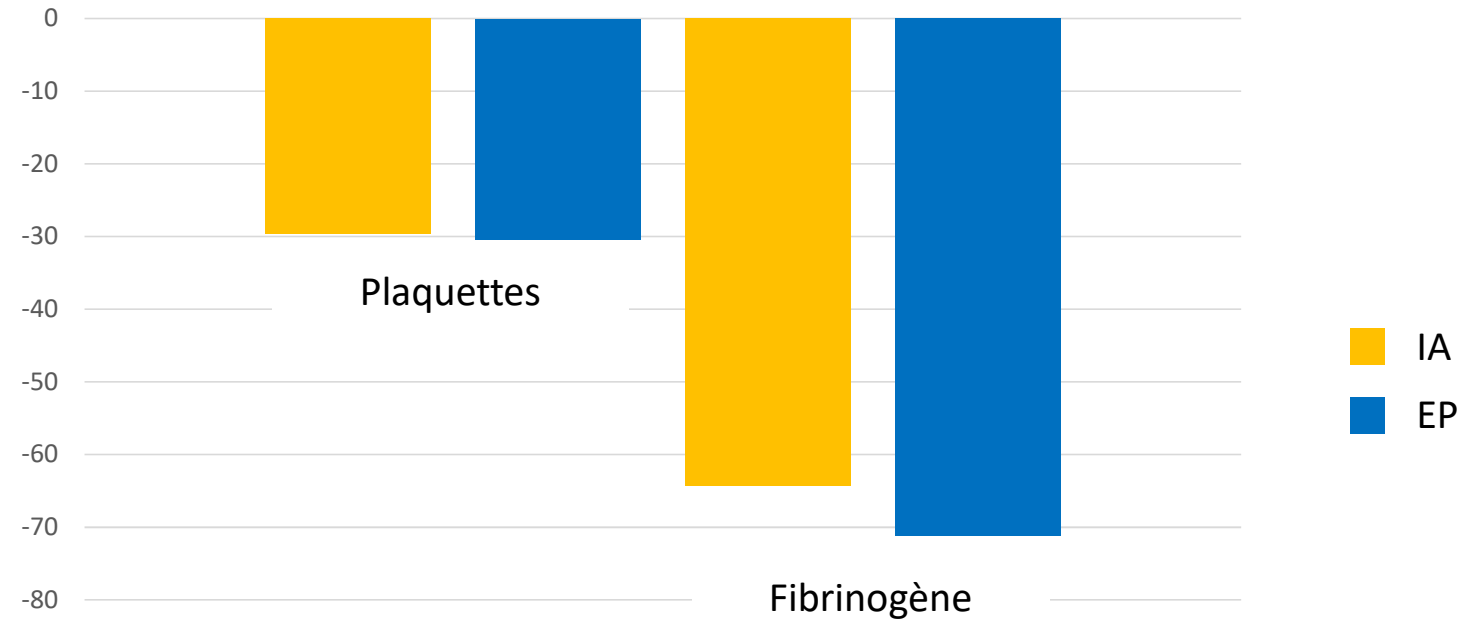
CINEVAS : Objectifs Secondaires



CINEVAS : Objectifs Secondaires

Variation des Plaquettes et du Fibrinogène

% Variation
entre le début de la 1^{ère}
et la fin de la 7^{ème}



CINEVAS : Objectifs Secondaires

Effets Indésirables (données à consolider)

Problèmes techniques
(en cours d'analyse)

	IA	EP
Hémorragie	1	2
Transfusion	2	2
Infection bactérienne		2
Infection virale	1 Zona	1 COVID
Hypertension artérielle	1	
Hypotension artérielle	2	1
Trouble du rythme cardiaque	1 FA	
Alcalose métabolique	1	
Perte de circuit	1	

- IA et EP semblent équivalents en termes de réduction des auto-anticorps en 7 séances
- IA sont plus sélectifs sur les IgG que les EP
- IA et EP semblent équivalents en termes de baisse du fibrinogène et des plaquettes

Encore à l'étude

- Nombre de séances nécessaires à la négativation des auto-anticorps
- Rebonds des auto-anticorps
- Différences selon le type d'auto-anticorps
- Tolérance des séances et difficultés techniques
- Devenir clinique (survie, survie rénale, BVAS, VDI)

Limites

- Groupes hétérogènes : plus de femmes traitées par IA, et moins de patients IA traités par Rituximab

Investigateurs

AP-HM
CHU TOULOUSE
CHU GRENOBLE
CHU BESANCON
CHU ROUEN
AP-HP
CHU STRABOURG
CHU ST ETIENNE

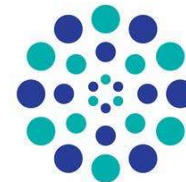
Marion SALLEE, Marion PELLETIER, Julie MOUSSI-FRANCES
Stanislas FAGUER
Lionel ROSTAING
Thomas CREPIN
Dominique BERTRAND
Cédric RAFAT, Benjamin TERRIER
Thierry KRUMMEL
Nicolas MAILLARD

Méthodologie et analyses
Noémie RESSEGUIER

Data Management et monitoring
Richard MALKOUN
Stéphane LIOTATIS

ARC coordonnateur
Laurent SAMSON

Financement
Fesenius Medical Care



GFEV GROUPE FRANÇAIS
D'ÉTUDE DES
VASCULARITES



FIRN
French Intensive Care Renal Network



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**