

Titre: Évaluation quali-quantitative en IRM de la surcharge pancréatique en fer chez des enfants traités par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques.

Auteurs: Zennaro F, Diascorn Y, Boyer C, Maximova N

Contact : fzennaro@mac.com

OBJECTIFS

La surcharge en fer est une complication fréquente, souvent sous-estimée, et parfois de mauvais pronostic, chez les enfants traités par allogreffe de cellules souches hématopoïétiques. Dans la littérature, la surcharge ferrique hépatique et cardiaque a largement été étudiée mais il existe peu de données concernant le pancréas.

MATERIELS ET METHODES

Dans notre étude rétrospective réalisée sur 5 ans, 50 enfants ont été inclus et ont bénéficié d'une IRM du pancréas (1,5 T) afin d'évaluer son volume et sa charge ferrique (selon la méthode Gandon) avant et après une allogreffe. Les patients ont été divisés en deux groupes de 25 patients en fonction du type de traitement préparatoire administré avant la greffe (irradiation corporelle totale ICT versus chimiothérapie).

RESULTATS

Trente jours après l'allogreffe, on retrouve une surcharge ferrique pancréatique associée à une diminution significative du volume du pancréas uniquement dans le groupe soumis à une ICT.

CONCLUSION

Il est essentiel de détecter et de traiter précocement une surcharge ferrique pancréatique, qui peut survenir dans les suites d'une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques, car elle peut engendrer de graves complications métaboliques et augmenter la mortalité.

A cet effet, l'IRM est une technique d'analyse rapide, reproductible, plus informative que la ferritinémie et permet une évaluation multi-organe.