



# Ateliers d'harmonisation des pratiques de la SFGM-TC

Rachel Tipton<sup>1</sup>, Ibrahim Yakoub-Agha<sup>2</sup>

Reçu le 31 août 2016  
Accepté le 1<sup>er</sup> septembre 2016  
Disponible sur internet le :  
31 octobre 2016

1. SFGM-TC, 8, rue Jean-Walter, 59000 Lille, France  
2. CHU de Lille, université de Lille 2, LIRIC Inserm U995, 59000 Lille, France

## Correspondance :

Ibrahim Yakoub-Agha, CHRU de Lille, UAM allogreffe de CSH, 59037 Lille cedex, France.  
ibrahim.yakoubagha@chru-lille.fr

## Mots clés

Ateliers  
Harmonisation  
Pratiques  
Recommandations SFGM-TC

## ■ Résumé

La prise en charge clinique des patients faisant l'objet d'une greffe de cellules hématopoïétiques diffère d'un pays à l'autre et même, d'un centre à l'autre. D'autre part, les pratiques évoluent au fil du temps. D'une part, les recommandations internationales et les conférences de consensus ne sont pas adaptées à la pratique clinique au quotidien et, d'autre part, elles ne couvrent pas toutes les problématiques de la prise en charge quotidienne. Par conséquent, en l'absence de lignes directrices bien établies, chaque centre fait faire développer ses propres procédures et règles. Dans le but de couvrir la majorité des questions pratiques et de donner des recommandations largement utilisables lorsque le consensus international fait défaut, la Société francophone de greffe de moelle et de thérapie cellulaire (SFGM-TC) a mis en place depuis 2010 des ateliers d'harmonisation des pratiques en greffe de cellules hématopoïétiques. Dans cet article, nous détaillons l'organisation de ces ateliers dès l'identification des sujets à traiter jusqu'à la publication et la diffusion des recommandations finales.

## Keywords

Workshops  
Harmonization  
Clinical practice  
SFGM-TC guidelines

## ■ Summary

### How we harmonize HSCT clinical practices among the SFGM-TC centers

*In hematopoietic transplantation, clinical patient care is localized and practices differ from one country to another and even from center to center. International guidelines are not always well adapted to the evolution of daily clinical practice, and they do not address all issues, especially practical ones. Therefore, in the absence of well-established guidelines, each center tends to make do by developing local procedures. In the attempt to harmonize localized clinical practices between different centers belonging to the Francophone Society of Bone Marrow Transplantation and Cellular Therapy (SFGM-TC), our society set up in 2010 what would become an annual workshop series, bringing together practitioners from all member centers. Each workshop group is responsible for discussing a specific issue and then drafting, in the form of an article, a set of guidelines that address the issue practically. With the aim of covering all practical issues and providing widely-usable guidelines when international*

*consensus is lacking, the SFGM-TC has succeeded in establishing national guidelines by those who use them. So as to be easily localized by all centers, the guidelines are written in French. In this article, we set out the process by which the workshops are conducted and how the final guidelines produced are approved each year.*

## Introduction

La greffe de cellules hématopoïétiques (CH) a connu, ces deux dernières décennies, d'importants développements tant en ce qui concerne le conditionnement et la source des cellules que sur le plan de la prise en charge des complications post-greffe. Il en a résulté une hétérogénéité croissante dans les pratiques des différents centres de greffes non seulement en France, mais aussi dans le reste du monde.

En dépit des efforts internationaux sérieux par le biais des conférences de consensus, beaucoup de questions restent encore sans réponses scientifiquement validées et admises par tous.

La Société francophone de greffe de moelle et de thérapie cellulaire (SFGM-TC), qui regroupe tous les centres greffeurs français et plusieurs centres francophones (une grande partie des centres belges, suisses, algériens, tunisiens, marocains et libanais, deux centres allemands et un centre qatarien), a donc décidé de mettre en place des ateliers d'harmonisation des pratiques, avec, comme but, de trouver un terrain d'entente entre les centres qui le souhaitent dans les domaines où la littérature ne fournit pas de réponses incontestables et consensuelles. Cette démarche vise à uniformiser les procédures plutôt que de laisser chacun devoir établir ses propres protocoles. Beaucoup de responsables des centres greffeurs, estimant ne pouvoir disposer de réponses tranchées sur tous les sujets, ont manifesté leur accord sur cet objectif et nous avons pensé que le rôle d'une société savante était d'y donner suite [1].

Les premiers ateliers se sont tenus à Lille en septembre 2010 et ont été suivis par six autres ateliers dont les prochains qui auront lieu en septembre 2016 [2-25].

Une centaine de participants se réunissent pour tenter de répondre à plusieurs questions préalablement choisies par le conseil d'administration de la SFGM-TC. Chaque atelier est composé d'un ou deux responsables et de plusieurs membres participants. Un travail en amont est effectué durant les quatre mois précédents sous la forme d'enquêtes à l'échelon national sur les pratiques des divers centres, de sondages d'opinion et de recherches bibliographiques. Chaque atelier doit répondre à une ou plusieurs questions posées selon un schéma préalable, en apportant des réponses justifiées et étayées le cas échéant par des références bibliographiques. Le recours à des experts extérieurs est fortement recommandé, notamment auprès de biologistes, voire d'autres spécialistes si nécessaire.

Au terme des deux jours de la réunion de travail, une restitution des résultats est faite lors d'une séance plénière réunissant tous les participants. Les documents finaux émanant de tous les

ateliers sont envoyés à des lecteurs qui les commentent et donnent leur avis avant une dernière validation par les responsables d'ateliers. Une soumission centralisée est faite.

## Mise en œuvre des ateliers

La *figure 1* montre la chronologie de la mise en œuvre des ateliers commençant avec la collection des sujets à traiter et terminant avec la publication des recommandations.

### Collection des sujets à traiter

Dès le mois de mars de chaque année, la SFGM-TC envoie un courriel à tous ces membres dans le but de collecter des idées concernant les sujets que les membres souhaitent traiter lors des prochains ateliers.

Dès réception des réponses, les questions sont classées dans des catégories et préparées pour l'étape suivante.

### Sélections des questions et organisation des groupes de travail

Le responsable des ateliers choisit les dix questions les plus demandées en essayant de maintenir une diversité couvrant toutes les catégories des ateliers à savoir, cinq questions cliniques pour l'activité adulte, une question pour l'activité pédiatrique, une question pour la coordination de greffe, une question pour le data management, une question pour la biologie HLA et une question pour l'activité de thérapie cellulaire. Exceptionnellement, il est possible de rajouter une question si l'actualité l'exige (par exemple, le développement des greffes haplo-identiques) [2,3].

Il est également possible de retravailler sur une question des années précédentes pour mettre à jour les recommandations en fonction des progrès observés dans le domaine.

Après validation par le conseil d'administration de la SFGM-TC, cette dernière envoie un courriel à tous les membres pour qu'ils puissent choisir par ordre de préférence trois ateliers. Il est important de noter que des participants non adhérents de la SFGM-TC peuvent participer aux ateliers.

Le responsable des ateliers, avec l'aide de la secrétaire de la SFGM-TC, constitue les groupes de travail. Chaque groupe sera composé d'un ou deux responsables, des participants dont le nombre varie en fonction du sujet et le choix des membres. Des experts extérieurs peuvent être invités le cas échéant.

### Préparation préalable aux ateliers

Les responsables des ateliers organisent le travail en amont en organisant des conférences téléphoniques ou des réunions physiques avec les autres participants de leurs ateliers respectifs.

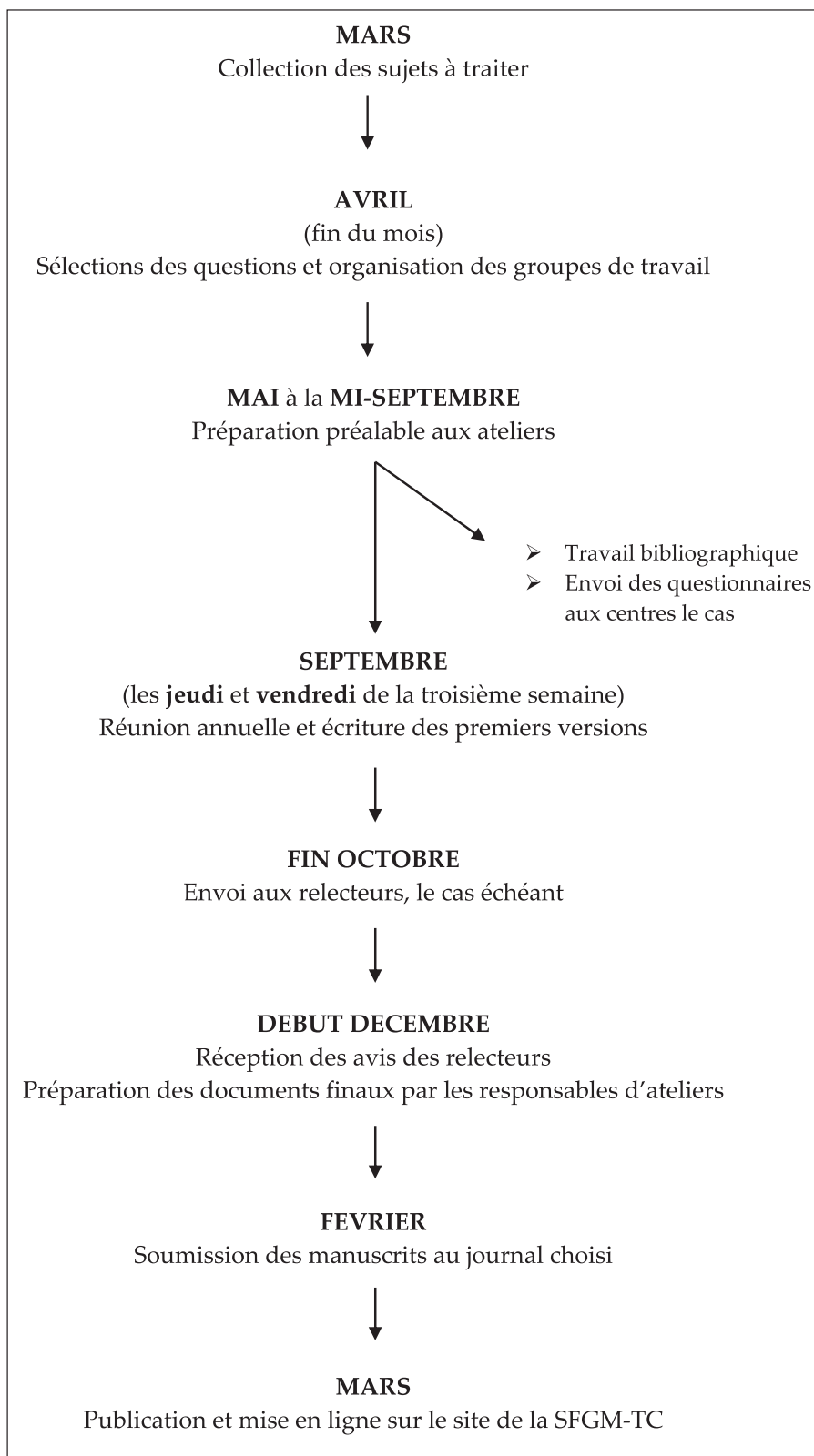


FIGURE 1  
Chronologie de l'organisation des ateliers d'harmonisation des pratiques de la SFGM-TC

Le travail se fait essentiellement sur la base d'une bibliographie exhaustive faite par les participants. Des enquêtes auprès des centres de la SFGM-TC peuvent être organisées pour évaluer les pratiques et adapter les recommandations finales en fonction. L'essentiel de la recherche doit impérativement être terminé avant la réunion annuelle.

### Réunion annuelle et écriture des premiers drafts

Une réunion annuelle a eu lieu à Lille les jeudis et vendredi de la troisième semaine du mois de septembre.

Cette réunion est organisée en quatre demi-journées dont les trois premières sont consacrées à l'écriture du document de base qui sera envoyé aux relecteurs potentiels. Un diaporama de synthèse sera également préparé. La quatrième demi-journée est consacrée à la restitution des ateliers où chaque responsable présente dans une réunion générale les conclusions de son atelier.

Le document de base est organisé de la façon suivante.

- les questions posées ;
- état actuel de la question ;
- méthode suivie ;
- recommandations de l'atelier ;
- questions résiduelles.

### Envoi aux relecteurs, le cas échéant

Après récupération des documents de base, ceux-ci sont envoyés à des relecteurs pour validation et critiques éventuelles.

### Préparation des documents finaux

Les responsables des ateliers auront en charge la préparation des manuscrits finaux selon le format exigé par le journal choisi. Le titre en français doit se terminer par « recommandations de la Société francophone de greffe de moelle et de thérapie cellulaire (SFGM-TC) » et le titre en anglais par « guidelines from the Francophone Society of Bone Marrow Transplantation and Cellular Therapy (SFGM-TC) ».

Le responsable des ateliers s'efforce de trouver un journal avec référencement au PubMed afin d'assurer une large diffusion des recommandations de la SFGM-TC et d'augmenter la visibilité de la société.

Depuis 2013, la société a eu la chance d'avoir une secrétaire d'origine américaine qui se forme pour être rédactrice médicale. Dans le but d'adhérer aux instructions des auteurs, elle relit les abstracts en anglais et vérifie les manuscrits finaux.

### Ordre des co-auteurs

Un des responsables de l'atelier sera le premier auteur alors le deuxième prendra la place du dernier auteur. En l'absence de déséquilibre dans la contribution des membres participant, les noms de ces derniers seront mis par ordre alphabétique suivi des noms des relecteurs par ordre alphabétique également. Ensuite viennent les noms des experts extérieurs par ordre alphabétique. Le responsable des ateliers quant à lui, prendra systématiquement l'avant dernière place dans toutes les publications à moins qu'il ne soit, lui-même, responsable d'un atelier.

Dans la mesure où il s'agit des recommandations d'une société savante et non pas d'un article scientifique et dans le but de garantir la solidité des recommandations données, les noms des responsables de l'atelier doivent figurer en première et en dernière place. De ce fait, il n'est pas possible de mettre un jeune en première position dans le but de l'encourager. Toutefois, si l'un des responsables d'un atelier souhaite mettre un jeune en première position, il devrait lui céder sa place en se mettant en deuxième position.

### Publication et mise en ligne

Dans la mesure où les articles sont publiés sans *peer reviewing process*, le responsable des ateliers, avec l'aide de la secrétaire, doit les vérifier avant soumission afin d'assurer un processus de validation interne. Par conséquent, les manuscrits finalisés et mis en forme selon les instructions des auteurs du journal choisi, sont envoyés au secrétariat de la SFGM-TC pour validation par le responsable des ateliers et pour soumission groupée. Si le responsable décèle des anomalies sur le fond d'un manuscrit, il doit en discuter avec le responsable de l'atelier avant d'effectuer les modifications nécessaires.

Parallèlement à la soumission, les manuscrits sont mis en ligne sur le site de la SFGM-TC.

### Projet futur

La SFGM-TC entend éditer un document sous forme de livre de poche pour un usage pratique pour la prise en charge au quotidien des patients allogreffés. Le contenu du livre sera basé sur les conclusions des différents ateliers d'harmonisation.

**Déclaration de liens d'intérêts :** la SFGM-TC reçoit l'aide financière des laboratoires Amgen, Astellas, Biosafe, Biotest, Celgene, Chugai, Jazz Pharmaceuticals, Gentium, Gilead, Janssen, Keocyt, Macopharma, Mallinckrodt Pharmaceuticals, MSD, Mundipharma, OrpheliPharm, Pfizer, Pierre Fabre, Sandoz, Sanofi, Spectrum, Takeda, Teva, Therakos, Vifor pharma.

## Références

- [1] Yakoub-Agha I. [Fourth annual series of workshops of the SFGM-TC to harmonize practices in allogeneic stem cell transplantation]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):179.
- [2] Blaise D, Nguyen S, Bay JO, Chevallier P, Contentin N, Dhedin N, et al. [Allogeneic stem cell transplantation from an HLA-haploidentical related donor: SFGM-TC recommendations (part 1)]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):180-4.
- [3] Nguyen S, Blaise D, Bay JO, Chevallier P, Contentin N, Dhedin N, et al. [Allogeneic stem cell transplantation from an HLA-haploidentical related donor: SFGM-TC recommendations (part 2)]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):185-9.
- [4] Farge D, Terriou L, Badoglio M, Cras A, Desreumaux P, Hadj-Khelifa S, et al. [Autologous stem cell transplantation for autoimmune diseases: recommendations from the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):204-8.

- [5] Calmels B, Boulanger F, Baudoux E, Decot V, Fawaz A, Giraud C, et al. [Conservation and destruction of autologous and allogeneic cryopreserved cellular products: recommendations from the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):221-5.
- [6] Bay JO, Peffault de Latour R, Bruno B, Coiteux V, Guillaume T, Hicheri Y, et al. [Diagnosis and treatment of CMV and EBV reactivation as well as post-transplant lymphoproliferative disorders following allogeneic stem cell transplantation: an SFGM-TC report]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):152-4.
- [7] Deconinck E, Dalle JH, Berceau A, Chevallier P, Dulery R, Garnier A, et al. [How I manage respiratory syncytial virus, human herpesvirus 6 and adenovirus reactivation or infection after allogeneic stem cell transplantation: a report of the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):149-51.
- [8] Dulery R, Giraud C, Beaumont JL, Bilger K, Borel C, Dhedin N, et al. [How to handle unexpected biological abnormalities observed in the pre-donation workup for hematopoietic stem cell transplantation: an SFGM-TC report on pre-transplant cytomegalovirus, Epstein-Barr virus, Toxoplasma gondii, or syphilis IgM positive serology test]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):155-7.
- [9] Dulery R, Giraud C, Beaumont JL, Bilger K, Borel C, Dhedin N, et al. [How to handle unexpected biological abnormalities observed in the pre-donation workup for hematopoietic stem cell transplantation: an SFGM-TC report on pre-transplant positive pregnancy test and monoclonal gammopathy]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):158-9.
- [10] Loiseau P, Dubois V, Bonafoux B, Bulabois CE, Coiteux V, Eliaou JF, et al. [Impact of anti-HLA antibodies on outcomes of allogeneic stem cell transplantation: a report by the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):226-9.
- [11] Choufi B, Thiant S, Trauet J, Cliquennois M, Cherrel M, Boulanger F, et al. [The impact of donor naive and memory T cell subsets on patient outcome following allogeneic stem cell transplantation: relationship between infused donor CD4+/CCR7+ T cell subsets and acute graft-versus-host disease]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(3):123-8.
- [12] Cornillon J, Vantghem MC, Couturier MA, de Berranger E, Francois S, Hermet E, et al. [Management of endocrine dysfunctions after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: a report of the SFGM-TC on adrenal insufficiency and osteoporosis]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):171-3.
- [13] Cornillon J, Vantghem MC, Couturier MA, de Berranger E, Francois S, Hermet E, et al. [Management of endocrine dysfunctions after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: a report of the SFGM-TC on dyslipidemia and thyroid disorders]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):168-70.
- [14] Cornillon J, Decanter C, Couturier MA, de Berranger E, Francois S, Hermet E, et al. [Management of endocrine dysfunctions after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: a report of the SFGM-TC on gonadal failure and fertility]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):164-7.
- [15] Vantghem MC, Cornillon J, Decanter C, Defrance F, Karrouz W, Leroy C, et al. Management of endocrino-metabolic dysfunctions after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation. *Orphanet J Rare Dis* 2014;9:162.
- [16] de Berranger E, Michel G, Fahd M, Gandemer V, Jubert C, Marie-Cardine A, et al. [Managing late-effects after allogeneic stem cell transplantation in children: recommendations from the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):212-7.
- [17] Guillaume T, Porcheron S, Audat F, Bancillon N, Berceau A, Charbonnier A, et al. [Prophylactic, preemptive and curative use of donor lymphocyte infusion in patients undergoing allogeneic stem cell transplantation: guidelines of the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):193-6.
- [18] Wallart A, Parguey V, de Bentzmann N, Bompont C, Fournier I, Godin S, et al. [A report of the SFGM-TC on the interactions between national transplant coordination and local coordinators in allogeneic stem cell transplantation activity]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):144-6.
- [19] Gauthier J, Damaj G, Yakoub-Agha I. [The role of pre-transplant debulking treatment in patients undergoing allogeneic stem cell transplantation for high-risk myelodysplastic syndrome]. *Bull Cancer* 2015;102(4):340-8.
- [20] Dalle JH, Donadieu J, Paillard C, Rialland F, Schneider P, Sicre De Fontbrune F, et al. [SFGM-TC recommendation on indications for allogeneic stem cell transplantation in children with congenital neutropenia]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):209-11.
- [21] Rohrlch PS, Kerautret K, Bancillon N, Vauzelle K, Bertrand-Letort M, Ruiz M, et al. [Social connection: a report of the SFGM-TC on the maintaining social and family connections during hematopoietic stem cell transplantation]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):160-3.
- [22] Cornillon J, Peffault de Latour R, Apaza S, Bourg MA, Courbon C, Evard S, et al. [Transfer of skills: implementing post-transplant follow-up care status for transplant nurses: a report by the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):190-2.
- [23] Belaiche S, Yafour N, Balcaen S, Beguin Y, Borel C, Bruno B, et al. [Utilisation of immunosuppressants in the prevention of a graft versus host reaction: report by the SFGM-TC]. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):197-203.
- [24] Rubio MT, Charbonnier A, de Berranger E, Gandemer V, Magro L, Maury S, et al. [Vaccination post hematopoietic stem cell transplantation: which vaccines and when and, how to vaccinate? An SFGM-TC report]. *Pathol Biol (Paris)* 2013;61(4):139-43.
- [25] De Vos J, Birebent B, Faucher C, Giet O, Hicheri Y, Lemarie C, et al. Quality controls on cord blood unit contiguous segments: recommendation of the SFGM-TC. *Pathol Biol (Paris)* 2014;62(4):218-20.