

La Courbe de Disparition des Globulines Antilymphocytaires de Cheval Marquées à ^{131}I et ^{125}I Chez des Malades Traités à Long Terme après Transplantation

F BERTHOUX, J TRAEGER, J P REVILLARD
Hôpital de l'Antiquaille, Lyon, France

Des injections répétées de globulines antilymphocytaires chez des transplantés peuvent provoquer une immunisation contre les globulines de cheval responsable d'une mauvaise tolérance clinique, et d'une activité immunosuppressive diminuée. Cette réponse immune peut être détectée par la mesure de la clearance plasmatique d'ALG marquées.

Les globulines antilymphocytaires purifiées (95% à 99% IgG et IgT) à ^{125}I ou ^{131}I , conservent leurs propriétés physiques et biologiques.

La clearance plasmatique d'ALG marquées a été déterminée chez 4 malades contrôle, recevant une dose traceuse; et chez 35 malades transplantés traités à long terme, le test étant réalisé de la 2^{ème} semaine à plusieurs mois après le début des injections. Chez le sujet non immunisé la demi-vie d'ALG marquées varie de 8,5 à 3,5 heures suivant la dose injectée. La réponse immune est détectée par une cassure typique de la courbe, habituellement 10 jours après le début du traitement. Alors que tous les sujets témoins s'immunisent après cette période, 30% seulement des malades transplantés présentent une réponse immune.

Cette faible fréquence, importante à connaître sur le plan thérapeutique, peut avoir plusieurs explications: 1) Rôle tolérogène des hautes doses injectées par voie intraveineuse; 2) Dépression des réponses immunes des malades traités par l'azathioprine et des corticoïdes administrés simultanément. Les implications pratiques de ces facteurs sont discutées.

(Abstract only received)

OPEN DISCUSSION

F P BRUNNER (Basle): I wonder whether the immunization can be inhibited if you give only azathioprine together with the ALG, or whether you have to give both drugs, prednisone and azathioprine, not to get immunization in the majority of the patients?

TRAEGER: I cannot answer this question since the transplanted patients received both drugs, corticosteroids and azathioprine. What I can say is that the dose that is necessary for avoiding immunization is low, because our patients receive 10 or 15 mg of prednisone per day for adult patients and only 1 mg/kg azathioprine per day. But we have no control either with corticoids or azathioprine alone.

