

Les aplasies médullaires sévères ou très sévères en pédiatrie nécessite un traitement par immunosuppression en l'absence de donneur HLA-identique intrafamiliale. Ce traitement immunosuppresseur (IS) repose sur l'association d'un sérum anti-lymphocytaire et de la ciclosporine, selon les quelques études préalablement publiées environ un tiers des patients ne répondent pas aux IS et un tiers à la moitié, selon les études, vont nécessiter un traitement de seconde ligne. Le devenir des patients pédiatrique ayant été traité par IS en première ligne est à ce jour peu décrit.

L'étude du registre RIME (recueil national) nous permettra d'évaluer le taux de patients pédiatriques réfractaires aux IS en première ligne, leur devenir et d'essayer d'identifier des facteurs prédictifs de réponse ou de survie.