

Les aplasies médullaires sévères ou très sévères justifient d'un traitement reposant sur l'immunosuppression chez les patients n'ayant pas de donneur HLA compatible et selon leur âge. Le traitement immunosuppresseur reposant sur l'association sérum anti-lymphocytaire de cheval et ciclosporine ± eltrombopag offre les meilleurs taux de réponse. Cependant, 10 à 50% des patients vont être réfractaires au traitement de 1ère ligne, en fonction de leur âge et de la sévérité de leur maladie. Le devenir des patients réfractaires demeure mal décrit. L'étude du registre français nous permettra de définir le taux de patients réfractaires selon le délai post-IST (à M3 et M6), leur survie, et les facteurs prédictifs de survie.