

SOCIÉTÉ D'HÉMATOLOGIE ET D'IMMUNOLOGIE PÉDIATRIQUE

# Congrès de la SHIP /// TOULOUSE

CENTRE D'ENSEIGNEMENT ET DE CONGRÈS DE L'HÔPITAL PIERRE-PAUL RIQUET

JEU. 15 & VEN. 16  
JANVIER 2026

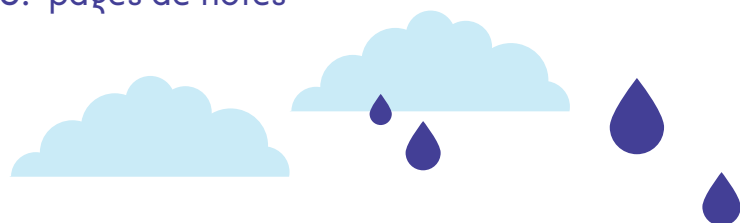


[sitedelaship.com](https://sitedelaship.com)



## SOMMAIRE

- 3. édito
- 4. plan du congrès
- 6. programme 15 janvier
- 8. programme 16 janvier
- 10. pages de notes



Chers collègues, chers amis,

C'est avec un immense plaisir que nous vous accueillons cette année à **Toulouse**, la Ville Rose, pour une nouvelle édition du congrès de la **Société d'Hématologie Immunologie Pédiatrique**. Ce rendez-vous annuel est l'occasion de renforcer nos liens, partager nos connaissances et d'ouvrir ensemble de nouvelles perspectives pour la prise en charge de nos petits patients.

Le programme scientifique de cette édition s'annonce particulièrement riche et stimulant. Pendant ces deux jours, nous aborderons trois grandes thématiques : les **neutropénies, l'immunologie et les pathologies plaquettaires dans leurs aspects cliniques et génétiques. Le patient étant au cœur de notre pratique, il nous a semblé indispensable de renouveler les sessions d'éducation thérapeutique afin de partager nos expériences.**

Nous avons à cœur de faire de ce congrès un moment à la fois rigoureux sur le plan scientifique et convivial sur le plan humain. Et quel meilleur écrin que **Toulouse**, ville de science, d'histoire, de gastronomie... et de convivialité, pour accueillir nos échanges ? Après les sessions, n'hésitez pas à flâner dans les ruelles de la Ville Rose, à découvrir son riche patrimoine et à savourer son art de vivre.

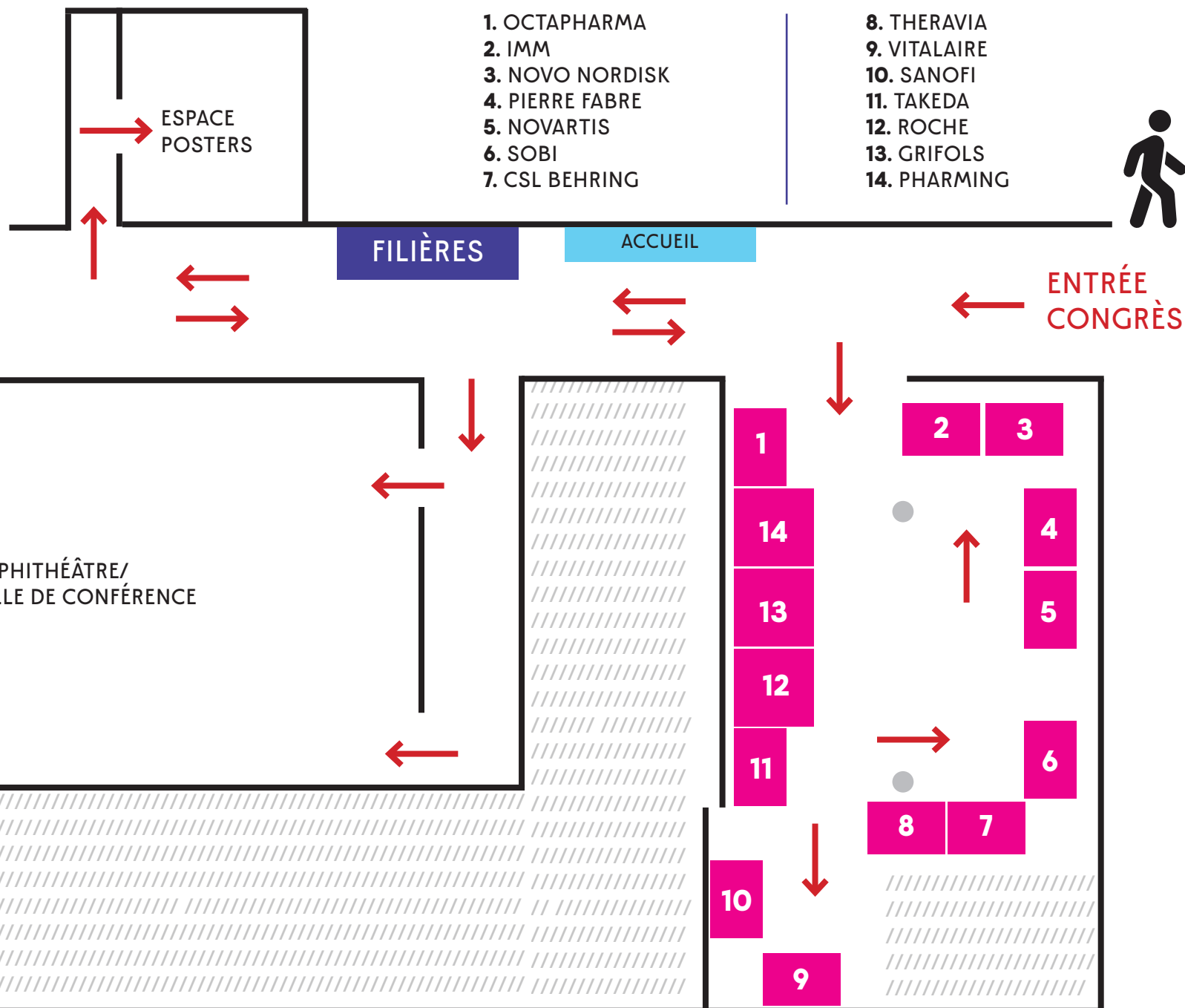
Nous vous attendons nombreux pour faire de cette édition un temps fort de notre communauté, dans une ambiance propice à l'écoute, au partage et à l'innovation.

Au plaisir de vous retrouver très prochainement à Toulouse ! (Avec l'accent)

Marie & Marlène



# PLAN — DU CONGRÈS





**09H00 > 09H30**  
**ACCUEIL DES PARTICIPANTS**

**09H30 > 09H40**  
**MOT D'ACCUEIL ET INTRODUCTION**

**09H40 > 12H10**  
**ACTIVITÉS DES GROUPES DE TRAVAIL**  
*Modérateurs : Mony FAHD & Sébastien HÉRITIER*

Histiocytoses. Solène LE LOUET

CEREDIH. Despina MOSHOUS

Neutropénie. Manon DELAFOY

CEREVANCE. Nathalie ALADJIDI

Aplasie BDA. Mony FAHD

Filière MARIH. Amélie MAROUANE

CEREO. Wadih ABOU CHAHLA

Questions/Réponses

**12H10 > 13H30**  
**PAUSE DÉJEUNATOIRE ET VISITE DES STANDS**

**13H30 > 15H30**  
**ACTUALITÉS DIAGNOSTIQUES DES NEUTROPÉNIES CONGÉNITALES**

*Modératrices : Mony FAHD & Marlène PASQUET*

Apport de la génomique dans le diagnostic des neutropénies constitutionnelles.

Christine BELLANNÉ-CHANTELOT

Les 30 premières années du registre des neutropénies: clinique, soins, enjeux.

Jean DONADIEU

Modelling congenital neutropenia in iPSC-derived bone marrow organoids.

Christoph KLEIN

Syndrome de déficit en GATA2: avancées clinico-biologiques depuis 15 ans.

Laetitia LARGEAUD

Discussion

**15H30 > 16H00**  
**PAUSE ET VISITE DES STANDS**

**16H00 > 17H30**  
**SESSION IMMUNOLOGIE : DI ET APPORT DE LA GÉNÉTIQUE**  
*Modérateurs : Coralie MALLEBRANCHE & Julian THALHAMMER*

Apport du whole genome sequencing dans le diagnostic des DIP. Mathieu FUSARO

DIP et mutations somatiques. Despina MOSHOUS

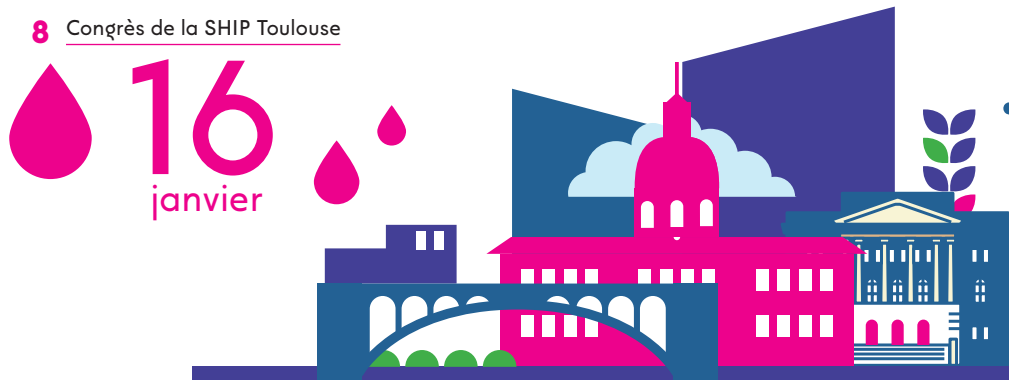
Diagnostic génétique des DIP : quelles questions éthiques ? Alban ZIEGLER

Discussion

**17H30 > 18H15**  
**CAS CLINIQUES**  
*Modérateur & intervenant : Jean-Louis STEPHAN*

**18H15 > 18H45**  
**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA SHIP**





## 08H00 > 08H30 ACCUEIL DES PARTICIPANTS

## 08H30 > 10H25 ACTIVITÉS DES GROUPES DE TRAVAIL

Modératrices : *Mony FAHD & Sarah SZEPETOWSKI*

Filière MCGRE. *Valentine BROUSSE*

Actualités dans les Thalassémies. *Sandrine VISENTIN & Sarah SZEPETOWSKI*

Le diagnostic pré natal non invasif dans les hémoglobinoopathies. *Nathalie COUQUE*

Filière MHEMO (CRH, CRPP, CRMW). *Paul SAULTIER*

Club des pédiatres hémostasiens. *Alexandre THÉRON*

Discussion

## 10H25 > 10H50 PAUSE ET VISITE DES STANDS

## 10H50 > 12H05 MÉMOIRES DU DIU IHP, BOURSE SHIP ET COMMUNICATIONS ORALES

Modératrices : *Nathalie GARNIER & Marie NOLLA*

L'évolution des approches curatives dans la drépanocytose pédiatrique: revue comparative des greffes de donneurs non apparentés compatibles, de sang de cordon ombilical non apparenté, haplo-identiques et de la thérapie génique. *Lara CHAVAZ*

Étude descriptive des anémies hémolytiques autoimmunes de l'enfant de moins de 1 an, cohorte nationale française. *Béatrice GAYRARD*

Caractérisation histologique des anomalies hématopoïétiques dans la moelle osseuse des patients atteints de déficience en adénosine déaminase 2. *Selket DELAFONTAINE*

Bourse SHIP SFP présentation. *Julie POOS*

Real-world use of thrombopoietin receptor agonists for the management of chronic immune thrombocytopenia in children from the national cohort OBS'CEREVANCE.

*Pauline HEBERLÉ*

Etude ALLELE / tabelecleucel : patients pédiatriques receveurs de greffes allogéniques ou d'organes solides avec LPT induite par l'EBV après échec du rituximab +/- chimiothérapie.

*Antoine TICHADOU*

Results of a single-arm, open-label extension study of leniolisib in APDS: long-term efficacy and safety through to end-of-study. *Vassilios LOUGARIS*

Remise des prix. *Bureau de la SHIP*

## 12H05 > 13H30 PAUSE DÉJEUNATOIRE ET VISITE DES STANDS

## 13H30 > 14H30 SESSION ETP & PATIENTS (format hybride)

Modératrices : *Nathalie GARNIER & Coralie MALLEBRANCHE*

ETP ado drep. *Claire FALGUIERE & Benoît MEUNIER*

ETP plaquettes. *Marie SEIGNEURIC & Justine THOMAS*

ETP plaquettes - association. *Serge LABORDE*

## 14H30 > 16H00 SESSION PLAQUETTES : PATHOLOGIES PLAQUETTAIRES

Modérateurs : *Marie NOLLA & Alexandre THÉRON*

Exploration plaquettaire en 2025. *Sophie VOISIN*

Pathologie constitutionnelle plaquettaire : quelles nouveautés. *Paul SAULTIER*

Altération des fonctions plaquettaires dans les maladies génétiques. *Alexandre THERON*

Cas cliniques & discussion. *Marie NOLLA*

## 16H00 > 16H10 CLÔTURE DU CONGRÈS













• MERCI à nos partenaires ! •



GRIFOLS



CSL Behring



octapharma®

sanofi



## 1<sup>er</sup> inhibiteur sélectif des Janus kinases JAK1 et JAK2

### MYÉLOFIBROSE

#### JAKAVI®

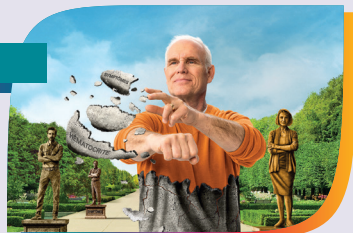
est indiqué dans le traitement de la splénomégalie ou des symptômes liés à la maladie chez l'adulte atteint de myélofibrose primitive (appelée également myélofibrose chronique idiopathique), myélofibrose secondaire à la maladie de Vaquez (polycythémie vraie) ou de myélofibrose secondaire à la thrombocythémie essentielle<sup>1</sup>. Place dans la stratégie thérapeutique : JAKAVI® constitue la première thérapie ciblée de la voie JAK/STAT dont la dérégulation participe à la myélofibrose. Il doit être proposé aux seuls patients symptomatiques notamment en cas de splénomégalie importante et réfractaire<sup>2</sup>.



### MALADIE DE VAQUEZ

#### JAKAVI®

est indiqué dans le traitement des adultes atteints de la maladie de Vaquez résistants ou intolérants à l'hydroxyurée<sup>1</sup>. Place dans la stratégie thérapeutique : En 2<sup>ème</sup> ligne de traitement, le ruxolitinib (JAKAVI®) est une des deux alternatives recommandées et disposant d'une AMM. Le choix du traitement doit se faire selon le profil des patients<sup>3</sup>.



### MALADIE DU GREFFON CONTRE L'HÔTE (GvHD)

**GvHD aiguë :** JAKAVI® est indiqué dans le traitement des patients adultes et pédiatriques âgés de 28 jours et plus atteints de la maladie du greffon contre l'hôte aiguë qui ont une réponse inadéquate aux corticostéroïdes ou à d'autres traitements systémiques<sup>1</sup>.

**GvHD chronique :** JAKAVI® est indiqué dans le traitement des patients adultes et pédiatriques âgés de 6 mois et plus atteints de la maladie du greffon contre l'hôte chronique qui ont une réponse inadéquate aux corticostéroïdes ou à d'autres traitements systémiques<sup>1</sup>. Place dans la stratégie thérapeutique : La spécialité JAKAVI® (ruxolitinib) est un traitement de 2<sup>ème</sup> ligne dans la stratégie de prise en charge des patients adultes et pédiatriques âgés de 28 jours et plus atteints de la maladie du greffon contre l'hôte aiguë ainsi que des patients âgés de 6 mois et plus atteints de la maladie du greffon contre l'hôte chronique et représente un traitement de première intention chez les patients qui ont une réponse inadéquate aux corticostéroïdes ou à d'autres traitements systémiques. Conformément au RCP, JAKAVI® (ruxolitinib) peut être ajouté aux corticostéroïdes et/ou aux inhibiteurs de la calcineurine (ICNs). Le résumé des caractéristiques du produit (RCP) et le Plan de Gestion des Risques (PGR) doivent être respectés<sup>4</sup>.



## UNE THÉRAPIE CIBLÉE ET EFFICACE SUR 3 INDICATIONS<sup>1</sup>

**CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE :** Médicament soumis à prescription hospitalière réservée aux spécialistes en hématologie ou aux médecins compétents en maladies du sang : - Liste I. Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

**REMBOURSEMENT : Maladie de Vaquez, Myélofibrose :**

- Remboursement Sécurité Sociale à 100%.
- Agréé aux collectivités.

**GvHD aiguë et chronique :**

- Pour les comprimés de JAKAVI® de 5 mg, 10 mg : Remboursement Sécurité Sociale à 100% et agréé aux collectivités chez les patients âgés de 12 ans et plus. Non remboursable et non agréé aux collectivités à la date de décembre 2025 chez les patients âgés de moins de 12 ans (demande d'admission à l'étude).
- Pour la solution buvable de JAKAVI® 5 mg/mL : Prise en charge selon les conditions définies à l'article L 162-16-5-1 du Code de la Sécurité Sociale au titre de l'autorisation d'accès précoce accordée par la HAS le 19/12/2024 dans l'indication : « JAKAVI® est indiqué dans le traitement de la GvHD aiguë chez les patients âgés de 28 jours à moins de 12 ans et la GvHD chronique chez les patients âgés de 6 mois à moins de 12 ans qui ont une réponse inadéquate aux corticostéroïdes ou à d'autres traitements systémiques ».

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

- 1 - Résumé des Caractéristiques du Produit JAKAVI®.
- 2 - HAS. Avis de la Commission de Transparence du 6 juillet 2016.
- 3 - HAS. Avis de la Commission de Transparence du 25 novembre 2015.
- 4 - HAS. Avis de la Commission de Transparence du 25 juin 2025.

