

الحاجة إلى زراعة النخاع العظمي الخيفي لمرضى ضعف المناعة الأولي في المغرب. Besoin en allogreffe de moelle osseuse pour les déficits immunitaires primitifs au Maroc.

إ. بنحساين، ف. أيلال، ج. الباكوري، أ.ع بوصفيحة.

I. Benhsaien, F. Ailal, J. Elbakkouri, AA. Bousfiha.

المركز الصحي الجامعي ابن رشد، الدار البيضاء المغرب

مختبر البحث في المناعة و الالتهاب و الأرجية، جامعة الحسن الثاني، كلية الطب الدار البيضاء

Abstract:

La transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques (HSCT) est un moyen extrêmement efficace pour restaurer l'immunité. En 1968 la première HSCT était effectuée en faveur d'un cas de déficit immunitaire primitif. Les avancées importantes qu'a connues l'identification des bases génétiques de ces maladies a permis d'améliorer les résultats.

700 cas de déficit immunitaire primitif sont rapportés dans le registre marocain des DIP. La HSCT représente le seul traitement efficace dans environ 52% de ces malades. 20 % sont des patients suivis pour un SCID nécessitant une HSCT en urgence, en l'absence de laquelle le décès est l'évolution normale de la maladie. La première greffe de moelle osseuse (GMO) au Maroc était réalisée en 2010 au profit d'un malade souffrant d'un SCID. Au cours de cette dernière année 21 cas de SCID ont été diagnostiqués uniquement au niveau de l'unité d'immunologie clinique de Casablanca dont 12 sont décédés faute d'accès à la GMO.

Jusqu'à nos jours, un nombre très faible de HSCT ont été réalisées au Maroc. Tout ceci nous incite à fournir beaucoup d'efforts et travailler avec plusieurs partenaires pour améliorer la situation et faciliter l'accès à ce type de soins en facilitant aussi la règle juridique pour le don.

المخلص:

تعتبر زراعة الخلايا الجذعية المكونة للدم (HSCT) الخيفية (Allogenic) وسيلة جد ناجحة من أجل إستعادة المناعة. وقد تم إجراء أول عملية زرع لهاته الخلايا سنة 1968 لحالة تعاني من ضعف المناعة الأولي (ض.م.أ). مكنت التقدّمات المهمة في مجال تحديد الأسس الجينية لهاته الأمراض من تحسين نتائج العملية.

يضم السجل المغربي لأمراض ض.م.أ 700 حالة مصابة ب ض.م.أ، وتمثل زراعة الخلايا الجذعية المكونة للدم العلاج الوحيد الفعال في 52% من هاته الحالات. وتصدر الإشارة إلى أن 20% من المرضى مصابون بضعف المناعة المشترك الشديد (ض.م.م.ش) (SCID) ومحتاجون إلى زراعة النخاع بشكل مستعجل، حيث أنه في غيابها يكون موت المريض هو التطور المعروف لهذا المرض. لقد تم إجراء أول عملية زراعة النخاع العظمي (Bone marrow) في المغرب سنة 2010 لمريض يعاني من ض.م.م.ش. وخلال السنة الأخيرة، و فقط في وحدة المناعة السريرية بالدار البيضاء، تم تشخيص 21 حالة جديدة من ض.م.م.ش، توفي 16 منهم لغياب الولوج عملية زراعة النخاع العظمي.

وإلى حدود اليوم، تم إجراء عدد جد صغير من عمليات زراعة الخلايا الجذعية المكونة للدم في المغرب، كل هذا يجبرنا على بذل مجهودات أكبر والعمل مع شركات أكثر من أجل تحسين الوضع الراهن وتسهيل الولوج إلى هذا النوع من العلاج، وذلك عبر تسهيل القاعدة القانونية للتبرع.