

PLASMA ENRICHIS EN PLAQUETTES (PRP) : UNE OU DES TECHNIQUES ?

C. Di Fiore-Faye, N. Chu, M-C. Morin, D. Thiveaud

Pôle Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, France

INTRODUCTION :

Le PRP, utilisé dans diverses indications, permettrait de stimuler la régénération des tissus en utilisant les propriétés physiologiques des plaquettes et de leurs facteurs dérivés. Cependant, les effets thérapeutiques sont actuellement controversés, faute notamment d'une standardisation du mode de préparation.

OBJECTIF :

L'objectif de cette étude est d'identifier les similarités et les différences des techniques (dispositifs médicaux et protocoles) utilisées pour la préparation du PRP.

MATÉRIELS ET MÉTHODES :

L'étude repose sur une recherche bibliographique, complétée par des rencontres organisées avec les industriels commercialisant les différentes techniques. Les informations obtenues ont ensuite été synthétisées dans un tableau comparatif.

RESULTATS :

4 industriels ont participé à l'étude.

		INDUSTRIEL 1	INDUSTRIEL 2	INDUSTRIEL 3	INDUSTRIEL 4
Modalités de prélèvement	Volume de sang	27 ou 54mL	15mL	8mL	18mL
Modalités de préparation 	Centrifugation Vitesse : Durée :	3 200 tours/mn 15mn	1 500 tours/mn 5mn	3 100 tours/mn 5mn	1 800 tours/mn 8mn
	Séparation	Plateau flottant	Aspiration manuelle	Gel de séparation	Aspiration manuelle
DM associés à la technique	kits d'utilisation	Complets	Complets	Limités aux tubes spécifiques	Complets
	Système	Ouvert	Ouvert	Fermé	Fermé
Concentré plaquettaire obtenu 	Volume final	3 à 4 mL de PRP	4 à 5 mL de PRP	4 à 5 mL de PRP	4 mL de PRP
	Facteur de concentration plaquettaire	X 2 à X 9	X 2	X 1.6	inconnu /Plaquettes activées
	Leucocytes	Présence X 4	Elimination	Elimination	Elimination

Les similarités sont : la séparation du plasma par centrifugation et le volume final injecté.

Les différences sont nombreuses : les modalités de centrifugation, la présentation des kits vendus par les industriels, le facteur de concentration plaquettaire, l'activation des plaquettes avant réinjection au patient, la présence des leucocytes.

CONCLUSION :

Ces résultats ont servi de support à la demande de référencement de cette technique dont le niveau de preuve reste encore faible. Récemment, le Comité DM de la CoMéDiMS (Commission du Médicament et des Dispositifs Médicaux Stériles) a validé, en lien avec la Direction de la recherche, au travers de sa plateforme EDIT, cette utilisation dans le cadre de deux programmes d'études cliniques.