MATINALE DE L'IMMUNO-HÉMATOLOGIE

Un événement multi-clients réunissant des entreprises pharmaceutiques de premier plan ainsi que des leaders d'opinion de référence dans la prise en charge de l'hématologie.

- Organisé à Paris, à la Maison de la Recherche;
- Participation de 6 grandes entreprises pharmaceutiques;
- Un panel multidisciplinaire composé d'un hématologue spécialisé dans les cellules CAR-T, d'un hématologue non CAR-T et d'une infirmière coordinatrice de greffe et de cellules CAR-T.
- Focus : l'utilisation actuelle et les perspectives d'avenir des celllules CAR-T et des anticorps bispécifiques.





5 INSIGHTS CLÉS

1. Adoption en plein essor des CAR-T et bispécifiques L'adoption des CAR-T et des bispécifiques s'intensifie fortement : les volumes traités augmentent et le réseau de centres qualifiés s'étoffe. La dynamique combine un glissement des CAR-T vers des lignes plus précoces quand c'est faisable et une progression marquée des bispécifiques en lignes avancées, portée par des schémas plus simples et une meilleure maîtrise des toxicités précoces.

2. Logistique sous tension : l'aphérèse et les lits en premier frein

Le principal goulot est organisationnel : disponibilité des créneaux d'aphérèse, tension sur les lits et contraintes de pharmacie. Ces frictions allongent les délais et peuvent conduire à des récusations si la maladie s'emballe, malgré des consultations pré-CAR-T planifiées rapidement.

3. Sélection recentrée sur contrôle tumoral et rapidité d'exécution

La décision privilégie désormais le contrôle tumoral et la vitesse de mise en œuvre plutôt que l'âge ou le PS pris isolément. L'objectif est d'aller vite quand un contrôle est possible, afin d'éviter de « perdre » des patients à cause des délais logistiques.

5 INSIGHTS CLÉS

4. Suivi allégé et parcours post-infusion rationalisé

Avec l'expérience, les durées d'hospitalisation se raccourcissent lorsque les deux premières semaines sont sans incident, et le suivi s'espace progressivement (après un contrôle à un mois, puis tous les 3–6 mois, voire annuel). Les patients peuvent ensuite être réadressés au centre adresseur lorsque l'état le permet.

5. Bispécifiques : accès élargi et expérience patient améliorée

Les bispécifiques facilitent l'accès au traitement et allègent le vécu : voie sous-cutanée bien acceptée et possibilité d'espacer les injections (jusqu'à toutes les trois semaines chez les patients stables). L'HAD peut contribuer à la surveillance, même si elle n'est pas centrale dans le dispositif.



CONTACT US!

Réservez un rendez-vous avec notre équipe pour bénéficier d'une analyse complète !



Magali MARION
Vice-présidente, engagement client,
m.marion@aplusaresearch.com



Mélanie MARROTVice-présidente, engagement client, m.marrot@aplusaresearch.com



Geoffroy CORNETTE
Directeur Grands Comptes
q.cornette@aplusaresearch.com



Nathalie SOTTIAUX
Directrice Grands Comptes
n.sottiaux@aplusaresearch.com



Eric YONTERDirecteur Partenariats Stratégiques
<u>e.yonter@aplusaresearch.com</u>



Justin FRANÇOIS
Directeur Grands Comptes
j.françois@aplusaresearch.com



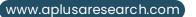




APLSUA est certifié ISO pour la recherche de marché, les études d'opinion et sociales, l'analyse de données, ainsi que le conseil stratégique et opérationnel dédié aux marchés de la santé dans le monde entier. Conformément aux réglementations en vigueur, nous nous engageons à améliorer la fiabilité des décisions de nos clients et à contribuer à une meilleure prise en charge des patients.







Lyon

222 cours Lafayette 69003 Lyon France +33 (0) 478 622 323

Los Angeles

4695 MacArthur Court, 11th Floor Newport Beach, California, 92660 United States

London

156 Blackfriars Road London SEI 8EN, United Kingdom +44 20 7073 2666

Madrid

Calle de Méndez Álvaro, 20, Arganzuela, 28045 Madrid, Spain

New York Metro

445 Park Avenue, 9th Floor New York, NY 10022 United States

Paris

159 rue Gallieni 92641 Boulogne Cedex France +33 (0) 146 035 452