

ANALYSE DE LIVRE

Kidney Transplantation: Strategies to Prevent Organ Rejection. In: Ronco (Vicenza) C, Chiaramonte (Vicenza) S, Remuzzi (Bergamo) G, editors. *Contributions to Nephrology* vol 146. Karger Editions; 2005 156 pages.

La transplantation rénale est le traitement de choix de l'insuffisance rénale chronique terminale. Malheureusement, les traitements actuels ne permettent pas d'éviter la néphropathie chronique d'allogreffe, qui reste la cause principale de perte de greffon. Dans ce nouvel ouvrage de la série « Contributions en Néphrologie », Claudio Ronco, Stefano Chiaramonte et Guiseppe Remuzzi ont réuni un grand nombre d'experts afin de faire le point sur les stratégies utilisées pour combattre le rejet d'organe. Il est constitué de 156 pages, cinq figures, 13 tableaux. Composé de 14 chapitres très richement référencés, cet ouvrage s'articule autour de deux thèmes : les stratégies thérapeutiques actuelles et d'avenir pour lutter contre la néphropathie chronique d'allogreffe et les récentes avancées de la recherche fondamentale pour obtenir une tolérance durable.

Les premiers chapitres sont donc consacrés à l'approche thérapeutique de la prévention du rejet d'organe. James Gloor fait tout d'abord une revue des différents protocoles immunosuppresseurs utilisés pour désensibiliser les patients hyperimmunisés, et leur permettre un accès à la greffe malgré des cross-match historiques positifs. Une synthèse est ensuite faite sur différents protocoles immunosuppresseurs, qui sont au cœur de l'actualité et de la pratique quotidienne en transplantation rénale : les protocoles de déplétion en lymphocytes, les protocoles d'épargne de corticoïdes, ou bien les protocoles d'épargne d'anticalcineurine. Les avantages et les inconvénients de ces différentes stra-

tégies sont ainsi discutés en détails. Une mise au point sur les traitements d'induction en cours de développement est ensuite réalisée par Favio Vicenti (tout particulièrement sur les molécules de blocage du second signal). Enfin, les facteurs non-immunologiques qui participent eux aussi à la néphropathie chronique d'allogreffe ne sont pas oubliés. Ainsi les rôles de la réduction néphronique et du système rénine-angiotensine sont largement détaillés avec pour corollaire un débat sur l'utilisation en transplantation rénale, des inhibiteurs de l'enzyme de conversion et des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II.

Les approches les plus récentes et les plus intéressantes pour induire un état de tolérance font l'objet des derniers chapitres de cet ouvrage. La part belle est bien entendu faite aux cellules T régulatrices avec deux chapitres pédagogiques et didactiques, écrit respectivement par Linda Cassis et Nicole Suci-Foca. Une revue très complète sur les cellules dendritiques permettra aussi aux cliniciens transplantateurs de rester au contact de cette thématique d'actualité. Enfin, le dernier chapitre évoque les espoirs suscités par la thérapie génique localisée au niveau du greffon.

En conclusion, il s'agit d'un livre tout à fait d'actualité, que l'on peut conseiller aux médecins qui exercent en transplantation rénale. Un seul petit regret, l'iconographie n'est peut-être pas assez abondante.

Lionel Couzi
Département de néphrologie, CHU Pellegrin,
place Amélie-Raba-Léon, 33076 Bordeaux, France
Adresse e-mail : lionel.couzi@chu-bordeaux.fr
(L. Couzi).

1769-7255/\$ - see front matter © 2005 Elsevier SAS et Association Société de Néphrologie. Tous droits réservés.
doi: 10.1016/S1769-7255(05)00008-8

Available online at www.sciencedirect.com

SCIENCE @ DIRECT®