

**Autologous human bone marrow stem cells mobilized by granulocyte colony-stimulating factor (GCSF) to improve liver function in patients with decompensated alcoholic liver disease: a randomized controlled study**

*First author: L. Spahr, médecin adjoint agrégé, Département de médecine interne, Service de Gastroentérologie*

*Co-authors: Dr. Yves Chalandon, médecin adjoint agrégé, Hématologie, Dr Sylvain Terraz, médecin adjoint, Radiologie, Prof. Laura Rubbia-Brandt, chef de service, Pathologie Clinique, Prof. Jakob Passweg, chef de service, Hématologie, Prof. Christoph Becker, chef de service, Radiologie, Prof. Antoine Hadengue, chef de service, Gastroentérologie*

L'hépatite alcoolique (HA) est une cause fréquente d'insuffisance hépatique et de décès (30% à 3 mois si forme grave). Le traitement est anti-inflammatoire (les stéroïdes), et devrait idéalement aider le foie à régénérer. Lors de cardiopathie ischémique, la stimulation de la moelle osseuse par le facteur de croissance GCSF mobilise des cellules souches pluripotentes dans le sang périphérique. Les cellules infusées dans les coronaires des territoires ischémiques améliorent la contraction myocardique. Dans le foie, des études animales montrent une meilleure régénération et survie après GCSF. Notre étude pilote chez des patients avec cirrhose et HA montrait une régénération active dans le groupe avec GCSF1. Le projet soumis ici (accepté par la Commission d'Ethique) consiste en une transplantation autologue de cellules souches de la moelle osseuse, infusées dans l'artère hépatique. C'est une étude contrôlée, randomisée, en collaboration avec 4 services issus de 3 départements des HUG. Le critère de jugement sera la régénération et l'amélioration de la fonction hépatique. Une version précédente de ce projet soumis au CRC (septembre 2007) jugée trop préliminaire n'avait pas été retenue. Depuis, notre étude clinique avec le GCSF a été publiée (*Hepatology, juillet 2008*), et nous avons inclus 11 patients dans le projet soumis ici.