

Daratumumab, an original approach for treating multi-refractory autoimmune cytopenia

Etienne Crickx,¹ Sylvain Audia,² Ailsa Robbins,³ David Boutboul,⁴ Thibault Comont,⁵ Morgane Cheminant,⁶ Eric Oksenhendler,⁴ Bertrand Godeau,¹ Marc Michel¹ and Matthieu Mahevas¹

¹Service de Médecine Interne, Centre National de Référence des Cytopénies Auto-immunes de l'Adulte, Hôpital Henri Mondor Assistance Publique Hôpitaux de Paris, Université Paris Est Créteil, Créteil; ²Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique, Centre Constitutif de Référence des Cytopénies Auto-immunes de l'Adulte, Hôpital François Mitterrand, Dijon Cedex; ³Service de Médecine Interne, Maladies Infectieuses, Immunologie Clinique, CHU Robert Debré, Reims; ⁴Service d'Immunologie Clinique, Hôpital Saint Louis, Paris, and Paris Université; ⁵Service de Médecine Interne et Immunopathologie, Institut Universitaire du Cancer Toulouse – Oncopôle, Toulouse and ⁶Service d'Hématologie Clinique, Hôpital Necker, Paris, France

Correspondence: MATTHIEU MAHÉVAS - matthieu.mahevas@aphp.fr

doi:10.3324/haematol.2021.279232

Supplementary Figure 1: Serum level of total gammaglobulins and immunoglobulin isotypes after daratumumab treatment

Serum level of total gammaglobulins (A), and immunoglobulin isotypes IgG (B), IgA (C) and IgM (D) evolution at baseline (M0) and 3, 6 and 9 months after daratumumab. Dotted lines indicate the lower limit of normal values. Red triangles indicate measures in patients that had received intravenous immunoglobulin in the past 3 weeks.

