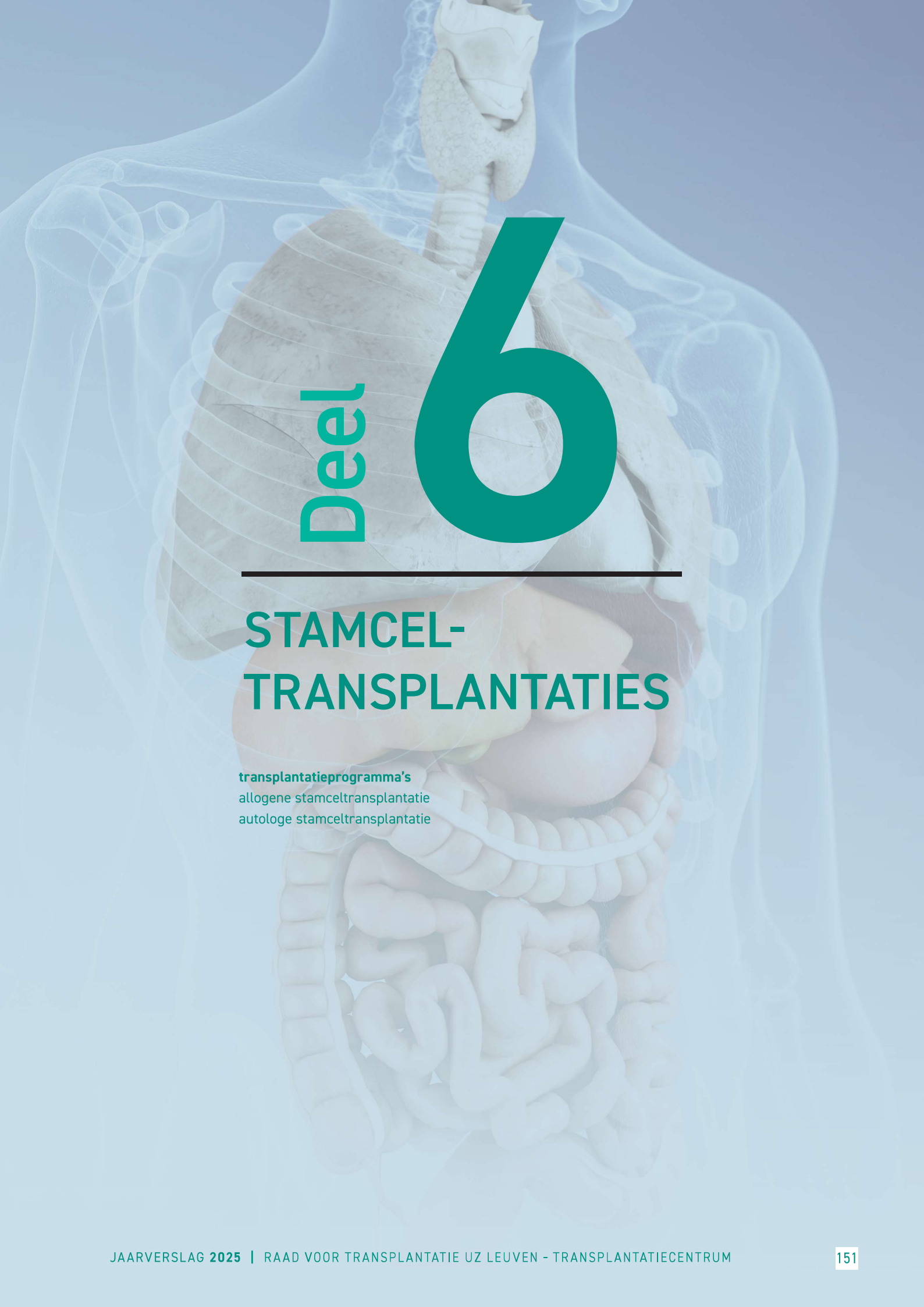


Deel 6

STAMCEL-TRANSPLANTATIES

transplantatieprogramma's
allogene stamceltransplantatie
autologe stamceltransplantatie

hematologie
volwassenen
prof. dr. Peter Vandenberghe, prof. dr. Johan Maertens, prof. dr. Hélène Schoemans, prof. dr. Mariëlle Beckers, prof. dr. Michel Delforge, prof. dr. Daan Dierickx, prof. dr. Vibeke Vergote, prof. dr. Ann Janssens, prof. dr. Timothy Devos, prof. dr. Koen Debackere, dr. Lieselot Smolders
pediatrie - kindergeneeskunde
dr. Marleen Renard, prof. dr. Sandra Jacobs, prof. dr. Veerle Labarque, prof. dr. Heidi Segers, prof. dr. Anne Uyttebroeck, prof. dr. Isabelle Meyts, prof. dr. Giorgia Bucciol, dr. Claire Geurten, dr. Dries Ruttens

HILA
medisch verantwoordelijken
em. prof. dr. Marie-Paule Emonds tot 2025
dr. Johan Beert, apr. biol. Ina Benoy
verantwoordelijke stamceltransplantatieprogramma
apr. biol. Ina Benoy

hospitalisatie – dagzaal en aferese – consultatie
volwassenen
Joris De Pauw, Kim Joly, Hanne Peeters – HOS20 & HOS44
Annick Vanclooster, Patricia Brueren - dagziekenhuis 6 Maria Dieu - raadpleging 12
pediatrie
Caroline De Reu, Laura Christiaens - HOS kinderen 2
Kris Van Buggenhout, Anneleen Raes – dagziekenhuis kinderen 1

verpleegkundig specialisten en consulenten
volwassenen
Kathy Goris, Anneleen Vanhellemont, Mireille Kusters
pediatrie
Katrijn Cools, Nancy Hilkens, Thamara Hoefkens, Emma Larivière

transplantatiecoördinatie
allogeen
- onverwante donoren
  Carla Collijs
- familiale donoren en navelstrengbloedbank
  Diane Reggers

autoloog
Benedicte Dubois

sociaal werk
volwassenen
An Beerten, Priscilla Stroobants, Ine Van Wassenhove, Jesse Vander Hoek
pediatrie
Katrin Londova, Silke Ulenaers, Aurélie Sannen

kinesitherapie
volwassenen
Atka Sobota, Vicky Aerts, Liese Brocatus, Katrien Ramon, Elien Van der Gucht, Lore Dams
pediatrie
Veerle Dirix, Marjoke Gielis, Ellen Vanderhenst, Veerle Algoed, Charlotte Hugo, Myrthe Nijs

psychologische support
volwassenen
Hannah De Messemaeker, Yaël Falise
pediatrie
Trui Vercruysse, Jurgen Lemiere, Katrijn Rohaert Laura Claeys, Nina Severijns, Sofie Prikken, Anne-Sophie Supply, Ans Vandensande

psychomotorische therapeuten
Veerle Gillis, Gillian Demin, Liese Brocatus Heleen De Bièvre

Ergotherapie
pediatrie
Anne-Sophie Noël, Kimberly Tielens, Leonie Vandenhoudt

dieetadvies
volwassenen
Lise Destoop, Kathleen Timmermans, Sanne Timmermans, Eline Boeckx
pediatrie
Lobke Husson, Cathy Veugelen, Sophie Hoste

pastor
Filip Vermeire

ondersteunende diensten
ziekenhuisschool, ergotherapie, speelzaal

klinische apotheek stamceltransplantatie
Hannah De Schutter, Jens Neefs, Tine Van Nieuwenhuyse, Katrien Cosaert, Lotte Vander Elst, Charlotte Quintens, Isabelle Ceuterick, Eva Van Laer

transplantlaboratorium hematologie
Franky Sinap, Marianne Boogaerts, Julie De Louker, Louise Lauweryns, Werner Scheers, Jitse Serneels

datamanagement en studiebureau hematologie
Jonas Van Ham, Michele Landeloos, Katrien Luyten, Jolien Raddoux, Karen Wynants, Katrijn Cools & Studieteam

kwaliteitsbeheer & JACIE
Hilde Verheugen, Dirk Berckmans, Franky Sinap

nationale patiëntenvereniging allogene stamceltransplantatie
Lotuz, opgericht in UZ Leuven in 2015 (www.lotuz.be)

Zorgprogramma
Stamceltransplantatie

Stamceltransplantatie is een behandeling voor bepaalde levensbedreigende hematologische aandoeningen. Het is een intraveneuze toediening van gezonde 'hematopoïetische' of bloedvormende stamcellen. Vanuit deze stamcellen ontwikkelen zich opnieuw rijpe bloedcellen.

Afhankelijk van de ziekte en het doel van de stamceltransplantatie worden de **eigen** hematopoïetische stamcellen (=autoloog) of deze van een **verwante of onverwante donor (=allogeen)** gebruikt.

NIEUWS UZ LEUVEN ALS GEACCREDITEERD EXPERTISECENTRUM

In 2011 behaalde UZ Leuven als eerste Vlaamse ziekenhuis de JACIE-accreditatie voor stamceltransplantatie, een internationaal erkende accreditatie voor stamceltransplantatiecentra. In 2025 werd deze accreditatie voor de derde keer vernieuwd. Deze erkenning gaat uit van de European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) en dekt het verkrijgen, verwerken, bewaren en toedienen van de stamcellen.


Delegación Española de la Fundación
European Society for Blood and Marrow Transplantation - JACIE
Passeig de Gracia Fária, 49 08019 Barcelona, Spain

JACIE

CERTIFICATION ID: 1,319
CERTIFIED ON: 21 August 2025
EXPIRES ON: 20 August 2029
CERTIFICATE VERSION: 0

Tuula Rintala
Director, Advocacy and Quality of Care

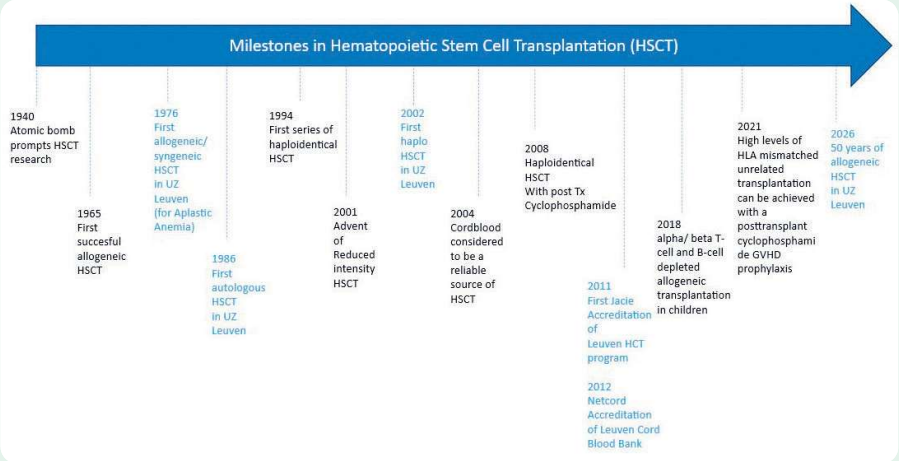
HTCT - Hematology Transplant and Celullar Theraphy
UZ - Leuven Campus Gasthuisberg Hematology

Herestraat 49, 3000,
Leuven, Belgium

has been found to meet the standards as set out in the FACT-JACIE International Standards for Cellular Therapy, edition 8 in the following scopes:

Autologous & Allogeneic Transplantation in Adult Patients
Autologous & Allogeneic Transplantation in Paediatric Patients
Collection of HPC, Marrow
Collection of HPC, Apheresis
Cell Processing
Immune Effector Cells Administration

50 JAAR STAMCELTRANSPLANTATIE IN UZ LEUVEN



In oktober 2026 vieren we het 50-jarig bestaan van de uitvoering van stamceltransplantaties in UZ Leuven. Het belooft een boeiende avond te worden waarin we stilstaan bij de historiek, de huidige praktijk grondig belichten en vooruitblikken op toekomstige ontwikkelingen. Ook patiënten zullen aan het woord komen en worden als eregasten uitgenodigd, aangezien hun stem vandaag meer dan ooit een centrale rol speelt in onderzoek, kwaliteitsverbetering en de organisatie van zorg.

Voor meer informatie, contactgegevens en nuttige links kunt u terecht op de website van UZ Leuven stamceltransplantatie:
www.uzleuven.be/nl/stamceltransplantatie

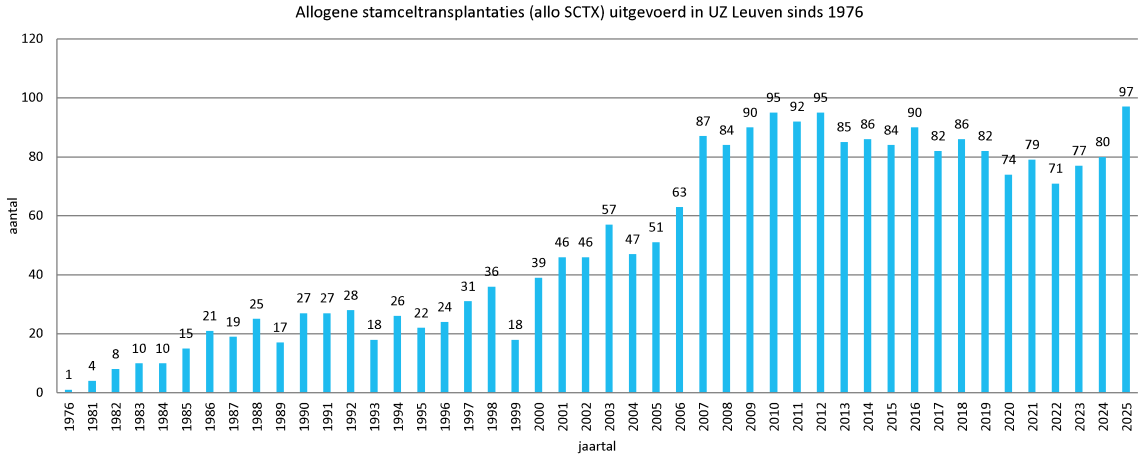


STAMCELTRANSPLANTATIE

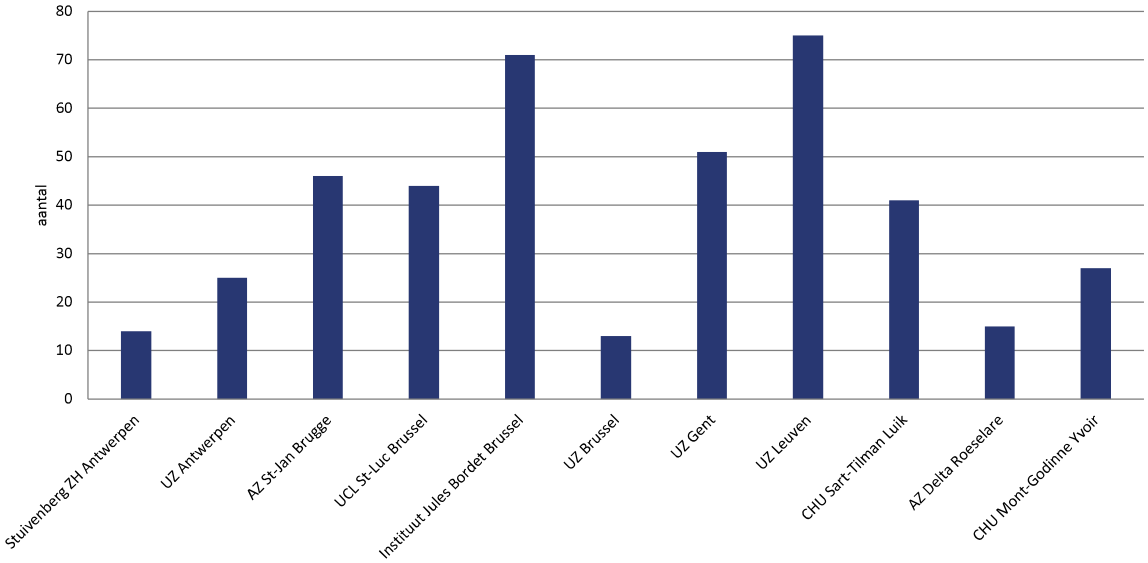
TRANSPLANTATIEACTIVITEITEN

UZ Leuven voert sinds 1976 allogene stamceltransplantaties uit (zie figuur 6.1). Van de 11 en 16 ziekenhuizen in België die respectievelijk allogene en autologe stamceltransplantaties uitvoeren, bleef UZ Leuven in 2023 het grootste centrum voor stamceltransplantatie (zie figuren 6.2 en 6.3). Jaarlijks voert UZ Leuven in totaal ongeveer 125 stamceltransplantaties uit (zie figuur 6.4). België behoort tot de top 10 van de meest actieve stamceltransplantatiecentra in Europa (zie figuur 6.5).

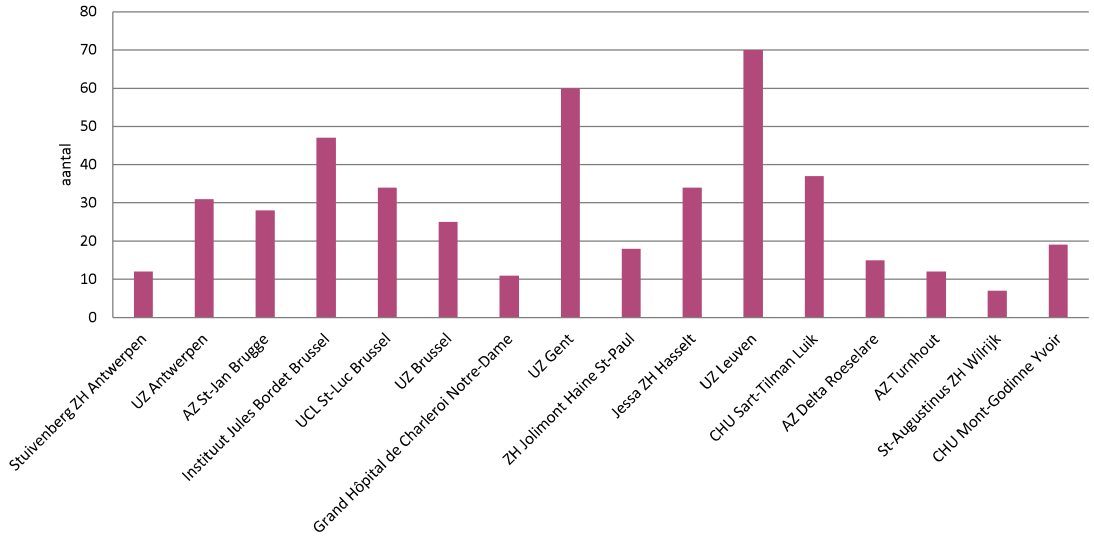
Figuur 6.1 Allogene stamceltransplantaties (allo SCTX) uitgevoerd in UZ Leuven sinds 1976



Figuur 6.2 Aantal eerste allogene stamceltransplantaties (allo SCTX) per ziekenhuis in België in 2023

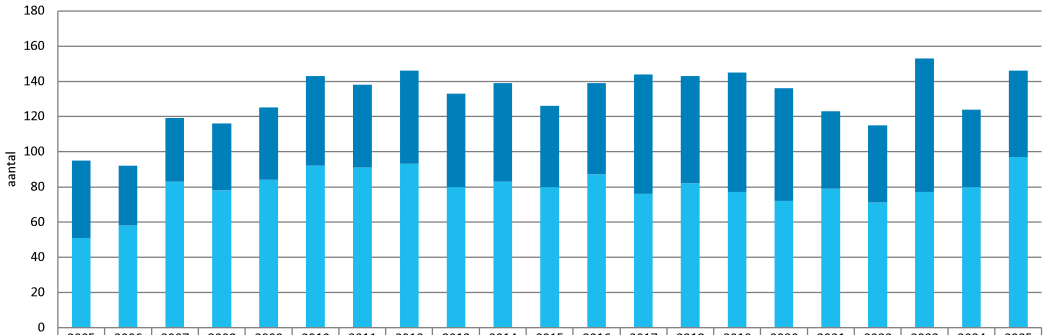


Figuur 6.3 Aantal eerste autologe stamceltransplantaties (auto SCTX) per ziekenhuis in België in 2023



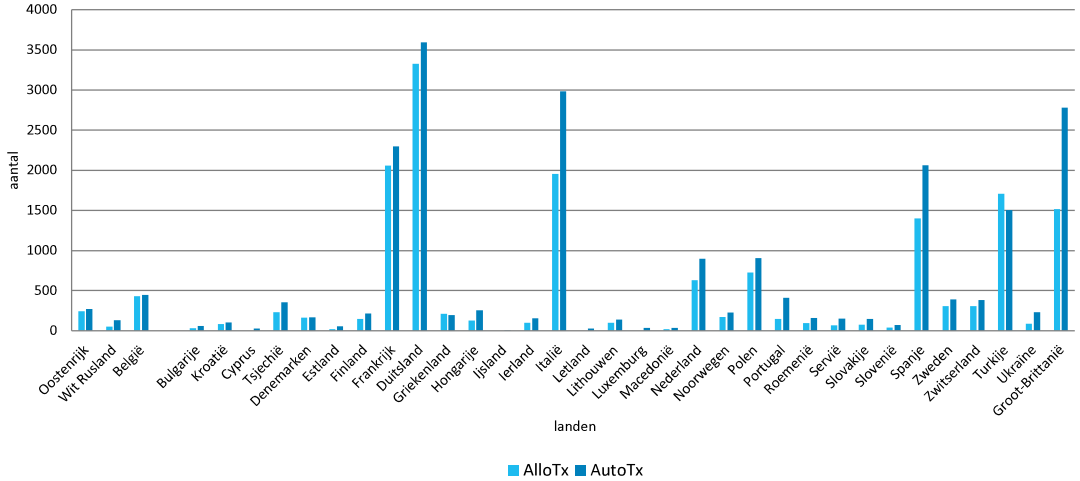
Passweg JR, Baldomero H, Atlija M, Kleovoulou I, Witaszek A, Alexander T, Angelucci E, Averbuch D, Bazarbachi A, Ciceri F, Greco R, Hazenberg MD, Kalwak K, McLornan DP, Neven B, Perić Z, Risitano AM, Ruggeri A, Sánchez-Ortega I, Snowden JA, Sureda A. The 2023 EBMT report on hematopoietic cell transplantation and cellular therapies. Increased use of allogeneic HCT for myeloid malignancies and of CAR-T at the expense of autologous HCT. Bone Marrow Transplant. 2025 Feb 12. doi: 10.1038/s41409-025-02524-2. Epub ahead of print. PMID 39939433.

Figuur 6.4 Aantal autologe en allogene stamceltransplantaties uitgevoerd in UZ Leuven 2005-2025



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Auto STCX	44	34	36	38	41	51	47	53	53	56	46	52	68	61	68	64	44	44	76	44	49
Allo STCX	51	58	83	78	84	92	91	93	80	83	80	87	76	82	77	72	79	71	77	80	97

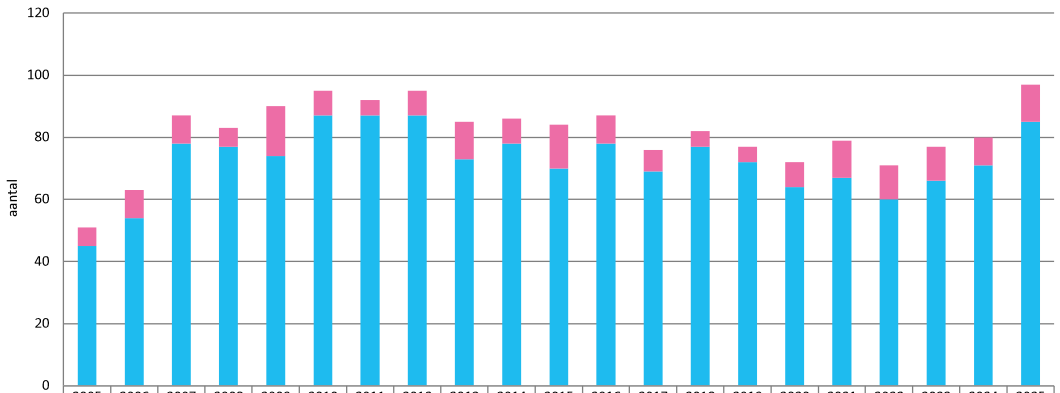
Figuur 6.5 Vergelijking aantal stamceltransplantaties in Europa in 2023



TRANSPLANTATIEACTIVITEITEN – VOLWASSENEN VERSUS PEDIATRIE

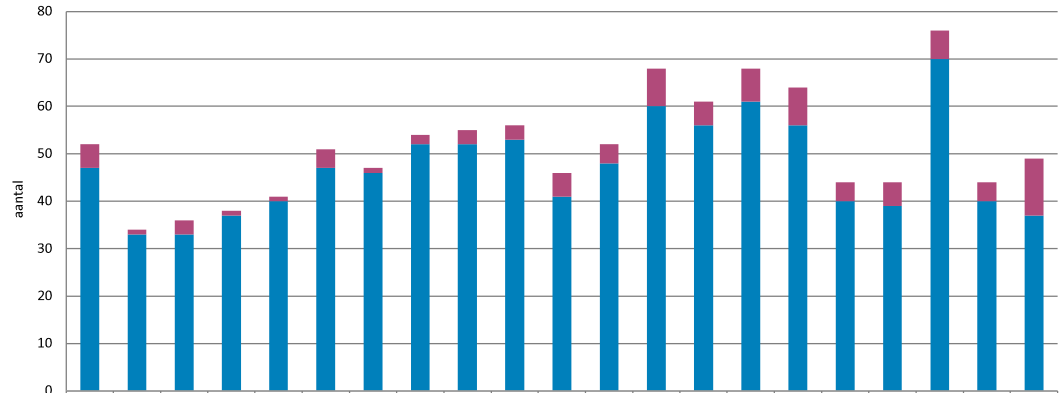
Het grootste deel van de stamceltransplantpatiënten in UZ Leuven zijn volwassenen (figuur 6.6 en 6.7).

Figuur 6.6 Vergelijking aantal allogene stamceltransplantaties volwassenen versus pediatrie uitgevoerd in UZ Leuven sinds 2005



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Allo SCTX Pediatrie	6	9	9	6	16	8	5	8	12	8	14	9	7	5	5	8	12	11	11	9	12
Allo SCTX Volwassenen	45	54	78	77	74	87	87	87	73	78	70	78	69	77	72	64	67	60	66	71	85

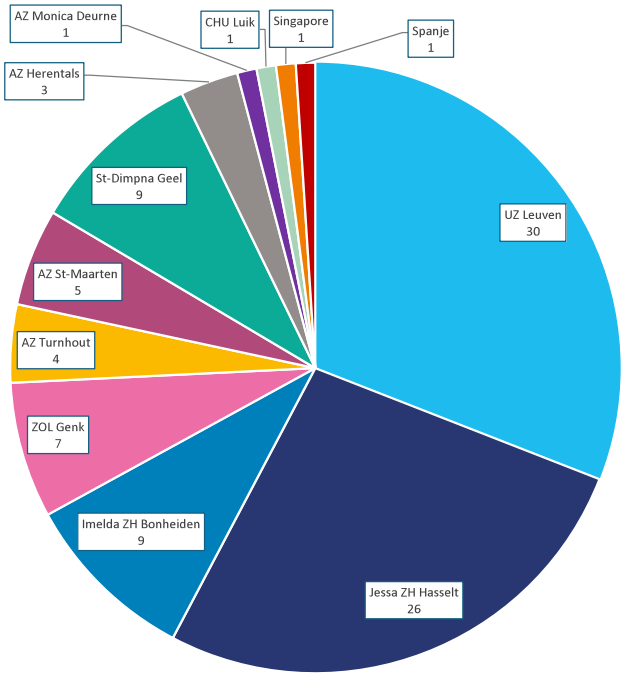
Figuur 6.7 Vergelijking aantal autologe stamceltransplantaties volwassenen versus pediatrie uitgevoerd in UZ Leuven sinds 2005



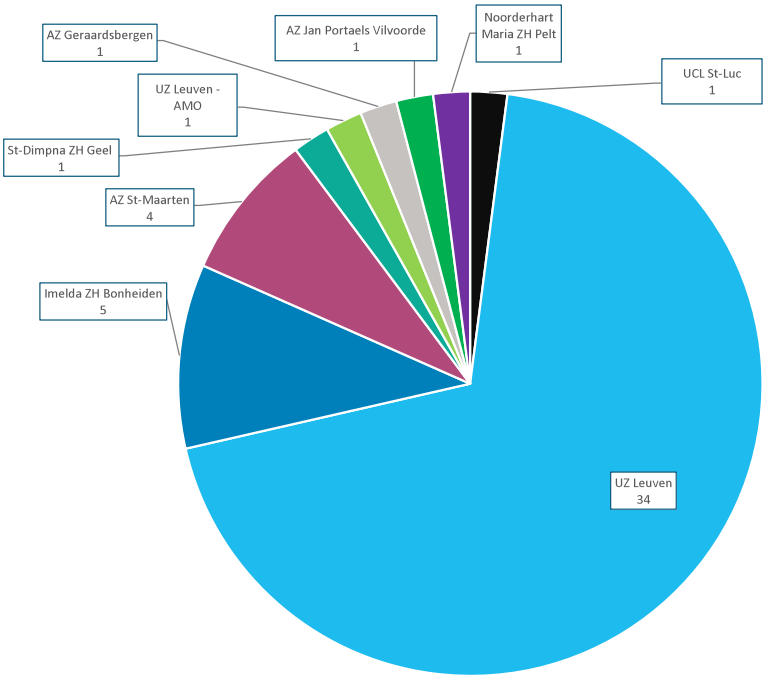
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Auto SCTX Pediatrie	5	1	3	1	1	4	1	2	3	3	5	4	8	5	7	8	4	5	6	4	12
Auto SCTX Volwassenen	47	33	33	37	40	47	46	52	52	53	41	48	60	56	61	56	40	39	70	40	37

Een deel van de allogene en autologe stamceltransplantatiepatiënten wordt tijdelijk naar UZ Leuven doorverwezen voor de stamceltransplantatie en keren voor de verdere opvolging terug naar hun vertrouwd centrum (figuur 6.8 en 6.9).

Figuur 6.8 Verdeling van het aantal allogene SCTX patiënten van UZ Leuven en verwijzende centra in 2025 (n=97)



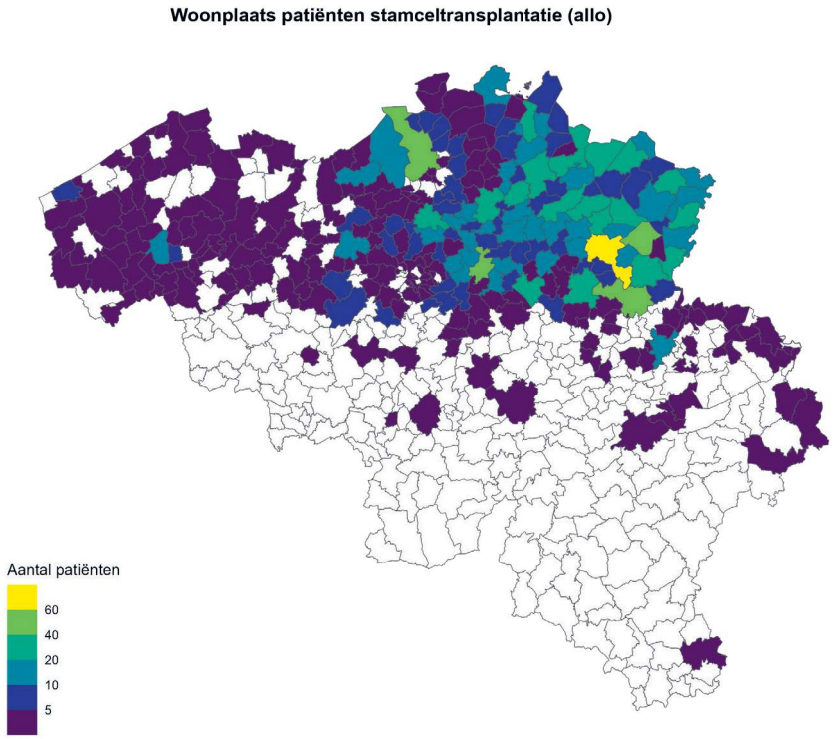
Figuur 6.9 Verdeling van het aantal autologe SCTX patiënten van UZ Leuven en verwijzende centra in 2025 (n=49)



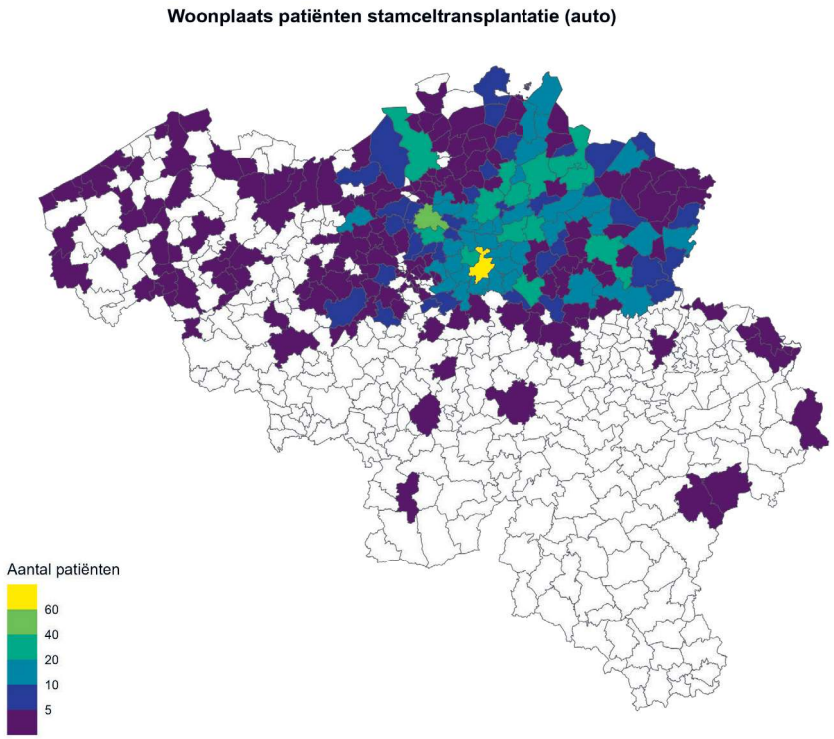
RECEPTOREN

GEOGRAFISCHE HERKOMST

Figuur 6.10 Geografische herkomst van de allogene SCTX receptoren sinds de aanvang van het transplantatieprogramma



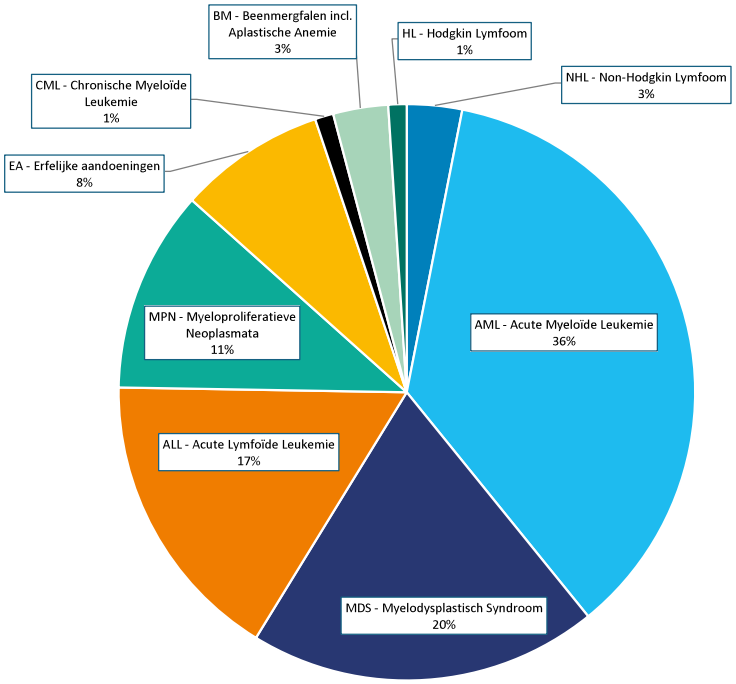
Figuur 6.11 Geografische herkomst van de autologe SCTX receptoren sinds de aanvang van het transplantatieprogramma



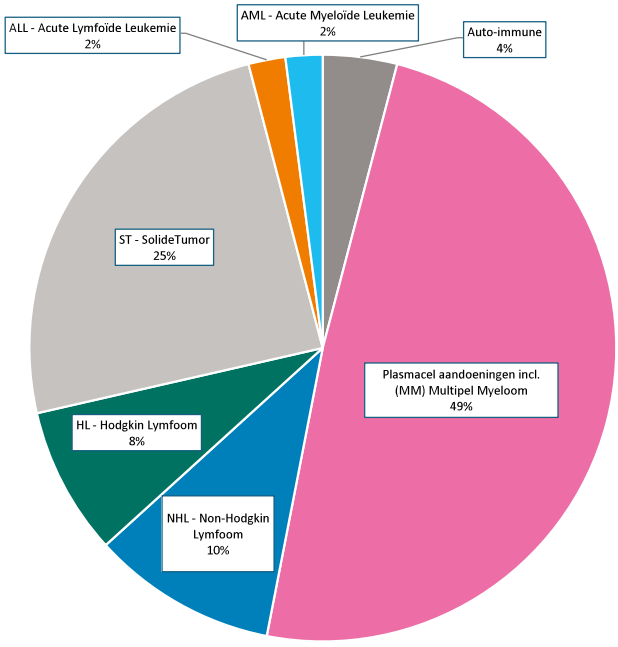
ETIOLOGIE OF INDICATIES

In de setting van allogene stamceltransplantaties is acute myeloïde leukemie (AML) de meest frequente indicatie voor deze therapie (figuur 6.12). Autologe stamceltransplantaties worden in ons centrum het meest uitgevoerd bij patiënten met de ziekte van Kahler of multipel myeloom (MM) (figuur 6.13).

Figuur 6.12 Hematologische aandoeningen waarvoor allogene stamceltransplantatie in 2025 in UZ Leuven (n=97)



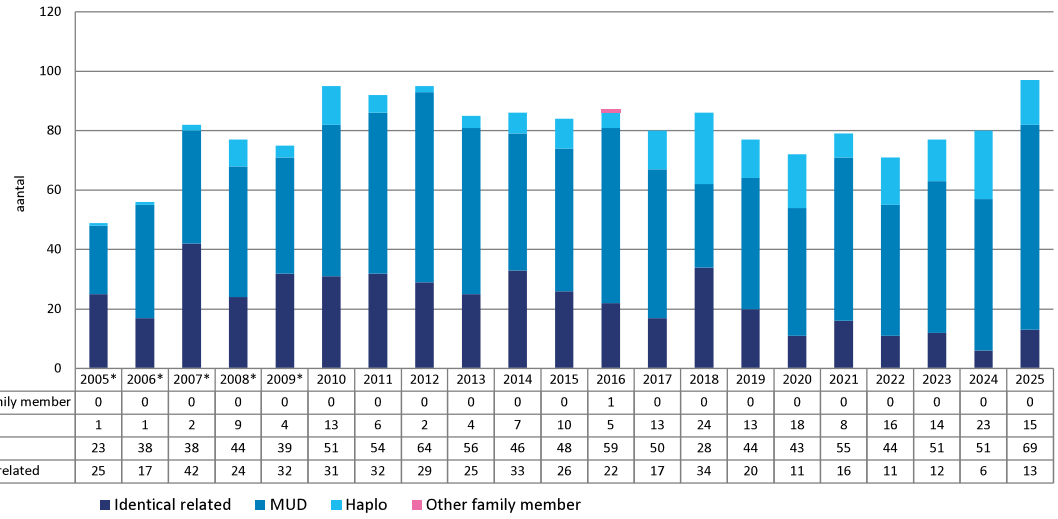
Figuur 6.13 Hematologische aandoeningen waarvoor autologe stamceltransplantatie in 2025 in UZ Leuven (n=49)



DONATIE EN COLLECTIE

Op de 2-wekelijkse transplantatievergadering worden de huidige en potentiële transplantatiekandidaten besproken. Bij activatie op de transplantatielijst voor een allogene stamceltransplantatie wordt initieel naar een donor gezocht binnen de directe familie. Binnen de familie (sibling) is de kans 1/4 om een identieke donor te vinden (= identical related). Indien geen identieke donor wordt gevonden, kan er verder gezocht worden naar een half-identieke donor bij directe verwanten (HAPLO) en/of nationaal of internationaal naar een gematchte onverwante donor (MUD). Dit verloopt via het internationaal online programma 'Prometheus – stem cell donor registry' van de World Marrow Donor Association (WMDA). In deze databank staan momenteel meer dan 43 miljoen donoren geregistreerd (https://statistics.wmda.info/). Van alle mogelijke donoren worden bloedstalen opgevraagd ter confirmatie in het HLA-laboratorium. Bij de finale donorkeuze wordt naast de HLA-match, waar mogelijk, rekening gehouden met bloedgroep, CMV-status, geslacht en leeftijd van de donor.

Figuur 6.14 Vergelijking van het gebruik van type donoren 2005-2025 in UZ Leuven



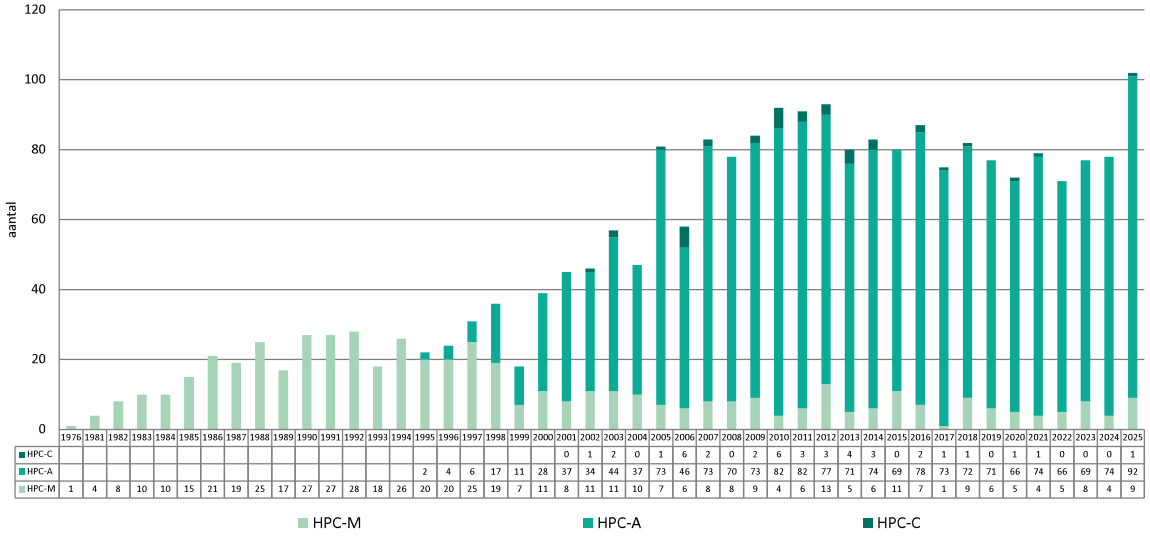
	2005*	2006*	2007*	2008*	2009*	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Other family member	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Haplo	1	1	2	9	4	13	6	2	4	7	10	5	13	24	13	18	8	16	14	23	15
MUD	23	38	38	44	39	51	54	64	56	46	48	59	50	28	44	43	55	44	51	51	69
Identical related	25	17	42	24	32	31	32	29	25	33	26	22	17	34	20	11	16	11	12	6	13

Bij een autologe stamceltransplantatie worden de stamcellen bij de patiënt vóór de start van de transplantatie behandeling gecollecteerd en gecryopreserveerd. Bij allogene stamceltransplantatie worden de stamcellen meestal binnen 48 uur na de collectie onbewerkt aan de patiënt toegediend.

Hematopoïetische stamcellen worden gecollecteerd door middel van een perifere bloedstamcelcollectie via een aferese-techniek (HPC-A) of door een beenmergcollectie (HPC-M). Tot midden jaren '90 werden de benodigde stamcellen vooral uit het beenmerg gehaald. Door de medische evoluties wordt de laatste 25 jaar voornamelijk de aferesetechniek gebruikt bij volwassen donoren (figuur 6.15) en bij autologe stamcelcollecties. De donorcellen gebruikt in UZ Leuven zijn hoofdzakelijk afkomstig van Europese collectiecentra (figuur 6.16).

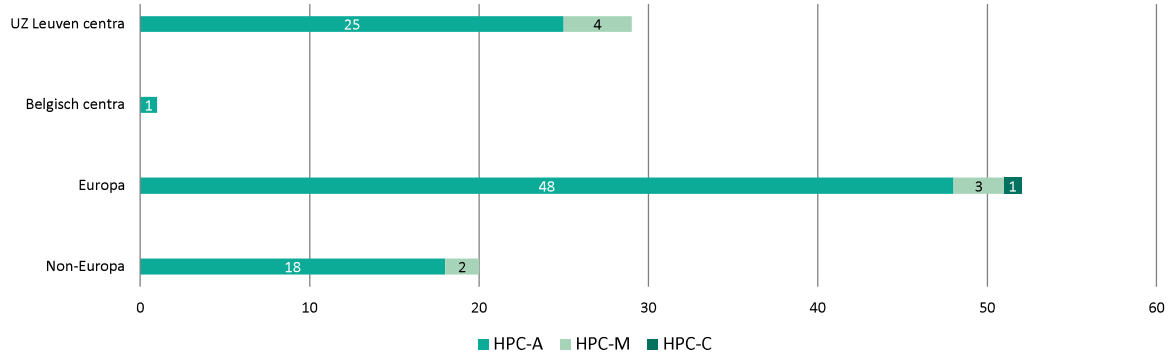
Een derde rijke bron van hematopoïetische stamcellen is navelstrengbloed (HPC-C). Dit wordt vlak na de geboorte van de baby bij het afnavelen gecollecteerd (zie ook pag. 142 en 149 in dit verslag).

Figuur 6.15 Vergelijking van het gebruik van stamcelbronnen bij allogene stamceltransplantatie 1976- 2025



	1976	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
HPC-C																						0	1	2	0	1	6	2	0	2	6	3	3	4	3	0	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1
HPC-A																2	4	6	17	11	28	37	34	44	37	73	46	73	70	73	82	82	77	71	74	69	78	73	72	71	66	74	66	69	74	92
HPC-M	1	4	8	10	10	15	21	19	25	17	27	27	28	18	26	20	20	25	19	7	11	8	11	11	10	7	6	8	8	9	4	6	13	5	6	11	7	1	9	6	5	4	5	8	4	9

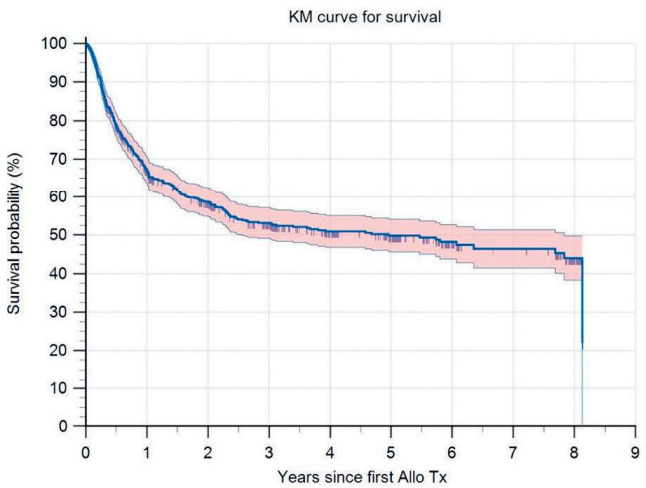
Figuur 6.16 Geografische origine van het transplantaat bij allogene stamcelcollecties in 2025



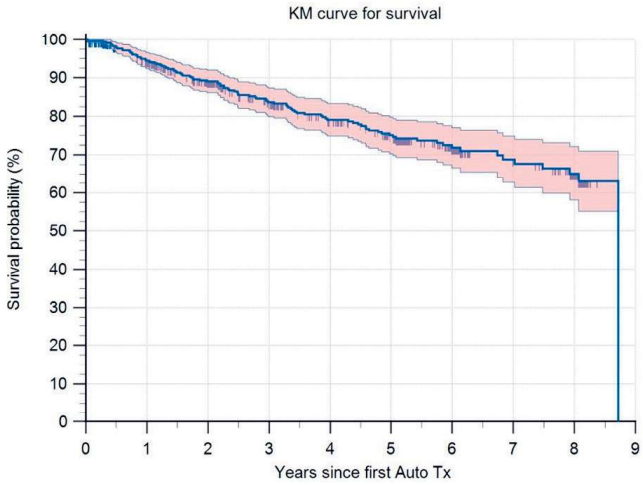
OVERLEVINGSCURVES

Onderstaande curves geven de geschatte overlevingskansen weer na een eerste stamceltransplantatie in UZ Leuven (figuur 6.17 en 6.18). In de setting van allogene stamceltransplantatie (figuur 6.17) zien we een 2-jaars overleving in ongeveer 59% van de patiënten. In de autologe stamceltransplantatiesetting liggen deze percentages rond 89% overleving na 2 jaar. Na 5 jaar zien we een overleving van 50% en 75% respectievelijk.

Figuur 6.17 Kaplan-Meier curve met 95% betrouwbaarheidsinterval. Deze curve geeft de geschatte overlevingskans weer na **eerste allogene stamceltransplantatie**. Elke verticale stap in de curve stelt een of meerdere overlijdens voor (n=733; Allo SCTX interval 2016-2025)



Figuur 6.18 Kaplan-Meier curve met 95% betrouwbaarheidsinterval. Deze curve geeft de geschatte overlevingskans weer na een **eerste autologe stamceltransplantatie**. Elke verticale stap in de curve stelt een of meerdere overlijdens voor (n=504; Auto SCTX; interval 2016-2025)



PUBLICATIES

- Complications of Haploidentical Hematopoietic Cell Transplantation with Post-Transplant Cyclophosphamide-A Prospective Study on Behalf of the EBMT Transplant Complications Working Party. Cancers (Basel). – PMID: 41463278
- Implementation of an eHealth Facilitated Integrated Care Model in Allogeneic Stem Cell Transplantation: The SMILe ICM Project Belgium Context Analysis. Eur J Oncol Nurs. – PMID: 40095963
- Improved GVHD-Free Relapse-Free Survival When rATG/ATLG Is Used in Allo-HCT From Matched Sibling Donors: An EBMT Registry Study. Bone Marrow Transplant. – PMID: 40931084
- Chronic Graft-versus-Host Disease Trends Over 30 Years: A Study by the EBMT Transplant Complications Working Party. Bone Marrow Transplant. – PMID: 40830236
- Post-Transplantation Cyclophosphamide and Antithymocyte Globulin in 8/10 HLA-Mismatched Unrelated Donor Transplantation: An EBMT Analysis. Bone Marrow Transplant. – PMID: 4083023
- Assessing Cognitive Function in Transplantation and CAR T Therapy Recipients: Expert Recommendations From ASTCT. Transplant Cell Ther. – PMID: 40545000
- Assessing Quality of Life and Symptoms in Transplantation and CAR T Recipients: Expert Panel Recommendations. Transplant Cell Ther. – PMID: 40609744
- Risk Factors for Solid Organ Graft Failure and Death in Hematopoietic Cell Transplant Recipients Undergoing Solid Organ Transplantation. Transplantation. – PMID: 40545568
- Risk Factors for Solid Organ Graft Failure and Death in Solid Organ Transplant Recipients Undergoing Hematopoietic Cell Transplantation. Transplantation. – PMID: 40545567
- Assessing Physical Function in Transplantation and CAR T Recipients: ASTCT Recommendations. Transplant Cell Ther. – PMID: 40545000

- The Impact of the Bedside Check of Medication Appropriateness (BED-CMA) at the Hematology Ward: A Mixed Methods Study. Int J Clin Pharm. – PMID: 40397289

- GVHD Prophylaxis in Matched Related Stem Cell Transplantation: Why Post-Transplant Cyclophosphamide Can Be Recommended. Leukemia. – PMID: 40247107

- Life 2.0: A Comprehensive Cross-Sectional Profiling of Long-Term Allogeneic HCT Survivors Compared to the General Population. Bone Marrow Transplant. – PMID: 39915542

- Ask, do not tell: consulting a patient advisory board to understand unmet needs of patients with GVHD in Europe. Lancet Haematology. – PMID: 40044256

- Immune Checkpoint Inhibitors for Solid Organ Malignancies After Allogeneic HCT: An EBMT Study. Bone Marrow Transplant. – PMID: 39668190

- Lung Transplantation for Pulmonary Chronic GVHD: A Missed Opportunity? JHLT Open. – PMID: 40144839

- GVHD After Anti-CD19 CAR T Therapy Following Allogeneic HCT: An EBMT Study. Leukemia. – PMID: 39562721

- Correction: ECP Versus Ruxolitinib in Steroid-Refractory Chronic GVHD. Bone Marrow Transplant. – PMID: 39424959

- Total Body Irradiation-Based Versus Chemotherapy-Alone Myeloablative Conditioning Regimen Before Allogeneic HSCT in Adults With ALL (SFGM-TC). IJROBP. – PMID: NA

- Paradoxical Worsening on Olorofim in Patients Undergoing Treatment for Invasive Fungal Diseases. Clin Microbiol Infect. – PMID: 41475489

- Frequency and Impact of Somatic Co-Occurring Mutations on Post-Transplant Outcomes in Acute Myeloid Leukemia: A Multicenter Registry Analysis on Behalf of EBMT ALWP. Bone Marrow Transplant. – PMID: 41345260

- Non T-Depleted Haploidentical Transplantation Compared to Allogeneic Transplantation From Matched Siblings or Unrelated Donors in Patients With Secondary AML in First Complete Remission: A Study From the ALWP/EBMT. Am J Hematol. – PMID: 41351865

- Mucorales PCR Testing in Respiratory and Biopsy Samples From Immunocompromised Patients With Invasive Pulmonary Aspergillosis and Other Mold Infections: Results From a Multicenter ECMM Study. Open Forum Infect Dis. . – PMID: 41536611

- Impact of Wilms' Tumor 1 Gene (WT1) Mutation on Outcome of Allogeneic Hematopoietic-Cell Transplantation for Acute Myeloid Leukemia: A Retrospective Multicenter Cohort Study From the ALWP/EBMT Registry. Bone Marrow Transplant. – PMID: 41102401

- Hematopoietic Stem Cell Transplantation Is Effective in Achieving Long-Term Survival for Post-Aplastic Anemia Myeloid Neoplasms: The EBMT Severe Aplastic Anemia Report. Haematologica. – PMID: 40605711

- Fosmanogepix for the Treatment of Invasive Mold Diseases Caused by Aspergillus Species and Rare Molds: A Phase 2, Open-Label Study (AEGIS). Clin Infect Dis. – PMID: 40203286

- The Importance of Early Mycological Clearance of Uncomplicated Candidaemia and Its Implications for Clinical Practice. Mycoses. – PMID: 41347496

- Improved GVHD-Free Relapse-Free Survival When rATG/ATLG Is Used in Allo-HCT From Matched Sibling Donors: An EBMT Registry Study. Bone Marrow Transplant. – PMID: 40931084

- TET2 Mutation Does Not Impact the Prognosis of Adult Acute Myeloid Leukemia Patients Receiving a Hematopoietic Stem Cell Transplantation in First Remission: Similar Outcome Following Matched Sibling and Unrelated Versus Haploidentical Donor Transplants. Haematologica. – PMID: 40534491

- A Functional Polymorphism in IL-36β Modulates Macrophage Antifungal Effector Functions and Increases Susceptibility to Invasive Pulmonary Aspergillosis. J Infect Dis. – PMID: 40473590

- Invasive Candidiasis in Intensive Care Medicine: Shaping the Future of Diagnosis and Therapy. Intensive Care Med. – PMID: 41117944

- Conditioning Intensity in Myelodysplastic Patients Aged ›50 Years Undergoing Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantation. A study on behalf of the chronic malignancies working party of the EBMT. Bone Marrow Transplant. – PMID: 40883614

- Olorofim for the Treatment of Invasive Fungal Diseases in Patients With Few or No Therapeutic Options: A Single-Arm, Open-Label, Phase 2b Study. Lancet Infect Dis. – PMID: 40541222

- Laboratory Innovations to Diagnose Invasive Mould Infections: What Is Relevant, What Is Not? Clin Microbiol and Infect. – PMID: 41173342

- Older Matched Sibling Donor vs Young Haploidentical Donor for Older Patients With Acute Myeloid Leukemia. Blood Advances. – PMID: 40668660

- Impact of Pre-Transplant Induction Cycles on Post-Transplant Outcomes in Patients With ALL: An ALWP EBMT Study. Bone Marrow Transplant. – PMID: 40610625

- Author's Reply to the Correspondence: ECIL 10 Guidelines for COVID-19 Should Take Convalescent Plasma Into Proper Consideration by Focosi et al. Leukemia. – PMID: 40759772

- Invasive Trichoderma longibrachiatum Breakthrough Infection in a Hematology Patient. Med Mycol Case Rep. – PMID: 40584597

- Impact of Fludarabine Dose on Outcome After Allo-HSCT With Reduced Intensity Conditioning for Older AML Patients. Bone Marrow Transplant. – PMID: 40537507

- Post-Pandemic Recommendations for Managing COVID-19 in Patients With Hematological Malignancies or Undergoing Cellular Therapy (ECIL 10). Leukemia. – PMID: 40537507

- Prognostic Significance of Cytogenetic Risk in Secondary AML Patients Receiving Allo-HCT From Unrelated Donors. Bone Marrow Transplant. – PMID: NA

- A Revised Prognostic Model for Patients With Acute Myeloid Leukemia in First Relapse. Blood Advances. – PMID: 40402082

- Challenging the Adverse Label: Diverse Outcomes of ELN 2022 Adverse AML Subgroups Allografted in First Remission. Am J Hematol. – PMID: 40445901

- The Impact of the Bedside Check of Medication Appropriateness (BED-CMA) at the Hematology Ward. International Journal of Clinical Pharmacy. – PMID: 40397289

- Total Body Irradiation-Based Versus Chemotherapy-Alone Myeloblative Conditioning Regimen Before Hematopoietic Allogeneic Stem Cell Transplantation in Adults With Acute Lymphoblastic Leukemia: A Multi-Institutional Study From the Francophone Society of Bone Marrow Transplantation and Cellular Therapy (SFGM-TC). Int J Radiat Oncol Biol Phys. – PMID: 41135711

- The impact of ABO compatibility on allogeneic hematopoietic cell transplantation outcomes: a contemporary and comprehensive study from the transplant complications working party of the EBMT. Nature. – PMID: NA
- Primary antifungal prophylaxis in hematological malignancies. Updated clinical practice guidelines by the European Conference on Infections in Leukemia (ECIL). Leukemia. – PMID: 40200079
- Daratumumab for PRCA After HCT: Study and Practical Considerations. Blood Cancer J. – PMID: 40467580
- Doubling of triazole resistance rates in invasive aspergillosis over a 10 year period, Belgium (2022–2023). Euros Surveill. – PMID: 40341104
- Autologous stem cell transplantation for adults with Philadelphia-negative acute lymphoblastic leukemia in first complete remission. A study by the Acute Leukemia Working Party of the EBMT. BMC Cancer. – PMID: 40289118
- Pneumococcal genotype 23B1 and increased serotype 23B carriage, penicillin non susceptibility, and invasive disease in Belgium. J Clin Microbiol. – PMID: 40071954
- Elevating fungal care: Bridging Brazil's healthcare practices to global standards. Microbiol Spectr. – PMID: 40062762
- Life 2.0: Profiling long term allogeneic HSCT survivors compared with the general population. Bone Marrow Transplant. – PMID: 39915542
- Comparative emergence of maribavir and ganciclovir resistance in a randomized phase 3 clinical trial for CMV infection. J Infect Dis. – PMID: 39302855
- Immune checkpoint inhibitor therapy for solid organ malignancies after allogeneic HSCT: An EBMT study. Bone Marrow Transplant. – PMID: 39668190
- Superiority trials in invasive aspergillosis: The IA DUET (HOVON502) trial. Clinical Infectious Diseases. – PMID: 39378343
- Multicenter validation of a galactomannan chemiluminescence immunoassay for pulmonary aspergillosis diagnosis in hematology patients. J Clin Microbiol. – PMID: 39835823
- Methotrexate versus mycophenolate mofetil prophylaxis in allogeneic HCT for chronic myeloid malignancies: An EBMT study. Am J Hematol. – PMID: 39605194
- Marked survival gains in patients ≤ 65 years with advanced-stage mantle cell lymphoma: A pooled analysis of six randomized phase III trials, 1996–2020. Haematologica. – PMID: 41163573
- Delving deeper into the pathogenesis and genomics of posttransplant diffuse large B-cell lymphoma. HemaSphere. – PMID: 40236504
- EHA EMN evidence based guidelines for diagnosis, treatment and follow up of patients with multiple myeloma. Nat Rev Clin Oncol. – PMID: 40624367
- Outcomes of patients with extramedullary disease in triple class exposed relapsed/refractory multiple myeloma: Pooled LocoMMotion and MoMMent studies. Clin Lymphoma Myeloma Leuk. – PMID: 40307153
- Treatment of chronic myeloid leukemia chronic phase patients in third line setting and beyond: Recommendations from a Belgian expert panel in 2025. Hematology. – PMID: 41171015
- Cellular therapies for the prevention and treatment of acute graft versus host disease. Stem Cells. – PMID: NA