La principale complication à long terme de la transplantation pulmonaire est la survenue d'une dysfonction chronique du greffon ou CLAD (chronic lung allograft dysfunction) aboutissant à la perte de l'organe. Bien qu'une meilleure maitrise des traitements immunosuppresseurs ait permis d'en diminuer l'incidence, le CLAD survient encore dans 35 à 50% des cas dans les 2 à 5 ans après la greffe et reste irréversible.

Prédire le CLAD le plus tôt possible après la transplantation grâce à des biomarqueurs pertinents permettrait d'adapter très tôt le suivi et l'immunosuppression de façon personnalisée. C'est dans ce contexte que fut créée en 2009 la cohorte COLT, qui réunit les 11 centres français et 1 centre belge de transplantation pulmonaire, sous la direction du Pr. Antoine Magnan



Le projet COLT passe par la mise en place d'une base de données clinico-biologique, associée à une bio-collection et à des projets spécifiques utilisant ces ressources. De nombreux projets de recherche sont en cours, dont certains ont déjà abouti à des publications.

Environ 1760 patients ont été inclus dans la cohorte COLT, soit 1380 patients transplantés dont 30% atteints de mucoviscidose.

L'association soutient ce projet depuis 9 ans, cette année la subvention est à la hauteur de 150 000 €.