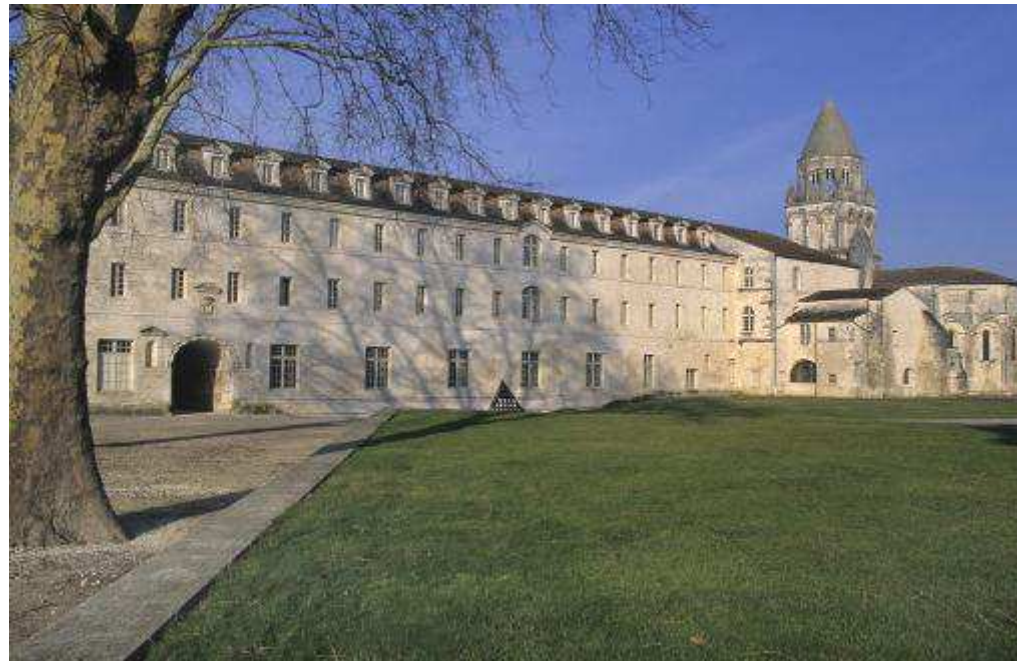









**REUNION
DES COORDINATIONS HOSPITALIERES
MEDICALES & PARAMEDICALES**

**Faits marquants et perspectives
SRA Grand Ouest
Dr C Lamotte**



En 2017, **6 105 organes** ont pu être greffés à des patients en attente, soit **+3,5 % par rapport à 2016** :

	2013	2014	2015	2016	2017
 Greffes cardiaques	410	423	471	477	467
 Greffes cardio-pulmonaires	11	13	8	13	6
 Greffes pulmonaires	298	327	345	371	378
 Greffes hépatiques (dont à partir de donneurs vivants)	1 239 (13)	1 280 (12)	1 355 (15)	1 322 (5)	1 374 (18)
 Greffes rénales (dont à partir de donneurs vivants)	3 069 (401)	3 232 (514)	3 486 (547)	3 615 (576)	3 782 (611)
 Greffes pancréatiques	85	79	78	90	96
 Greffes intestinales	3	3	3	3	2
TOTAL (dont à partir de donneurs vivants)	5 115 (414)	5 357 (526)	5 746 (562)	5 891 (581)	6 105 (629)

L'objectif fixé au terme des 5 ans, est d'atteindre 7 800 greffes d'organes dont 1 000 à partir d'un donneur vivant.



234 greffes
d'organes
(Maastricht III)

MAASTRICHT III

L'activité de greffe à partir de donneurs décédés dans le cadre d'une limitation ou d'un arrêt des thérapeutiques (Maastricht III) initiée fin 2014, a permis **234 greffes d'organes au cours de l'année 2017** (114 en 2016). À ce jour, 20 hôpitaux sont autorisés à réaliser des prélèvements type Maastricht III en France, ils étaient 10 en début d'année dernière. La progression de cette activité se fait parallèlement au développement constant et croissant des autres types de prélèvements d'organes, afin de répondre à l'augmentation continue des besoins de greffe, dans le respect de la sécurité et de l'éthique.

Organes	Reins	Foie	Poumons
2015	27	6	0
2016	86	22	6
2017	178	47	17

Répartition des greffes dans le cadre du protocole Maastricht III en 2017

LE PRÉLÈVEMENT SUR DES SUJETS EN ÉTAT DE MORT ENCÉPHALIQUE



1 796 donneurs
(en état de mort
encéphalique)

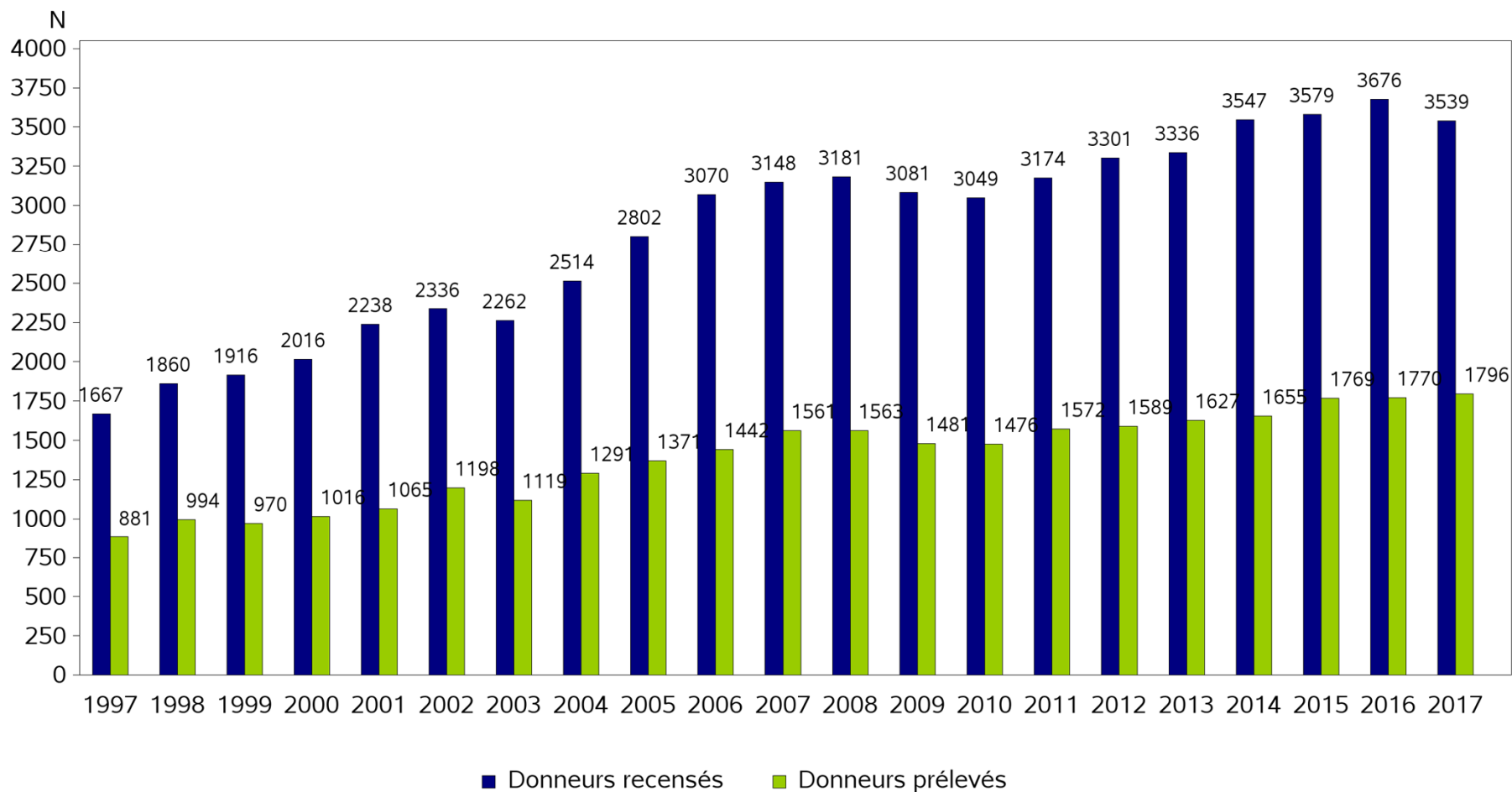
Enfin, la majorité des greffes reste réalisée sur des sujets en état de mort encéphalique avec 1 796 donneurs* en 2017 (1 770 en 2016). L'âge moyen des donneurs en état de mort encéphalique augmente très légèrement : 57,8 ans (56,1 ans en 2016).

Le **taux d'opposition** connaît une légère baisse avec un taux de 30,5% (33% en 2016).

Actualités récentes

- Score National d'Attribution des Greffons Cardiaques (SNAGC): 02 janvier 2018
- **Score composite :**
 - Index de risque cardiaque, autres facteurs
 - Malades pédiatriques.
 - Modèle gravitaire
- 1° Re-transplantation face - Greffe ACV

Le recensement et le prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME)



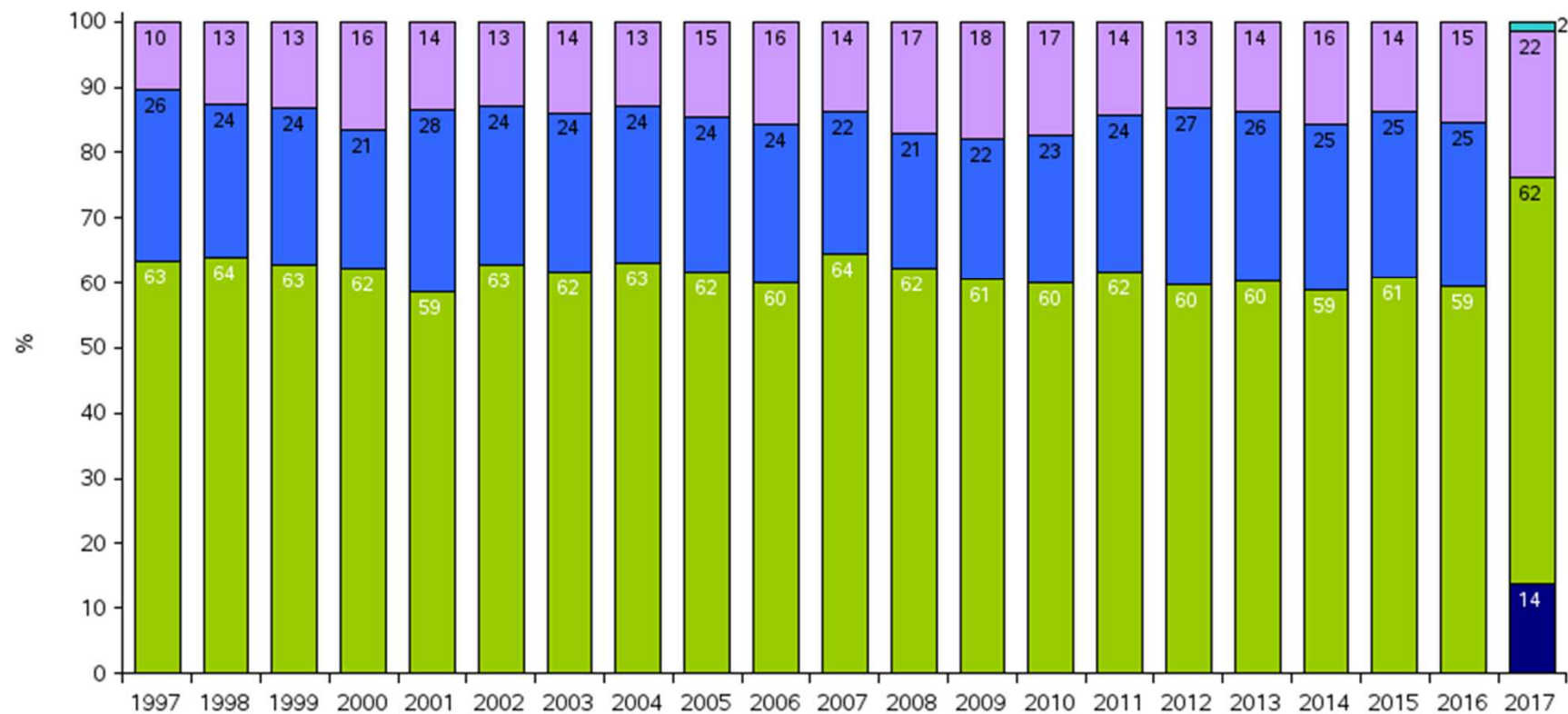
Evolution de l'activité de recensement des sujets en état de mort encéphalique

Région administrative	2014	2015	2016	2017	
Bretagne	180	189	204	198	-2,9 %
Centre-Val de Loire	152	139	158	161	1,9 %
Nouvelle-Aquitaine	410	358	417	383	- 8,2 %
Pays de la Loire	208	215	225	199	-11,6 %
SRA - GO	950	901	1004	941	- 6,3 %
France	3547	3579	3676	3539	- 3,7%

Evolution de l'activité de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique

Région administrative	2014	2015	2016	2017	
Bretagne	98	103	113	107	-5,3 %
Centre-Val de Loire	64	69	73	78	6,8 %
Nouvelle-Aquitaine	187	204	207	205	-1,0 %
Pays de la Loire	112	112	128	114	-10,9 %
SRA-GO	461	488	521	504	-3,3 %
France	1655	1769	1770	1796	+ 1,5 %

Donneurs « prélevables* » : part de l'opposition *sans contre-indication médicale au prélèvement



■ Contexte* (depuis 2017)
■ Opposition du défunt

■ Donneur prélevé
■ Opposition du représentant légal (depuis 2017)

■ Opposition de l'entourage (avant 2017)

Evolution du taux d'opposition des sujets en état de mort encéphalique

Région administrative	Taux d'opposition brute			
	2014	2015	2016	2017
Bretagne	20,0 %	20,1 %	23,0 %	26,8 %
Centre-Val de Loire	35,5 %	31,7 %	34,2 %	31,1 %
Nouvelle-Aquitaine	31,2 %	27,4 %	31,7 %	27,9 %
Pays de la Loire	26,4 %	27,0 %	21,8 %	26,6 %
SRA-GO	28,7 %	26,4 %	28,1 %	27,9 %
France	32,7 %	31,9 %	33,0 %	30,5 %

Indicateurs SME /Objectifs plan greffe 3

	Recensement 60 PMH	Prélèvement 32 PMH	Taux d'opposition brute 25%	Taux de conversion 55%
Bretagne	58,5	31,6	26,8	54
Centre Val de Loire	61,2	29,6	31,1	48,4
Nouvelle Aquitaine	63,6	34,1	27,9	53,5
Pays de Loire	52,1	30,0	26,6	57,2
SRA-GO	59,4	31,8	27,9	53,6
France	52,7	26,9	30,5	50,7

Indicateurs SME plan greffe 3

% d'organes prélevés/donneur SME

	Nb SME prélevés	C	P	F	R	Pa	organes prélevés	organes pré / D
SRA-GO	504	26,4%	23,2%	74%	97,2%	8,5%	1735	3,4
France	1796	27,8%	21,4%	75,1%	93,4%	11,9%	6076	3,4

M2: Evolution annuelle de l'activité de prélèvement et de greffes d'organes

prélèvements	2015		2016		2017	
Grefe de reins	2015	2016	2017	R	P	
				3	1	
	6	5				
Angers	0	1	0	5	2	
				14	8	
Nantes	4	7	7	89	38	
Poitiers	0	2	2			
Tours	2	1	3			
SRA-GO	6	11	12			
France	62	59	57			

M3: SRA GO Etat des lieux des activités

	Convention	Lettre d'intention	Réflexion
La Roche	x		
Nantes	x		
Poitiers	x		
Tours	x		
St Nazaire	x		
Angers		x	
Rennes		x	
Brest		x	
Périgueux		x	
Bordeaux			x
Le Mans			x

Evolution annuelle de l'activité de recensement, de prélèvement et de greffes d'organes M3

Prélèvements		2015	2016	2017
Greffes	reins	foie	Poumons	
GO	66	14	0	
Greffons greffés hors GO	1	0	3	
Greffes France	178	47	9	
FRANCE				99

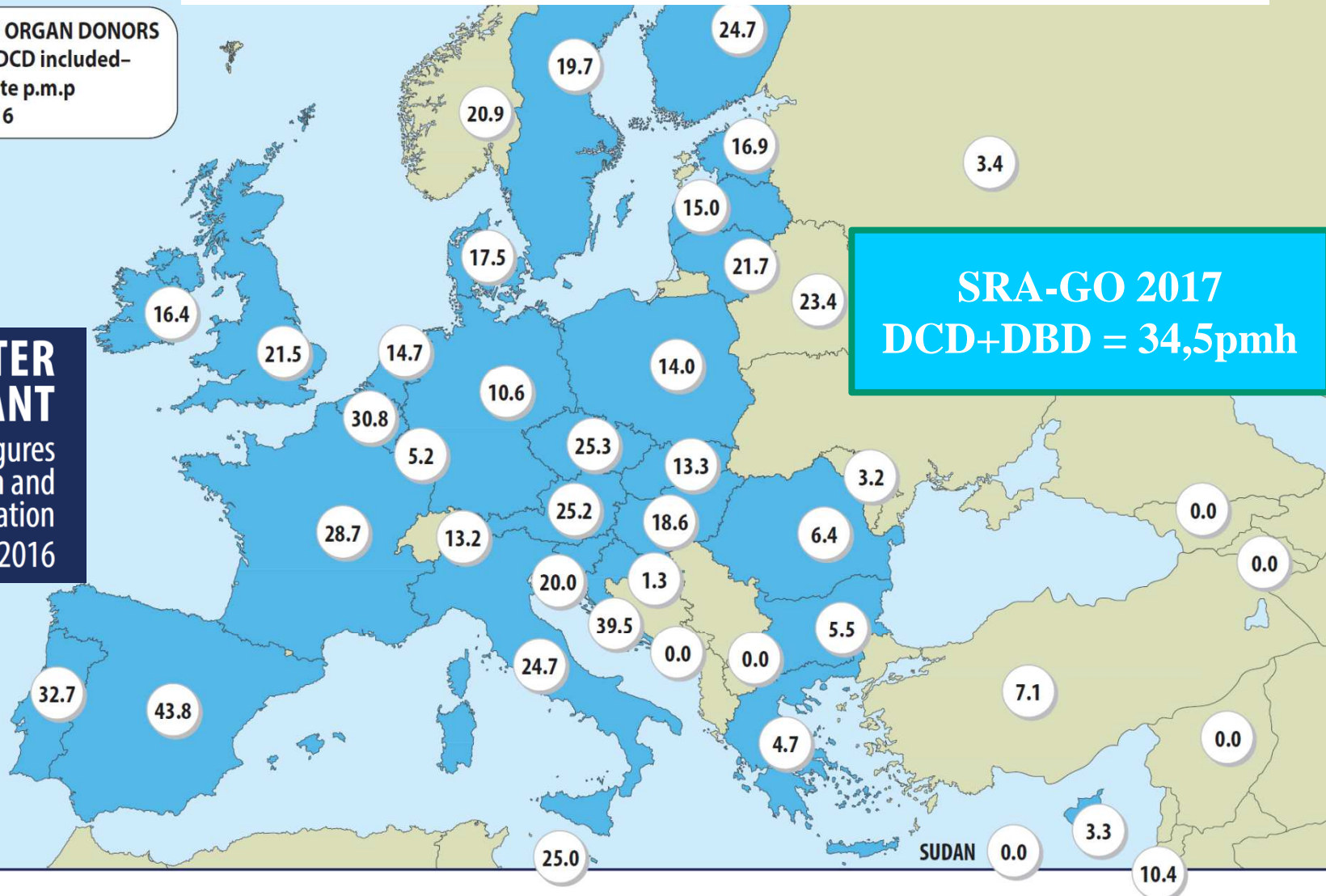
Taux pmh de prélèvements de donneurs décédés 2016



ACTUAL DECEASED ORGAN DONORS
 -both DBD and DCD included-
 Annual Rate p.m.p
 2016

**NEWSLETTER
 TRANSPLANT**
 International figures
 on donation and
 transplantation
 2016

SRA-GO 2017
 DCD+DBD = 34,5pmh

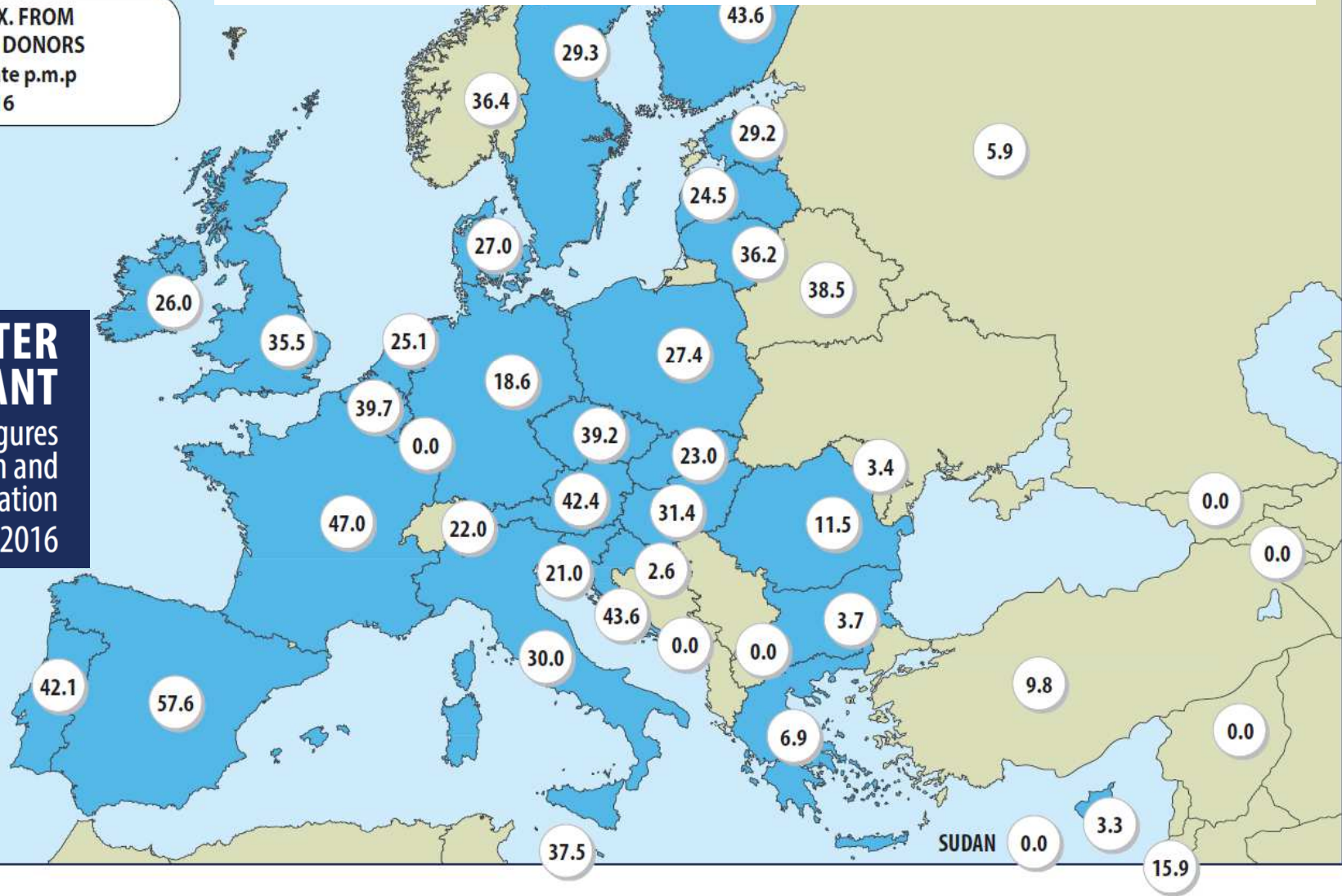


Taux pmh de greffe de reins donneurs décédés 2016



KIDNEY TX. FROM
DECEASED DONORS
Annual Rate p.m.p
2016

**NEWSLETTER
TRANSPLANT**
International figures
on donation and
transplantation
2016



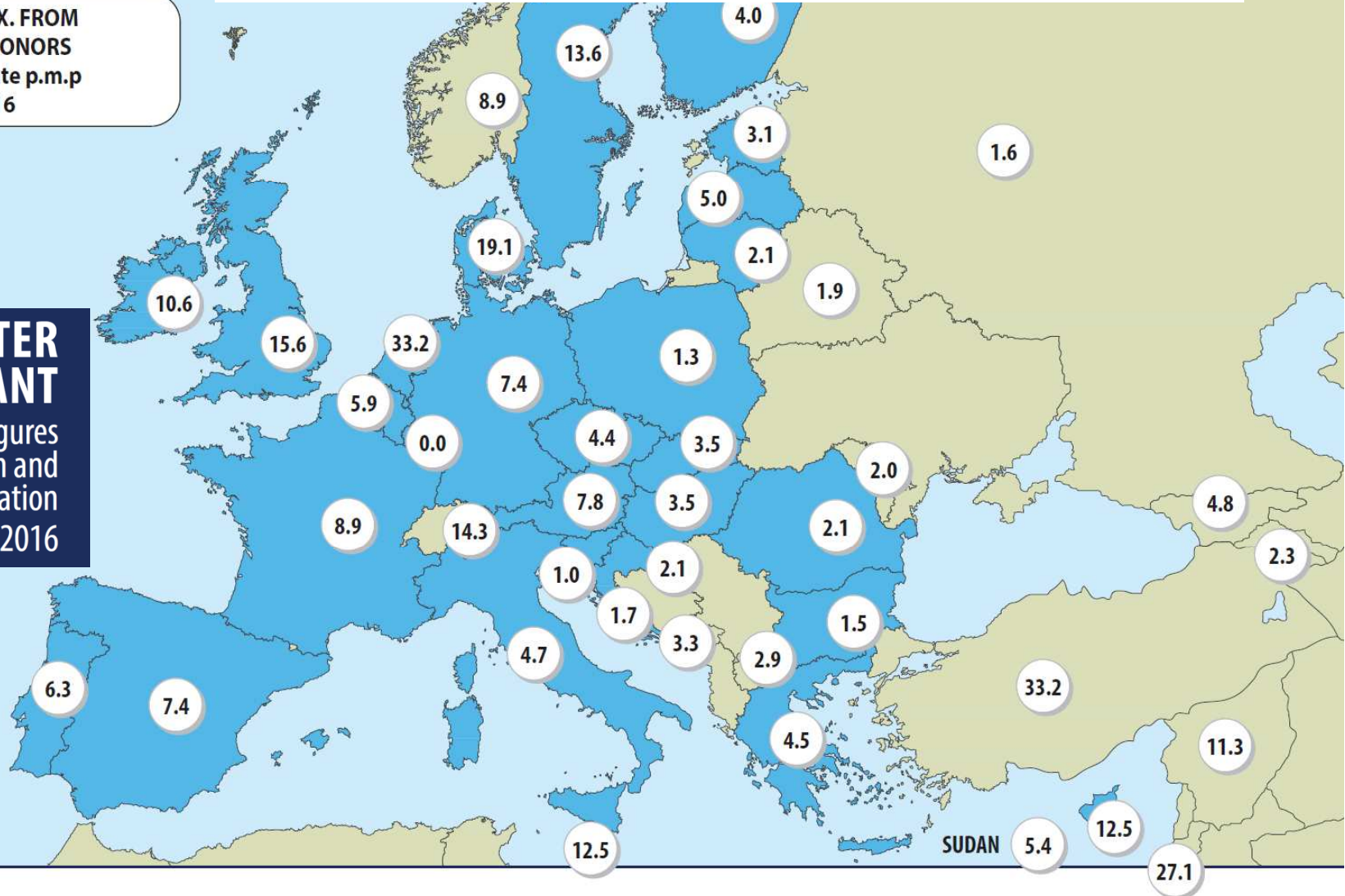
Taux pmh de greffe de reins donneurs vivants 2016



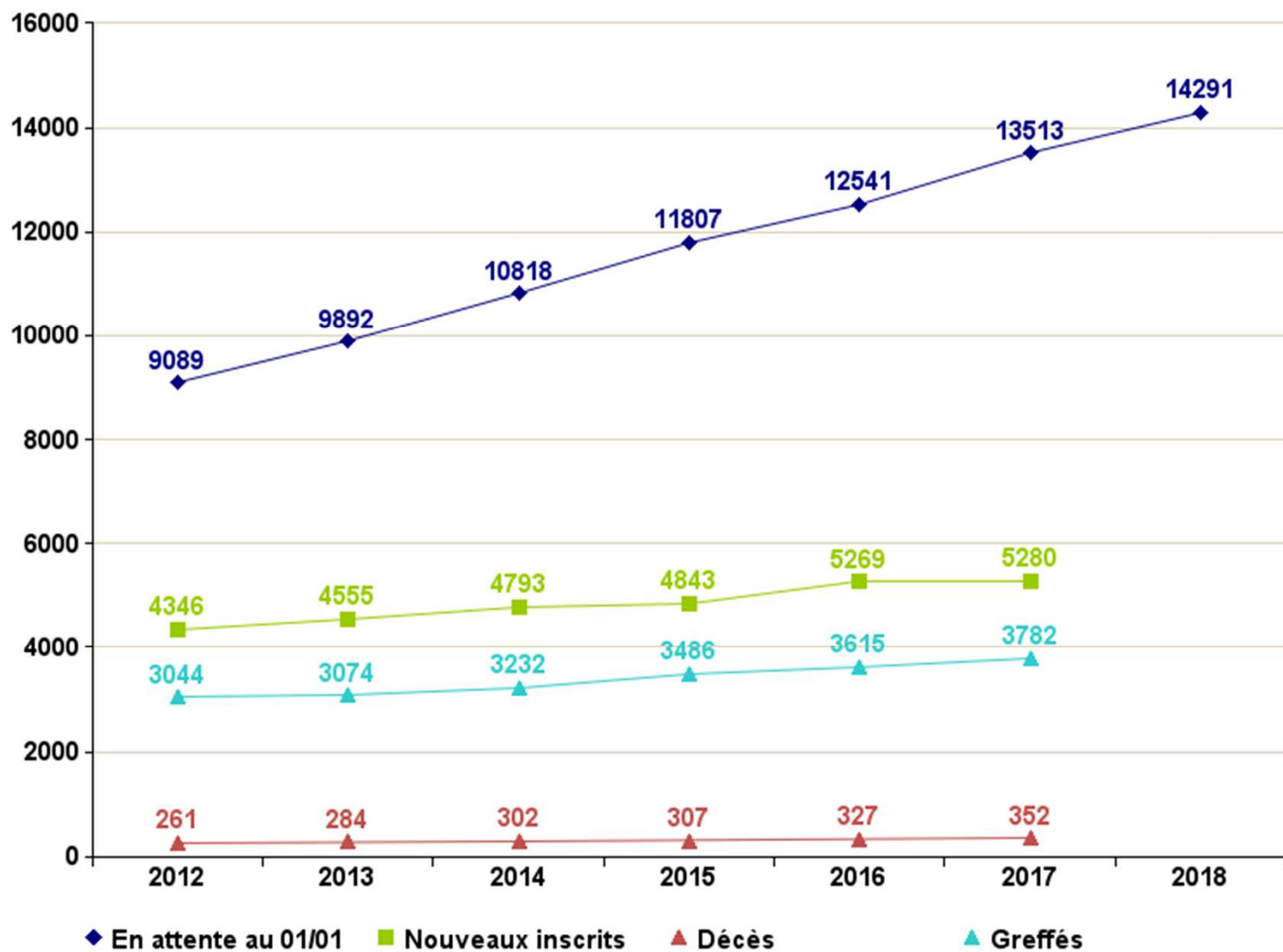
KIDNEY TX. FROM
LIVING DONORS
Annual Rate p.m.p
2016

NEWSLETTER TRANSPLANT

International figures
on donation and
transplantation
2016

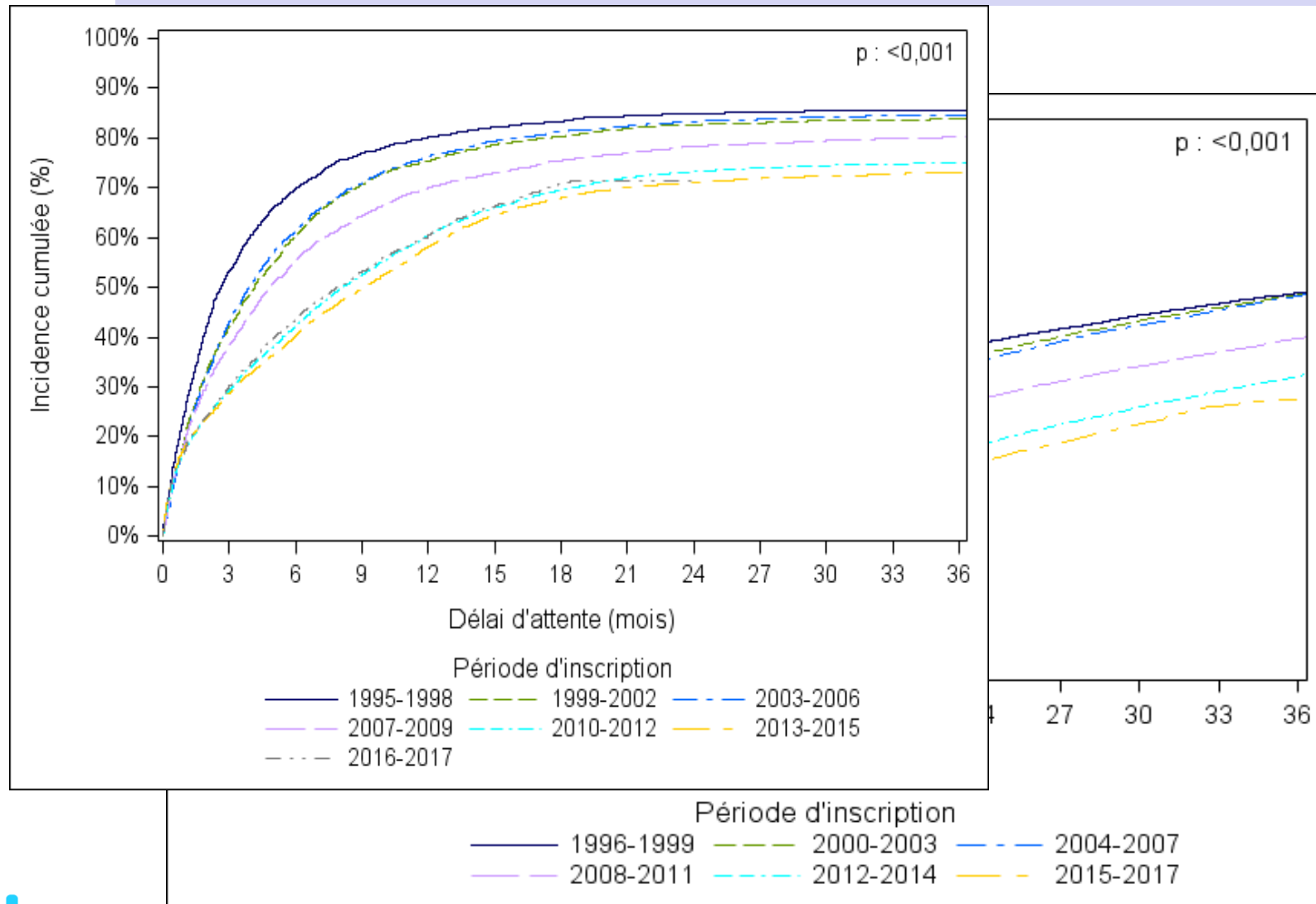


La demande et l'offre de greffe rénale

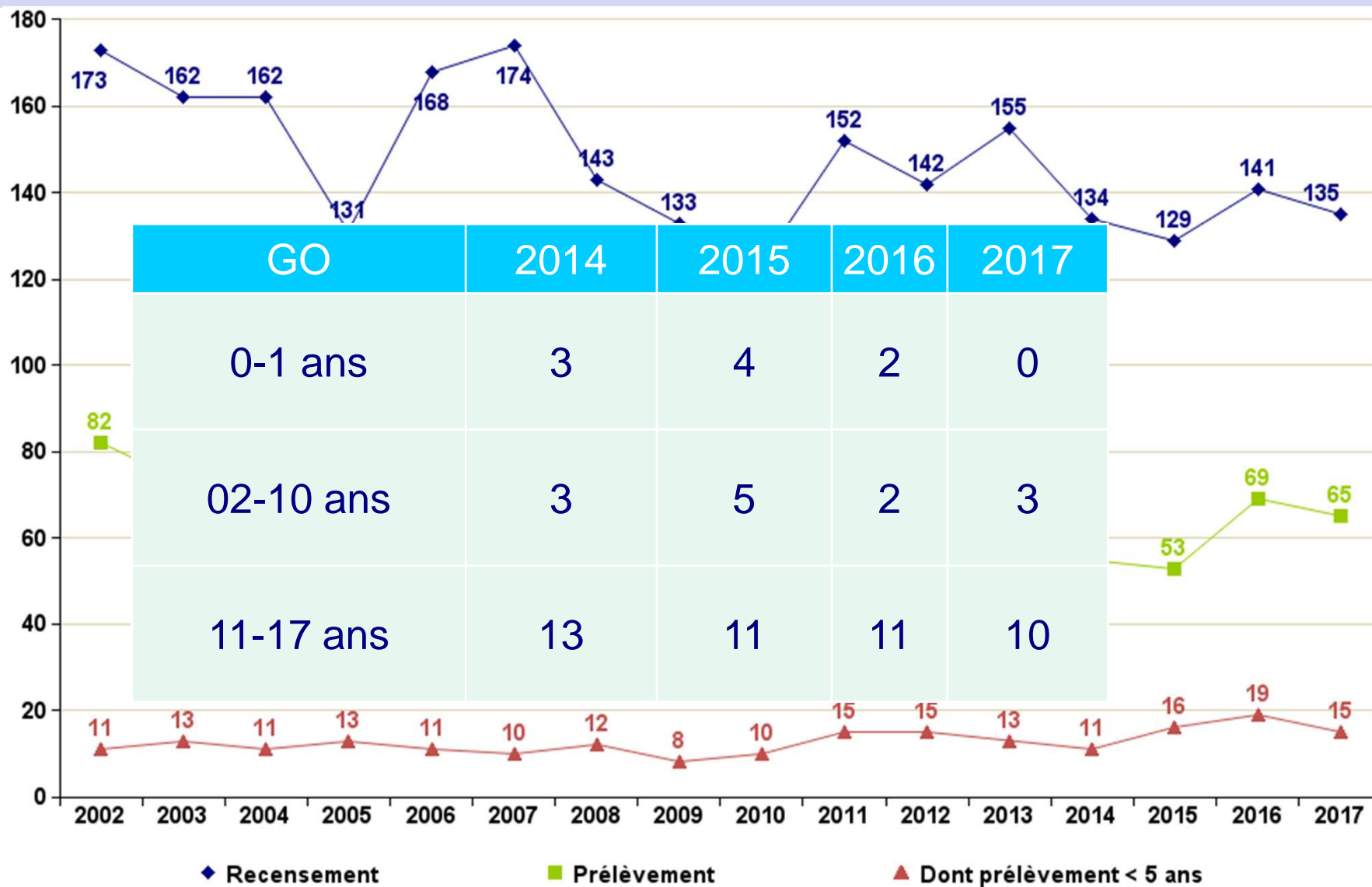


Taux d'incidence cumulée de greffe sur liste d'attente de greffe rénale (1996-2017)

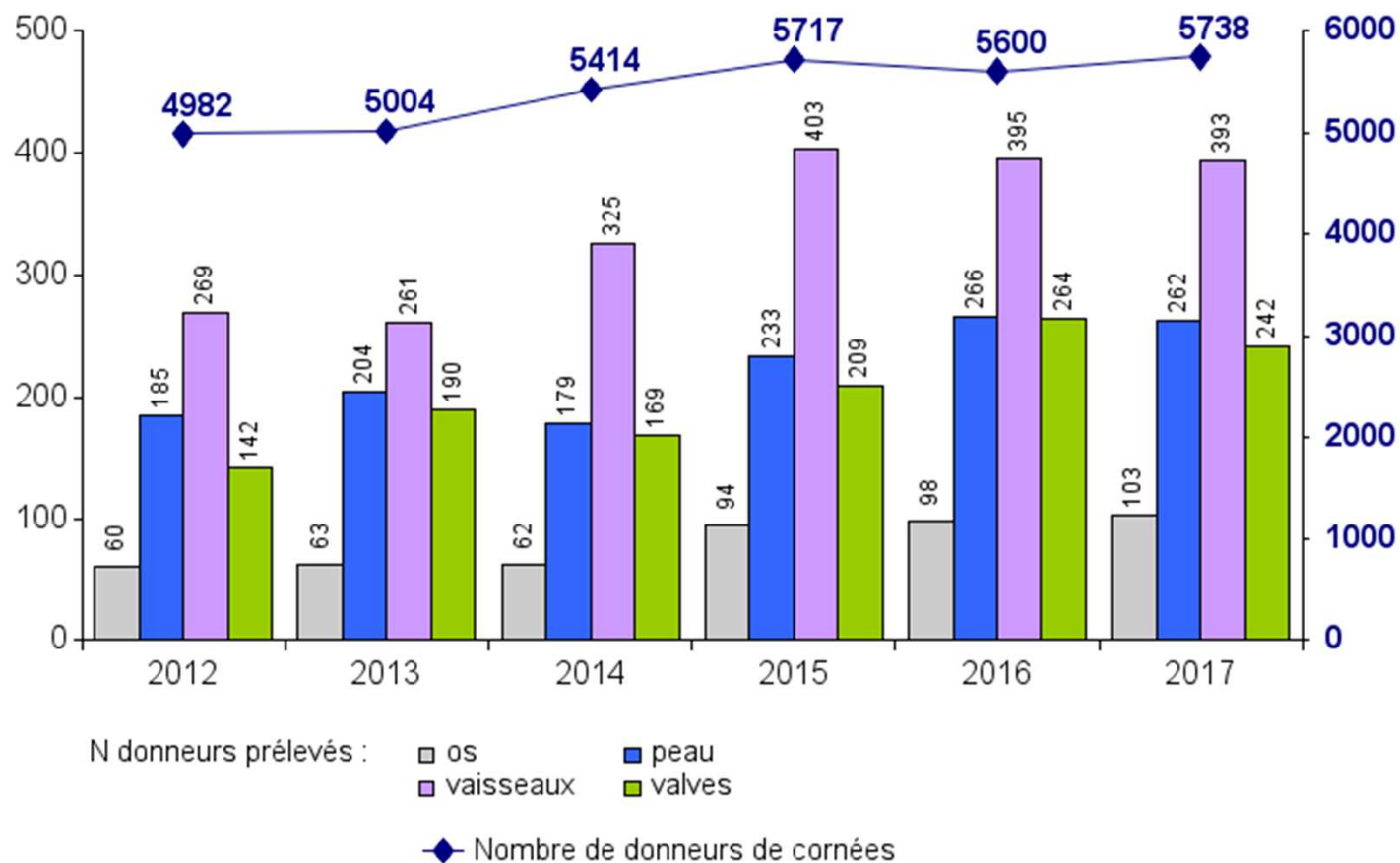
(Exclusion des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée rein et organe vital)



Evolution de l'activité de prélèvement pédiatrique



Evolution de l'activité de prélèvement de tissus



Evolution de l'activité de prélèvement de tissus

Délai entre l'inscription et la greffe de cornée pour les patients greffés en 2016

(Source : GLAC)

	N	%
Greffé dans les 1 mois après l'inscription	1494	33,5
Greffé dans les 2 mois après l'inscription	2429	54,5
Greffé dans les 4 mois après l'inscription	3413	76,5
Greffé dans les 6 mois après l'inscription	3834	86
Greffé dans les 8 mois après l'inscription	4057	91

N donneurs prélevés :

□ os

■ peau


■ vaisseaux

■ valves


◆ Nombre de donneurs de cornées

Tissus

- Activité de prélèvement GO stable
- Réorganisation territoriale EFS
 - BTGO/Banque EFS Nouvelle Aquitaine
- Mais évolution des besoins
- Valves cardiaques
- Cornées pénurie dynamique ?
- Greffes lamellaires
 - 3-4 mm de sclère nécessaire



**GUIDE DE PREPARATION A L'AUDIT
DE L'ACTIVITE DE PRELEVEMENTS MULTI-ORGANES
ET TISSUS D'ETABLISSEMENT DE SANTE
PAR LES SERVICES DE REGULATION ET D'APPUI**



- **Prise en compte de la thématique sur le don d'organes et de tissus lors de la certification HAS des établissements de santé (11/01/2018)**
- **Les établissements autorisés au PMOT, ciblés par les audits de processus de la HAS, seront :**
 - **Principalement les établissements ayant bénéficié au moins d'un audit par l'Agence de la biomédecine ;**
 - **Plus rarement des établissements non audités par l'Agence de la biomédecine et identifiés comme nécessitant une investigation par les experts-visiteurs HAS, notamment en raison de leur difficulté ou de leur refus d'entrer dans une démarche qualité.**

Critères du Manuel de certification V2010 : 26.c Don d'organes et de tissus à visée thérapeutique (extraits)

- **Intégration effective de l'activité de prélèvement d'organes en tant qu'urgence chirurgicale dans l'organisation du bloc opératoire.**
- **Adéquation de l'effectif médical et paramédical aux forfaits attribués dans le cadre de la T2A**
- **Recensement et prise en charge des donneurs, dans l'établissement autorisé au prélèvement d'organes et de tissus et dans les établissements du réseau de proximité, réalisés conformément à la réglementation et aux règles de bonnes pratiques, formalisés dans des procédures actualisées, validées, connues des professionnels et évaluées.**

Critères du Manuel de certification V2010 : **26.c Don d'organes et de tissus à visée thérapeutique (extraits)**

- **Local d'accueil avec les proches réservé à cet usage, permettant de respecter la confidentialité et les règles de confort.**
- **Organisation pour informer la coordination hospitalière de la présence de potentiel donneur en temps réel et pour l'alerter dès l'apparition de signes cliniques de mort encéphalique en place.**
- **L'entretien avec les proches en matière de prélèvement d'organes et de tissus est réalisé conformément aux règles de bonnes pratiques. La recherche de l'expression éventuelle d'une opposition du défunt incombe principalement à la coordination hospitalière.**
- **Programme d'amélioration du recensement des donneurs, (Cristal Action).**
- **Biovigilance opérationnelle,**



Accueil des participants
FACULTE DE MEDECINE
SALLE 127 - 1^{er} étage 1 rue Gaston Veil
44035 NANTES CEDEX 1
(Standard 02 40 41 28 28)

Formations

Prélèvements d'organes après
un arrêt circulatoire
de la catégorie 3 de
MAASTRICHT

*Aspects techniques
et relationnels*

31 Janvier et 01 Février 2018

Formation initiale professionnalisante
Agence de Biomédecine

A destination des professionnels de soins critiques et des
coordinations de PMOT souhaitant mettre en œuvre ce type de
prélèvement

- Journées nouveaux arrivants SRA-GO
- FCHP
- Travailler ensemble/Simulation : **Angers 11 octobre 2018**
- **SIMU M3 - Nantes 5/6 septembre 7/8 novembre 2018**
- Formations chirurgiens préleveurs 2018
 - **Nantes 24 - 25 Octobre**
- Tours : **2^{ème} semestre**

PROGRAMME



Perspectives 2018

- **Diminution des taux d'opposition**
- **Finalisation déploiement Perfusion rénale/ Cristal images**
- **M3 ➔ ouverture de nouveaux centres – activités**
- **Intégration effective de l'activité de prélèvement d'organes en tant qu'urgence chirurgicale dans l'organisation du bloc opératoire.**
- **Déploiement du programme d'audit**
- **Optimisation de l'utilisation Cristal Action**
- **Nouvelles Recos ABM SRLF**

Remerciements a tous ceux et celles qui ont
participé à l'activité et qui partent vers
d'autres horizons

