

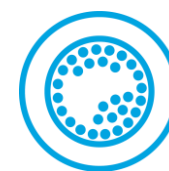
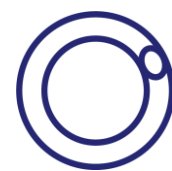
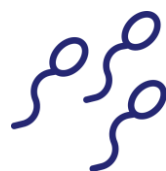


# DOSSIERS DDAC M3 VUS EN REGULATION



— LAURENT BOURSIER, JACQUELINE SILLERAN—  
JOURNÉE DES COORDINATIONS DE L'OUEST  
POITIERS LE 27 SEPTEMBRE 2022—

# DDAC M3 ET PATIENT NON NEUROLÉSÉ



# DOSSIER CRISTAL 19971

H 68 ans

ATCD OH chronique sevré depuis 1 an, tabac 70 PA sevré depuis 6 mois, exérèse polype bénin des cordes vocales M-6 (bilan d'extension négatif)

Hospitalisé pour bilan d'AEG et troubles moteurs évoluant depuis un an

Détresse respiratoire aiguë, IOT, transfert MIR

Diagnostic **SLA** forme sévère

Refus de la trachéotomie et de la gastrostomie (directives anticipées)

Décision AT après un mois REA, entretiens avec patient

Créatininémie 24  $\mu\text{mol/l}$ , BH normal

**QUALIFICATION DU FOIE ET DES REINS, PRÉLEVÉS ET GREFFÉS**

**EVOLUTION SATISFAISANTE DES 3 RECEVEURS**

**CRÉATININE 82  $\mu\text{mol/l}$  (RG) 132  $\mu\text{mol/l}$  (RD)**

# DOSSIER CRISTAL 198857

**H 50 ans**

**Hémochromatose traitée par saignées**

**SLA**

**Hospitalisation en MIR pour pneumopathie hypoxémiante (Streptococcus Pneumoniae) nécessitant IOT/ VC**

**Sevrage ventilatoire impossible. Trachéotomie refusée par le patient.**

**Décision collégiale d'AT avec extubation terminale sous sédation profonde.**

**Entretien avec le patient, conscient et en pleine possession de ses facultés intellectuelles, interrogé par le réanimateur qui le prend en charge sur sa position concernant le don d'organes. Le patient se déclare non favorable au don d'organes.**



# DOSSIER CRISTAL 190252

H 34 ans, ATCD tabac 10 PA

tétraplégique après AVP, GLASGOW 15

Décision AT à J 22, directives anticipées

Biologie sans particularités

Abord du don : patient et proches



# DOSSIER CRISTAL 190252

**M 3 à J 23**

**TDM TAP non refait à la demande de l'équipe de réanimation:**

**TC initial isolé, sans autre lésion au TAP d'entrée**

**QUALIFICATION POUMONS, FOIE, REINS**

**POUMONS NON GREFFÉS (MAUVAIS GREFFON APRÈS RÉHABILITATION)**

**EVOLUTION SATISFAISANTE DES RECEVEURS À J10**

**RECEVEUR FOIE VA BIEN À 1 AN/ RD CRÉATININE 103  $\mu\text{mol/l}$**



# DOSSIER CRISTAL 195996

F 67 ans

H pneumologie puis USIP pour **PNP interstitielle fibrosante** d'évolution rapide sur 2 mois, non améliorée par les corticoïdes, non sevrable du respirateur

Décision AT à J 17 de l'hospitalisation en réanimation

Patiente sédaturée car difficultés ventilatoires

Bilan hépatique et fonction rénale normaux

## QUALIFICATION FOIE, REINS

## ORGANES NON PRÉLEVÉS (PROBLÈME TECHNIQUE CRN)



# DOSSIER CRISTAL 198602

H 44 ans

**Brûlures à 80% de SCT il y a 20 ans, compliquées d'infections pulmonaires et cutanées multiples, 2 mois de REA, multiples opérations fonctionnelles orthopédiques (ablations d'ostéomes) avec rééducation prolongée.**

**Brûlures** thermiques cutanées, surface de 45% de la SCT, sans recours thérapeutique possible.

**Décision AT à J 6 devant l'impasse thérapeutique, pas de traitement chirurgical possible au vu de l'état cutané antérieur.**

**Pas de défaillance d'organe, patient sédaté en réa brûlés**





# DOSSIER CRISTAL 198602

QUALIFICATION FOIE ET REINS

ORGANES GREFFÉS

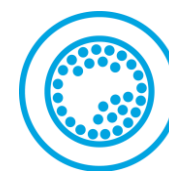
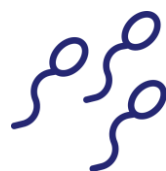
EVOLUTION SATISFAISANTE DES 3 RECEVEURS



# MESSAGE À RETENIR

**Tout patient chez qui une décision d'AT est posée en réanimation peut être éligible à une procédure M3 (patient dépendant d'une suppléance d'organe ) en dehors des CIM**

# DÉLAI ENTRE L'HOSPITALISATION ET L'AT



# DOSSIER CRISTAL M3

**F 53 ans, aucun ATCD**

**18/1 : AVC ischémique sylvien gauche (14h), thrombolyse, thrombectomie, dégradation neurologique avec transformation hémorragique, craniectomie et pose de PIC**

**J 2 : décision AT le 20/1 (17h), ouverture du dossier Cristal pour M3**

**J 3 : M3 prévu après échographie thyroïdienne (qualification de nodules)**

**J 3 : EME clinique (1<sup>e</sup> EEG le 21/1 à 11h20)**

## DOSSIER CRISTAL SME

**Qualification 21/1 (18h30): cœur, foie, reins, pancréas**

**Cœur, foie et reins greffés**

**H 57 ans**

**ATCD : OHC, tabac actif 40 PA, HTA, diabète, cardiopathie ischémique**

**Le 17/03 malaise puis chute sur troubles du rythme avec TC grave**

**A l'annonce de la gravité, abord du don par les proches car le patient s'était exprimé en faveur.**

**J 2 : pas de passage en ME : Décision d'AT avec adhésion des proches.**

**AT et M3 prévus à J 4 (lundi)**

**J 4 : ME clinique avec confirmation paraclinique**

**Qualification foie, reins**

**Foie et reins greffés**



# DOSSIER M3

## AVC HEMORRAGIQUE

H 69 ans

ATCD : HTA, cardiopathie ischémique

Le 28/04 matin : Rupture anévrisme - Dégradation neurologique rapide - G4 sans sédation

**J 2** : décision AT avec adhésion des proches puis abord du don, M3 prévu

**J 3** : Passage en EME

Qualification poumons, foie et reins

Poumons, foie et reins greffés (2 greffes monopulmonaires)

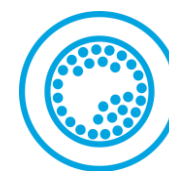


# MESSAGE À RETENIR

**Attention aux décisions précoces d'AT < 72h de réanimation**

**Privilégier l'évolution vers DME**

# QUALIFICATION DES ORGANES POUR DDAC M3





# QUALIFICATION DES ORGANES POUR DDAC M3

**F 63 ans**

**AVC ischémique sylvien G profond, thrombolyse, thrombectomie**

**ATCD greffe rénale il y a 15 ans, IRC sur mutation MUC 1, SAS  
appareillé**

**Décision AT à J 8**

**Créatinine 74  $\mu\text{mol/l}$ , protéinurie 0,22 g/l**

**Transaminase 97/74 bilirubine T 27 PAL 119 GGT 69**

**P/F 300**

**Quels organes qualifiez-vous?**



# AVIS DEMANDÉS

## AVIS NÉPHROLOGUES, UROLOGUES, HÉPATOLOGUES...

### QUALIFICATION DU FOIE ET DU REIN GREFFÉ ORGANES GREFFÉS , SUITES SATISFAISANTES J10

Receveur NEFG 400288

NATT	Organe	Etat	Greffé le
261482	REIN DROIT	Greffé	02/05/2022

Date de la nouvelle \* 11/05/2022 Créatinine 76 µmol/L Reprise de diurèse

Etat \* Evolution satisfaisante, oui

# DOSSIER CRISTAL 196530

**F 52 ans**

**AVP, TC grave isolé**

**Pas d'ATCD**

**P/F > 500, créatinine 30  $\mu\text{mol/l}$ , urée 6  $\text{mmol/l}$ , protéinurie 0,36  $\text{g/l}$**

Date du Bilan			11/01/2022 15:15	23/01/2022 09:00	23/01/2022 15:00	24/01/2022 08:35
Bilirubine totale	$\mu\text{mol/l}$	[?]	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>17</b>
Bilirubine conjuguée	$\mu\text{mol/l}$	[?]	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
Phosphatases alcalines	UI/l	[?]	<b>110</b>	<b>166</b>	<b>163</b>	<b>159</b>
GOT-ASAT	UI/l	[?]	<b>56</b>	<b>113</b>	<b>111</b>	<b>64</b>
GPT-ALAT	UI/l	[?]	<b>36</b>	<b>242</b>	<b>237</b>	<b>192</b>
Gamma GT	UI/l	[?]	<b>130</b>	<b>503</b>	<b>478</b>	<b>463</b>
Lactate	$\text{m.mol/l}$	[?]	<b>0.80</b>	<b>0.6</b>	<b>0.4</b>	<b>0.5</b>

# DOSSIER CRISTAL 196530

**AT posé à J 10**

**G 6**

**Quels organes qualifiez-vous?**

**QUALIFICATION POUMONS, FOIE SOUS RÉSERVE DE MISE SOUS MAP, REINS**



# DOSSIER CRISTAL 196530

Date du Bilan			24/01/2022 15:00	24/01/2022 15:30	24/01/2022 15:45
GOT-ASAT	UI/L	[?]	66	178	315
GPT-ALAT	UI/L	[?]	116	199	307

**Biopsie hépatique F0 et stéatose < 5%**

**FOIE MIS SOUS MAP**

**EVOLUTION SATISFAISANTE DES 4 RECEVEURS À 3 MOIS**

**CRÉATININE 104 – 175  $\mu\text{mol/l}$  des receveurs reins**



# MERCI

DE VOTRE ATTENTION

