



# Greffe Hépatique - Centre de Tours

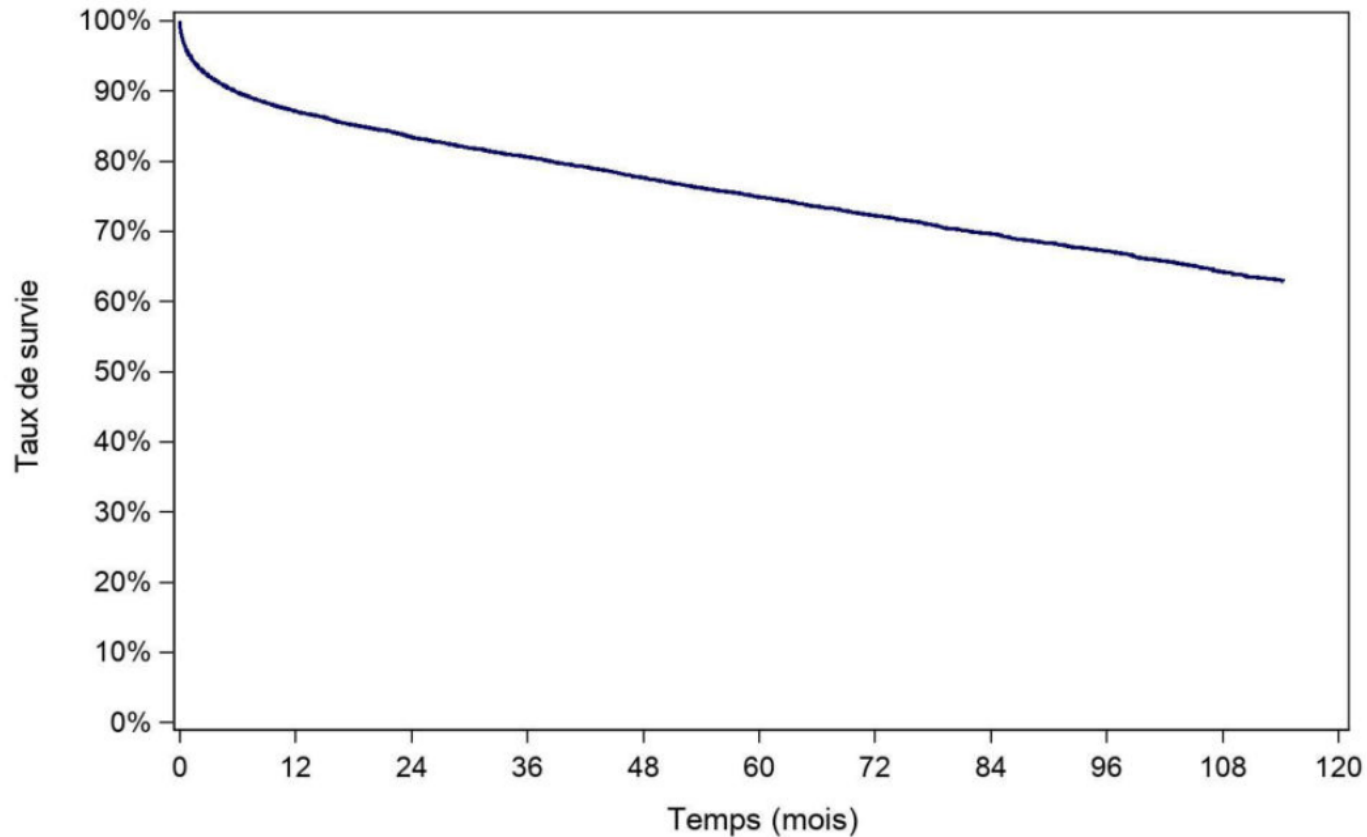
18 octobre 2021 - Dr. Petru BUCUR



**Réseau Centre de Prélèvements  
d'Organes et de Tissus**

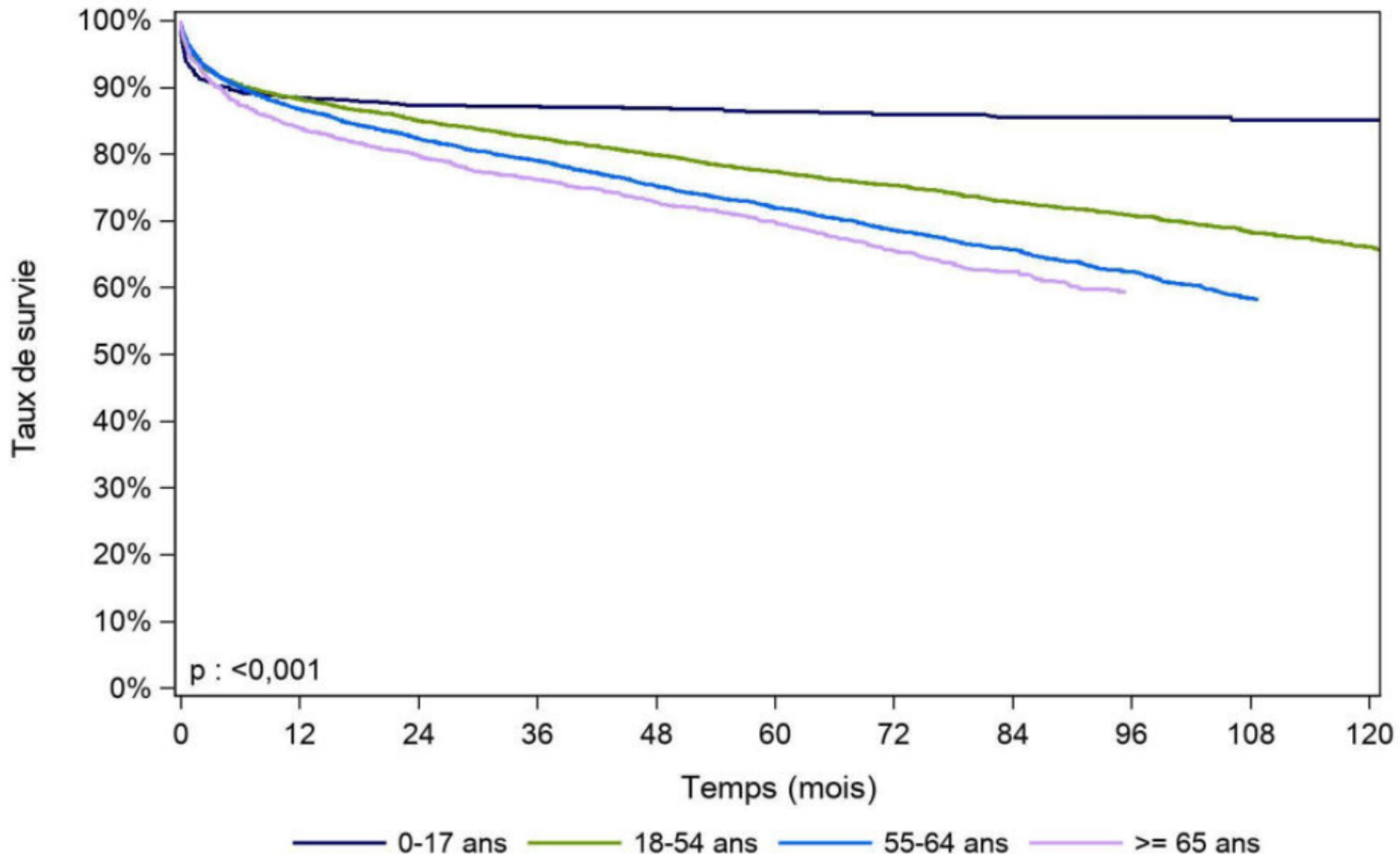
# Résultats de la greffe de foie

Figure F5. Survie globale du receveur après greffe hépatique (2007-2019)



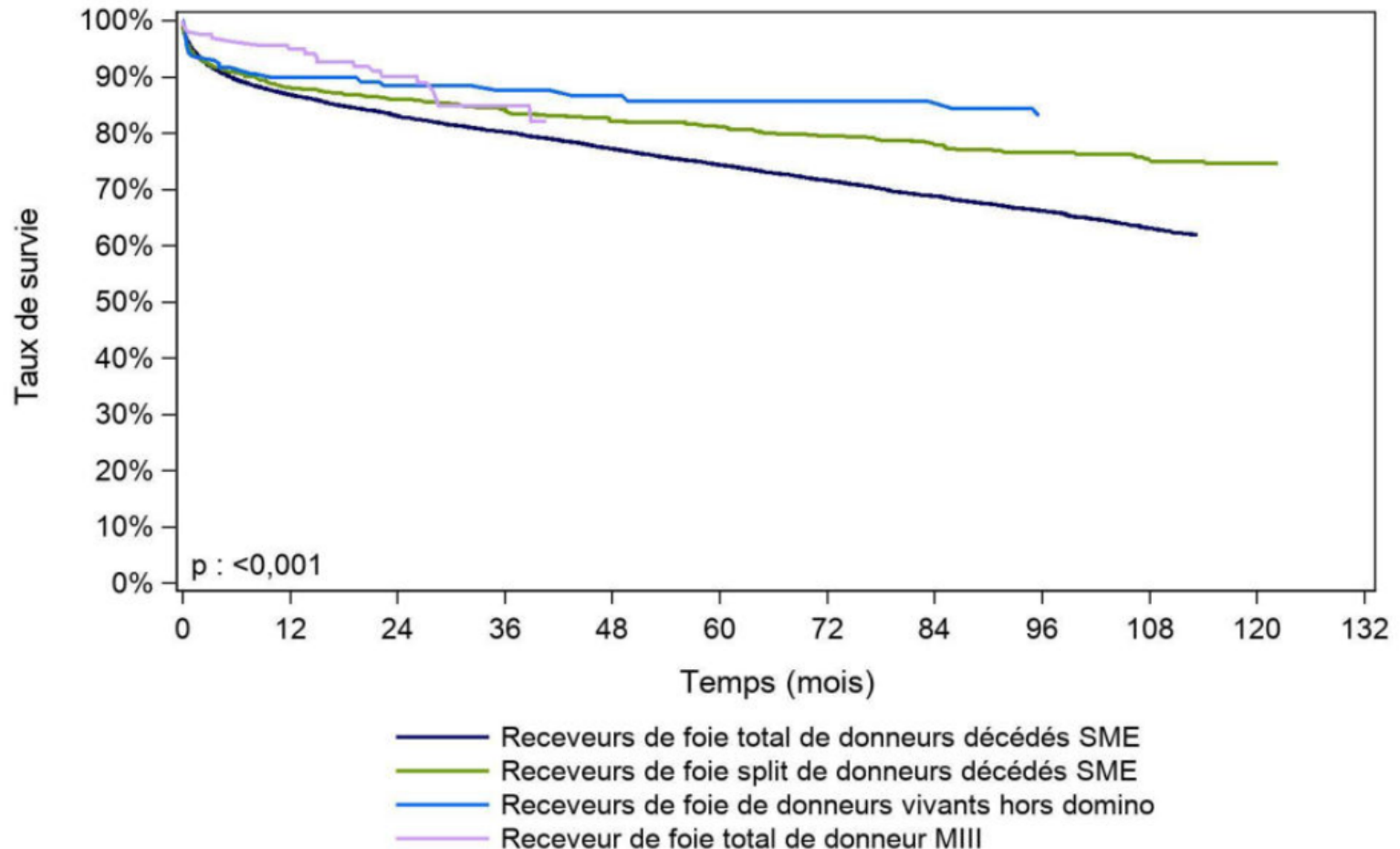
# Résultats en fonction de l'âge du receveur

Figure F9. Survie du receveur après greffe hépatique selon l'âge du receveur (2007-2019\*\*)

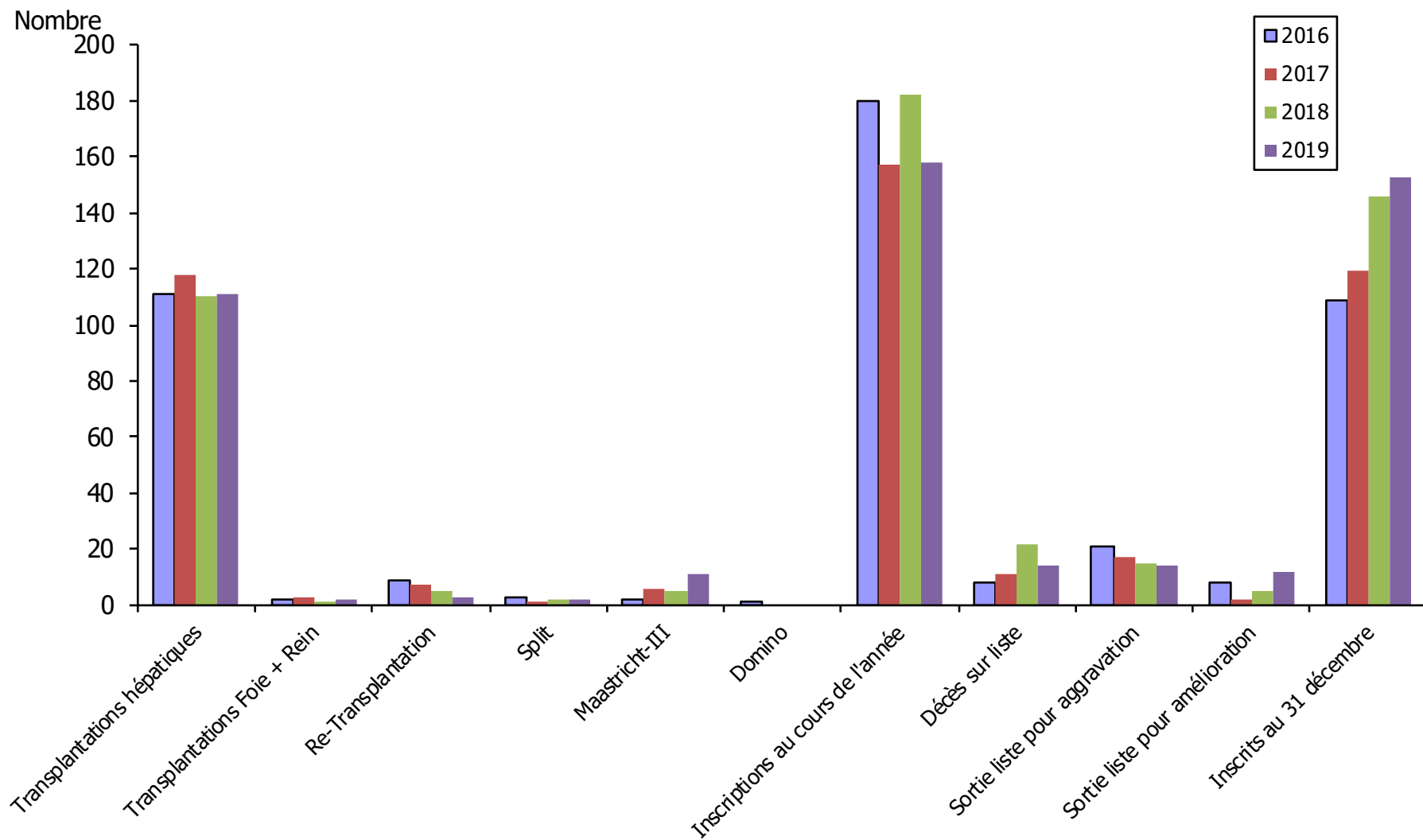


# Résultats en fonction du type de greffon

Figure F13. Courbe de survie du receveur hépatique selon le type de donneur (2007-2019\*\*)



# Activité TH 2016-2019



# Activité TH 2016-2019

	2016	2017	2018	2019
Transplantations hépatiques	111	118	110	111
Transplantations Foie + Rein	2	3	1	2
Re-Transplantation	9	7	5	3
Split (foie droit)	3	1	2	2
Maastricht-III	2	6	5	11
Domino	1			0
Inscriptions au cours de l'année	180	157	182	158
Décès sur liste	8	11	22	14
Sortie liste pour aggravation	21	17	15	14
Sortie liste pour amélioration	8	2	5	12
Inscrits au 31 décembre	109	119	146	153

# INSCRIPTION ET GREFFE

## Activité régionale

Figure F16. Inscription en greffe hépatique en 2020

Figure F17. Greffe hépatique en 2020

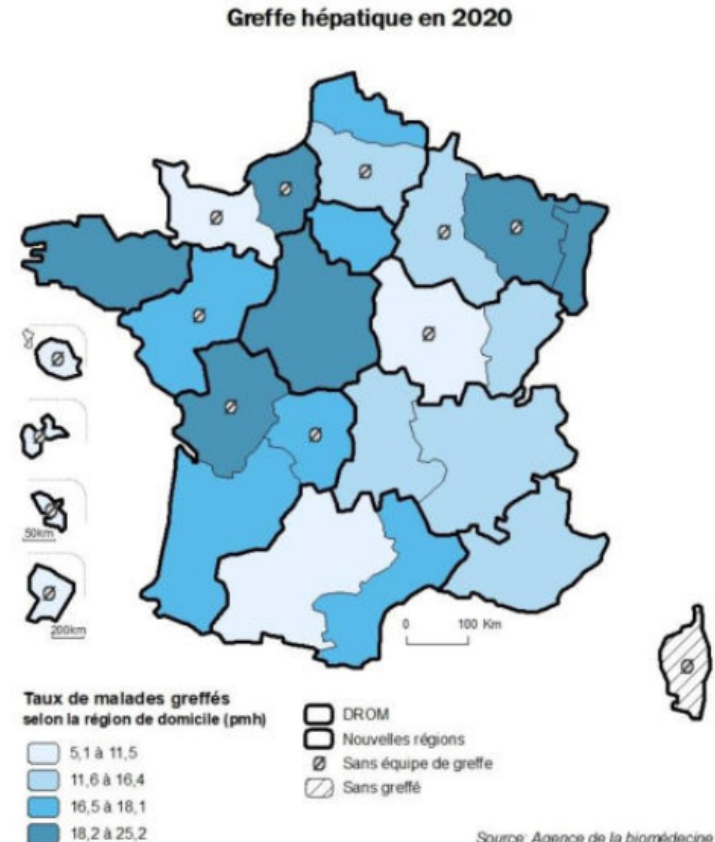
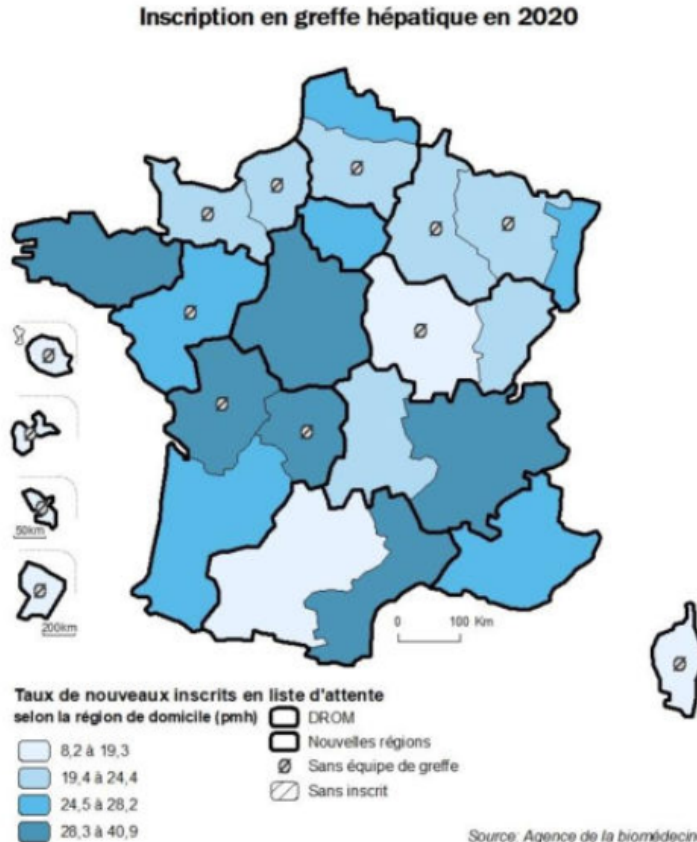
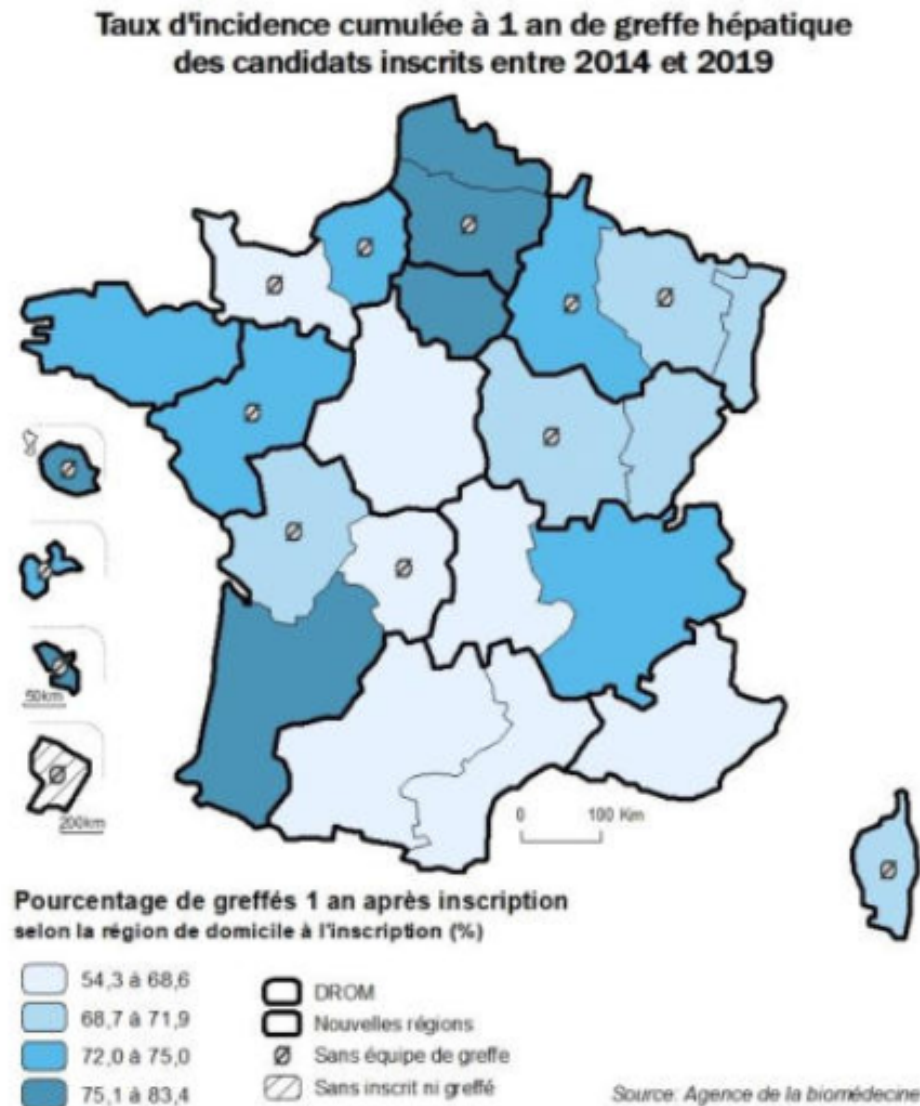
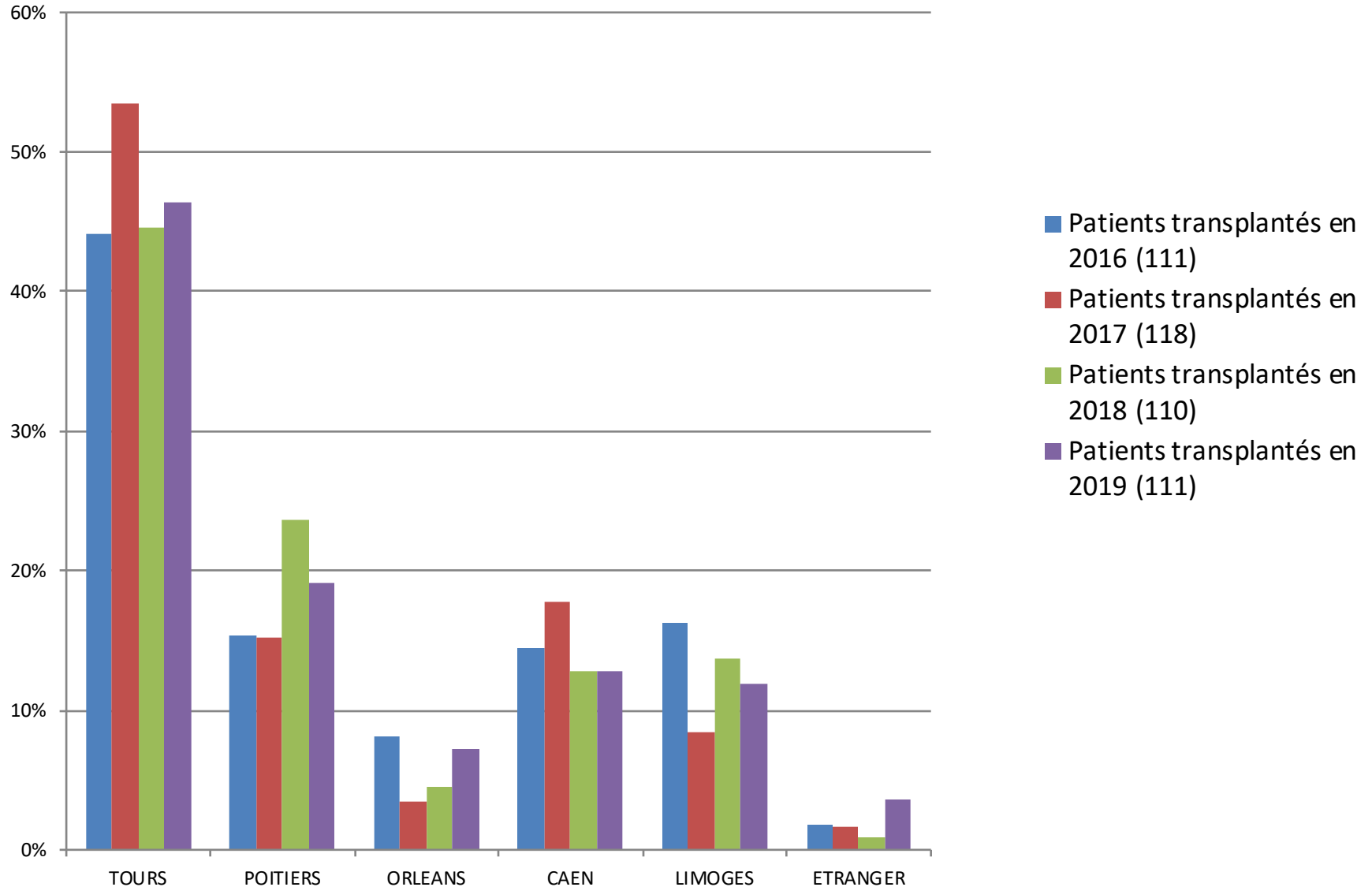


Figure F18. Taux d'incidence cumulée à 1an de greffe hépatique





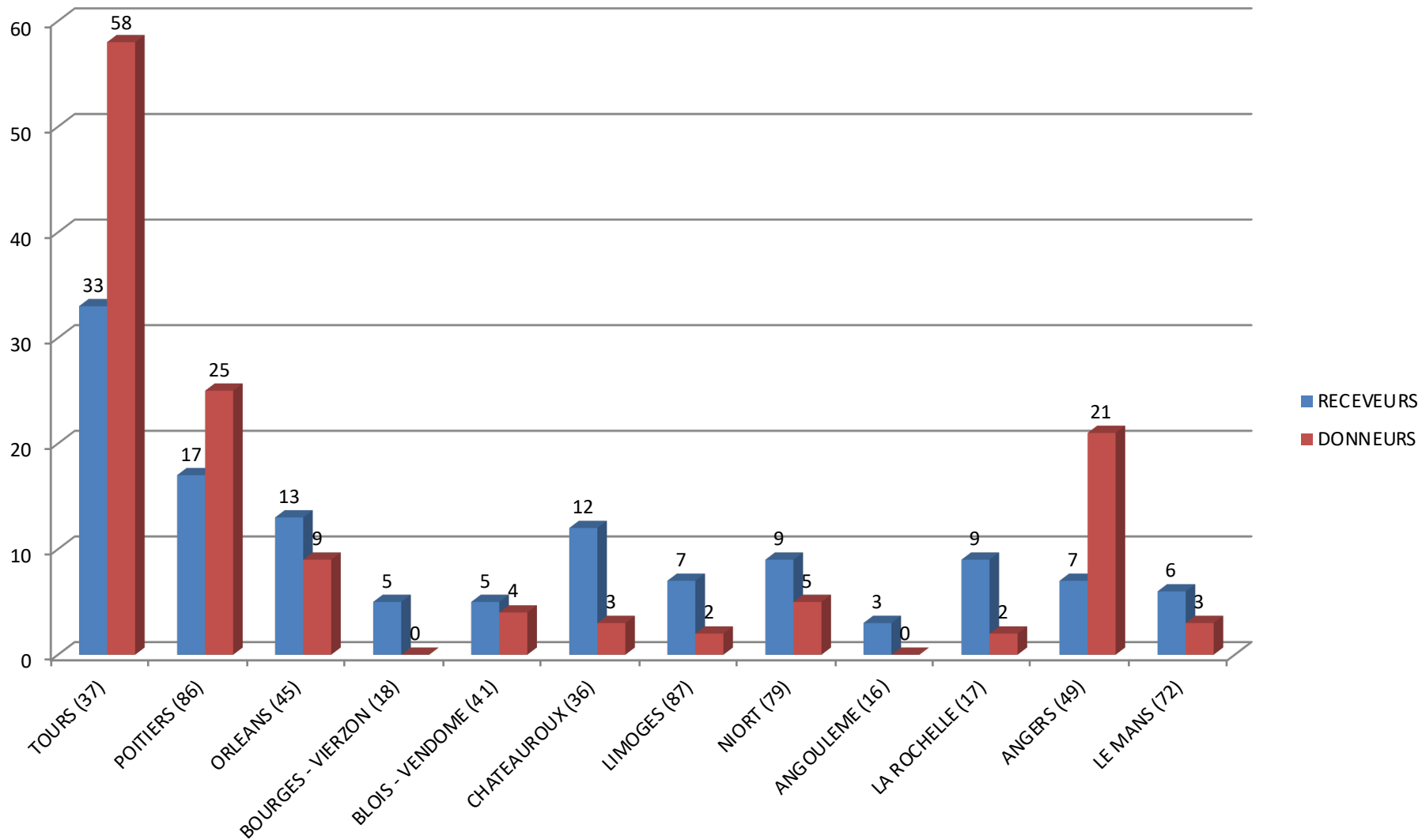
# Provenance par centre des patients transplantés entre 2016 et 2019



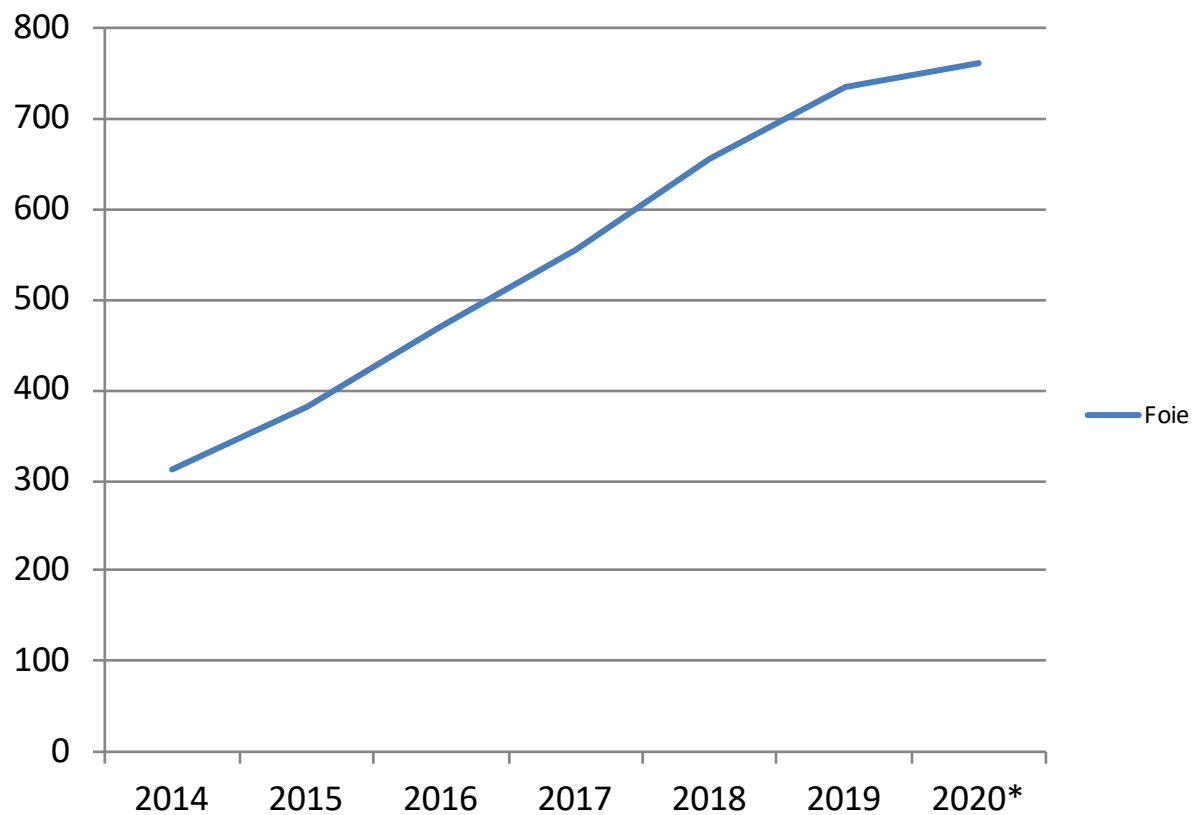
# Provenance par centre des patients transplantés entre 2016 et 2019

Centres	Patients transplantés en 2016 (111)	Patients transplantés en 2017 (118)	Patients transplantés en 2018 (110)	Patients transplantés en 2019 (111)
TOURS	44%	53%	45%	46%
POITIERS	15%	15%	24%	19%
ORLEANS	8%	3%	5%	7%
CAEN	14%	18%	13%	13%
LIMOGES	16%	9%	14%	12%
ETRANGER	2%	2%	1%	4%

# Provenance des receveurs et greffons 2020 - 2021



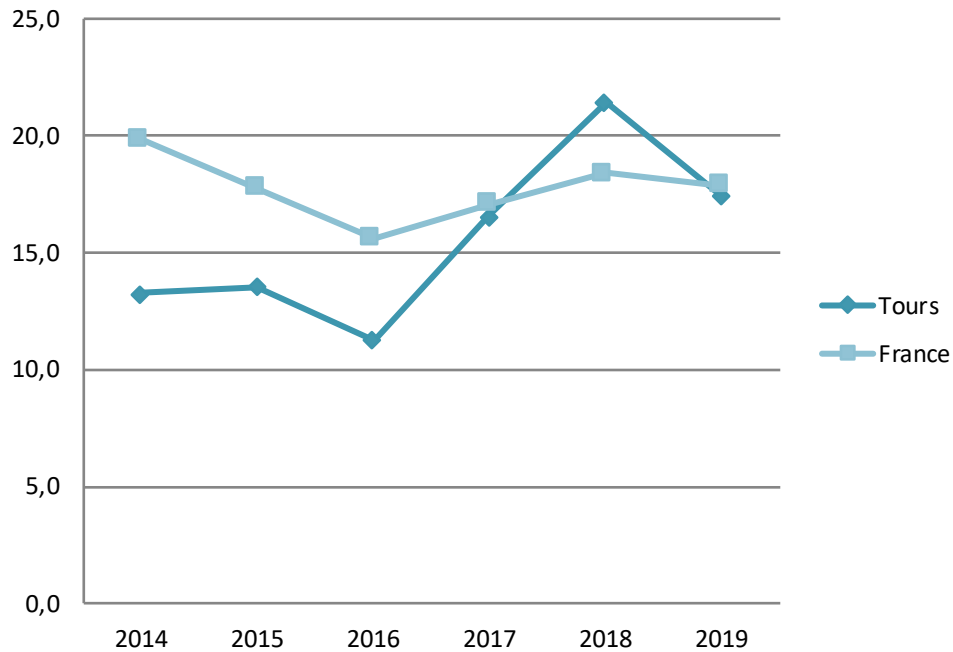
# File active transplantés hépatiques 2014 à 2019



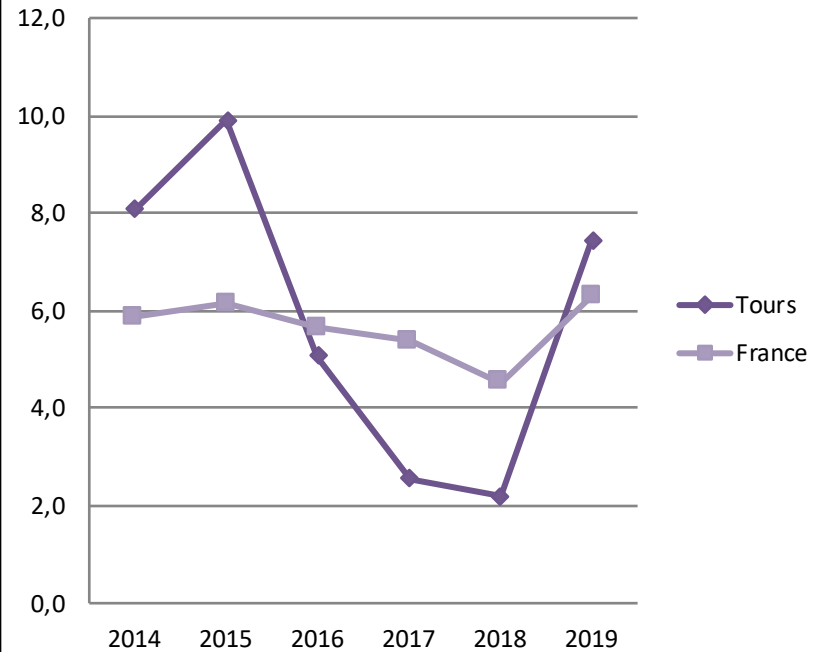
2020\* : au 24/09/2020

# Taux de sortie de liste

**Taux de sortie de liste pour aggravation / décès par rapport au nombre de patient inscrit par an à Tours et en France**

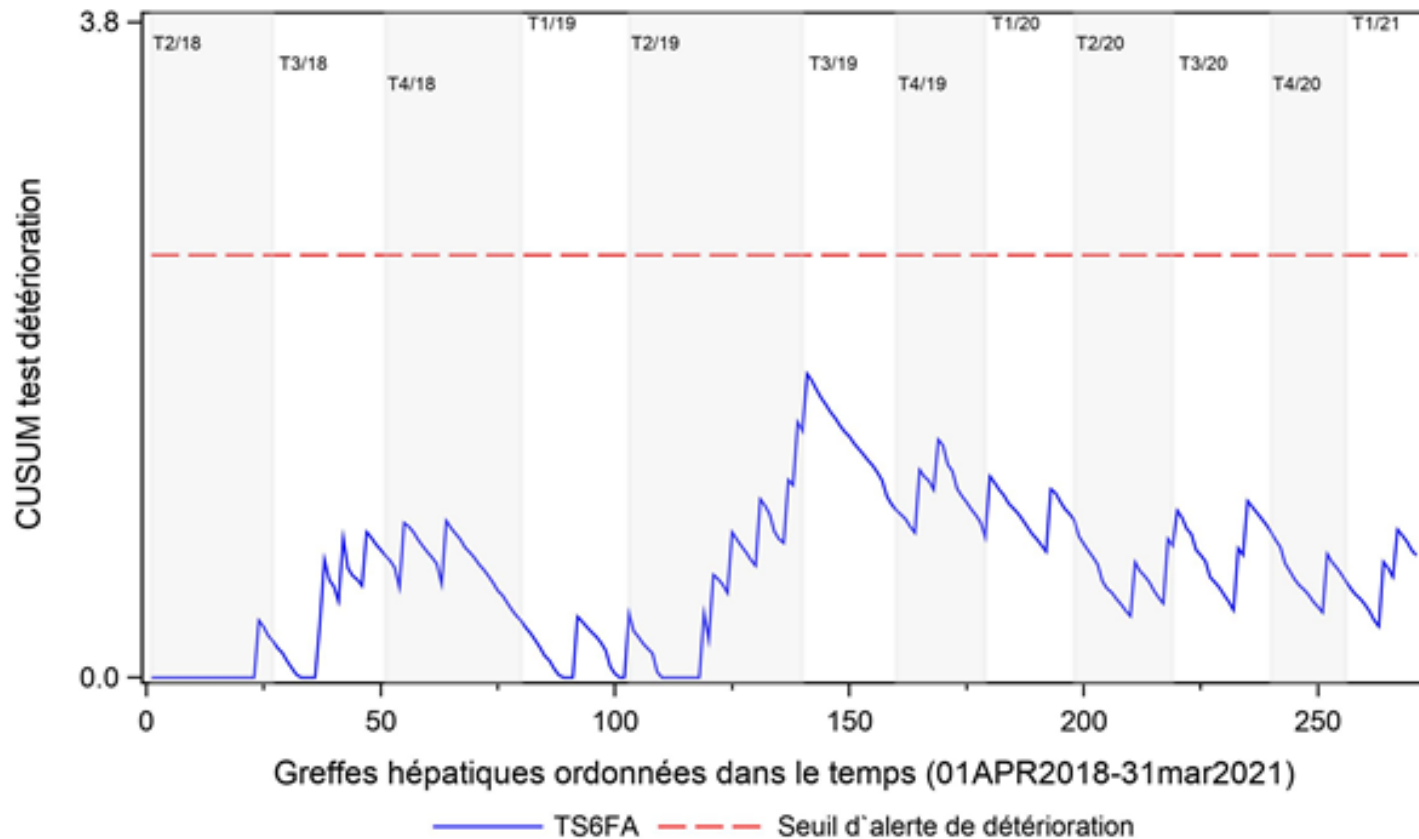


**Taux de sortie de liste pour amélioration par rapport au nombre de patient inscrit par an à Tours et en France**



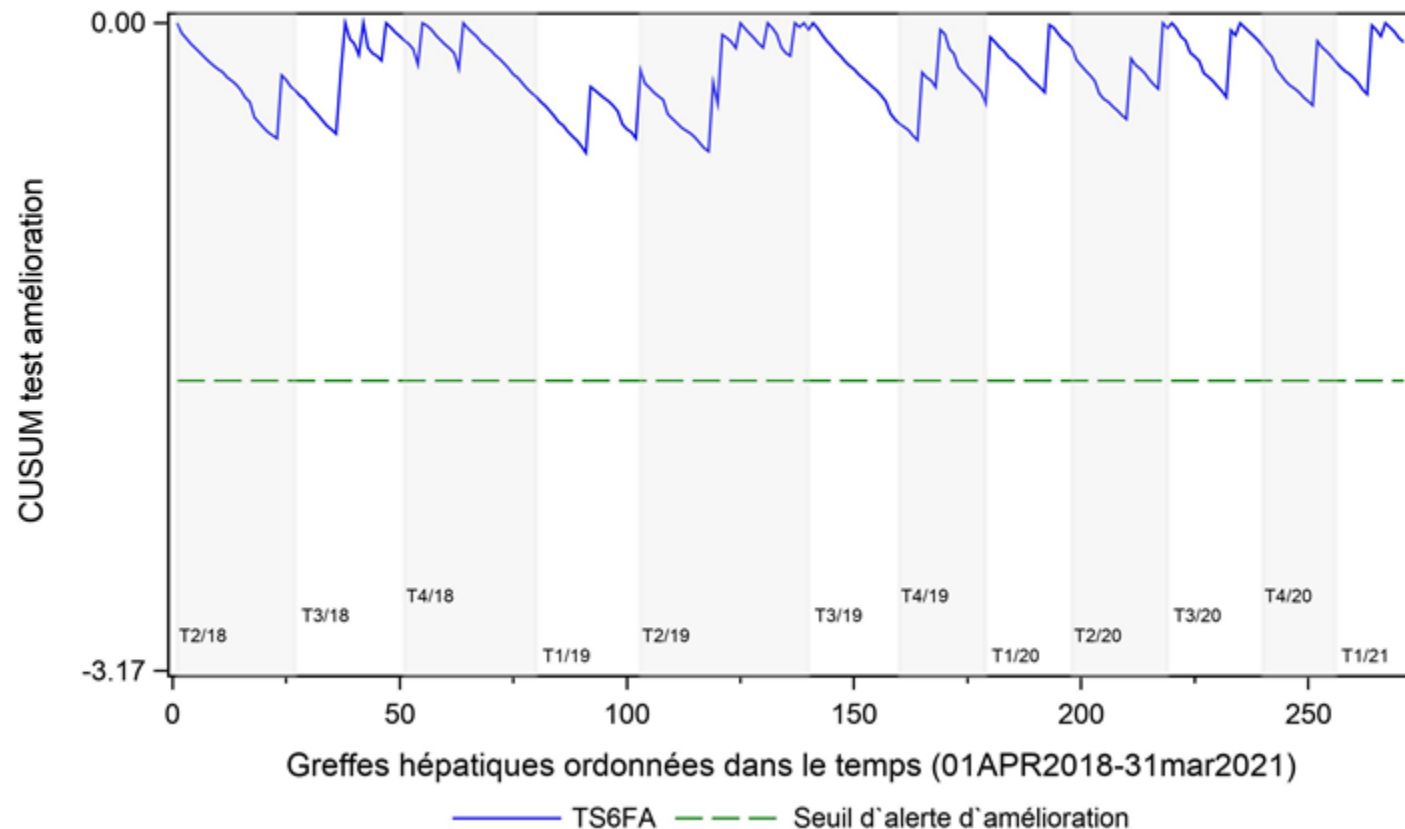
# Evaluation des résultats à 3 mois post-TH par la méthode CUSUM (Agence de la Biomédecine Septembre 2021)

Figure 1. CUSUM AJUSTE de **DETERIORATION** sur les greffes hépatiques entre le 1er avril 2018 et le 31 mars 2021 avec comme référence le taux d'échec **NATIONAL**



# Evaluation des résultats à 3 mois post-TH par la méthode CUSUM (Agence de la Biomédecine Septembre 2021)

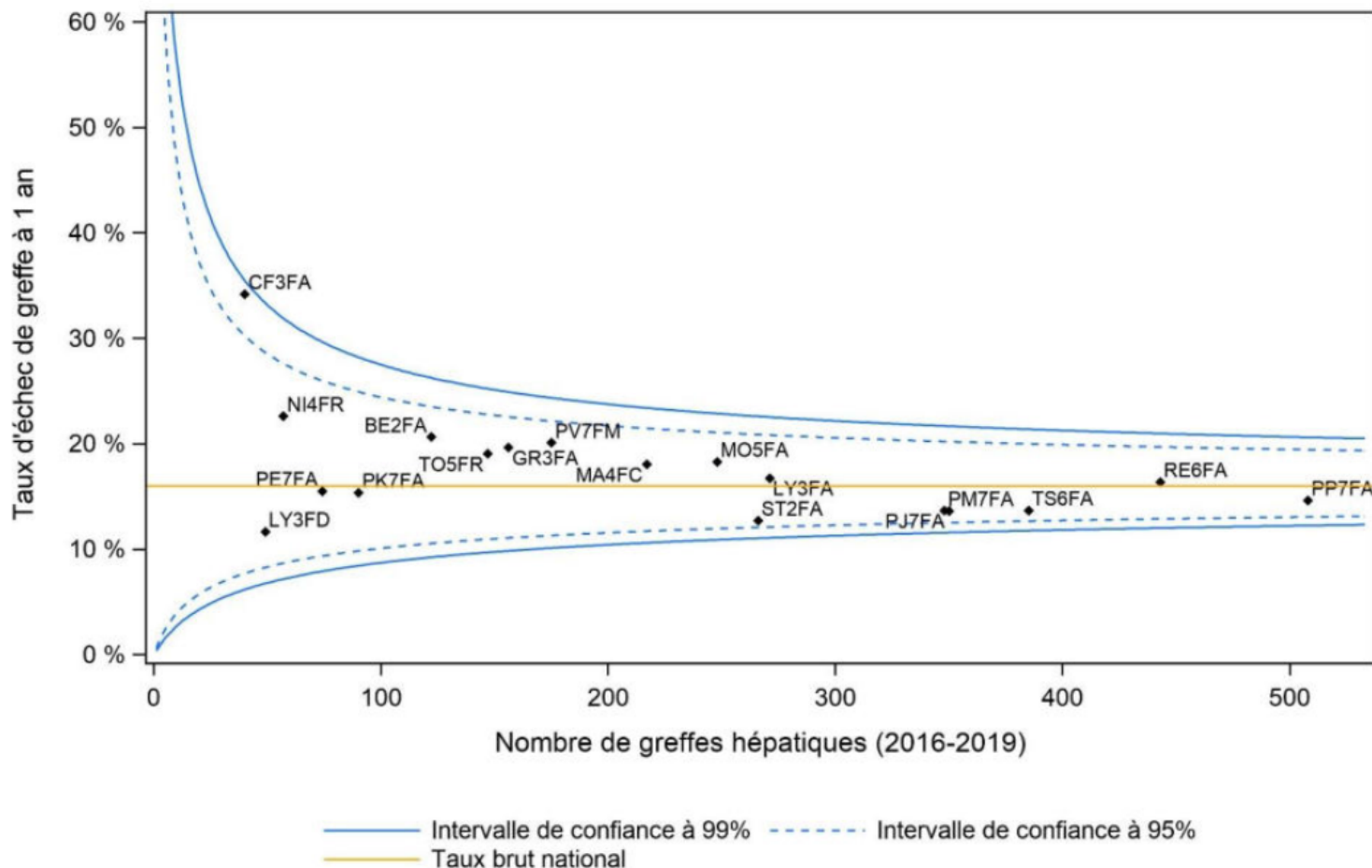
Figure 2. CUSUM AJUSTE d'AMELIORATION sur les greffes hépatiques entre le 1er avril 2018 et le 31 mars 2021 avec comme référence le taux d'échec NATIONAL



# Résultats à 1 an de la greffe hépatique

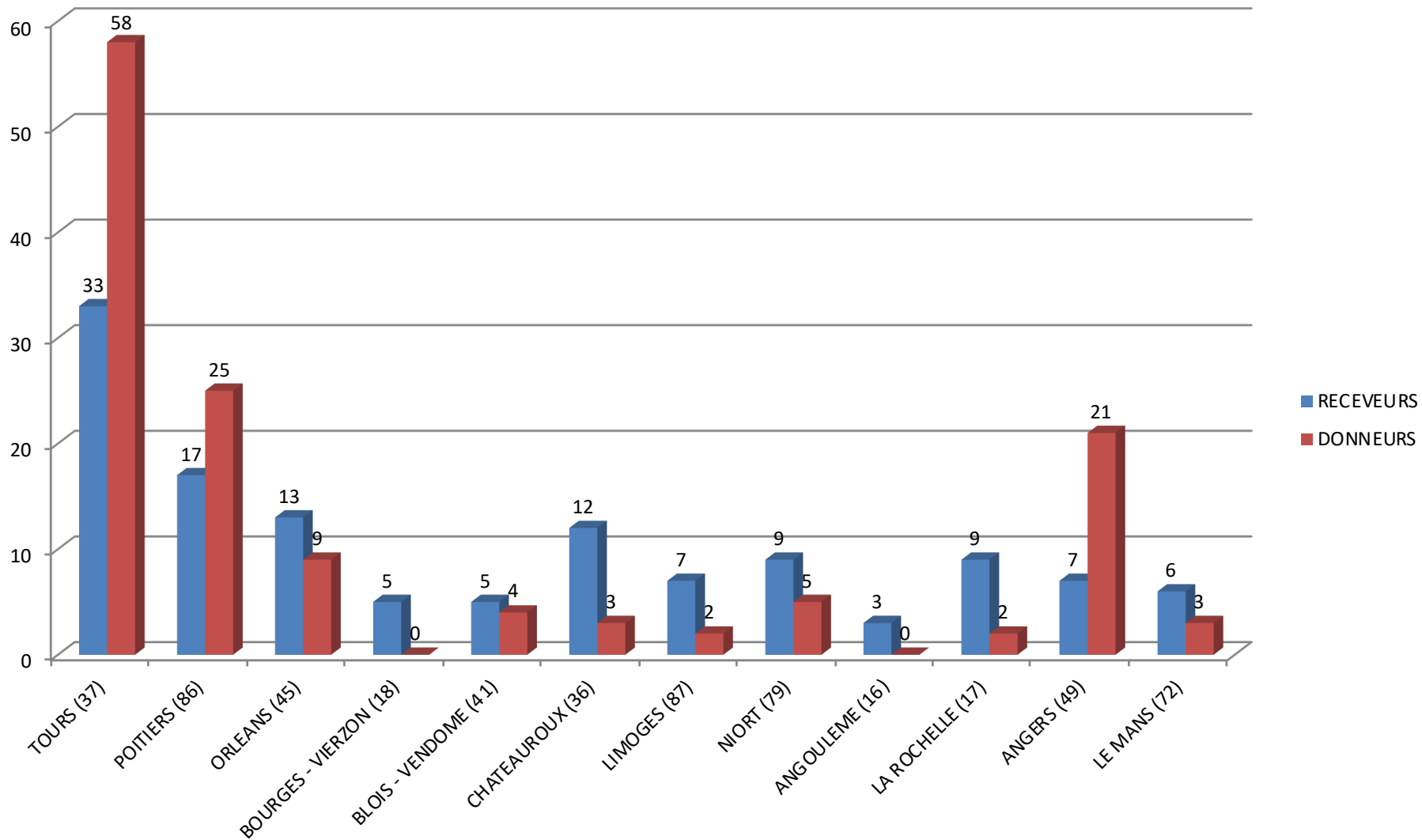
Figure F14. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux ajusté d'échec à 1 an : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe hépatique

Greffes effectuées entre le 01/01/2016 et le 30/06/2019 - Organe : Foie





# Provenance des receveurs et greffons 2020 - 2021

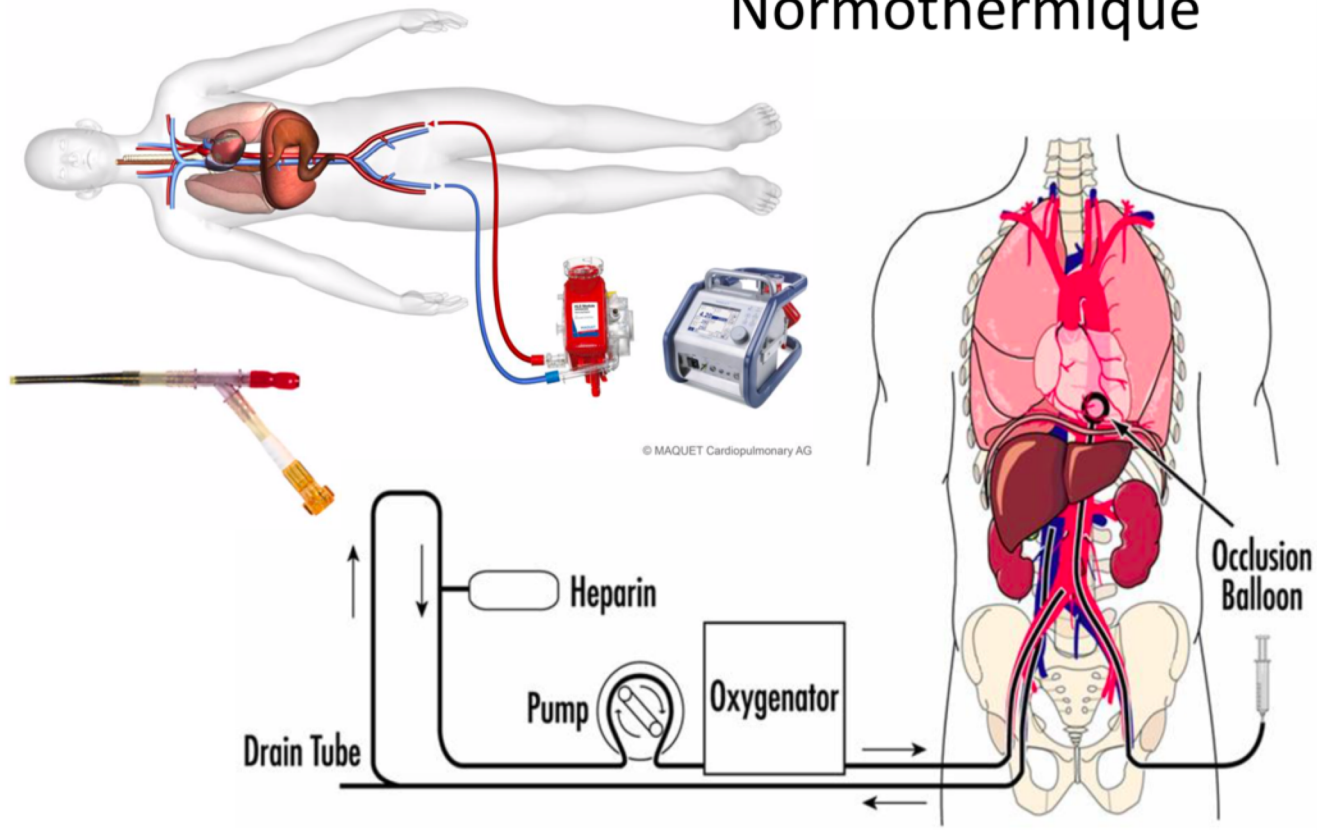


# Deux possibilités d'obtenir des greffons « hors tour »

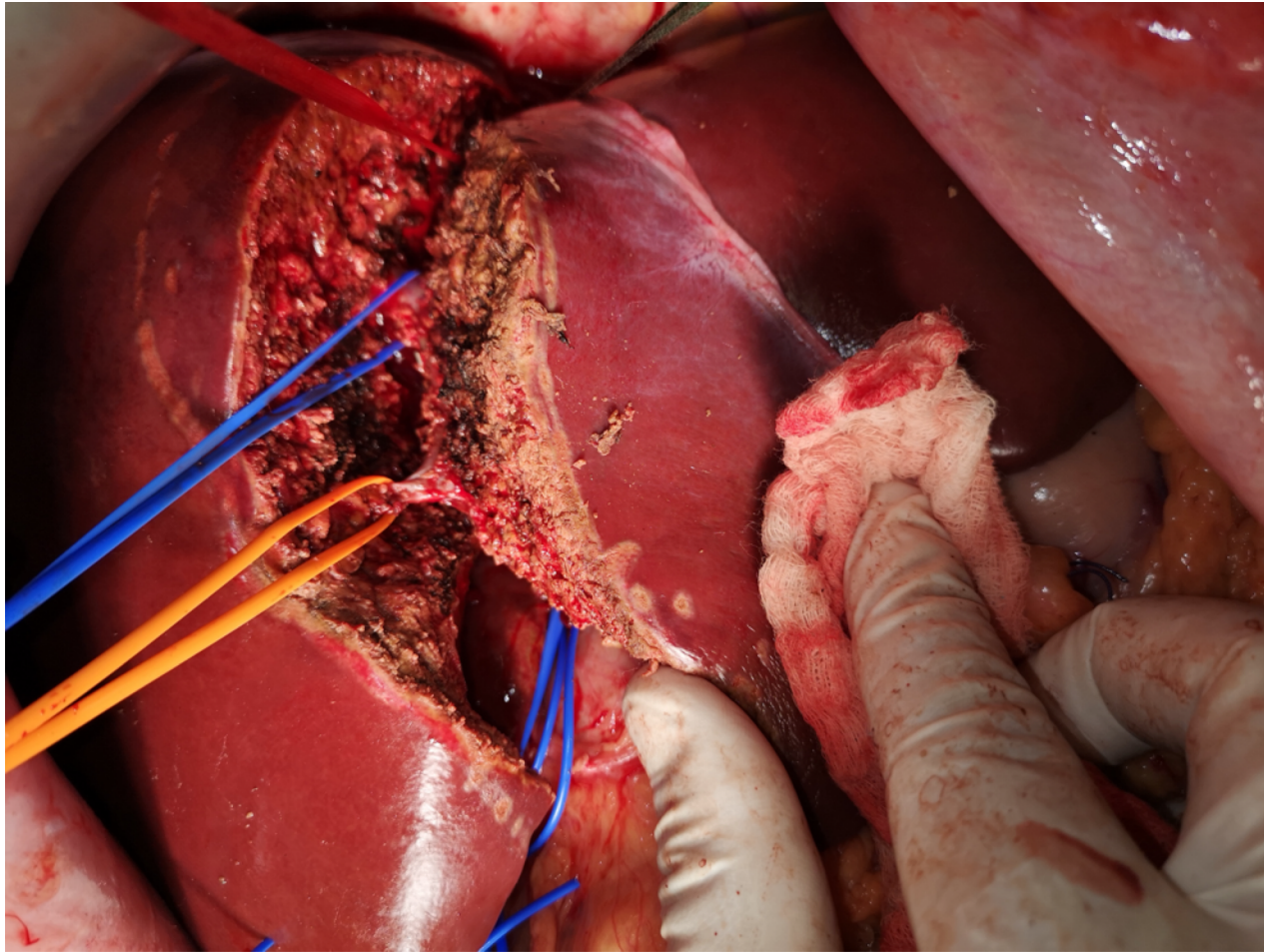
- Le Maastricht III
- Le Split (partages hépatiques)

# Prélèvements M3 (DDAC)

## Circulation Régionale Normothermique

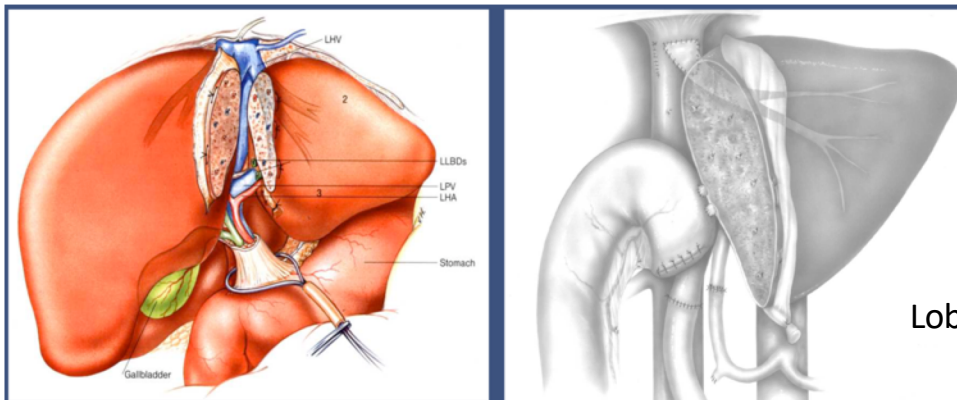


# Le partage hépatique *in situ* avec les équipes pédiatriques



# Split pédiatrique – adulte

- Lobe gauche – lobe droit
- Peut être fait chez le donneur lors du PMO (à chaud, *in situ*) ou sur la back-table, sur le site de la greffe pédiatrique (à froid, *ex vivo*)



Lobe gauche: 15-20% du foie total (150-350g)

# Les splits *in situ* au CHU Tours

- Entre août 2015 et octobre 2021 – 15 procédures de partage *in situ*
- Angers, La Roche sur Yon, 3xNantes et 5xTours (Bretonneau, Clocheville, 3xTrousseau), 2xPoitiers, 2xParis (Cochin et Beaujon), Limoges
- Le lobe gauche pédiatrique parti 6xKremlin Bicêtre, 4xNecker, Marseille, 2xGenève, 2xLyon
- Chez les 15 receveurs adulte: durée moyenne d'ischémie froide 6h12min, transfusion moyenne 3 culots globulaires. Une sténose biliaire réopérée, 1 patient qui a eu un drainage percutané de biliome
- Les 14 enfants et leurs greffons sont tous en vie et fonctionnels

# Donc....

- Procédure réalisable « a domicile » ou « en déplacement »
- Organisation délicate: déplacement d'une équipe entraînée, prolonge la durée du PMO, compréhension des autres équipes sur le site du PMO
- Réduit les saignements lors de la greffe
- Réduit la durée d'ischémie froide des deux greffons transplantés chez l'adulte et l'enfant