



## OBJECTIFS

- ▶ **EXPLIQUER LES ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES** et les résultats des transplantations d'organe et l'organisation administrative.
- ▶ **ARGUMENTER LES ASPECTS MÉDICO-LÉGAUX ET ÉTHIQUES** liés aux transplantations d'organes.
- ▶ L'exemple de la **TRANSPLANTATION RÉNALE** :
  - ▶ Expliquer les **principes de choix dans la sélection du couple donneur-receveur** et les modalités de don d'organe.
  - ▶ **Argumenter les principes thérapeutiques**, et les modalités de surveillance d'un sujet transplanté rénal,

## POINT CLÉS

### ÉPIDÉMIOLOGIE ET RÉSULTATS DE LA TRANSPLANTATION D'ORGANES

- ▶ **Environ 5750 greffes d'organes / an** (pour 18000 inscrits en attente de greffe).
- ▶ **Survie actuarielle à 10 ans** :
  - ▶ **REIN** : survie patient **85 %**, greffon **62 %** ;
  - ▶ **FOIE** : survie patient **62 %** ;
  - ▶ **CŒUR** : survie patient **54 %**

### ASPECTS ÉTHIQUES DES TRANSPLANTATIONS D'ORGANES SOLIDES

**4 GRANDS PRINCIPES ÉTHIQUES** inscrits dans la loi de bioéthique :

- ▶ le **consentement présumé** (inviolabilité du corps humain)
- ▶ la **gratuité** du don (non patrimonialité du corps humain)
- ▶ l'**anonymat** du don
- ▶ l'**interdiction de publicité**.

## ASPECTS LÉGAUX

### PRÉLÈVEMENT CHEZ UN DONNEUR DÉCÉDÉ

- ▶ **Diagnostic rigoureux de mort encéphalique** (clinique, EEG, artériographie).
- ▶ **Règles de sécurité sanitaire** : évaluation du risque de transmission d'une maladie infectieuse, traçabilité.

### PRÉLÈVEMENT CHEZ UN DONNEUR VIVANT

(organes concernés : **reins, foie, poumon**)

- ▶ Sujet **MAJEUR INFORMÉ ET CONSENTANT**.
- ▶ **CONSENTEMENT VÉRIFIÉ** par : **Comité Donneurs vivants ; Président du Tribunal de grande Instance**.
- ▶ **PERSONNE CONCERNÉE** : **apparenté** (famille élargie), **conjoint** ou **personne apportant la preuve d'une vie commune** d'au moins 2 ans avec le receveur, lien affectif étroit, don croisé.

## L'AGENCE DE LA BIOMÉDECINE

**GESTION DE LA LISTE DES PATIENTS INSCRITS** sur la liste d'attente de greffe, répartition et attribution des greffons selon un score national, régional et local.

## BASES IMMUNOLOGIQUES DU REJET D'ALLOGREFFE

### DEUX ACTEURS PRINCIPAUX :

- ▶ **DONNEUR** : complexe Majeur d'Histocompatibilité à la surface des cellules du greffon;
- ▶ **RECEVEUR** : **lymphocytes T** (rôle majeur dans le rejet cellulaire au cours duquel LT activés infiltrent le greffon et attaquent l'épithélium tubulaire) ; **lymphocytes B** (rôle majeur dans le rejet humoral où les anticorps anti-HLA ciblent l'endothélium des capillaires péri-tubulaires et glomérulaires).

Le test du **CROSS MATCH** est nécessaire avant toute transplantation rénale.

# ***Abonnez-vous***

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus !