

# BILAN D'ACTIVITÉ PRÉLÈVEMENT ET GREFFE D'ORGANES ET DE TISSUS EN 2022

Pr François Kerbaul, Dr Corinne Antoine, Dr Camille Legeai, Dr Isabelle Martinache

Direction Prélèvement Greffe organes - tissus Pôle stratégie-prélèvement-greffe Agence de la biomédecine















#### **CHIFFRES CLÉS 2022**

DON, PRÉLÈVEMENT ET GREFFE D'ORGANES ET DE TISSUS

**5495**fes TOTALE

Greffes TOTALES d'organes

Provenant de

Donneurs décédés Dont

**235** 

Donneurs prélevés selon le protocole Maastricht 3

Et

**535** 

**Donneurs vivants** 

3377

**Greffes rénales** 

1294

**Greffes hépatiques** 

411

Greffes cœur

334

**Greffes pulmonaires** 

**70** 

**Greffes pancréatiques** 

1

**Greffe intestinale** 

8

Greffes cœur-poumons



5959

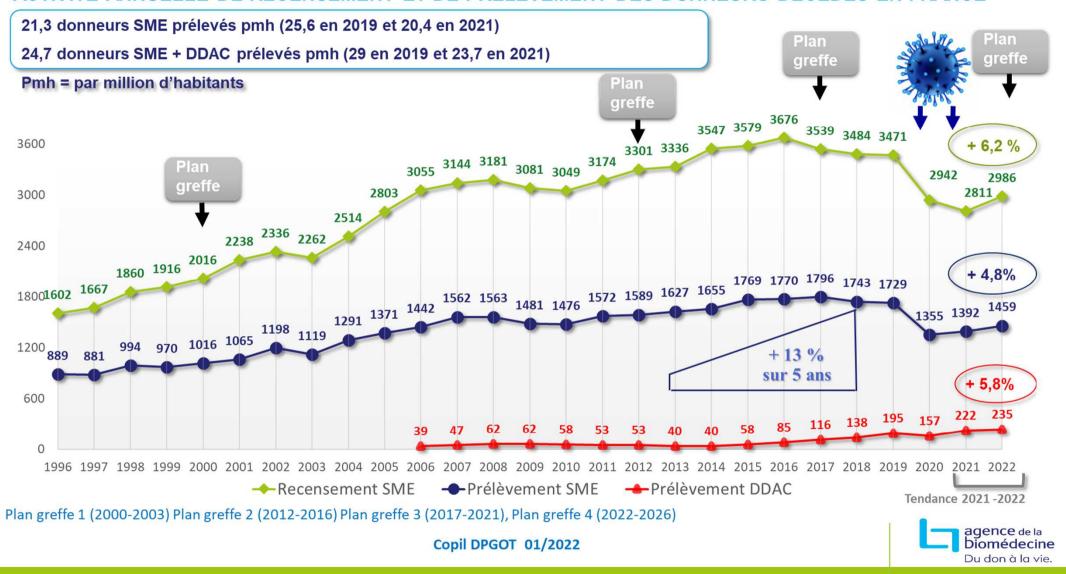
Prélèvements de cornées





## ACTIVITÉ DE PRELEVEMENT D'ORGANES

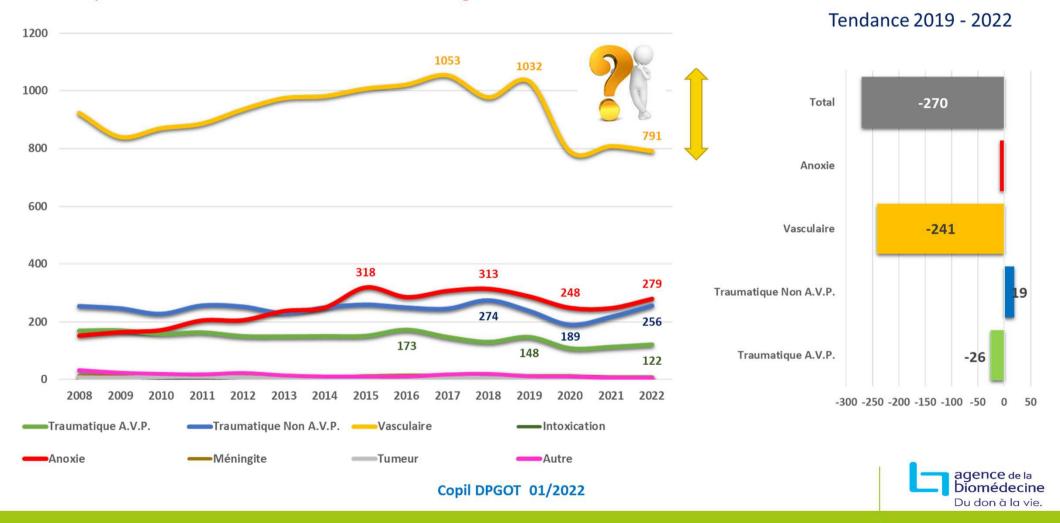
#### ACTIVITÉ ANNUELLE DE RECENSEMENT ET DE PRÉLÈVEMENT DES DONNEURS DÉCÉDÉS EN FRANCE



#### EVOLUTION DES CAUSES DE DÉCÈS DES SUJETS EN ÉTAT DE MORT ENCÉPHALIQUE PRÉLEVÉS

#### 89 % du déficit de donneurs SME entre 2019 et 2022 sont des décès par AVC

→ problème de l'admission en réanimation des AVC graves



#### PART DES DONNEURS SME PRÉLEVÉS ÂGE > 65ANS

40,9% des donneurs prélevés en 2022



#### **EVOLUTION DES CLASSES D'AGE DE DONNEURS SME PRELEVES**

Déficit de 16% entre 2019 et 2022 pour les classes d'âge 18-49 ans, 50-64 ans et 65 ans et plus

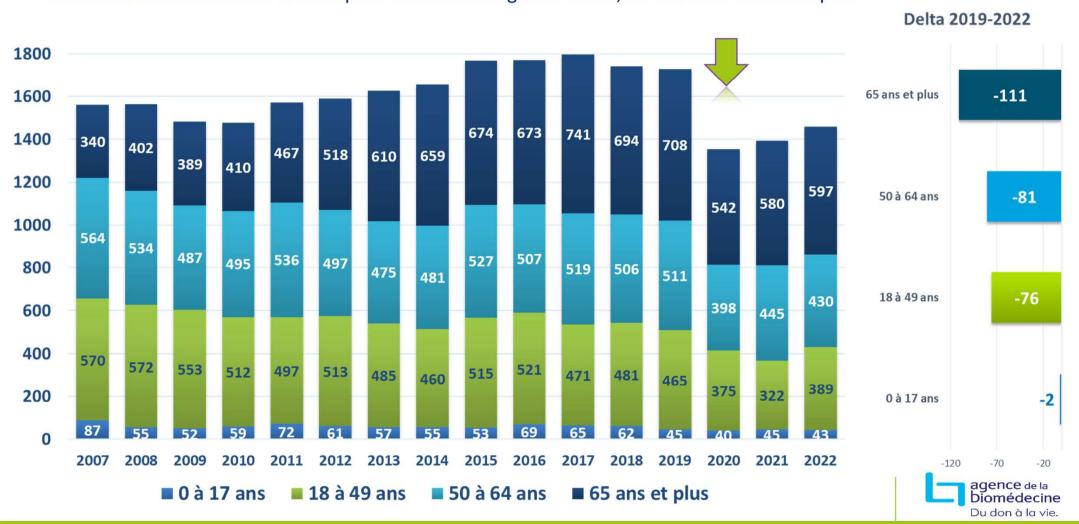


Figure P3. Donneurs en état de mort encéphalique recensés en 2022

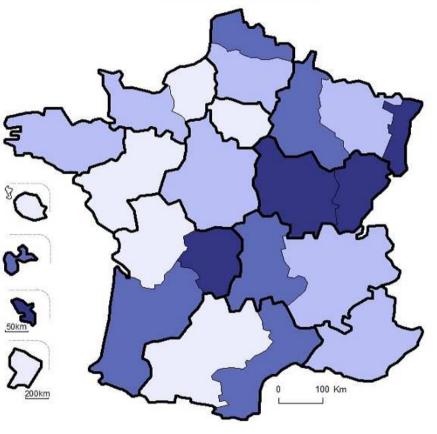
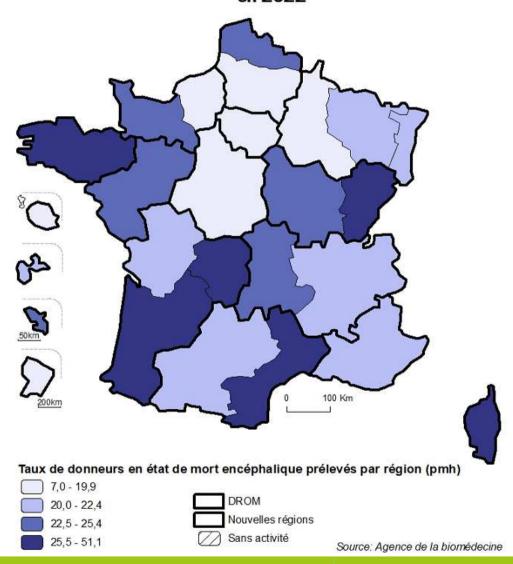




Figure P5. Donneurs en état de mort encéphalique prélevés en 2022



#### **EVOLUTION DES CAUSES DE NON-PRÉLÈVEMENT - DONNEURS SME**

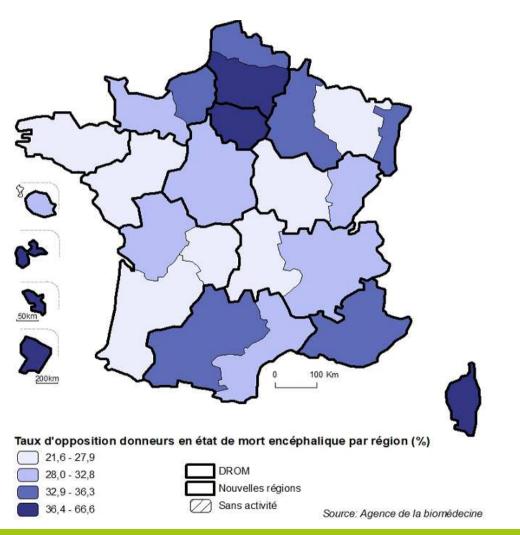
Taux d'opposition 33%

Taux de conversion prélevés/recensés: 48,9%



#### Opposition au prélèvement d'organes SME en 2022

(données préliminaires)





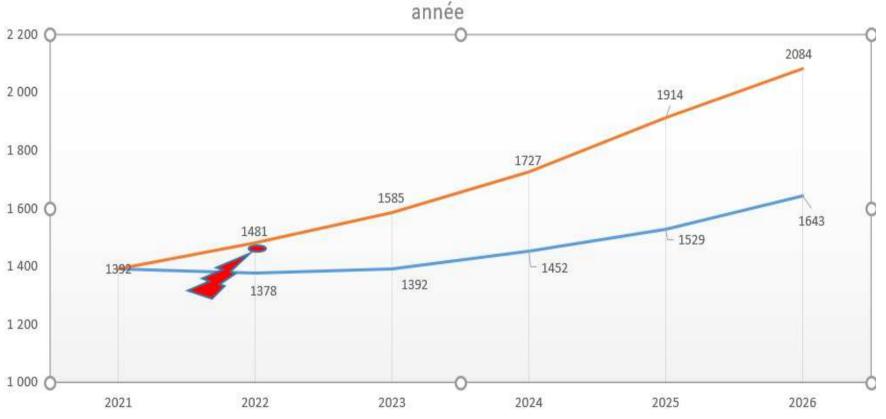






## **COULOIRS DE CROISSANCE**

Estimation du nombre de donneurs SME prélevés d'au moins un organe par





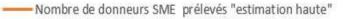








Nombre de donneurs SME prélevés





# PROGRAMME DDAC M3

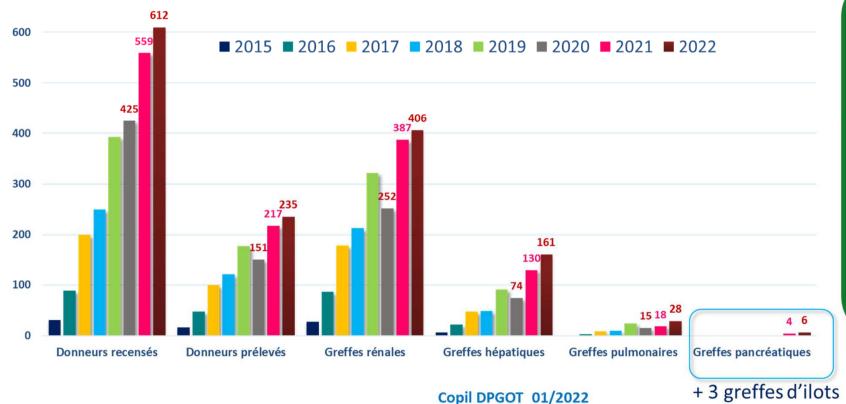






2021 – 2022 Prélèvement + 8,3% Greffes rénales + 4,9% Greffes hépatiques + 24% Greffes pulmonaires +55%

601 greffes d'organes issues de M3 en 2022 soit 12,5 % des greffes DD (539 en 2021)



#### Au total 2015-2022

2553 donneurs recensés

1231 donneurs prélevés

• Conversion 43%

1871 greffes rénales

• 94% des reins prélevés sont greffés

10 greffes pancréas-rein

579 greffes hépatiques

• 92,5% des foies prélevés sont greffés

107 greffes pulmonaires

• 31 poumons prélevés finalement non greffés



## **TAUX DE CONVERSION DONNEURS PRÉLEVÉS/RECENSÉS < 42%**

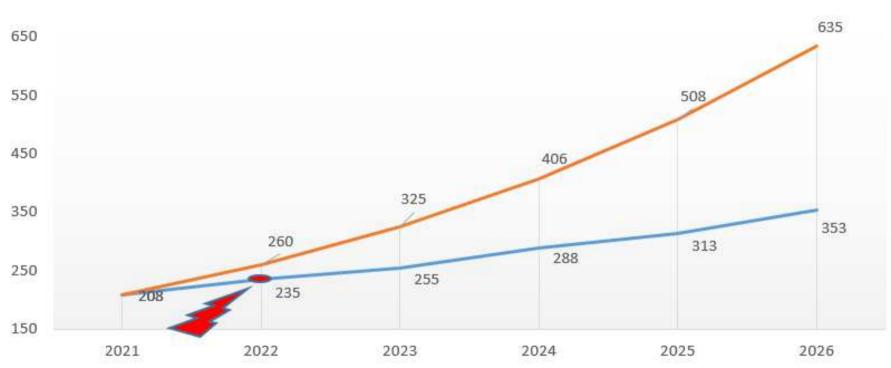
Stable malgré la hausse du taux d'opposition grâce à la baisse des autres causes d'arrêt de procédure



## **COULOIRS DE CROISSANCE**

Nombre de donneurs DDAC M3 prélevés









750







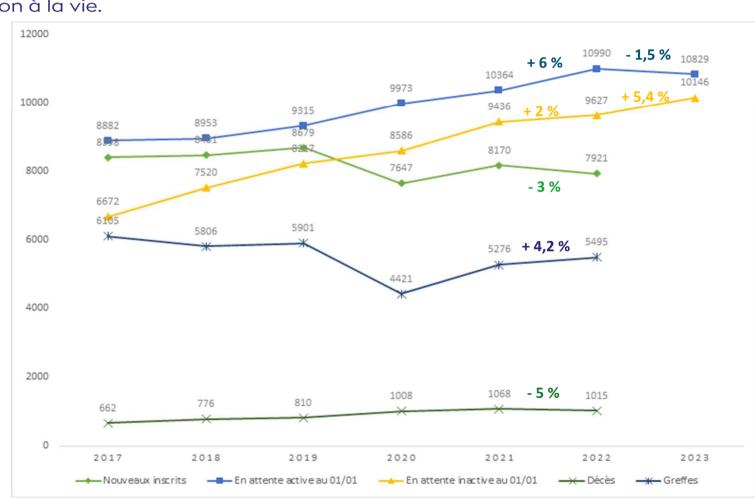




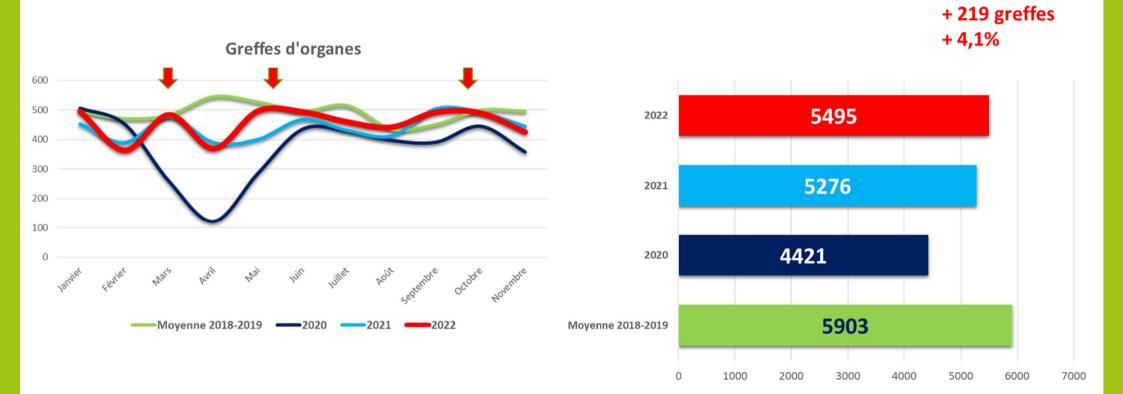
## ACTIVITÉ DE GREFFE D'ORGANES

#### agence de la biomédecine Du don à la vie.

#### LA DEMANDE ET L'OFFRE

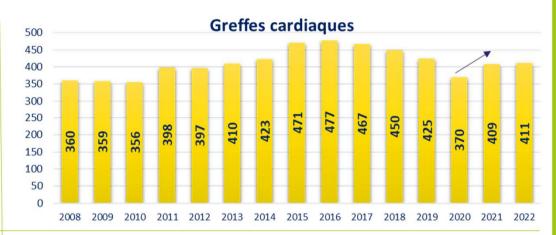


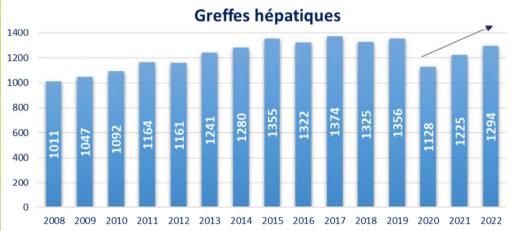
## **ACTIVITÉ DE GREFFE D'ORGANES**

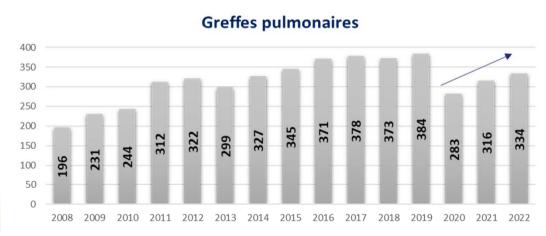


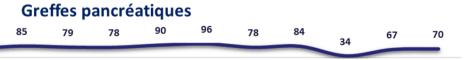
## **ACTIVITÉ DE GREFFE D'ORGANES 2008-2022**







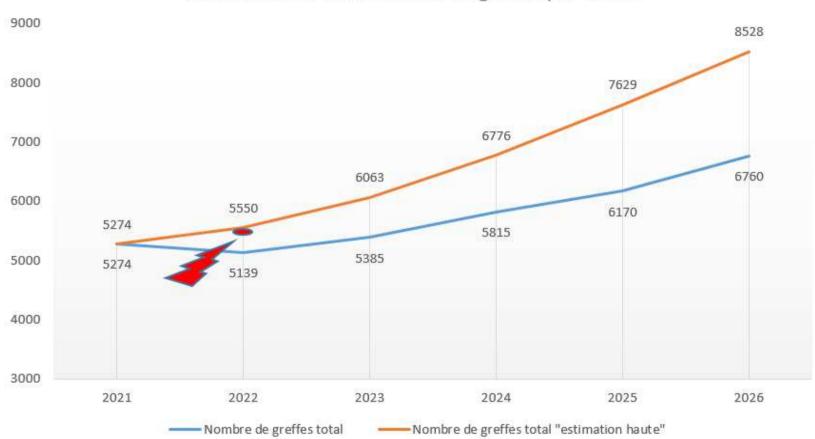






## **COULOIRS DE CROISSANCE**

Estimation du nombre total de greffes par année







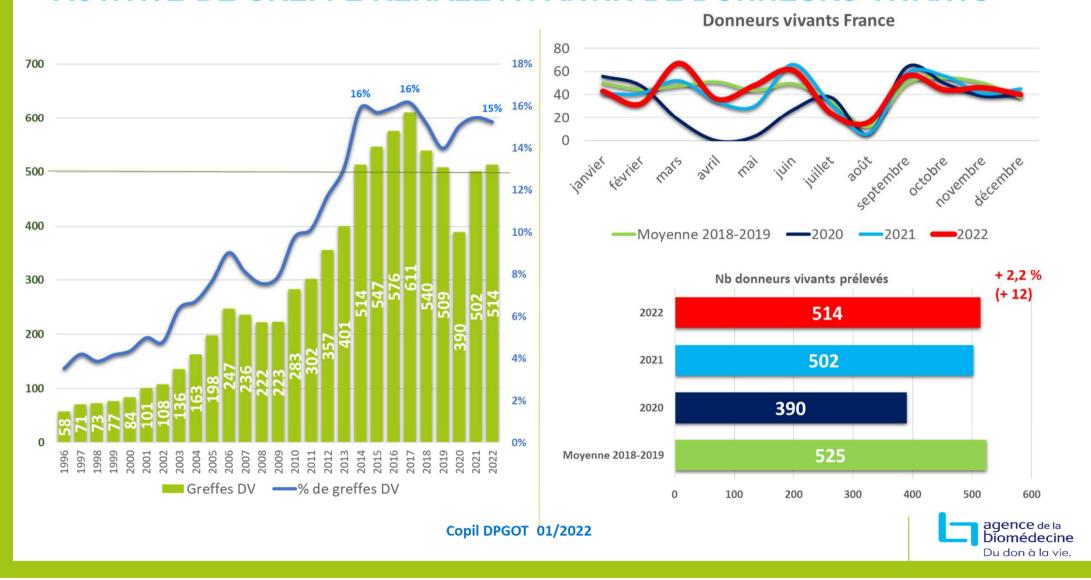




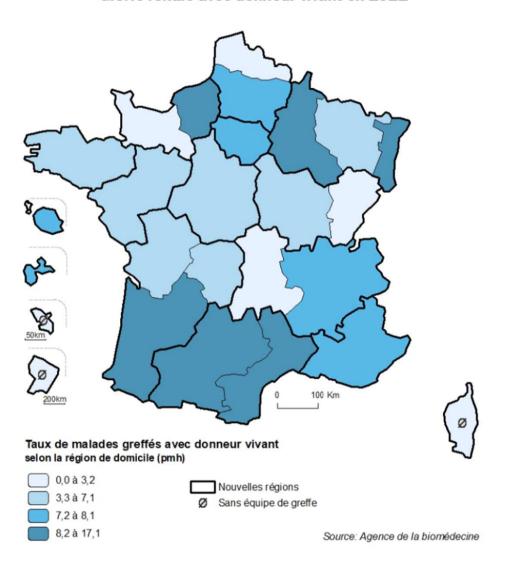




## **ACTIVITÉ DE GREFFE RÉNALE A PARTIR DE DONNEURS VIVANTS**



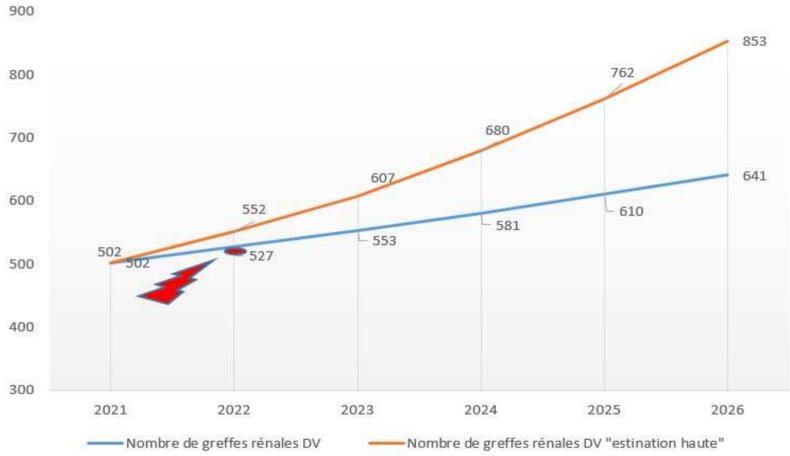
#### Greffe rénale avec donneur vivant en 2022





## **COULOIRS DE CROISSANCE**

Nombre de greffes rénales DV













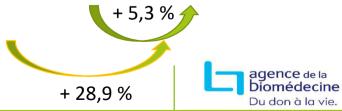




## **ACTIVITÉ TISSUS**

## RÉPARTITION DES TYPES DE DONNEURS DE TISSUS 2019 -2022

| Nombre de donneurs décédés prélevés de tissus       | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|------|------|------|------|
| Sujets en état de mort encéphalique                 | 1049 | 781  | 815  | 827  |
| Donneurs décédés après arrêt cardiaque M2 et M3     | 155  | 147  | 185  | 203  |
| Sujets décédés jusqu'à 24 h après le décès          | 5411 | 3893 | 4899 | 5184 |
| Nombre total de donneurs décédés prélevés de tissus | 6615 | 4821 | 5899 | 6214 |



#### **DONNEURS PRELEVES DE TISSUS**

#### Evolution 2019 - 2022

| Nombre annuel<br>de donneurs | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | Evolution entre 2022 et 2019 (année de référence de pleine activité) | Evolution<br>entre 2022 et<br>2021<br>(année n-1) | Nombre<br>mensuel de<br>donneurs<br>Moyenne/<br>mois en 2022 |
|------------------------------|------|------|------|------|--|---|--|
| Cornée                       | 5959 | 5674 | 4615 | 6333 | -5,9%  | 5,0%  | 497  |
| Artères                      | 358  | 353  | 312  | 395  | -9,4%  | 1,4%  | 30   |
| Veines                       | 353  | 246  | 152  | 119  | 196,6%   | 43,5%   | 29   |
| Peau                         | 310  | 302  | 215  | 376  | -17,6%   | 2,6%  | 26   |
| Valves                       | 249  | 244  | 254  | 334  | -25,4%   | 2,0%  | 21   |
| Os                           | 106  | 72   | 60   | 96   | 10,4%  | 47,2%   | 9  |





## **LES PRIORITÉS POUR 2023**

## 2023: AMELIORER LES TAUX DE CONVERSION

#### • En augmentant le prélèvement des donneurs décédés:

- S'approprier les filières de soins et les parcours patients (UNV, pédiatrie, neurologie, SMUR, SAU et SAUV).
- S'appuyer sur les nouvelles recos COVID et les greffes dérogatoires.
- Moderniser et simplifier l'outil Cristal Action, inciter aux préparations d'entretiens et aux débriefings.
- Démarrer le GT « abord anticipés » et poursuivre le GT prélèvement pédiatrique.
- Finaliser le GT CRN pour réduire les évènements indésirables per CRN.
- Revoir le référentiel d'audit des ES avec un focus Maastricht 3 plus marqué.

#### • En luttant contre l'élévation des taux d'opposition:

- Finaliser l'étude « opposition nationale » et l'étude CAP. Diffuser et publier.
- Renforcer les audits d'appui des ES. (la totalité en 2026 dont audits > 8 ans et CHPOT en difficulté).
- Renforcer la formation des professionnels de santé (FCHP 2, simulations, enseignements aux internes, abord des proches, IPA prélèvement et greffe).
- Mieux communiquer et former à la communication. Rôle des réseaux sociaux et de la représentativité des usagers.
- Veiller à l'adéquation des effectifs des CHPOT (sous effectifs IDE inversement corrélés au taux d'opposition brut global).

#### • En réhabilitant les organes des donneurs à critères élargis:

- MAP rein, foie, cœur, poumons.















## 2023: RENFORCER LA GREFFE DV

#### • Rôle ABM:

- Désigner un référent opérationnel DPGOT DV.
- Formation chirurgicale: EFPMO, formations des internes, simulation.
- Mise à jour des recommandations nationales DV. (2<sup>e</sup> semestre 2023).
- Travailler à la modélisation du délai d'attente par région (en cours).
- Moderniser l'organisation du don croisé (en cours).
- Continuer à promouvoir et valoriser la publication d'études scientifiques sur le sujet.
- Améliorer le suivi post-greffe (refonte Cristal).

#### • Rôle des équipes et des établissements: .

- Promouvoir le DV dans les consultations des MRC stade 4 et 5.
- Intégrer le projet DV dans les projets médicaux CME et chartes de bloc (accès au bloc).
- Mettre en œuvre des RCP inter établissements et favoriser l'accès à la greffe DV des cas difficiles.
- Inscrire des paires dans le don croisé notamment en cas d'incompatibilité D/R.
- Inscrire les IPA dans le projet organisationnel et d'éducation thérapeutique.

#### • Rôle des ARS et de la DGOS:

- Veiller à l'équité d'un accès régional à la greffe DV (avec ABM). RCP régionales.
- S'assurer du parfait fléchage des crédits alloués.
- Favoriser la mise en œuvre du projet IPA « prélèvement et greffe ».

















## **CONCLUSIONS**



- Un bilan 2022 organes et tissus encourageant.
- Des écueils à corriger (DDAC M3, DV).
- Une mobilisation indispensable de **TOUS** les acteurs.
- Un plan greffe 2022-2026 comme objectif principal.
- Des difficultés réelles de fonctionnement des établissements de santé.









