

DONNEUR LIMITE

M. Godin

CHU ROUEN

FACTEURS POUVANT INFLUENCER LA DUREE DE VIE DU GREFFON RENAL (1)

■ **Caractéristiques cliniques du donneur**

- âge - sexe - antécédents (HTA, diabète, tabac)
- cause de décès (AVC)

■ **Réanimation du donneur**

- Etat hémodynamique
 - collapsus, arrêt cardiaque
 - utilisation de drogues vasopressives
 - nombre de transfusions
- Insuffisance rénale aiguë
 - diurèse des dernières heures
 - créatininémie $> 200 \mu\text{mol/l}$

FACTEURS POUVANT INFLUENCER LA DUREE DE VIE DU GREFFON RENAL (2)

■ Conditions de prélèvement

- Cœur battant ou arrêté
- Ischémie chaude prolongée
- Ischémie froide prolongée

■ Qualité du greffon

- Mauvaise décoloration
- Anatomie complexe ou altérée, athérome
- Biopsie greffon (% glomérulosclérose)

Lee CM, Transplantation, 1996

Busson M, Transplant Proc, 1995

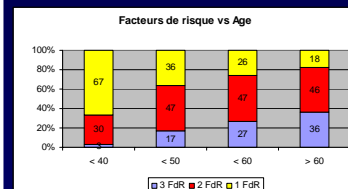
Cecka JM, Transplantation, 1992

FACTEURS INFLUENCANT LA DUREE DE VIE DU GREFFON RENAL

■ EfG 1996-2000 *Pessione F et al, Transplantation, 2003*

7209 reins de sujets décédés

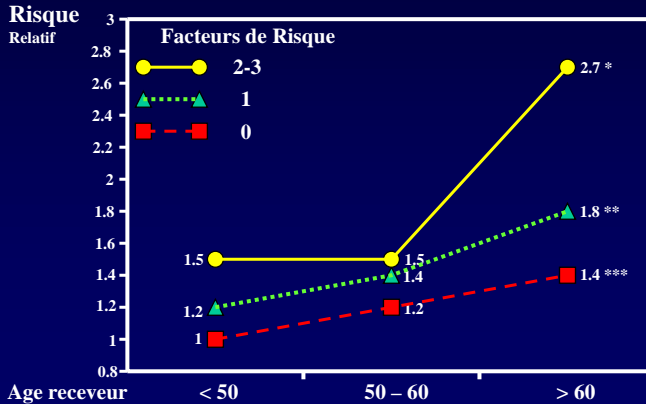
| Analyse | univariée | | multivariée | |
|------------|-----------|--------------------|-------------|------|
| | RR | p | RR | p |
| Age > 60 | 1.7 | < 10 ⁻³ | 1.1 | 0.6 |
| AVC | 1.3 | < 10 ⁻³ | 1.2 | 0.02 |
| HTA | 1.4 | < 10 ⁻³ | 1.2 | 0.04 |
| Créat >150 | 1.3 | 0.03 | 1.3 | 0.03 |



FACTEURS INFLUENCANT LA DUREE DE VIE DU GREFFON RENAL

■ **EfG 1996-2000** *Pessione F et al, Transplantation, 2003*

7209 reins de sujets décédés



⚡ **Risque +++
du cumul
des facteurs**

CRITERES D'EVALUATION DES GREFFONS DE **DONNEURS ÂGÉS**

1° Critères cliniques

- Antécédents de maladie CV
- HTA > 10 ans
- Décès par AVC
- Diabète
- Athérome du greffon
- DFG du donneur

2° Biopsie du greffon

Hiesse C et al, Presse Med, 2003

DONNEUR LIMITE INTERET DE L 'HISTOLOGIE (1)

Facteurs de mauvais pronostic

- > 15% Glomerulosclerose.... *Jerius JT, 2000*
- > 20% Glomerulosclerose.... *Gaber LW, 1995*
- Lésions glomérulaires and interstitielles *Remuzzi G, 1999*
- Lésions vasculaires ... *Randhawa P, 2000, Pokorna, 2000, Lu AD, 2000*

DONNEUR LIMITE INTERET DE L 'HISTOLOGIE (2)

Résultats discordants fonction de

- taille du prélèvement. Au moins 20 à 25 glomérules
- profondeur du prélèvement. Biopsie au bistouri ou à l' aiguille ?
- « Les données histologiques ne sont pas plus prédictives que les données cliniques »..... *Pokorna E, 2000*
- « Il y a suffisamment d'arguments pour réaliser en routine la biopsie d'un rein limite ».....*D'Agati V, 2003*

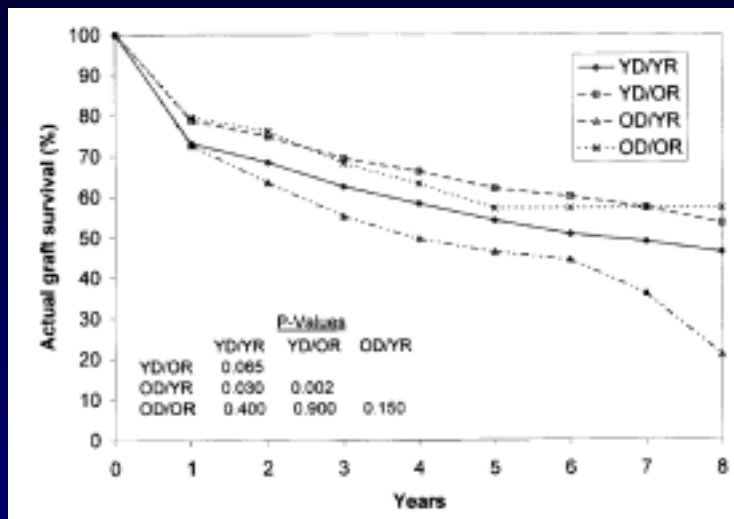
DONNEUR ÂGÉ, RECEVEUR ÂGÉ ?

■ UNOS 1987-1998

| Receveurs | Donneur > 60 ans |
|----------------|------------------|
| | demi-vie greffon |
| 21-30 | 5,1 ± 0,9 |
| 31-40 | 4,4 ± 0,5 |
| 41-50 | 4,4 ± 0,4 |
| 51-60 | 5,2 ± 0,6 |
| > 60 | 6,6 ± 1,1 |

Gjertson DW, 1997

DONNEUR ÂGÉ, RECEVEUR ÂGÉ ?



OD/OR

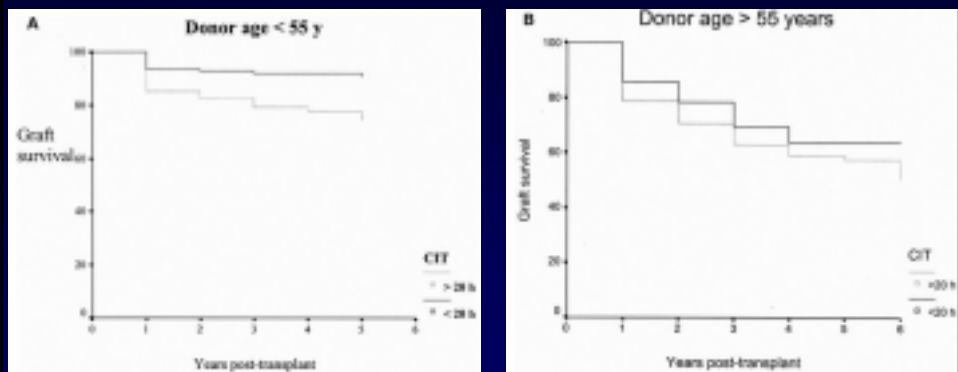
OD/YR

Waiser J, NDT 2000

DONNEUR ÂGÉ LA TRANSPLANTATION

- Eviter au maximum les facteurs prédisposant au retard de fonction du greffon
 - hémodynamique précaire
 - insuffisance rénale aiguë
 - **ischémie froide prolongée**
 - etc...
- Eviter les anticalcineurines ? Mais attention à l'effet très délétère du rejet
- Moindre importance de la compatibilité HLA?

ISCHEMIE FROIDE et DONNEUR AGE



« Do not leave for tomorrow what you can do tonight »

Asderakis A, Transplantation, 2001

DONNEUR LIMITE TRANSPLANTER LES DEUX REINS ? (1)

■ LEE CM et al, *J Am Coll Surg*, 1999

- 41 T des 2 reins de 1/02/95 à 22/3/98
si Ccreat cal < 90 ml/mn et âge > 60 ans
or créat S finale > 20 mg/l

vs

- 199 T d 'un seul rein

DONNEUR LIMITE TRANSPLANTER LES DEUX REINS ? (2)

■ LEE CM et al, *J Am Coll Surg*, 1999

| | 1 rein n = 199 | 2 reins n = 41 | p |
|-------------------|-------------------|-------------------|---------|
| <u>Donneur</u> | | | |
| âge | 42 ± 17 | 59 ± 12 | < 0,001 |
| HTA | 29 % | 51 % | 0,024 |
| Ccr début | 105 ± 45 | 82 ± 28 | 0,005 |
| Ccr fin | 81 ± 35 | 62 ± 23 | 0,001 |
| Glomérulosclérose | 6,4 ± 10 % | 8,1 ± 9,6 % | NS |
| <u>Receveur</u> | | | |
| RFG | 33 % | 24 % | NS |
| Survie à 2 ans | 86 % | 77 % | NS |

ETUDE BIGRE

Transplantation simultanée des 2 reins du même donneur à un receveur âgé

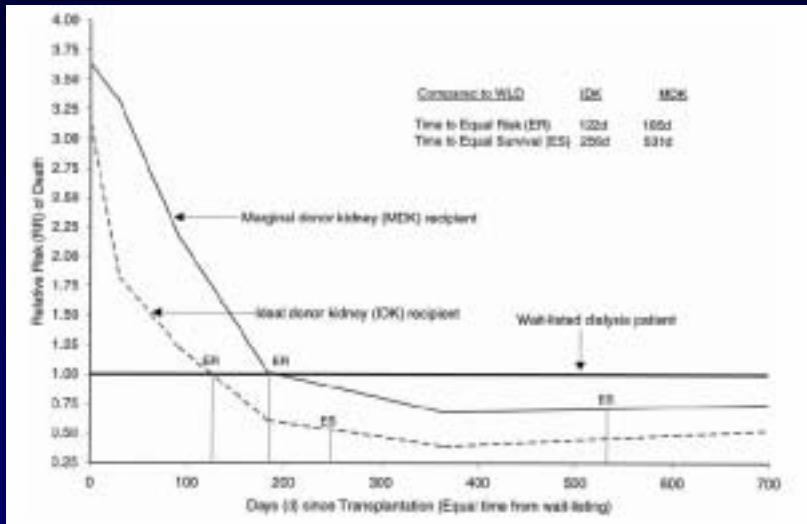
- Age du donneur > 66 ans et < 80 ans
- Antécédents / Cause du décès
 - HTA, Diabète
 - Atcd vasculaires
 - Décès par AVC
- DFG estimé 30-59 ml/mn

Transplantation avec ischémie froide < 24 h

Information du receveur

- La jurisprudence et les textes imposent une **information médicale loyale**.
- Information particulièrement importante depuis la loi n° 98-389 du 19 mai 1998 sur la responsabilité du fait **des produits défectueux**.
- Un produit est défectueux « **lorsqu'il n'offre pas la sécurité à laquelle on peut légitimement s'attendre** ».
- Responsabilité civile engagée si le produit transplanté présente un défaut qui est directement à l'origine d'un dommage (corporel ou non) subi par le patient transplanté.
- Cela impose que l'information sur la qualité du rein et sur les conséquences de la transplantation de ce rein soit **précise, complète et loyale**.

Risque de décès en transplantation avec « donneur marginal » ou « donneur idéal » et en dialyse sur liste d'attente



Ojo AO, J Am Soc Nephrol, 2001