

### Ce dossier est le support du processus de régulation

ZIPR	:	SRA I-D-F/Les Antilles
Date de création du dossier	:	15/01/2020
Le dossier est	:	DOSSIER TERMINE
Date de clôture	:	17/03/2020
Régulateur	:	MME Veronique KOKOSZKA BISCOMPTE
Répartiteur	:	
Nom du médecin d'astreinte au PNRG	:	
Etablissement de prélèvement	:	HIA PERCY CLAMART
Nom du médecin d'astreinte	:	DR Meriam LAMRAOUI
Dossier validé par Docteur Meriam LAMRAOUI le 16/01/2020 03:39		
Service de réanimation	:	REANIMATION
Réanimateur	:	DR PISSOT
Coordinateur hospitalier	:	MME Nathalie BOUCHER MAROUEIX
Filière de prélèvement	:	
Site de prise en charge initiale	:	HIA PERCY CLAMART
Site de diagnostic	:	HIA PERCY CLAMART
Site de décès	:	HIA PERCY CLAMART
<b>Le donneur est</b>	:	Donneur prélevé, organe greffé
		Coeur Battant (SME)

## 1 – Identification du donneur

### Donneur de reins à critères élargis

Nom et Prénom		*** / ***	
Sexe		F	
Date de naissance		13/03/1957	
Age		62 ans	
Groupe ABO		A +	

  

Taille		157 cm	
Poids		46.5 kg	

HLA	A1	A2	B1	B2	C1	C2	DR1	DR2	DQB	DQB	DQA	DQA	DP1	DP2
	3	24	8	35	7	0	8	17	2	7	5	0	4	6

Date d'entrée au bloc	16/01/2020 09:00
Date de clamping	16/01/2020 13:01
Bloc-notes	

Transfert images impossible  
HLA DRB 3;4;5 52/0



## 2 - Constat de la mort et recherche d'opposition

### Constat de la mort

Date de l'événement causal	12/01/2020 09:00
Etiologie (cause de décès)	Traumatique A.V.P.
Histoire de la maladie	Patiente de 63 ans ayant chuté accidentellement en vélo : traumatisme crânien grave avec coma d'emblée. Patient prise en charge par le SAMU, évaluation neurologique à l'angioscanner : volumineux hématorne sous dural droit non opérable + temporal droit, engagement sous falcoriel. Compression du tronc cérébral au niveau temporal . Le ventricule latéral droit est complètement collabée par l'effet de masse. Passage en EME ce jour.
Suicide	Non
Durée de séjour en réanimation	5 JOURS
Durée de ventilation	5 JOURS
Date du constat de la mort	16/01/2020 01:17
Diagnostic de ME clinique confirmé	Oui
Epreuve d'hypercapnie	Oui, aboutie
Confirmation paraclinique de la ME	Oui
Modalité de la confirmation paraclinique	2 x EEG
Date du premier EEG	15/01/2020 19:47
Date du second EEG	16/01/2020 01:17
Autre mode de dépistage	Aucun

### Recherche d'opposition

Refus du RNR ?	Pas de refus
Recherche d'opposition du défunt auprès des proches ?	Oui
Refus exprimé de son vivant transcrit par les proches ?	Non
Refus exprimé par un écrit authentifié ?	Non
Majeur protégé ?	Non
Opposition prélèvement scientifique ?	Non abordée
Le contexte n'a pas permis d'aboutir au prélèvement ?	Sans objet
Obstacle médico-légal ?	Oui
Levée ?	Totale
Date de la réponse à la levée	16/01/2020
Obstacle administratif ?	Non

### 3 - Contre Indications Absolues

SIDA	Non
Rage	Non
Tuberculose évolutive	Non
Maladie neuro ou démence évoq. ESS	Non
Utilisation Dure mère	Non
Ttt Hormone Hypophysaire extractive	Non
ESS familiale	Non

### 4 - Sérologies

Admin de prod. sang. pend. l hospital.	Non
Séro. prél. avant admin des prod.sang.	Non
Antigène P 24	Non fait
Combiné HIV	Négatif
DGV VIH	Négatif
DGV VHC	Négatif
DGV VHB	Négatif
Anticorps anti-HTLV	Négatif
Anticorps anti-HCV	Négatif
Antigène HBs	Négatif
Anticorps anti-HBc	Négatif
Anticorps anti-HBs	Non fait
Syphilis: TPHA	Négatif
Anticorps anti-CMV	Positif
Anticorps anti-EBV	Positif
Anticorps anti-Toxoplasmose	Positif

**5 - Dossier médical : morphologie, habitus et antécédents****Morphologie**

Périmètre bi-mamelonnaire	80 cm
Hauteur sternale	18 cm
Périmètre ombilical	70 cm

**Habitus**

Alcoolisme	Non
Tabagisme	Non
Toxicomanie	Non
Polytraumatisme	Non
Médecin de famille contacté	Non
Commentaires	appel du médecin traitant : pas de réponse

**Antécédents chirurgicaux et familiaux - traitement**

Antécédents chirurgicaux ?	Non
Antécédents familiaux ?	Oui
Si oui, lesquels ?	Diabète de type II (frère, mère)
Autres antécédents ?	Oui
Si oui, lesquels ?	ostéoporose
Le patient suivait-il un traitement ?	Oui
Si oui, le ou lesquels ?	médicament contre ostéoporose, nom du médicament non connu

### Antécédents médicaux (infections, pathologies)

Infection bactérienne ?	Non
Infection virale ?	Non
Mycose	Non
Infection parasitaire	Non
Allergie connue	Non
Séjour > 48h dans les 12 derniers mois ?	Non applicable
Pathologies infectieuses : commentaires	
Paludisme confirmé	Non
Maladie néoplasique	Non
Maladie de système (lupus, ...)	Non
Pathologie neurologique	Non
Le donneur avait-il une maladie rare ?	Non

### Antécédents médicaux liés aux organes

Hyper tension artérielle?	Non
Maladie coronaire	Non
Maladie myocardique	Non
Maladie valvulaire	Non
Maladie hépatique	Non
Diabète	Non
Type de diabète	
Maladie pancréatique (autre que diabète)	Non
Maladie broncho-pulmonaire	Non
Maladie rénale	Non



### 6 - Bilans du donneur

#### Bilan infectieux

Antibiothérapie	Oui
Si oui, préciser?	Augmentin 2g x 3 par jour , débutée à 14h le 15/01
Hémocultures bactériologiques	Négatives
Hémocultures fongiques	Négatives
Antibiothérapie et résultats cultures	

#### Bilan hémodynamique (instabilité)

Arrêt cardiaque récupéré ?	Non, pas d'arrêt cardiaque
CIVD (clinique et biologique)	Non
Episode d'oligo-anurie	Non
Sonde de perfusion in situ (Gillot)	Non
Transfusion: concentré globulaire	0 poches
Plasma frais congelé	0 poches
Concentré plaquettaire	0 unités
Albumine	Non
Autres médicaments	a eu du Minirin 1ug à 1h le 15 /01

#### Ionogramme sanguin

	12/01/2020 11:45	13/01/2020 05:00	15/01/2020 15:01	15/01/2020 23:25
Na	122 mmol/l	140 mmol/l	134 mmol/l	144 mmol/l
K	3.38 mmol/l	3.87 mmol/l	4.15 mmol/l	4.20 mmol/l
Cl	88 mmol/l	104 mmol/l	98 mmol/l	110 mmol/l
Bicarbonates	19.3 mmol/l	23 mmol/l	25.5 mmol/l	24.4 mmol/l
Protides	53.4 g/l	58.7 g/l	55.7 g/l	59.7 g/l

### Evolution hémodynamique

	12/01/2020 12:00	14/01/2020 21:15	15/01/2020 17:00	16/01/2020 03:22
Température centrale	33.6 °C	37 °C	36.7 °C	36.8 °C
Pression Artérielle Systolique	127 mmHg	147 mmHg	113 mmHg	153 mmHg
Pression Artérielle moyenne	92 mmHg	83 mmHg	79 mmHg	107 mmHg
Fréquence cardiaque	63 /min	73 /min	94 /min	109 /min
Pression Veineuse Centrale				
Diurèse horaire		125 ml/h	125 ml/h	500 ml/h
Amines : dopamine	0 gamma.k/mn	0 gamma.k/mn	0 gamma.k/mn	0 gamma.k/mn
dobutamine	0 gamma.k/mn	0 gamma.k/mn	0 gamma.k/mn	0 gamma.k/mn
adrénaline	0 mg/h	0 mg/h	0 mg/h	0 mg/h
noradrénaline	0 mg/h	0 mg/h	0.5 mg/h	0 mg/h

### Bilan Hématologique

	12/01/2020 11:45	13/01/2020 05:00	15/01/2020 15:13	15/01/2020 23:25
Hématies	3.23 million/mm	3.63 million/mm	2.92 million/mm	3.24 million/mm
Hémoglobine	10.10 g/dl	11.2 g/dl	9.2 g/dl	9.90 g/dl
Hématocrite	31 %	34 %	28 %	30 %
Leucocytes	12850 /mm3	12220 /mm3	8450 /mm3	9970 /mm3
Fibrinogène	1.7 g/l	3.3 g/l	7.2 g/l	7.2 g/l
Taux de prothrombine	71 %	82 %	95 %	100 %
TCA Malade	44 s	37 s	42 s	36 s
TCA Témoin		34 s	33 s	33 s
Plaquettes	200000 /mm3	217000 /mm3	170000 /mm3	213000 /mm3

## 7 - Bilans des organes

### hépto-pancréatique morphologique

Traumatisme pancréatique actuel	Non
Traumatisme hépatique actuel	Non
Echographie hépto-biliaire	Non faite
Résultat échographie hépto-biliaire	
Biopsie	Non faite
Résultat de la biopsie	

### hépatique biologique

	13/01/2020 05:00	15/01/2020 11:15	15/01/2020 23:25
Bilirubine totale	10 µmol/l	6 µmol/l	8 µmol/l
Bilirubine conjuguée			
Phosphatases alcalines	44 UI/l	61 UI/l	45 UI/l
GOT-ASAT	76 UI/l	51 UI/l	52 UI/l
GPT-ALAT	33 UI/l	24 UI/l	27 UI/l
Gamma GT		13 UI/l	14 UI/l
Lactate	2.3 m.mol/l	0.5 m.mol/l	1 m.mol/l

### Bilan hépatique: greffes déroatoires VHC-HVB

Aucune donnée n'a été renseignée

### Bilan rénal biologique

	13/01/2020 05:00	15/01/2020 11:13	15/01/2020 23:25
Urée Sanguine	3 mmol/l	2.7 mmol/l	2.7 mmol/l
Créatininémie	46 µmol/l	41 µmol/l	41 µmol/l
Protéinurie (dosage)		0.15 g/l	0.04 g/l
Dose hormone anti-diurétique	0 µg	0 µg	1 µg

### Bilan machine rein droit

Rein sous machine à perfuser
Site de provenance machine à perfuser
Motif
Rein déconditionné
Type de machine de perfusion
Type de liquide
Précisez
Heure de début de la perfusion
Problèmes de canulation
Index de résistance de perfusion initial
Index de résistance à 30 mn
Biopsie de clampage
Date et heure de la biopsie de clampage
Résultat de la biopsie de clampage
Commentaire

Oui
PK7RA - NEPHROLOGIE - HU PARIS SUD SITE KREMLIN BICETRE APHP - LE KREMLIN BICETRE
Eligible aux critères UNOS
Non
Lifeport (Organ Recovery)
Autre
16/01/2020 14:00
0.8

### Bilan machine rein gauche

Rein sous machine à perfuser	Oui
Site de provenance machine à perfuser	PK7RA - NEPHROLOGIE - HU PARIS SUD SITE KREMLIN BICETRE APHP - LE KREMLIN BICETRE
Motif	Eligible aux critères UNOS
Rein déconditionné	Non
Type de machine de perfusion	Lifeport (Organ Recovery)
Type de liquide	Autre
Précisez	
Heure de début de la perfusion	16/01/2020 14:00
Problèmes de canulation	Non
Index de résistance de perfusion initial	0.2
Index de résistance à 30 mn	
Biopsie de clampage	
Date et heure de la biopsie de clampage	
Résultat de la biopsie de clampage	
Commentaire	reins partis avant 30 min

### Examens rénaux

Traumatisme rénal droit actuel	Non
Traumatisme rénal gauche actuel	Non
Echographie abdomino-pelvienne	Non faite
Compte rendu écho abdomino-pelvienne	
ECBU bactériologiques	Négatives
ECBU fongiques	Négatives
ECBU - autres précisions	présence de bactéries à l'examen direct
Biopsie rénale	Non
Compte rendu de la biopsie rénale	
Protéinurie (bandelette)	Négative
Leucocyturie (bandelette)	Positive
Hématurie (bandelette)	Positive
Glycosurie (bandelette)	Non renseignée
Informations complémentaires	ECBU datant 15/01 ECU leucocytes 40/mm3 ECU Hématies 1800/mm3

### Bilan pancréatique

	12/01/2020 11:53	15/01/2020 15:16	15/01/2020 23:25
Glycémie	13.4 mmol/l	6.73 mmol/l	7.21 mmol/l
Amylasémie			
Lipasémie	20 UI/l	19 UI/l	14 UI/l

### Bilan pulmonaire

Traumatisme broncho-pulmonaire actuel	Non
Lésion pleurale traumatique actuelle	Non
Radiographie thoraco-pulmonaire	Normale
Aspirations trachéo-bronchiques	Propres
Prélèvement bactériologique	En attente
Fibroscopie bronchique	Oui
Commentaire	Endoscopie sans anomalie - Trachée normale sur la partie visible - Carène fine, nle - Arbre bronchique Dt et G : distribut° nle, muqueuse saine, pas de lésion, pas de sécrétion - PVT sur aspi bactério + myco + BK



### Gaz du sang FiO2 <100% et FiO2=100%

	12/01/2020 11:53	13/01/2020 05:22	15/01/2020 16:17	15/01/2020 23:58
FiO2<100				
FiO2<100 : pourcentage :		40 %		
...pH		7.43		
...PaCO2		39 mmHg		
...PaO2		110 mmHg		
...CO3H-		26.2 mmol/l		
...SaO2		100 %		
...PEEP		4 cm d'eau		
FiO2=100				
FiO2=100 : pH	7.26		7.45	7.51
...PaCO2	59 mmHg		40 mmHg	35 mmHg
...PaO2	396 mmHg		515 mmHg	560 mmHg
...CO3H-	23.5 mmol/l		27.8 mmol/l	28.5 mmol/l
...SaO2	100 %		97 %	97.3 %
...PEEP	4 cm d'eau		8 cm d'eau	8 cm d'eau

### Bilan cardiaque

	12/01/2020 11:45	15/01/2020 11:13	15/01/2020 23:25
CPK totale	240	431	345
CPK MB			
Troponinémie			
- Standard (T ou I)			
- Hyper Sensible (HS)	22 ng/l=pg/ml	19.3 ng/l=pg/ml	14.9 ng/l=pg/ml
- Hyper Sensible (HS)			
- 99ème percentile	14	14	14

### Bilan cardiaque morphologique

Traumatisme cardiaque actuel	Non
Electrocardiogramme ECG	Normal
Compte rendu de l'ECG	pas de trouble conductif rythme sinusal
Echocardiographie (type)	Echo ETT
Résultat de l'échographie	Normal
Fraction d'éjection	80
Mesure épaisseur du septum interventriculaire ?	Faite
Épaisseur du septum interventriculaire	13 mm
Compte rendu de l'échographie	FC 97 PA 104/60 NRD 0.5mg/h OD & OG : taille normale, pas de thrombus SIA convexe vers OD et étanche VG taille normale, contraction globale hyperkinétique HVG asymétrique, épaisseur du SIV 13 mm, épaisseur PPVG 9 mm, DTDVG 34 mm, DTSVG 20 mm Contraction segmentaire hyperkinétique, relaxation normale FEVG 80% VD taille & cinétique normales Valve aorte, Valve mitrale, Valve tricuspide fines, souples, étanches, pas de sténose Péricarde sec Aorte normale conclusion: HVG septale sur VG - Pas de valvulopathie - Péricarde sec
Coronarographie	Anormal
Compte rendu de la coronarographie	- Abs de tronc commun - IVA : gros calibre et calcifiée / IVA moyenne = siège sténose intermédiaire 50% & sténose très serrée (70-90%) calcifiée, irrégulière de type B2 qui s'étend jusque IVA distale avec un flux coronaire nl. - Art circonflexe gros calibre, très calcifiée ; indemne de lésion coronaire significative - Art coro dte taille nle, calcifiée et dominante ; Art coro dte distale présente une sténose très serrée (70-90%) discrètement irrégulière CONCLUSION : - Lésions bitronculaires - Lésion intermédiaire de l'artère interventriculaire antérieure moyenne. Sténose significative 70-80% de l'artère interventriculaire antérieure apicale. Sténose serrée 80-90% de la CD3 sur une longue plaque athéromateuse juste en amont du trépied de la CD qui donne l'IVP et de la RVG Score synthax: 7

## Bilan intestin

Aucune donnée n'a été renseignée

### Grille Body Scan

Un body scan a-t-il été réalisé ?	Oui
Commentaire?	thyroïde: pas de nodule > 10 mm os: pas d'aspect évocateur de métastases

#### REIN

	Droit	Gauche
Taille	111 mm	115 mm
Présence d'une lésion d'allure tumorale suspecte	Non	Non
Nombre d'artères rénales	1	1
Artères polaires	Non	Non
Si oui, préciser		
Plaques calcifiées : Ostium	Non	Non
Plaques calcifiées : Tronc	Non	Non
Artère rénale, origine ectopique iliaque	Non	Non
Veine rénale gauche rétro-aortique		Non
Lithiase rénale	Non	Non
Dilatation des cavités pyélocalicielles	Non	Non
Commentaire	quelques calcifications millimétriques ostium - tronc	

#### FOIE

	Droit	Gauche
Flèche hépatique droite - Coupe coronale	150 mm	
Densité spontanée Foie / Rate		
Présence d'une lésion d'allure tumorale suspecte	Non	
Vaisseaux : artère hépatique droite issue de l'artère mésentérique supérieure	Non	
Vaisseaux : artère hépatique gauche issue du tronc cœliaque ou de l'aorte	Oui	
Vaisseaux : autre variante anatomique	Non	

Veine porte distribution habituelle

Oui

Commentaires

densité spontané foie/rate : pas de surcharge graisseuse

### PANCREAS

Calcifications

Non

Commentaires

### CAVITE ABDOMINO-PELVIENNE

Présence d'une lésion d'allure tumorale suspecte

Non

Poly adénopathie supérieure à 15 mm

Non

Commentaires

### VAISSEAUX

#### Plaques calcifiées

Tronc coeliaque

Non

Aorte abdominale

Oui

Carrefour aorto iliaque

Oui

Artère mésentérique supérieure

Non

### THORAX

Droit

Gauche

Présence d'une lésion d'allure tumorale suspecte

Non

Non

Poly adénopathie supérieure à 15 mm

Non

Non

Anomalie médiastin

Non

Droit

Gauche

Epanchement gazeux

Non

Non

Epanchement liquidien

Non

Non

Atélectasie

Non

Non

Contusion pulmonaire

Non

Non

Infiltrat

Non

Non

Images compatibles avec une inhalation

Non

Non

Commentaires