

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

ZIPR	:	SRA Grand-Ouest
Date de création du dossier	:	07/01/2020
Le dossier est	:	DOSSIER TERMINE
Date de clôture	:	21/01/2020
Régulateur	:	MME Celine SPRUNCK
Répartiteur	:	M Zakaria HARIT
Nom du médecin d'astreinte au PNRG	:	
Etablissement de prélèvement	:	CHRU BRETONNEAU TOURS TOURS
Nom du médecin d'astreinte	:	DR Antoine AUSSEUR
Dossier validé par Docteur Antoine AUSSEUR le 07/01/2020 23:20		
Service de réanimation	:	RÉANIMATION MÉDICALE
Réanimateur	:	DR MANKIKIAN
Coordinateur hospitalier	:	M Pierre Yves LAMOUR
Filière de prélèvement	:	
Site de prise en charge initiale	:	CHRU BRETONNEAU TOURS TOURS
Site de diagnostic	:	CHRU BRETONNEAU TOURS TOURS
Site de décès	:	CHRU BRETONNEAU TOURS TOURS
<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						
Date de naissance						
Age						
Groupe ABO						
Taille						
Poids						
HLA	A1	A2	B1	B2	C1	C2
	24	29	7	60	10	7
Date d'entrée au bloc						
Date de clampage						
Bloc-notes						
Typage DPB1* allélique le plus probable : DPB1*04:02 DPB1*-						
Typage des molécules associées DRB3/4/5:DRB3*02 DRB5*01						

*** / ***							
M							
08/11/1944							
75 ans							
O +							
161 cm							
58 kg							
DR1	DR2	DQB	DQB	DQA	DQA	DP1	DP2
11	15	7	6	1	5	4	0
08/01/2020 05:45							
08/01/2020 11:42							



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

### Constat de la mort

Date de l'événement causal	06/01/2020 15:00
Etiologie (cause de décès)	Vasculaire
Histoire de la maladie	Patient de 75 ans, éthylique chronique, hospitalisé pour coma dans un contexte d'hémorragie cérébrale et d'hypertension. Retrouvé inconscient par son épouse le 06/01 à 15H. A son admission en réa : Glasgow 3 , mydriase bilatérale aréactive. TDMc : hémorragie cérébrale massive avec inondation tétравentriculaire; sans ressource thérapeutique. Evolution vers la Mort encéphalique clinique le 07/01 confirmée par angioscanner.
Suicide	Non
Durée de séjour en réanimation	2 JOURS
Durée de ventilation	2 JOURS
Date du constat de la mort	07/01/2020 18:22
Diagnostic de ME clinique confirmé	Oui
Epreuve d'hypercapnie	Oui, aboutie
Confirmation paraclinique de la ME	Oui
Modalité de la confirmation paraclinique	Angio-scanner
Date de la confirmation paraclinique	07/01/2020 18:22
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
Le contexte n'a pas permis d'aboutir au prélèvement ?	Sans objet
Obstacle médico-légal ?	Non
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.	Oui
Antigène P 24	Négatif
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	Négatif
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	91 cm
Hauteur sternale	24 cm
Périmètre ombilical	82 cm

### Habitus

Alcoolisme	Oui
Si oui, préciser.	Depuis que sa femme le connaît ( plus de 50 ans ) , a toujours bu étant tous les jours alcoolisé. Consommation majorée depuis 15 ans , soit 2 à 3 litres de vin par jour ainsi que 3 à 4 bières.
Tabagisme	Non
Toxicomanie	Non
Polytraumatisme	Non
Médecin de famille contacté	Non
Commentaires	Pas de suivi médical. Pas de médecin traitant.

### Antécédents chirurgicaux et familiaux - traitement

Antécédents chirurgicaux ?	Oui
Si oui, lesquels?	appendicectomie années 70.
Antécédents familiaux ?	Non
Autres antécédents ?	Oui
Si oui, lesquels ?	notion de psoriasis.
Le patient suivait-il un traitement ?	Non

### 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	Non renseigné
Maladie pancréatique (autre que diabète)	Non
Maladie broncho-pulmonaire	Non
Maladie rénale	Non



### 6 - Bilans du donneur

#### Bilan infectieux

Antibiothérapie	Oui
Si oui, préciser?	Début AUGMENTIN 1g *3/jour le 08/01 à 00h30 sur image scanner thoracique ( image compatible avec inhalation ).
Hémocultures bactériologiques	Positives
Hémocultures fongiques	Négatives
Antibiothérapie et résultats cultures	Début AUGMENTIN 1g *3/jour le 08/01 à 00h30 sur image scanner thoracique ( image compatible avec inhalation ). Staph capitis

#### Bilan hémodynamique (instabilité)

Arrêt cardiaque récupéré ?	Non, pas d'arrêt cardiaque
CIVD (clinique et biologique)	Non
Episode d'oligo-anurie	Oui
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	

#### Ionogramme sanguin

	06/01/2020 18:00	07/01/2020 14:00	07/01/2020 19:00
Na	138 mmol/l	134 mmol/l	134 mmol/l
K	3.9 mmol/l	3.1 mmol/l	3.4 mmol/l
Cl	99 mmol/l	99 mmol/l	100 mmol/l
Bicarbonates	15 mmol/l	23 mmol/l	19 mmol/l
Protides	77 g/l	59 g/l	58 g/l

### Evolution hémodynamique

	07/01/2020 13:00	07/01/2020 17:00	07/01/2020 20:00	08/01/2020 01:06
Température centrale	37.2 °C	37.1 °C	36.7 °C	36.4 °C
Pression Artérielle Systolique	90 mmHg	115 mmHg	166 mmHg	131 mmHg
Pression Artérielle moyenne	69 mmHg	86 mmHg	112 mmHg	102 mmHg
Fréquence cardiaque	71 /min	74 /min	93 /min	87 /min
Pression Veineuse Centrale				
Diurèse horaire	10 ml/h	120 ml/h	180 ml/h	135 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	0.88 mg/h	0.48 mg/h	0.16 mg/h	0 mg/h

### Bilan Hématologique

	06/01/2020 18:00	07/01/2020 14:00	07/01/2020 18:00
Hématies	4.14 million/mm	3.48 million/mm	3.51 million/mm
Hémoglobine	14.7 g/dl	12.4 g/dl	12.6 g/dl
Hématocrite	43.6 %	37.2 %	37.4 %
Leucocytes	13700 /mm3	10900 /mm3	11000 /mm3
Fibrinogène	2.67 g/l	3.10 g/l	3.15 g/l
Taux de prothrombine	100 %	100 %	100 %
TCA Malade	25 s	30.3 s	30.3 s
TCA Témoin	28.5 s	28.5 s	28.5 s
Plaquettes	143000 /mm3	117000 /mm3	126000 /mm3

## 7 - Bilans des organes

### hépato-pancréatique morphologique

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

### hépatique biologique

	06/01/2020 18:00	07/01/2020 14:00	07/01/2020 18:00
Bilirubine totale	23 µmol/l	17 µmol/l	18 µmol/l
Bilirubine conjuguée	4 µmol/l	6 µmol/l	6 µmol/l
Phosphatases alcalines	60 UI/l	11 UI/l	53 UI/l
GOT-ASAT	40 UI/l	19 UI/l	20 UI/l
GPT-ALAT	14 UI/l	8 UI/l	9 UI/l
Gamma GT	53 UI/l	36 UI/l	38 UI/l
Lactate	1.8 m.mol/l	1.3 m.mol/l	1.4 m.mol/l

### Bilan hépatique: greffes dérogatoires VHC-HVB

Aucune donnée n'a été renseignée

### Bilan rénal biologique

	06/01/2020 18:00	07/01/2020 14:00	07/01/2020 18:00
Urée Sanguine	2.6 mmol/l	2.9 mmol/l	3.3 mmol/l
Créatininémie	47 µmol/l	86 µmol/l	91 µmol/l
Protéinurie (dosage)		0.26 g/l	
Dose hormone anti-diurétique	1 µg	0 µg	0 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
TS6RA - NEPHROLOGIE / TRANSPLANTATION RENALE - CHRU BRETONNEAU TOURS - TOURS
Eligible aux critères UNOS
Non
RM3 (IGL)
Autre
belzer MP
08/01/2020 15:40
Non
1.09
0.63
Non

### Bilan machine rein gauche

Rein sous machine à perfuser	Oui
Site de provenance machine à perfuser	TS6RA - NEPHROLOGIE / TRANSPLANTATION RENALE - CHRU BRETONNEAU TOURS - TOURS
Motif	Eligible aux critères UNOS
Rein déconditionné	Non
Type de machine de perfusion	Lifeport (Organ Recovery)
Type de liquide	Autre
Précisez	belzer MP
Heure de début de la perfusion	08/01/2020 14:00
Problèmes de canulation	Non
Index de résistance de perfusion initial	1.39
Index de résistance à 30 mn	0.54
Biopsie de clampage	Non
Date et heure de la biopsie de clampage	
Résultat de la biopsie de clampage	
Commentaire	

### 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	
Biopsie rénale	Non
Compte rendu de la biopsie rénale	
Protéinurie (bandelette)	Négative
Leucocyturie (bandelette)	Négative
Hématurie (bandelette)	Positive
Glycosurie (bandelette)	Négative
Informations complémentaires	Protocole RENOMAP

### Bilan pancréatique

	06/01/2020 18:00	07/01/2020 18:00
Glycémie	9 mmol/l	7.7 mmol/l
Amylasémie		245 UI/l
Lipasémie		18 UI/l

### Bilan pulmonaire

Traumatisme broncho-pulmonaire actuel	Non
Lésion pleurale traumatique actuelle	Non
Radiographie thoraco-pulmonaire	Non faite
Aspirations trachéo-bronchiques	Salés
Prélèvement bactériologique	Positif
Fibroscopie bronchique	Oui
Commentaire	Devant image scanner compatibles avec inhalation début ttt par AUGMENTIN 1gr*3/jour 1ère dose le 08/01 à 00h30. Fibroscopie faite le 08/01 à 02h30 : pas de sécrétion purulent. Pas de lésion visible. Aspibronchique 7/01 : E. Coli / Présence de levures au direct



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

	06/01/2020 06:00	07/01/2020 22:55	08/01/2020 00:38	08/01/2020 02:35
FiO2<100				
FiO2<100 : pourcentage :	21 %	21 %	40 %	
...pH	7.44	7.45	7.43	
...PaCO2	36 mmHg	30 mmHg	31 mmHg	
...PaO2	61 mmHg	77 mmHg	88 mmHg	
...CO3H-	24.2 mmol/l	20.9 mmol/l	20.5 mmol/l	
...SaO2	97 %	97 %	98 %	
...PEEP	6 cm d'eau	6 cm d'eau	6 cm d'eau	
FiO2=100				
FiO2=100 : pH		7.44	7.44	7.44
...PaCO2		30 mmHg	30 mmHg	30 mmHg
...PaO2		387 mmHg	342 mmHg	351 mmHg
...CO3H-		20.4 mmol/l	20.5 mmol/l	20.5 mmol/l
...SaO2		99 %	99 %	99 %
...PEEP		6 cm d'eau	6 cm d'eau	6 cm d'eau

### Bilan cardiaque

Aucune donnée n'a été renseignée

### Bilan cardiaque morphologique

Traumatisme cardiaque actuel	Non
Electrocardiogramme ECG	Non fait
Echocardiographie (type)	Non fait
Coronarographie	Non fait

## Bilan intestin

Aucune donnée n'a été renseignée

### Grille Body Scan

Un body scan a-t-il été réalisé ?	Oui
Commentaire?	calcifications aorte abdominale et artère mésentérique supérieure minimales

#### REIN

	Droit	Gauche
Taille	91 mm	99 mm
Présence d'une lésion d'allure tumorale suspecte	Non	Non
Nombre d'artères rénales	1	1
Artères polaires	Oui	Oui
Si oui, préciser		
Plaques calcifiées : Ostium	Non	Oui
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	A droite, présence d'une artère naissant en postérieur et sous l'artère rénale droite, donnant naissance à 2 artères polaires supérieures A gauche, présence d'une artère naissant à 1 cm au dessus de l'artère rénale gauche donnant naissance à 1 artère polaire supérieure.	

#### FOIE

	Droit	Gauche
Flèche hépatique droite - Coupe coronale	125 mm	
Densité spontanée Foie / Rate	51 UH	35 UH
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 coélique ou de l'aorte	Non	

Vaisseaux : autre variante anatomique	Non
Veine porte distribution habituelle	Oui
Commentaires	

### 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	Non
Artère mésentérique supérieure	Oui

### 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	Oui	Oui
Atélectasie	Oui	Oui
Contusion pulmonaire	Non	Non
Infiltrat	Non	Non

Images compatibles avec une inhalation

Commentaires

Droit

Gauche

Oui

Non

Aorte thoracique ascendante ectasique mesurée à 40 mm d'axe antéro-postérieur. Condensation alvéolaire lobaire inférieure droite compatible avec une pneumopathie d'inhalation. Lame d'épanchement pleural bilatéral avec atélectasies passives du parenchyme pulmonaire au contact. Sonde d'IOT presque sélective à droite.