



Devenir des candidats à une greffe rénale à partir d'un donneur en état de mort encéphalique

K.Benraiss¹, M. Essakalli², L. Benamar¹, N. Ouzeddoun¹, R. Bayahia¹, T. Bouattar¹

¹Service de Néphrologie-Dialyse-Transplantation Rénale - CHU Ibn Sina- Rabat

²Service d'immunologie et de transfusion - CHU Ibn Sina- Rabat

Université Mohammed V - Rabat

Introduction

La transplantation rénale (TR) est le meilleur traitement de suppléance de l'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT).

L'activité de la greffe à partir d'un donneur en état de mort encéphalique (DEME) reste très faible.

Le but de notre travail est de décrire le devenir des candidats inscrits sur la liste d'attente de greffe rénale à partir d'un DEME.

Matériel & méthodes

Etude descriptive prospective, réalisée au service de Néphrologie-Dialyse-Transplantation rénale du CHU Ibn Sina de Rabat incluant tous les patients inscrits depuis 2015 sur la liste d'attente locale pour greffe rénale à partir d'un DEME.

Paramètres analysés : démographiques, cliniques, paracliniques, ainsi que le profil évolutif de ces patients.

Résultats

Nombre de candidats inscrits sur la liste d'attente locale est 110, dont 84 sont en hémodialyse chronique, 13 en dialyse péritonéale et une patiente en attente de greffe préemptive. L'âge varie entre 18 et 74 ans avec une moyenne de 46 ± 2 ans. Sexe ratio H/F à 1,55.

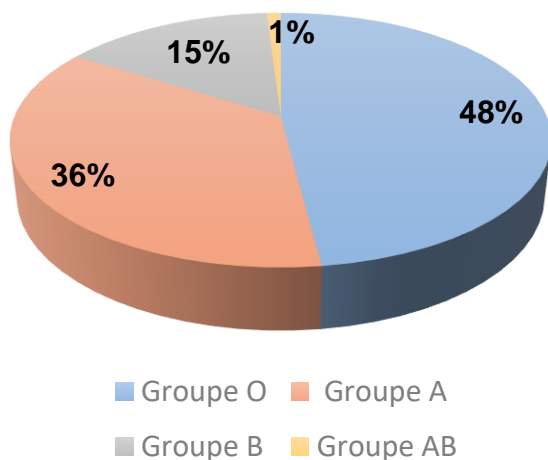


Figure 2 : Répartition des candidats selon le groupage ABO

L'ancienneté en dialyse varie entre 16 mois et 288 mois. La durée d'inscription varie entre 27 mois et 96 mois avec une durée moyenne de 61 mois.

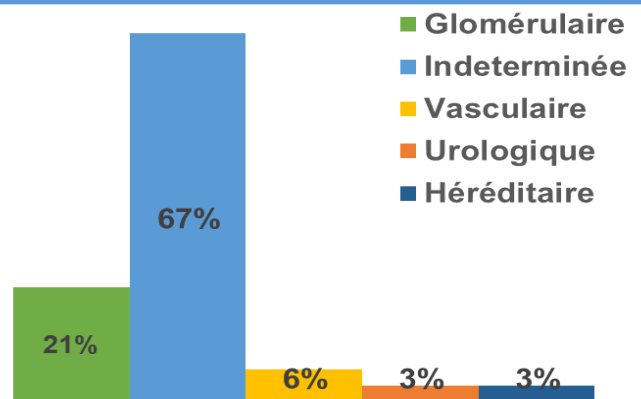


Figure 2 : Répartition des candidats selon la néphropathie initiale

Evènements immunisants : greffe rénale antérieure chez 3 patients, transfusion chez 40 parmi eux et grossesse/fausse couche chez 15 candidates.

Le profil immunologique des patients : 61 patients (54,5%) ont des anticorps anti HLA positifs en classe 1 et classe 2 en LSM. Parmi ces patients, 57 ont compléter par une identification par single antigène dont 56 ont des anticorps avec des MFI>1000.

Six patients sont décédés en attente de TR soit 5,45%. Les causes du décès sont : un AVC hémorragique dans un cas, une infection covid19 dans 3 cas, un choc hémorragique et un choc septique dans un cas chacun.

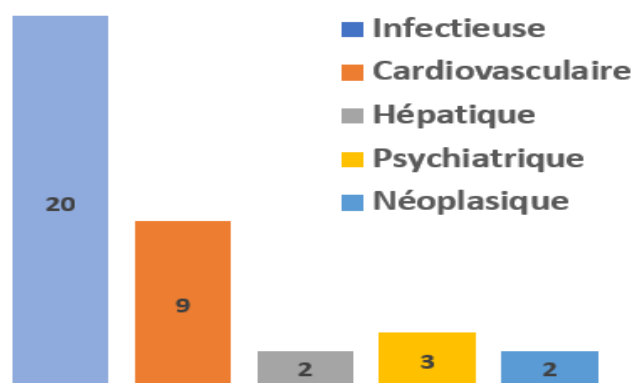


Figure 3 : Complications des candidats en attente de TR

Conclusion

La durée d'attente pour greffe rénale à partir d'un DEME est longue et expose à plusieurs complications qui parfois sont fatales.

Le développement du prélèvement de rein à partir de DEME est impératif pour améliorer la qualité de vie et le pronostic vital de nos patients.