

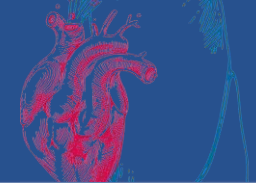
G. Allain (CHU Poitiers)

J. Guihaire (Hôpital Marie Lannelongue)

Groupe de travail M3 cœur de la SFCTCV

Implication des chirurgiens cardio-thoraciques et vasculaires dans les prélèvements d'organes de type Maastricht 3 : résultats d'une enquête nationale

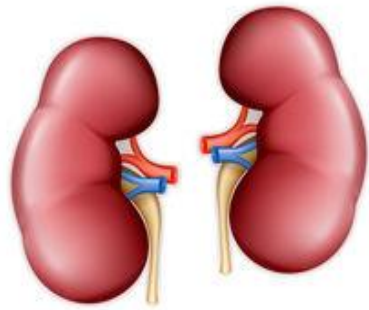




Déclaration de lien(s) d'intérêt(s)

Pas de lien(s)

Contexte

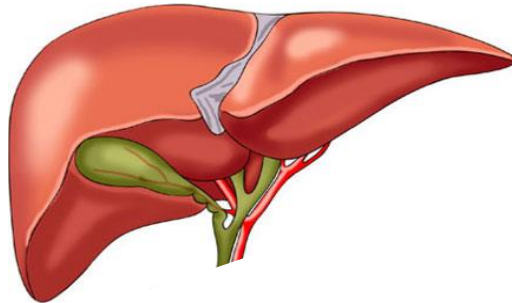


2005



M I/II

2008

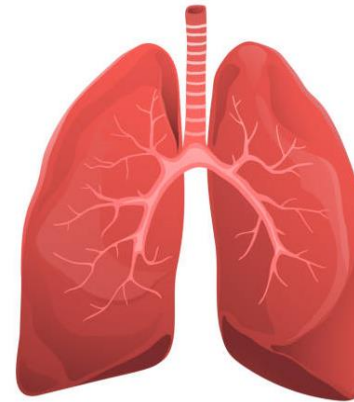
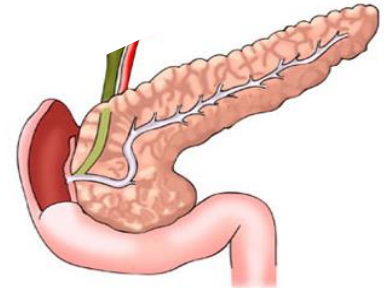


2014

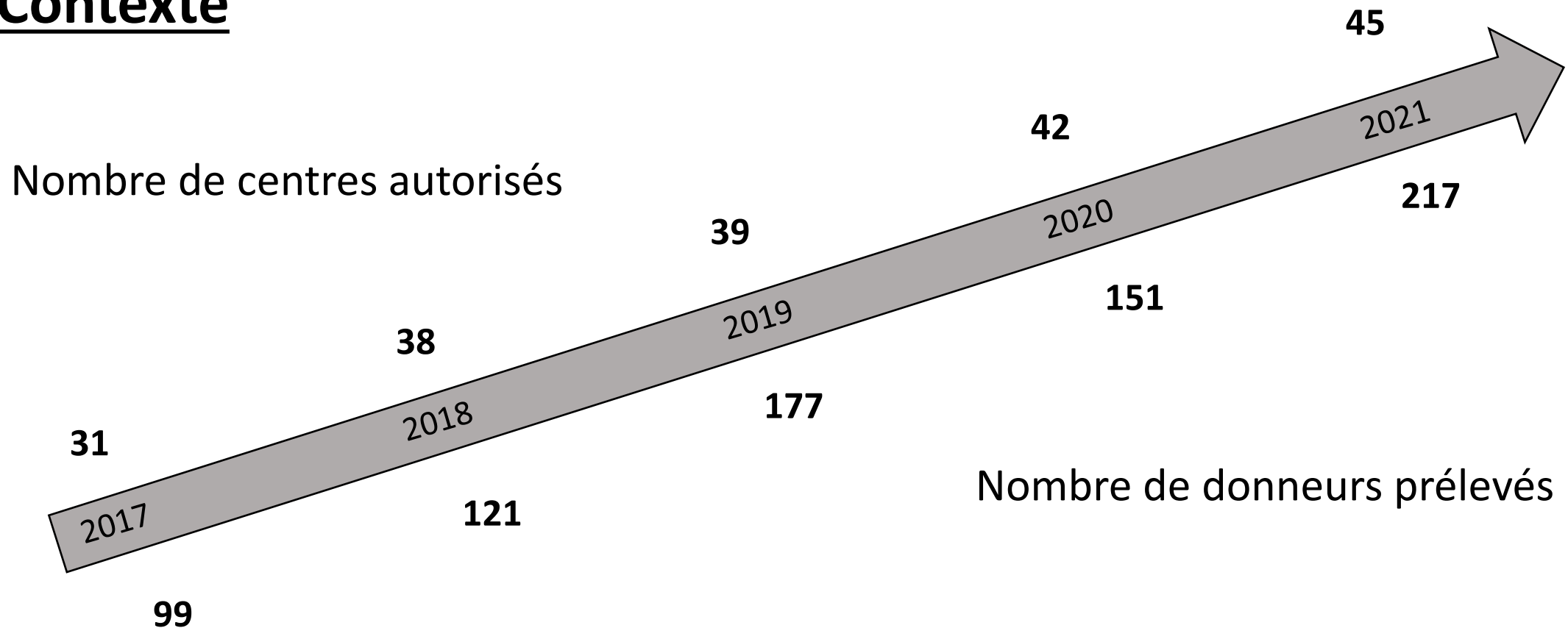


M III

2018

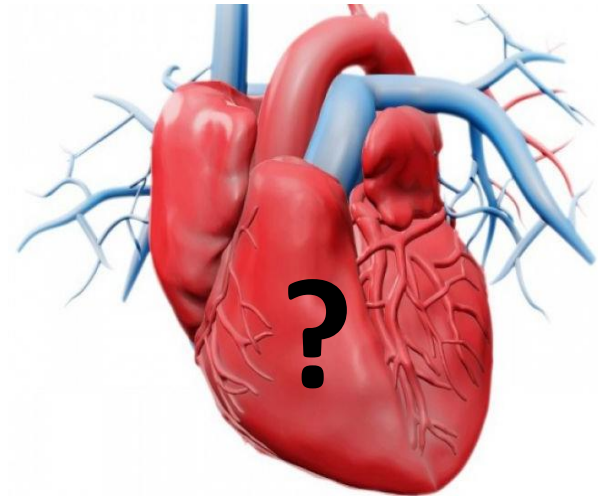


Contexte



Contexte

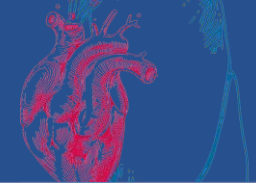
- Groupe de travail M3 cœur
 - Organisation prélèvement cardiaque
- ➔ État des lieux pratiques actuelles



Matériel et méthode

- Projet et questionnaire : accord Conseil Scientifique de la SFCTCV
- 25 items → SurveyMonkey
- Liste de diffusion de la SFCTCV = 709 destinataires
- Janvier 2023





Résultats

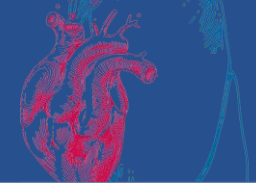
➔ 64 réponses = 9%

➔ 41 services ont répondu

- Chirurgie cardiaque +/- vasculaire = 17
- Chirurgie thoracique +/- vasculaire = 19
- Chirurgie CTV = 5

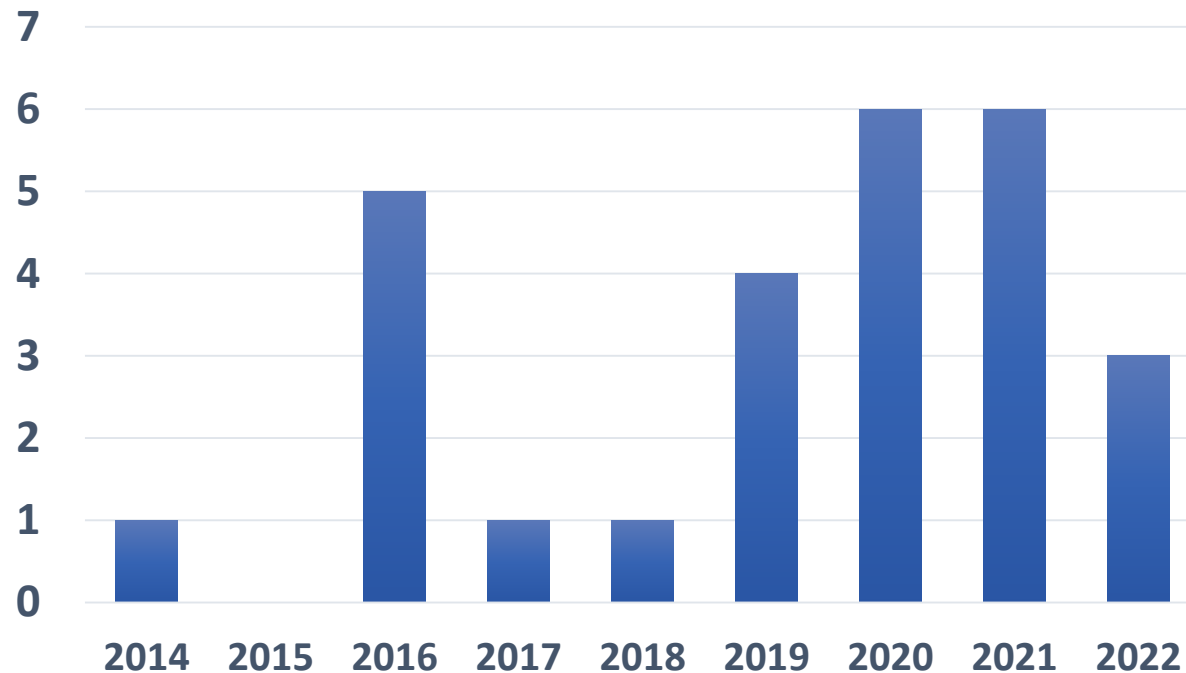
➔ 28 participent à l'activité de M3

- Chirurgie cardiaque +/- vasculaire = 12
- Chirurgie thoracique +/- vasculaire = 12
- Chirurgie CTV = 4



Résultats

- Démarrage de l'activité :



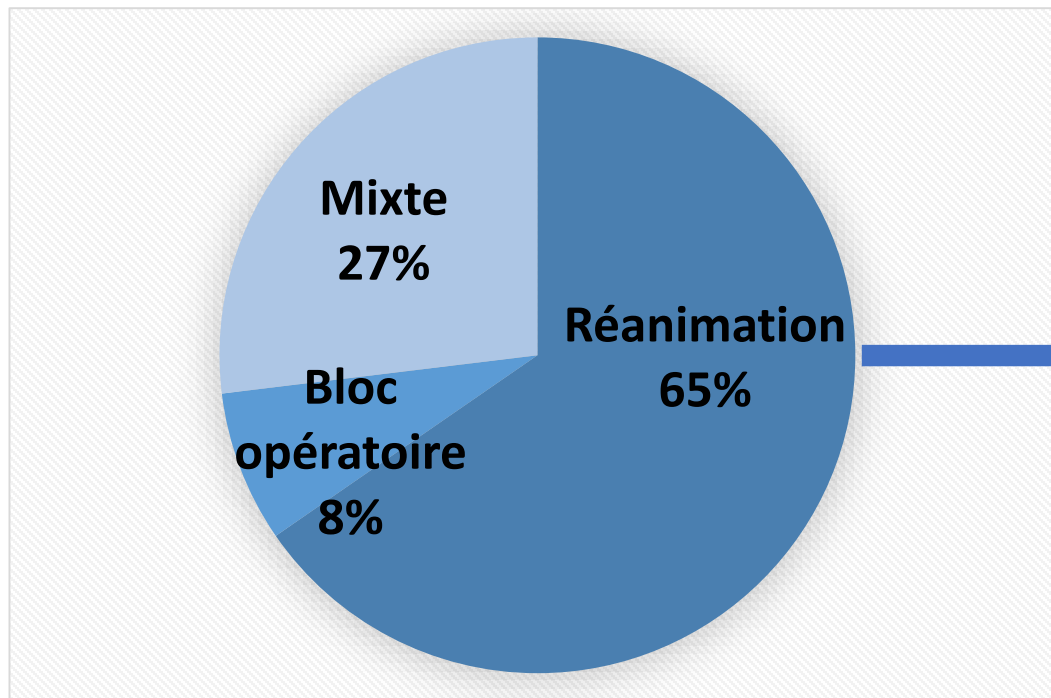
- Nombre de procédures / an

= 10 [6-13] *

* Médiane et interquartiles

Résultats

- Lieu de LATA :



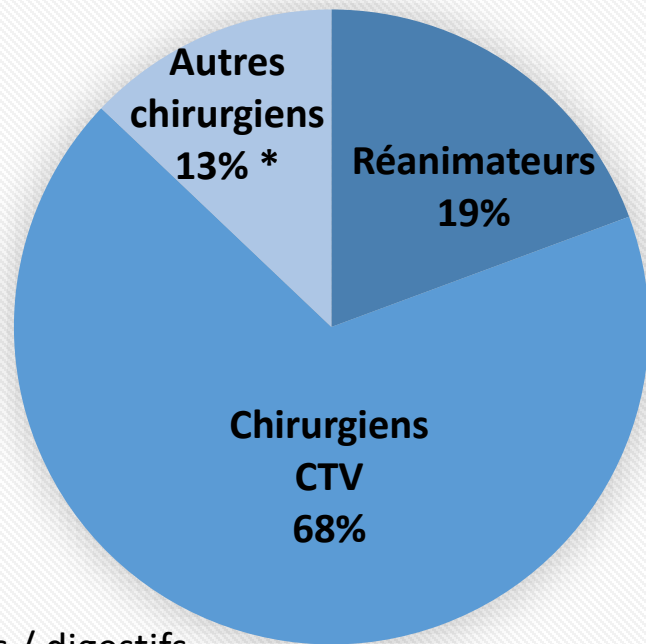
- Durée de transfert = 27 [15-37,5] min *



* Médiane et interquartiles

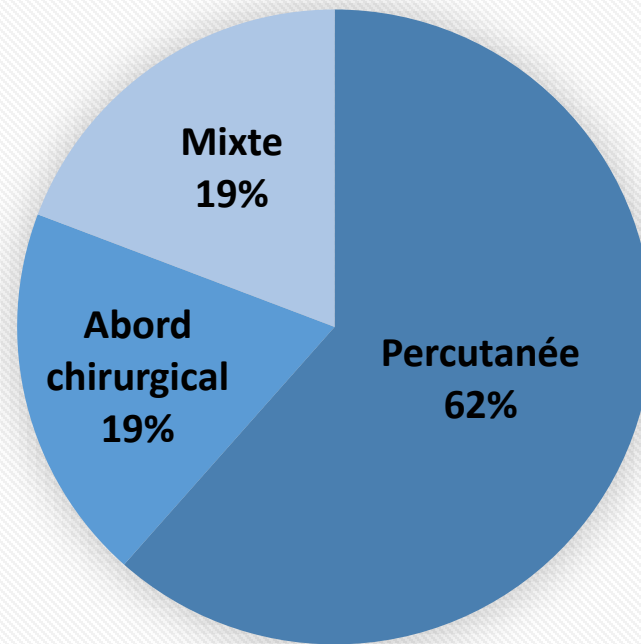
Résultats

- Canulation :



* Urologues / digestifs

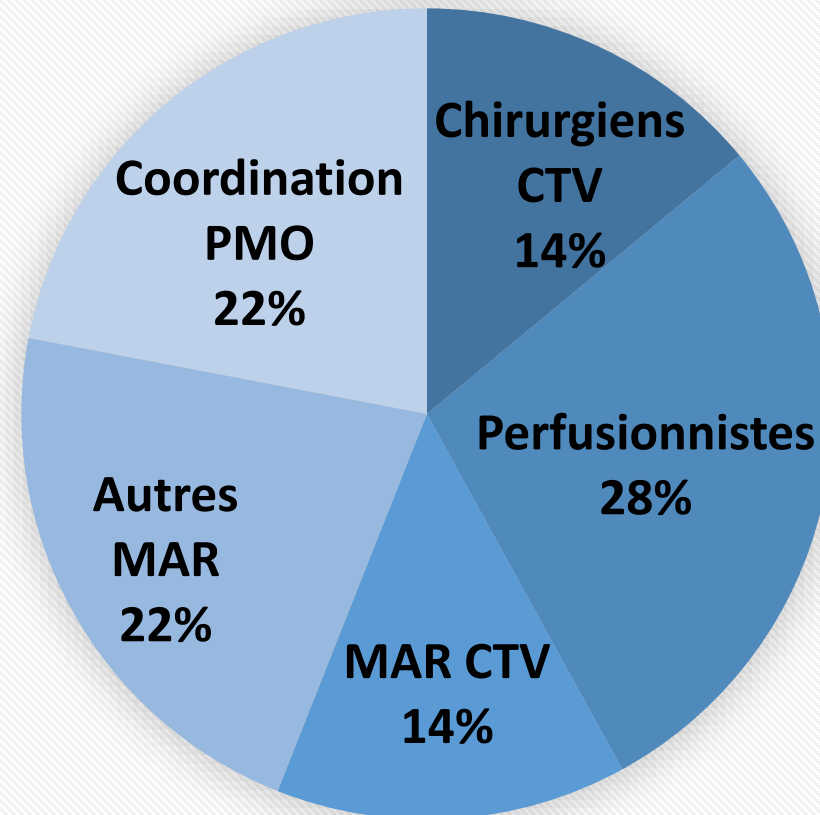
- Voie d'abord :



Contact chirurgien CTV si difficulté de canulation = 53%

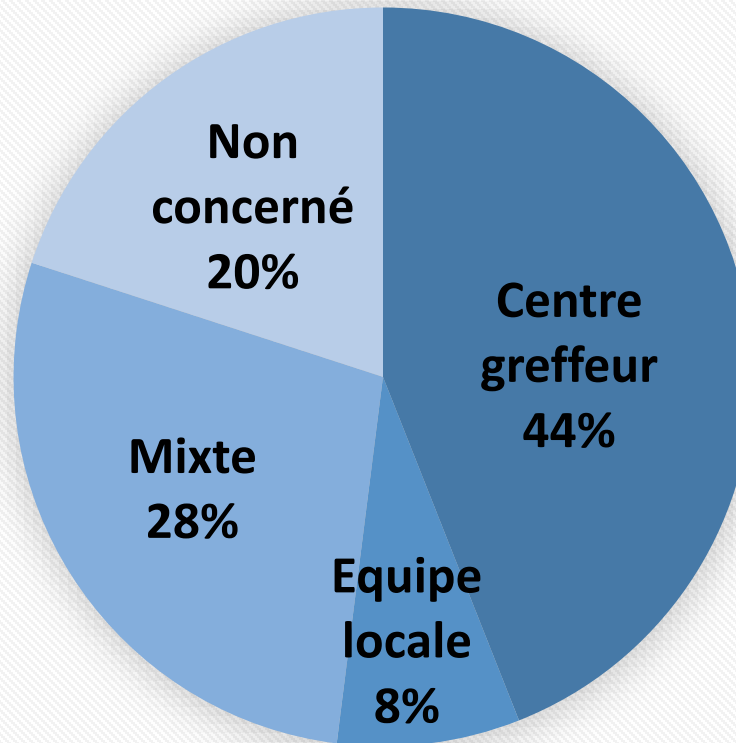
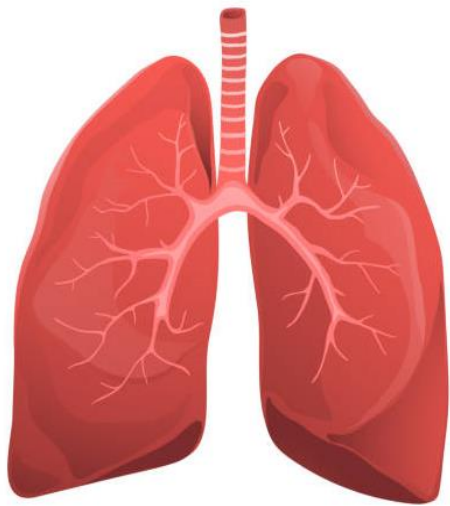
Résultats

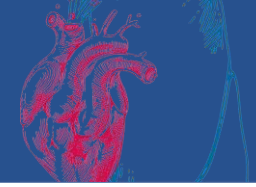
- Gestion de la CRN :



Résultats

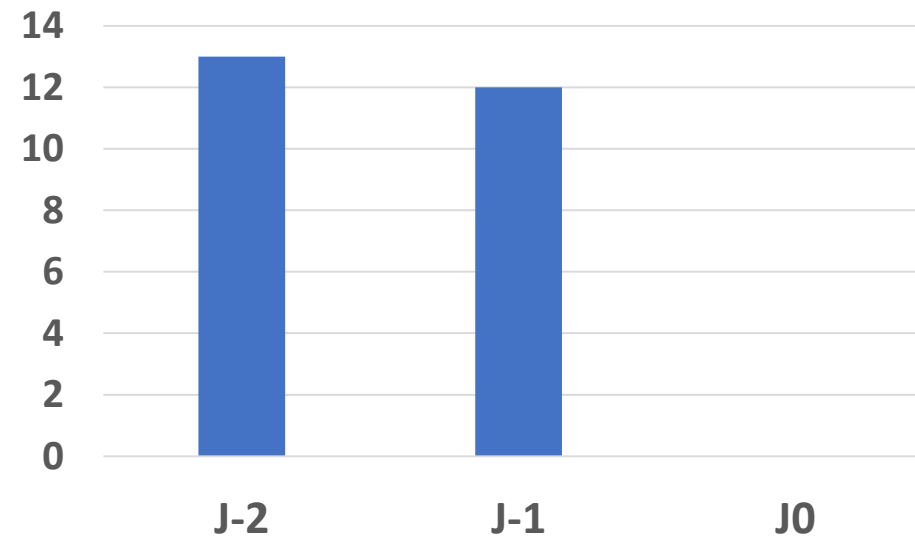
- Prélèvement pulmonaire :





Résultats

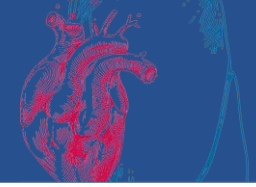
- Impact sur activité programmée (hors activité de greffe) = 65%
- Astreinte dédiée = 15%
- Délai d'organisation :



Résultats

- UMAC en place = 70%
- Prélèvements M3 « extérieurs » = 32%
- Favorable à la mise en place d'une « CRN mobile » = 78%





Conclusion

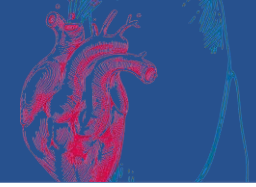
- Hétérogénéité des pratiques
- Implication des chirurgiens CTCV
- Conséquence sur activité programmée
- Volonté de développement

Conclusion

➔ M3 cœur : LATA en réanimation avec durée médiane de transfert = 27min ...

	2017			2018			2019			2020			2021		
	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane
Délai admission validation LAT (jour)	99	12	7	121	11	7	176	10	6	151	10	7	216	11	7
Délai phase agonique (min)	99	20	15	121	19	15	177	19	15	151	21	15	217	20	15
Délai asystolie - organes abdominaux (min)	99	21	19	120	21	19	177	20	19	151	21	20	216	20	19
Délai asystolie - poumons (min)	8	67	53	15	43	42	28	58	57	19	66	67	26	58	59
Délai ischémie chaude fonctionnelle - organes abdominaux (min)	99	26	24	120	28	23	177	26	25	151	27	25	216	26	25
Délai ischémie chaude fonctionnelle - poumons (min)	8	74	64	15	49	45	28	62	59	19	71	73	26	64	63
Délai CRN perfusion - organes abdominaux (min)	93	163	166	118	169	176	177	168	175	149	170	175	216	174	179
Délai CRN perfusion - organes abdominaux si poumon prélevé (min)	3	86	64	8	114	105	13	134	119	29	121	119	17	144	135
Délai CRN perfusion - organes abdominaux si poumon non prélevé (min)	44	163	164	90	166	168	106	174	176	148	177	184	132	174	180

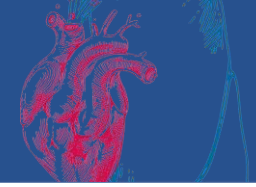
Données extraites de la base CRISTAL le 02/03/2022



Limites

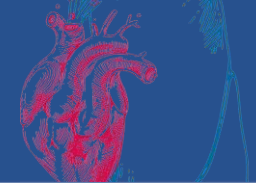
- ➔ Taux de réponse = 9% ...
 - 28 services ayant une activité de M3 (45 sites autorisés en 2021)
 - 19 avec activité de greffes cœur et/ou poumons
 - Biais : majorité de centres avec CEC

- ➔ Enquête auprès des équipes de coordination des PMO



Remerciements

- Anne Boutet
- Géraldine Didier



Merci de votre attention

