

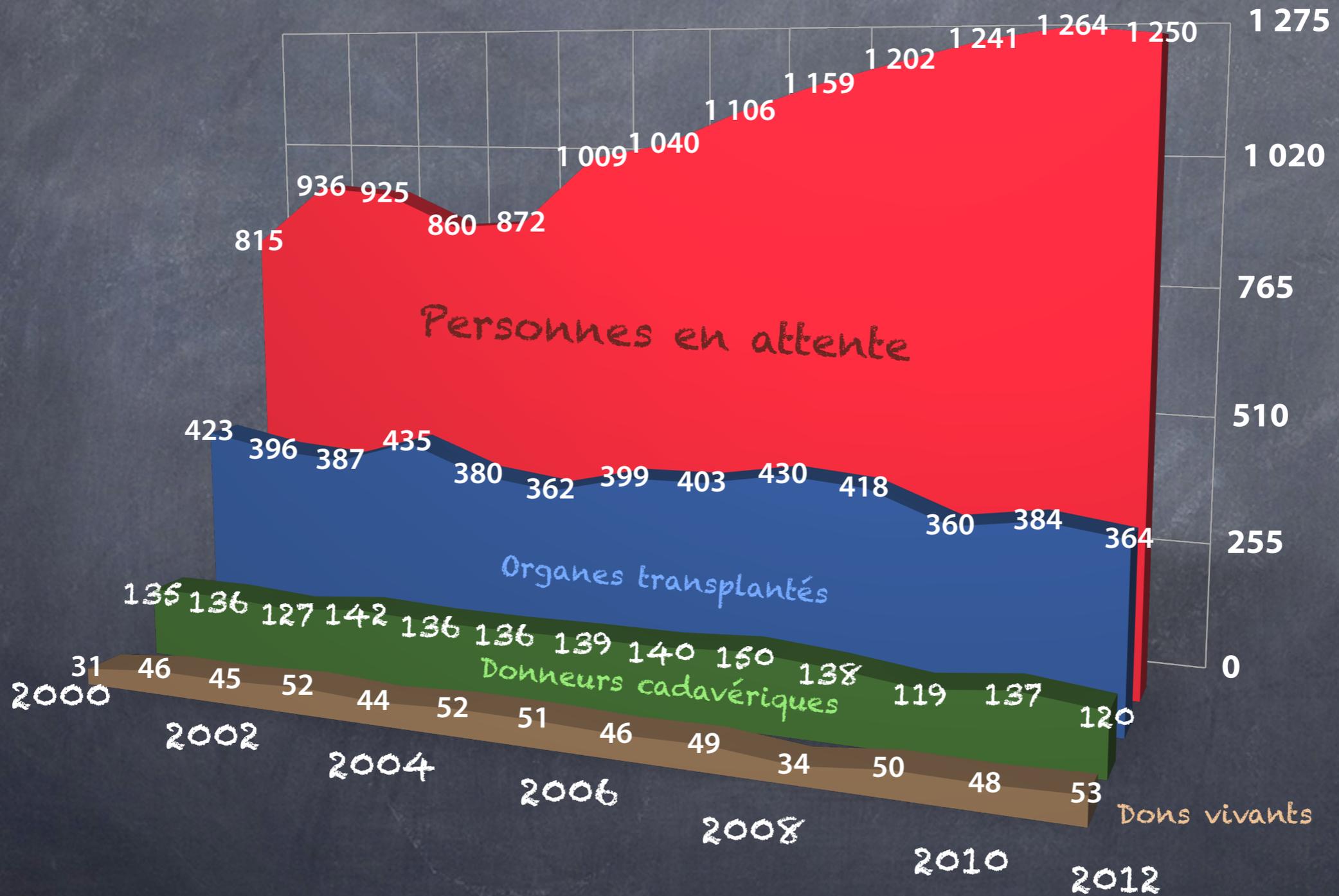
Projet pilote

Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
(HSCM), centre régional de prélèvements
d'organes pour la transplantation.

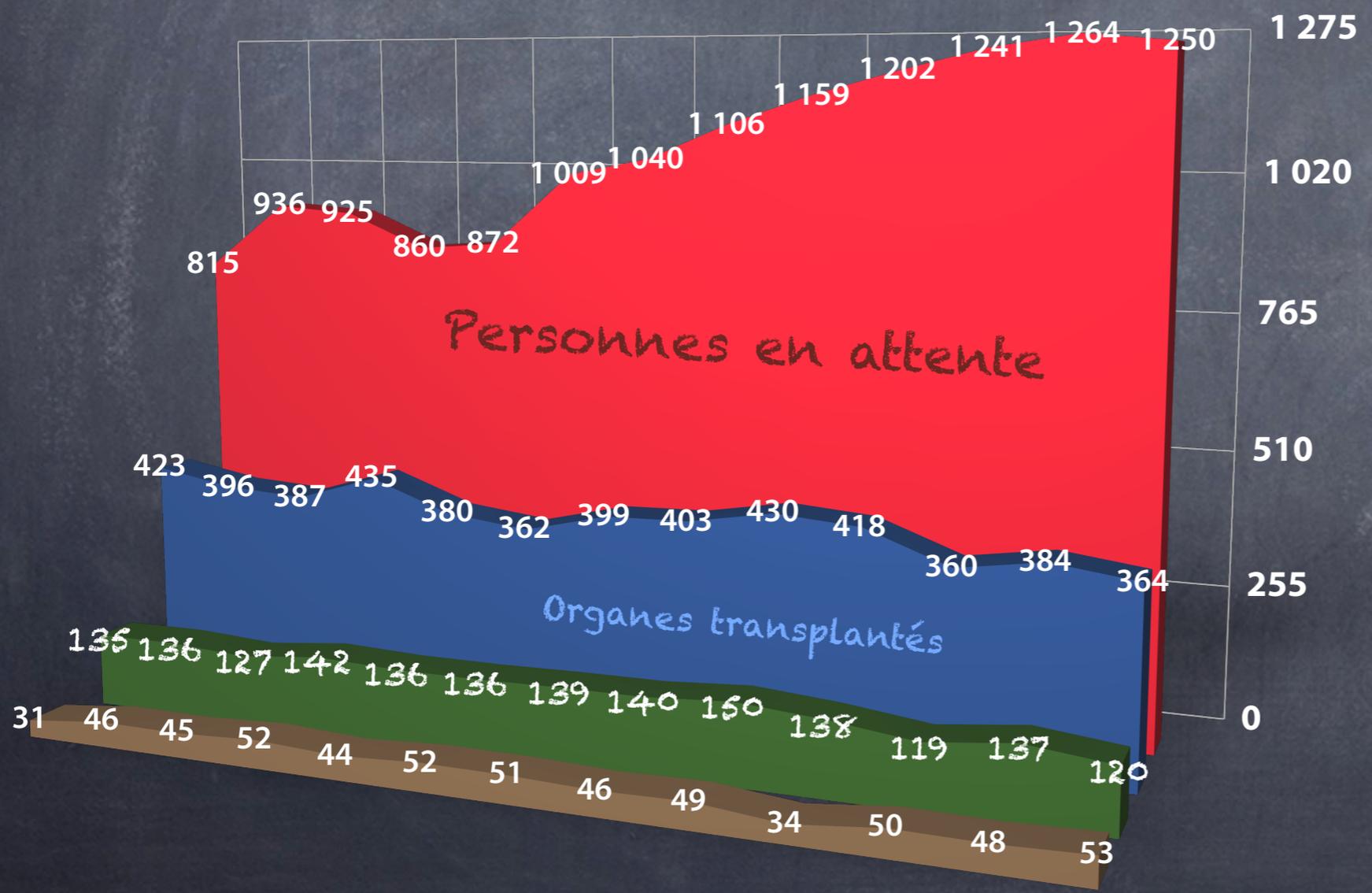
Pierre Marsolais, Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal
Michel Lallier Hôpital Ste-Justine et CHUM

Les dons et
transplantations
d'organes

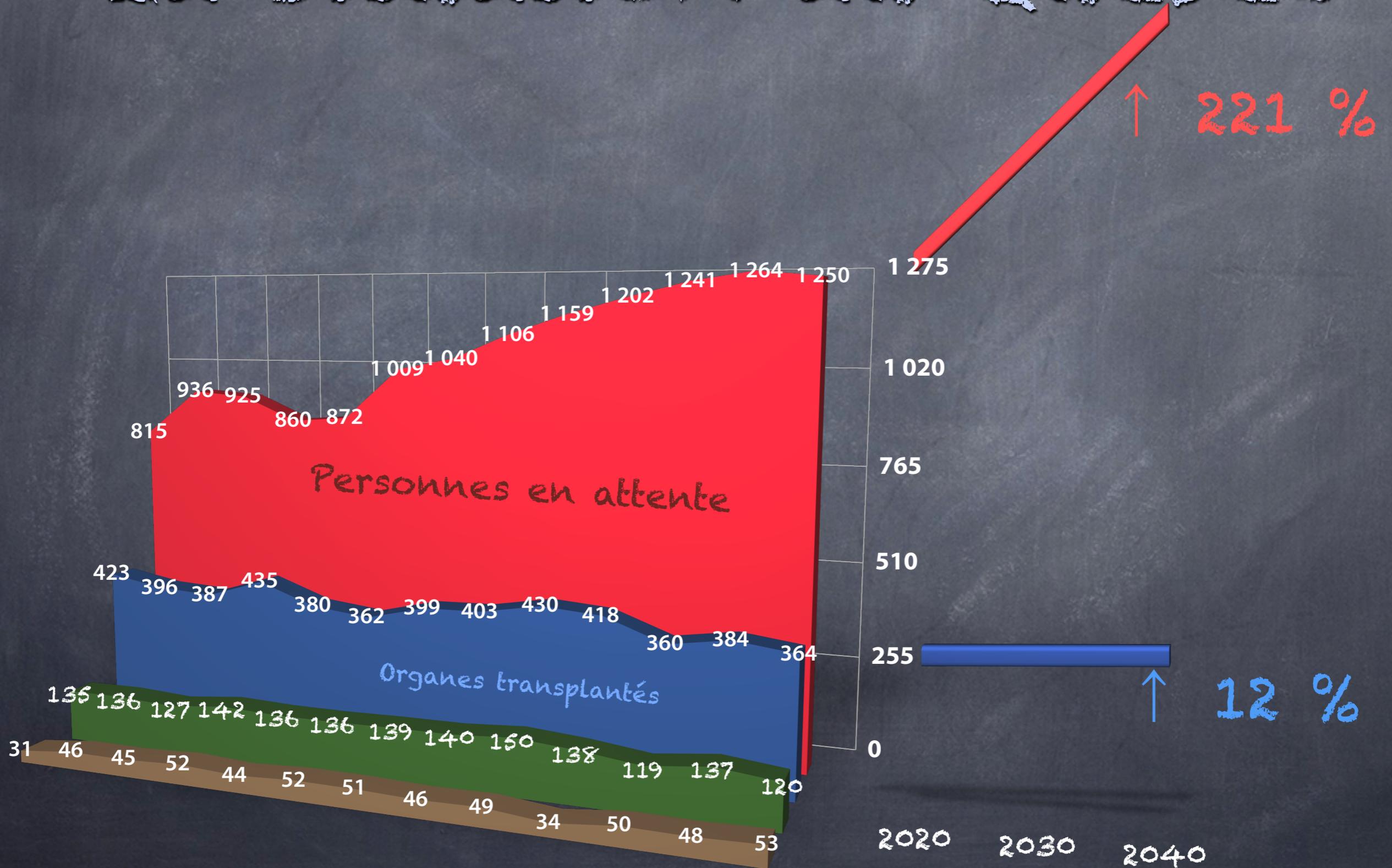
La situation au Québec



La situation au Québec



La situation au Québec



L'importance de
chacun des donneurs

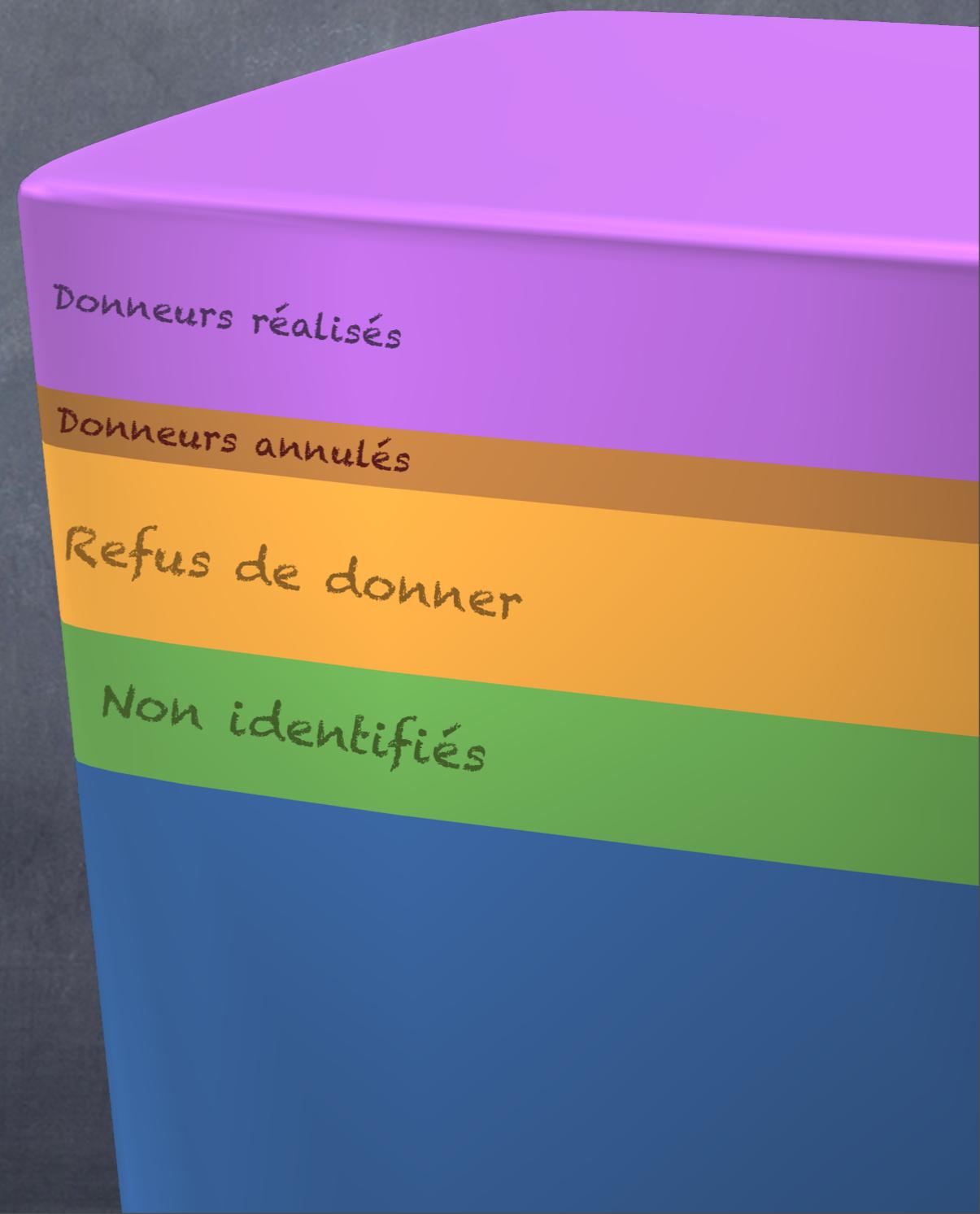
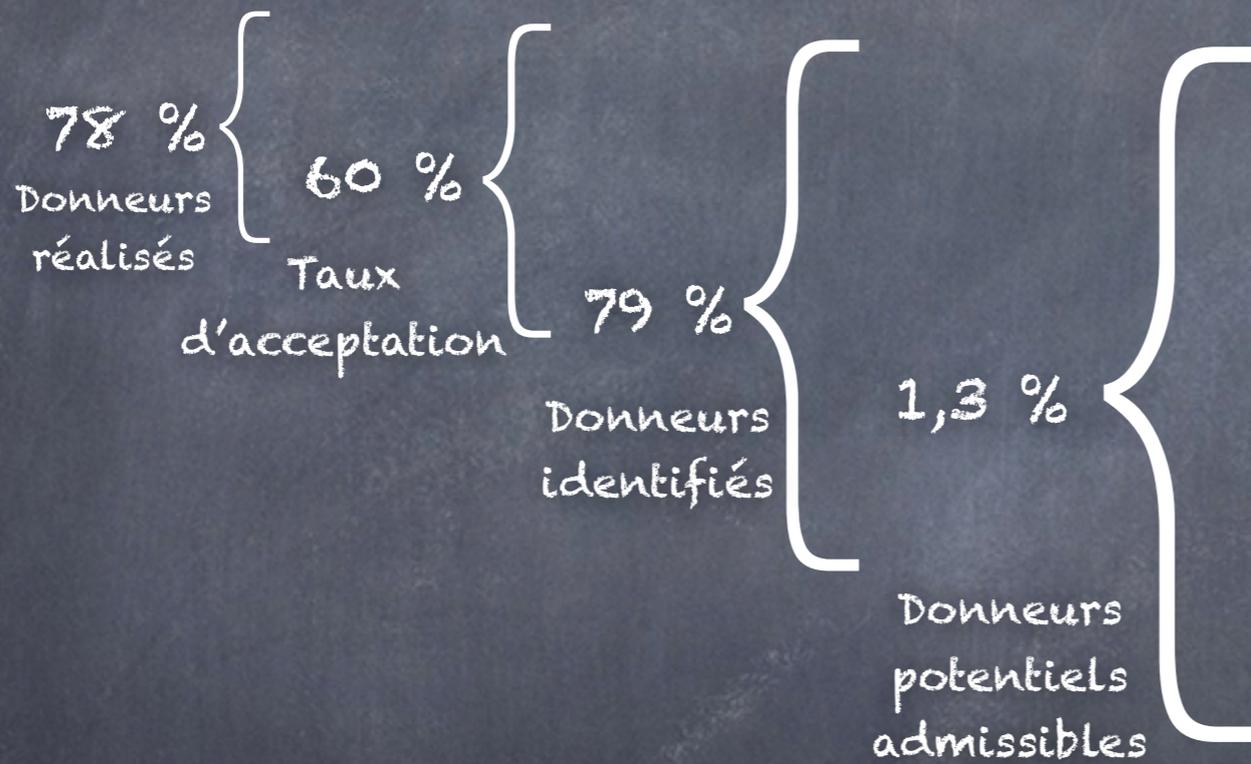
Donneurs
potentiels
admissibles



Donneurs
potentiels
admissibles

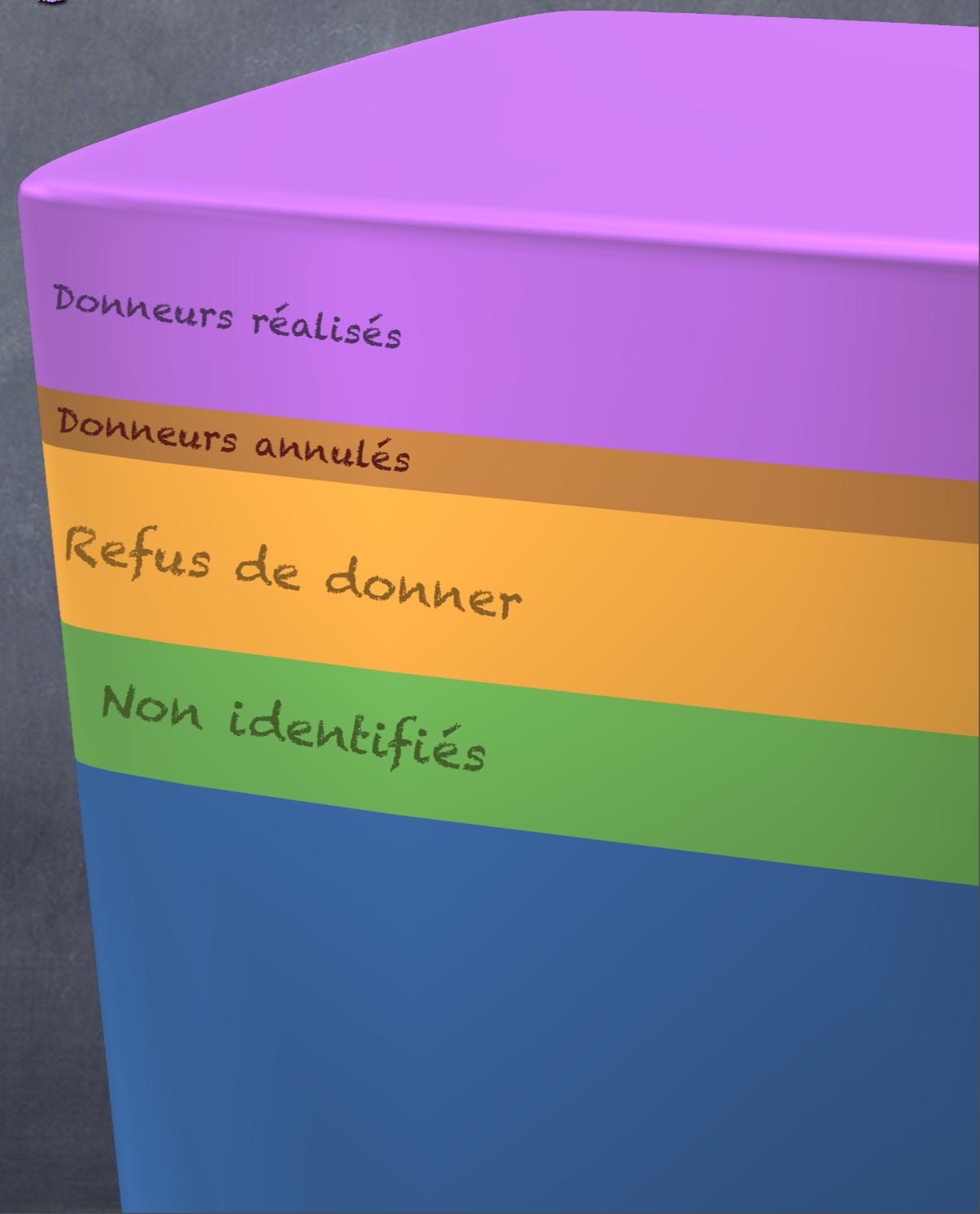
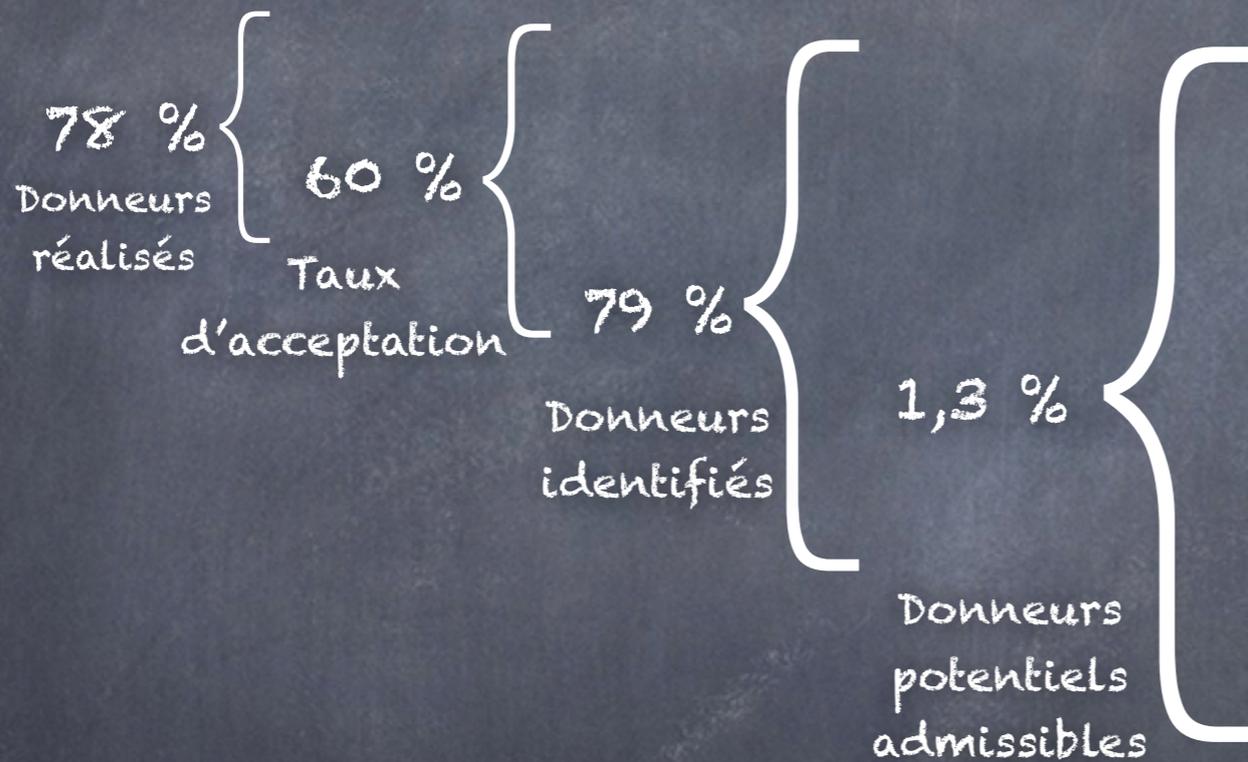


Au Québec en 2011



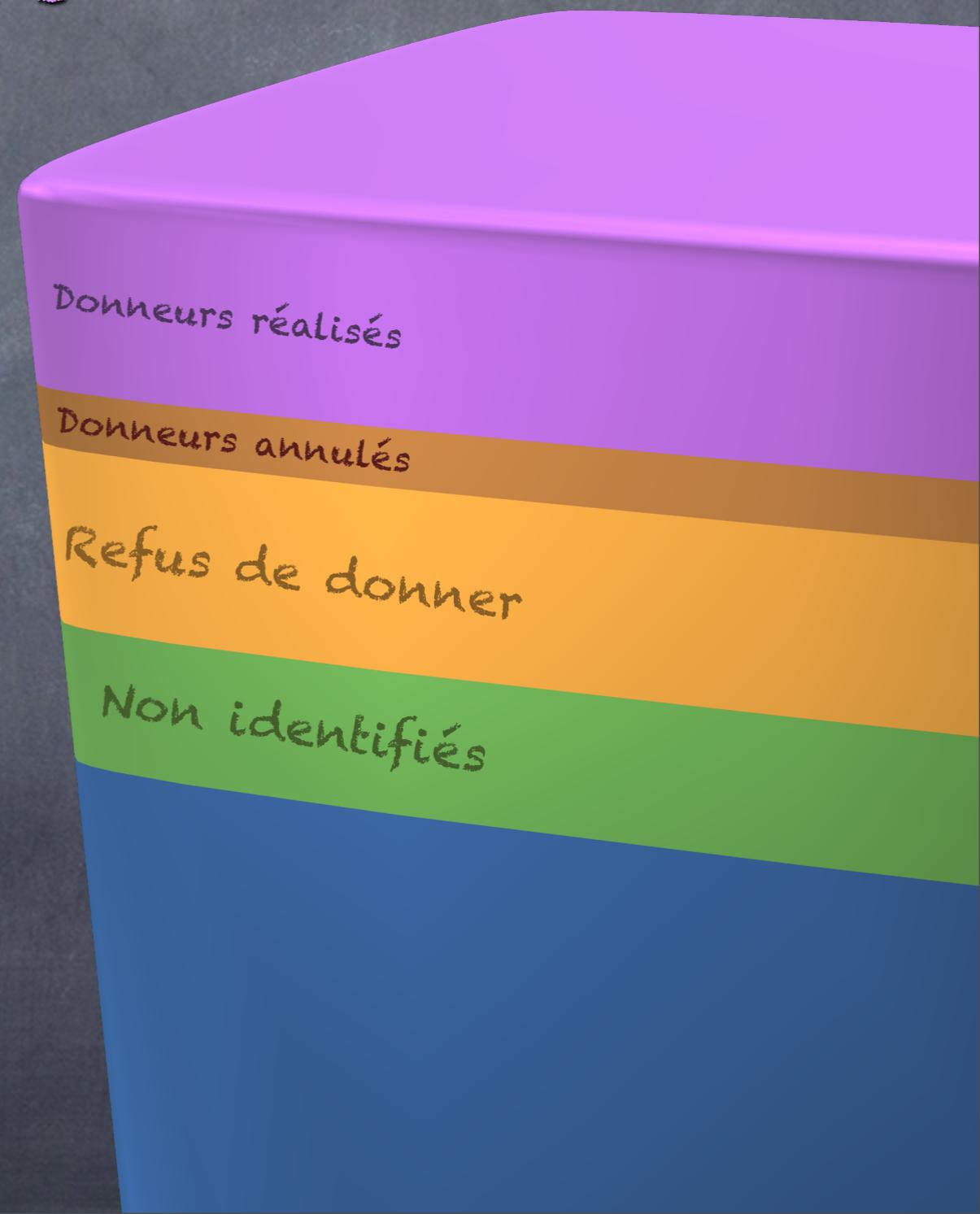
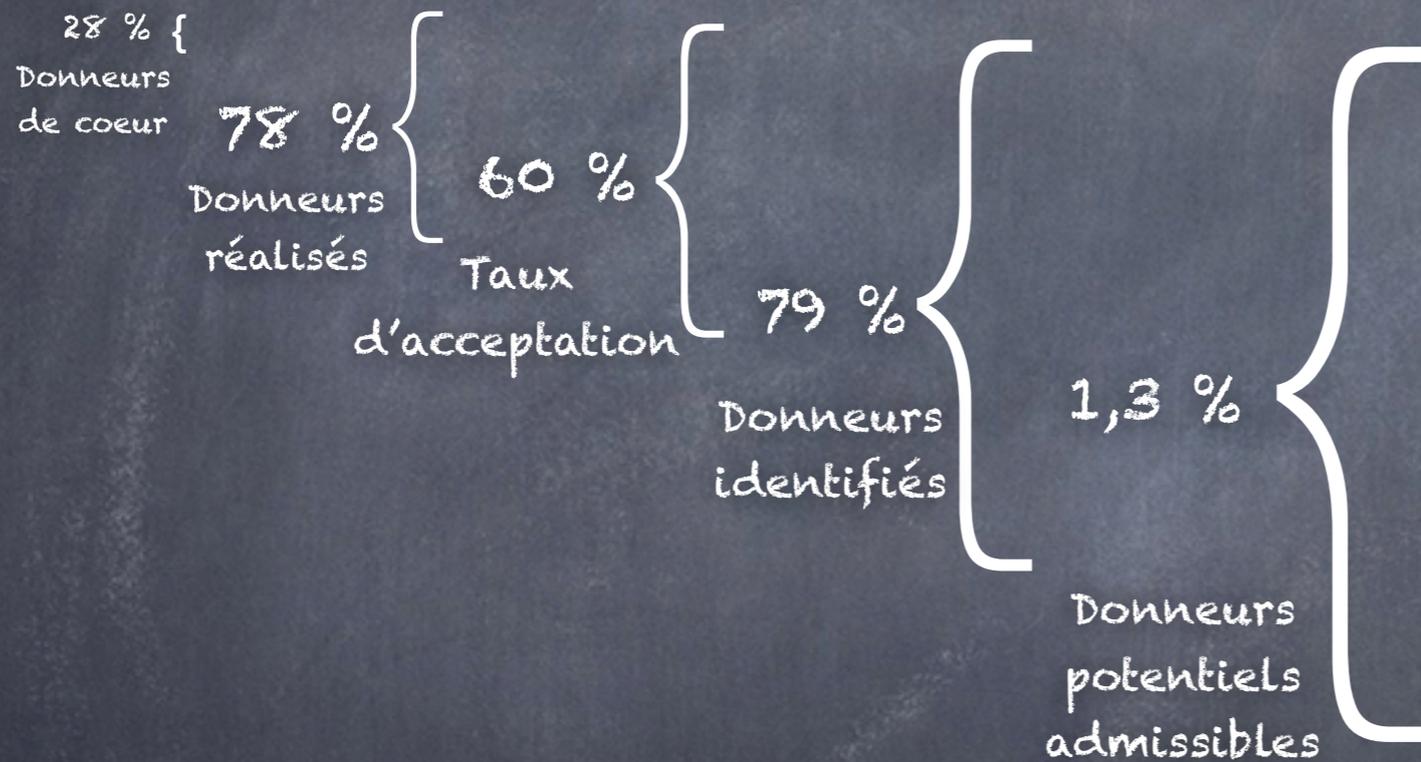
Au Québec en 2011

Un donneur, c'est environ 1
pour 260 décès !

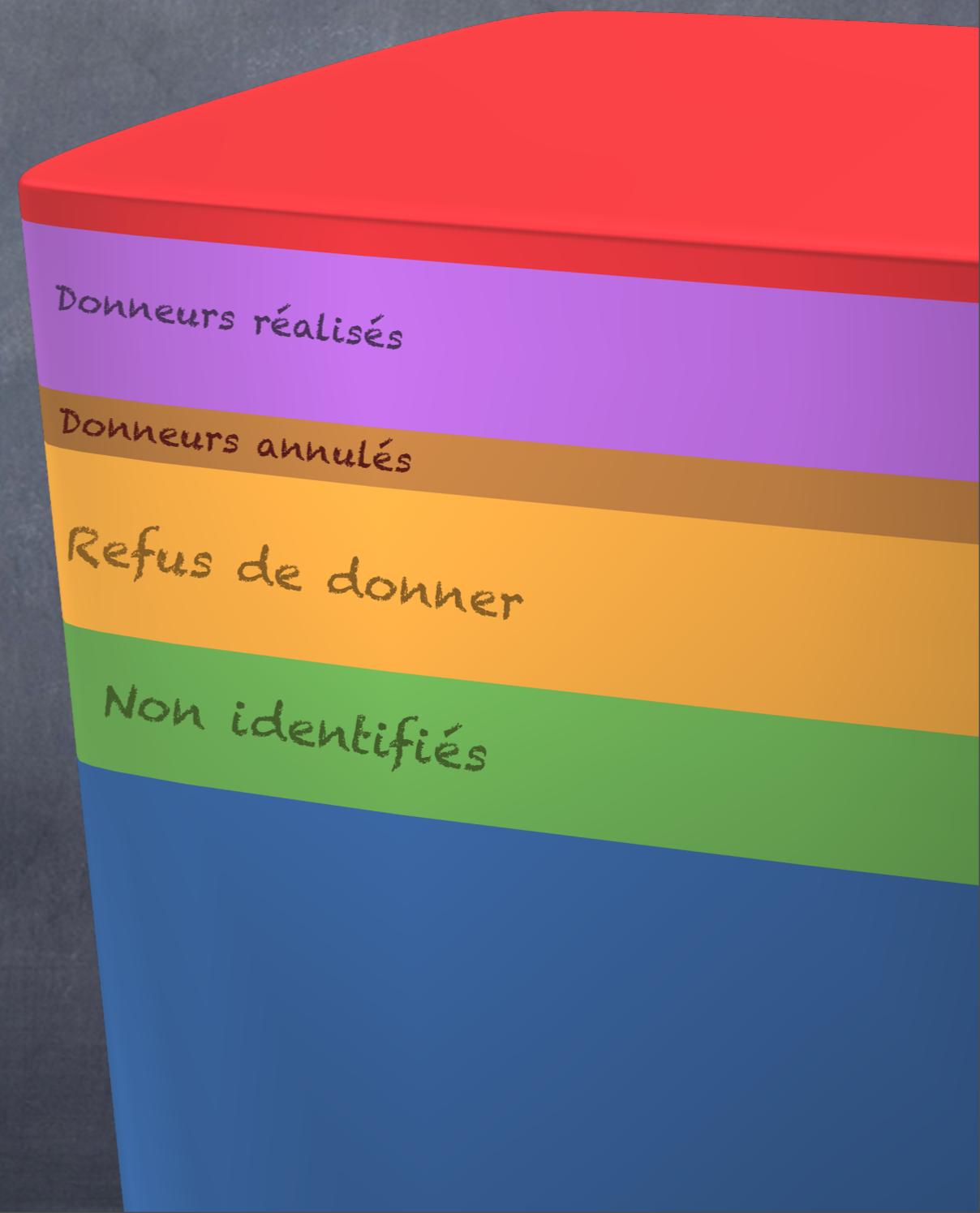


Au Québec en 2011

Un donneur, c'est environ 1
pour 260 décès !

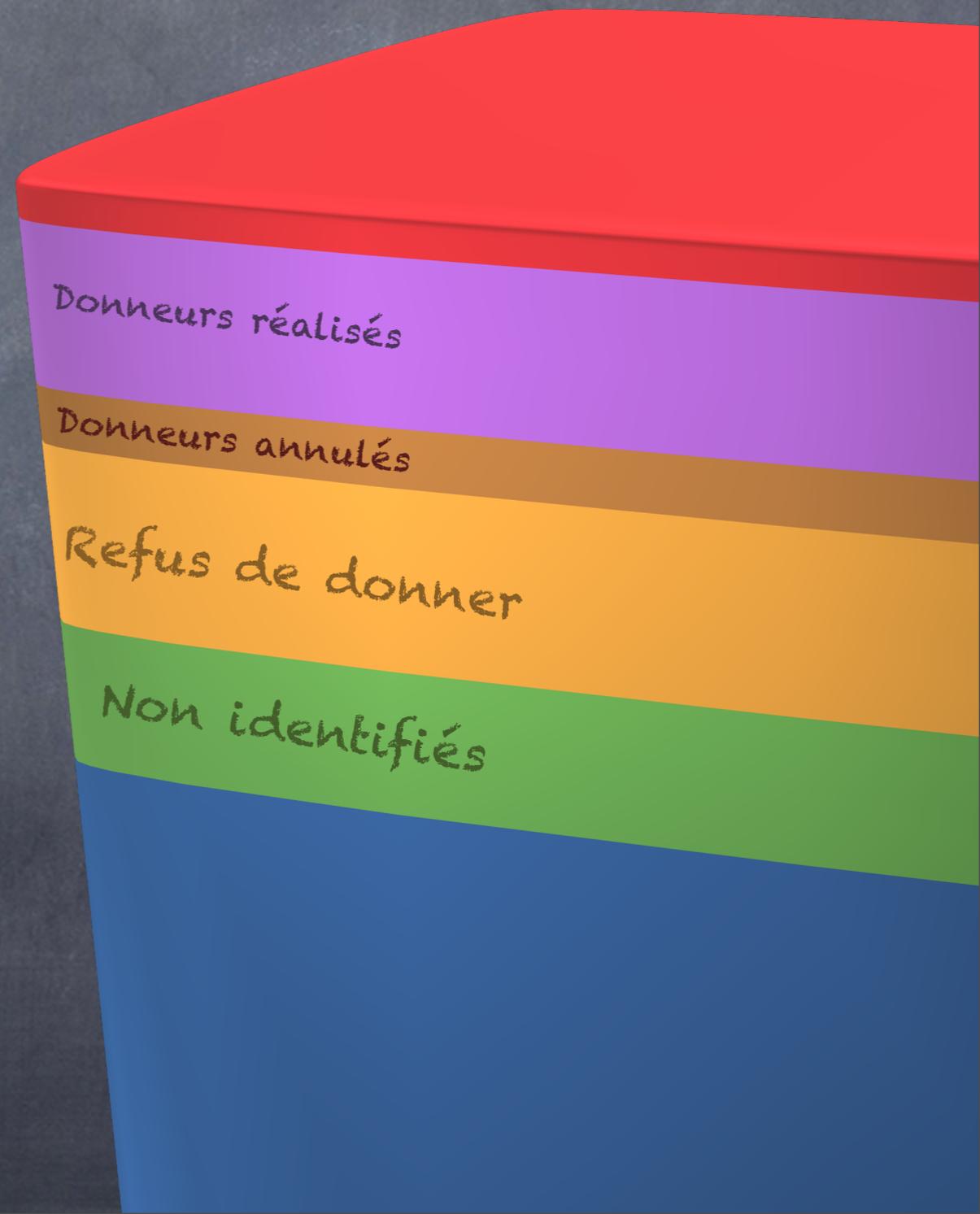


Au Québec en 2011



Au Québec en 2011

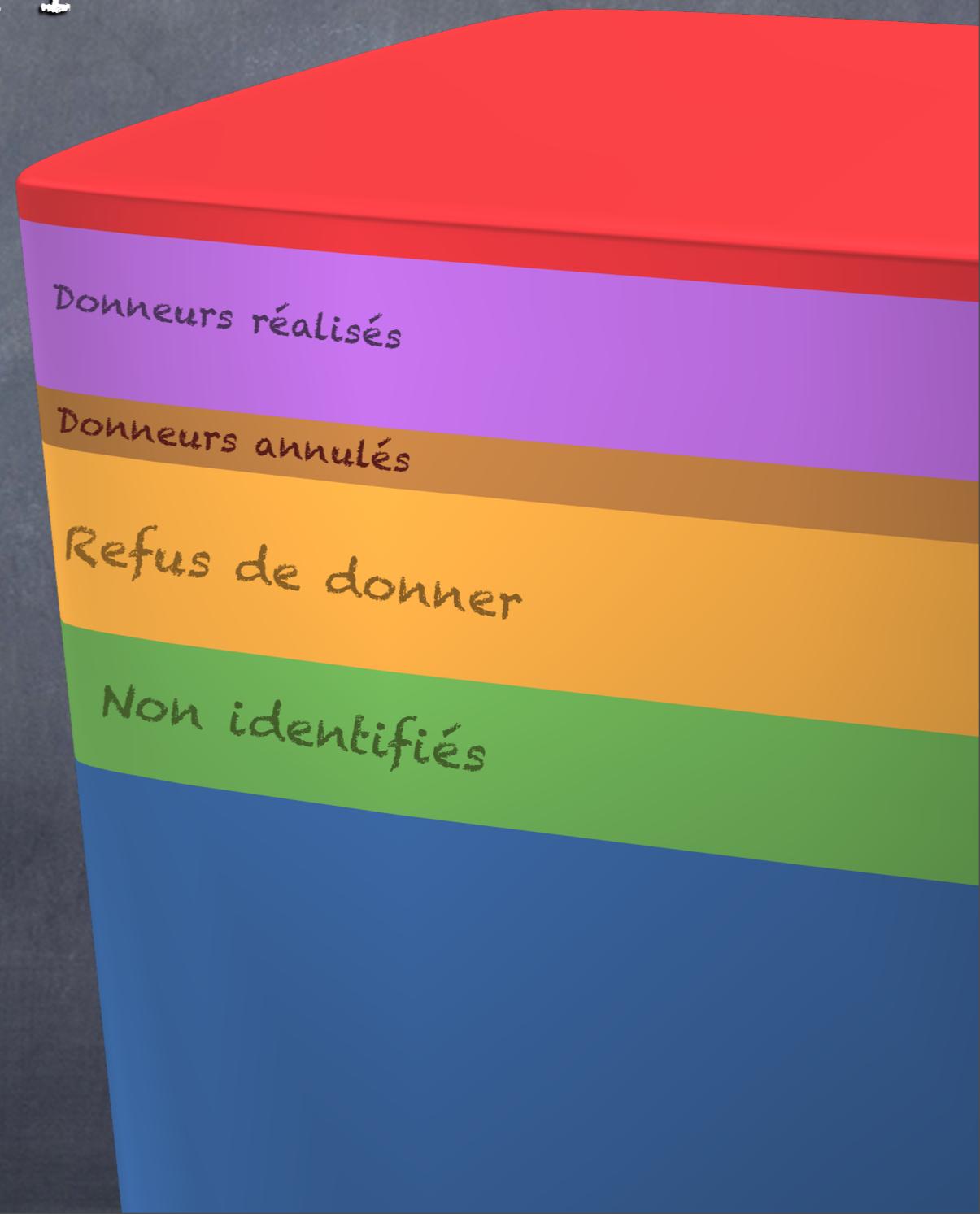
Donneurs de
Coeur
28 %



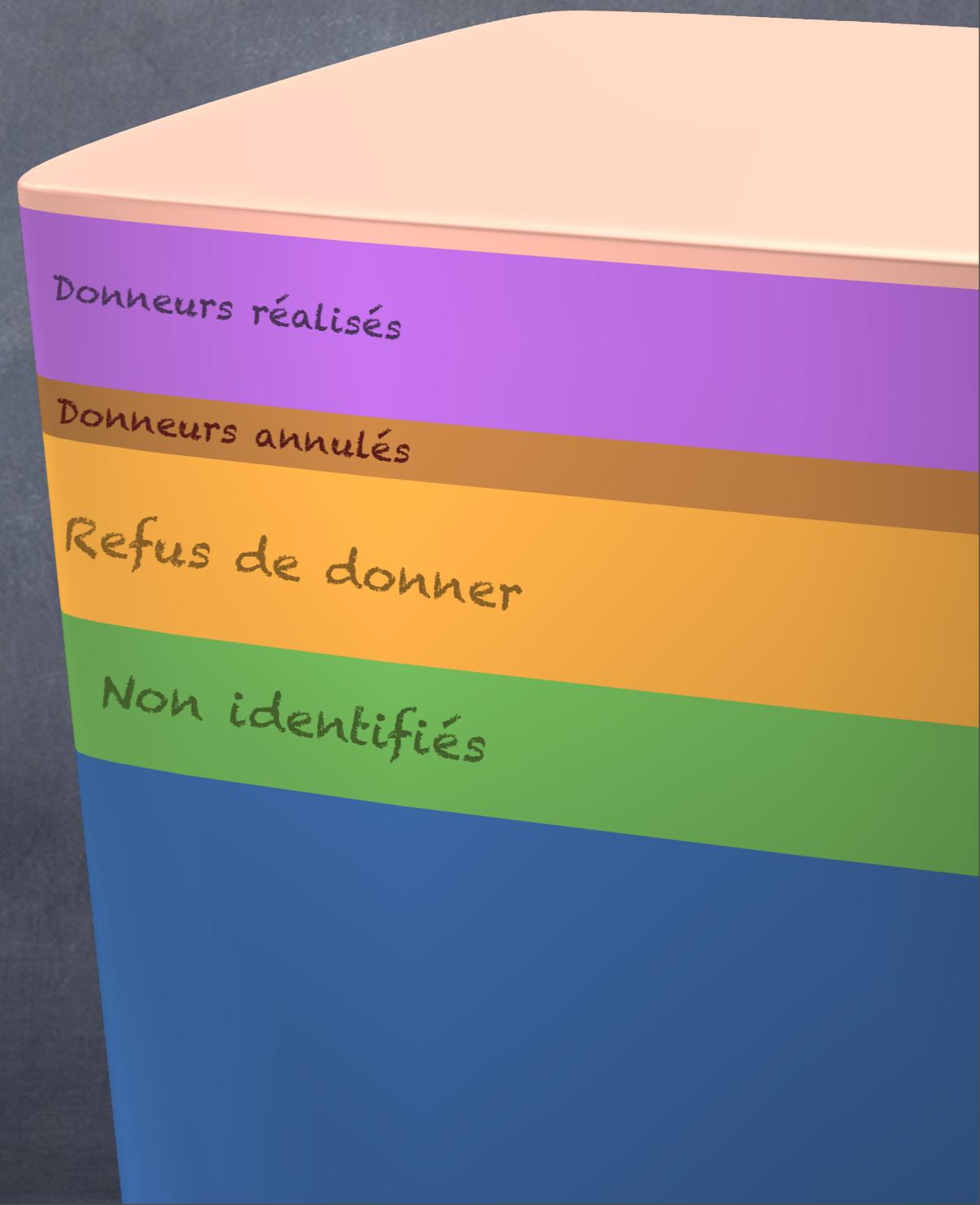
Au Québec en 2011

Un donneur de coeur c'est 1
pour 914 décès □

Donneurs de
coeur
28 %



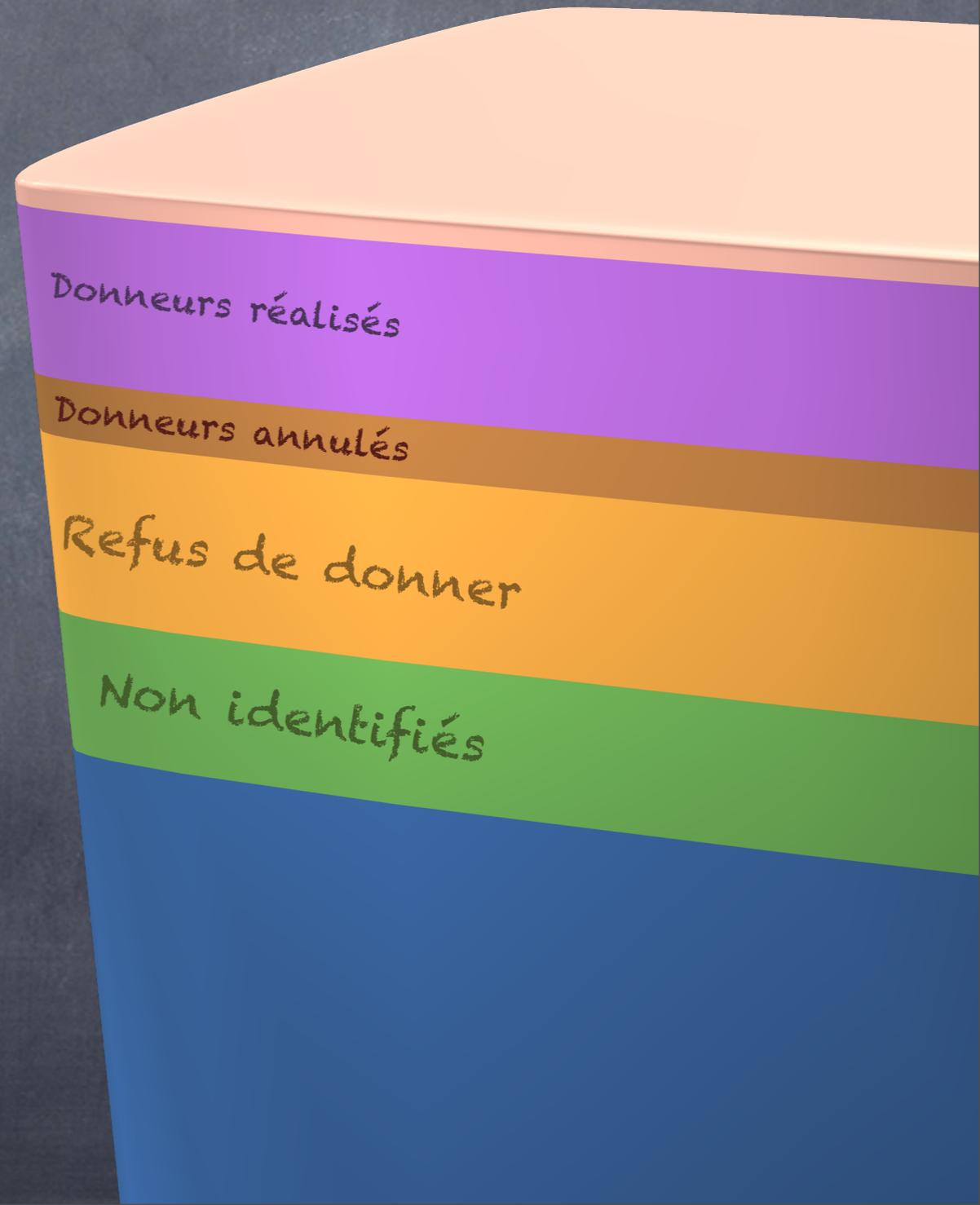
Au Québec en 2011



Au Québec en 2011

Donneurs de
poumons

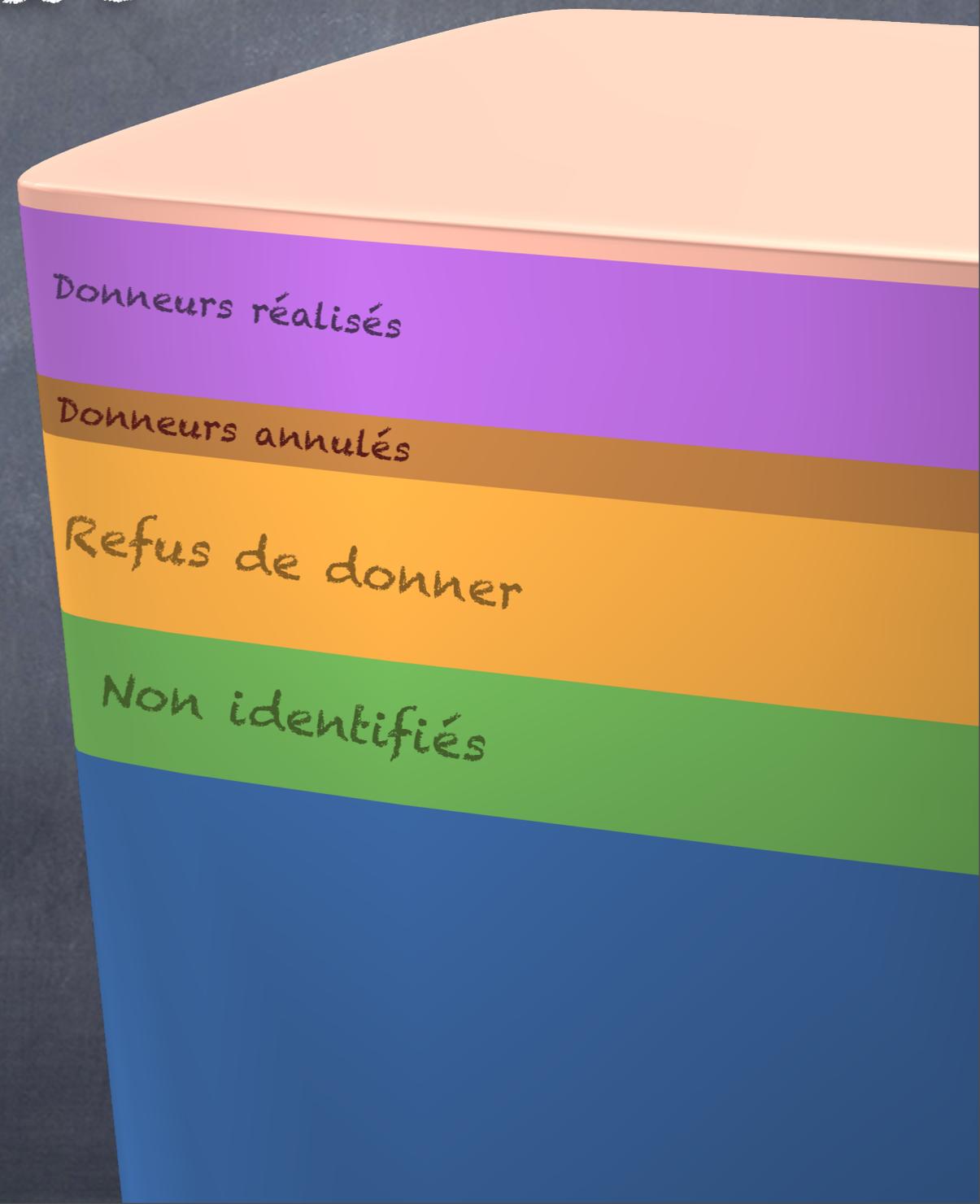
22 %



Au Québec en 2011

Un donneur de poumons c'est 1
pour 1100 décès □

Donneurs de
poumons
22 %



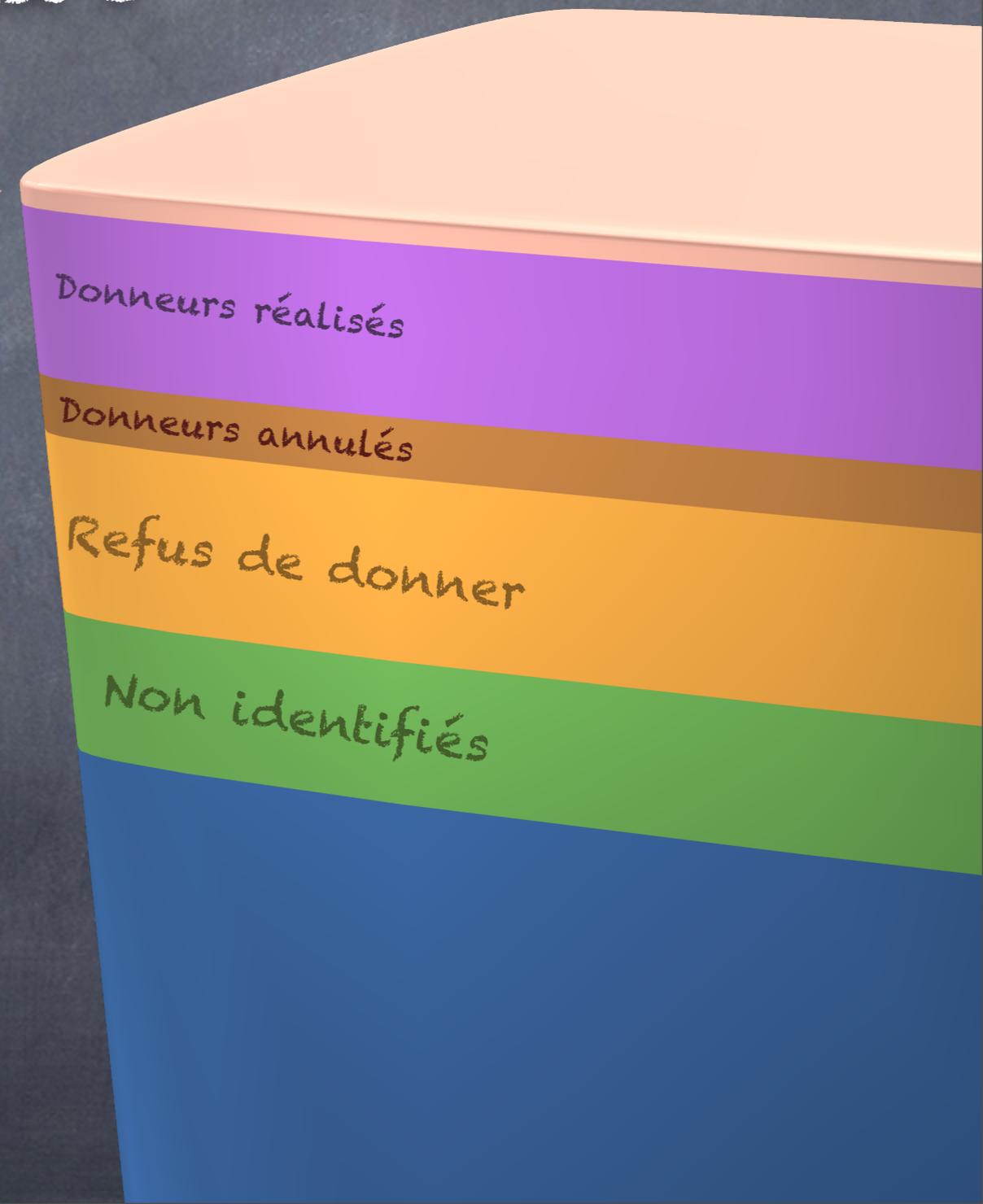
Au Québec en 2011

Un donneur de poumons c'est 1
pour 1100 décès □

Donneurs de
poumons

22 %

En 2011, il y a eu 16 décès de
personnes en attente de
transplantation de poumons

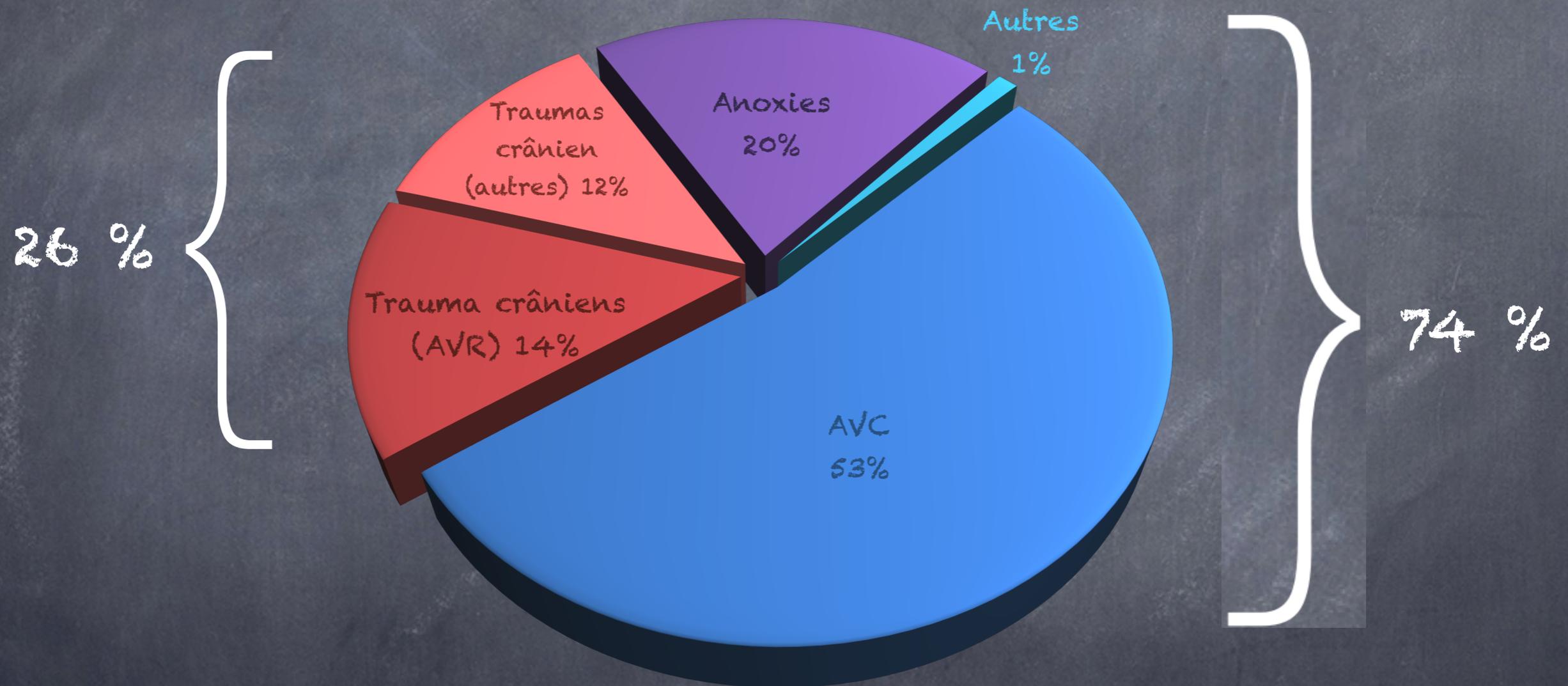




La trauma et les dons d'organes

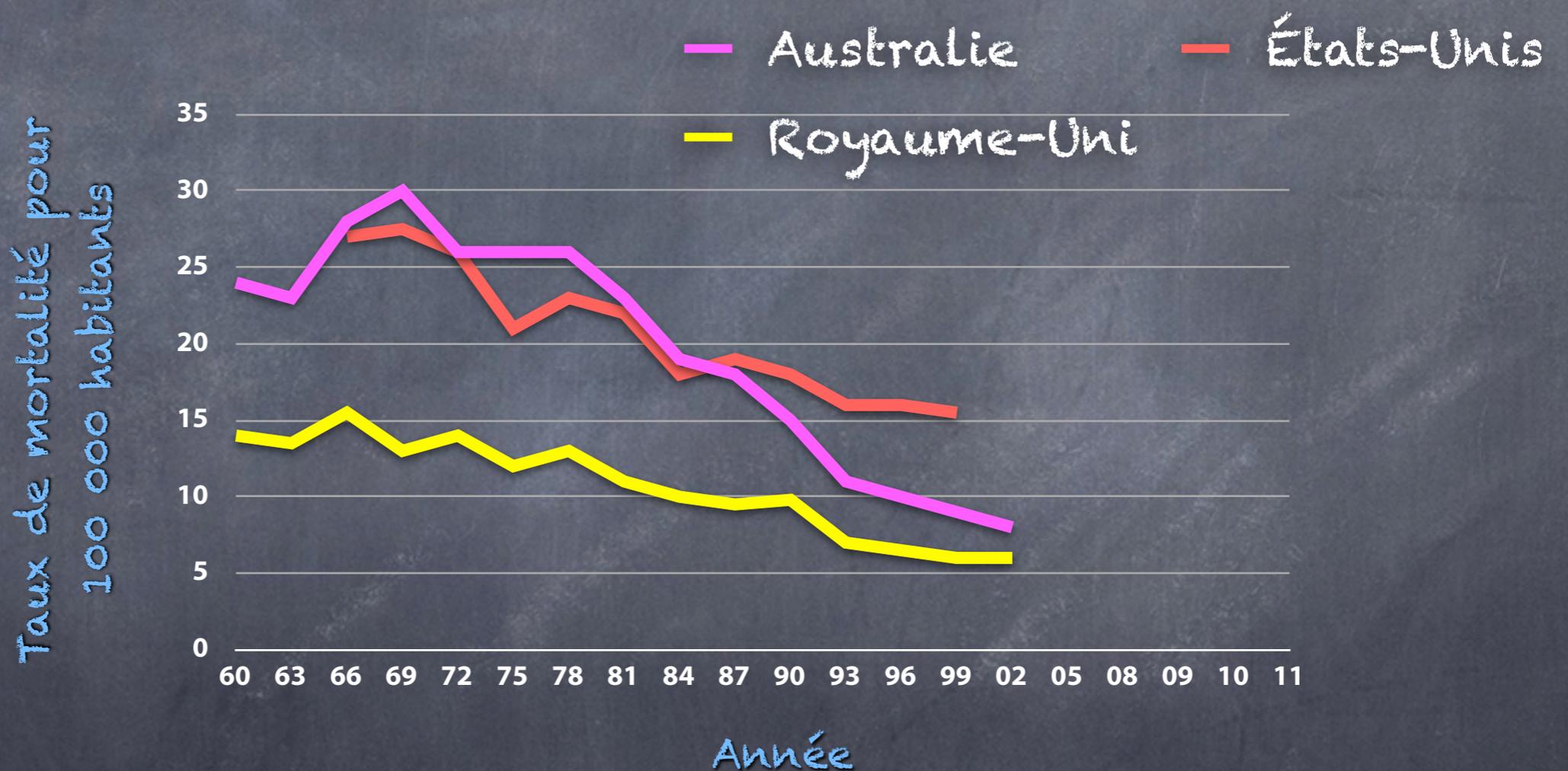
Causes de décès neurologiques
des donneurs en 2011 au Québec

Causes de décès neurologiques des donneurs en 2011 au Québec



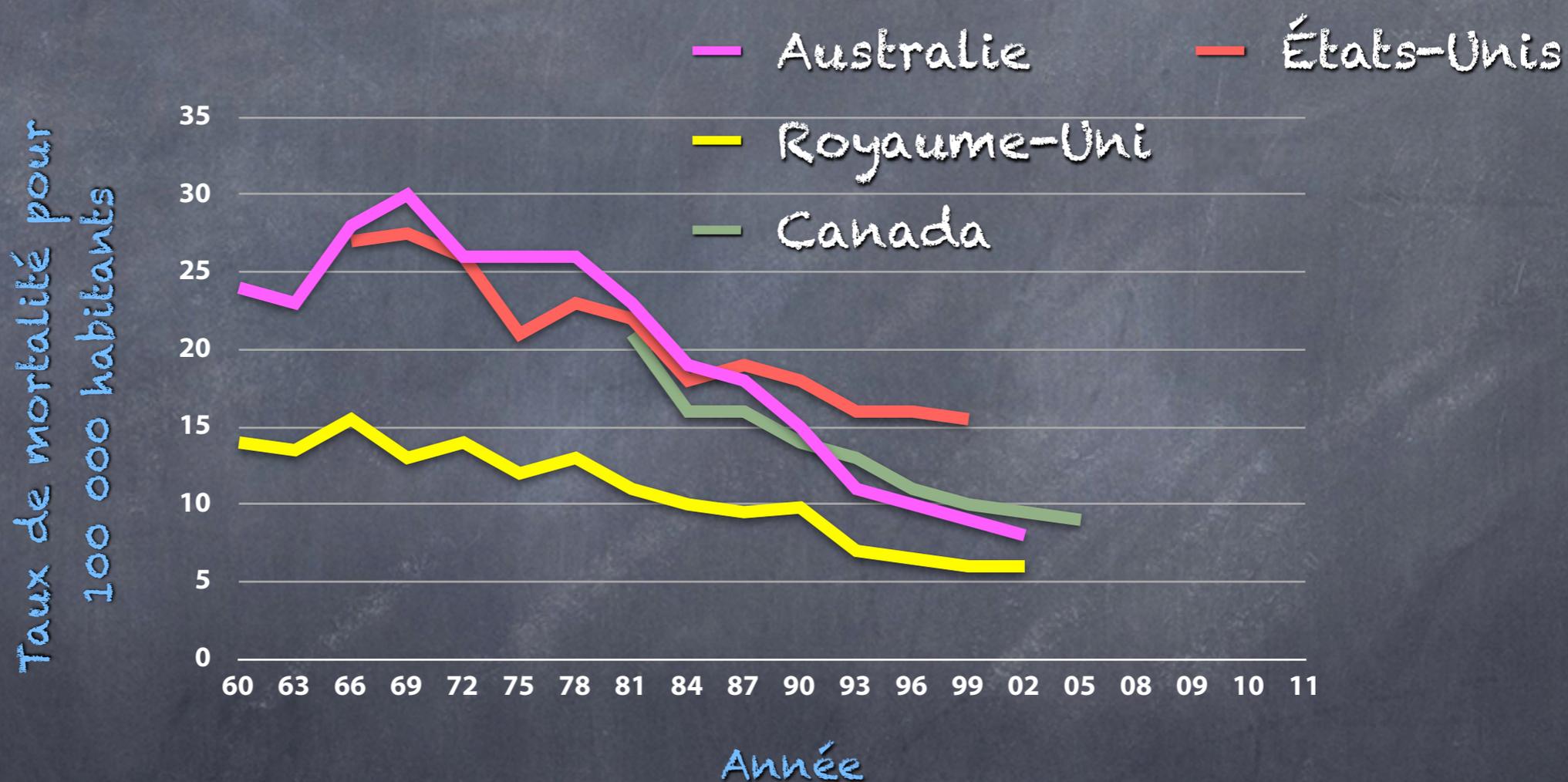
Réalisés

Tendances de la mortalité routière dans trois pays à revenu élevé



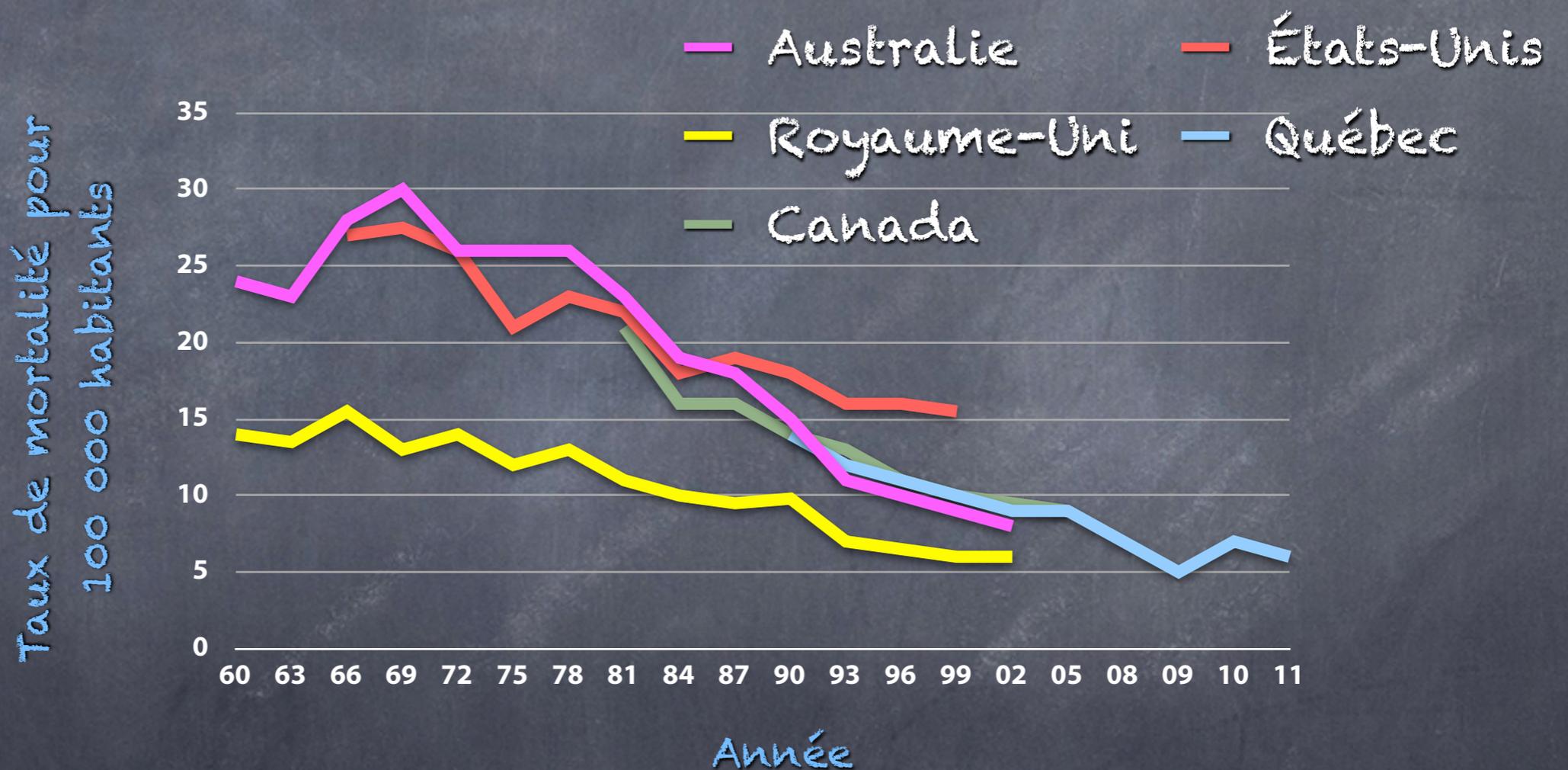
Sources: Transport Safety Bureau (Australie); Department of Transport (Royaume-Uni); Fatality Analysis Reporting System (États-Unis).

Tendances de la mortalité routière dans trois pays à revenu élevé



Sources: Transport Safety Bureau (Australie); Department of Transport (Royaume-Uni); Fatality Analysis Reporting System (Etats-Unis).

Tendances de la mortalité routière dans trois pays à revenu élevé



Sources: Transport Safety Bureau (Australie); Department of Transport (Royaume-Uni); Fatality Analysis Reporting System (Etats-Unis).

Incidence de décès par accident de la route

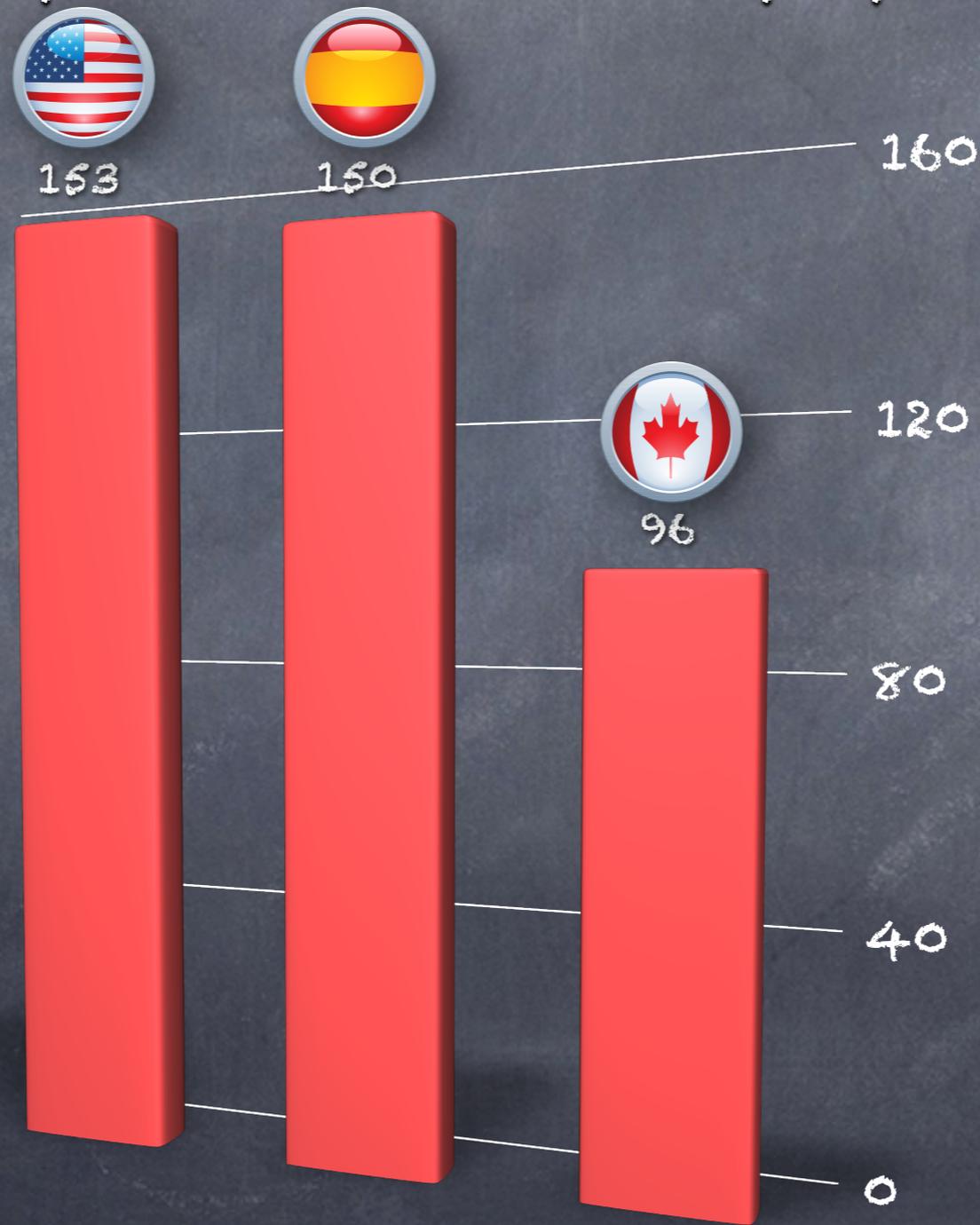
Décès par million de population

1998

Incidence de décès par accident de la route

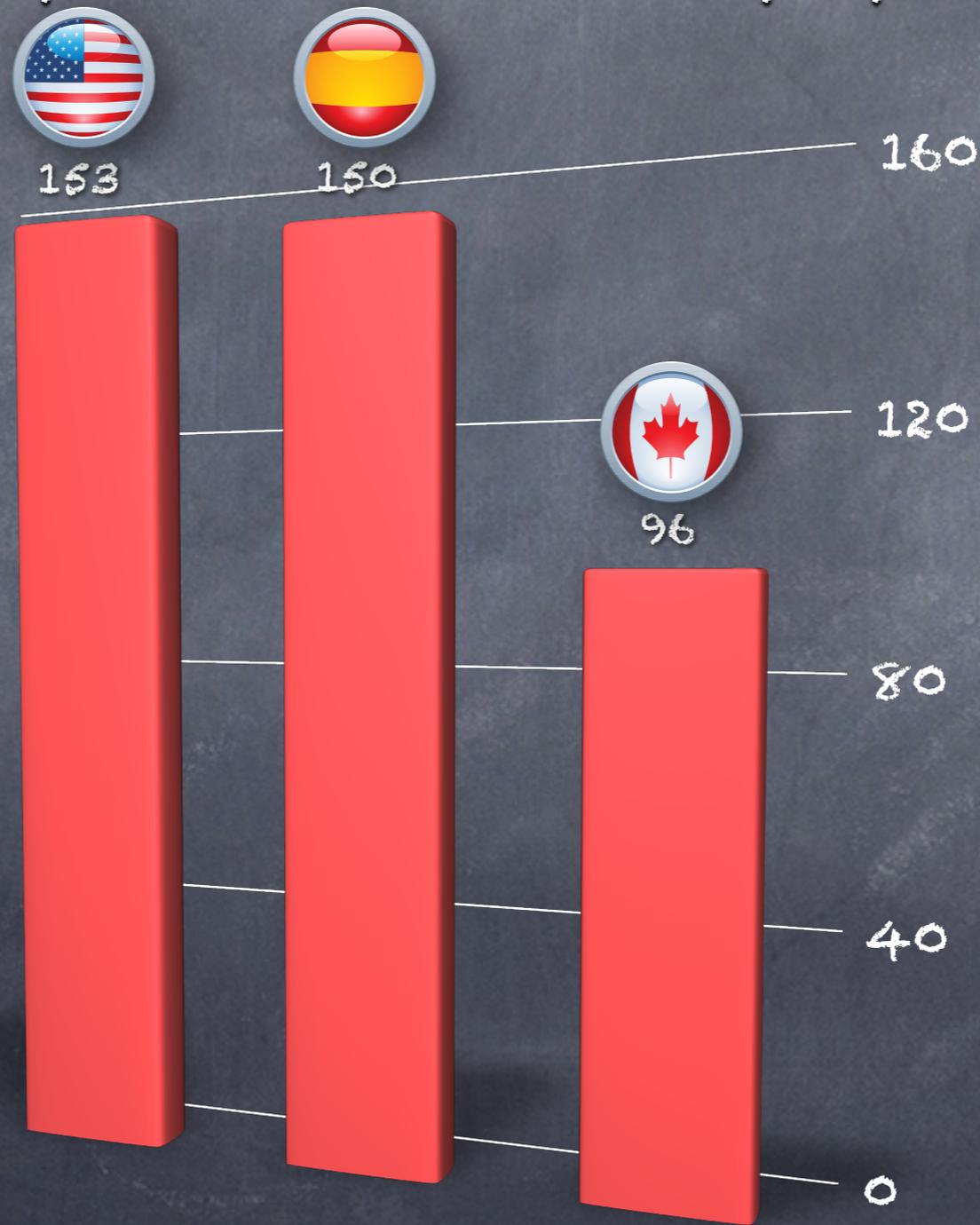
Décès par million de population

1998



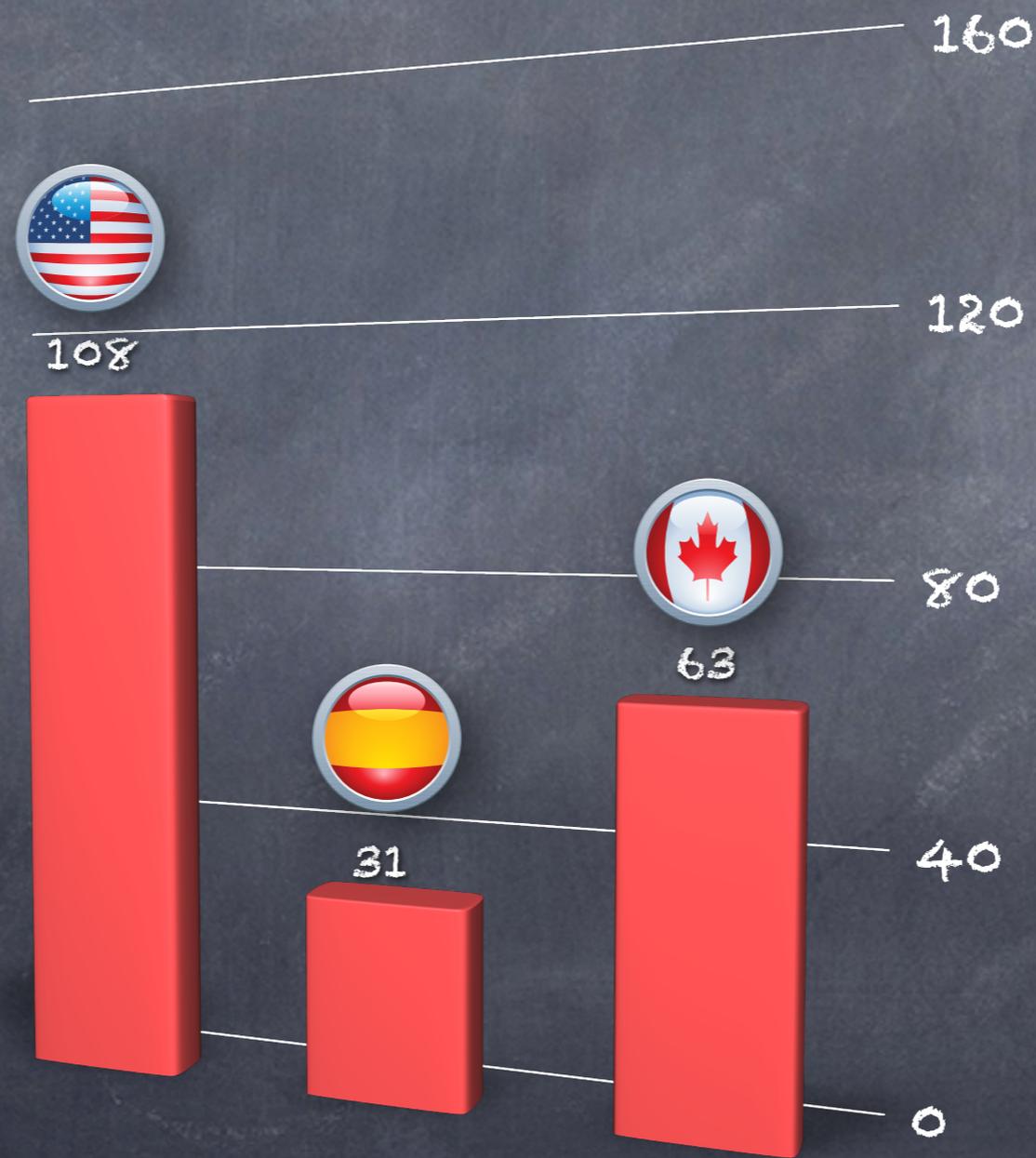
Incidence de décès par accident de la route

Décès par million de population



Incidence de décès par accident de la route

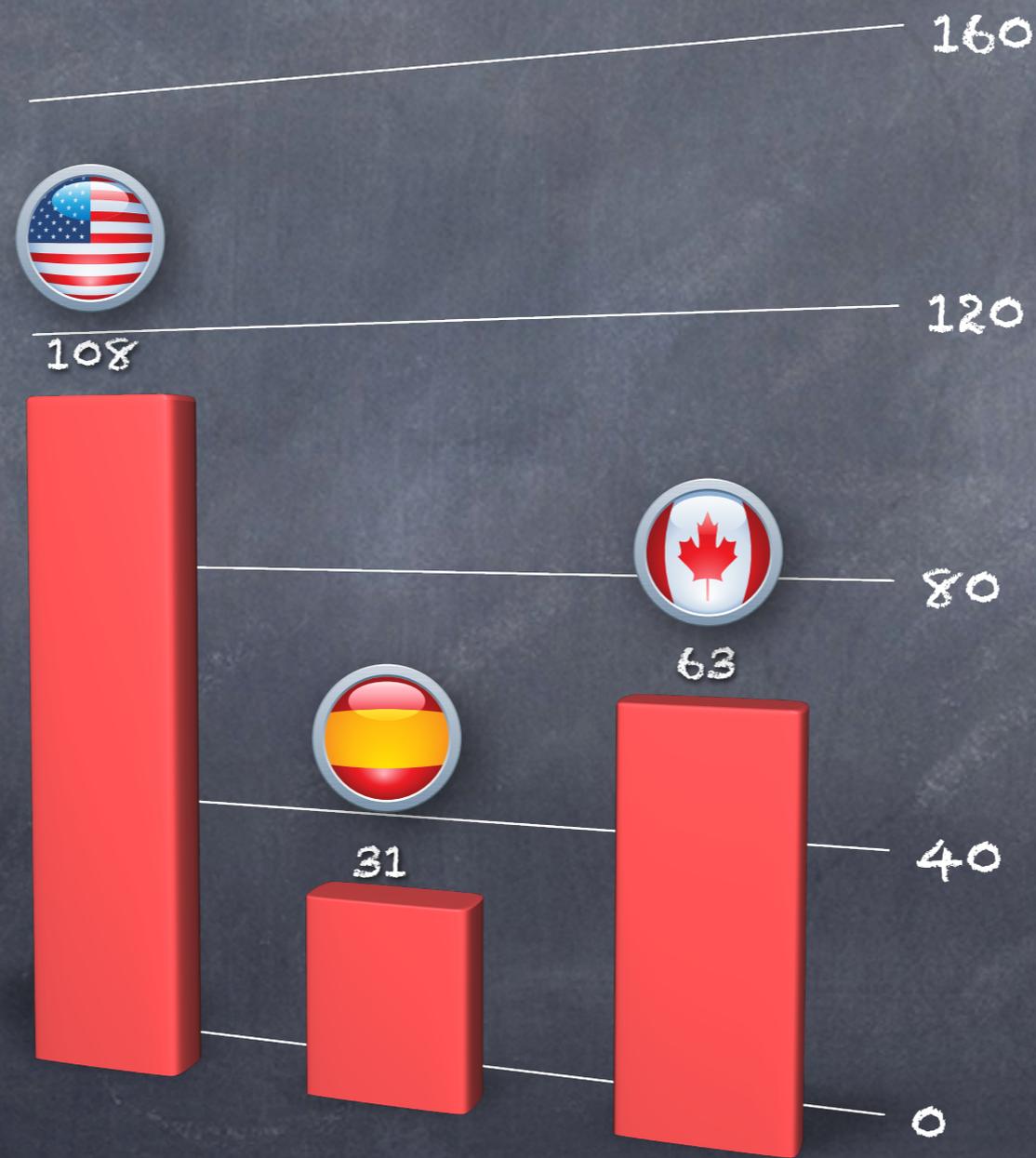
Décès par million de population



Incidence de décès par accident de la route

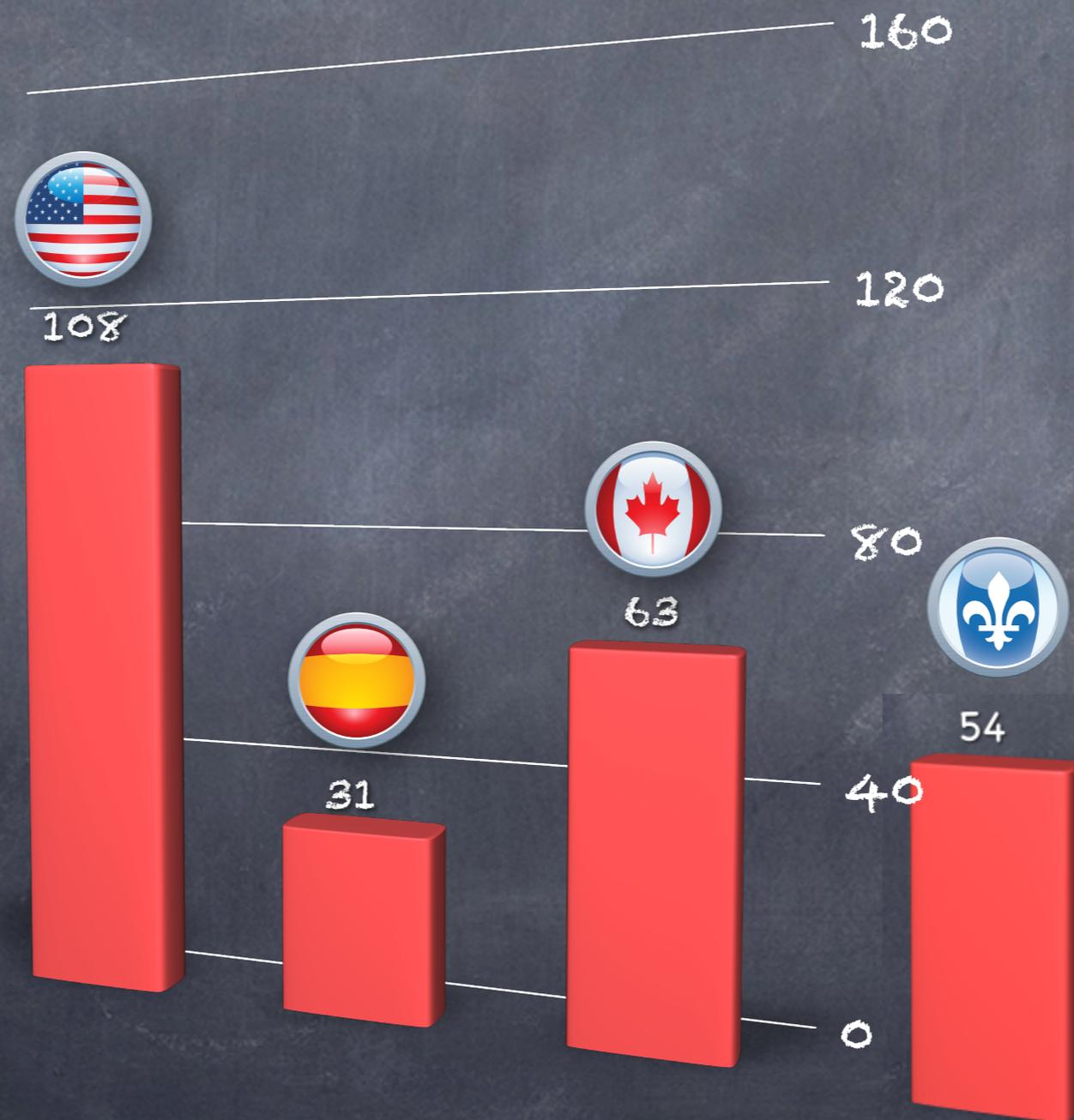
Décès par million de population

2012



Incidence de décès par accident de la route

Décès par million de population

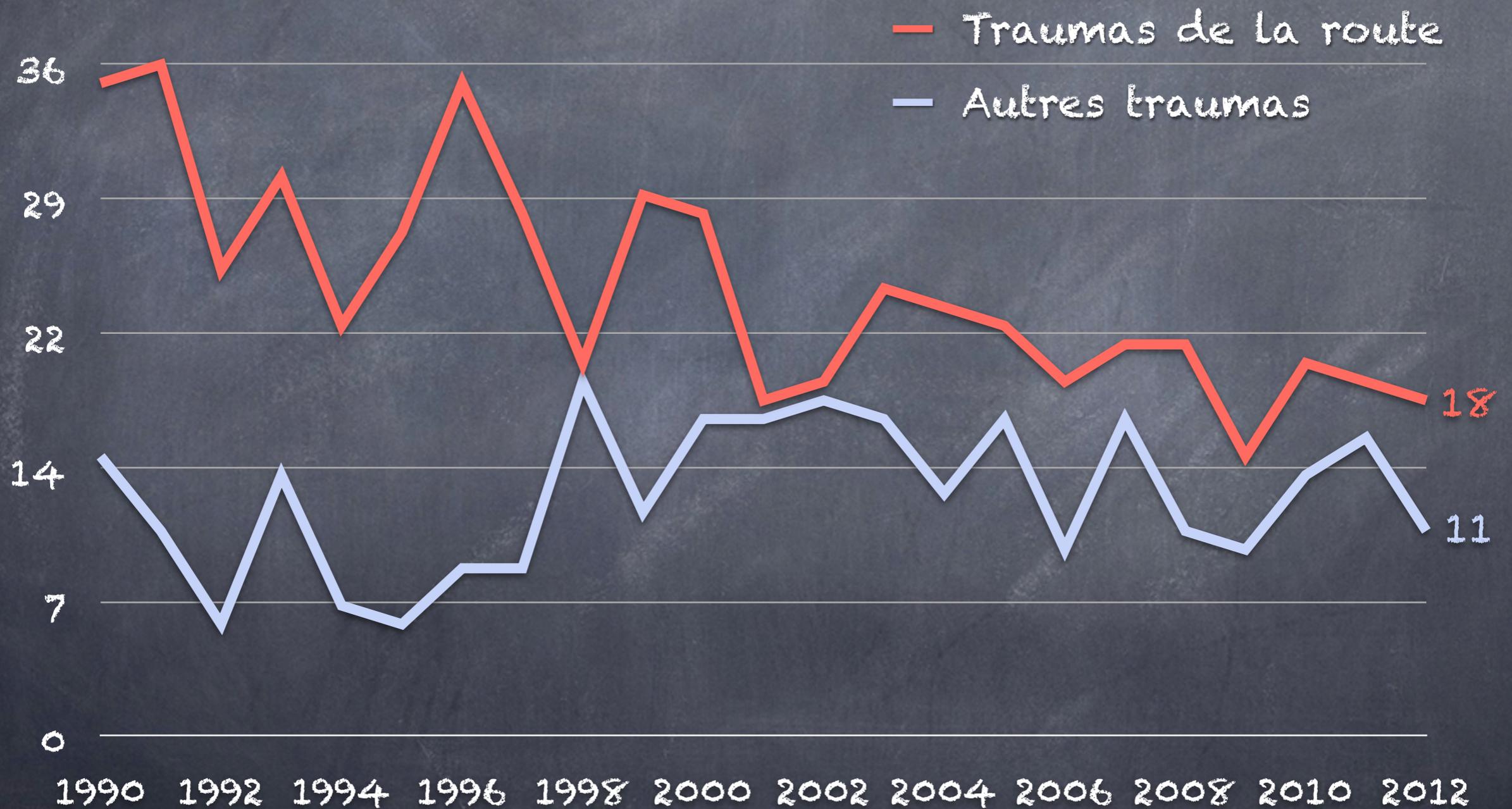


2012

Nombre de donneurs victimes de traumatismes crâniens annuellement au Québec

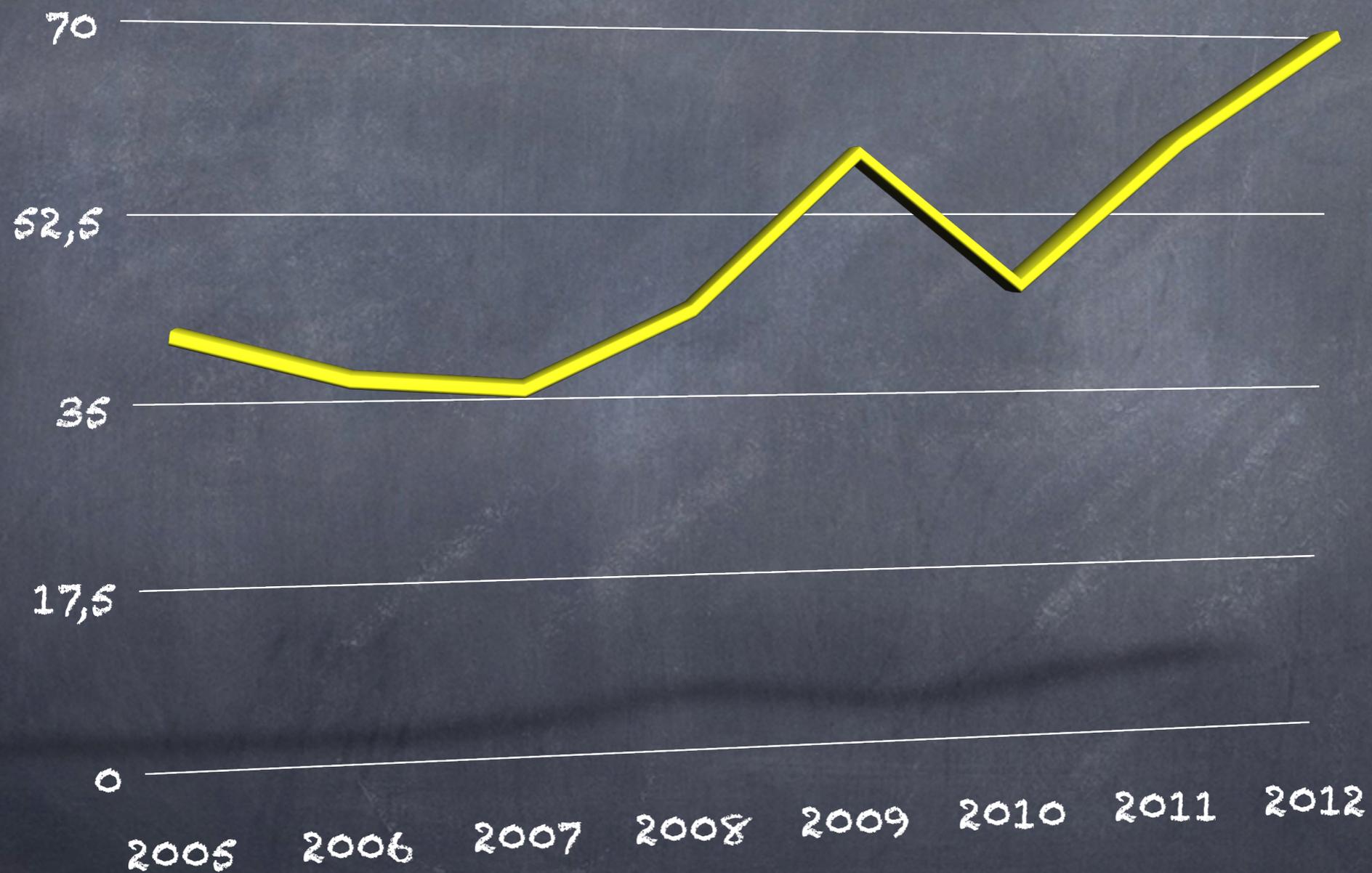
- Traumas de la route
- Autres traumas

Nombre de donneurs victimes de traumatismes crâniens annuellement au Québec



Décès de personnes en
attentes de greffe au Québec

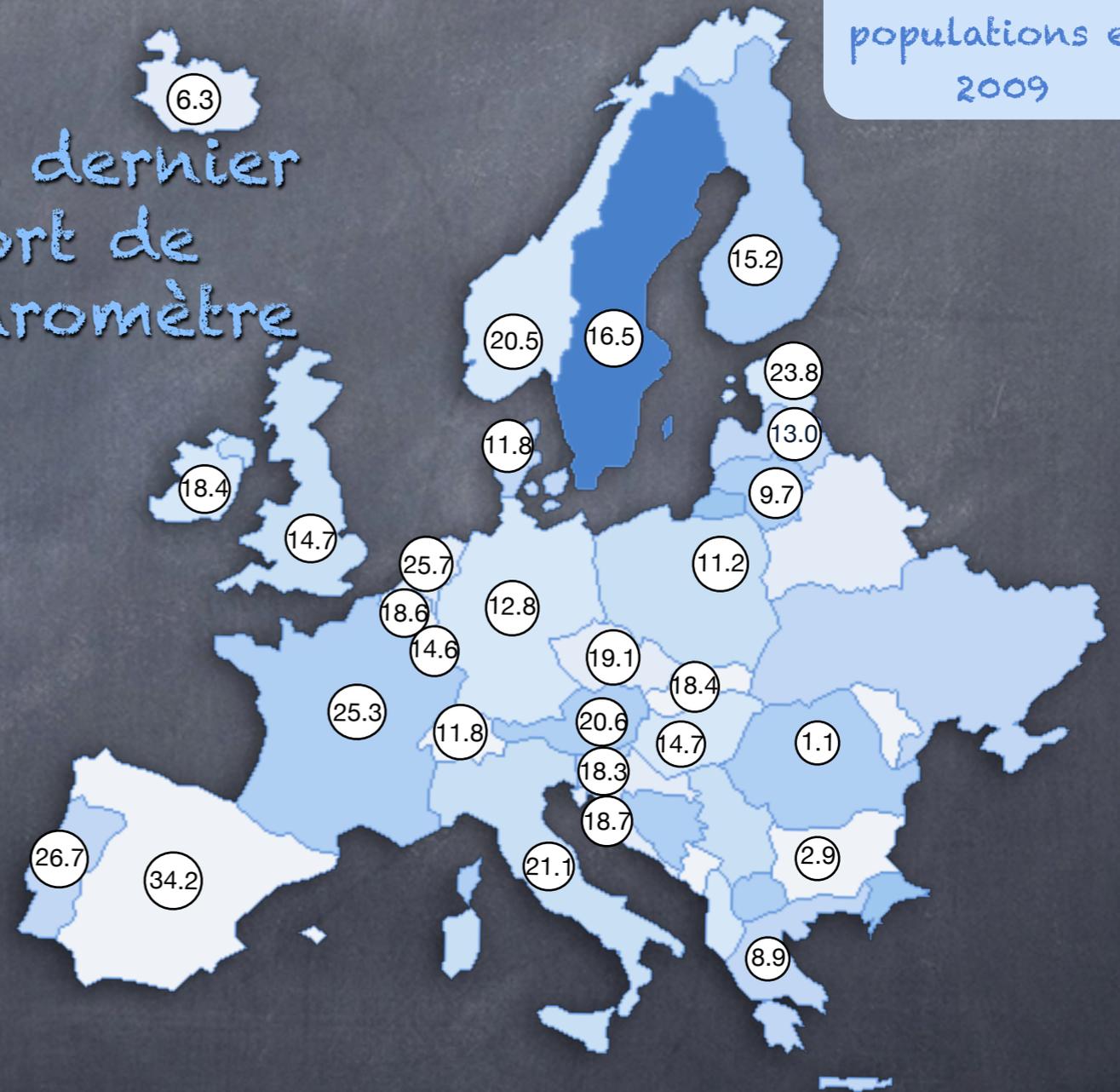
Décès de personnes en attentes de greffe au Québec



En Europe, quelle est la volonté de donner selon les sondages?

Nombre de donateurs par million de populations en 2009

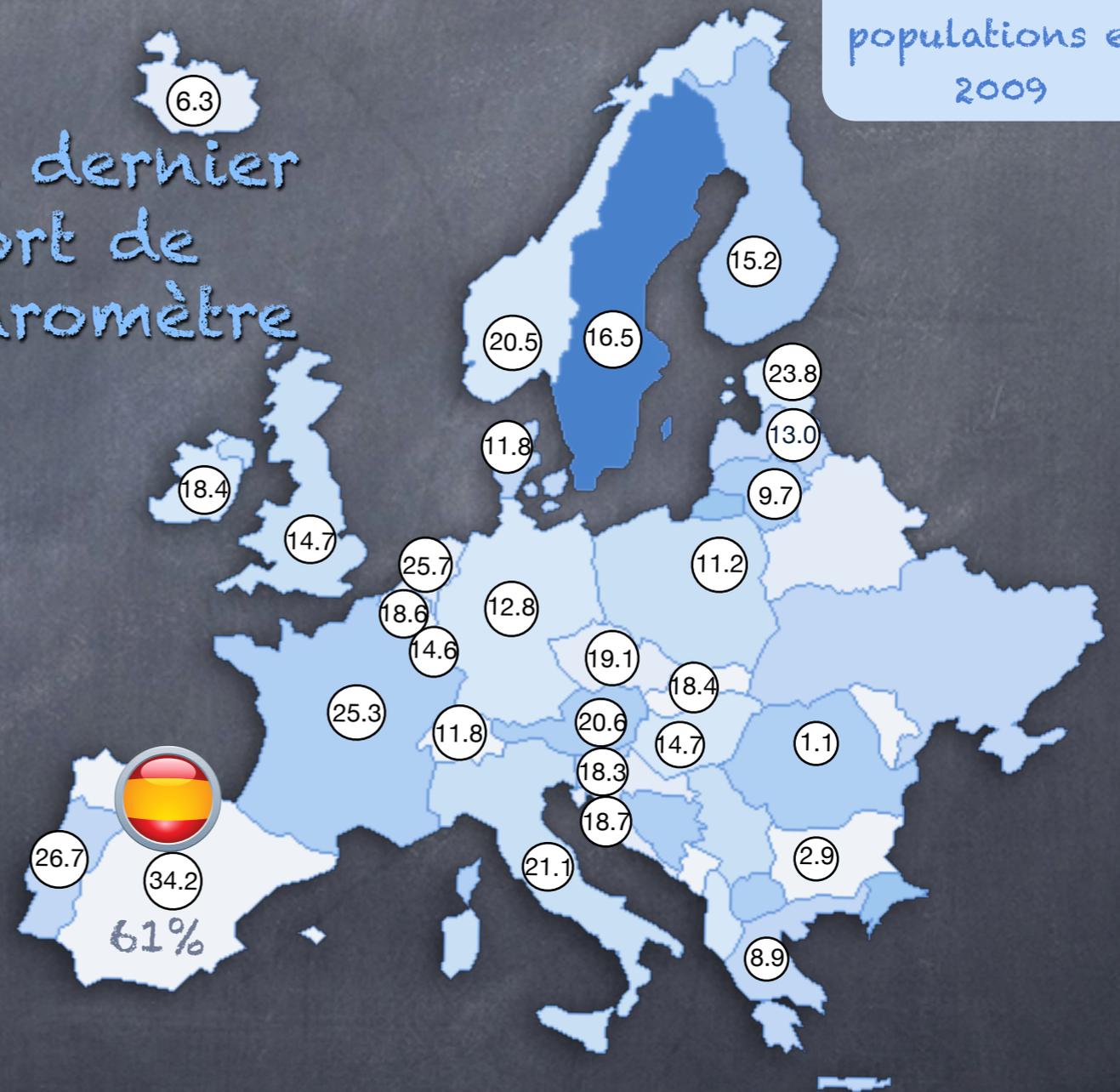
Selon le dernier rapport de l'Eurobaromètre



En Europe, quelle est la volonté de donner selon les sondages?

Nombre de donateurs par million de populations en 2009

Selon le dernier rapport de l'Eurobaromètre

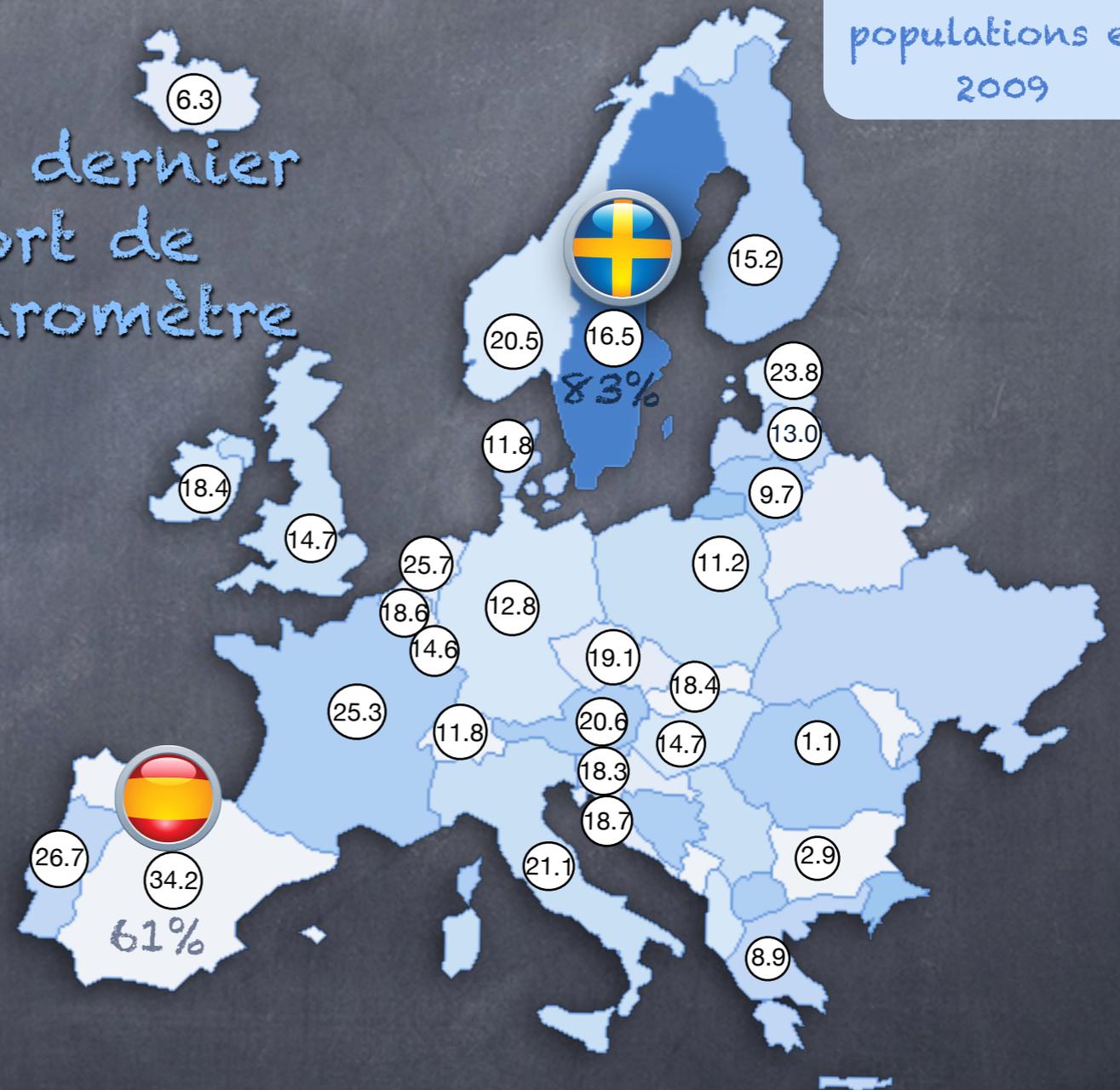


61%

En Europe, quelle est la volonté de donner selon les sondages?

Nombre de donateurs par million de populations en 2009

Selon le dernier rapport de l'Eurobaromètre



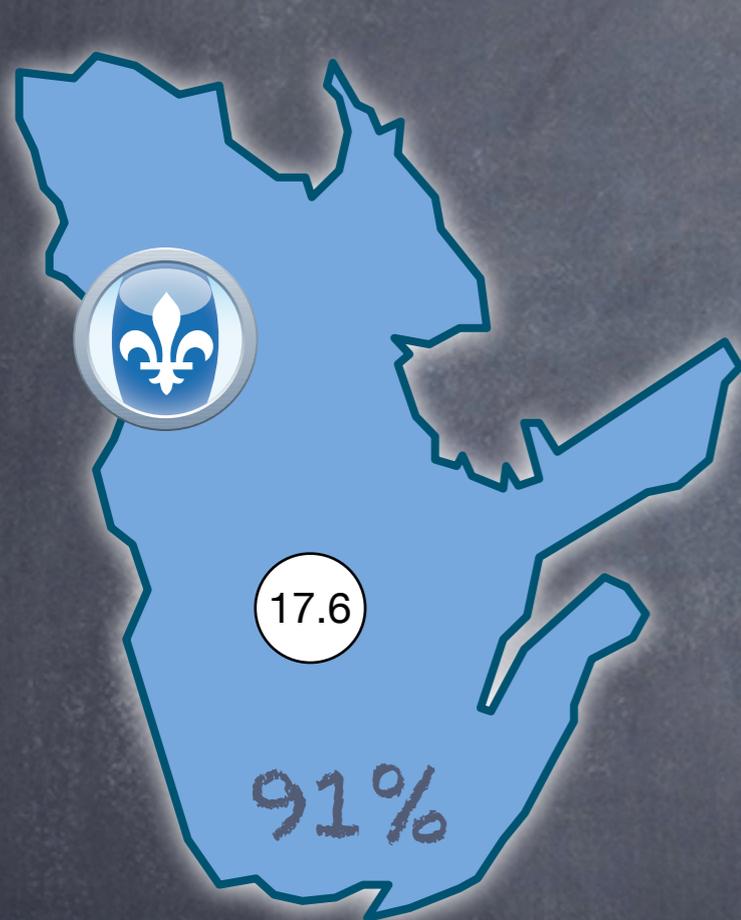
En Europe, quelle est la volonté de donner selon les sondages?

Nombre de donateurs par million de populations en 2009



En Europe, quelle est la volonté de donner selon les sondages?

Nombre de donneurs par million de populations en 2009



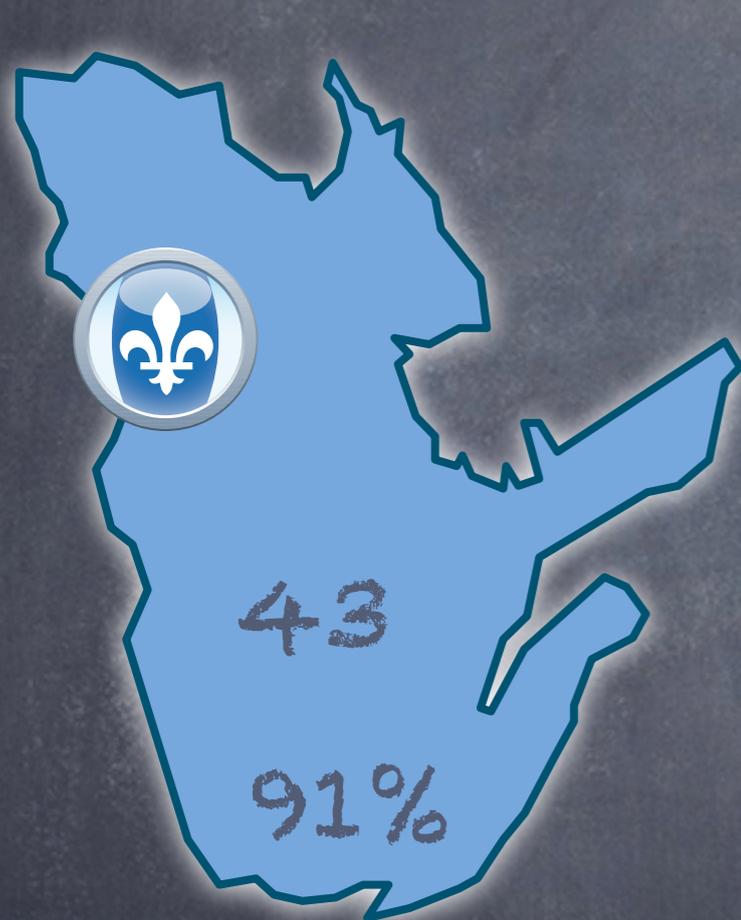
Selon le dernier rapport du Collège des médecins du Québec

Selon le dernier rapport de l'Eurobaromètre



En Europe, quelle est la volonté de donner selon les sondages?

Nombre de donneurs par million de populations en 2009



Selon le dernier rapport du Collège des médecins du Québec

Selon le dernier rapport de l'Eurobaromètre



Quels sont nos facteurs limitants aux dons et à la transplantation?

- La volonté de la population de donner
- La volonté administrative d'assumer la tâche
- L'identification des donneurs
- L'approche aux familles
- Le support médical aux donneurs
- L'accès au bloc opératoire pour le prélèvement
- L'attribution des organes

Le plan d'action



1. Établir un modèle d'organisation de services efficaces et cohérents permettant d'augmenter l'accessibilité à ces traitements de pointe.
2. Augmenter les dons et les greffes d'organes et de tissus.
3. Assurer la sécurité et la qualité des greffes et des personnes impliquées.
4. Développer et consolider les ressources dédiées aux dons et aux greffes d'organes et de tissus.
5. Consolider le processus de gestion d'ensemble du système.

Accès difficile aux
soins intensifs

Accès difficile aux soins intensifs

Lits indisponibles ou patients « non admissibles ».

Accès difficile aux soins intensifs

Lits indisponibles ou patients « non admissibles ».

- Il arrive que le support du donneur doive se faire en dehors des soins intensifs
- Dans plusieurs centres hospitaliers, les patients présentant un pronostic nul sont refusés aux soins intensifs.

En attendant le
transfert :

En attendant le
transfert :

Le centre référent doit supporter le donneur

En attendant le transfert :

Le centre référant doit supporter le donneur

- IL y a blocage de lits aux soins intensifs ;
- Des chirurgies majeures doivent être reportées par manque de place aux soins intensifs ;
- Des familles retirent leur consentement au don à cause d'une attente jugée indue.

En attendant le bloc
opérateur :

En attendant le bloc opératoire :

- Les prélèvements sont souvent retardés par les autres urgences vitales nécessitant le bloc opératoire.
- Les prélèvements s'effectuent la plupart du temps à des heures tardives.

Comment mieux répondre à
cette volonté de donner des
Québécois?

Comment mieux répondre à cette volonté de donner des Québécois?

- En facilitant l'accès aux soins intensifs
- En diminuant les délais de transferts dans un centre de prélèvement
- En facilitant l'accès aux salles d'opération pour les donneurs

Le plan

Personnel dédié de garde!

Le plan

Personnel dédié de garde!

Historique

Le plan

Personnel dédié de garde!



Centre régional de Prélèvement d'organes pour la Transplantation

Projet pilote

Présenté par le Dr Pierre Marsolais
interniste-intensiviste, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
en collaboration avec madame Kathy Poulin inf.
et madame Chantal Henquet inf.

Comment une meilleure organisation
du processus de maintien des donneurs et des prélèvements
d'organes peuvent grandement améliorer l'efficacité
du don et de la transplantation au Québec

Le projet pilote

Depuis juin 2013 :

- Deux lits de soins intensifs sont disponibles en permanence, sans délai, pour accueillir les transferts des donneurs d'organes.
- Un intensiviste peut être joint en tout temps, afin d'aider les professionnels des centres référants.

Le projet pilote

Depuis juin 2013 :

- Une salle d'opération spécifiquement désignée pour le prélèvement des organes des donneurs est disponible en tout temps, sans délai.

Le projet pilote

Depuis juin 2013 :

- Le service de pathologie assure en tout temps le traitement et l'interprétation des biopsies des organes, pour une plus grande sécurité.

L'objectif

Faciliter la chaîne du processus,
depuis le don jusqu'à la
transplantation.

L'objectif

HSCM
HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR
DE MONTRÉAL

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
AFFILIÉ A

Centre régional de Prélèvement d'organes pour la Transplantation

Projet pilote de centre régional de prélèvements d'organes (CPO)
indicateurs de performance
présenté par Dr Pierre Marsolais et son équipe

L'année dernière

L'année dernière

69 personnes sont décédées en
attente d'un organe...

L'année dernière

Plusieurs dons ne se sont pas
réalisés

Le système actuel est
parfaitement conçu pour obtenir
les résultats observés

Le système actuel est
parfaitement conçu pour obtenir
les résultats observés



Le système actuel est
parfaitement conçu pour obtenir
les résultats observés

Si on désire des résultats
différents, il faut changer la
façon de faire

Des ressources sont mises à la
disposition des centres référents
les donneurs d'organes

Des ressources sont mises à la
disposition des centres référents
les donneurs d'organes

Elles doivent être utilisées le
plus possible

Des ressources sont mises à la
disposition des centres référents
les donneurs d'organes

Demandez l'intensiviste de
garde au centre de
prélèvement d'organes (CPO)

(514) 338-2050

Merçi!