

# 8 Greffe intestinale

## Synthèse

**Tableau I 1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats à la greffe intestinale**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Malades nouveaux inscrits	8	3	15	9	14	19
Malades en attente au 1 <sup>er</sup> janvier	8	9	4	13	13	20
Malades greffés	5	7	6	8	6	13
Malades sortis de liste	2	1	0	0	0	0
Malades décédés en attente	0	0	0	1	1	1

La greffe intestinale permet de suppléer la fonction de l'intestin grêle. Actuellement, elle n'est indiquée que lorsque la nutrition parentérale prolongée se heurte à des complications vasculaires, métaboliques ou hépatiques ne permettant pas sa poursuite.

Au 1<sup>er</sup> janvier 2008, 20 patients étaient en attente d'une greffe intestinale (+ 54 % en 1 an) et 19 nouveaux patients ont été inscrits pendant l'année 2008 (+ 35 % en 1 an). Alors que l'activité était en moyenne de 6 greffes par an depuis 5 ans, 13 patients ont été greffés en 2008 (*Figure I 1*). Un malade est décédé avant greffe, et fin de l'année 2008, 25 malades restaient inscrits en liste d'attente. Parmi ces 13 greffes, 4 sont des greffes multiviscérales : 3 de bloc foie-intestin et 1 de bloc foie-intestin-pancréas. Six des 13 greffes concernaient des adultes dont 3 greffes réalisées dans 2 équipes de greffe intestinale récemment autorisées, 2 à l'hôpital Beaujon et 1 au CHU de Nice. Une greffe a été réalisée par l'équipe de greffe hépatique de Lyon Edouard Herriot et 9 greffes, dont 7 isolées, ont été réalisées par l'équipe de l'hôpital Necker-Enfants malades. Les 7 enfants attendaient en moyenne depuis 16 mois, les 6 adultes en moyenne depuis 7 mois.

L'activité cumulée de greffe intestinale est de 94 depuis 1993. Le nombre estimé de malades porteurs d'un greffon fonctionnel en 2008 est de 18 (dont 14 dans l'hôpital Necker-Enfants malades) mais à fin 2008, 9 malades étaient perdus de vue depuis plus de 18 mois. L'activité de greffe intestinale a augmenté de 115 % en un an et atteint son plus haut niveau depuis sa mise en

place, croissance vraisemblablement favorisée par le fait que deux équipes de greffe intestinale prenant en charge des adultes ont été récemment autorisées. L'accès à la greffe des enfants en attente d'une greffe intestinale demeure difficile. Les greffes multiviscérales représentent 30 % de l'activité. La priorité régionale en cas de greffe multiple foie-rein ou foie-intestin ayant été supprimée, un travail de définition de critères de gravité pour l'obtention de points supplémentaires au score foie via la composante « experts » est en cours avec les professionnels.

**Figure I 1. Evolution du nombre de greffes intestinales**

