

**ETAT DES LIEUX DU PRELEVEMENT
ET DE LA GREFFE
BILAN ET PERSPECTIVES
EN ALGERIE**

L. CHACHOUA

COLLOQUE FRANCO-MAGHREBIN 9-10 JANVIER 2010

INTRODUCTION

- La greffe d'organe : thérapeutique de choix dans le traitement de l'insuffisance organique terminale
- Tout en sauvant des vies , la greffe permet d'améliorer l'état de santé des malades et d'éviter des thérapeutiques lourdes et prolongées.
- Cette thérapeutique , n'est pas en mesure de faire face à une demande de plus en plus croissante entraînant une inadéquation entre l'offre et la demande.
Cette situation étant due essentiellement à une pénurie d'organe , situation rencontrée aussi bien dans les pays du nord que dans les pays du sud.
- En Algérie, malgré les nombreux efforts : domaine législatif, organisationnel et médical la transplantation d'organe et de tissus reste en deçà des besoins et des résultats espérés

HISTORIQUE

PRELEVEMENT ET GREFFE D'ORGANE :

- **16 juin 1986 :** première greffe d'organe : greffe rénale à partir de DVA à Alger CHU Mustapha
- **1985:** loi 85-05 relative à la protection et à la promotion de la santé
chapitre III : prélèvement et transplantation d'organe : art 161- 162-163-164
gratuité du don, anonymat du donneur et receveur, consentement des 2 parties,
respect des conditions sanitaires élémentaires...
- **1990:** modification des art 164-165 de la loi 85-05
le prélèvement de rein et de cornée peut être effectué sans l'accord , s'il n'est pas possible
de prendre contact à temps avec la famille ou le représentant légal du défunt et que tout retard entraînerait la détérioration de l'organe à prélever ou si l'urgence de l'état de santé
du receveur l'exige.

Le médecin ayant constaté et certifié la mort du donneur ne doit pas faire partie de l'équipe

HISTORIQUE

- **1991:** création de 2 commissions médicales de prélèvement et de transplantation de tissus et d'organes humains.
- **2002:** arrêté fixant les critères scientifiques permettant la constatation médicale et légale du décès en vue de prélèvement d'organes et de tissus.
- **2002 :** première greffe de reins à partir de cadavre à Constantine (6 greffes)
- **2003 :** première greffe hépatique (DV) à Alger CPMC service du Pr GRABA
28 greffes hépatiques (2003-2009) 70% de survie
- **2009 :** Arrêté portant mission , composition organisation et fonctionnement du comité national de greffe d'organe et de tissus chargé de donner des avis et de faire les propositions sur:
 - l'élaboration d'une stratégie nationale à l'égard des dons et greffes d'organe et de tissus,
 - les règles de répartition et d'attribution des greffons,
 - les règles de bonnes pratiques relatives à l'activité de greffe,.....

HISTORIQUE

PRELEVEMENT ET GREFFE DE TISSUS:

● GREFFE DE CORNEE:

- **1963** : premières greffes de cornée , CHU Mustapha Pr Aouchiche
- **1963-1985** : activité de greffe de cornée poursuivie dans le cadre de l'activité hospitalière entre services ophtalmologie et médecine légale.
- **Loi sanitaire 85-05** modifiée et complétée par la loi 90-17 (juillet 90) en soumettant le prélèvement à l'accord préalable du défunt avant son décès ou auprès de sa famille en post-mortem a conduit à l'arrêt du prélèvement et à la greffe de la cornée.
- **2001**: Arrêté 008 (30 août 2001) a eu pour objet de fixer les conditions d'importation , d'acquisition et d'utilisation des greffons cornéens.
Reprise de la greffe de cornée dans les grands centres hospitaliers (greffons importés)

HISTORIQUE

PRELEVEMENT ET GREFFE DE TISSUS:

● GREFFE DE MOELLE OSSEUSE:

- **1994 -1998:** mise en place au CPMC : service hématologie : Pr Hamladji
 - ▶ d' une unité de laboratoire intégrant les analyses à la greffe de moelle osseuse
 - ▶ d' un secteur de cytophérèse pour prélèvement des plaquettes et de ζ souches périph
 - ▶ d' un secteur de congélation pour conservation en azote liquide de greffons
- **5 Août 1998:** première greffe de moelle osseuse suivie d' une activité nationale ininterrompue avec au 31-12-2006: 986 greffes réalisées (733 allogreffes et 235 autogreffes)

BILAN D' ACTIVITE SUR TROIS ANS

GREFFE D' ORGANE : REIN – FOIE

➤ Année 2007: 116 greffes de rein . 03 greffes de foie

Etablissement	Nombre de greffe : rein	Nombre de greffe : foie
CHU Mustapha	31	
EHS Dr Maouche	23	
CHU Blida	12	
EHS Daksi	11	
CHU Tizi- Ouzou	09	
CHU Bel-Abbes	09	
CHU Hussein-Dey	06	
CHU Béni-Messous	06	
CHU Bab-El-Oued	05	
CHU Oran	03	
CHU Tlemcen	01	
CPMC		03
total	116	03

BILAN D'ACTIVITE SUR TROIS ANS

GREFFE D'ORGANE : REIN – FOIE

➤ **Année 2008: 112 greffes de rein. 03 greffes de foie**

Etablissements	Nombre de greffe : rein	Nombre de greffe : foie
CHU Mustapha	26	
EHS Dr Maouche	20	
CHU Tizi-Ouzou	17	
CHU Blida	14	
CHU Beni-Messous	14	
EHS Daksi	09	
CHU Bab-El-Oued	05	
CHU Tlemcen	03	
CHU Hussein Dey	02	
CHU Bel-Abbes	02	
CPMC		03
Total	112	03

BILAN D'ACTIVITE SUR TROIS ANS

GREFFE D'ORGANE : REIN – FOIE

➤ Année 2009: 77 greffes de rein. 01 greffe de foie(31-10)

Etablissements	Nombre de greffe : rein	Nombre de greffe : foie
CHU Mustapha	20	
EHS Dr Maouche	27	
CHU Tizi-Ouzou	06	
CHU Béni-Messous	06	
CHU Blida	05	
CHU Bab-El-Oued	05	
CHU Tlemcen	03	
EHS Daksi	03	
CHU Oran	02	
CPMC		01
Total	77	01

BILAN D' ACTIVITE SUR TROIS ANS

GREFFE DE TISSUS ET DE CELLULES

➤ **Année 2007: 487 greffes de cornée. 147 greffes de moelle**

Etablissements	Nombre de greffe cornée
CHU Mustapha	121
CHU Hussein- Dey	82
CHU Oran	70
CHU Bab- El- Oued	65
CHU Beni-Messous	60
CHU Annaba	50
CHU Blida	30
CHU Tizi-Ouzou	06
Total	487

147 greffes de moelle : CPMC

103 allogreffes

44 autogreffes

BILAN D' ACTIVITE SUR TROIS ANS

GREFFE DE TISSUS ET DE CELLULES

➤ **Année 2008: 552 greffes de cornée. 135 greffes de moelle**

Etablissements	Nombre de greffe cornée
CHU Mustapha	109
EHS Oran	100
CHU Blida	95
CHU H- Dey	78
CHU Bab-El-Oued	63
CHU Beni-Messous	61
CHU Tizi-Ouzou	26
CHU Annaba	20
Total	552

135 greffes de moelle

97 allogreffes

38 autogreffes

BILAN D' ACTIVITE SUR TROIS ANS

GREFFE DE TISSUS ET DE CELLULES

➤ **Année 2009: 393 greffes de cornée. 140 greffes de moelle**

Etablissements	Nombre de greffe cornée
CHU H- Dey	75
CHU Blida	70
CHU Mustapha	62
CHU Béni-Messous	57
EHS Oran	52
CHU Annaba	40
CHU Sétif	27
CHU Tizi-Ouzou	10
CHU Bab-El-Oued	00
Total	393

140 greffes de moelle

89 allogreffes

51 autogreffes

Bilan d'activité des 03 années : 2007-2008-2009

greffe	2007	2008	2009	total
rein	116	112	77	305
foie	03	03	01	07
cornée	487	552	393	1432
moelle	147	135	140	422

Cette activité de greffe , malgré les efforts déployés par les équipes de greffes à travers le territoire national, et malgré les efforts consentis aussi bien dans le domaine législatif, médical et organisationnel ,reste en deçà des résultats espérés

Situation expliquée par les données suivantes:

- **L'insuffisance rénale chronique terminale: 13000 IRCT** dialysés
- **80%** de ces patients : **16-50 ans**
- **En 2008: 112** ont été greffés sur 13000 IRCT : **1%**
- L'incidence estimée: 100 nouveaux cas / million d'habitants: **3500 à 4000 cas /an**
- Frais de prise en charge: **2 millions DA /an / personne**
- **305** greffes réalisées en **3 ans** : reins provenant de DVA:
 - augmentation du nombre de greffe
 - généralisation au niveau des grands centres hospitaliers
 - ne peut satisfaire les besoins.
- Un programme de greffe à partir de donneur vivant ne peut perdurer sans son corollaire, l'activité de greffe à partir de donneur décédé.

- **Grefe de cornée: 1432** greffes en **3** ans soit en moyenne **475** greffes par an

- **1500** : nombre de patients nécessitant une greffe de cornée par an
- L'importation de greffons cornéens ne peut régler ce problème de santé publique entrant dans le cadre des cécités curables.
- Problème financier majeur: **2000** dollars : prix de revient d'un greffon

- **Grefe de moelle:** **1390** greffes de moelle osseuse en 10 ans (CPMC)
1022 allogreffes – **368** autogreffes
- Une unité d' autogrefe à l' EHU d' Oran a débuté ses activités en mai 2009 et compte effectuer 10 greffes en 2009.
L' unité d' allogrefe devrait démarrer à moyen terme et pouvoir ainsi renforcer l' activité de l' unité CPMC.
- Deux unités d' autogreffes sont prévues au CHU Béni-Messous
CHU Tizi-Ouzou.

PERSPECTIVES

- Le développement de la greffe d' organe et de tissus
 - la promotion du don,
 - l' amélioration des conditions de travail des équipes de prélèvements et de greffe,
 - la mise en place d' un centre national de transplantation d' organes ,de tissus et de cellules.

PROMOTION DU DON

- Doit se faire à partir de DV et DEME :
 - ▶ **Donneur vivant :**
 - rechercher et recenser systématiquement les donneurs vivants dans la famille du dialysé dès le début de la prise en charge en hémodialyse,
 - essayer d'élargir la liste des donneurs vivants aux personnes qui ont des liens de sang ou lien d'alliance avec le receveur.
 - ▶ **Donneur en état de mort encéphalique:**
 - La promotion du don à partir de PEME nécessite des actions de sensibilisations et d'informations à tous les niveaux:
 - . Nécessité du don pour assurer la sécurité sanitaire des citoyens
 - . Transparence et l'équité dans l'attribution des organes
 - . Gratuité de cette activité
 - . Position de la religion qui est favorable et incitative
 - Amendement des textes en faveur du consentement présumé
 - Déclaration des personnes en état de mort encéphalique

AMELIORATION DES CONDITIONS DE TRAVAIL DES EQUIPES

- Créer des centres de transplantation dotés d'équipements et de matériels permettant la réalisation des greffes avec le maximum de garanties
- Perfectionner la formation du personnel médical et paramédical
- Renforcer la collaboration avec les centres maghrébins et les agences européennes afin de permettre les échanges d'expériences dans le domaine

CREATION D' UN CENTRE NATIONAL DE TRANSPLANTATION D' ORGANE DE TISSUS ET DE CELLULES

- Juillet 2009 : arrêté 049 (07-2009) portant mission, composition, organisation et fonctionnement du comité national de greffes d' organe et de tissus
- Une agence qui doit être nationale, publique à but non lucratif , habilitée à autoriser, organiser et contrôler le don et la transplantation d' organe de tissus...
- Elle doit reposer sur une structure dotée des compétences et des mécanismes nécessaires pour organiser et superviser l' ensemble des processus de transplantation

- Notre espoir :

Centre national de transplantation d'organes de tissus et de cellules

- améliorer les résultats nationaux de l'activité de greffe
- de planifier
- de réussir un programme national de transplantation d'organe et de tissus.