

Greffe intestinale

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 1er janvier 2010, 21 patients étaient en attente d'une greffe intestinale (-19% en 1 an) mais seulement 7 nouveaux patients ont été inscrits dans l'année (contre 20 en 2008). A l'exception de l'année 2008 avec un record de 13 greffes, l'activité oscille entre 6 et 9 greffes par an depuis 13 ans. En 2010, 3 malades sont décédés en liste d'attente, 4 malades sont sortis de liste et à la fin de l'année, 12 malades restaient inscrits en liste d'attente. Parmi les 9 greffes réalisées en 2010, 5 étaient des greffes multi viscérales : 4 de bloc foie-intestin et 1 de bloc intestin-pancréas-rein. Huit des 9 greffes concernaient des enfants, toutes réalisées par l'équipe de l'hôpital Necker-Enfants malades, la greffe adulte ayant été réalisée par l'équipe de l'hôpital Beaujon. Les enfants attendaient en moyenne depuis 22 mois.

L'activité cumulée de greffe intestinale est de 110 greffes depuis 1993. L'activité de greffe intestinale est revenue à son niveau habituel après le pic observé en 2008 (+117% entre 2007 et 2008). L'autorisation récente (2008) de centres de greffe intestinale adulte n'a pas entraîné à ce jour une augmentation de l'activité de greffe. L'équipe de l'hôpital Necker-Enfants malades, équipe concentrant le plus grand nombre de greffes, a par ailleurs augmenté son activité en 2010.

L'accès à la greffe des enfants en attente d'une greffe intestinale demeure difficile. Les greffes multi viscérales représentent en général près de la moitié de l'activité. La priorité régionale en cas de greffe multiple foie-rein ou foie-intestin ayant été supprimée début 2009, les patients dont la gravité est mal évaluée par le MELD (indicateur du risque de décès dans les 3 mois en liste d'attente) peuvent faire l'objet d'une demande de composante experts. En cas d'attribution du greffon hépatique via le score, grâce aux points accordés par le collège d'experts, le greffon intestinal suit le greffon hépatique pour la réalisation de la greffe combinée.

Tableau I1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats à la greffe intestinale

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Liste d'attente							
Malades restant en attente au 1er janvier	4	13	13	20	26	21	12
Nouveaux inscrits dans l'année	15	9	14	20	7	7	
Décédés dans l'année	0	1	1	1	2	3	
Sortis de la liste d'attente	0	0	0	0	3	4	
Greffés	6	8	6	13	7	9	

Tableau I2. Evolution du nombre de greffes intestinales

Année de greffe	Total greffe
1993	1
1994	0
1995	0
1996	2
1997	10
1998	9
1999	7
2000	4
2001	7
2002	9
2003	5
2004	7
2005	6
2006	8
2007	6
2008	13
2009	7
2010	9