

Don de cœur DCD – Questions et réponses

27.01.2023

1. Que signifie « DCD » ?

DCD signifie donneur en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (Donors after Cardio-Circulatory Death).

DBD signifie don en état de mort cérébrale (Donation after Brain Death).

2. Depuis quand le don DCD existe-t-il en Suisse ?

Le don DCD a été réintroduit en Suisse en 2011, après avoir été interrompu depuis 2007*. En Suisse, tous les organes et tissus, à l'exception du cœur, étaient jusqu'à présent prélevés lors d'un don DCD. Les premiers dons d'organes étaient d'ailleurs toujours des dons DCD dans les années 1960 et 1970.

* Adaptation de la loi sur la transplantation

3. Quand le don de cœur DCD sera-t-il introduit en Suisse ? Dans quels pays est-il déjà autorisé ?

Le don de cœur DCD sera introduit en Suisse en 2023. Il a déjà été introduit avec succès dans les huit pays suivants : Australie, Belgique, Pays-Bas, Autriche, Espagne, République tchèque, États-Unis et Royaume-Uni.

4. Pour quelle raison le don de cœur DCD est-il maintenant introduit en Suisse ?

Suite à une adaptation des directives de l'ASSM (Académie Suisse des Sciences Médicales) en 2017, la mise en œuvre d'un don de cœur DCD est devenue médicalement possible. Les organes transplantables ne doivent pas être perdus, car nous faisons face à une pénurie d'organes. D'un point de vue médical et éthique, rien ne s'oppose à un don de cœur dans le cas d'un don DCD. La tolérance à l'ischémie des organes est variable et constitue un facteur important pour le succès d'une transplantation (voir adaptation des directives de l'ASSM). Le processus de prélèvement d'organes étant différent pour les dons DCD, il a d'abord fallu mettre en place les processus et les formations nécessaires.

5. Qui a décidé de l'introduire, quelles en sont les bases légales ?

L'introduction a été décidée par les spécialistes de la STAH (Groupe de travail « Cœur » de Swisstransplant) et de Swisstransplant. Il n'existe du point de vue légal aucune interdiction pour le don de certains organes.

6. La pandémie de Covid-19 a-t-elle retardé ou accéléré cette introduction ?

Ni l'un ni l'autre.

7. Où se déroule le don de cœur DCD ?

Le prélèvement DCD est possible dans l'un des 13 hôpitaux de prélèvement des 5 réseaux de don d'organes répartis dans toute la Suisse.

La transplantation peut avoir lieu dans l'un des trois centres de transplantation cardiaque : en l'occurrence, les hôpitaux universitaires de Berne, Lausanne et Zurich.

8. Quels sont les moyens techniques et les formations nécessaires ?

Afin que le cœur soit préparé de manière optimale pour la transplantation après le prélèvement, ce dernier est transporté dans un appareil de perfusion. Ce processus requiert une formation adéquate des chirurgiens et des spécialistes de la perfusion. La formation des équipes a eu lieu en 2022.

9. Quelles critiques peut-on formuler à l'encontre du don DCD du point de vue médical ?

La différence fondamentale avec les dons DBD est la période d'ischémie dite « chaude » : c'est-à-dire la période pendant laquelle les organes du corps ne sont plus irrigués et ne sont donc plus alimentés en oxygène.

10. Pourquoi peut-on transplanter le cœur s'il s'est arrêté et qu'il a cessé de battre ?

Le cœur s'arrête de battre à cause du manque d'oxygène (le donneur/la donneuse ne respire plus) et non pas parce qu'il ne fonctionnerait plus en raison d'un infarctus, par exemple. Les cellules d'un cœur ne battant plus peuvent conserver leur fonction un certain temps et reprendre les battements une fois le cœur à nouveau alimenté en oxygène. Ce temps est toutefois limité : le temps d'ischémie chaude est de 30 minutes maximum, le temps

d'ischémie froide de trois à quatre heures maximum.

11. Si le cœur bat encore, la personne donneuse est-elle encore en vie ?

Non, mais la médecine moderne permet à un cœur de continuer à battre, même si la personne est décédée (grâce à la respiration artificielle et, donc, à l'oxygénation des cellules). Le cœur est un muscle stimulé par une conduction électrique. Cette conduction envoie des impulsions électriques, de sorte que le muscle se contracte de manière rythmique (= battement de cœur). Pour cela, il a besoin d'oxygène. Ainsi, il est également possible qu'un cœur prélevé se remette à battre dans un appareil de perfusion lorsqu'il est alimenté en sang enrichi en oxygène.

12. Quelle est la proportion actuelle de dons DCD (sans cœur) ?

En ce qui concerne les donneurs post-mortem, la proportion était de près de la moitié en Suisse en 2022 : 164 dons, dont 91 DBD et 73 DCD, soit un peu plus de 45 %. Près d'un organe transplanté sur deux provient donc d'un don DCD.

Est considéré comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Les chiffres actuels peuvent être consultés dans le rapport annuel de Swisstransplant.

En 2022, les hôpitaux suisses ont signalé à Swisstransplant 186 personnes qui se qualifiaient médicalement pour un possible don d'organes après leur décès (97 DBD, 89 DCD -> part des DCD : 48 %). Parmi ces personnes, 92 % des possibles dons en état de mort cérébrale (DBD) et 76 % des possibles dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD) ont concrètement donné lieu à un don d'organes (au moins un organe transplanté).

13. Quel est le potentiel supposé ?

En 2022, 108 personnes attendaient un don de cœur. Seul un tiers environ a reçu un nouveau cœur : 35 transplantations cardiaques ont eu lieu. En Suisse, en 2022, 35 cœurs ont été transplantés avec DBD et aucun avec DCD. Les chiffres actuels peuvent être consultés dans le [rapport annuel de Swisstransplant](#).

On estime que le potentiel est le suivant : les critères médicaux du don étant très stricts, toutes les donneuses et tous les donneurs DCD ne sont pas éligibles pour un don de cœur. Selon les critères actuellement en vigueur, Swisstransplant évalue le potentiel annuel de 5 à 10 dons de cœur DCD.

14. Pourquoi y a-t-il moins de dons d'organes DCD que DBD ?

En principe, le même nombre d'organes peut être prélevé. En raison de critères médicaux un peu plus stricts dus à l'influence du temps d'ischémie chaude, tous les organes ne peuvent pas être acceptés pour un don DCD.

15. Quelle est la cause de décès la plus fréquente pour les DBD ou les DCD ?

En 2022, la cause de décès la plus fréquente en cas de don DBD était un accident cérébro-vasculaire (56 %) et, en cas de don DCD, une carence en oxygène (53 %). Il convient ici de souligner que, pour le don DCD, la cause du décès indiquée est celle de l'arrêt cardio-circulatoire et non celle de la mort cérébrale secondaire. Les chiffres actuels peuvent être consultés dans le [rapport annuel de Swisstransplant](#).

16. Quel est le taux de survie des cœurs DCD ?

Le taux de survie de 5 ans est identique chez les receveuses et les receveurs de cœur DBD et DCD. Aucune différence notable n'a été observée.¹

¹ Messer, et al. J Heart Lung Transplant, 39 (2020), pp. 1463-1475. HC Chew, et al. J Am Coll Cardiol, 73 (2019), pp. 1447-1459.