

Rapport annuel

2022



Table des matières

Vue d'ensemble

- 3 — Les chiffres clés de 2022
- 4 — Jalons : vue d'ensemble de l'année 2022

Organisation de Swisstransplant

- 10 — Conseil de fondation
- 11 — Organigramme
- 12 — Activités scientifiques

Ambassadrices et ambassadeurs

- 14–50–76 — Témoignages

Don d'organes en Suisse

- 17 — Réseaux de don d'organes
- 18 — Activités du Comité National du don d'organes (CNDO)
- 20 — Chiffres clés du don d'organes
- 28 — Programme Latin du Don d'Organes (PLDO)
- 33 — Donor Care Association (DCA)
- 38 — Réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM)
- 42 — Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO)
- 46 — Réseau de don d'organes de Lucerne (LUZERN)

La transplantation en Suisse

- 53 — Centres de transplantation
- 54 — Activités du Comité Médical (CM)
- 55 — Aperçu de la liste d'attente et des transplantations
- 56 — Chiffres clés de la transplantation
- 60 — Transplantations par organe
- 70 — Liste d'attente
- 74 — Liste d'attente et transplantations chez les enfants

Clôture des finances

- 79 — Bilan
- 80 — Compte de résultats
- 81 — Mentions légales

Page de couverture : le comité des pour se réjouit, le dimanche 15 mai 2022, jour de la votation, de la nouvelle loi sur la transplantation. Adultes de gauche à droite : Michelle Hug-Seitz, Franz Grüter, Regine Sauter, Franz Immer.

Faits et chiffres 2022



83

personnes décédées sur la liste d'attente pour un don d'organe. Cela correspond à une à deux personnes par semaine.

+11

variation par rapport à l'année précédente



60,2 %

Part de voix exprimées le 15 mai 2022 pour le oui à la nouvelle loi sur la transplantation et, par conséquent, à l'introduction du modèle de l'opposition au sens large



164

donneurs décédés en Suisse

-2

variation par rapport à l'année précédente



570

personnes transplantées

-17

variation par rapport à l'année précédente



116

donneurs vivants en Suisse (rein/foie)

-9

variation par rapport à l'année précédente



1442

personnes sur la liste d'attente au 31.12.2022

+8

variation par rapport à l'année précédente

Jalons

L'année 2022 : vue d'ensemble des principaux événements, défis et succès de l'année sous revue.

Acceptation de la loi sur la transplantation

Le 15 mai 2022, le peuple a approuvé à une nette majorité le passage du consentement explicite au sens large, actuellement en vigueur, au futur consentement présumé au sens large. Le Oui aidera environ 1500 personnes qui se trouvent sur la liste d'attente d'un don d'organe en Suisse. Avec ce changement de système, la déclaration de volonté de chaque personne reste la priorité absolue et le don d'organes demeure un acte volontaire.



Le passage au consentement présumé

Dans le modèle actuel de la déclaration de volonté, les organes, tissus ou cellules d'une personne décédée peuvent seulement être prélevés si un consentement a été donné. Avec le consentement présumé au sens large, le principe est le suivant : toute personne opposée au don d'organes doit consigner explicitement sa volonté dans un nouveau registre « oui »/« non » qui sera créé sous l'égide de la Confédération. Dans les deux

règlements, les proches peuvent prendre une décision dans le sens présumé de la personne décédée lorsque sa volonté n'est pas connue. La date exacte du changement n'est pas encore définie.

Les avantages du consentement présumé

Les défenseurs du consentement présumé au sens large sont persuadés que l'introduction de ce principe aura une influence positive sur le taux de dons. Il est en vigueur dans la plupart des pays européens (voir ill. 3.3), et les résultats sont encourageants : en plus d'une augmentation du nombre de dons d'organes, le consentement présumé apporte davantage de sécurité et de clarté tout en déchargeant les proches. Si ces dernières et ces derniers ne sont pas joignables, un prélèvement d'organes reste, et restera à l'avenir, interdit, sauf si une décision de consentement figure dans le registre.

La votation populaire s'est basée sur l'initiative populaire « Pour sauver des vies en favorisant le don d'organes », lancée en 2017 par la Jeune Chambre Internationale (JCI) Riviera. Après la procédure parlementaire, le référendum contre le contre-projet indirect à l'initiative qui avait été décidé a abouti en début d'année.

Un comité des pour qui était non partisan

Dans leur grande majorité, le Conseil fédéral et le Parlement étaient en faveur de la nouvelle loi. Les personnalités suivantes, entre autres, se sont engagées dans un comité des pour qui a été largement soutenu :

- Flavia Wasserfallen, conseillère nationale PS (BE ; coprésidente)
- Regine Sauter, conseillère nationale PLR (ZH ; coprésidente)

- Pr Philippe Eckert, directeur du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
- Erich Ettlin, conseiller aux États Le Centre (OW)
- Pr Thomas Fehr, chef du département de médecine interne à l'Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)
- Franz Grüter, conseiller national UDC (LU)
- Michelle Hug-Seitz, transplantée du cœur
- Jörg Mäder, conseiller national PVL (ZH)
- Manuela Weichelt, conseillère nationale Les VERT-E-S (ZG)

L'être humain est au cœur de tout

Le comité des pour a collaboré avec l'agence politique Furrerhugi. C'est en toute sobriété, mais en faisant preuve de beaucoup d'efficacité, que la campagne a mis en scène des personnes transplantées, des proches de donneurs ainsi que des patients figurant sur la liste d'attente. De nombreux portraits de personnes concernées sont apparus dans les médias tout au long de la campagne de votation.

Swisstransplant a soutenu la nouvelle loi sur la transplantation en sa qualité d'experte, mais n'a fourni aucune contribution financière.



Un grand merci à toutes les personnes et à toutes les organisations qui se sont engagées avant, pendant et après la campagne de votation pour l'introduction, en Suisse, du consentement présumé au sens large. Il s'agit là d'un jalon qui contribuera nettement à raccourcir le temps de souffrance des patientes et des patients figurant sur la liste d'attente.

Le 15 mai 2022, dimanche de la votation, une immense reconnaissance et un grand soulagement ont envahi le camp des pour. Le peuple a en effet accepté à hauteur de 60,2 % la nouvelle loi sur la transplantation, et donc le passage au consentement présumé au sens large.



Eurotransplant est membre de FOEDUS

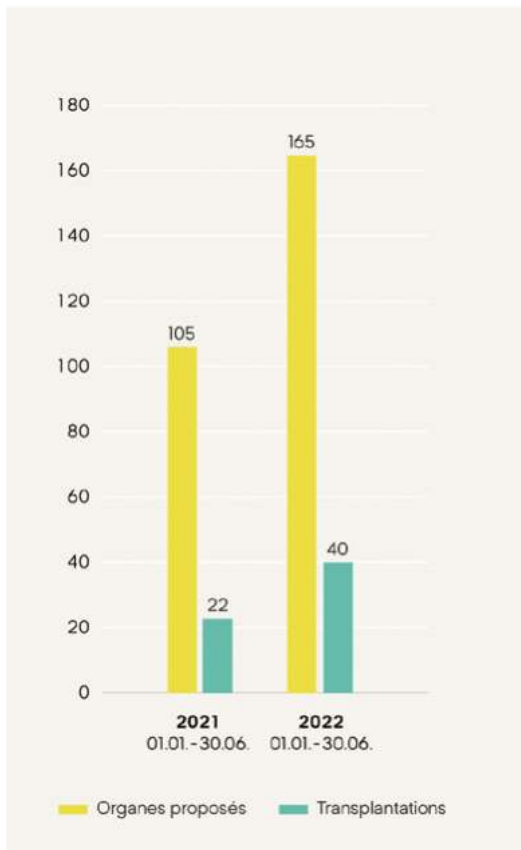
En sa qualité de directeur de Swisstransplant, le PD Dr Franz Immer siège dans différents comités internationaux. En tant que délégué de la Suisse, il est, entre autres, membre du Comité européen sur la transplantation d'organes du Conseil de l'Europe depuis 2014. Président de FOEDUS (faciliter l'échange de dons d'organes entre les États membres de l'UE), il se concentre sur les aspects cliniques et s'engage pour davantage de transplantations en Europe. La plateforme en ligne FOEDUS-EOEO rend possible l'échange d'organes entre les pays et soutient la collaboration européenne. Depuis février, Eurotransplant est également membre de FOEDUS, ce qui signifie que 25 États utilisent la plateforme, qui couvre ainsi un territoire où se trouvent plus de 400 millions de personnes.

Éthique des modèles de déclaration

La médecine de la transplantation peut sauver des vies ou améliorer durablement la situation de personnes se trouvant sur liste d'attente. Elle soulève toutefois aussi des questions éthiques. C'est dans ce contexte que Swisstransplant fonde son comité d'éthique en 2019. Ce comité interdisciplinaire de dix personnes traite des thèmes liés à l'éthique dans les domaines du don d'organes et de tissus. Il élabore également des solutions à l'attention du conseil de fondation. Ce comité est présidé par Pr Tanja Krones. En 2022, son attention s'est portée, entre autres, sur les différents modèles de déclaration de volonté.



← LE COMITÉ D'ÉTHIQUE DE SWISSTRANSPLANT



Organes proposés et transplantés à l'échelle internationale via la plateforme en ligne FOEDUS. Par rapport au premier semestre 2021, 60 organes de plus ont été proposés et 18 organes de plus ont été transplantés au cours du premier semestre 2022.



Tanja Krones dirige le comité d'éthique de Swisstransplant.

Arrêt du Registre de Swisstransplant

En octobre, le préposé fédéral à la protection des données et à la transparence (PFPDT) a publié un rapport sur la sécurité du Registre national du don d'organes de Swisstransplant. Le PFPDT confirmait dans ce rapport que Swisstransplant avait mis en œuvre la majorité des recommandations visant à augmenter la sécurité. Il déplorait cependant un risque résiduel que Swisstransplant ne pouvait assumer. Le conseil de fondation a donc décidé de mettre fin au registre et de supprimer toutes les données vers la fin de l'année 2022. Depuis son lancement à l'automne 2018, environ 130'000 personnes avaient consigné leur volonté dans le registre. Swisstransplant y avait consulté des inscriptions à 21 reprises.



Le Registre national du don d'organes de Swisstransplant a été arrêté fin octobre 2022.



Ce rein en neige de plusieurs mètres permet de bien attirer l'attention sur la pénurie d'organes.

Des actions pour le don de rein

Lors de la « Journée mondiale du rein » en mars, des donneurs de reins ainsi que des personnes transplantées du rein se sont rencontrés sur le domaine skiable de Hoch-Ybrig afin de sensibiliser l'opinion à l'importance d'une transplantation du rein pour les personnes atteintes d'insuffisance rénale. Le principal message des participants était le suivant : « Un rein suffit à sauver une vie ». Spécialistes et personnes concernées ont, en outre, pu participer en novembre à une manifestation sur le programme de transplantation croisée de rein. Si ce dernier gagne en notoriété, le nombre de participants au programme, et par la même occasion le nombre de concordances, augmentera, ce qui permettra d'effectuer des transplantations croisées de reins.



← TRANSPLANTATION
CROISÉE DE REIN

Un livre pour enfants sur le don d'organes

Swisstransplant a publié pendant l'été le livre d'images *Le cadeau de Gaël*. Il est offert, à l'hôpital, aux enfants qui perdent un proche ayant fait don de ses organes. Cette publication constitue une base pour les jeunes enfants ainsi que leurs tuteurs afin de se questionner et de parler des sentiments liés à la mort et au don d'organes. Un guide émaillé de conseils vient compléter l'histoire de Gaël et de son frère Andi, laquelle est illustrée de belles images en couleurs. Swisstransplant est fière de ce livre d'images et espère qu'il aidera les enfants dans les moments difficiles.



← LIVRE D'IMAGES
LE CADEAU DE GAËL



Dans ce livre d'images, Andi assimile la mort de son frère Gaël.



Un gain de temps en cas d'urgence : un appareil OCS prolonge le temps d'ischémie.

L'utilisation réussie de la technologie OCS

Le TransMedics Organ Care System (OCS) est une plateforme transportable sophistiquée qui, au lieu d'un stockage réfrigéré, imite les conditions d'un organisme vivant. Le cœur faisant l'objet du don est ainsi irrigué par le sang du donneur et continue de battre, ce qui permet l'évaluation ex situ du cœur en question et prolonge le laps de temps disponible jusqu'à la transplantation. Grâce à cette technologie, il sera possible d'obtenir le cœur de dons DCD à des fins de transplantation et de surmonter de plus grandes distances. En 2022, l'OCS a déjà permis de transplanter trois cœurs, dont deux provenant de l'étranger.



← UNE NOUVELLE TECHNOLOGIE

L'Extranet, la nouvelle plateforme du don d'organes

Avoir accès à toutes les informations pertinentes, rapidement et sous une forme professionnelle : cette demande des spécialistes du don d'organes et de tissus a pu être réalisée grâce à l'Extranet, lancé au printemps. En plus d'actualités provenant de comités et de magazines spécialisés, l'Extranet permet d'accéder à la plateforme de coordination ainsi qu'aux documents de travail et à ceux relatifs aux processus. Le répertoire de toutes et tous les spécialistes ainsi que des contacts Swisstransplant pour chaque thème particulier facilite la collaboration nationale. Dès l'automne, plus de la moitié des spécialistes utilisaient l'Extranet au moins toutes les semaines.



L'Extranet est la nouvelle plateforme à disposition des spécialistes du don d'organes en Suisse.



David Vasella de la société Walder Wyss SA est conseiller en protection des données chez Swisstransplant.

Dispositions sur la protection des données

La nouvelle loi sur la protection des données (nLPD) entrera en vigueur le 1^{er} septembre 2023. Swisstransplant a profité de l'année sous revue pour effectuer une analyse approfondie de la situation, qui donnera lieu en 2023 à des mesures permettant de satisfaire les dispositions légales à venir. Dans le cadre de ces considérations, le conseil de fondation a nommé comme conseiller en protection des données David Vasella, de la société Walder Wyss SA.



Informations disponibles en langage simplifié

Depuis l'automne, Swisstransplant propose les principales informations sur le don d'organes et la transplantation en langage simplifié (allemand, français et italien). Par cette mesure, la fondation permet aux 800'000 personnes en Suisse ayant des difficultés à lire de prendre leur propre décision sur le don d'organes en étant bien informées et en toute autodétermination.



← LANGAGE SIMPLIFIÉ



Au cours du symposium d'hiver, les parents de Noah Paltzer ont évoqué la perte de leur fils, devenu donneur à la suite d'un accident de mobylette.

Le symposium d'hiver avec des ateliers

Après une pause liée au coronavirus, le 6^e symposium d'hiver de Swisstransplant a eu lieu les 8 et 9 mars à Lucerne, de nouveau en présentiel. Cette rencontre de spécialistes, d'intervenants, de personnes concernées et de proches a permis d'approfondir des thèmes centraux tels que transplantation du foie, consentement présumé et entretiens avec les proches. Il a été possible d'y participer en ligne. En guise de nouveauté, des ateliers facultatifs ont été proposés le mercredi après-midi. Les 162 participants ont été particulièrement impressionnés et émus par Daniela et Marc Paltzer, les parents d'un jeune donneur, qui ont évoqué leur expérience au cours de la session « Entretiens avec les proches ».



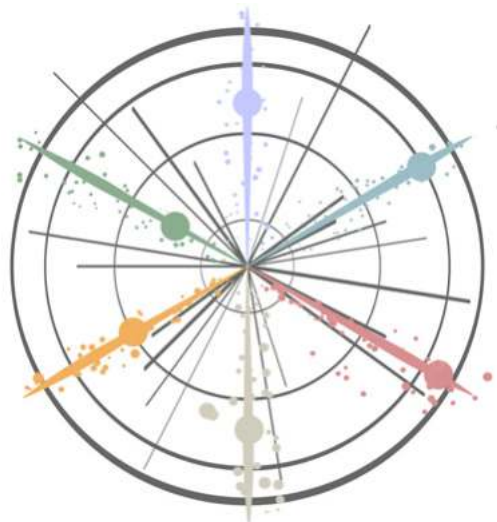
← LA VIDÉO SUR LE DON D'ORGANES DE NOAH

Le monde de la formation

Le monde de la formation de Swisstransplant réunit sur une même plateforme les offres d'information, de formation et de formation continue dans les domaines du don d'organes et de tissus, de la coordination de la transplantation ainsi que de la communication. Les informations sont ainsi accessibles, de façon centralisée et orientée groupe cible, à toutes les personnes intéressées. Les documents et les offres de formation s'adressent aux spécialistes du don d'organes et de tissus, mais aussi aux écoles, aux associations, aux personnes privées ainsi qu'au personnel médical spécialisé (toutes spécialités confondues).



← MONDE DE LA FORMATION DE SWISSTRANSPLANT



Toutes les offres de formation sur une même plateforme : le monde de la formation de Swisstransplant.

Organisation de Swisstransplant

Swisstransplant est la Fondation nationale suisse pour le don et la transplantation d'organes. En sa qualité de Service national des attributions mandaté par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), la fondation est chargée d'attribuer les organes aux receveurs en conformité avec la loi et de gérer la liste d'attente correspondante. Swisstransplant organise au niveau national toutes les activités relatives à l'attribution d'organes et collabore à cet effet étroitement avec les organisations européennes d'attribution. De plus, Swisstransplant établit régulièrement des statis-

tiques sur le nombre de donneurs d'organes, sur les transplantations et sur les temps d'attente.

Depuis 2009, Swisstransplant est chargé par la Conférence suisse des directeurs cantonaux de la santé (CDS) de coordonner, sur l'ensemble du territoire, les tâches des cantons dans le domaine du don d'organes et de tissus fixées par la loi sur la transplantation, de les consolider avec les réseaux de dons d'organes et d'exploiter les synergies.

Conseil de fondation

Le conseil de fondation chapeaute Swisstransplant. C'est à lui que revient la direction stratégique de l'organisation. Le conseil de fondation se compose de 18 personnes venant des secteurs de la médecine, du droit, de l'éthique, de la politique, des assurances, des organisations de patients et des hôpitaux.

La fondation est actuellement présidée par la conseillère aux États tessinoise Marina Carobbio Guscetti.

Marina Carobbio Guscetti
présidente

Pr Dr Dr h.c. Daniel Candinas
vice-président

Pr Dr Christoph Haberthür
vice-président

PD Dr Dr phil. Vanessa Banz

Pr Dr Markus Béchir

Dr Isabelle Binet

Martin Born

Pr Dr Pierre-Alain Clavien

Dr Raymond Friolet

Pr Dr Samia Hurst

Dr Peter Indra

Pr Dr Matthias Kirsch
(depuis le 22.09.2022)

État au 31.12.2022

Pr Dr Paolo Merlani

Roger Schober

Pr Dr iur. Markus Schott

Pr Dr Jürg Steiger

Pr Dr Christian Van Delden

PD Dr Thomas Wolff

Dr Mathias Nebiker
Assesseur en tant que président du Comité National du don d'organes (CNDO)

Pr Dr Maurice Matter
Assesseur en tant que président du Comité Médical (CM)
(depuis le 01.07.2022)

PD Dr Franz Immer
Assesseur en tant que directeur de Swisstransplant



← PLUS D'INFORMATIONS

Organigramme



III. 1.1 – Organigramme de Swisstransplant au 31.12.2022

* Medical Director – CEO

** Membre du conseil

L'instance supérieure de Swisstransplant est le conseil de fondation. Située à Berne, la direction est assurée par Franz Immer et se compose d'une équipe d'environ 40 personnes. L'équipe de coordination responsable de l'attribution d'organes peut être jointe 24 heures sur 24. Le directeur et les responsables des services constituent la direction de Swisstransplant. Deux comités secondent l'équipe de Swisstransplant : le Comité National du Don d'Organes (CNDO) et le Comité Médical (CM).

Sur mandat de la Fédération suisse pour tâches communes des assureurs-maladie (SVK) et de l'organisation nationale des hôpitaux H+, la direction est chargée de rembourser aux partenaires concernés les frais du processus du don d'organes qui ne sont pas couverts par les forfaits par cas de SwissDRG versés au receveur,

conformément à des conditions et à des tarifs clairs. En l'occurrence, Swisstransplant est responsable conjointement avec son partenaire logistique Alpine Air Ambulance (AAA) de l'ensemble de la logistique de transport en lien avec le don d'organes.

Le Comité National du don d'organes soutient le don d'organes et de tissus en Suisse et s'engage pour un processus du don d'organes de qualité exemplaire, dans le respect des principes éthiques et des bases légales.

Le Comité Médical est le comité médical de Swisstransplant. Il s'occupe des questions portant sur la médecine de la transplantation et assure les relations avec les centres de transplantation.

Activités scientifiques

Sous la direction du PD Dr Franz Immer, les activités scientifiques de Swisstransplant portent notamment sur les thèmes de la détection, de l'annonce et du suivi des donneurs décédés, du prélèvement des organes et de leur attribution aux patients sur liste d'attente.

Études

En 2022, trois publications auxquelles Swisstransplant a participé sont parues dans des revues spécialisées suisses et étrangères. L'étude d'Elmer et al. montre qu'en Suisse, le don d'organes de personnes en état de mort cérébrale due à un arrêt cardio-circulatoire (DCD), représente une ressource importante pour les organes de donneurs.

Par rapport au don d'organes en état de mort cérébrale (DBD), on constate un risque légèrement plus élevé de fonctionnement retardé des organes après la transplantation pour le rein. En ce qui concerne le don DCD, une période plus longue d'ischémie chaude ou un âge plus avancé semble n'avoir aucune conséquence négative sur le fonctionnement des organes immédiatement après la transplantation si, lors du choix et de l'attribution des organes, d'autres facteurs de risque sont pris en considération. Becchetti et al. étudient dans leur étude l'effet de l'utilisation de statines (médicaments visant à diminuer le cholestérol) sur la réussite des transplantations du foie avec des données de l'« Étude suisse de cohorte de transplantation » (Swiss Transplant Cohort Study, STCS). Ils peuvent montrer que le traitement avec des statines augmente l'espérance de vie après une transplantation du foie.

À l'aide de l'analyse de données STCS également, Kuhn et al. montrent que de nombreux donneurs décédés en Suisse présentent une protéinurie (libération élevée de protéines dans l'urine, qui survient, par exemple, en cas d'insuffisance rénale). Cependant, cette protéinurie n'influence pas la réussite d'une transplantation du rein/des reins de façon négative. Ils en concluent qu'une légère protéinurie chez un donneur décédé ne doit pas être un critère d'exclusion pour un don du rein/des reins.

Publications

1. Elmer A, Rohrer ML, Benden C, Krügel N, Beyeler F, Immer F. Organ donation after circulatory death as compared with organ donation after brain death in Switzerland – an observational study. *Swiss Medical Weekly*. 2022 Feb 18; 152(0708):w30132.
2. Becchetti C, Dirchwolf M, Schropp J, Magini G, Müllhaupt B, Immer F, et al. Use of statins after liver transplantation is associated with improved survival: results of a nationwide study. *Aliment Pharmacol Ther*. 2022 Aug 18; apt.17192.
3. Kuhn C, Born A, Karolin A, Lang B, Binet I, Golshayan D, et al. Relevance of deceased donor proteinuria for kidney transplantation: a comprehensive national cohort study. *Clinical Transplantation*. 2022 Apr;36(4).

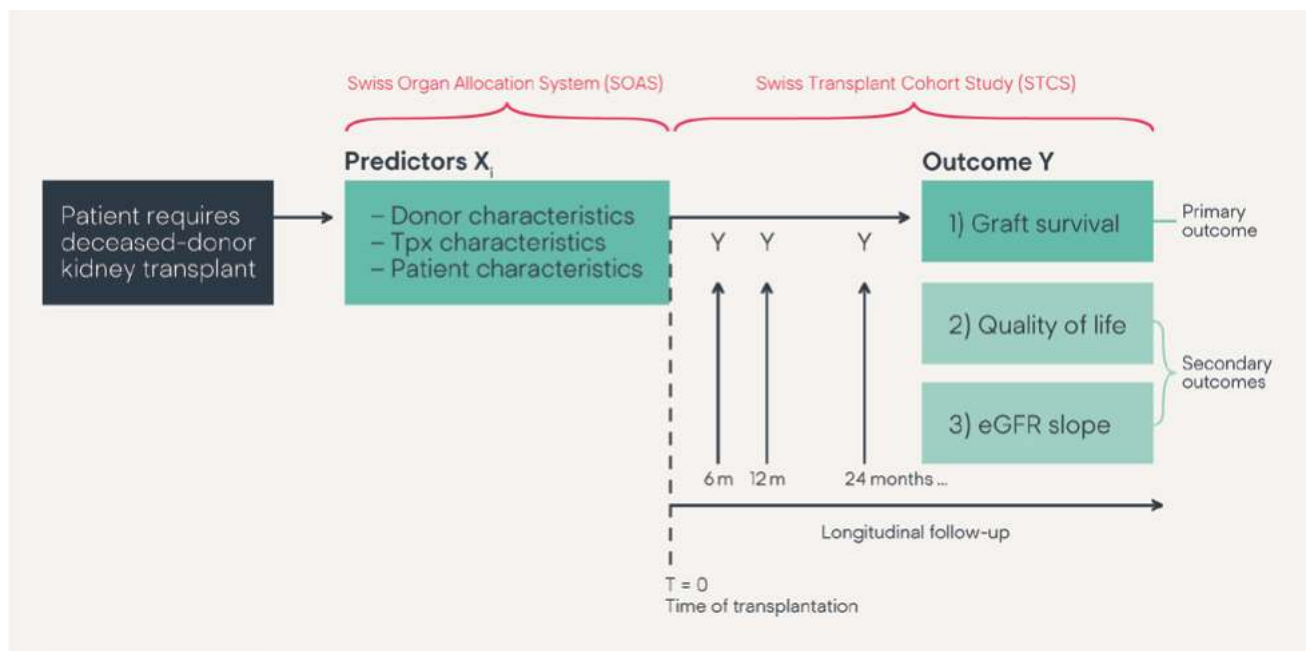
Projets

Dans le cadre du projet à long terme « KIDMO », qui a démarré en 2022, Swisstransplant souhaite développer, en collaboration avec des experts et la STCS, un instrument pour la prédiction individuelle de l'insuffisance rénale, de la qualité de vie et du fonctionnement du rein/des reins chez les patients après une transplantation du rein/des reins. Le projet comprend le développement et la validation d'un modèle de prédiction clinique (voir Ill. 2.1). De cette manière, les spécialistes peuvent évaluer plus précisément les risques et prendre de meilleures décisions avec les patients concernant le traitement. Le pronostic a lieu au moment de l'attribution à l'aide de données cliniques sur le donneur, la transplantation et le receveur. Le modèle de prédiction est mis à disposition sous forme d'outil numérique et peut compléter davantage les connaissances et les expériences des spécialistes en tenant compte des données de toutes les personnes transplantées jusqu'ici en Suisse afin de faire une prédiction et une évaluation des risques les plus précises possible.

Le projet « Ex-Vivo Allograft Monitoring (EXAM) », également lancé en 2022, a pour objectif une meilleure évaluation et un meilleur contrôle de la qualité de la machine à perfusion hypothermique (HMP). Des données, qui sont enregistrées par les transporteurs de reins (ORS LifePort) et présentées de façon claire dans un tableau de bord en ligne développé en interne, sont analysées. Ceci permet le développement d'indicateurs statistiques et la création automatisée de Case Reports (Incidence Reporting, vigilance).

Avec la Swiss Hospital Survey (HAS), Swiss-transplant réalise pour la deuxième fois depuis 2015 une vaste enquête en ligne auprès du personnel soignant et des médecins d'unités de soins intensifs et d'urgence de tous les hôpitaux suisses avec une unité de soins intensifs reconnue par la SGI-SSMI. Sont examinés l'opinion sur le don d'organes et de tissus ainsi que les compétences spécialisées et les besoins en formation évalués. L'enquête doit montrer, entre autres, si les mesures et les efforts de Swiss-transplant et du Comité National du Don d'Organes (CNDO) dans le cadre du plan d'action « Plus d'organes pour des transplantations » (2013-2018, prolongé jusqu'en 2021) ont porté leurs fruits.

Modèle de prédiction à plusieurs variables



III. 2.1 – Vue d'ensemble schématique du modèle de prédiction à plusieurs variables du projet KIDMO. Un point clinique à atteindre (Y) est prédit à l'aide de plusieurs prédicteurs (X_i). Les prédicteurs sont essentiellement basés sur des données SOAS, alors que les points à atteindre à moyen et à long terme ont été collectés dans le cadre d'une étude multicentrique nationale de cohorte (Swiss Transplant Cohort Study, STCS).

« Chaque personne devrait s'intéresser au don d'organes, qu'elle soit pour ou contre. »

Baavalan, a reçu une greffe du foie



**HISTOIRE
DE BAAVALAN**





« J'étais au beau milieu de la vie, mère de deux enfants et physiquement très en forme. Du jour au lendemain, tout a changé et j'ai eu besoin d'un don d'organes. »

Liz a reçu une greffe du foie



HISTOIRE
DE LIZ

Don d'organes en Suisse

Le Comité National du don d'organes (CNDO) coordonne le don d'organes et de tissus en Suisse. Il oriente également la stratégie de Don d'organes en Suisse face aux défis de demain.

Le CNDO est le comité directeur des 5 réseaux de dons d'organes de Suisse. Ensemble, ceux-ci assurent le don d'organes et de tissus dans tout le pays : sous la direction générale de Swisstransplant, ils mettent en œuvre les prescriptions de leurs parties prenantes et développent le don d'organes et de tissus de façon coordonnée et systématique. Cette structure d'organisation tient compte des perspectives nationales ainsi que des réalités régionales.

Don d'organes en Suisse suit les dispositions de la loi sur la transplantation et s'investit pour la promotion du don d'organes. Son objectif principal est d'offrir aux potentiels donateurs d'organes et de tissus et à leurs proches une prise en charge globale dans la dignité. La volonté du donneur d'organes possible est au centre et doit être respectée le mieux possible.

5 régions, 15 hôpitaux de prélèvement, 73 hôpitaux

Don d'organes en Suisse se subdivise en 5 régions où les hôpitaux centraux soutiennent les hôpitaux locaux dans le processus du don d'organes. Avec environ 150 spécialistes du don d'organes et de tissus (FOGS-SDOT) sur place, ils assurent la mise en œuvre de la loi sur la transplantation dans toute la Suisse. Ainsi, les tâches et processus du don d'organes sont assurés de la détection jusqu'au prélèvement avec les hôpitaux affiliés.

En sa qualité d'organisation nationale, Swiss-transplant est chargé par la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) de définir et de mettre en œuvre des normes nationales. La formation et la communication sont réalisées de façon uniforme conformément aux directives nationales. Les réseaux de don d'organes agissent selon les prescriptions fédérales légales et cantonales. En ce qui concerne les structures et processus nationaux, les responsables de réseau et de la formation adaptent l'application des décisions communes et décident de mesures dans les réseaux respectifs (hôpitaux rattachés inclus).

Les tâches des réseaux de don d'organes en lien avec le don d'organes comprennent :

- La détection de potentiels donateurs
- Le suivi des familles et des proches
- La saisie des prestations, la vérification des données, la réalisation de contrôles de qualité
- La formation initiale et continue des spécialistes
- La répartition des tâches entre l'hôpital central et les hôpitaux périphériques
- L'utilisation optimale des ressources

Réseaux de don d'organes



PLDO – 16 hôpitaux

Programme Latin du Don d'Organes

Responsable de réseau

Dr Marco Rusca

Cantons : FR, GE, JU, NE, TI, VD, VS

Hôpitaux de prélèvement

- Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (hôpital de Sion)
- Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
- Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (site de Lugano)
- Hôpital cantonal HFR de Fribourg
- Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)
- Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)



DCA – 23 hôpitaux

Donor Care Association

Codirection du réseau

PD Dr Matthias Hilty/
Dr Anisa Hana

Cantons : GL, GR, SH, SZ, TG, ZG, ZH

Hôpitaux de prélèvement

- Hôpital cantonal des Grisons (KSGR) (médecine pour enfants et jeunes comprise)
- Hôpital cantonal de Winterthur (KSW)
- Hôpital universitaire de Zurich (USZ)



CHM – 21 hôpitaux

Réseaux de don d'organes Suisse Centre

Responsable de réseau

Dr Sabine Camenisch

Cantons : AG, BE, BL, BS, SO, VS

Hôpitaux de prélèvement

- Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)
- Hôpital universitaire pédiatrique des deux Bâle (UKBB)
- Hôpital universitaire de Bâle (USB)
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital) (cliniques pédiatriques comprises)



NOO – 5 hôpitaux

Netzwerk Organspende Ostschweiz.

Responsable de réseau

Dr Edith Fässler

Cantons : AI, AR, SG

Hôpital de prélèvement

- Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)



Lucerne – 8 hôpitaux

Responsable de réseau

Dr Christian Brunner

Cantons : LU, NW, OW, UR

Hôpital de prélèvement

- Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS) (hôpital pédiatrique de Lucerne compris)

Activités du Comité National du don d'organes (CNDO)

Le Comité National du don d'organes (CNDO) – soutient en Suisse le don d'organes et de tissus et s'engage pour un processus de don d'organes de qualité exemplaire, dans le respect des principes éthiques et des bases légales. Son activité se fonde d'une part sur la loi sur la transplantation et ses ordonnances d'application, et d'autre part sur les directives et recommandations médico-éthiques de l'Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM).

Le CNDO est un comité de la Fondation Swiss-transplant. De concert avec la direction de Swisstransplant, il est responsable de la direction stratégique de l'organisation et de la définition des objectifs pour Don d'organes en Suisse. En collaboration avec les réseaux de don d'organes, le CNDO s'est fixé pour objectif, de coordonner le don d'organes et de tissus dans toute la Suisse, d'exploiter des synergies et d'établir ensemble des normes nationales.

Le Swiss Donation Pathway explique les directives et recommandations nécessaires dans le processus du don d'organes. Il a été conçu comme la norme nationale dans les hôpitaux. En mars 2021, le CNDO avait révisé complètement l'ouvrage de référence et avait publié le document sous la forme imprimée et électronique au format PDF. En raison des développements rapides de la médecine et des modifications de la législation, les contenus sont actualisés à intervalles réguliers et des modifications sont apportées dans un premier temps uniquement dans la version PDF.

Le Swiss Donation Pathway représente la base de la formation initiale et continue des spécialistes du don d'organes. La plateforme « Blended Learning », qui s'adresse aux spécialistes du don d'organes et de tissus, aux responsables de la transplantation ainsi qu'au personnel soignant et aux médecins intéressés est également mise à jour en permanence. En 2022, le CNDO a publié quatre modules actualisés sur la prise en charge des proches et la communication sur la plateforme en ligne. De même, le nouveau module concernant le don de cornée est à la disposition de tous les spécialistes depuis avril 2022. Le module DCD (don en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire) et d'autres compléments

sont en cours d'élaboration.

Depuis 2019, Dr Mathias Nebiker préside le CNDO.

Membres de l'assemblée générale du CNDO

- Dr Mathias Nebiker, président (CHM)
- Jeannine Bienz (LU)
- Dr Christian Brunner (LU)
- Dr Sabine Camenisch (CHM)
- Nasila Chappuis (STATKO)
- Corinne Delalay (PLDO)
- Dr Susann Endermann (NOO)
- Dr Edith Fässler (NOO)
- Dr Adam-Scott Feiner (SSMUS)
- PD Dr Matthias Hilty/
Dr Anisa Hana (DCA)
- Dr Eric Hüttner (SSMUS)
- Dr Stephanie Klinzing (SGI)
- Sarah Mächler (DCA)
- Dr Anne-Laure Martin (SGP, IGPNI)
- Valentina Rinaldi (SGI, SSMI)
- Dr Marco Rusca (PLDO)
- Jan Sprachta (CHM)
- Dr Kai Tisljar (CHM)
- PD Dr Franz Immer,
Assesseur en tant que directeur de
Swisstransplant
- Dr Nathalie Krügel,
Assesseuse en tant que Senior Medical
Consultant de Swisstransplant

État au 31.12.2022

Les comités suivants soutiennent l'assemblée générale du CNDO :

Comité de pilotage (CPil) du CNDO

Président : Dr Mathias Nebiker

Le Comité de pilotage (CPil) du CNDO a une fonction préparatoire et fournit des bases décisionnelles au CNDO et au conseil de fondation de Swisstransplant concernant des questions spécialisées. Il assume des tâches en lien avec la direction et le développement des réseaux du don d'organes. Les 5 responsables de réseau, un vice-président du conseil de fondation de Swisstransplant, le président du NEO et 1 expert ayant une fonction de conseiller forment le CPil CNDO. La structure des réseaux de don d'organes doit être développée, dans les prochaines années, selon des critères de professionnalisation, d'harmonisation, de rentabilité, de standardisation et de suppression des obstacles. Une analyse structurelle externe a examiné en 2021 quatre modèles pouvant représenter des solutions possibles. Les premières étapes (Quick-Wins) ont déjà été réalisées en 2022. Fin 2022, le CPil et le NEO ont défini ensemble d'autres étapes pour la mise en œuvre progressive. Le soutien au sein des réseaux de don d'organes et entre eux figure au premier plan en 2023. L'objectif est de renforcer à l'avenir l'organisation Don d'organes en Suisse par une vision commune ainsi que par des structures claires et efficaces.

Noyau d'experts opérationnel (NEO) CNDO

Président : Jan Sprachta

Le noyau d'experts opérationnel (NEO) du CNDO exécute les tâches qui lui sont confiées par le CPil CNDO et fournit des bases pour l'optimisation continue et le développement des processus du don d'organes et de tissus. Le NEO CNDO se compose de coordinateurs des 5 réseaux de don d'organes. En 2022, l'optimisation du système informatique « Swiss Organ Allocation System (SOAS) » en collaboration avec l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a pu être terminée. Dans le cadre de l'analyse structurelle, l'élaboration de cahiers des charges des spécialistes du don d'organes et de tissus a eu lieu. Le projet de financement prend fin en 2023.

Comité spécialisé DCD

Présidente : Dr Susann Endermann

Le comité spécialisé DCD (Donation after Cardio-Circulatory Death) se compose de spécialistes du don d'organes par des donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. L'objectif du comité spécialisé DCD est d'établir un protocole homogène national pour le don DCD. Il est également responsable du respect et du contrôle des processus existants. En collaboration avec le groupe de travail Cœur du Comité Médical (STAH), il élabore actuellement un protocole pour le prélèvement du cœur chez les donneurs DCD.

Comité spécialisé en pédiatrie

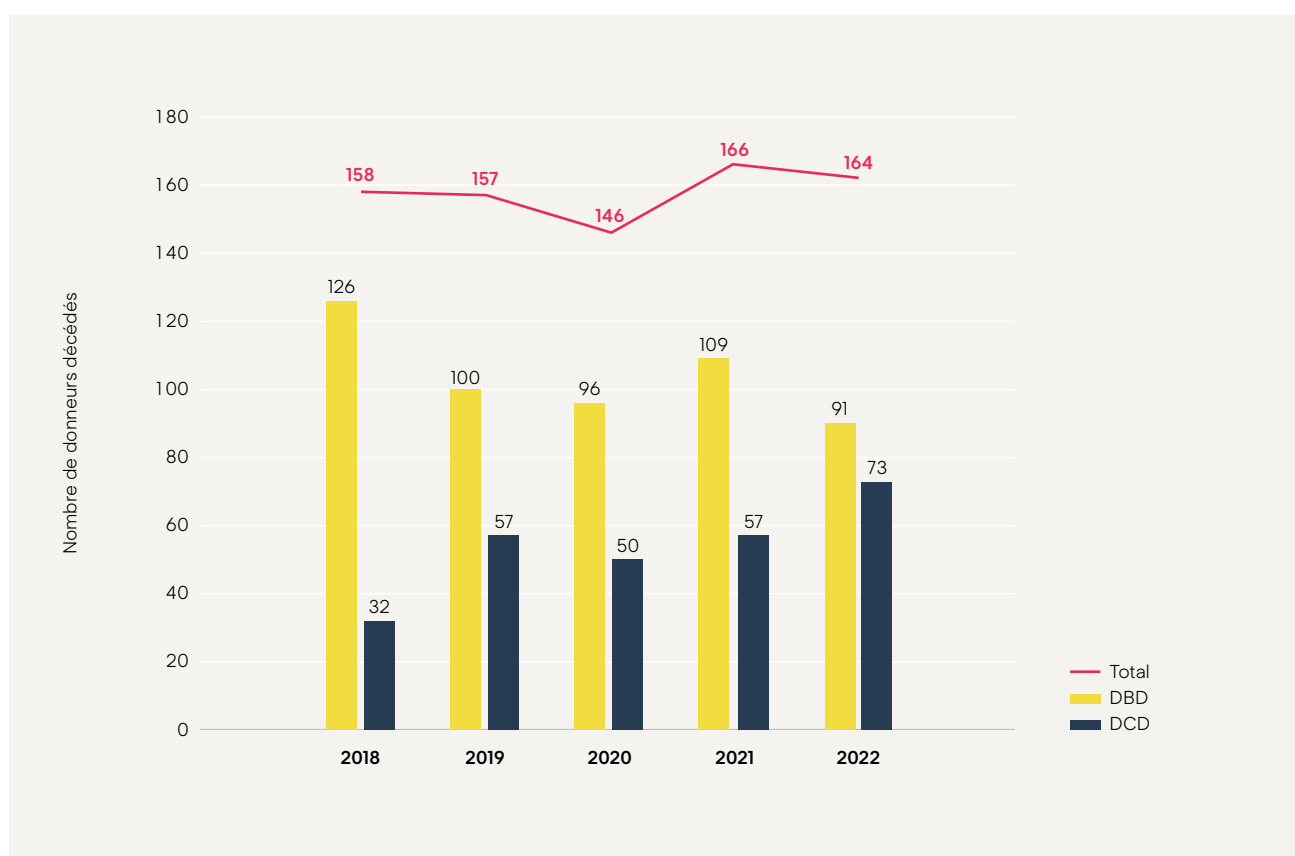
Présidente : Dr Anne-Laure Martin

Le CNDO Pediatrics Committee est un comité spécialisé du Comité National du don d'organes (CNDO) pour les questions spécifiques sur le don d'organes chez les enfants. Il a été créé en mars 2022 et se compose de médecins spécialisés en médecine intensive pédiatrique, d'experts en soins intensifs pédiatriques et de coordinateurs du don d'organes des différents réseaux de don d'organes. Les missions du comité spécialisé sont l'échange et l'uniformisation des protocoles pour le don d'organes pédiatrique, la fonction de groupe de référence pour les questions pédiatriques spécifiques dans le domaine du don d'organes, le soutien de la formation des personnes en charge du don d'organes pédiatrique ainsi que la recherche dans ce domaine.

Chiffres clés du don d'organes

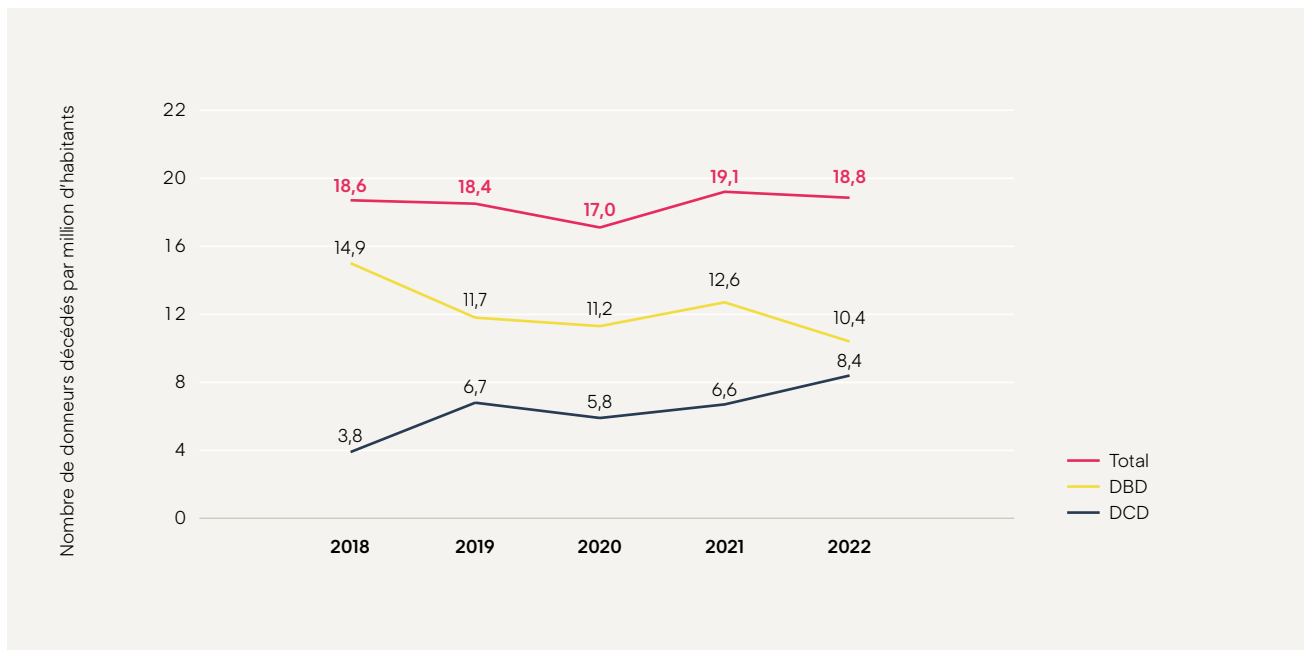
Don d'organes post mortem

En 2022, 164 personnes décédées ont fait don de leurs organes en Suisse, soit 2 de moins que pendant l'année record 2021. On a donc compté 18 dons DBD de moins (-17 %) et 16 dons DCD de plus (+28 %) qu'en 2021. Par conséquent, la part des dons DCD a augmenté et, avec 45 %, elle se situe à un niveau aussi élevé qu'elle ne l'a jamais été depuis que le don DCD a été réintroduit en Suisse en 2011.



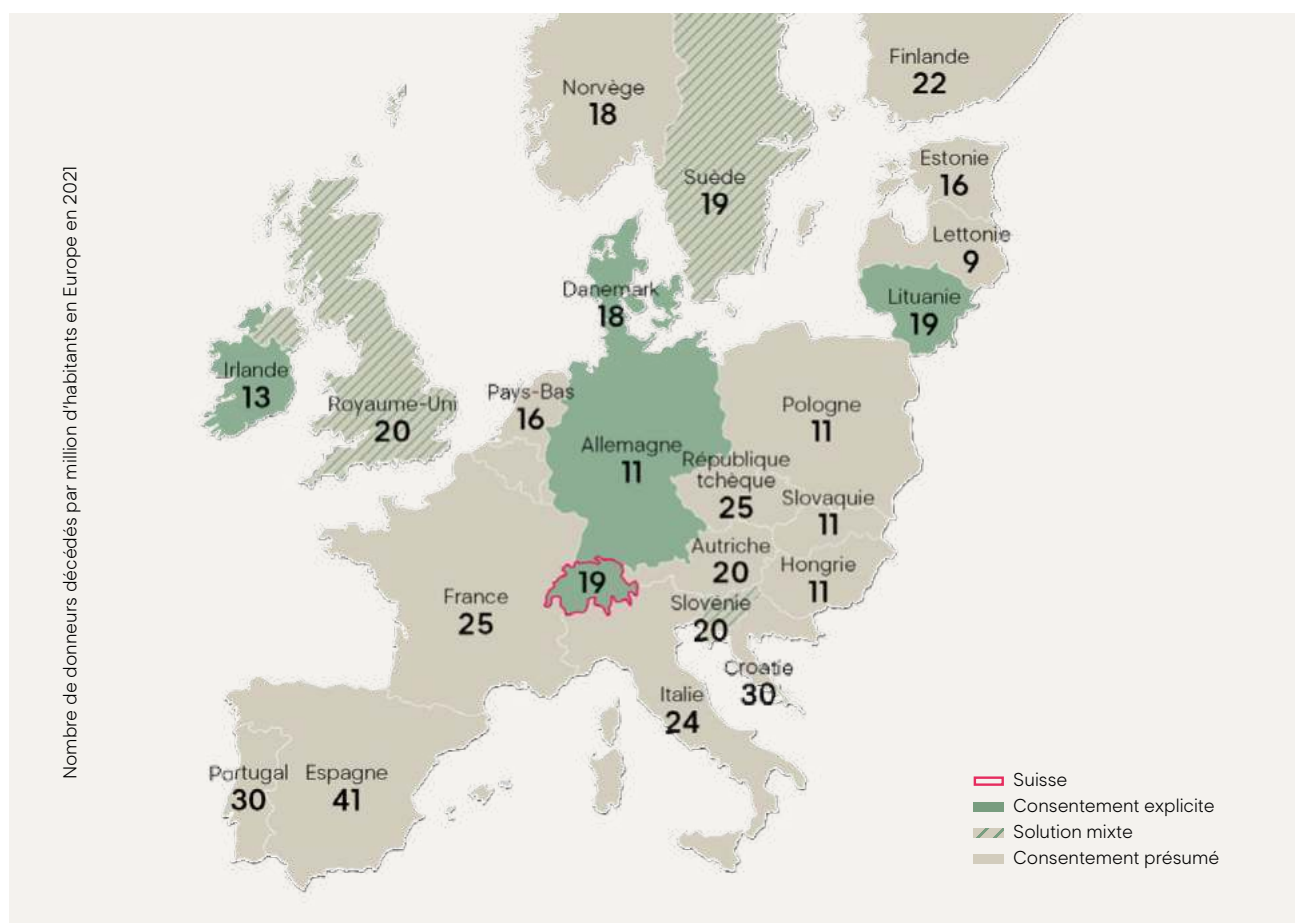
III. 3.1 – Nombre de donneurs décédés en Suisse. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

Le nombre total de donneurs décédés était en 2022 de 18,8 par million d'habitants (pmp). Il est en léger recul par rapport à l'année précédente (19,1 pmp). Le recul est dû à la diminution du nombre de donneurs décédés en état de mort cérébrale (DBD).



III. 3.2 – Nombre de donneurs décédés en Suisse par million d'habitants (pmp). DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Le nombre d'habitants correspond à la population permanente en Suisse durant l'année précédente d'après les données de l'Office fédéral de la statistique (OFS).

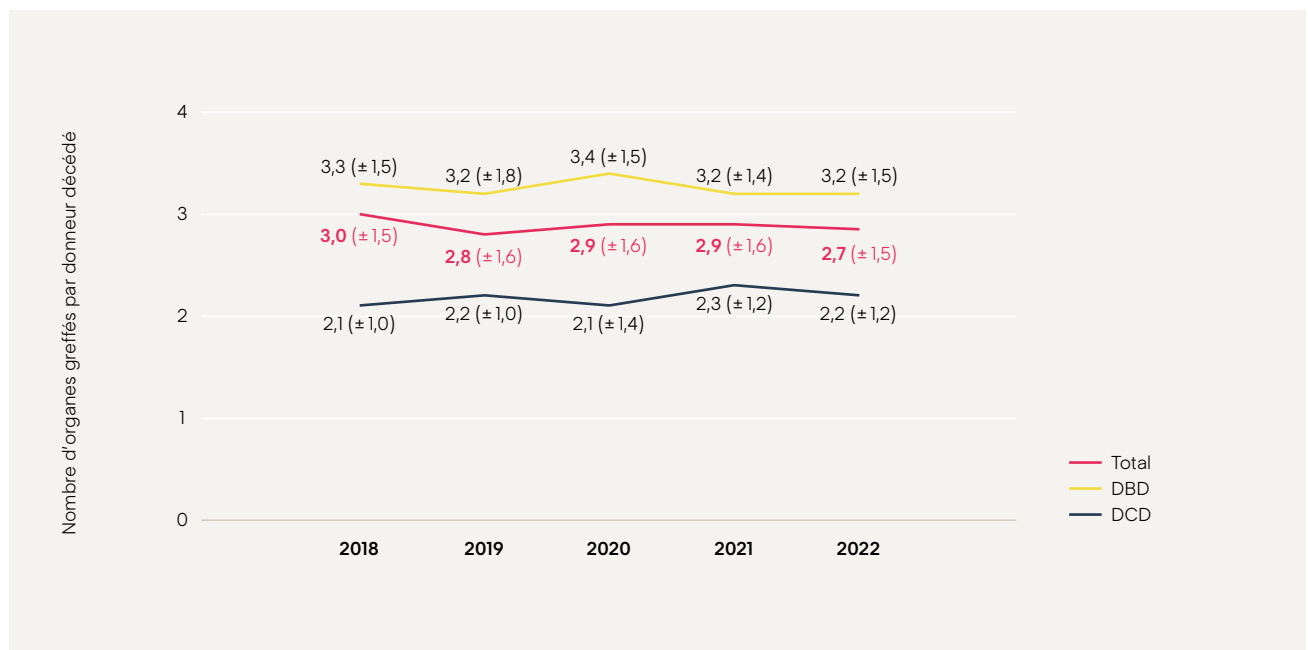
Le peuple suisse s'est exprimé le 15 mai 2022 en faveur du consentement présumé au sens large concernant le don d'organes. Les travaux législatifs pour la mise en œuvre du consentement présumé ont commencé. L'office fédéral de la santé publique informe régulièrement la population pendant la phase de transition (2022-2024) et jusqu'à l'introduction de la nouvelle réglementation via la campagne « Plutôt maintenant que demain : réglez le don d'organes. » sur le thème du don d'organes. La date exacte du changement n'est pas encore définie. D'ici là, c'est le principe du consentement explicite au sens large, avec lequel un prélèvement d'organes et de tissus après le décès n'est possible que si le consentement a été donné par la personne concernée ou des proches, qui continue de s'appliquer.



III. 3.3 – Nombre de donneurs décédés par million d'habitants (pmp) dans différents pays européens en 2021 (Source : Council of Europe. Newsletter Transplant 2022 – International figures on donation and transplantation 2021. Volume 27.). Est considérée 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 pays sont également en couleur, selon la réglementation légale eu égard au don d'organes, qui était en vigueur en 2022 (source : Qualité du médicament et des soins de santé du Conseil de l'Europe (DEQM). Guide sur la sécurité et l'assurance qualité de la transplantation d'organes, 8^{ème} édition. Strasbourg : Conseil de l'Europe ; 2022).

Le nombre moyen d'organes transplantés en 2022 est passé de 2,9 à 2,7 organes transplantés par donneur décédé. Cette valeur n'a jamais été aussi faible au cours des 5 années passées.

Le nombre moyen d'organes greffés pour les dons DCD est inférieur à celui des dons DBD.



III. 3.4 – Nombre moyen d'organes greffés par donneur décédé en Suisse, valeurs moyennes (± SD). Il est possible de donner sept organes au maximum : le cœur, les poumons, le foie, deux reins, le pancréas et l'intestin grêle, les poumons et le foie pouvant être transplantés à deux receveurs différents (un poumon chacun ou ce qu'on appelle la greffe de foie partagé). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire, SD : écart standard.

En 2022, les hôpitaux suisses ont enregistré 186 personnes dans le Swiss Organ Allocation System (SOAS), saisies suivies du démarrage de l'attribution des organes. Pour 92 % des 97 donneurs en état de mort cérébrale (DBD) possibles et pour 76 % des donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD) possibles, un don d'organe (utilisé, c.-à-d. au moins 1 organe transplanté) a effectivement eu lieu.



III. 3.5 – Nombre de personnes en Suisse signalées à Swisstransplant dans le Swiss Organ Allocation System (SOAS) pour un possible don d'organes après le décès et évaluées. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins 1 organe a pu être transplanté. Une personne est considérée comme « non utilisée » si elle se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'elle a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a pu être transplanté. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Le tableau 3.1 (page de droite) montre la répartition des principaux facteurs des donneurs décédés en Suisse pour 2022, au total et répartis par dons DBD et DCD. L'âge médian des donneurs décédés était de 60 ans, avec une médiane légèrement plus élevée, à 62 ans, pour les dons DCD. On comptait plus d'hommes (59 %) que de femmes parmi les donneurs en 2022. Pour les dons DCD, la part des hommes a été encore plus élevée, à savoir 63 %.

La cause de décès la plus fréquente en cas de don DBD était en 2022 un accident cérébro-vasculaire (56 %) et, en cas de don DCD, une carence en oxygène (53 %). Il convient de noter ici que la cause de décès indiquée pour le don DCD est la cause du pronostic défavorable ou la raison de la

décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'interruption des soins.

Environ 9 donneurs décédés sur 10 venaient en 2022 d'un hôpital de prélèvement de l'un des 3 principaux réseaux de don d'organes : Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), Donor Care Association (DCA) ou Suisse Centre (CHM).

Tab. 3.1 – Caractéristiques des donneurs décédés en Suisse en 2022, au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. Le nombre d'habitants utilisé pour le calcul du nombre de donneurs décédés par million d'habitants correspond à la population permanente en Suisse en 2021 d'après les données de l'Office fédéral de la statistique (OFS). La cause de décès indiquée ici pour le don DCD est la cause du pronostic sans issue (défavorable) ou la raison de la décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'interruption des soins. L'hôpital de prélèvement est le critère déterminant pour l'origine du donneur décédé. SD : écart standard.

	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	164	91	73
Nombre de donneurs décédés par million d'habitants	18,8	10,4	8,4
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,7 (1,5)	3,2 (1,5)	2,2 (1,2)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	1	5	1
Donneur le plus âgé, ans	87	87	84
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	60 (48-73)	59 (46-74)	62 (52-73)
< 16 ans, n (%)	6 (4)	5 (5)	1 (1)
16 à 24 ans, n (%)	1 (1)	–	1 (1)
25 à 34 ans, n (%)	10 (6)	6 (7)	4 (5)
35 à 44 ans, n (%)	14 (9)	10 (11)	4 (5)
45 à 54 ans, n (%)	32 (20)	18 (20)	14 (19)
55 à 64 ans, n (%)	36 (22)	18 (20)	18 (25)
65 à 74 ans, n (%)	28 (17)	11 (12)	17 (23)
> 74 ans, n (%)	37 (23)	23 (25)	14 (19)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	97 (59)	51 (56)	46 (63)
Femmes, n (%)	67 (41)	40 (44)	27 (37)
Répartition par cause du décès			
Accident cérébrovasculaire (hémorragie cérébrale/AVC), n (%)	71 (43)	51 (56)	20 (27)
Carence en oxygène, n (%)	66 (40)	27 (30)	39 (53)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	20 (12)	11 (12)	9 (12)
Autres, n (%)	7 (4)	2 (2)	5 (7)
Origine des donneurs décédés par réseau de don d'organes			
Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), n (%)	62 (38)	32 (35)	30 (41)
Donor Care Association (DCA), n (%)	47 (29)	22 (24)	25 (34)
Suisse Centre (CHM), n (%)	36 (22)	29 (32)	7 (10)
Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO), n (%)	11 (7)	2 (2)	9 (12)
Lucerne, n (%)	8 (5)	6 (7)	2 (3)

Don de donneur vivant

En 2022, 116 donneurs vivants ont donné un rein (96 % des cas) ou une partie de leur foie (4 % des cas) à un patient. En 2022, il y a eu 11 (env. 10 %) donneurs vivants de reins de moins qu'en 2021. 2 personnes de plus qu'en 2021 ont donné une partie de leur foie à un patient.



III. 3.6 – Nombre de donneurs vivants en Suisse, au total et par organe. Les reins et le foie peuvent être donnés par un donneur vivant. Est considérée comme donneur toute personne qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



← BROCHURE SUR
LA TRANSPLANTATION
CROISÉE DE REIN

Il s'agit le plus souvent de dons dits « dons dirigés de donneurs vivants », pour lesquels le donneur consent à faire don d'un rein ou d'une partie du foie à un receveur en particulier. Dans la majorité des cas, le don se fait entre membres de la famille (parents, frères et sœurs, conjoint), mais également entre amis. En 2022, le nombre de dons dirigés de donneurs vivants s'élevait à 108. Parfois un don dirigé de rein de donneur vivant n'est pas possible pour des raisons immunologiques (couple donneur-receveur incompatible). Pour ces cas, le programme de transplantation croisée de rein a été mis en place en 2019. L'enregistrement de tous les couples incompatibles dans une base de données nationale permet à ce programme de trouver plus de paires compatibles et d'aider ainsi plus de personnes concernées. En 2022, 6 dons de reins de donneurs vivants ont ainsi été possibles. On note également dans l'année sous revue 2 dons altruistes de reins de donneurs vivants ; il n'y a pas eu de don domino de donneur vivant.

Tab. 3.2 – Nombre de donneurs vivants en Suisse, au total et par programme de don de donneur vivant. Les reins et le foie peuvent être donnés par un donneur vivant. Est considérée comme donneur toute personne qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.

	2018	2019	2020	2021	2022
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	120	110	83	125	116
Don dirigé de donneur vivant	120 (100)	107 (97)	81 (98)	119 (95)	108 (93)
Transplantation croisée	–	2 (2)	–	4 (3)	6 (5)
Don domino de donneur vivant	–	1 (1)	1 (1)	1 (1)	–
Don altruiste de donneur vivant	–	–	1 (1)	1 (1)	2 (2)

Programme Latin de Don d'Organes (PLDO)



Dr Marco Rusca
Responsable de réseau

Pendant les deux ans de pandémie qui ont perturbé profondément le système de santé suisse (entre autres), l'activité de détection des donneurs potentiels, de prélèvement et de transplantation a pu être maintenue grâce à la collaboration étroite entre les services de soins intensifs, de chirurgie et de coordination de don. Les interactions entre ces services n'ont jamais été aussi intenses que pendant cette période de crise sanitaire.

L'année 2022 a porté le don d'organe sur la scène politique avec la votation du 15 mai. La modification de la loi sur la transplantation proposée par le Conseil fédéral et le Parlement a été acceptée par le peuple : elle concerne le consentement qui passe d'explicite au sens large (opt-in) à présumé au sens large (opt-out) en s'alignant ainsi avec la plupart des pays européens (voir ill. 3.3). En attendant la mise en pratique de la modification de la loi, le registre national qui était géré par Swisstransplant a été retiré et il sera remplacé par un registre qui sera géré directement par l'OFSP. Pendant ce laps de temps, aucun registre ne sera disponible et dans ce contexte, il est recommandé de transcrire ses souhaits sur des directives anticipées et de déterminer un représentant thérapeutique.

À une échelle plus régionale, le PLDO poursuit ses efforts dans l'uniformisation des pratiques au sein des différents hôpitaux de prélèvement avec des équipes de coordinateurs qui collaborent de plus en plus étroitement. En ce qui concerne le prélèvement de tissus, le PLDO se révèle pionnier dans ce qui concerne l'enseignement pour le prélèvement des cornées avec un premier cours organisé en 2022.

Suite du texte à la page 29 en bas

62

donneurs
décédés
en 2022

32

DBD

30

DCD

Nombre d'hôpitaux : 16

Cantons : FR, GE, JU,
NE, TI, VD, VS



www.PLDO.CH

Programme Latin de Don d'Organes



Hôpitaux

- Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC) (hôpital de Morges)
- ● Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (sites de Bellinzzone, Locarno, Mendrisio)
- Établissements hospitaliers du Nord vaudois (eHnv) (hôpital d'Yverdon-les-Bains)
- Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) (hôpital de Nyon)
- Hôpital de La Tour
- Hôpital du Jura (site de Delémont)
- Hôpital intercantonal de la Broye (HIB) (site de Payerne)
- Hôpital Riviera-Chablais (HRC) (centre hospitalier de Rennaz)
- ● Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (hôpital de Sion)
- ● Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (site de Lugano)
- ● Hôpital cantonal HFR de Fribourg
- ● Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)
- ● ● Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
- ● ● Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)

● = Hôpital de détection ● = Hôpital de prélèvement ● = Centre de transplantation

www.pldo.ch

Tab. 3.3 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) par hôpital en 2022. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Remarque : un donneur a été identifié à l'hôpital neuchâtelois Pourtalès (PLDO), mais il est décédé à l'hôpital universitaire de Berne (CHM).

	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)	23	13 (57)	10 (43)
Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)	22	4 (18)	18 (82)
Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (site de Lugano)	6	6 (100)	–
Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (hôpital de Sion)	5	5 (100)	–
Hôpital cantonal HFR de Fribourg	5	3 (60)	2 (40)
Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)	2	2 (100)	–

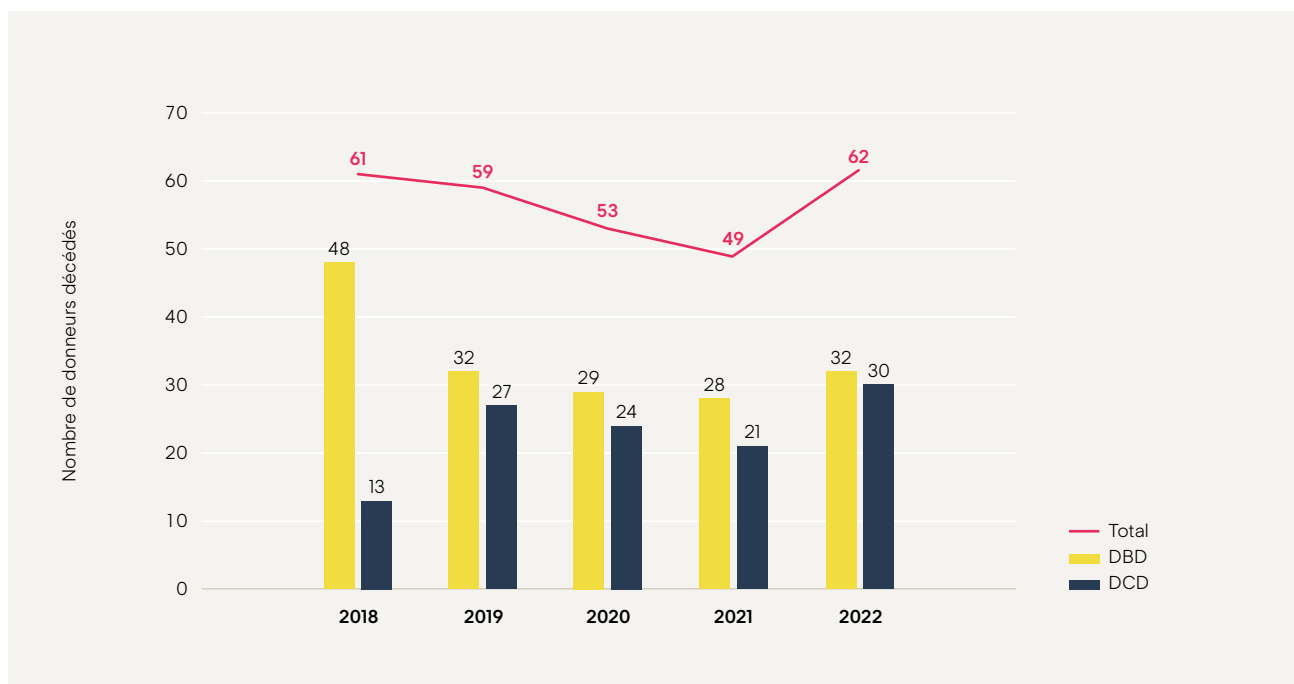
Tab. 3.4 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) en 2022. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considéré comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. La cause de décès indiquée ici pour le don DCD est la cause du pronostic sans issue (défavorable) ou la raison de la décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'interruption des soins.

SD : écart standard.

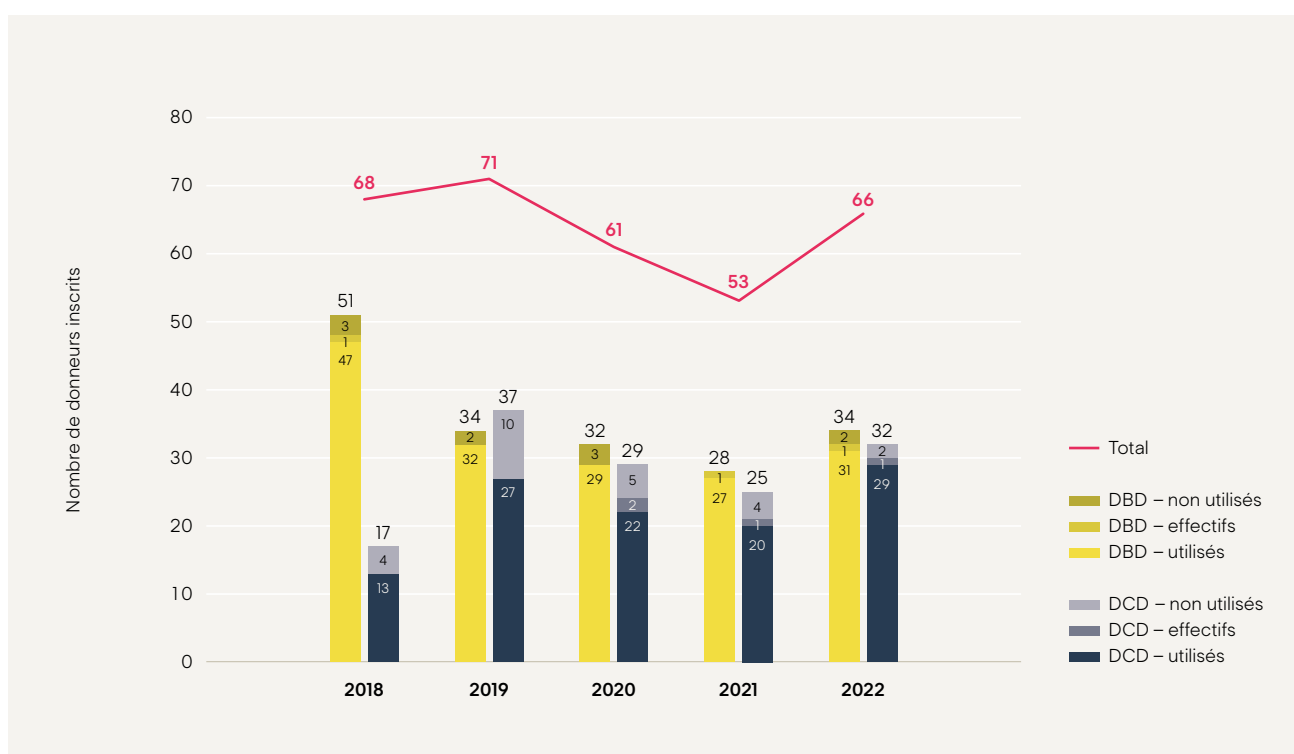
	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	62	32	30
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,6 (1,4)	2,9 (1,6)	2,4 (1,2)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	9	9	28
Donneur le plus âgé, ans	85	85	79
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	61 (50-73)	61 (48-76)	61 (51-73)
< 16 ans, n (%)	2 (3)	2 (6)	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	5 (8)	3 (9)	2 (7)
35 à 44 ans, n (%)	3 (5)	1 (3)	2 (7)
45 à 54 ans, n (%)	14 (23)	6 (19)	8 (27)
55 à 64 ans, n (%)	12 (19)	6 (19)	6 (20)
65 à 74 ans, n (%)	12 (19)	5 (16)	7 (23)
> 74 ans, n (%)	14 (23)	9 (28)	5 (17)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	35 (56)	19 (59)	16 (53)
Femmes, n (%)	27 (44)	13 (41)	14 (47)
Répartition par cause du décès			
Carence en oxygène, n (%)	27 (44)	11 (34)	16 (53)
Accident cérébrovasculaire (hémorragie cérébrale/AVC), n (%)	22 (35)	16 (50)	6 (20)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	9 (15)	4 (13)	5 (17)
Autres, n (%)	4 (6)	1 (3)	3 (10)

Suite du texte de la page 28

Au sein du PLDO, l'année 2023 est une année cruciale pour le don et le prélèvement des organes. Le réseau PLDO espère qu'au cours de cette année, l'activité de don/prélèvement pourra être définitivement et complètement séparée de l'activité de transplantation.



III. 3.7 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO). DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



III. 3.8 – Nombre de personnes dans le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) signalées à Swisstransplant et évaluées pour un possible don d'organes après le décès dans Swiss Organ Allocation System (SOAS). Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins 1 organe a pu être transplanté. Une personne est considérée comme « non utilisée » si elle se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'elle a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a pu être transplanté. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2022

La vie de réseau a repris son élan avec la création et l'organisation de la première formation en Suisse sur le « Don et prélèvement de cornée ». Elle a été organisée en mars 2022 par la coordination du réseau et les coordinateurs de don d'organes et tissus des HUG. Peu après, il y a eu le premier prélèvement de cornées hors milieu universitaire en Suisse romande, fait par les coordinateurs de l'HFR (Hôpital cantonal de Fribourg).

À noter que cette formation est aujourd'hui un critère indispensable au niveau du PLDO, pour qu'un coordinateur puisse pratiquer et bénéficier de l'expertise du prélèvement de cornée.



Don et prélèvement de cornée (photo : PLDO)

2022 a également été l'année où, dans chaque hôpital de prélèvement du PLDO, au moins une famille a donné son accord pour que leur proche soit donneur d'organes. Pour assurer cette activité de prélèvement, le réseau peut compter sur la collaboration des coordinateurs de don d'organes et de tissus des deux hôpitaux universitaires HUG-CHUV. Ils se déplacent régulièrement dans les hôpitaux de prélèvement pour soutenir les équipes médico-infirmières des soins intensifs dans la prise en charge des donneurs.

Et, afin de gagner en efficience et efficacité au niveau du réseau, le PLDO s'est réorganisé pour renforcer les équipes des hôpitaux universitaires et de prélèvement, tout en garantissant des coordinateurs référents pour les hôpitaux de détection.

Relations publiques

Participation à des événements pour le grand public

Le PLDO a pu renouveler la sensibilisation au don lors de différents événements sportifs comme la « StraLugano » dans le Tessin, la rencontre d'athlétisme « Athletissima » à Lausanne, le « Slow up » à Avenches ou encore les courses populaires que sont « l'Escalade » et le « Marathon » à Genève.



StraLugano (photo : EOC)

Toujours dans le cadre de la sensibilisation du grand public, le réseau a pu fidéliser sa collaboration avec l'Université de Genève où des stands d'informations se sont tenus. Des conférences, exposés ou encore activités d'accompagnement des collégiens et des professionnels de la santé ont eu lieu dans plusieurs cantons latins.

Événements organisés par le PLDO

Les familles des donneurs ont été au centre de nos deux événements cette année : la « Journée des proches » à Vevey et la « Incontro con le famiglia » à Lugano. Ces deux événements sont proposés aux familles de donneurs en Suisse romande tous les deux ans et dans le Tessin tous les quatre ans.



Photos : M. P. Chambet-Cousin et coordination- du don d'organes, Lugano

Pour la « Journée Nationale de don d'organes » au mois de septembre, les différentes équipes de don d'organes et de tissus ont tenu des stands d'informations dans les différents hôpitaux. À cette occasion, le PLDO a pu faire découvrir au public ses propres affiches de sensibilisation qui ont été partagées, avec Swisstransplant, sur les réseaux sociaux Facebook et Instagram.



Formation et formation continue

Participation à des événements pour les spécialistes

Au niveau national, la plupart des coordinateurs de don d'organes et de tissus du PLDO ont pris part au symposium d'hiver de Swisstransplant. Au niveau régional, le réseau a organisé trois rencontres avec les coordinateurs. Chaque réunion a été structurée avec une partie formation et information. Après la pandémie, il était important de recréer une certaine cohésion d'équipe.

Événements organisés pour les professionnels médico-soignants

- La formation continue « Le patient qui devient donneur », qui présente la totalité du processus de don d'organes, a pu être donnée au CHUV au printemps et en hiver, et faire participer des professionnels de toute la Romandie.
- Il y a eu huit cours de communication (CAPDO) d'une journée dans quatre hôpitaux différents.
- Comme chaque année, les coordinateurs ont été impliqués dans de nombreuses formations continues auprès de différentes écoles professionnelles comme la HES-SO ou dans des formations post grade comme les soins intensifs, les urgences ou l'anesthésie.

Ne sont pas détaillées dans ce rapport toutes les formations, courtes ou plus conséquentes, données dans chaque hôpital du PLDO pour sensibiliser les équipes médico-infirmières au don d'organes et de tissus.

Autres activités

- Le PLDO a continué d'harmoniser les différents programmes du réseau. Depuis le 1^{er} avril 2022, le PLDO peut s'appuyer sur la précieuse collaboration d'une chargée de qualité. Elle soutient le réseau dans l'uniformisation des pratiques et dans l'amélioration du système qualité sur le don d'organes et de tissus en Suisse latine.
- À l'avenir, il est prévu que les deux équipes de don d'organes et de tissus des HUG et du CHUV collaborent encore plus étroitement. Pour ce faire, différents axes de collaborations ont été définis pour assurer une pérennisation du prélèvement d'organes au niveau de la Suisse romande.



L'équipe PLDO (de gauche à droite) : Roslyn Parker, Nathanaël Floret, Isabelle Domingues, Caroline Freitas, Corinne Delalay, Maud Baroni, Stéphanie Brousoz, Céline Binvignat, Anne Laure Roussel, Etienne Arnaud, Maya Grivat, Delphine Carré, Nathalie Ibarra, Marie-Pierre Chambet, Christophe Rennesson, Ana Rivera Marquez, Christel Wanwert (photo : C. Freitas)

Donor Care Association (DCA)



Renato Lenherr
a dirigé la DCA jusqu'à fin
septembre 2022



PD Dr Matthias Hilty
Co-responsable
de réseau



Dr Anisa Hana
Co-responsable
de réseau

À partir du 1^{er} octobre 2022, la direction médicale est reprise par PD Dr Matthias Hilty, médecin responsable de la médecine intensive, et Dr Anisa Hana, médecin-chef en médecine intensive. Ils apportent leur expérience sur différents aspects, également dans les domaines de l'enseignement et de la recherche. La gestion a été reprise par Anna Karrer et Sarah Mächler, qui disposent ensemble d'une longue expérience dans les domaines du don d'organes et de la direction d'équipe. Stefan Fleischmann et Vera Lichti renforcent maintenant l'équipe (24/7) de Donor Care Managers, tous les deux avec une vaste expérience dans les soins intensifs.

47

donneurs
décédés
en 2022

22
DBD

25
DCD

Nombre d'hôpitaux : 23
Cantons : GL, GR, SH,
SZ, TG, ZG, ZH



Hôpitaux

- Hirslanden Klinik Im Park
- Hôpital cantonal de Frauenfeld
- Hôpital cantonal de Glaris
- Hôpital cantonal de Münsterlingen
- Hôpital cantonal de Schaffhouse
- Hôpital des enfants de Zurich
- Klinik Hirslanden Zürich
- See-Spital Horgen
- Spital Bülach
- Spital Lachen
- Spital Limmattal
- Spital Männedorf
- Spital Oberengadin
- Spital Schwyz
- Spital Uster
- Spital Wetzikon
- Spital Zollikerberg
- Hôpital de la ville Triemli
- Hôpital de la ville Waid
- Hôpital cantonal de Zoug
- Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)
(médecine pour enfants et jeunes comprise)
- Hôpital cantonal de Winterthour (KSW)
- Hôpital universitaire de Zurich (USZ)

● = Hôpital de détection ● = Hôpital de prélèvement ● = Centre de transplantation



DCA DONOR CARE ASSOCIATION
Organspende Interkantonal

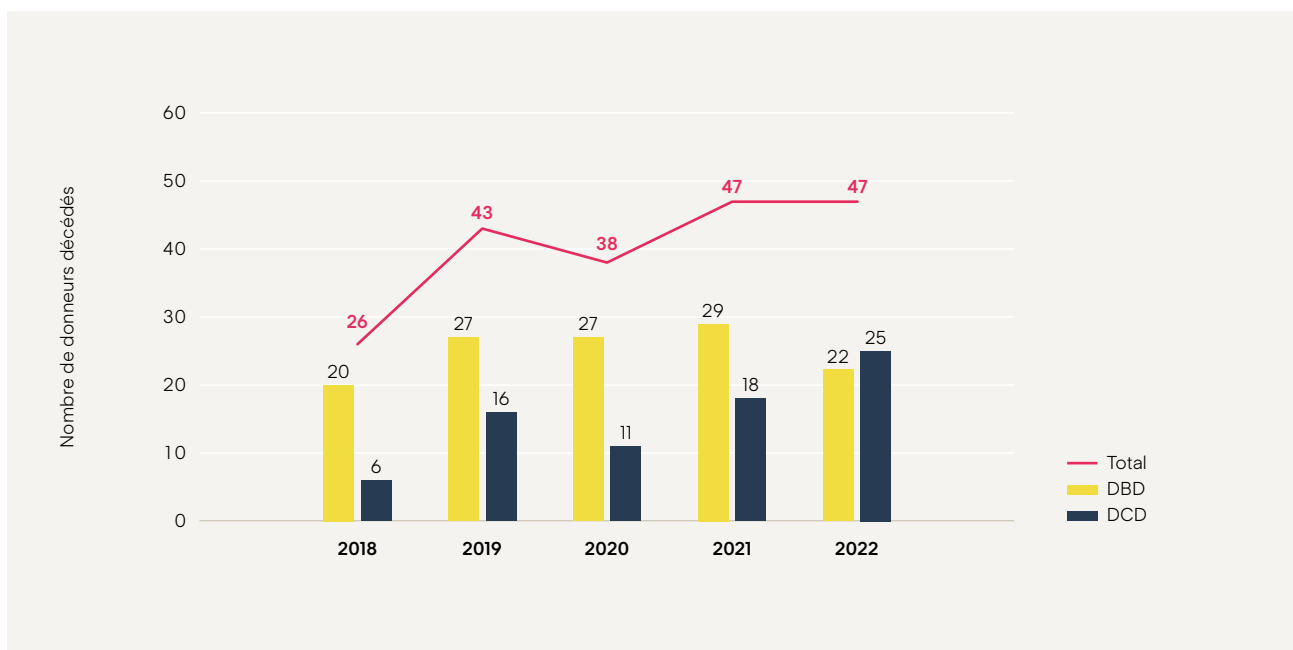
www.dca.ch

Tab. 3.5 – Nombre de donneurs décédés en 2022 dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).

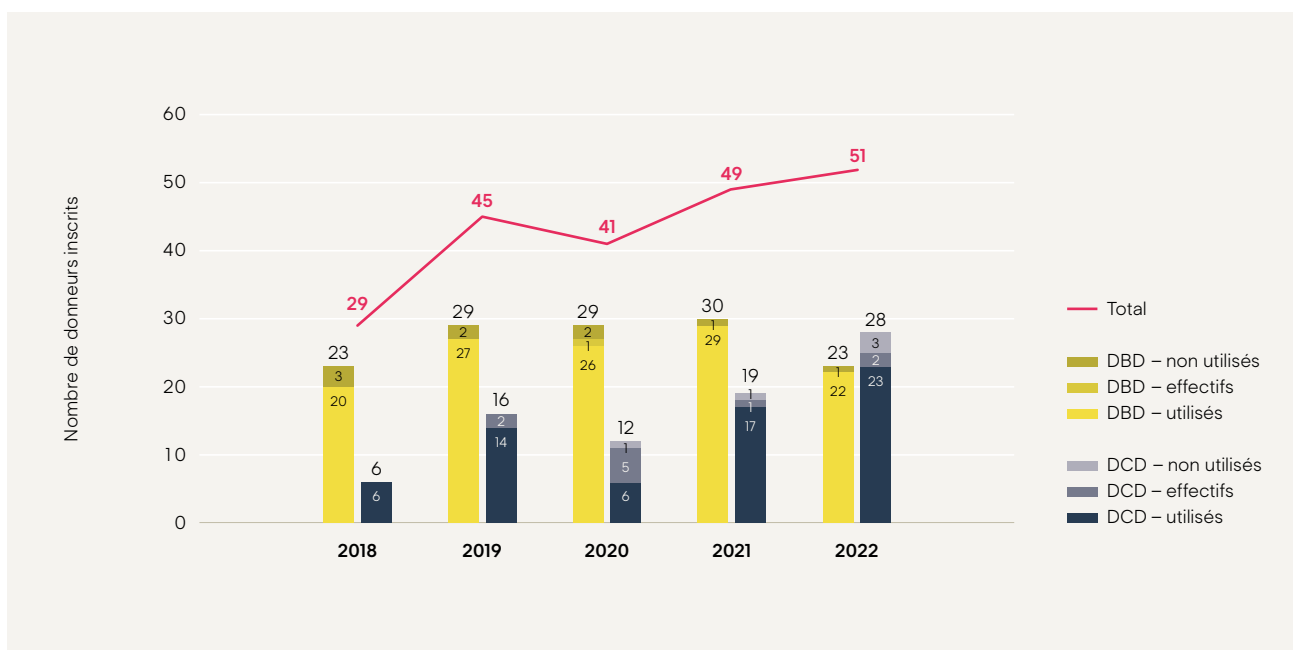
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	33	16 (48)	17 (52)
Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)	4	3 (75)	1 (25)
Hôpital de la ville Triemli de Zurich	3	1 (33)	2 (67)
Hôpital cantonal de Münsterlingen	2	1 (50)	1 (50)
Hôpital cantonal de Winterthour (KSW)	2	1 (50)	1 (50)
Hôpital des enfants de Zurich	1	–	1 (100)
See-Spital Horgen	1	–	1 (100)
Spital Bülach	1	–	1 (100)

Tab. 3.6 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) en 2022. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. La cause de décès indiquée ici pour le don DCD est la cause du pronostic sans issue (défavorable) ou la raison de la décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'interruption des soins. SD : écart standard.

	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	47	22	25
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,5 (1,4)	3,3 (1,4)	1,8 (1,1)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	1	36	1
Donneur le plus âgé, ans	84	84	84
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (46-72)	53 (43-64)	65 (51-75)
< 16 ans, n (%)	1 (2)	–	1 (4)
16 à 24 ans, n (%)	1 (2)	–	1 (4)
25 à 34 ans, n (%)	–	–	–
35 à 44 ans, n (%)	8 (17)	6 (27)	2 (8)
45 à 54 ans, n (%)	10 (21)	6 (27)	4 (16)
55 à 64 ans, n (%)	8 (17)	4 (18)	4 (16)
65 à 74 ans, n (%)	9 (19)	3 (14)	6 (24)
> 74 ans, n (%)	10 (21)	3 (14)	7 (28)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	31 (66)	12 (55)	19 (76)
Femmes, n (%)	16 (34)	10 (45)	6 (24)
Répartition par cause du décès			
Accident cérébrovasculaire (hémorragie cérébrale/AVC), n (%)	22 (47)	11 (50)	11 (44)
Carence en oxygène, n (%)	19 (40)	9 (41)	10 (40)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	3 (6)	1 (5)	2 (8)
Autres, n (%)	3 (6)	1 (5)	2 (8)



III. 3.9 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA). DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



III. 3.10 – Nombre de personnes dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) signalées à Swisstransplant et évaluées pour un possible don d'organes après le décès dans Swiss Organ Allocation System (SOAS). Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins 1 organe a pu être transplanté. Une personne est considérée comme « non utilisée » si elle se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'elle a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a pu être transplanté. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.



Renato Lenherr a dirigé la DCA jusqu'à fin septembre 2022

Renato Lenherr a travaillé pendant de nombreuses années comme chef de clinique à l'institut de médecine intensive, Universitätsspital Zurich et, pendant cette période, il a marqué de manière décisive, en tant que responsable de la Care Association (DCA), le développement des processus du don d'organes. En plus du développement actif et de la mise en œuvre, notamment du processus de la Donor after Circulatory Determination of Death, il s'est engagé avec beaucoup d'amour pour l'enseignement sur les aspects cliniques et éthiques toujours dynamiques. Après son départ, il s'est lancé de nouveaux défis en tant que chef de clinique du service de médecine intensive au Centre suisse des paraplégiques (SPZ) à Nottwil.

Temps forts 2022

Parmi les étapes de la médecine en 2022, on compte l'introduction du processus du don de cœur DCD. De plus, le premier prélèvement de cœur en Suisse a eu lieu à Zurich sur un patient DBD avec utilisation de la machine OCS. Nous avons également mis en œuvre, après une préparation en filigrane avec toutes les personnes impliquées, le don DCD avec l'hôpital des enfants. Dans ce cadre, nous avons pratiqué un don un arrêt cardio-circulatoire sur un enfant de moins de 18 mois, conformément au souhait de ses parents. Malgré le caractère tragique de la situation, cette expérience a été très importante pour toute l'équipe et pour les parents.

Le 16 juin 2022, nous avons fêté, dans le cadre du symposium annuel du réseau, le 10^e anniversaire de la DCA. L'événement festif a été ouvert par Madame Anne Lévy, directrice de l'Office fédéral de la santé publique, qui a fait un discours remarquable sur nos prestations et la médecine du don d'organes. L'élément central, lors de la création de la DCA, a été la division de la coordination en une équipe de coordinateurs du don d'organes et une équipe de coordinateurs de la transplantation. Ceci a permis de renforcer la professionnalisation de la médecine du don d'organes, mais aussi des processus de la transplantation, comme la réintroduction du don DCD en Suisse, ce qui a fait doubler le nombre de nos dons d'organes.



L'équipe de la DCA le 27.09.2022 (de gauche à droite) : Anisa Hana, Stephan Fleischmann, Sarah Mächler, Martina Stover, Ute Strätker, Carmen Tuchscheid, Lea Kinteh-Vischherr, Stephanie Beeler, Anna Karrer, Vera Lichti, Matthias Hilty, (assis devant) Marcellina Haeblerlin, Renato Lenherr.

Relations publiques

Événements organisés pour le grand public

Représentation de la DCA à la StraLugano XVI sous l'organisation des collègues tessinois du réseau de don d'organes PLDO.



Formation initiale et continue

Participation à des événements pour les spécialistes

- Congrès annuel de la Société Suisse de Médecine Intensive (SGI-SSMI)
- Symposium d'hiver de Swisstransplant
- Congrès annuel des infirmières et infirmiers anesthésistes en Suisse FSIA
- Cours présentiel Communication avec les proches lors du processus du don d'organes
- Symposium de la transplantation de l'hôpital universitaire de Zurich

Événements organisés pour les spécialistes

- Symposium du réseau DCA « 10 ans de DCA/DCD cœur » (16.06.2022)
- Symposium de départ « Renato Lenherr – DCA, la première décennie » (27.09.2022)
- Atelier sur la mort cérébrale pour les spécialistes en médecine intensive et en neurologie (5 crédits SGI-SSMI et supervision validée) au centre de simulation de l'USZ : 3 fois à l'USZ
- Cours présentiel Communication

Organisation de conférences spécialisées

- Cours présentiel Médecine et qualité
- Breaking Bad News – concevoir les entretiens difficiles avec les proches dans le processus du don d'organes, séminaire communication (Autriche)
- Diverses conférences dans tous les hôpitaux du réseau à destination des FOGS-SDOT, des médecins, du personnel soignant et des non-initiés
- Diverses conférences dans les hautes écoles spécialisées Z-INA, Careum et Afsain pour les cursus Urgences, USI adultes et pédiatrie, Anesthésie et Technique opératoire Formation continue au service de sauvetage Horgen

Autres activités

- Événement pour les proches (17.09.2022) : Une fois par an, la DCA organise une rencontre avec les proches de personnes décédées qui ont décidé de faire un don d'organe. À cette occasion, nous vivons toujours au sein du groupe des moments très graves et tristes, mais de temps à autre également réconfortants, voire parfois joyeusement contemplatifs. Le retour des proches lors de cette rencontre fait partie intégrante de l'amélioration de la qualité des processus du don d'organes.

Demandes de médias et publications

- Arène de la votation SRF sur la loi sur la transplantation le 06.05.2023, conseils médicaux à l'équipe de production par R. Lenherr
- « Repetitorium Transplantationsbeauftragte », chapitre 10, don d'organe après l'arrêt cardio-circulatoire, Éditions Springer, éditeur Rahmel, Hahnenkamp et Middel, par R. Lenherr (ISBN 978-3-662-62613-9; <https://doi.org/10.1007/978-3-662-62614-6>)
- Informations (Tageschau) SRF du 28.12.2022 sur le thème « Digitales Organspenderegister » avec Anna Karrer, Sarah Mächler et PD Dr Matthias Hilty



PLUS D'INFORMATIONS
DANS LE RAPPORT ANNUEL
DCA : WWW.DCA.CH



Nouveau co-responsable
de la DCA : PD Dr Matthias Hilty



Nouvelle co-responsable
de la DCA : Dr Anisa Hana

Réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM)



Dr Sabine Camenisch
Responsable de réseau

36 dons d'organes ont été possibles dans le réseau Suisse Centre en 2022. Quelques patients de plus ont été évalués pour un don et leurs proches ont été accompagnés. Derrière ce chiffre se cachent des destins et des histoires, dans lesquelles l'équipe de coordination des transplantations était impliquée. On sait que le cercle s'étend jusque dans les différentes cliniques, dans les salles d'opération, jusqu'aux receveurs et dans leur cadre de vie. Nous sommes reconnaissants pour chaque consentement au don et, souvent, les proches expriment également de vifs remerciements pour l'accompagnement professionnel, teinté d'empathie et d'engagement. Pour cette prestation, il faut une équipe forte, qui fonctionne. Nous avons pris conscience du fait que cela n'est pas toujours évident en 2022. Grâce au soutien du réseau Lucerne, nous avons pu relever de grands défis et rendre chaque don possible. Cela non plus n'est pas évident. Et c'est aussi à nous d'être reconnaissants et de renforcer et faire avancer les échanges, la transparence et la collaboration dans toute la Suisse.

36

donneurs
décédés
en 2022

29
DBD

7
DCD

Nombre d'hôpitaux : 21
Cantons : AG, BE, BL, BS, SO, VS



Hôpitaux

- Bürgerspital Solothurn
- Claraspital Basel
- Hirslanden Klinik Aarau
- Hirslanden Klinik Beau-Site
- Hôpital cantonal de Baden
- Hôpital cantonal de Bâle-Campagne (sites de Liestal et Bruderholz)
- Hôpital cantonal d'Olten
- Lindenhofspital
- Hôpital régional de l'Emmental (site de Berthoud)
- Spital Interlaken
- Spital Muri
- Spital Region Oberaargau (site de Langenthal)
- Spital Thun
- Centre hospitalier Bienne
- Centre hospitalier du Haut-Valais (site de Viège)
- Spital Tiefenau (groupe Insel)
- Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)
- Hôpital universitaire pédiatrique des deux Bâle (UKBB)
- Hôpital universitaire de Bâle (USB)
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital) (cliniques pédiatriques comprises)

● = Hôpital de détection

● = Hôpital de prélèvement

● = Centre de transplantation



Organspende Netzwerk
Schweiz-Mitte

www.schweiz-mitte.ch

Tab. 3.7 – Nombre de donneurs décédés en 2022 dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) par hôpital. Total pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).

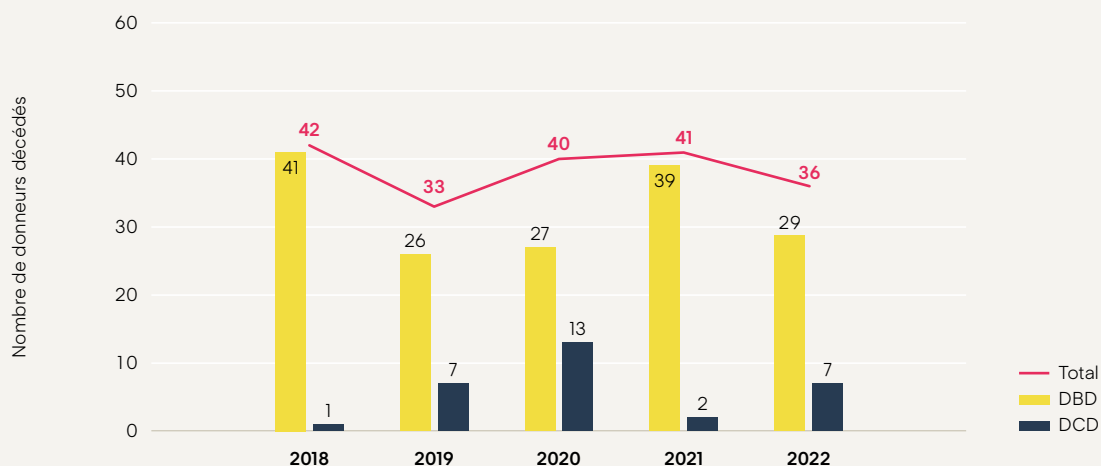
Remarque : un donneur a été identifié à l'hôpital neuchâtelois Pourtalès (PLDO), mais il est décédé à l'hôpital universitaire de Berne (CHM).

	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	21	17 (81)	4 (19)
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	7	5 (71)	2 (29)
Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)	5	4 (80)	1 (20)
Hôpital universitaire pédiatrique des deux Bâle (UKBB)	2	2 (100)	–

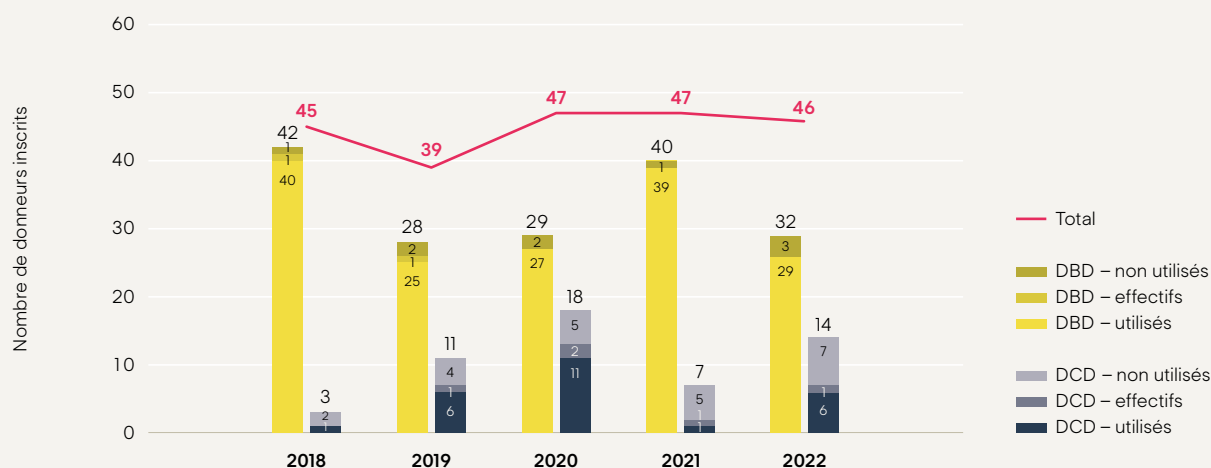
Tab. 3.8 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) en 2022. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considéré comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. La cause de décès indiquée ici pour le don DCD est la cause du pronostic sans issue (défavorable) ou la raison de la décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'interruption des soins.

SD : écart standard.

	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	36	29	7
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	3,2 (1,5)	3,6 (1,4)	1,7 (1,1)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	5	5	53
Donneur le plus âgé, ans	85	85	74
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	61 (53-73)	60 (51-75)	66 (61-70)
< 16 ans, n (%)	3 (8)	3 (10)	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	3 (8)	3 (10)	–
35 à 44 ans, n (%)	1 (3)	1 (3)	–
45 à 54 ans, n (%)	6 (17)	5 (17)	1 (14)
55 à 64 ans, n (%)	9 (25)	7 (24)	2 (29)
65 à 74 ans, n (%)	6 (17)	2 (7)	4 (57)
> 74 ans, n (%)	8 (22)	8 (28)	–
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	22 (61)	17 (59)	5 (71)
Femmes, n (%)	14 (39)	12 (41)	2 (29)
Répartition par cause du décès			
Accident cérébrovasculaire (hémorragie cérébrale/AVC), n (%)	18 (50)	18 (62)	–
Carence en oxygène, n (%)	12 (33)	6 (21)	6 (86)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	6 (17)	5 (17)	1 (14)
Autres, n (%)	–	–	–



III. 3.11 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM). DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. 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.



III. 3.12 – Nombre de personnes dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) signalées à Swisstransplant et évaluées pour un possible don d'organes après le décès dans Swiss Organ Allocation System (SOAS). Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins 1 organe a pu être transplanté. Une personne est considérée comme « non utilisée » si elle se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'elle a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a pu être transplanté. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2022

Au niveau national, l'issue positive de la votation sur la modification de la législation en mai est à considérer comme un moment fort. En amont, nous avons eu de nombreuses occasions, lors d'entretiens, de tables rondes et de communiqués de presse, de faire passer nos connaissances spécialisées. Souvent, ceci a donné lieu à des entretiens animés et intéressants, mais nous a aussi permis de constater que le besoin d'information de la population au sujet du don d'organes et du diagnostic de mort cérébrale est important. Un autre moment fort a été le symposium du réseau à Thoun, qui a eu lieu en novembre, pour la première fois en collaboration avec le réseau de don d'organes de Lucerne. D'une part, d'excellents intervenants ont expliqué le « Non-rapid procurement » et les données actuelles de l'OCS (Organ Care System). D'autre part, une discussion animée sur le thème du « consentement présumé au sens large » a montré les points de vue de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), de l'éthique, de la médecine intensive et de l'Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM). Nous avons également accompagné les premières utilisations de l'OCS à l'Inselspital et suivons avec grand intérêt toutes les possibilités que l'appareil va offrir à nos patients et à nous-mêmes.



Table ronde animée sur le consentement présumé au symposium du réseau du 17 novembre 2022 à Thoun.

Relations publiques

Participation à des événements pour le grand public

— Semaine de sensibilisation au don d'organes du 5 au 11.09.2022



Événements organisés pour le grand public

— Symposium pour le don d'organes, Burgsaal Thoun, 17.11.2022

Formation initiale et continue

Participation à des événements pour les spécialistes

— Congrès anniversaire SGI, Interlaken, du 13 au 16.09.2022

Événements organisés pour les spécialistes

- Cours présentiel Communication, hôpital universitaire de Berne (Inselspital), 06.04.2022
- Cours présentiel Communication, hôpital universitaire de Bâle, 11.11.2022
- Cours présentiel Communication, hôpital universitaire de Berne (Inselspital), 16.11.2022
- Réunion de réseau, Spital Thun, 17.11.2022

Organisation de conférences spécialisées

Conférences spécialisées sur le processus du don d'organes :

- Spital Tiefenau, 17.02.2022
- Inselspital, clinique universitaire, médecine des urgences, 03.03.2022
- Spital Emmental, Burgdorf, 13.04.2022
- Claraspital, Basel, 01.06.2022
- Inselspital, clinique universitaire pour la médecine et chirurgie viscérale, 18.08.2022
- Centre hospitalier Bienne, 24.08.2022
- Hirslanden Klinik Beau-Site, 13.09.2022
- Inselspital, clinique universitaire pour la neurochirurgie, 04.11.2022
- Exposé sur le thème du don d'organes et de tissus, centre médical Konolfingen, 15.11.2022

Autres activités

- Cours annuel pour les étudiants de 6^e année en médecine humaine sur le thème du don d'organes à l'Inselspital, deux fois par an pour les étudiants en EPD de soins intensifs du centre de formation BZ Pflege à Berne et deux fois à Bâle
- Formation continue deux fois par an pour les EPD de soins intensifs à Berne et à Bâle
- Diverses conférences internes de l'Inselspital (néphrologie, technique opératoire, soins continus, etc.)
- Publication de la brochure pour les proches du réseau de don d'organes Suisse Centre
- Publication de 3 newsletters du réseau de don d'organes Suisse Centre
- Publication du rapport annuel 2021 du réseau de don d'organes Suisse Centre

Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO)



Dr Edith Fässler (NOO)
Responsable du réseau

L'année 2022 au sein du NOO a été marquée par la constance. Par rapport aux années passées, la pandémie de coronavirus a demandé beaucoup moins de ressources dans les unités de soins intensifs. La pandémie nous a appris à effectuer nos rencontres, nos formations continues et nos réunions virtuellement. Il a pourtant été possible de nous rencontrer à nouveau physiquement pendant l'année sous revue et d'entretenir des échanges personnels parmi les spécialistes. Nous avons pu organiser plusieurs séminaires de communication. Le moment fort a incontestablement été notre symposium du réseau le 28 septembre, qui a rencontré un vif succès et a offert un programme varié et passionnant.

Le NOO peut profiter aussi de la constance du point de vue personnel. Notre équipe de collaborateurs s'acquitte des tâches liées aux dons et aux transplantations ainsi qu'à l'accompagnement des proches avec une grande circonspection et une longue expérience, des compétences techniques et beaucoup d'empathie.

11

donneurs
décédés
en 2022

2

DBD

9

DCD

Nombre d'hôpitaux : 5
Cantons : AI, AR, SG



Hôpitaux

- Hirslanden Klinik Stephanshorn
- Hôpital pédiatrique de Suisse orientale
- Spital Grabs
- Spital Herisau (Spitalverbund Appenzell Ausserrhoden)

● ● ● Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

● = Hôpital de détection

● = Hôpital de prélèvement

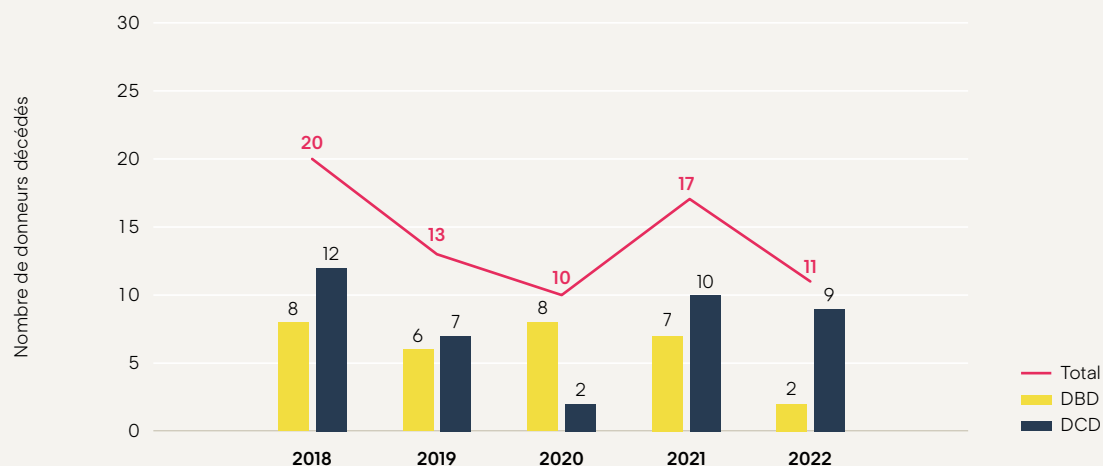
● = Centre de transplantation

Tab. 3.9 – Nombre de donneurs décédés en 2022 dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).

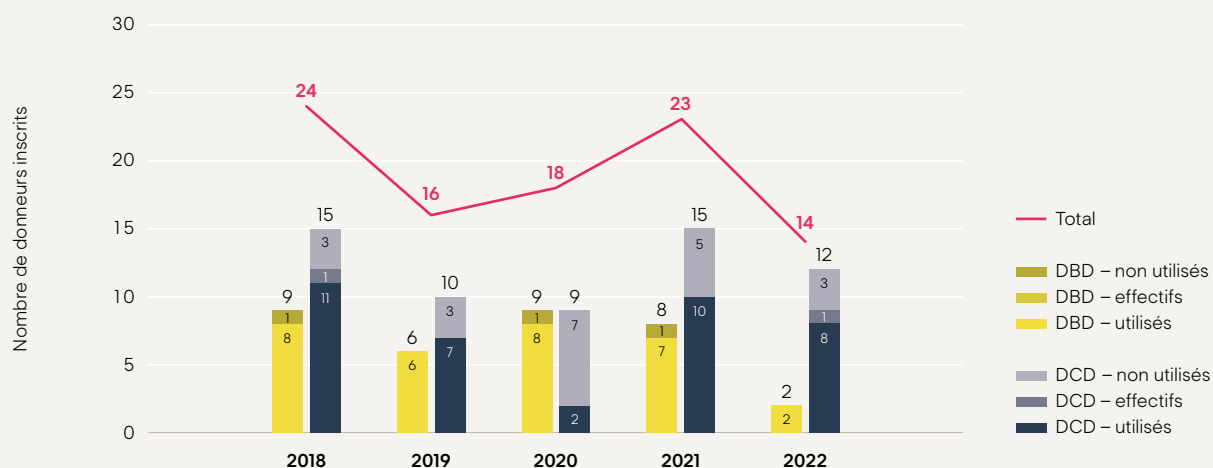
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpital de détection			
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	10	2 (20)	8 (80)
Spital Grabs	1	–	1 (100)

Tab. 3.10 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) en 2022. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. La cause de décès indiquée ici pour le don DCD est la cause du pronostic sans issue (défavorable) ou la raison de la décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'inter-ruption des soins. SD : écart standard.

	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	11	2	9
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,8 (1,5)	3,0 (0,0)	2,8 (1,6)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	31	58	31
Donneur le plus âgé, ans	79	68	79
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (51-64)	63 (61-66)	59 (46-60)
< 16 ans, n (%)	–	–	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	2 (18)	–	2 (22)
35 à 44 ans, n (%)	–	–	–
45 à 54 ans, n (%)	1 (9)	–	1 (11)
55 à 64 ans, n (%)	5 (45)	1 (50)	4 (44)
65 à 74 ans, n (%)	1 (9)	1 (50)	–
> 74 ans, n (%)	2 (18)	–	2 (22)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	6 (55)	1 (50)	5 (56)
Femmes, n (%)	5 (45)	1 (50)	4 (44)
Répartition par cause du décès			
Carence en oxygène, n (%)	6 (55)	–	6 (67)
Accident cérébrovasculaire (hémorragie cérébrale/AVC), n (%)	3 (27)	1 (50)	2 (22)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	2 (18)	1 (50)	1 (11)
Autres, n (%)	–	–	–



III. 3.13 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO). DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



III. 3.14 – Nombre de personnes dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) signalées à Swisstransplant et évaluées pour un possible don d'organes après le décès dans Swiss Organ Allocation System (SOAS). Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins 1 organe a pu être transplanté. Une personne est considérée comme « non utilisée » si elle se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'elle a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a pu être transplanté. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2022

Campagne du Oui à la votation fédérale « consentement présumé au sens large au don d'organes » en mai : Le NOO a publié sur son compte Instagram pendant un mois de nombreux « témoignages pour » des membres de l'équipe.



Le 28 septembre 2022, le « symposium annuel du Netzwerk Organspende Ostschweiz NOO » a eu lieu à l'hôpital cantonal de Saint-Gall. Les nombreuses personnes présentes ont pu suivre quatre exposés passionnants sur les thèmes :

- Détection du donneur/des donneurs aux urgences centrales (ZNA)
- Expériences dans la gestion de potentiels donneurs d'organe à l'unité de soins intensifs
- Perfusion par machine pour les organes DCD, mise à jour de l'OCS cœur, Lifeport et HOPE foie
- Perfusion ex vivo d'organes de don – Possibilités pour le poumon



Les conférences, mais aussi le travail en réseau ensuite, à nouveau possible pour la première fois depuis la pandémie de coronavirus, ont été d'un grand bénéfice aussi bien pour tous les invités que pour l'équipe NOO.



L'équipe NOO (de gauche à droite) : Edith Fässler, Iris Baasch, Susann Endermann, Wolfgang Ender, Sascha Albert, Michèle Schneider.

Relations publiques



Participation à des événements pour le grand public

Dans le cadre de la campagne « Oui à la votation sur le consentement présumé au sens large au don d'organe », le NOO a participé à la distribution de flyers à la gare de Saint-Gall (03.05.2022).

Formation initiale et continue

Participation à des événements pour les spécialistes

- Réunion annuelle de la Société Suisse de Transplantation, Thonon, 27./28.01.2022
- Symposium d'hiver Swisstransplant, Lucerne, 08/09.03.2022
- ESOT, Development of DBD and DCD donation over the years, Webinaire, 15.09.2022
- Congrès de la SGI-SSMI, Bâle, 14–16.09.2022
- Symposium du réseau Suisse Centre, Thonon, 17.11.2022
- Manifestation en ligne de Swisstransplant sur le programme de transplantation croisée de rein, 17.11.2022
- EDTCO, Changing to an Opt Out Consent System for Organ Donation in Three European Countries, Webinaire, 22.11.2022

Événements organisés pour les spécialistes

- « Cours présentiel Communication » pour les deux unités de soins intensifs de l'hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG) et les hôpitaux du réseau, mis en œuvre en collaboration avec Swisstransplant, KSSG, 05.05.2022
- « Symposium du Netzwerk Organspende Ostschweiz NOO », KSSG, 28.09.2022

Organisation de conférences spécialisées

Conférences spécialisées sur le processus du don d'organes :

- 9 conférences spécialisées/formations continues « Médecine du don d'organes/diagnostic de mort cérébrale/présentation de cas » dans le cadre des cursus de formation des médecins-assistants USI/Anesthésie et soins intensifs/EPD, KSSG
- 5 conférences spécialisées « Don d'organes/transplantation » dans le cadre des cursus de formation dans les hautes écoles spécialisées pour les professions de santé de Saint-Gall/Sargans
- 1 conférence spécialisée « Don d'organes/transplantation » lors du séminaire « Informations relatives à l'insuffisance rénale », KSSG

Autres activités

- 1 interview sur le travail d'approfondissement « Don d'organes » (école secondaire)
- Accompagnement/interview travail de maturité « Don d'organes » (école de maturité pédagogique)
- 2 séminaires communication d'une demi-journée de Swisstransplant à l'unité chirurgicale de soins intensifs KSSG
- À l'occasion de la Journée nationale du don d'organes et de tissus du 10.09.2022, le KSSG, en collaboration avec le NOO, a partagé des publications et des liens d'information autour du don d'organes sur les réseaux sociaux (Instagram, Facebook, LinkedIn et Intranet)

Réseau de don d'organes de Lucerne



Dr Christian Brunner
Responsable du réseau

L'année 2022 dans le réseau de don d'organes de Lucerne a été marquée par de grands changements. Une nouveauté fondamentale est l'activité autonome d'une équipe de coordination pour le don d'organes dans un hôpital de prélèvement. Ceci est unique en Suisse. L'année dernière, l'équipe a obtenu rapidement et avec une grande motivation son indépendance au LUKS Lucerne. La Donar Care Association (DCA) a mis fin à la collaboration qui existait jusqu'ici fin 2021. 4 nouveaux coordinateurs du don d'organes, qui sont employés à temps partiel au LUKS Lucerne, ont réalisé, après une phase de familiarisation relativement courte, des processus du don d'organes complets et de qualité élevée. Il a ainsi été possible de réussir 8 dons (voir statistiques) en tant qu'équipe indépendante. Les connaissances et l'engagement de Stefan Regenscheit, coordinateur du don d'organes depuis de longues années, expérimenté et apprécié de tous, ont accompagné l'équipe et ont permis une formation en direct au LUKS Lucerne. De plus, l'équipe assistait aux cours pendant la familiarisation dans d'autres centres de transplantation et de prélèvement. Grâce à ce soutien, la phase de familiarisation a pu être à la fois rapide et efficace.

L'idée initiale, qui consistait à avoir une équipe de coordination sur le site central de Lucerne, s'avère prometteuse. Cela permet, en cas d'augmentation des dons ou de pénurie de personnel au sein de la Suisse alémanique, d'offrir une capacité en termes de personnel pour d'autres réseaux de don d'organes : au cours du deuxième semestre, le réseau de Lucerne a pu aider le réseau Suisse Centre lors de pénuries de personnel. Cette aide a consisté à se charger des prélèvements d'organes ou des coordinations complètes du don dans d'autres hôpitaux. L'équipe de coordination a par conséquent acquis des expériences précieuses de l'activité dans des environnements de travail tiers, qui sont importantes pour la future structure du don d'organes et de tissus en Suisse.

8

donneurs
décédés
en 2022

6

DBD

2

DCD

Nombre d'hôpitaux : 8
Cantons : LU, NW, OW, UR



Hôpitaux

- Hirslanden Klinik St. Anna
- Hôpital cantonal de Nidwald
- Hôpital cantonal d'Obwald
- Hôpital cantonal d'Uri
- Hôpital cantonal de Lucerne (sites de Sursee et de Wolhusen)
- Centre suisse des paraplégiques
- Hôpital cantonal de Lucerne (site de Lucerne, y compris hôpital pédiatrique de Lucerne)

● = Hôpital de détection

● = Hôpital de prélèvement

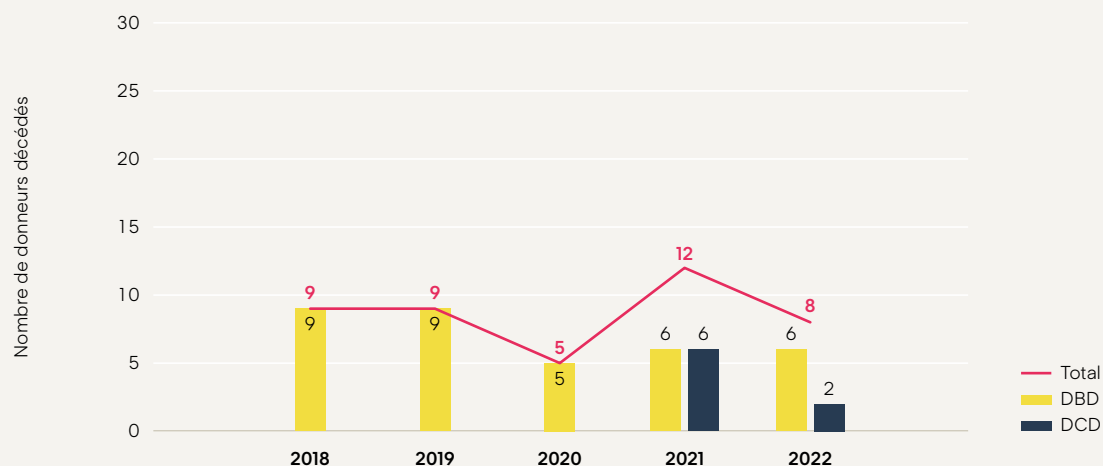
● = Centre de transplantation

Tab. 3.11 – Nombre de donneurs décédés en 2022 dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) par hôpital. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).

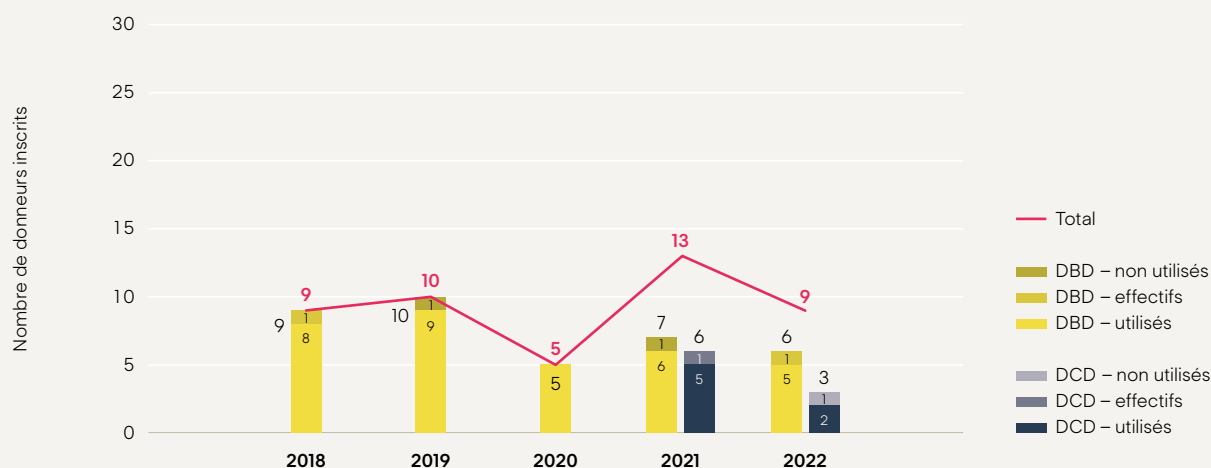
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS)	8	6 (75)	2 (25)

Tab. 3.12 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes de Lucerne (LU) en 2022. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation. La cause de décès indiquée ici pour le don DCD est la cause du pronostic sans issue (défavorable) ou la raison de la décision d'un changement d'objectif thérapeutique et non pas la cause de la mort cérébrale secondaire après l'interruption des soins. SD : écart standard.

	Total	DBD	DCD
Aperçu			
Nombre de donneurs décédés	8	6	2
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	3,0 (2,0)	3,2 (2,3)	2,5 (0,7)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	41	41	58
Donneur le plus âgé, ans	87	87	59
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (46-76)	61 (44-78)	59 (58-59)
< 16 ans, n (%)	–	–	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	–	–	–
35 à 44 ans, n (%)	2 (25)	2 (33)	–
45 à 54 ans, n (%)	1 (13)	1 (17)	–
55 à 64 ans, n (%)	2 (25)	–	2 (100)
65 à 74 ans, n (%)	–	–	–
> 74 ans, n (%)	3 (38)	3 (50)	–
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	3 (38)	2 (33)	1 (50)
Femmes, n (%)	5 (63)	4 (67)	1 (50)
Répartition par cause du décès			
Accident cérébrovasculaire (hémorragie cérébrale/AVC), n (%)	6 (75)	5 (83)	1 (50)
Carence en oxygène, n (%)	2 (25)	1 (17)	1 (50)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	–	–	–
Autres, n (%)	–	–	–



III. 3.15 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU). DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux fins d'une transplantation.



III. 3.16 – Nombre de personnes dans le réseau de don d'organes Lucerne (LU) signalées à Swisstransplant et évaluées pour un possible don d'organes après le décès dans Swiss Organ Allocation System (SOAS). Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins 1 organe a pu être transplanté. Une personne est considérée comme « non utilisée » si elle se qualifie médicalement pour un don d'organes et qu'elle a donné son consentement au don, mais qu'aucune intervention chirurgicale n'a lieu pour prélever des organes à des fins de transplantation. Un « donneur effectif » est une personne décédée qui se qualifie médicalement pour un don d'organes, a donné son consentement au don et a subi une intervention chirurgicale en ce sens, mais dont aucun organe n'a pu être transplanté. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2022

L'équipe de l'hôpital cantonal de Lucerne, récemment composée, a effectué une grande partie de sa formation directement sur place. La formation a été possible grâce au nouveau service de formation initiale et continue, dirigé par Stefan Regenscheit. L'un des points forts de ce service est le développement d'un concept de formation initiale et continue en Suisse pour les spécialistes du don d'organes avec le mandat de Swisstransplant. Ainsi, dès décembre 2022, de nouveaux coordinateurs de la transplantation de l'hôpital universitaire de Bâle ont pu participer sur place et dans d'autres hôpitaux de prélèvement, à des prélèvements d'organes et se familiariser de cette façon plus rapidement. Nous profitons de cette occasion pour remercier le réseau de don d'organes de la DCA, qui a permis les visites pour cette formation.



Équipe de Lucerne (de gauche à droite) : Claudia Kunze, Stefan Regenscheit, Karin Schönthal, Jeannine Bienz, Daniela Knörr, Denny Leithold, Christian Brunner.

Dans le cadre du projet « LUCI », qui évalue, en plus de la collaboration avec les hôpitaux de Suisse alémanique, une coopération avec le Tessin, les responsables ont échangé en milieu d'année. La première étape de la formation initiale et continue commune a été considérée en priorité comme une offre pour les coordinateurs du don d'organes à Lugano. En mai 2022, une première formation commune sur l'utilisation du LifePort®, un système de conservation des reins prélevés, a eu lieu à Lucerne.



Formation LifePort® (photo : Claudia Kunze)

Relations publiques

Événements organisés pour le grand public

Le 4^e congrès InLuks, le 21 juin 2022 à Lucerne, a eu lieu sur le thème « À travers le cœur ». À cette manifestation interprofessionnelle pour la médecine intensive et d'urgence, le responsable de réseau, Dr Christian Brunner, a mis, dans un exposé spécialisé, la transplantation du cœur en évidence et a présenté le nouvel Organ Care System (OCS). Ce système doit permettre à l'avenir un don du cœur DCD.

L'équipe de coordination était aussi présente au congrès et a informé



les participants au congrès, en collaboration avec Swisstransplant sur un stand dans le hall d'exposition, sur l'activité du don à Lucerne, et de manière générale, sur le don d'organes en Suisse.

Stand commun avec Swisstransplant au congrès InLuks

Formation initiale et continue

Participation à des événements pour les spécialistes

La rencontre annuelle du réseau a été utilisée pour présenter la nouvelle équipe de coordination sur le site de Lucerne. En plus des informations sur les nouveautés dans le domaine du don d'organes en Suisse, la clinique ophtalmologique de Lucerne a présenté les processus de don de cornée.

Événements organisés pour les spécialistes

Le cours, proposé deux fois par an, sur le diagnostic de mort cérébrale pour les médecins-assistants en formation de médecin spécialisé en médecine intensive, neurologie ou neuropédiatrie, qui est toujours organisé avec une introduction pratique au diagnostic de mort cérébrale, fait déjà partie de la tradition.

Les réseaux Suisse Centre et Lucerne organisent en novembre à Thoun un symposium commun. L'un des thèmes principaux portait sur les différents points de vue sur le passage du consentement explicite au sens large au consentement présumé au sens large et les possibles étapes de mise en œuvre dans les populations. Par ailleurs, l'appareil de perfusion pour les cœurs prélevés a été présenté et les techniques de prélèvement du foie ont été discutées.

Autres activités

Suivi du don de cornée

Le nombre de dons de cornée à l'hôpital cantonal de Lucerne est très bas en comparaison du nombre de transplantations de la cornée. L'équipe a par conséquent commencé à examiner les raisons des refus d'un don de cornée. Les résultats de cette analyse seront exploités en 2023. Pr Claude Kaufmann, médecin responsable de la clinique ophtalmologique, a également réalisé dans tous les grands services, des formations continues sur les indications thérapeutiques et le déroulement d'un don de cornée.

Collaboration avec XUND

Le nombre croissant de participants aux cursus post-grade au centre de formation à la santé de Suisse centrale entraîne une professionnalisation du cours pour le don d'organes : ensemble, les responsables de l'enseignement et les responsables des médias ont développé en 2022 une séquence de cours interactifs, qui sera mise en œuvre pour la première fois en 2023.

« Je veux voyager. Je n'ai pas encore pu le faire. Après ma formation, j'aimerais déménager et étudier le droit. Et j'aimerais me faire des amis. »

Ana, transplantée du poumon



**HISTOIRE
D'ANA**

« Pour presque tout ce que nous faisons, notre société a besoin d'une prestation en retour. Le don d'organes n'en fait pas partie. Je trouve ça très beau. »

Robert, transplanté d'un rein



HISTOIRE DE
ROBERT



La transplantation en Suisse

À la fin du processus du don d'organes, il y a pour beaucoup de personnes gravement malades l'espoir d'une nouvelle vie ou d'une vie meilleure. Grâce à l'engagement professionnel et constant des équipes de transplantation envers leurs patients, ce rêve d'une nouvelle vie avec un organe greffé se réalise pour de nombreuses personnes sur la liste d'attente nationale.

Dans les pages suivantes, vous découvrirez les activités de transplantation de l'année dernière dans les 6 centres de transplantation suisses, les évolutions de la liste d'attente nationale et les chiffres de l'échange européen d'organes.

Centres de transplantation

Les 6 centres de transplantation suisses se trouvent dans les hôpitaux universitaires de Bâle, de Berne, de Genève, de Lausanne et de Zurich ainsi que dans l'hôpital cantonal de Saint-Gall. Les hôpitaux ont besoin d'une autorisation de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) pour chaque programme de transplantation. Pour les transplantations effectuées sur des enfants, le centre compétent doit obtenir une autorisation supplémentaire.



Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Lausanne

Cœur¹, poumon, rein¹



Hôpital universitaire de Bâle (USB)

Rein²



Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

Reins



Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)

Foie¹, rein, pancréas, cellules des îlots de Langerhans, intestin grêle



Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)

Cœur¹, foie, rein¹



Hôpital universitaire de Zurich (USZ)

Cœur^{1,3}, poumon¹, foie, rein^{1,3}, pancréas, cellules des îlots de Langerhans, intestin grêle



¹ Transplantation également sur des enfants

² Transplantation sur des enfants plus âgés de donneurs de reins vivants

³ En collaboration avec l'hôpital des enfants de Zurich

Activités du Comité Médical (CM)

Après 4 années de présidence du CM par Monsieur Pr Dr Markus Wilhelm, le conseil de fondation nomme au printemps 2022 Monsieur Pr Dr Maurice Matter pour lui succéder. Ce dernier est chirurgien viscéral et chef du programme de transplantation du rein/des reins au CHUV. Pendant 4 ans, Maurice Matter a présidé le STAN et il est depuis des années un membre actif dans les groupes de travail de Swisstransplant STAN (reins), STALOS (don d'organes d'une personne vivante) et STAPT (Procurement and Transport, jusqu'en 2021). Le CM profite de l'expérience spécialisée qu'a acquise son nouveau président au cours de nombreuses années, et de son expérience dans le domaine de la collaboration interdisciplinaire.

Le Comité Médical et ses groupes de travail finalisent en 2022 quelques projets importants : en 2021, le STAH (groupe de travail sur le cœur de Swisstransplant) a pris la décision d'introduire le don du cœur DCD. Ensuite, de nombreuses réunions préparatoires ont lieu avec les chirurgiens cardiaques des 3 centres de transplantation et avec les spécialistes compétents des unités de soins intensifs. Pour maintenir la fonction des organes après le prélèvement à un niveau optimal, une machine à perfusion cardiaque (OCS Heart) est maintenant à disposition. En 2022, les formations nécessaires ont lieu à l'étranger et les chirurgiens cardiaques et les cardiotechniciens apprennent à cette occasion à utiliser l'appareil OCS Heart. Par ailleurs, les protocoles et les processus sont à un stade de conception tel qu'ils arrivent bientôt à la finalisation et à la mise en œuvre. Grâce à la formation à l'appareil OCS Heart, 2 cœurs peuvent être importés de l'étranger et transplantés avec succès pendant l'année sous revue. Ceci n'aurait pas été possible en raison de la distance entre l'hôpital de don et l'hôpital de transplantation sans la machine à perfusion cardiaque. L'OCS Heart est également utilisé lors d'un don d'organes en Suisse. Ceci est nécessaire sur le plan médical car l'explantation du cœur chez le receveur est une tâche techniquement très difficile. Dans les 3 cas, chaque étape, de la logistique à l'implantation, s'est déroulée sans problème et a réussi.

Dans le STAPT (groupe de travail Procurement and Transport de Swisstransplant), la nécessité d'une formation spécifique intercentres des chirurgiens de prélèvement est identifiée. Cette formation peut et doit réduire le nombre d'inci-

dents de prélèvement. À cet effet, le STAPT, en étroite collaboration avec Swisstransplant, développe des cours dans le Blended-Learning et un programme de formation, pour que la formation ait lieu en Suisse à l'avenir.

À l'initiative du STAN (groupe de travail sur le rein de Swisstransplant, le conseil de fondation décide d'une adaptation du forfait pour le rein : les centres de transplantation ne se verront désormais comptabiliser qu'un prix forfaitaire en cas de double greffe du rein. En revanche, les hôpitaux donneurs, en cas de prélèvement de reins pour une double greffe du rein perçoivent aussi uniquement un forfait.

Après les deux années de coronavirus, un plus grand nombre d'offres d'organes arrive à nouveau de l'étranger en 2022. Avec l'adhésion d'Eurotransplant à FOEDUS, l'activité augmente également fortement : pendant l'année sous revue, 14 poumons sont importés, un nombre jamais atteint jusqu'ici.

Le programme sur la transplantation croisée de rein continue également. En 2022, 6 patients participant au programme bénéficient de la transplantation d'un organe. Pour faire connaître le programme, un symposium en ligne en langue allemande a lieu en novembre.

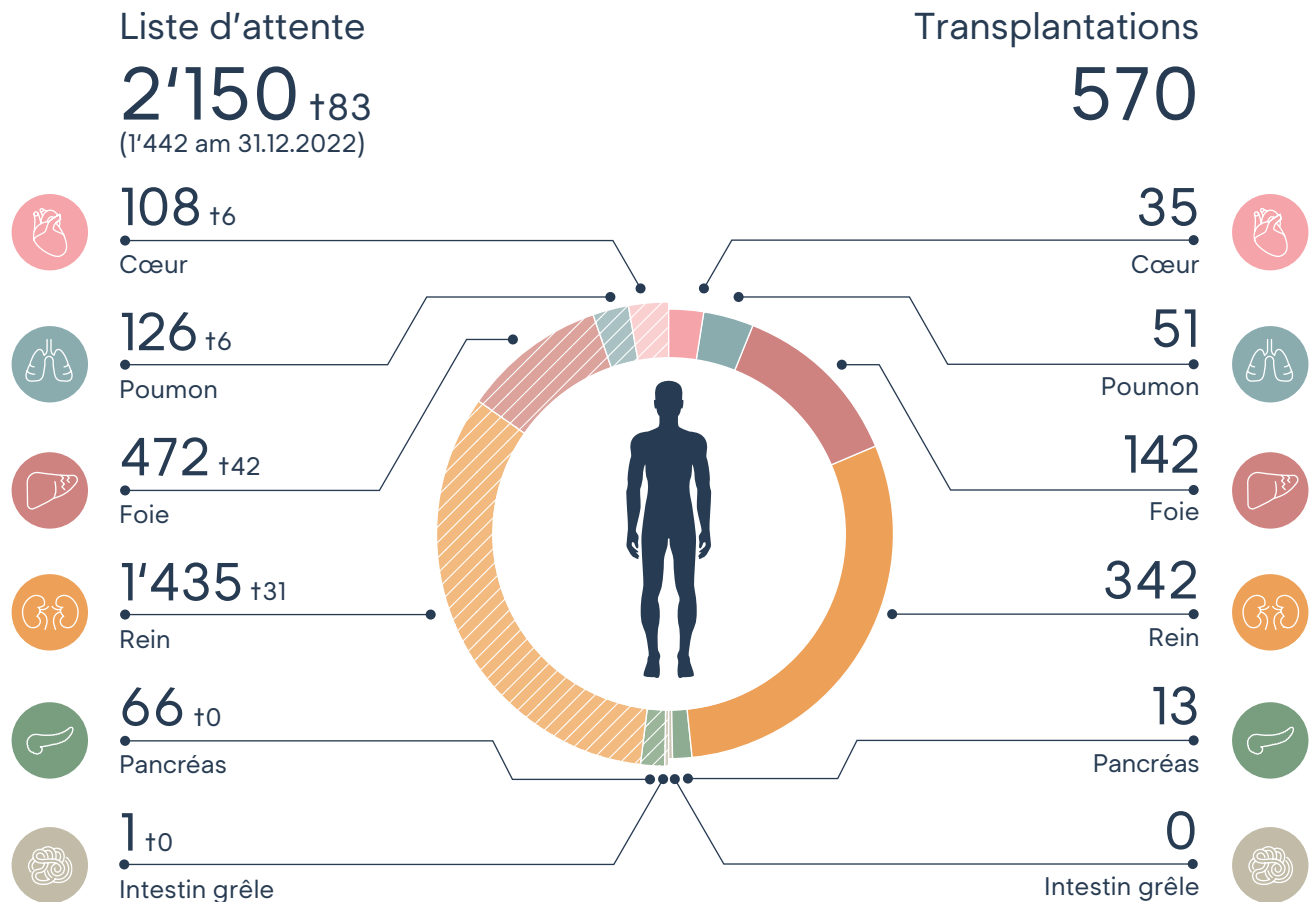
Membres du Comité Médical (CM)

- Pr Dr Maurice Matter, président
- Pr Dr Jean Villard, vice-président
- Dr Isabelle Binet
- Nasila Chappuis
- Pr Dr Philippe Compagnon
- Pr Dr Michael Dickenmann
- Pr Dr Philipp Dutkowski
- Pr Dr Déla Golshayan
- Dr Fadi Haidar
- Pr Dr Jörg Halter
- PD Dr Cédric Hirzel
- Pr Dr Thorsten Krüger
- Pr Dr Nicolas Müller
- Pr Dr Thomas Müller
- Pr Dr Piergiorgio Tozzi
- Pr Dr Bruno Vogt
- PD Dr Franz Immer, Assesseur en tant que directeur de Swisstransplant
- Franziska Beyeler, Head of National Transplant Coordination, Swisstransplant

État au 31.12.2022

Aperçu de la liste d'attente et des transplantations

Liste d'attente et transplantations en Suisse du 01.01 au 31.12.2022



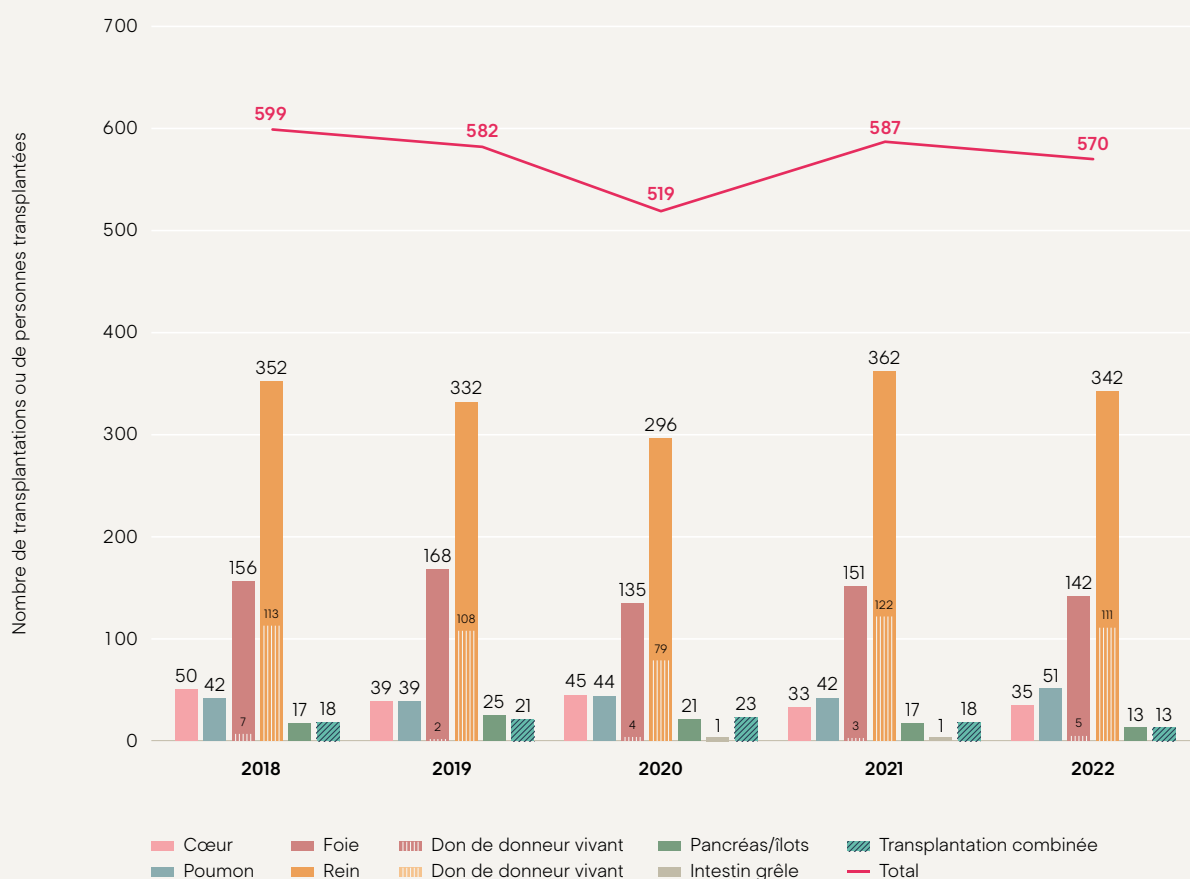
III. 4.1 – Nombre de personnes sur la liste d'attente (au moins 1 jour), nombre de décès sur la liste d'attente et de transplantations en Suisse en 2022 par organe (y compris dons de donneurs vivants). Les personnes ayant attendu plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante de chaque organe, mais une seule fois pour le total. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.

Chiffres clés de la transplantation

Développement des transplantations en Suisse (avec dons de donneurs vivants)

En 2022, 570 personnes en Suisse ont reçu une transplantation d'un ou de plusieurs organes, soit 17 de moins qu'en 2021 (-3 %). 454 personnes ont reçu un ou plusieurs organes de donneurs décédés, soit 8 de moins qu'en 2021 (-2 %).

Pour les organes vitaux que sont le cœur et le poumon seulement, le nombre de transplantations a été supérieur en 2022 qu'en 2021. Pour le rein, il y a eu en particulier moins de donneurs vivants (-9 %). Le plus fort recul a eu lieu pour les transplantations du pancréas ou d'îlots (-24 %) ainsi que pour les transplantations multiorganes.



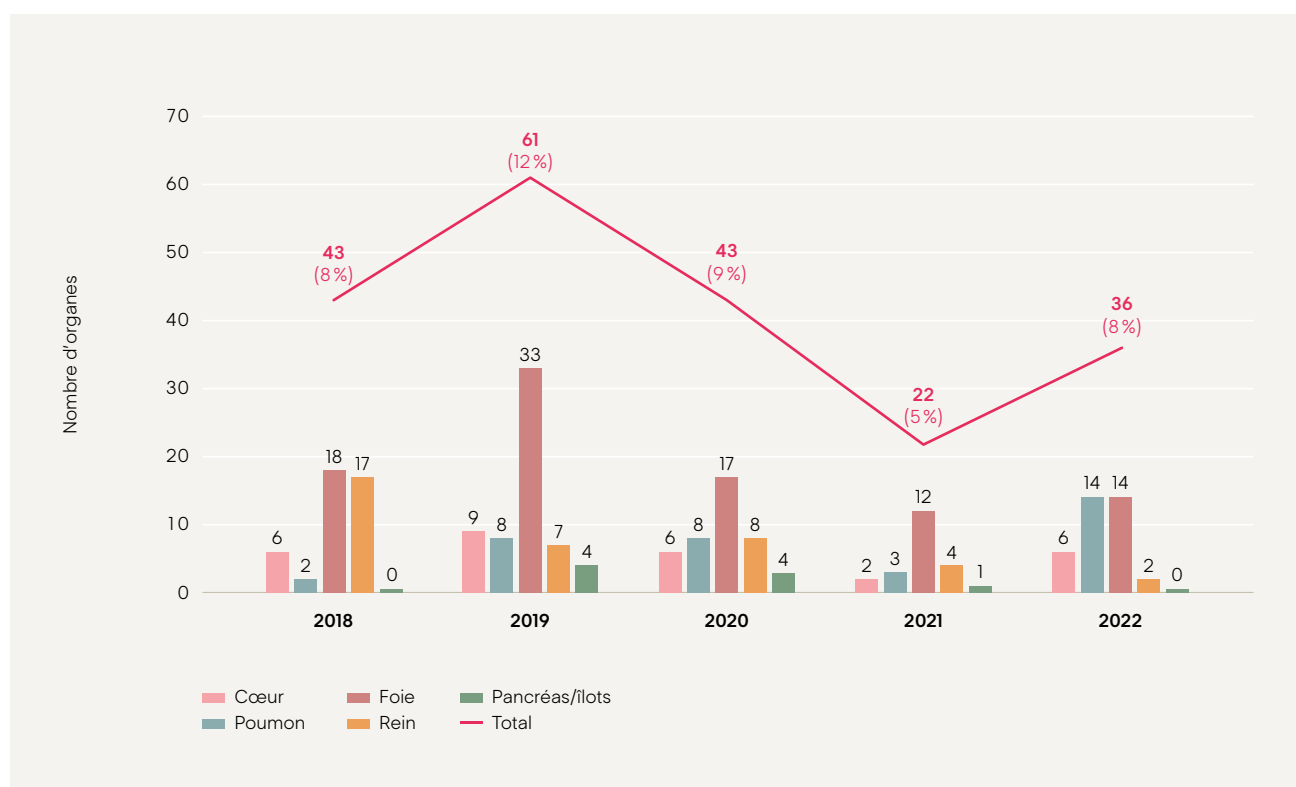
III. 4.2 – Nombre de personnes transplantées en Suisse selon le type de transplantation et part de dons de donneurs vivants. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.

Organes importés de l'étranger

En 2022, 36 personnes en Suisse ont reçu une transplantation de donneurs décédés originaires de l'étranger, soit 14 de plus qu'en 2021. En 2022, près d'un organe transplanté en Suisse sur 12 provenait de l'étranger.

Par conséquent, la part des transplantations, qui ont été possibles grâce à une importation d'organe de l'étranger, a de nouveau augmenté en 2022, l'année 2021 ayant enregistré un nombre inférieur d'importations d'organes en raison de la situation parfois tendue pendant le coronavirus dans les pays voisins.

Les organes les plus fréquemment importés en 2022 ont été les poumons et le foie. Plus d'un poumon transplanté en Suisse sur 4 provenait de l'étranger. En ce qui concerne les transplantations du cœur également, la part des organes importés est élevée : environ un cœur sur 6 transplantés en Suisse en 2022 provenait de l'étranger.



III. 4.3 – Nombre d'organes importés de l'étranger de donneurs décédés, au total et par organe. Pour le total, la part d'importation en pourcentage de tous les organes greffés en Suisse (hors don de donneur vivant) est également indiquée entre parenthèses.

En 2022, la coordination nationale de Swisstransplant a offert aux 6 centres de transplantation suisses au total 310 organes de l'étranger. Environ un tiers des offres provenait de France, un quart des offres provenait d'un pays du réseau Eurotransplant. Les organes les plus souvent proposés sont les poumons, le cœur et le foie (Tab. 4.1).

Sur les 310 offres, 36 organes (12 %) ont été acceptés, puis importés et transplantés. En 2022, les organes les plus fréquemment importés (15 ou 42 % de tous les organes) provenaient de France ; malgré de nombreuses offres du réseau Eurotransplant, il n'en a résulté aucune importation d'organe. D'autres pays partenaires ont été importants en 2022 pour la Suisse ; il s'agit de la Roumanie, de la Grande-Bretagne, de la Lituanie, de la République tchèque, de la Lettonie et de la Suède (Scandiatransplant). Des foies ont été le plus fréquemment importés de France ; la Suisse a à ce sujet un accord bilatéral avec la France (Tab. 4.2).

Tab. 4.1 – Organes proposés par l'étranger en 2022 par partenaire européen. Eurotransplant : cette organisation partenaire compte la Belgique, l'Allemagne, la Croatie, le Luxembourg, les Pays-Bas, l'Autriche, la Slovénie et la Hongrie. Scandiatransplant : cette organisation partenaire compte le Danemark, l'Estonie, la Finlande, l'Islande, la Norvège et la Suède. GB : Grande-Bretagne.

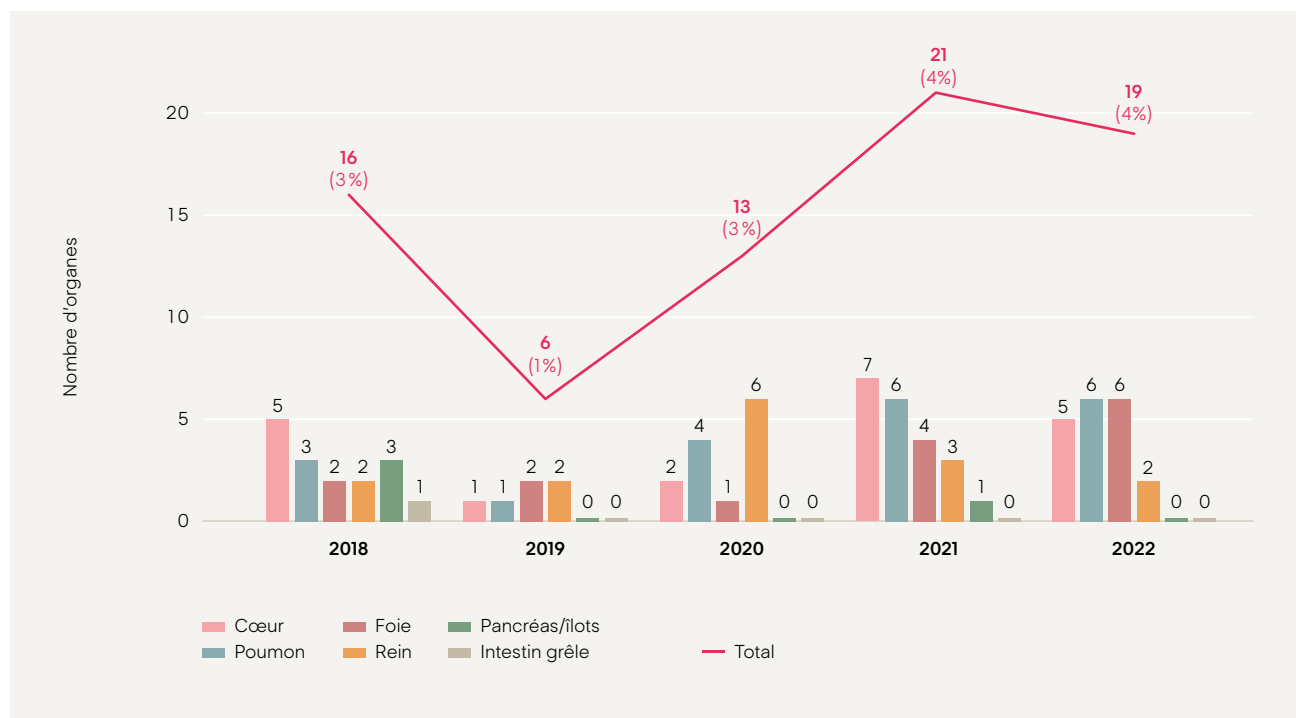
	Total	Euro-transplant	France	Roumanie	Lituanie	GB	République tchèque	Lettonie	Scandia-transplant	Autres
Total proposé	310	79	100	22	19	39	11	15	11	14
 Cœur	84	12	25	12	3	10	7	3	9	3
 Poumons	99	31	19	8	14	20	2	3	1	1
 Foie	70	6	41	2	2	7	2	3	1	6
 Reins	12	–	8	–	–	–	–	–	–	4
 Pancréas/  îlots	17	8	5	–	–	1	–	3	–	–
 Intestin grêle	28	22	2	–	–	1	–	3	–	–

Tab. 4.2 – Organes importés de l'étranger en 2022 par partenaire européen. Eurotransplant : cette organisation partenaire compte la Belgique, l'Allemagne, la Croatie, le Luxembourg, les Pays-Bas, l'Autriche, la Slovénie et la Hongrie. Scandiатransplant : cette organisation partenaire compte le Danemark, l'Estonie, la Finlande, l'Islande, la Norvège et la Suède. GB : Grande-Bretagne.

[illegible]

Organes exportés vers l'étranger

En 2022, 19 organes ont été exportés de donneurs décédés de la Suisse vers l'étranger, parce qu'aucun receveur compatible n'était sur la liste d'attente pour ces organes en Suisse. Comme en 2021, 4 % de tous les organes greffés de donneurs suisses décédés ont bénéficié à des receveurs dans des centres de transplantation étrangers.



III. 4.4 – Nombre d'organes exportés vers l'étranger de donneurs suisses décédés, au total et par organe. Pour le total, la part d'exportations de tous les organes greffés de donneurs décédés suisses est indiquée en pourcentage et entre parenthèses.

Sur le total de 19 organes exportés de donneurs suisses décédés, 7 sont parvenus à des personnes sur liste d'attente en Italie, 5 à des personnes sur liste d'attente en France, et 1 à une personne sur liste d'attente en Grande-Bretagne. Les autres exportations d'organes se répartissent sur des pays du réseau Eurotransplant, concrètement l'Allemagne (2 cœurs et 2 poumons), la Belgique (1 poumon) et l'Autriche (1 poumon).

Tab. 4.3 – Organes exportés en 2022 par partenaire européen. Eurotransplant : cette organisation partenaire compte la Belgique, l'Allemagne, la Croatie, le Luxembourg, les Pays-Bas, l'Autriche, la Slovénie et la Hongrie. GB : Grande-Bretagne.

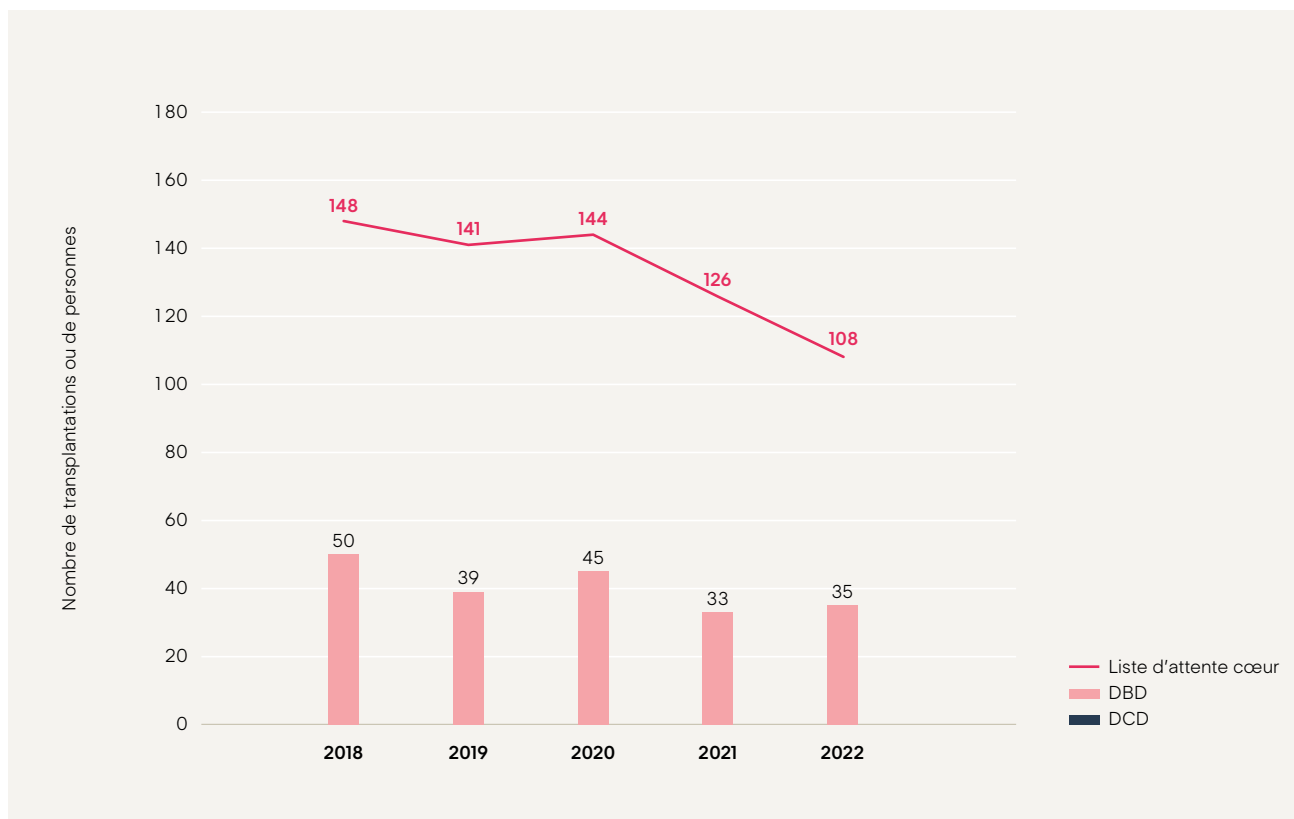
	Total	Eurotransplant	France	Italie	GB
Total exportations	19	6	5	7	1
 Cœur	5	2	2	1	–
 Poumons	6	4	2	–	–
 Foie	6	–	–	6	–
 Reins	2	–	1	–	1
 Pancréas/ îlots	–	–	–	–	–
 Intestin grêle	–	–	–	–	–

Transplantations par organe



Cœur

En 2022, 108 personnes étaient en attente d'un cœur en Suisse et 35 transplantations du cœur ont eu lieu, soit 2 transplantations du cœur de plus qu'en 2021.



III. 4.5 – Nombre de transplantations du cœur en Suisse, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un cœur au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Au centre de transplantation du cœur à Lausanne (CHUV), moins de cœurs ont été transplantés en 2022 que l'année précédente. Dans les centres de transplantation du cœur de Zurich (USZ) et de Berne (Inselspital), le nombre de transplantations du cœur réalisées est supérieur en 2022.

Plus d'un quart des cœurs transplantés ont bénéficié à des personnes sur la liste d'attente en état d'urgence. La part des cœurs transplantés à des patients en état d'urgence, a été plus élevée dans les centres de transplantation du cœur USZ et Inselspital qu'au CHUV.

Tab. 4.4 – Nombre de cœurs transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018	2019	2020	2021	2022
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	50	39	45	33	35
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	12 (24)	7 (18)	14 (31)	6 (18)	9 (26)
CURT, Lausanne (CHUV)	22 (44)	21 (54)	20 (44)	16 (48)	12 (34)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	16 (32)	11 (28)	11 (24)	11 (33)	14 (40)

Tab. 4.5 – Nombre de cœurs transplantés en Suisse et part des transplantations d'urgence, au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

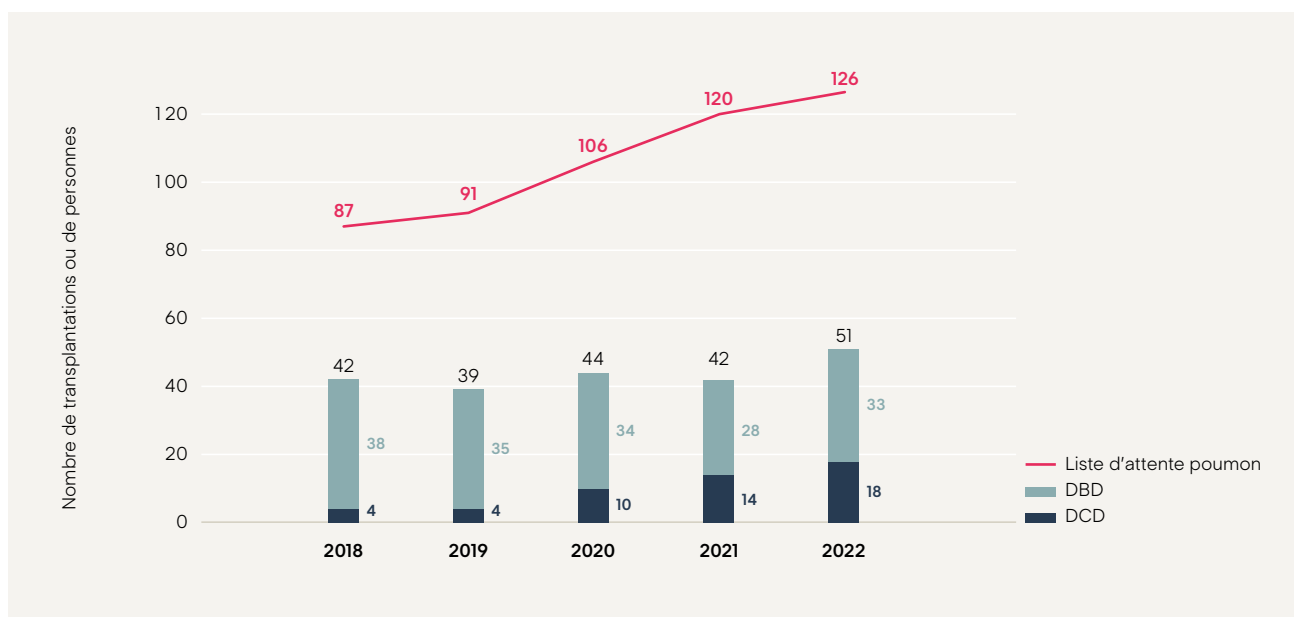
	2018		2019		2020		2021		2022	
	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)
Total	50	9 (18)	39	11 (28)	45	12 (27)	33	12 (36)	35	9 (26)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	12	1 (8)	7	3 (43)	14	4 (29)	6	1 (17)	9	3 (33)
CURT, Lausanne (CHUV)	22	3 (14)	21	4 (19)	20	5 (25)	16	4 (25)	12	2 (17)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	16	5 (31)	11	4 (36)	11	3 (27)	11	7 (64)	14	4 (29)



Poumons

Le nombre de personnes en attente d'un poumon augmente de façon continue depuis 5 ans. En 2022, 126 personnes attendaient un poumon.

En 2022, 51 transplantations de poumons ont été effectuées en Suisse, soit 9 de plus qu'en 2021. Sur tous les poumons transplantés, 18 (35 %) provenaient de dons de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



III. 4.6 – Nombre de transplantations de poumons en Suisse, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un poumon au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Au cours des 3 années passées, le nombre de transplantations du poumon effectuées au centre de transplantation du poumon à Lausanne (CHUV) a diminué en permanence (en 2022, 39 %). La part des transplantations du poumon, qui ont été effectuées au centre de transplantation du poumon à Zurich (USZ), a augmenté au cours des 3 dernières années (44 % en 2019 vs 61 % en 2022).

En 2022, 2 poumons ont été transplantés à des patients en état d'urgence sur la liste d'attente, soit 4 % de tous les poumons transplantés.

Tab. 4.6 – Nombre de poumons transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018	2019	2020	2021	2022
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	42	39	44	42	51
CURT, Lausanne (CHUV)	23 (55)	22 (56)	20 (45)	18 (43)	20 (39)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	19 (45)	17 (44)	24 (55)	24 (57)	31 (61)

Tab. 4.7 – Nombre de poumons transplantés en Suisse et part des transplantations d'urgence, au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018		2019		2020		2021		2022	
	Toutes	Urgents	Toutes	Urgents	Toutes	Urgents	Toutes	Urgents	Toutes	Urgents
	n	n (%)	n	n (%)	n	n (%)	n	n (%)	n	n (%)
Total	42	4 (10)	39	6 (15)	44	3 (7)	42	5 (12)	51	2 (4)
CURT, Lausanne (CHUV)	23	1 (4)	22	3 (14)	20	1 (5)	18	2 (11)	20	1 (5)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	19	3 (16)	17	3 (18)	24	2 (8)	24	3 (13)	31	1 (3)

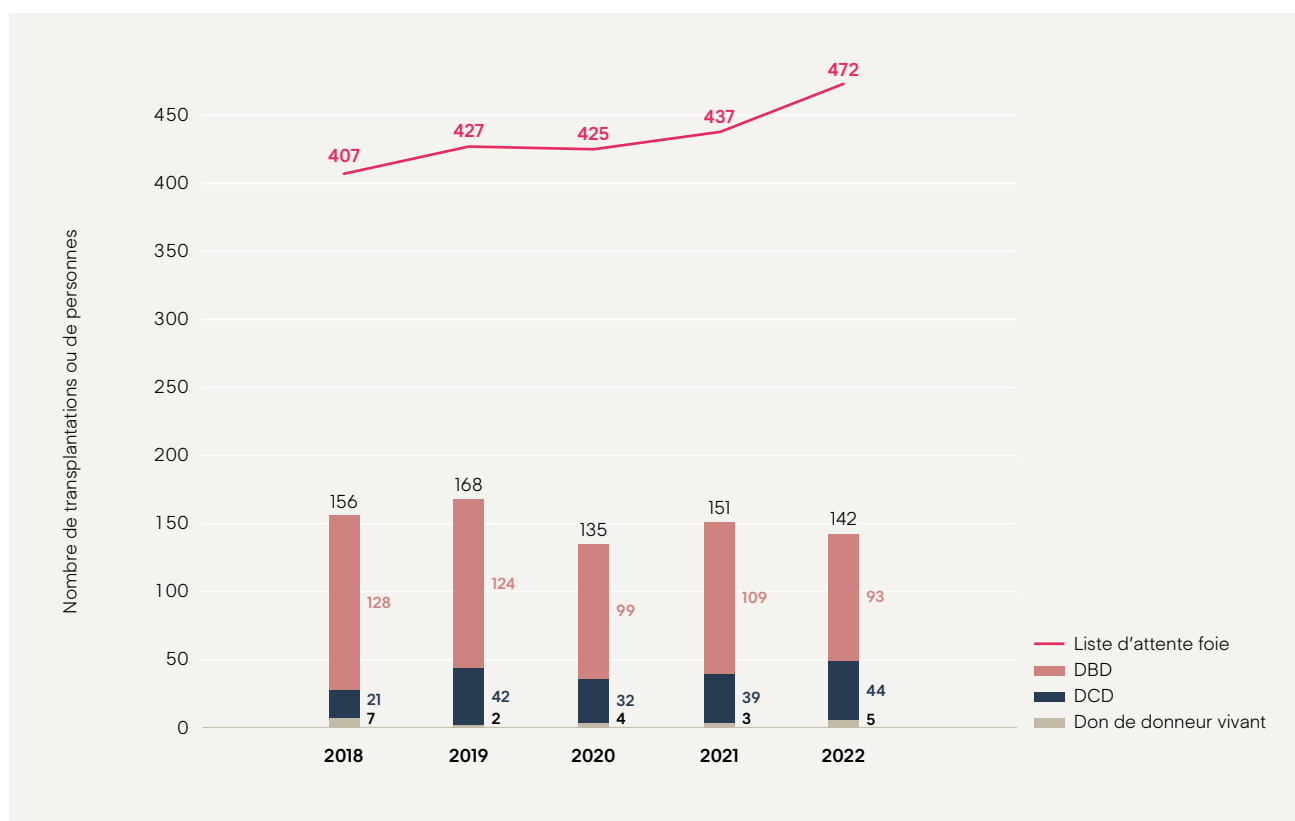


Foie

Le nombre de personnes en attente d'un foie a augmenté de 35 ; en 2022, 472 patients figuraient sur une liste d'attente pour un foie.

En 2022, la Suisse a compté 142 transplantations du foie, soit 9 foies de moins qu'en 2021 (- 6 %). Ceci en raison d'une diminution des dons en état de mort cérébrale DBD).

Sur tous les foies transplantés, 44 (31 %) provenaient de dons de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD), tandis que 5 (4 %) provenaient de dons de donneurs vivants.



III. 4.7 – Nombre de transplantations du foie en Suisse, réparties en dons DBD, DCD et dons de donneurs vivants, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un foie au moins une journée pendant l'année (dons de donneurs vivants inclus).

Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Sur les 142 foies transplantés, 42 ont été transplantés à des receveurs en état d'urgence sur la liste d'attente (30 %) (Tab. 4.9). La proportion de foies transplantés à des receveurs en « état d'urgence » sur la liste d'attente, a ainsi augmenté de 10 points de pourcentage par rapport à 2021.

Tab. 4.8 – Nombre de foies transplantés en Suisse (de donneurs décédés et vivants), au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018	2019	2020	2021	2022
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	156	168	135	151	142
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	46 (29)	47 (28)	40 (30)	36 (24)	37 (26)
CURT, Genève (HUG)	56 (36)	57 (34)	43 (32)	55 (36)	53 (37)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	54 (35)	64 (38)	52 (39)	60 (40)	52 (37)

Tab. 4.9 – Nombre de foies transplantés en Suisse (de donneurs décédés et vivants) et part des transplantations d'urgence, au total et par centre de transplantation. CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018		2019		2020		2021		2022	
	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)
Total	156	25 (16)	168	29 (17)	135	39 (29)	151	30 (20)	142	42 (30)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	46	7 (15)	47	12 (26)	40	8 (20)	36	12 (33)	37	10 (27)
CURT, Genève (HUG)	56	12 (21)	57	12 (21)	43	11 (26)	55	8 (15)	53	15 (28)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	54	6 (11)	64	5 (8)	52	20 (38)	60	10 (17)	52	17 (33)

Tab. 4.10 – Nombre de foies transplantés en Suisse et part des organes provenant de donneurs vivants, au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018		2019		2020		2021		2022	
	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)
Total	156	7 (4)	168	2 (1)	135	4 (3)	151	3 (2)	142	5 (4)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	46	–	47	–	40	–	36	–	37	–
CURT, Genève (HUG)	56	3 (5)	57	1 (2)	43	1 (2)	55	–	53	2 (4)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	54	4 (7)	64	1 (2)	52	3 (6)	60	3 (5)	52	3 (6)

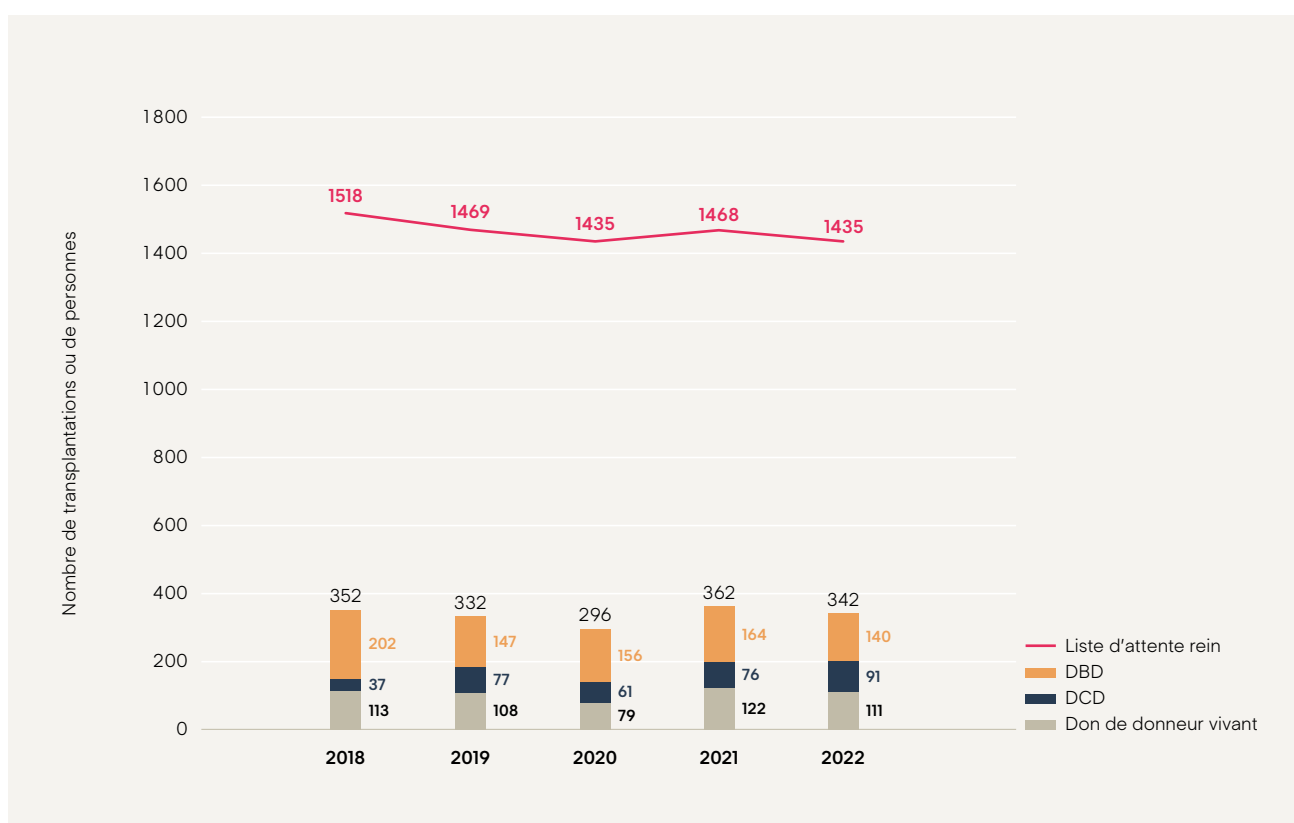


Reins

En 2022, 1'435 personnes attendaient un rein, soit 33 de moins qu'en 2021.

En 2022, la Suisse a compté 342 transplantations du rein, soit 20 reins de moins qu'en 2021 (-6 %). Ceci en raison d'une diminution des dons en état de mort cérébrale DBD et d'une diminution des dons de donneurs vivants.

Sur tous les reins transplantés, 111 (32 %) provenaient de dons de donneurs vivants et 91 (27 %) de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



III. 4.8 – Nombre de transplantations du rein en Suisse, réparties en dons DBD, DCD et dons de donneurs vivants, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un rein au moins une journée pendant l'année (dons de donneurs vivants inclus). Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Tab. 4.11 – Nombre de reins transplantés en Suisse (de donneurs décédés et vivants), au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018	2019	2020	2021	2022
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	352	332	296	362	342
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	91 (26)	73 (22)	65 (22)	78 (22)	85 (25)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	65 (18)	56 (17)	59 (20)	49 (14)	52 (15)
CURT, Genève (HUG)	37 (11)	37 (11)	22 (7)	67 (19)	46 (13)
CURT, Lausanne (CHUV)	48 (14)	58 (17)	42 (14)	60 (17)	49 (14)
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	13 (4)	19 (6)	11 (4)	23 (6)	21 (6)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	98 (28)	89 (27)	97 (33)	85 (23)	89 (26)

Tab. 4.12 – Nombre de reins transplantés en Suisse et part des organes provenant de donneurs vivants, au total et par centre de transplantation.
CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018		2019		2020		2021		2022	
	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)
Total	352	113 (32)	332	108 (33)	296	79 (27)	362	122 (34)	342	111 (32)
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	91	31 (34)	73	32 (44)	65	22 (34)	78	31 (40)	85	37 (44)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	65	21 (32)	56	17 (30)	59	20 (34)	49	15 (31)	52	20 (38)
CURT, Genève (HUG)	37	14 (38)	37	10 (27)	22	3 (14)	67	19 (28)	46	10 (22)
CURT, Lausanne (CHUV)	48	13 (27)	58	23 (40)	42	10 (24)	60	25 (42)	49	17 (35)
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	13	4 (31)	19	6 (32)	11	3 (27)	23	7 (30)	21	2 (10)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	98	30 (31)	89	20 (22)	97	21 (22)	85	25 (29)	89	25 (28)

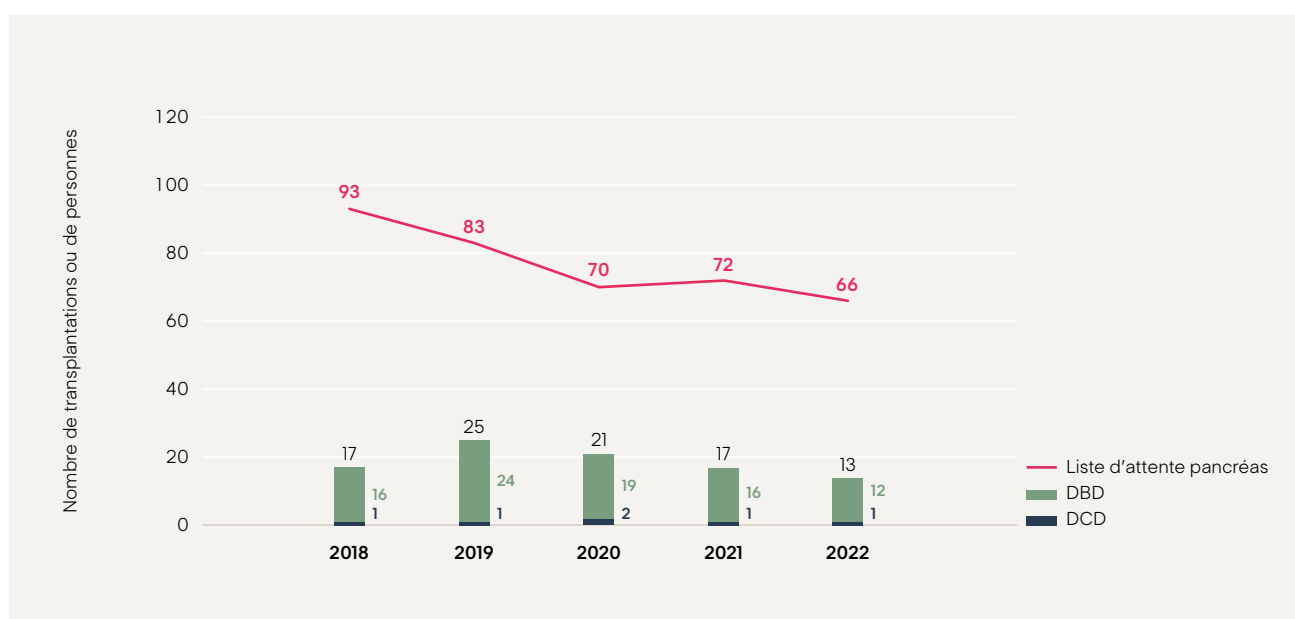


Pancréas

En 2022, 66 personnes attendaient un pancréas ou des îlots, soit 6 de moins qu'en 2021.

En 2022, 13 transplantations du pancréas ou d'îlots ont été effectuées en Suisse, soit 4 de moins qu'en 2021 (-24 %). Ceci représente un bas niveau pendant les 5 dernières années.

L'un des pancréas ou îlots transplantés provenait d'un donneur en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



III. 4.9 – Nombre de transplantations du pancréas et d'îlots en Suisse, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un pancréas/des îlots au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : donneurs en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

En 2022, 9 patients ont reçu une greffe du pancréas et 4 une greffe d'îlots.
Toutes les transplantations d'îlots ont eu lieu aux hôpitaux universitaires de Genève (HUG).

Tab. 4.13 – Nombre de pancréas (avec îlots) transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation.

CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018	2019	2020	2021	2022
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	17	25	21	17	13
CURT, Genève (HUG)	10 (59)	16 (64)	13 (62)	8 (47)	9 (69)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	7 (41)	9 (36)	8 (38)	9 (53)	4 (31)

Tab. 4.14 – Nombre de pancréas transplantés en Suisse et part des transplantations d'îlots, au total et par centre de transplantation.

CURT : Centre universitaire romand de transplantation.

	2018			2019			2020			2021			2022		
	Toutes	Îlots		Toutes	Îlots		Toutes	Îlots		Toutes	Îlots		Toutes	Îlots	
	n	n (%)		n	n (%)		n	n (%)		n	n (%)		n	n (%)	
Total	17	6 (35)		25	11 (44)		21	6 (29)		17	2 (12)		13	4 (31)	
CURT, Genève (HUG)	10	4 (40)		16	10 (63)		13	6 (46)		8	2 (25)		9	4 (44)	
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	7	2 (29)		9	1 (11)		8	–		9	–		4	–	



Intestin grêle

En 2022, 1 personne se trouvait sur la liste d'attente pour un intestin grêle.

En 2022, il n'y a pas eu de transplantation de l'intestin grêle en Suisse. L'année précédente, c'est seulement la 3^e transplantation de l'intestin grêle qui a eu lieu en Suisse (après une en 2013 et une en 2020). Il s'agissait là d'une transplantation multiorganes du foie, du pancréas et de l'intestin grêle réalisée à l'hôpital universitaire de Zurich (USZ).

Liste d'attente

Liste d'attente : état en fin d'année

Fin 2022 en Suisse, 1'442 personnes se trouvaient sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 8 de plus qu'en 2021.

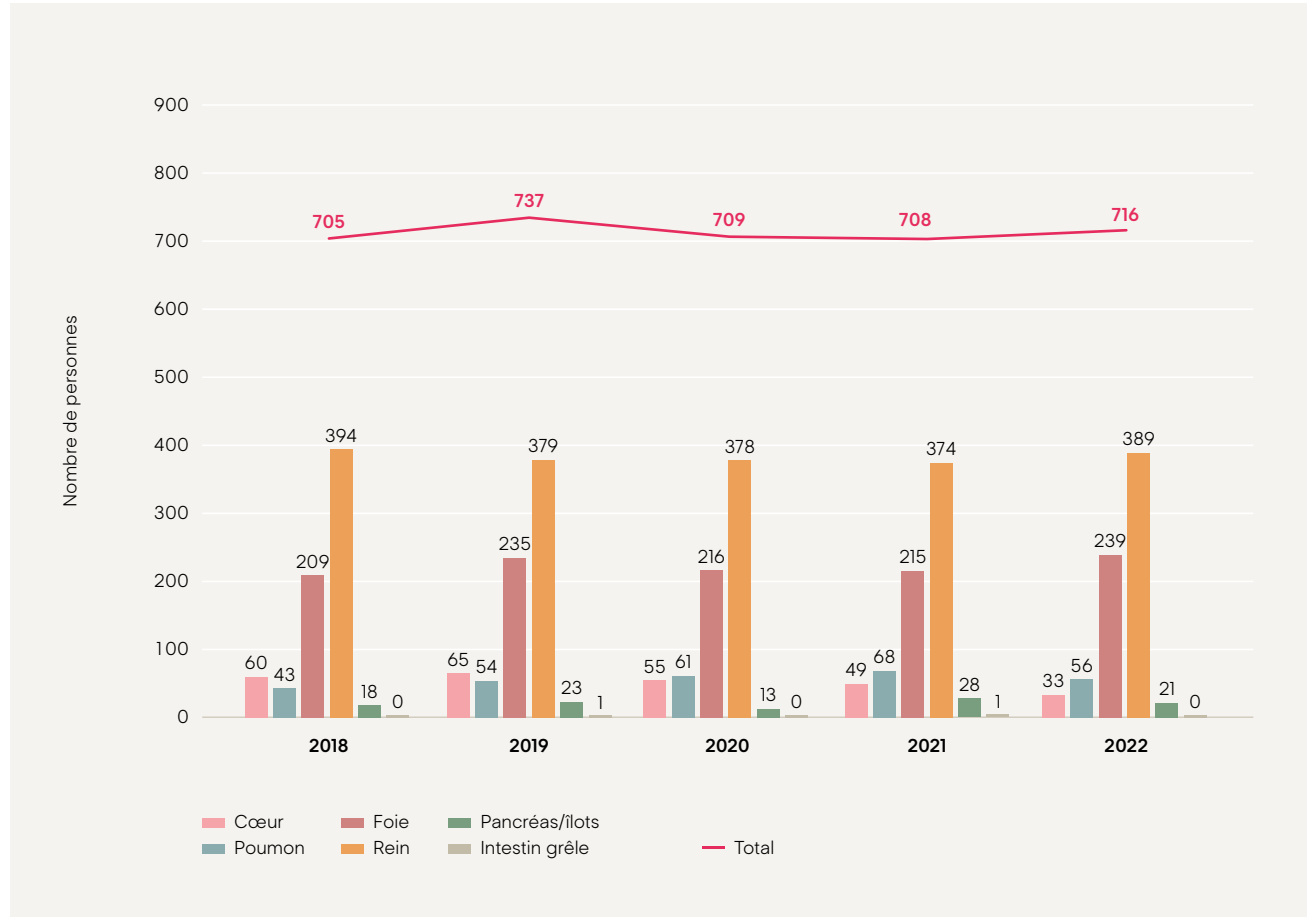
Au 31 décembre 2022, plus d'une personne sur deux figurant sur la liste d'attente ne pouvait temporairement pas bénéficier d'une transplantation pour des raisons de santé ou de logistique (état inactif).



III. 4.10 – Nombre de personnes se trouvant sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes à la fin de l'année, par état actif et inactif. Parfois, les personnes sur la liste d'attente ne peuvent temporairement pas bénéficier d'une transplantation pour des raisons de santé ou de logistique. Dans cet état inactif, elles ne reçoivent aucune offre d'organes. Les personnes listées pour un don de donneur vivant sont également comptabilisées.

Liste d'attente : nouvelles entrées en cours d'année dernière

En 2022, 716 personnes ont été ajoutées à la liste d'attente pour un ou plusieurs organes. Les nouvelles inscriptions sur liste d'attente concernaient en premier lieu un rein et en second lieu un foie.

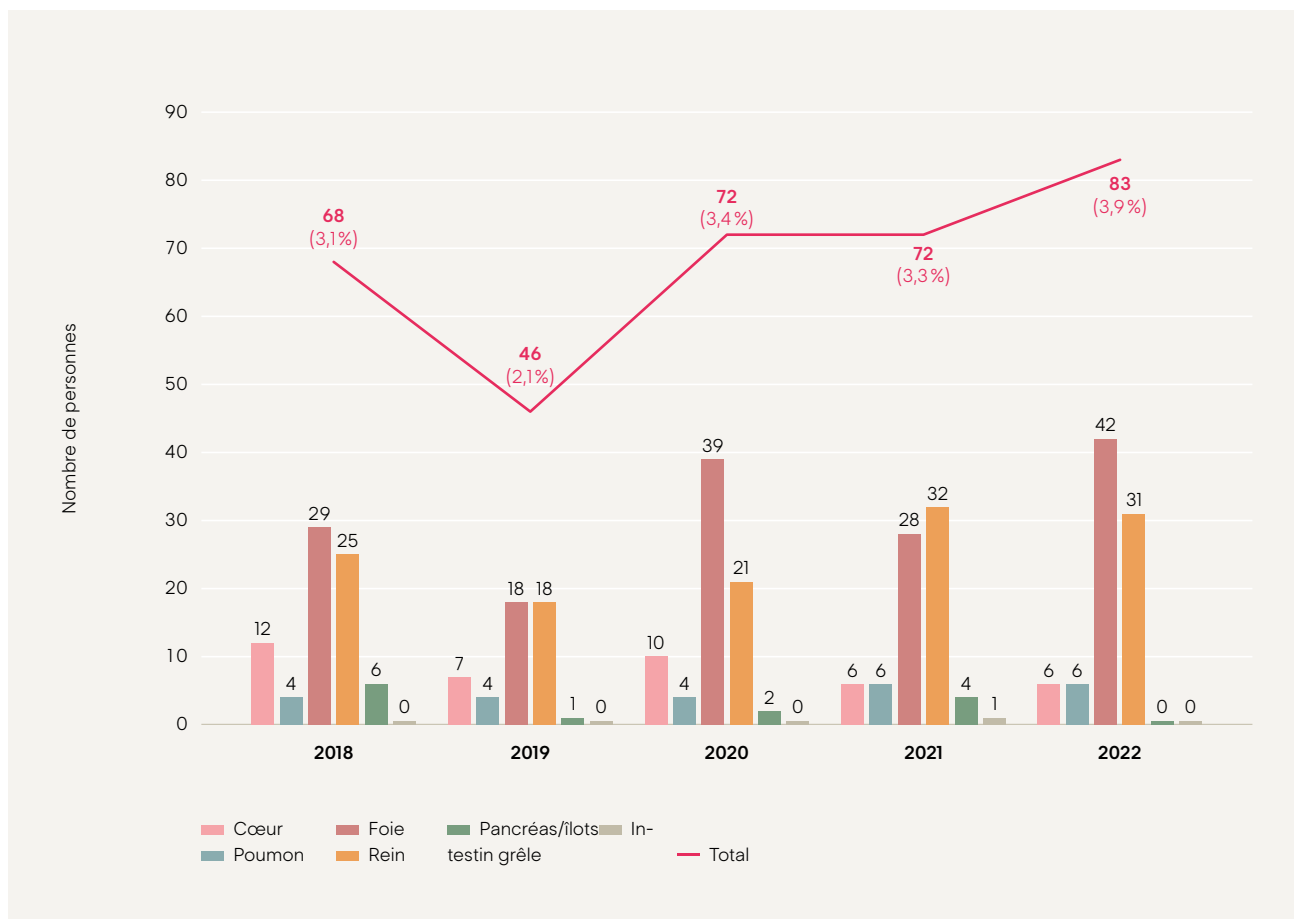


III. 4.11 – Nombre de personnes nouvellement ajoutées à la liste d'attente, au total et par organe. Les personnes ayant besoin de plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante, mais une seule fois pour le total. Les personnes listées pour un don de donneur vivant ont également été comptabilisées.

Patients décédés alors qu'ils étaient sur la liste d'attente

En 2022, 83 personnes sont décédées alors qu'elles étaient sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 3,9 % des patients qui se trouvaient en 2022 sur une liste d'attente. On note le taux le plus élevé de mortalité sur la liste d'attente pour un foie, avec une personne sur 11 figurant sur la liste d'attente décédée.

En 2022, 2 des 83 personnes en liste d'attente décédées se trouvaient en état d'urgence sur la liste d'attente pour un cœur au moment de leur décès.

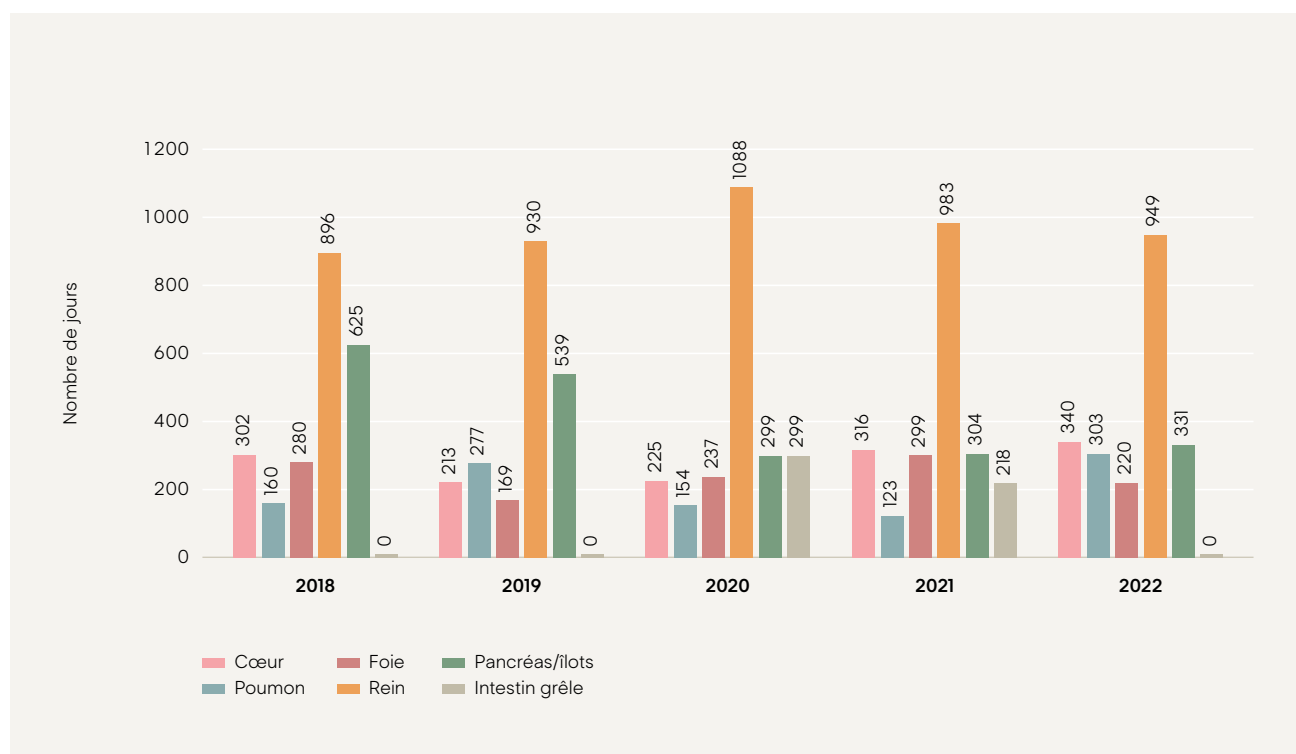


III. 4.12 – Nombre de personnes sur la liste d'attente en Suisse qui sont décédées, au total et par organe. Le pourcentage entre parenthèses indique la part des personnes décédées parmi toutes les personnes présentes (état actif et inactif) sur la liste d'attente correspondante pour l'année en question. Les personnes ayant besoin de plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante, mais une seule fois pour le total.

Temps d'attente jusqu'à la transplantation (patients actifs et inactifs)

Le temps d'attente médian pour un poumon, un cœur ainsi que pour un pancréas a augmenté en 2022 par rapport à 2021. En ce qui concerne le foie et le rein, le temps d'attente médian a diminué ou est resté à peu près identique par rapport à 2021.

Il convient de noter que les temps d'attente indiqués ici sont des valeurs médianes et que la dispersion (quartiles inférieur-supérieur ou les 50 % moyens des valeurs) est importante pour tous les organes (Tab. 4.15). Cela signifie que les temps d'attente peuvent varier considérablement au cas par cas, en fonction de raisons médicales.



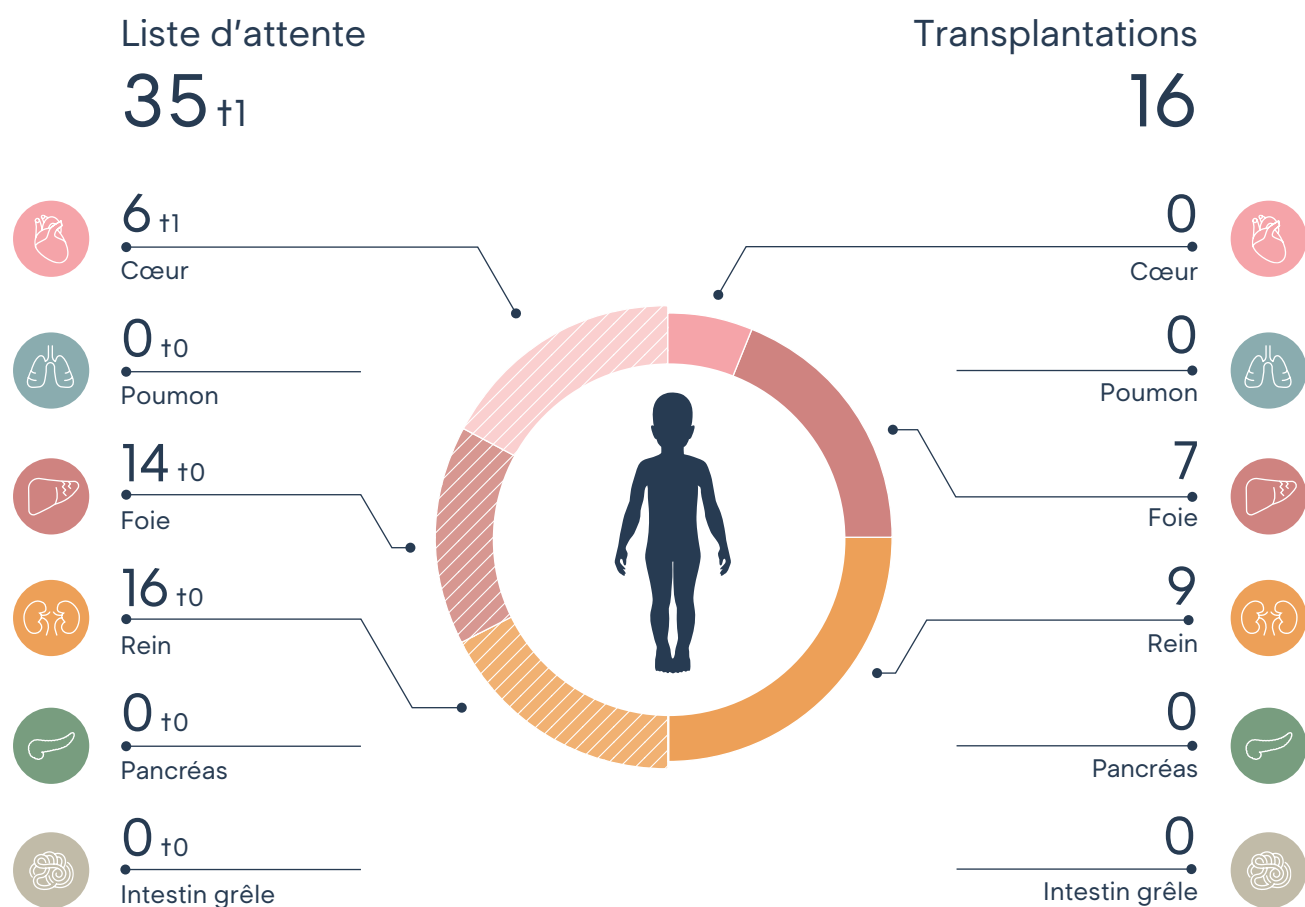
III. 4.13 – Temps d'attente (temps actif et inactif) jusqu'à la transplantation, par organe. Les valeurs indiquées correspondent à la médiane du temps d'attente de toutes les personnes transplantées durant l'année en question (hors dons dirigés de donneurs vivants). Parfois, les personnes sur la liste d'attente ne peuvent temporairement pas bénéficier d'une transplantation pour des raisons de santé ou de logistique. Dans cet état inactif, elles ne reçoivent aucune offre d'organes.

Tab. 4.15 – Temps d'attente (temps actif et inactif) jusqu'à la transplantation, par organe. Les valeurs indiquées correspondent à la médiane ainsi qu'au quartile inférieur à supérieur du temps d'attente de toutes les personnes transplantées durant l'année en question (hors dons dirigés de donneurs vivants). Parfois, les personnes sur la liste d'attente ne peuvent temporairement pas bénéficier d'une transplantation pour des raisons de santé ou de logistique. Dans cet état inactif, elles ne reçoivent aucune offre d'organes.

	2018		2019		2020		2021		2022	
	Médiane (quartile inférieur à supérieur)									
 Cœur	302	(64-778)	213	(55-363)	225	(72-582)	316	(103-594)	340	(139-572)
 Poumons	160	(88-411)	277	(76-469)	154	(67-297)	123	(36-249)	303	(117-608)
 Foie	280	(73-445)	169	(24-348)	237	(42-475)	299	(58-519)	220	(51-441)
 Reins	896	(510-1265)	930	(347-1547)	1088	(430-1717)	983	(491-1595)	949	(264-1515)
 Pancréas/ îlots	625	(246-969)	539	(189-770)	299	(214-638)	304	(218-809)	331	(217-450)
 Intestin grêle	–		–		299	(299-299)	218	(218-218)	–	

Liste d'attente et transplantations chez les enfants

Liste d'attente et transplantations chez les enfants en Suisse du 01.01 au 31.12.2022



III. 4.14 – Nombre d'enfants sur la liste d'attente (au moins un jour), nombre de décès et de transplantations chez les enfants en Suisse en 2022, par organe (y compris dons de donneurs vivants). Enfants : jusqu'à l'âge de 16 ans. Les enfants ayant attendu plus d'un organe sont comptabilisés dans la liste d'attente correspondante de chaque organe, mais une seule fois pour le total. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total.

Développement des transplantations en Suisse chez les enfants (avec dons de donneurs vivants)

En 2022, 16 enfants (jusqu'à 16 ans) ont reçu un organe en Suisse. On note donc pour 2022, après un net recul en 2021, deux fois plus de transplantations chez les enfants que l'année précédente. Cependant le nombre reste nettement inférieur à celui des années précédentes.

En 2022, la transplantation réalisée le plus fréquemment chez les enfants était la transplantation de reins (9 transplantations) ainsi que du foie (7 transplantations). Pour un total de 6 transplantations de reins sur 9, il s'agissait de dons de reins de donneurs vivants.

En 2022, il n'y a eu aucune transplantation du cœur chez les enfants et aucune transplantation du poumon chez les enfants.



III. 4.15 – Nombre de transplantations chez les enfants en Suisse selon le type de transplantation et part de dons de donneurs vivants. Enfants : jusqu'à l'âge de 16 ans.



« Je peux faire tout un tas de choses sans le moindre problème. Je me considère comme étant en bonne santé. Non, je suis en bonne santé. »

Mario, transplanté du foie



HISTOIRE DE
MARIO

« Chaque jour, je lui suis reconnaissante. Quand un événement important se produit dans ma vie, je remercie ma donneuse ou mon donneur. »

Veronica, transplantée du rein



HISTOIRE DE
VERONICA



Clôture des finances

La dissipation progressive des incertitudes en 2022 due à la diminution d'intensité de la pandémie de coronavirus a permis à Swisstransplant de gérer l'exercice à nouveau avec une sécurité nettement supérieure en matière de planification. Il est regrettable que les difficultés durables rencontrées au niveau de l'énergie et des chaînes d'approvisionnement aient entraîné de profonds bouleversements sur les marchés financiers. Le retournement de la politique monétaire dans pratiquement toutes les banques centrales en raison de la flambée des prix en 2022 a également conduit dans toutes les catégories de placement dans le monde à un climat très hostile pour les investisseurs, ce qui se reflète dans l'évaluation des placements.

Grâce à une gestion stricte des coûts et à la focalisation sur les processus et les projets essentiels, Swisstransplant a pu maintenir sa stabilité financière et assurer l'exécution de ses missions avec succès.

Bilan

Comme l'année dernière, les comptes annuels 2022 ont été présentés de manière conforme aux principes comptables du CO.

	Remarque	31.12.2022		31.12.2021	
		En CHF	%	En CHF	%
Actifs					
Actif circulant					
Liquidités		9'418'957	47.4	10'940'766	50.4
Créances résultant de ventes et de prestations de service		2'692'950	13.6	2'449'000	11.3
Autres créances à court terme		39'094	0.2	36'542	0.2
Comptes de régularisation de l'actif		92'059	0.5	63'006	0.3
Total de l'actif circulant		12'243'060	61.7	13'489'314	62.1
Capital immobilisé					
Placements financiers		7'611'993	38.3	8'221'154	37.9
Immobilisations corporelles		3	0.0	3	0.0
Total du capital immobilisé		7'611'996	38.3	8'221'157	37.9
Total actifs		19'855'056	100.0	21'710'471	100.0
Passifs					
Fonds de tiers					
Engagements résultant d'achats et de prestations de service		1'583'272	8.0	655'210	3.0
Autres engagements à court terme		4'867	0.0	6'735	0.0
Comptes de régularisation du passif et provisions à court terme		2'255'369	11.4	2'811'729	13.0
Provisions et positions similaires de par la loi	1.1	50'000	0.3	50'000	0.2
Total des fonds de tiers		3'893'508	19.6	3'523'674	16.2
Capital des fonds liés					
Fonds dédiés	1.2	12'417'907	62.5	14'607'037	67.3
Total des fonds liés		12'417'907	62.5	14'607'037	67.3
Capital propre					
Capital de la fondation		30'000	0.2	30'000	0.1
Fonds libres réalisés		3'549'760	17.9	3'426'027	15.8
Résultat de l'exercice (année précédente)		—	—	—	—
Total du capital propre		3'579'760	18.0	3'456'027	15.9
Résultat de l'exercice		-36'120	-0.2	123'732	0.6
Total passifs		19'855'056	100.0	21'710'471	100.0

1.1 Provisions pour rentes transitoires.

1.2 Fonds dédiés à l'indemnisation de la recherche de dons, du transport d'organes, des hôpitaux de prélèvement, des spécialistes du don d'organes et de tissus, ainsi que de la recherche et du développement.

Compte de résultats

	Remarque	2022	2021
		En CHF	En CHF
Rendement des fonds			
Rendements dédiés	2.1	- 11'089'288	- 10'256'758
Total du rendement des fonds		- 11'089'288	- 10'256'758
Produits des prestations de service			
Gestion administrative du processus du don d'organes		- 1'836'462	- 1'856'343
Revenus de fonds publics	2.2	- 4'404'946	- 4'123'970
Dons libres et contributions		- 70'039	- 85'645
Produits divers		- 7'553	- 7'158
Autres produits		- 50'000	- 50'000
Total des produits des prestations de service		- 6'368'999	- 6'123'115
Total recettes		- 17'458'287	- 16'379'873
Charges des fonds			
Charges dédiées	2.1	11'624'174	10'288'519
Total des charges des fonds		11'624'174	10'288'519
Charges pour prestations de tiers			
Coûts des projets		245'069	571'934
Charges groupes de travail		25'549	9'087
Total charges pour prestations de tiers		270'618	581'020
Autres charges			
Charges de personnel		5'120'890	4'776'056
Frais d'exploitation		2'147'384	2'195'027
Total des autres charges		7'268'274	6'971'082
Total des charges		19'163'067	17'840'621
Résultat d'exploitation 1 (avant résultats financiers)		1'704'780	1'460'749
Résultat des titres		520'470	14'678
Résultat d'exploitation 2 (avant impôts, extraordinaire, hors exploitation)		2'225'250	1'475'426
Produit extraordinaire		0	0
Résultat d'exploitation 3 (avant attribution des fonds)		2'225'250	1'475'426
Attribution fonds de solidarité		3'702'178	3'750'200
Retrait fonds de solidarité		- 4'158'417	- 4'163'807
Attribution fonds de chirurgie		834'235	854'708
Retrait fonds de chirurgie		- 807'695	- 695'711
Attribution fonds de transport		2'965'025	2'069'100
Retrait fonds de transport		- 3'624'117	- 2'547'857
Attribution fonds de recherche des donneurs		1'432'135	1'396'095
Retrait fonds de recherche des donneurs		- 1'887'943	- 2'002'132
Attribution spécialistes du don d'organes et de tissus		3'587'850	3'582'750
Retrait spécialistes du don d'organes et de tissus		- 4'232'381	- 3'842'504
Attribution fonds de recherche et du développement		0	0
Retrait fonds de recherche et du développement		0	0
Résultat de l'exercice		36'120	- 123'732

2.1 Recettes et charges des fonds dédiés (voir bilan).
2.2 Les recettes se composent des éléments suivants : mandat principal « Gestion du service national des attributions » (CHF 2,573 mio), gestion du Comité National du Don d'Organes (CHF 0,400 mio) et recettes en lien avec la recherche/identification de donneurs d'organes potentiels (CHF 1,432 mio).

Mentions légales

Éditrice/rédaction

Swisstransplant
Fondation nationale suisse pour le
don et la transplantation d'organes

Effingerstrasse 1
Case postale
CH-3011 Berne

Contact

+41 58 123 80 00
info@swisstransplant.org
swisstransplant.org

**Suivez Swisstransplant
sur les réseaux sociaux**



Mise en page

Latviaplan AG, Uetendorf

Impression

Druckerei Dietrich AG, Bâle

Téléchargement

Rapport annuel et graphiques disponibles sur :
swisstransplant.org/rapportannuel

Le rapport annuel est aussi disponible en allemand sur :

swisstransplant.org/jahresbericht
Traduction de l'allemand au français : Diction SA

