



Table des matières

Vue d'ensemble

- 3 — Les chiffres clés de 2021
- 4 — Jalons : vue d'ensemble de l'année 2021
- 4 — Chronologie du passage au système de consentement présumé

Organisation de Swisstransplant

- 10 — Conseil de fondation
- 11 — Organigramme
- 12 — Activités scientifiques
- 13 — Registre national du don d'organes

Ambassadrices et ambassadeurs

- 14–46–72 — 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 relatifs au don d'organes
- 26 — Réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM)
- 30 — Donor Care Association (DCA)
- 34 — Réseau de don d'organes de Lucerne (LUZERN)
- 38 — Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO)
- 42 — Programme Latin du Don d'Organes (PLDO)

La transplantation en Suisse

- 49 — Centres de transplantation
- 50 — Activités du Comité Médical (CM)
- 51 — Aperçu de la liste d'attente et des transplantations
- 52 — Chiffres clés de la transplantation
- 56 — Transplantations par organe
- 66 — Liste d'attente
- 70 — Liste d'attente et transplantations chez les enfants

Clôture des finances

- 75 — Bilan
- 76 — Compte de résultats
- 77 — Mentions légales

Page de couverture : Marina Carobbio Guscetti, présidente du conseil de fondation de Swisstransplant et PD Dr Franz Immer, directeur de Swisstransplant, lors de la rencontre des ambassadeurs le 20 novembre 2021 au Zentrum Paul Klee à Berne.

Faits et chiffres 2021



166

donneurs décédés
en Suisse

+20

variation par rapport à l'année précédente



125

donneurs vivants
en Suisse (rein/foie)

+42

variation par rapport à l'année précédente



587

transplantations

+68

variation par rapport à l'année précédente



1434

personnes sur la liste d'attente

-23

variation par rapport à l'année précédente



72

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

—

aucune variation par rapport à l'année précédente



132 170

entrées dans le Registre national du don d'organes
au 31.12.2021

89 %

des personnes inscrites souhaitent
faire don de tous leurs organes

Jalons

L'année 2021 : vue d'ensemble des principaux événements, défis et succès de l'année sous revue.

Effet du coronavirus sur les programmes de don d'organes

Le vaccin contre le coronavirus apporte un certain soulagement à de nombreuses personnes transplantées ou en attente d'un organe. Le groupe d'experts compétent de Swisstransplant évalue en continu l'état actuel de la recherche et en tire des recommandations pour les personnes concernées. La situation dans les hôpitaux se montre de plus en plus tendue : dans l'ensemble, les programmes de don d'organes continuent toutefois de fonctionner sans interruption. En décembre cependant, certains hôpitaux doivent les limiter, ce qui ne reste malheureusement pas sans effet pour les plus de 1400 personnes sur la liste d'attente.



de cornée éligibles. Un module sur le don de cornée vient également compléter les documents de formation initiale et continue du Swiss Donation Pathway et du Blended Learning.

Déploiement du plan directeur 2022-2026

Swisstransplant accomplit un énorme travail de base pour donner vie au plan directeur 2022-2026, qui précise la vision, la mission et la stratégie de la fondation. En bref : notre but est la promotion, la sensibilisation, le développement et la coordination au niveau national du don d'organes et de tissus, l'attribution des organes en conformité avec la loi et la gestion de la liste d'attente. Notre nouveau film permet de rendre concrètes notre vision et notre mission. Dans le cadre de la nouvelle stratégie,

Cornée : renforcer l'autonomie en Suisse

Chaque année en Suisse, près de 1000 cornées sont transplantées, une tendance à la hausse. Seule la moitié des greffons viennent de Suisse. Afin d'augmenter le nombre et la qualité des dons de cornée dans le pays, Swisstransplant coordonne un projet devant contribuer à accroître l'autonomie de la Suisse dans ce domaine. Pour ce faire, Swisstransplant réactive le groupe de travail Cornée, qui définit des normes nationales minimales pour les contre-indications au prélèvement de cornée. La checklist élaborée doit aider les coordinateurs du don d'organes à identifier les donneurs



REGARDER LE FILM
SUR LA VISION

Jusqu'à 2007

Chaque canton réglemente différemment le don d'organes et de tissus et la transplantation.

17.10.2017

La Jeune Chambre Internationale (JCI) Riviera lance l'initiative populaire « Pour sauver des vies en favorisant le don d'organes ». Celle-ci demande le passage du consentement explicite au sens large au consentement présumé.

CHRONOLOGIE DU PASSAGE AU SYSTÈME DE CONSENTEMENT PRÉSUMÉ

01.07.2007

Loi fédérale sur la transplantation d'organes, de tissus et de cellules entre en vigueur. Elle fixe le principe du consentement explicite au sens large.

nous retravaillons complètement notre identité visuelle et relançons notre site Internet, notre magazine, notre newsletter et nos activités de campagne.

Organisation de congrès spécialisés et d'événements

Comme l'année précédente déjà, la pandémie de coronavirus limite fortement les échanges en personne. Le symposium d'hiver de Swiss-transplant2021 est donc une réussite virtuelle : les intervenants présentent les dernières évolutions du domaine du don d'organes et de tissus et captivent près de 150 participants pendant une journée et demie grâce à la diffusion en direct. La conférence annuelle de la Société Suisse de Médecine Intensive (SGI-SSMI) se déroule à Interlaken. Swisstransplant y tient son propre stand et prend part aux échanges en personne lors du dîner de réseautage, propose un atelier sur l'entretien avec les proches et, à l'occasion du symposium satellite, aborde le don du cœur DCD¹⁾, l'analyse structurelle du don d'organes et de tissus en Suisse et l'état du débat politique.

¹⁾ DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.



Le consentement présumé au sens large en vue

Le processus politique pour passer du consentement explicite au consentement présumé est en marche : lors de la session d'automne, le Conseil national comme le Conseil des États s'expriment clairement en faveur du contre-projet indirect du Conseil fédéral à l'initiative populaire « Pour sauver des vies en favorisant le don d'organes ». Avec le consentement explicite au sens large actuellement en vigueur, les organes, tissus et cellules d'une personne décédée peuvent seulement être prélevés si le consentement a été donné. En revanche, avec le consentement présumé, toute personne opposée au don d'organes doit consigner explicitement sa volonté dans un registre. Que ce soit dans le cadre du consentement présumé au sens large visé ou de la réglementation actuelle, les proches peuvent exprimer la volonté présumée de la personne décédée à sa place si celle-ci n'est pas connue. Une solution qui a fait ses preuves en Europe. Vous en apprendrez plus à ce sujet ci-dessous dans notre chronologie.



13.09.2019

Avec son contre-projet indirect, le Conseil fédéral se déclare en faveur du principe du consentement présumé au sens large. Dans le cadre du consentement présumé au sens large, les proches sont inclus dans la décision sur le don d'organes.

22.03.2019

La JCI Riviera dépose l'initiative populaire et ses 113 000 signatures certifiées à la Chancellerie fédérale.

Principe du consentement présumé au sens large

Toute personne n'ayant pas consigné sa volonté de son vivant est considérée comme donneuse. Que ce soit dans le cadre de l'actuel consentement explicite au sens large ou du consentement présumé au sens large visé, les proches peuvent exprimer la volonté de la personne décédée à sa place en l'absence d'un document écrit.

Promotion du programme de transplantation croisée de rein

Les possibilités de transplantation croisée de rein doivent être mieux connues. Tel est le constat que dressent au printemps les experts du domaine en collaboration avec Swisstransplant. Pour y parvenir, nous concevons le portrait vidéo d'un couple concerné avec les spécialistes qui l'accompagnent, une brochure d'information et un site Internet informatif.



La numérisation fait bouger le don d'organes

Au cours des dernières années, le nombre de dons a eu tendance à augmenter. Afin de faire face à cette hausse, Swisstransplant a introduit un système qui soutient numériquement les processus de la coordination nationale, de la détection des dons à la transplantation. Jusqu'en fin 2020, Swisstransplant utilisait différents systèmes informatiques ou documents écrits à la main afin de documenter le don d'organes. Début 2021, Swisstransplant développe en collaboration avec les solutions un protocole entièrement numérique

ainsi qu'un formulaire d'examen du donneur : aujourd'hui, toutes les personnes impliquées peuvent consulter les informations pertinentes en temps réel. À l'avenir, un modèle de suivi des organes ainsi qu'un terminal de statut seront développés. Dans celui-ci, les réseaux pourront par exemple voir dans quelle phase le processus du don d'organes se trouve. La plateforme sera lancée en 2022 selon les prévisions.

Optimisation du nouveau SwissPOD Reporting

Le « Swiss Monitoring of Potential Donors » (SwissPOD) évalue et assure la qualité des processus du don d'organes et de tissus dans les hôpitaux suisses. En 2020, nous avons lancé une nouvelle version de SwissPOD et amélioré la convivialité du questionnaire en ligne. En 2021, Swisstransplant retravaille complètement l'analyse des données ainsi que le SwissPOD Reporting. L'objectif est que les nouveaux indicateurs soient encore mieux interprétés et que les nouveaux schémas synoptiques soutiennent l'assurance de la qualité des processus de don d'organes et de tissus au sein des cinq réseaux de don d'organes et des six hôpitaux dotés d'un centre de transplantation.

Mise à jour des documents de formation initiale et continue

En mars 2021, après le succès de la révision de l'année précédente, l'ouvrage de référence Swiss Donation Pathway est republié au format papier et en ligne. L'ensemble des dix modules est retravaillé et actualisé. Le fonctionnement et le contenu de la plateforme d'apprentissage en ligne Blended Learning font eux aussi l'objet d'une mise à jour en 2020/21. Le module de base ainsi que les cinq modules Médecine et qualité sont mis en ligne en septembre 2021 – en français et

25.11.2020

Le Conseil fédéral transmet au Parlement fédéral le message concernant la révision de la loi sur la transplantation.

05.05.2021

Le Conseil national s'exprime clairement en faveur du consentement présumé au sens large. La recommandation de vote concernant l'initiative populaire est positive de justesse.

CHRONOLOGIE DU PASSAGE AU SYSTÈME DE CONSENTEMENT PRÉSUMÉ

05.02.2021

La commission compétente du Conseil national suit la recommandation du Conseil fédéral et s'exprime en faveur du consentement présumé au sens large.

en allemand. En raison de la pandémie de coronavirus, le tournage des séquences du film pour les modules Prise en charge des proches et Communication se déroule seulement à partir de septembre 2021. Ces quatre modules sont disponibles en janvier 2022. De nouveaux modules sur le don de cornée viennent compléter le Swiss Donation Pathway ainsi que le Blended Learning au cours du premier trimestre 2022.

Réalisation du premier cours préparatoire

En collaboration avec le comité exécutif du Board of Transplant Coordinators (ECBTC) et l'Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS), Swisstransplant prend l'initiative et organise un cours de préparation à l'examen de coordinateur de la transplantation de l'UEMS. Près de 140 participants du monde entier profitent de l'expérience des 22 experts internationaux. Dans le cadre du symposium Preparatory Course: Meet the international experts, ceux-ci présentent tous les aspects essentiels du don d'organes ainsi qu'un aperçu général du don de tissus. Par la suite, Swisstransplant met les contenus du cours du 30.09/01.10 à la disposition des spécialistes du don d'organes et de tissus intéressés sur la plateforme d'apprentissage eloomi.

Mise à disposition de l'analyse structurelle de la médecine du don d'organes et de tissus

Le conseil de fondation de Swisstransplant a chargé l'entreprise de conseil PWC de montrer, par le biais d'une analyse structurelle, les potentiels de synergie dans le don d'organes et de tissus et d'élaborer d'autres mesures d'optimisation. Principale conclusion de l'analyse : les cinq réseaux sont très différents au regard de leur taille, de leur langue et de leur culture. Le rapport recommande d'optimiser la structure de réseau existante dans



les domaines de la gouvernance, de la formation, de la communication, de la collaboration et des normes. Afin de renforcer durablement l'importance du don d'organes, le développement conjoint vers trois régions est jugé pertinent à moyen terme. À long terme, il s'agit d'étudier une centralisation de l'organisation dans certains domaines thématiques au sein de Swisstransplant, afin de rendre les synergies en grande partie exploitables. L'objectif final est que le domaine du don d'organes soit perçu comme une organisation.

Croissance du Registre national du don d'organes

À l'approche de la Journée nationale du don d'organes et de tissus du 11 septembre, Swisstransplant organise l'action de distribution #moncœurpourtoi♥ dans 14 gares à travers la Suisse. À cette occasion, nos ambassadeurs distribuent près de 40 000 cœurs Haribo, un chiffre également atteint par 60 hôpitaux. Il s'ensuit environ 2000 nouvelles inscriptions au Registre national du don d'organes. Dans le cadre d'un pro-

20.09.2021

Le Conseil des États s'exprime clairement en faveur du consentement présumé au sens large. Le Conseil des États recommande à l'unanimité de rejeter l'initiative populaire.

10.08.2021

La commission compétente du Conseil des États s'exprime en faveur du consentement présumé au sens large.

01.10.2021

Les Chambres fédérales votent à plus de 70 pour cent pour une modification de la loi sur la transplantation en faveur du consentement présumé au sens large. Le Parlement recommande de rejeter l'initiative populaire.

jet pilote, des Cubes sont installés dans quatre filiales de La Poste en Argovie et permettent de s'inscrire dans le Registre national du don d'organes sur une tablette. Les Cubes dans 20 hôpitaux sont également réactivés. Autre nouveauté, l'application EchoSOS redirige désormais vers le Registre national du don d'organes. Le matériel général de communication fait la promotion du Registre national du don d'organes avec les photos de six nouveaux visages et le slogan « Je vis maintenant. Je décide maintenant. »



FILM SUR L'ACTION
DE DISTRIBUTION

Une étude illustre les conséquences de la pandémie de coronavirus

Une étude scientifique publiée fin août 2021 dans la célèbre revue spécialisée The Lancet Public Health démontre que le nombre de transplantations d'organes dans le monde a chuté d'environ 16 pour cent pendant la première année de la pandémie par rapport à 2019. Swisstransplant prend part à l'étude : en Suisse, le nombre de transplantations d'organes a seulement diminué de 1,5 pour cent sur la même



période, et ce malgré de nombreux décès liés au coronavirus comparé aux autres pays. Nous en profitons pour remercier ici l'ensemble des partenaires et des spécialistes des hôpitaux qui ont contribué à poursuivre l'activité de don d'organes et de transplantation en Suisse !

Échange international sous la présidence de Swisstransplant

En 2021, le PD Dr Franz Immer, directeur de Swisstransplant, préside l'organisation FOEDUS (faciliter l'échange de dons d'organes entre les États membres de l'UE). Au cours de son mandat, il se concentre avant tout sur les aspects cliniques et sur l'amélioration du nombre de transplantations en Europe. La plateforme FOEDUS gère l'échange transfrontalier d'organes et facilite ainsi la collaboration de tous les États membres en Europe dans le domaine du don d'organes. Au 01.01.2022, Eurotransplant rejoint FOEDUS avec succès. La plateforme dessert ainsi une zone de plus d'un demi-milliard de personnes et devient la première plateforme d'échange d'organes au monde dont peuvent profiter les receveurs – notamment les enfants et les patients au groupe sanguin rare. Le 31.12.2021, Franz Immer termine son mandat à la présidence du Comité européen sur la transplantation d'organes (CD-P-TO), qui compte 47 États membres. Ce mandat de deux ans, qui tombe directement pendant la pandémie de coronavirus, s'avère particulièrement exigeant et demande de réaliser de nombreuses tâches de coordination pour surmonter au mieux la crise ensemble. La dernière séance est l'occasion d'adopter une résolution visant à soutenir les États membres dans le développement et l'expansion du don après un arrêt cardio-circulatoire : avec une seule voix contre, le document est transmis pour ratification au Conseil des ministres de l'UE.

07.10.2021

Le comité de l'initiative accepte le retrait « conditionnel » de l'initiative populaire. « Conditionnel » signifie que le retrait prend uniquement effet lorsque le contre-projet entre en vigueur.

20.01.2022

Le délai du référendum expire. Les 50 000 signatures nécessaires au référendum sont réunies.

CHRONOLOGIE DU PASSAGE AU SYSTÈME DE CONSENTEMENT PRÉSUMÉ

14.10.2021

Un comité non partisan commence à réunir des signatures pour un référendum « Non au don d'organes sans consentement explicite ».



Les ambassadeurs de Swisstransplant lors de leur échange à l'occasion de la rencontre du 20 novembre 2021 au Zentrum Paul Klee à Berne.

Les ambassadeurs s'engagent

Au cours de l'année sous revue, le réseau d'ambassadeurs s'élargit. Nombre d'entre eux témoignent de leur histoire dans les écoles, lors de conférences ou dans les médias, ou encore soutiennent les actions de distribution de Swisstransplant. Le Meet & Greet de Swisstransplant le 20 novembre au Zentrum Paul Klee constitue un véritable moment fort. Plus de 100 personnes concernées et ambassadeurs hospitaliers des Cubes ont saisi l'occasion pour s'informer et échanger à propos de la situation politique. La remise a posteriori des médailles des Jeux Mondiaux des Transplantés 2020 reste particulièrement gravée dans les mémoires : les personnes qui continuent à vivre grâce à un don d'organes donnent absolument tout, même au niveau sportif. Tous les invités, notamment la présidente du conseil de fondation

Marina Carobbio Guscetti et la conseillère nationale Flavia Wasserfallen sont impressionnés et adressent toutes leurs félicitations !



Au plus tôt à partir de 2024

Le consentement présumé au sens large peut entrer en vigueur comme nouvelle réglementation au plus tôt à partir de 2024. La date précise n'est pas encore connue. Jusqu'à la conclusion du processus législatif, le consentement explicite au sens large continue de s'appliquer en Suisse.

15.05.2022

Votation : le peuple vote sur le principe du consentement présumé au sens large.

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 statistiques 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 directrices et 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 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. Elle remplace Pierre-Yves Maillard, qui a présidé le conseil de fondation pendant sept ans.

Marina Carobbio Guscetti, présidente
(depuis le 15.01.2021)

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

Pr Dr Christoph Haberthür,
vice-président

PD Dr Dr phil. Vanessa Banz
(depuis le 23.06.2021)

Pr Dr Markus Béchir
(depuis le 23.06.2021)

Dr Isabelle Binet

Martin Born

Pr Dr Pierre-Alain Clavien

Dr Raymond Friolet

Pr Dr Samia Hurst

Dr Peter Indra

Pr Dr Paolo Merlani

Pr Dr Manuel Pascual

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 Markus Johannes Wilhelm
Assesseur en tant que président du Comité Médical (CM)

PD Dr Franz Immer
Assesseur en tant que directeur de Swisstransplant



**PLUS
D'INFORMATIONS**

Organigramme



III. 1.1 – Organigramme de Swisstransplant au 31.12.2021

* Medical Director – CEO

** Membre du conseil

L'instance supérieure de Swisstransplant est le conseil de fondation. Située à Berne, la direction est présidée par le PD Dr Franz Immer et se compose d'une équipe d'environ 40 personnes. L'équipe de coordination responsable de l'attribution des organes peut être jointe 24 heures sur 24. Le directeur et les responsables des départements 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 processus du 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.

En 2021, cinq publications auxquelles Swisstransplant a participé sont parues dans des revues spécialisées suisses et étrangères. Une étude publiée dans la célèbre revue spécialisée *The Lancet Public Health* a démontré que le nombre de transplantations d'organes dans le monde a chuté d'environ 16 pour cent pendant la première année de la pandémie (2020) par rapport à 2019. En Suisse, le nombre de transplantations d'organes a seulement diminué de 1,5 pour cent sur la même période, et ce malgré de nombreux décès liés au coronavirus comparé aux autres pays.

L'étude de Gottschalk et al. révèle qu'aujourd'hui, plus d'un tiers des donneurs décédés sont réanimés avant leur admission à l'hôpital et que les organes des personnes réanimées sont tout de même souvent transplantés avec succès. Une étude très remarquée de Kuhn et al. en est venue à la conclusion que les reins de personnes âgées de 60 à 70 ans fournissaient encore de bons résultats par rapport aux reins de donneurs décédés plus jeunes et que même les reins de personnes de plus de 70 ans pouvaient améliorer durablement la qualité de vie des patients sur la liste d'attente.

Deux autres études ont évalué les modalités de l'attribution du foie (Dirchwolf et al.) et le potentiel de transplantation des poumons dans le cas du don en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (Ehram et al.).

Publications

1. Aubert, O./Yoo, D./Zielinski, D./Cozzi, E./Cardillo, M./Dürr, M., et al. COVID-19 pandemic and worldwide organ transplantation: a population-based study. *The Lancet Public Health*. Août 2021 ; S2468266721002000.
2. Dirchwolf, M./Becchetti, C./Gschwend, S. G./Toso, C./Dutkowski P./Immer, F. F., et al. The MELD upgrade exception: a successful strategy to optimize access to liver transplantation for patients with high waiting list mortality. *HPB*. Déc. 2021 ; S1365182X21017354.
3. Ehram, J. P./Benden, C./Immer, F. F./Inci, I. Current status and further potential of lung donation after circulatory death. *Clin. Transplant*. [Internet]. Juill. 2021 ; 35(7). Disponible sur : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ctr.14335>.
4. Gottschalk, M./Elmer, A./Benden, C./Beyeler, F./Immer, F. F. Impact of cardiopulmonary resuscitation on organ donation in Switzerland. *Swiss Med Wkly* [Internet]. 5 fév. 2021 ; disponible sur : <https://doi.emh.ch/smw.2021.20413>.
5. Kuhn, C./Lang, B. M./Lörcher, S./Karolin, A./Binet, I./Beldi, G., et al. Outcome of kidney transplantation from very senior donors in Switzerland – a national cohort study. *Transpl Int*. Avr. 2021 ; 34(4):689–99.

Activités internationales

Le PD Dr Franz Immer s'engage dans différents comités internationaux liés au don d'organes et à la transplantation. Depuis avril 2020, il est président de FOEDUS (faciliter l'échange de dons d'organes entre les États membres de l'UE). La plateforme FOEDUS-EOEO gère l'échange transfrontalier d'organes et facilite ainsi la collaboration de tous les États membres en Europe dans le domaine du don d'organes. À l'heure actuelle, FOEDUS comprend 14 États membres. Dans le cadre de son mandat, le président se concentre avant tout sur les aspects cliniques et sur l'amélioration du nombre de transplantations en Europe.

En tant que délégué de la Suisse, le Pr Dr Franz Immer est membre depuis 2014 du Comité européen sur la transplantation d'organes (CD-P-TO) du Conseil de l'Europe, dont il est le président depuis octobre 2020. Le CD-P-TO est une plateforme centrale visant à gérer la collaboration à l'échelle européenne eu égard au don et à la transplantation d'organes, et à développer des normes éthiques, de qualité et de sécurité appropriées.

Registre national du don d'organes

En 2021, 26 557 nouvelles personnes se sont inscrites dans le Registre national du don d'organes de Swisstransplant. Grâce à ce registre électronique, un hôpital peut rapidement déterminer en cas d'urgence la décision qu'une personne a inscrite quant au don d'organes et de tissus. Cela représente un véritable avantage par rapport à la carte de donneur et aux directives anticipées, qui ne peuvent pas toujours être trouvées à temps.

Fin 2021, le bilan total s'élevait à plus de 132 000 personnes désormais inscrites dans le

Registre national du don d'organes. La grande majorité des personnes inscrites (89 pour cent) a consigné dans le registre son consentement au don de toutes ses organes.

Fin 2021, près de la moitié des personnes inscrites avaient entre 26 et 45 ans et la majorité était des femmes. Parmi les plus jeunes inscrits (entre 16 et 55 ans), on trouve proportionnellement plus de femmes que d'hommes, tandis que chez les inscrits plus âgés (entre 66 et 95 ans) les hommes sont les plus représentés.



132 170

inscriptions dans le registre fin 2021. Ainsi près de 1,8 pour cent de la population suisse âgée de 16 ans ou plus est inscrite.



58 %

des personnes inscrites sont des femmes.



Le Jura

est le canton qui compte le plus de personnes inscrites dans le Registre national du don d'organes (2,35 pour cent) au regard de la population cantonale (16 ans et plus).



42

ans, c'est l'âge moyen des personnes inscrites.



16 fois

jusque fin 2021, Swisstransplant a transmis à un hôpital l'inscription d'un défunt dans le registre.



III. 2.1 – Inscriptions dans le Registre national du don d'organes selon l'âge, le sexe et la décision inscrite



« Il y a 23 ans, maman a reçu une greffe du rein. Avant, sa maladie était très présente : des horaires stricts, notre maison ressemblait à un hôpital, elle était souvent très fatiguée. Après la transplantation, elle a retrouvé son énergie et mène à nouveau une vraie vie. Pourquoi ne pas faire don de ses organes ? »

Valérie (à gauche) et Nathalie (à droite) avec Gisèle, leur maman transplantée du rein
Ambassadrices de Swisstransplant



« À 18 ans, je suis soudain devenue toute jaune. Avant cela, je n'étais pas au courant de ma maladie génétique, tout est allé dramatiquement vite. J'étais mourante. Ce n'est que grâce à ma greffe du foie que je suis toujours en vie. J'ai eu beaucoup de chance. »

**Désirée, transplantée du foie
Ambassadrice de Swisstransplant**



« Avant ma greffe du poumon, je dépendais d'un appareil respiratoire 24 heures sur 24. J'allais mal. Si on a la chance d'avoir des organes sains, pourquoi les emporter dans la tombe ? Il faudrait qu'on soit solidaires, tout le monde peut être touché. »

**Laura, transplantée du poumon
Ambassadrice de Swisstransplant**

« Si un jour ton enfant a besoin d'un organe, qu'est-ce que tu fais ? C'est comme ça que je commence la discussion. Beaucoup pensent par exemple, à tort, qu'ils sont trop vieux pour donner leurs organes ou qu'ils boivent trop d'alcool. »

**Patrick, transplanté du foie
Ambassadeur de Swisstransplant**



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 cinq réseaux de don 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 possible est centrale et doit être respectée le mieux possible.

5 régions, 14 hôpitaux de prélèvement, 74 hôpitaux

Don d'organes en Suisse se subdivise en cinq 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 des donateurs potentiels
- 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)
- Hôpital cantonal HFR de Fribourg
- Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)
- Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)



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 universitaire de Bâle (USB)
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)
- Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)



DCA – 23 hôpitaux

Donor Care Association

Responsable de réseau

Renato Lenherr

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

Hôpitaux de prélèvement

- Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)
- Hôpital cantonal de Winterthour (KSW)
- Hôpital universitaire de Zurich (USZ)



Lucerne – 9 hôpitaux

Responsable de réseau

Dr Christian Brunner

Cantons : LU, NW, OW, UR

Hôpital de prélèvement

- Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS)



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)

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

Le Comité National du don d'organes (CNDO) 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. 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 les synergies et d'établir ensemble des normes nationales. Dans ce contexte, les comités CNDO ont défini les directives du déroulement d'un don en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (Donation after Cardio-Circulatory Death, DCD) et les ont mises en œuvre dans les hôpitaux.

Le Swiss Donation Pathway a été élaboré en 2014 en collaboration avec les spécialistes des hôpitaux. Cet ouvrage de référence explique les directives et recommandations nécessaires au processus du don d'organes et est conçu comme norme nationale pour les hôpitaux. En raison des développements rapides dans le domaine du don d'organes, les contenus doivent être régulièrement mis à jour.

Depuis 2019, le CNDO est présidé par le Dr Mathias Nebiker.

Membres de l'assemblée générale du CNDO

- Dr Mathias Nebiker, président (CHM)
- Pr Dr Markus Bécher (SGI-SSMI) (jusqu'à septembre 2021)
- Jeannine Bienz (LU)
- Dr Christian Brunner (LU)
- Corinne Delalay (PLDO)
- Dr Susann Endermann (NOO)
- Dr Edith Fässler (NOO)
- Dr Adam-Scott Feiner (SSMUS)
- Eva Ghanfili (SGI-SSMI)
- Cornelia Gumann (DCA)
- Dr Eric Hüttner (SSMUS)
- Renato Lenherr (DCA)
- Lilian Penfornus (STATKO) (jusqu'à octobre 2021)
- Patricia François (STATKO) (à partir de novembre 2021)
- Dr Marc Pfluger (SSP, GI-MIPN)
- Dr Marco Rusca (PLDO)
- Jan Sprachta (CHM)
- Dr Kai Tisljar (CHM)
- Dr Sabine Camenisch (CHM) (à partir de mai 2021)
- PD Dr Franz Immer, assesseur en tant que directeur de Swisstransplant
- Dr Nathalie Krügel, assesseur en tant que Senior Medical Consultant de Swisstransplant

L'assemblée générale du CNDO est soutenue par les comités suivants :

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. Les cinq responsables de réseau et trois experts ayant une fonction de conseillers forment le CPil CNDO. La structure du réseau doit se développer au cours des prochaines années selon les critères de la professionnalisation, de l'harmonisation, de la rentabilité, de la standardisation et de la suppression des barrières. En 2020, les membres ont discuté ouvertement des variantes possibles du développement de l'organisation et de la structure. Il en a résulté en 2021 le mandat pour une analyse structurelle externe. La mise en œuvre des premières étapes a désormais lieu progressivement. L'objectif est de pouvoir 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

Présidente : Cornelia Gumann

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 cinq réseaux. En 2021, l'optimisation du système informatique « Swiss Organ Allocation System (SOAS) » en collaboration avec l'Office fédéral de la santé publique figurait au premier plan. De plus, l'élaboration de cahiers des charges des spécialistes du don d'organes et de tissus a démarré dans le cadre de l'analyse structurelle.

Comité spécialisé DCD

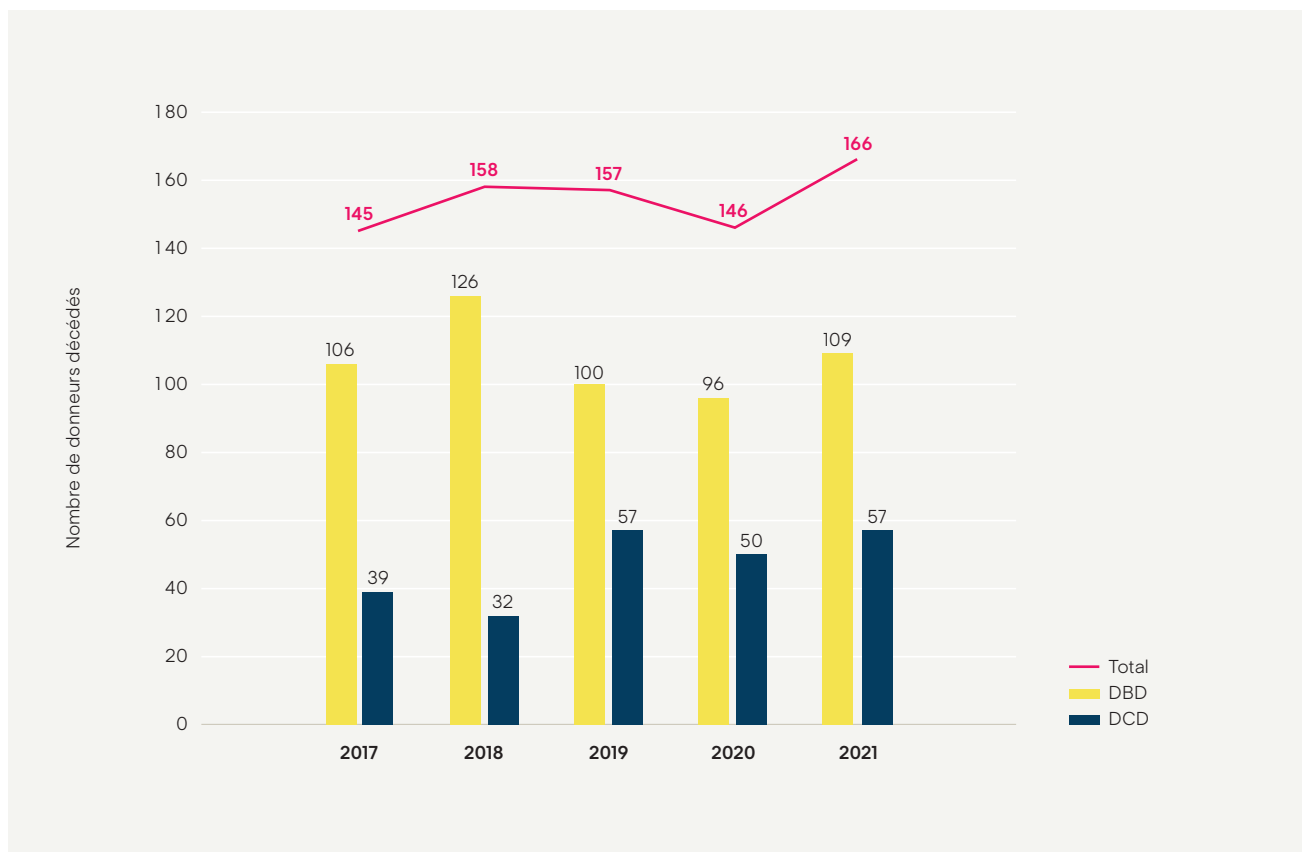
Président : Renato Lenherr

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.

Chiffres clés du don d'organes

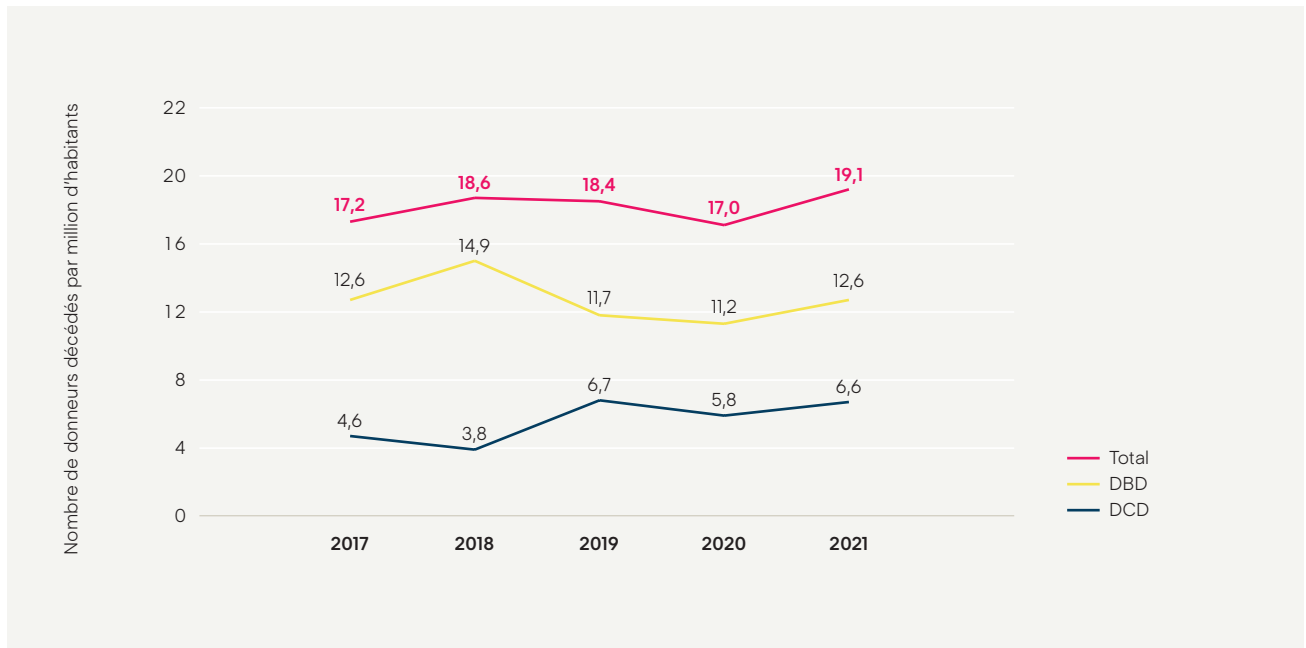
Don d'organes post mortem

En 2021, 166 personnes décédées ont fait don de leurs organes en Suisse. Il s'agit là d'un chiffre inédit en une année et près de 14 pour cent de plus que pendant la première année de la pandémie, en 2020. La proportion de dons DCD est restée à un niveau élevé constant – depuis trois ans, plus d'un tiers des dons d'organes est un don DCD.



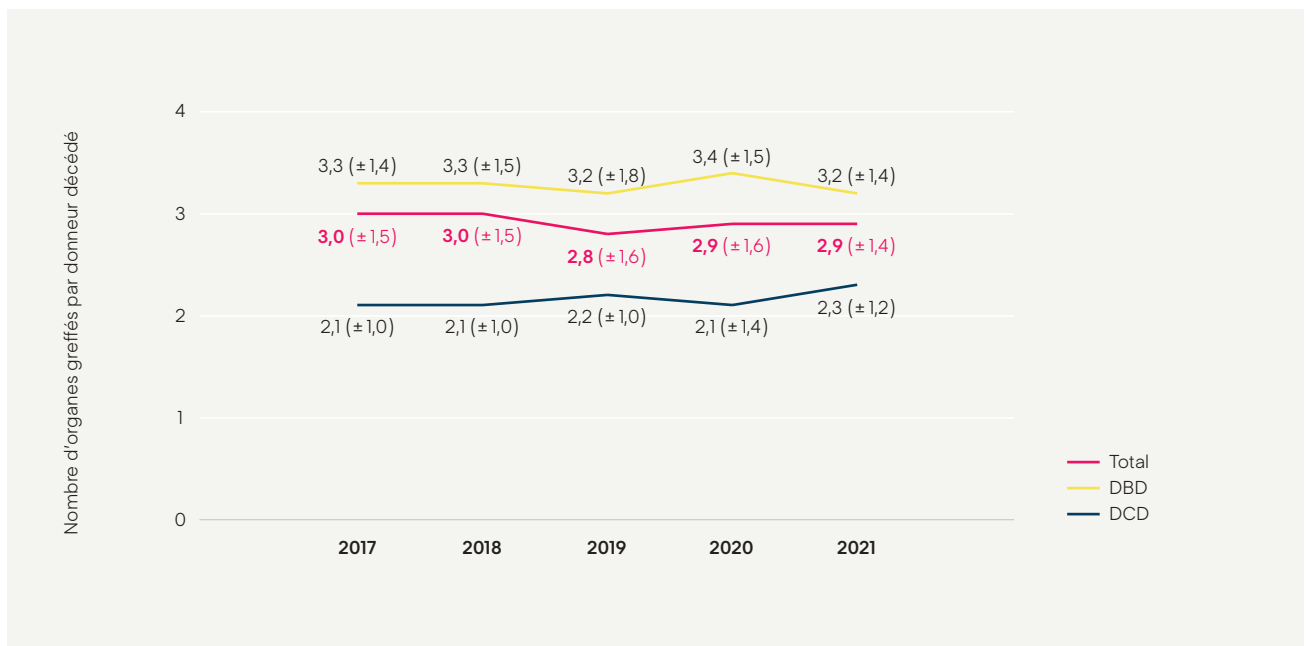
III. 3.1 – Nombre de donneurs décédés en Suisse. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire. Est considérée comme donneur toute personne décédée qui a subi une intervention chirurgicale dans l'intention d'un prélèvement d'organes aux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

On constate également cette hausse du nombre de dons d'organes l'année dernière au regard du nombre de donneurs décédés par million d'habitants (pmp). Le total des donneurs décédés s'élevait à 19,1 pmp en 2021, soit 2,1 pmp de plus qu'en 2020. L'augmentation concerne autant les dons en état de mort cérébrale (DBD) que les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



III. 3.2 – Nombre de donneurs décédés en Suisse par million d'habitants (pmp). DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons 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).

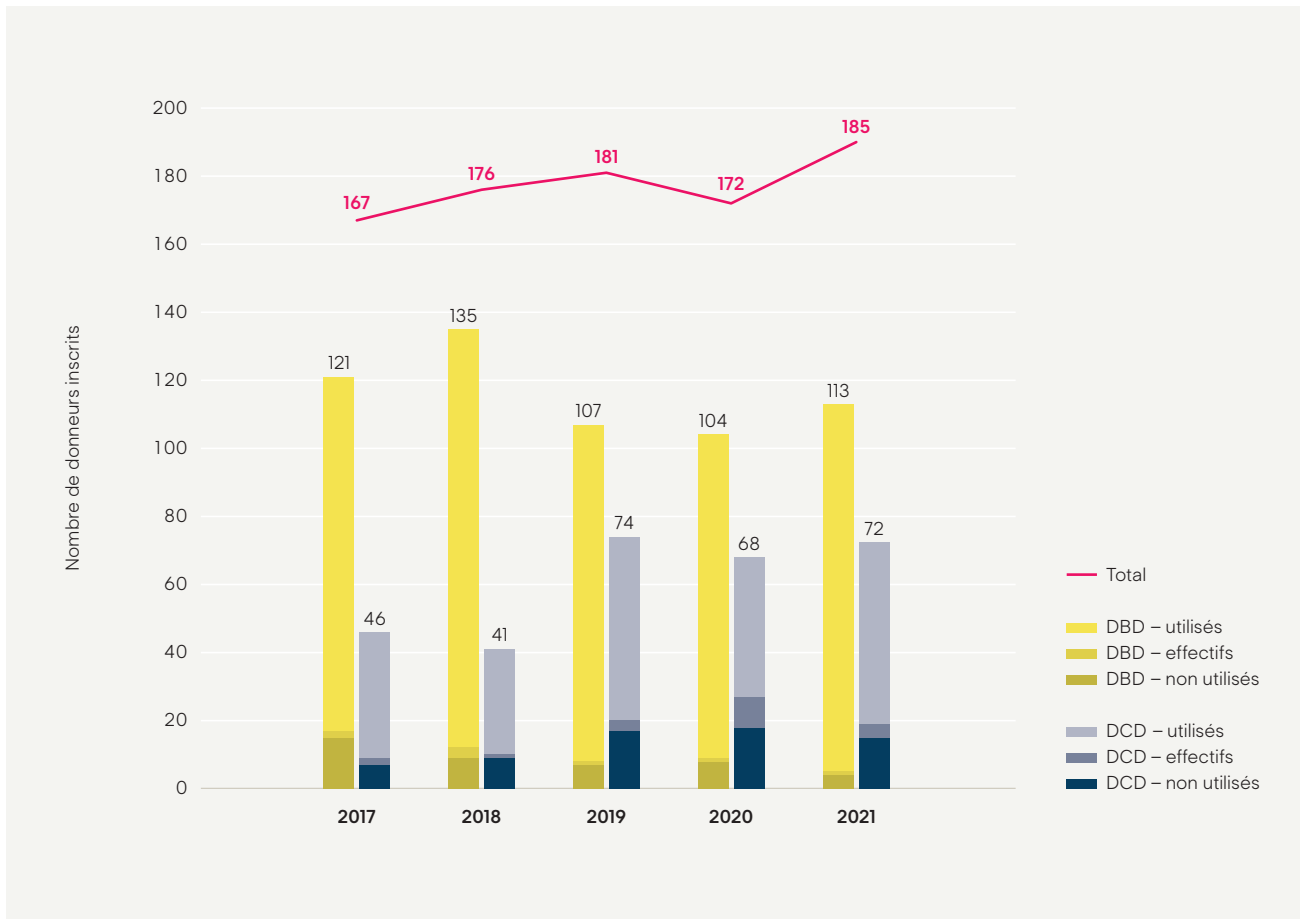
En 2021, le nombre moyen d'organes greffés s'élevait comme en 2020 déjà à 2,9 organes par donneur décédé. Le nombre moyen d'organes donnés pour les dons DCD est inférieur à celui des dons DBD.



III. 3.3 – 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire, SD : écart standard.

En 2021, les hôpitaux suisses ont signalé à Swisstransplant 185 personnes qui se qualifiaient pour un possible don après leur décès. Parmi ces personnes, 96 pour cent des personnes qualifiées en état de mort cérébrale (DBD) et 74 pour cent des personnes qualifiées en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD) ont vraiment donné lieu à un don d'organes (au moins un organe transplanté).



III. 3.4 – Nombre de personnes signalées à Swisstransplant et évaluées pour un possible don d'organes après le décès au cours des cinq dernières années. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins l'un de ses organes 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Le tableau 3.1 montre la répartition des principaux facteurs des donneurs décédés en Suisse pour 2021, au total et répartis par dons DBD et DCD. L'âge médian des donneurs décédés était de 59 ans, avec une médiane légèrement plus élevée, à 63 ans, pour les dons DCD. On comptait plus d'hommes (59 pour cent) que de femmes parmi les donneurs en 2021, ce qui s'explique par les dons DCD pour lesquels 77 pour cent de donneurs décédés étaient des hommes.

En 2021, la cause de décès la plus fréquente pour les dons DBD était un accident vasculaire cérébral (57 pour cent) et une carence en oxygène (44 pour cent) pour les dons DCD. Il convient de noter ici que la cause de

décès indiquée 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.

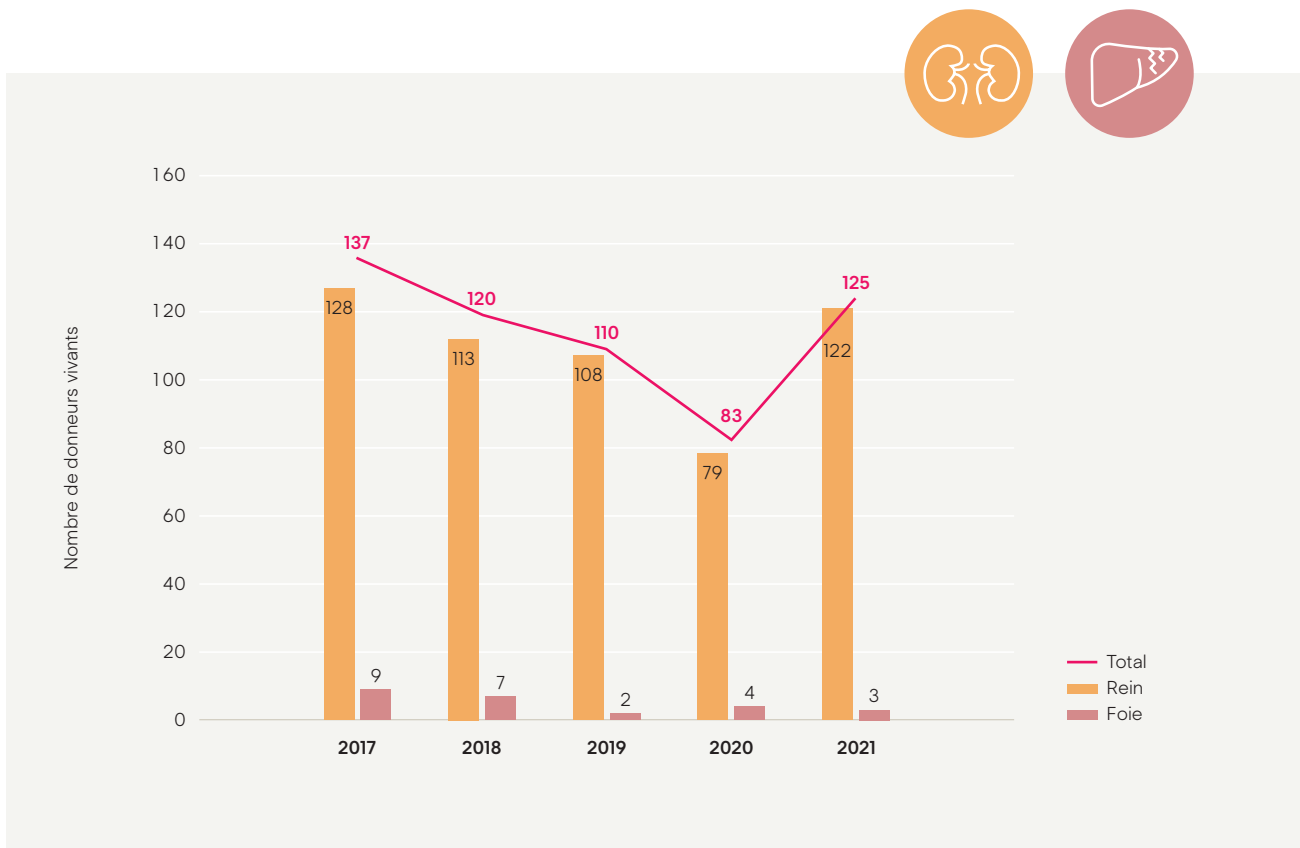
En 2021, 83 pour cent des donneurs décédés venaient d'un hôpital de prélèvement de l'un des trois principaux réseaux de don d'organes : Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), Donor Care Association (DCA) ou Suisse Centre (CHM).

Tab. 3.1 – Caractéristiques des donneurs décédés en Suisse en 2021, 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 2020 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	166	109	57
Nombre de donneurs décédés par million d'habitants	19,1	12,6	6,6
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,9 (1,4)	3,2 (1,4)	2,3 (1,2)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	1	1	15
Donneur le plus âgé, ans	86	84	86
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (45-69)	57 (43-68)	63 (47-70)
< 16 ans, n (%)	9 (5)	8 (7)	1 (2)
16 à 24 ans, n (%)	6 (4)	3 (3)	3 (5)
25 à 34 ans, n (%)	12 (7)	9 (8)	3 (5)
35 à 44 ans, n (%)	14 (8)	9 (8)	5 (9)
45 à 54 ans, n (%)	27 (16)	20 (18)	7 (12)
55 à 64 ans, n (%)	35 (21)	23 (21)	12 (21)
65 à 74 ans, n (%)	38 (23)	19 (17)	19 (33)
> 74 ans, n (%)	25 (15)	18 (17)	7 (12)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	98 (59)	54 (50)	44 (77)
Femmes, n (%)	68 (41)	55 (50)	13 (23)
Répartition par cause du décès			
Accident vasculaire cérébral, n (%)	80 (48)	62 (57)	18 (32)
Carence en oxygène, n (%)	53 (32)	28 (26)	25 (44)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	29 (17)	18 (17)	11 (19)
Autres, n (%)	4 (2)	1 (1)	3 (5)
Origine des donneurs décédés par réseau			
Programme Latin du Don d'Organes (PLDO), n (%)	49 (30)	28 (26)	21 (37)
Donor Care Association (DCA), n (%)	47 (28)	29 (27)	18 (32)
Suisse Centre (CHM), n (%)	41 (25)	39 (36)	2 (4)
Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO), n (%)	17 (10)	7 (6)	10 (18)
Lucerne, n (%)	12 (7)	6 (6)	6 (11)

Don de donneur vivant

En 2021, 125 donneurs vivants ont donné un rein (98 pour cent des cas) ou une partie de leur foie (2 pour cent des cas) à un patient. Après des chiffres en baisse depuis 2017, le nombre de dons d'organes de donneurs vivants est reparti à la hausse en 2021, et ce, à la suite de la suspension temporaire de plusieurs programmes de dons de donneurs vivants en raison du manque de capacités des hôpitaux pendant la pandémie de coronavirus en 2020.



III. 3.5 – 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 de 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 2021, le nombre de dons dirigés de donneurs vivants s'élevait à 119. 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 2021, le programme a ainsi permis de réaliser quatre dons de reins de donneurs vivants. L'année 2021 a en outre donné lieu à un don domino de donneur vivant ainsi qu'à un don altruiste de rein 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.

	2017	2018	2019	2020	2021
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	137	120	110	83	125
Don dirigé de donneur vivant	136 (99)	120 (100)	107 (97)	81 (98)	119 (95)
Transplantation croisée	–	–	2 (2)	–	4 (3)
Don domino de donneur vivant	1 (1)	–	1 (1)	1 (1)	1 (1)
Don altruiste de donneur vivant	–	–	–	1 (1)	1 (1)

Réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM)



Dr Sabine Camenisch
Responsable de réseau

L'année 2021 a été marquée par des changements de personnel au sein du réseau. Outre les changements des spécialistes du don d'organes et de tissus (FOGS-SDOT) dans quelques hôpitaux du réseau, Petra Bischoff a remis en début d'année la direction de la coordination de la transplantation de l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) à Lucienne Christen. C'est avec elle qu'a commencé le développement de l'équipe de coordination de la transplantation, qui sera bientôt au complet. Au printemps, Mathias Nebiker a remis la direction du réseau à Sabine Camenisch. Une fois de plus, en raison du COVID-19, la participation à des formations continues et leur organisation ont été entravées dans certains hôpitaux. Par chance, les programmes de don d'organes et de tissus ont pu être proposés tout au long de l'année sans restriction. Nous le devons au grand engagement professionnel de nombreux membres du réseau, à leur flexibilité et leur disposition à s'investir pour le don et la transplantation d'organes même dans des conditions difficiles.

41

donneurs
décédés
en 2021

39

DBD

2

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 d'Aarau
- Hôpital cantonal de Baden
- Hôpital cantonal de Bâle-Campagne (sites de Liestal et de 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
- Spital Tiefenau
- Centre hospitalier Bienne
- Centre hospitalier du Haut-Valais (site de Viège)
- Hôpital universitaire pédiatrique des deux Bâle
- Hôpital universitaire de Bâle
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital) y compris cliniques pédiatriques

Hôpital de prélèvement

- Hôpital universitaire de Bâle (USB)
- Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)
- Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)



Organspende Netzwerk
Schweiz-Mitte

www.schweiz-mitte.ch

Tab. 3.3 – Nombre de donneurs décédés en 2021 dans le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) par hôpital.

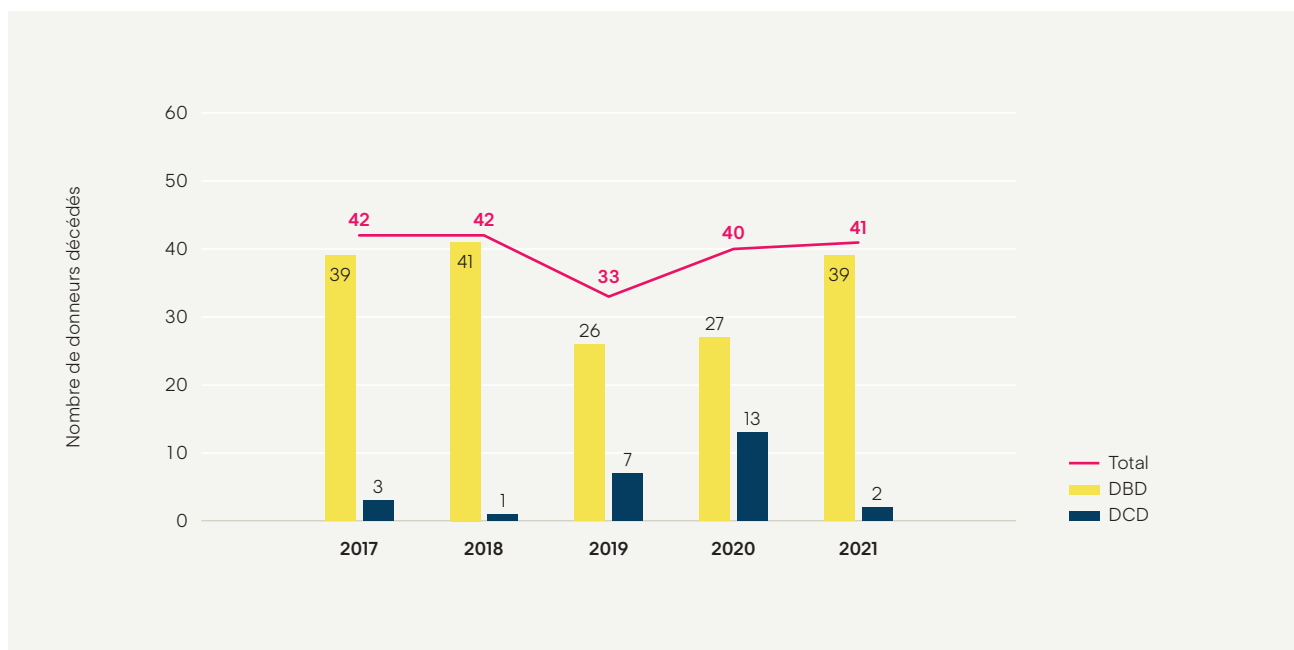
Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).

	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	27	26 (96)	1 (4)
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	8	7 (88)	1 (13)
Hôpital cantonal d'Aarau (KSA)	5	5 (100)	–
Hirslanden Klinik Beau-Site	1	1 (100)	–

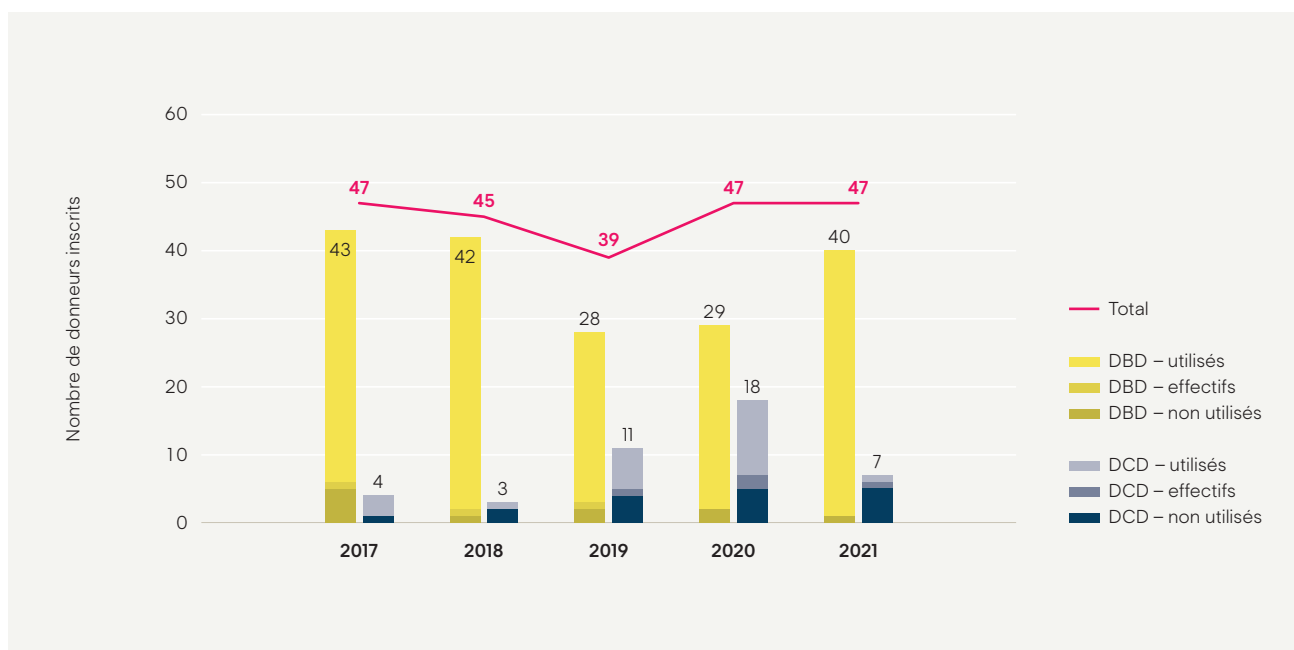
Tab. 3.4 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) en 2021. Au total, pour les dons en état de mort cérébrale (DBD) et pour les dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD). Est considérée comme donneur toute personne décédée qui 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	41	39	2
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne ($\pm$ SD)	3,0 (1,4)	3,2 (1,3)	1,0 (1,4)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	7	7	71
Donneur le plus âgé, ans	82	82	77
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	62 (47-75)	58 (47-75)	74 (73-76)
< 16 ans, n (%)	1 (2)	1 (3)	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	6 (15)	6 (15)	–
35 à 44 ans, n (%)	2 (5)	2 (5)	–
45 à 54 ans, n (%)	8 (20)	8 (21)	–
55 à 64 ans, n (%)	5 (12)	5 (13)	–
65 à 74 ans, n (%)	8 (20)	7 (18)	1 (50)
> 74 ans, n (%)	11 (27)	10 (26)	1 (50)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	23 (56)	21 (54)	2 (100)
Femmes, n (%)	18 (44)	18 (46)	–
Répartition par cause du décès			
Accident vasculaire cérébral, n (%)	27 (66)	25 (64)	2 (100)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	8 (20)	8 (21)	–
Carence en oxygène, n (%)	6 (15)	6 (15)	–
Autres, n (%)	–	–	–



III. 3.6 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes de Suisse Centre (CHM) au cours des cinq dernières années. DBD : dons 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. 3.7 – Nombre de personnes signalées à Swisstransplant par le réseau de don d'organes Suisse Centre (CHM) et qualifiées pour un possible don d'organes après le décès au cours des cinq dernières années. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins l'un de ses organes 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : donneurs en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2021

Entre deux vagues de COVID-19, nous avons pu organiser le 25 novembre le symposium du réseau autour de la thématique « Poumon et collaboration dans le don d'organes ». Grâce à de passionnants intervenants issus de divers services, un échange précieux a pu avoir lieu au sein du réseau. Dans le cadre de sa thèse, la candidate en médecine Jana Howald a mené à l'automne une enquête auprès des membres du personnel portant sur leur position individuelle quant à la question du don d'organes dans l'unité de soins intensifs de l'Inselspital. Les résultats sont attendus en 2022.



Interview dans le magazine de Swisstransplant n° 45

Relations publiques

Participation à des événements pour le grand public

- Semaine de sensibilisation au don d'organes 06-12.09.2021

Événements organisés pour le grand public

- Symposium pour le don d'organes, Bürgerspital Solothurn, 25.11.2021



Formation et formation continue

Participation à des événements pour les spécialistes

- Réunion de réseau, Bürgerspital Solothurn, 25.11.2021
- Conférence annuelle de la SGI-SSMI, Interlaken, 22-24.09.2021

Événements organisés pour les spécialistes

- Cours présentiel Communication, hôpital universitaire de Berne (Inselspital), 30.03.2021
- Cours présentiel Communication, hôpital universitaire de Bâle, 04.05.2021
- Cours présentiel Communication, Hotel Ador à Berne, 23.11.2021
- Organisation de la réunion de réseau, Bürgerspital Solothurn, 25.11.2021

Organisation de conférences spécialisées

Conférences spécialisées sur le processus du don d'organes :

- Inselspital, hôpital universitaire de Berne, clinique universitaire de médecine interne générale, 23.02.2021
- Inselspital, hôpital universitaire de Berne, aumônerie, 26.04.2021
- Hôpital universitaire de Bâle, clinique de médecine intensive, 10.08.2021
- Inselspital, hôpital universitaire de Berne, clinique universitaire de médecine intensive, 18.08.2021, 25.08.2021, 15.09.2021
- Inselspital, hôpital universitaire de Berne, clinique de médecine intensive pédiatrique, 12.10.2021
- Spital Region Oberaargau (site de Langenthal), 23.11.2021 et 08.12.2021
- Inselspital, hôpital universitaire de Berne, clinique de neuropédiatrie, 09.12.2021

Autres activités

- Cours annuel pour les étudiants de 6^e année en médecine humaine sur la question du don d'organes à l'Inselspital, deux fois par an pour les étudiants en EPD de soins intensifs du centre de formation BZ Pflège à Berne et deux fois à Bâle
- Formation continue annuelle pour les EPD de soins intensifs à Berne et à Bâle
- Diverses conférences internes de l'Inselspital (néphrologie, technique opératoire, soins continus, etc.)
- Direction de thèse de la candidate en médecine Jana Howald (position individuelle du personnel hospitalier sur la question du don d'organes)
- Production de la vidéo d'apprentissage Diagnostic de mort cérébrale en collaboration avec le Pr Simon Jung
- Publication de trois newsletters du réseau
- Publication du rapport annuel 2020 du réseau de don d'organes Suisse Centre

Donor Care Association (DCA)



Renato Lenherr
Responsable du réseau
Médecin spécialisé en
médecine intensive et en
anesthésiologie

La Donor Care Association est le réseau de don d'organes autour du centre de transplantation de l'hôpital universitaire de Zurich et des deux centres de prélèvement de Winterthour et Coire. L'équipe centrale de la DCA et les différentes équipes de traitement en charge garantissent un déroulement professionnel du processus du don d'organes. Les Donor Care Managers hautement spécialisés soutiennent 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 les 23 hôpitaux du réseau dans tout ce qui concerne la médecine du don d'organes, du changement d'objectif thérapeutique au prélèvement et à la conservation, avec compétence et grande expérience. De plus, nous transmettons notre savoir et notre expérience lors de nombreuses conférences et de nombreux événements dans le pays et à l'étranger. L'objectif thérapeutique premier est le traitement des défunts et de leurs proches avec respect.

47

donneurs
décédés
en 2021

29

DBD

18

DCD

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



Hôpitaux

- Hirlanden Klinik Im Park
- Hôpital cantonal de Frauenfeld
- Hôpital cantonal de Glaris
- Hôpital cantonal des Grisons
- Hôpital cantonal de Münsterlingen
- Hôpital cantonal de Schaffhouse
- Hôpital cantonal de Winterthour
- Hôpital des enfants de Zurich
- Klinik Hirlanden Zürich
- See-Spital Horgen
- Spital Bülach
- Spital Lachen
- Spital Limmattal
- Spital Männedorf
- Spital Oberengadin
- Spital Schwyz
- Spital Uster
- Spital Wetzikon
- Spital Zollikerberg
- Hôpitaux de la ville Waid et Triemli (sites de Waid et Triemli)
- Hôpital universitaire de Zurich
- Hôpital cantonal de Zoug

Hôpitaux de prélèvement

- Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)
- Hôpital cantonal de Winterthour (KSW)
- Hôpital universitaire de Zurich (USZ)



DCA DONOR CARE ASSOCIATION
Organspende Interkantonal

www.dca.ch

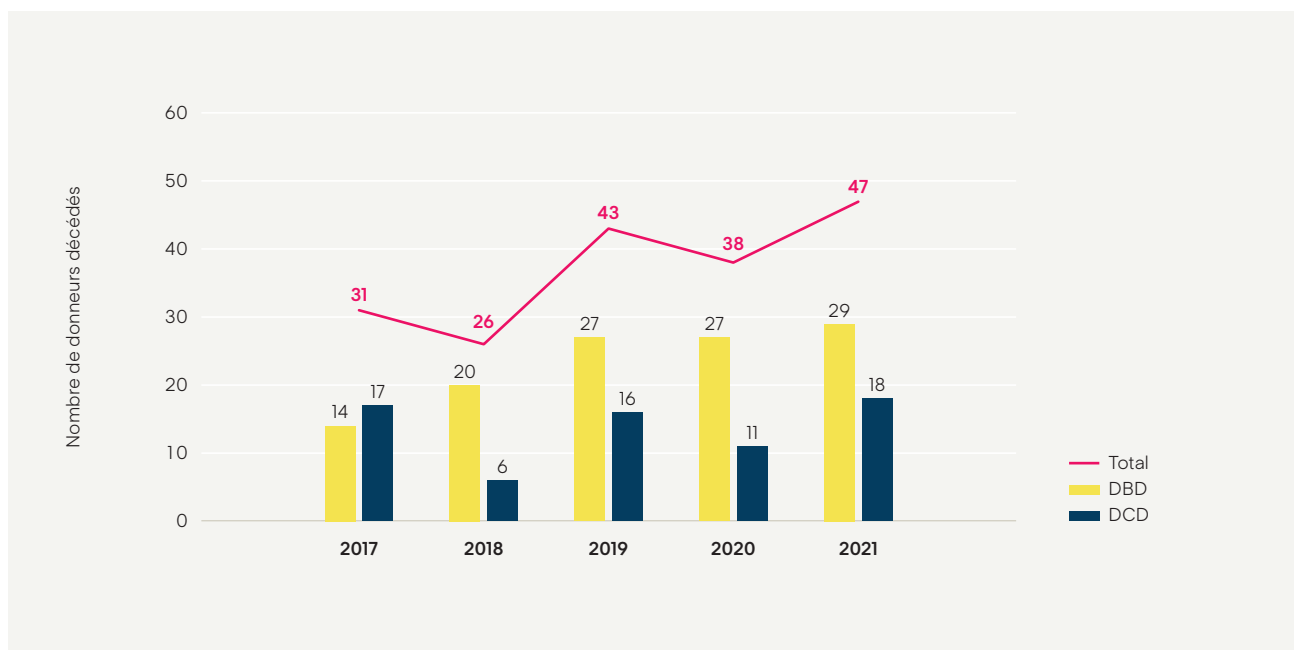
Tab. 3.5 – Nombre de donneurs décédés en 2021 dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) par hôpital.

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).

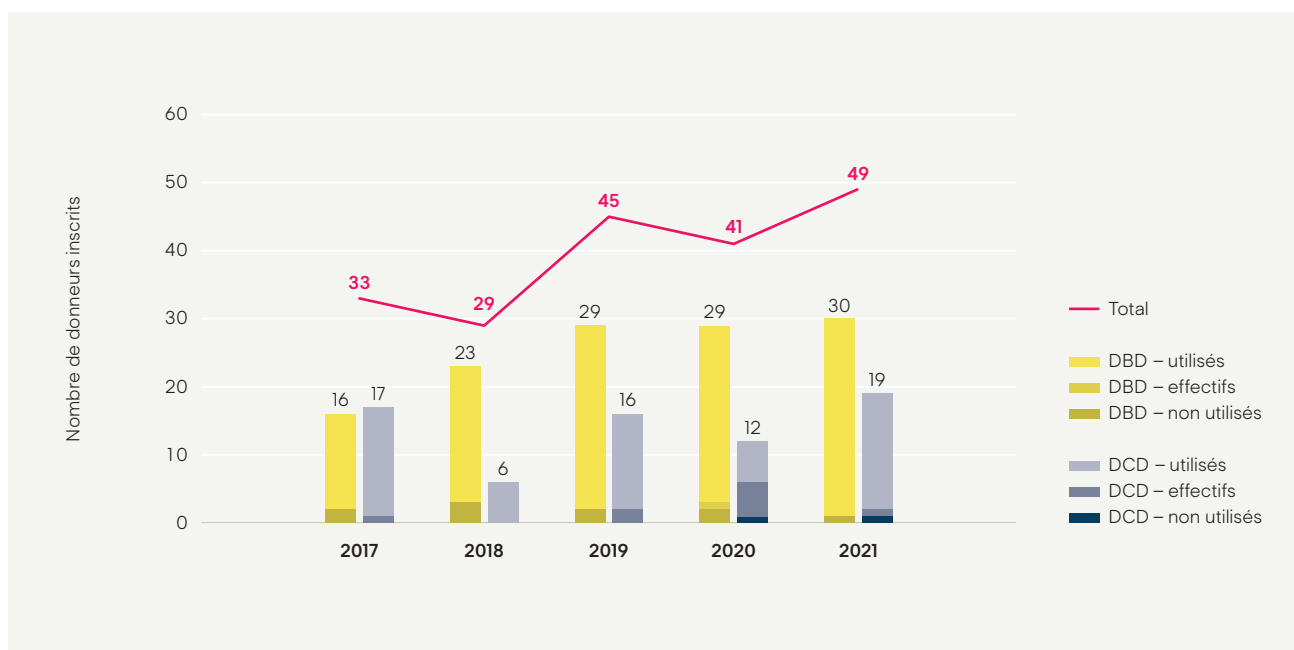
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	36	21 (58)	15 (42)
Hôpital cantonal des Grisons (KSGR)	5	4 (80)	1 (20)
Hôpital des enfants de Zurich	3	3 (100)	–
Hôpital de la ville Triemli de Zurich	1	–	1 (100)
Hôpital de la ville Waid de Zurich	1	–	1 (100)
Hôpital cantonal de Münsterlingen	1	1 (100)	–

Tab. 3.6 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) en 2021. 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	29	18
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne ($\pm$ SD)	3,2 (1,5)	3,7 (1,5)	2,3 (1,3)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	1	1	18
Donneur le plus âgé, ans	86	84	86
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	58 (43-68)	57 (42-66)	61 (46-69)
< 16 ans, n (%)	4 (9)	4 (14)	–
16 à 24 ans, n (%)	2 (4)	1 (3)	1 (6)
25 à 34 ans, n (%)	1 (2)	–	1 (6)
35 à 44 ans, n (%)	6 (13)	4 (14)	2 (11)
45 à 54 ans, n (%)	8 (17)	4 (14)	4 (22)
55 à 64 ans, n (%)	11 (23)	7 (24)	4 (22)
65 à 74 ans, n (%)	8 (17)	5 (17)	3 (17)
> 74 ans, n (%)	7 (15)	4 (14)	3 (17)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	25 (53)	10 (34)	15 (83)
Femmes, n (%)	22 (47)	19 (66)	3 (17)
Répartition par cause du décès			
Accident vasculaire cérébral, n (%)	19 (40)	14 (48)	5 (28)
Carence en oxygène, n (%)	14 (30)	6 (21)	8 (44)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	11 (23)	8 (28)	3 (17)
Autres, n (%)	3 (6)	1 (3)	2 (11)



III. 3.8 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) au cours des cinq dernières années. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons 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. 3.9 – Nombre de personnes signalées à Swisstransplant par le réseau de don d'organes Donor Care Association (DCA) et qualifiées pour un possible don d'organes après le décès au cours des cinq dernières années. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins l'un de ses organes 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2021

Chaque don d'organes réalisé est en soi une inestimable expérience. Le professionnalisme dont font preuve toutes les parties prenantes est impressionnant ! Il s'exprime aussi bien dans les nombreux entretiens empreints d'empathie avec les proches qu'à travers l'exigeant traitement de médecine intensive, l'assignation complexe de six organes, la coordination et le prélèvement avec des équipes dans plusieurs centres en Suisse et à l'étranger, l'accompagnement des proches après un don ou encore les rencontres des proches. Avoir la chance de pouvoir aider, à travers un engagement professionnel, mais aussi courageux, plusieurs personnes que l'on ne connaîtra soi-même jamais après un décès tragique est extrêmement précieux et démontre l'importance et la valeur de notre travail quotidien. Pour vivre cette expérience, le responsable de réseau Renato Lenherr a accompagné personnellement les coordinatrices de la DCA pendant 24 heures dans la prise en charge d'une jeune donneuse, du constat du pronostic défavorable au prélèvement des organes et à la mise en bière.

Le principal temps fort en matière de stratégie était et reste l'évaluation structurelle visant à mettre en place une médecine du don d'organes uniformisée à l'échelle nationale. Dans toute la Suisse, les représentants de tous les réseaux se sont assis à la même table. Du côté de la DCA, nous avons essayé d'apporter nos excellentes expériences de ces dernières années avec la division de l'équipe de coordination en fonction d'une spécialisation correspondante dans le processus. La recherche d'une voie commune est un défi de taille, mais représente aussi une occasion considérable de développer la médecine du don d'organes à l'échelle nationale.

Autre temps fort : nous avons eu notre premier donneur DCD à Coire.

Relations publiques

Événements organisés pour le grand public

Dans le cadre de la Journée nationale du don d'organes et de tissus : action de distribution avec flyer à l'hôpital universitaire de Zurich (09.09.2021) et lors de la journée de randonnée (11.09.2021) en collaboration avec la coordination de la transplantation

Formation et formation continue

Participation à des événements pour les spécialistes

Symposium d'hiver, congrès de l'AMLS, congrès de la FSIA, congrès de la SGI-SSMI, congrès de la SSAR, congrès de la DSO, cours de communication : défi interculturel de la mort cérébrale et du don d'organes (Autriche), symposium de la transplantation de l'hôpital universitaire de Zurich, cours préparatoire de Swisstransplant

Événements organisés pour les spécialistes

- Symposium du réseau 2021 en webinaire : à l'occasion du symposium de la DCA, nous sommes revenus sur 10 ans d'expérience avec le don DCD. Le témoignage d'une famille sur l'intégralité du processus du point de vue des personnes concernées s'est révélé particulièrement poignant. Par la suite, nous avons également pu rendre hommage à des figures importantes dans la création de Swisstransplant en remettant le « Prix Bécher » pour leur engagement hors du commun à Urs Schwarz, Stefan Regenscheit et Sandra Kugelmeier. Urs Schwarz est malheureusement décédé peu de temps avant la remise de la distinction. Nous ne l'oublierons jamais ni son infatigable engagement en tant que neurologue pour le don d'organes.
- Atelier sur la mort cérébrale au centre de simulation pour les spécialistes en médecine intensive et en neurologie (cinq crédits SGI-SSMI et supervision validée), trois fois à l'hôpital universitaire de Zurich et une fois à l'hôpital cantonal des Grisons
- Cours présentiel Communication
- Formation Hands on lifeport pour les Donor Care Managers

Organisation de conférences spécialisées

- Cours présentiel Médecine et qualité
- Cours de communication Breaking bad news (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 et Careum pour les cursus Urgences, USI adultes et pédiatrie, Anesthésie et Technique opératoire

Autres activités

- Le 4 septembre 2021, la DCA a organisé une rencontre des proches avec 23 proches de dix personnes décédées qui ont consenti à un don d'organes. À cette occasion, nous avons vécu 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.

La DCA a également répondu régulièrement aux demandes des médias :

- SRF 10vor10, reportage télévisé Systemwechsel bei der Organspende, [changement de système pour le don d'organes], 05.05.2021
- Bote der Urschweiz ; Samstagsgespräch Der Gedanke, dass durch diese Spende ein Leben gerettet wird, bestärkt mich, [Penser que ce don va sauver une vie me donne de la force], 05.06.2021
- Article du NZZ, Nein, es ist nicht nur ein Muskel – es ist das Herz von unserem Mami, [Non, ce n'est pas qu'un muscle, c'est le cœur de notre maman], 07.09.2021
- Story Instagram « #facesofusz » sur Stephanie Beeler, Donor Care Manager, 08.09.2021
- Schweizer Illustrierte, article So mache ich das ... Organspenden koordinieren [Je vous explique... la coordination des dons d'organes], 12.11.2021
- Accompagnement d'étudiants et d'élèves dans leur travail de maturité, de diplôme et de fin d'études



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

Réseau de don d'organes de Lucerne



Dr Christian Brunner
Responsable du réseau

L'année 2021 a été un tournant pour le réseau de don d'organes de Lucerne. D'une part, nous avons pu poursuivre la réalisation de dons d'organes après un arrêt cardio-circulatoire (DCD), déjà commencée en 2020. Si aucun don DCD n'avait encore eu lieu au quatrième trimestre de l'année 2020, le processus soigneusement préparé a conduit chez trois patients à un don d'organes réussi en 2021. Par « réussi », il faut non seulement comprendre la transplantation définitive, mais aussi l'application digne de la volonté du patient, l'interaction sans accroc de tous les départements impliqués dans et en dehors de l'hôpital, et l'accompagnement délicat des proches. Une hausse des dons d'organes réalisés à l'hôpital cantonal de Lucerne (LUKS) y a été associée (voir graphiques).

D'autre part, une équipe à part entière de coordinateurs du don d'organes a été créée au LUKS. La mise à disposition de spécialistes qui coordonnent un don d'organes dans un centre qui n'est pas un centre de transplantation est inédite en Suisse. Elle intervient en réaction au nombre croissant de dons d'organes à l'échelle nationale, mais aussi aux avantages prometteurs du LUKS. Actuellement, cinq nouveaux coordinateurs de don d'organes sont actifs dans le cadre d'un emploi à temps partiel.

L'expansion du groupe représente une nouvelle étape du projet « LuCi » : il s'agit de l'approche innovante d'une équipe de coordination capable d'agir dans l'ensemble du réseau. Des coopérations sont évaluées avec l'Ospedale Regionale di Lugano Civico, mais aussi avec les équipes de coordinations voisines de Suisse alémanique. La collaboration dans la formation des spécialistes constitue une première étape.

12

donneurs
décédés
en 2021

6

DBD

6

DCD

Nombre d'hôpitaux : 9
Cantons : LU, NW, OW, UR



Hôpitaux

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

Hôpital de prélèvement

- Hôpital cantonal de Lucerne (site de Lucerne)

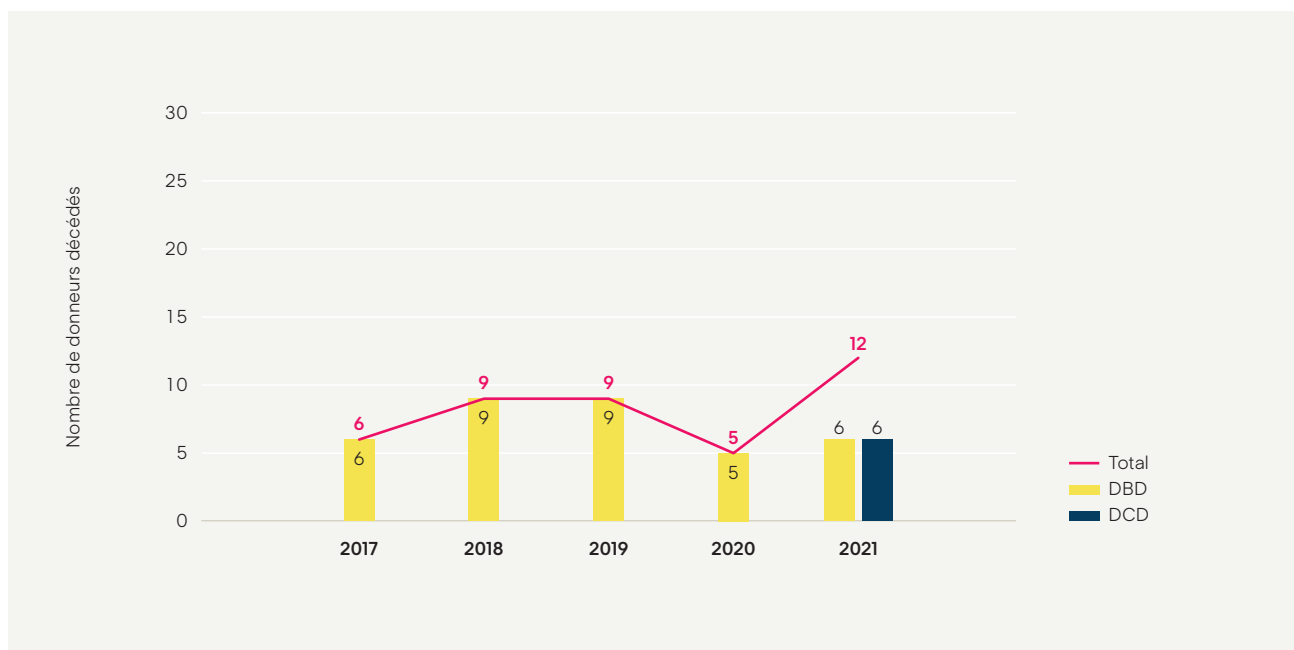
Tab. 3.7 – Nombre de donneurs décédés en 2021 dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) par hôpital.

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).

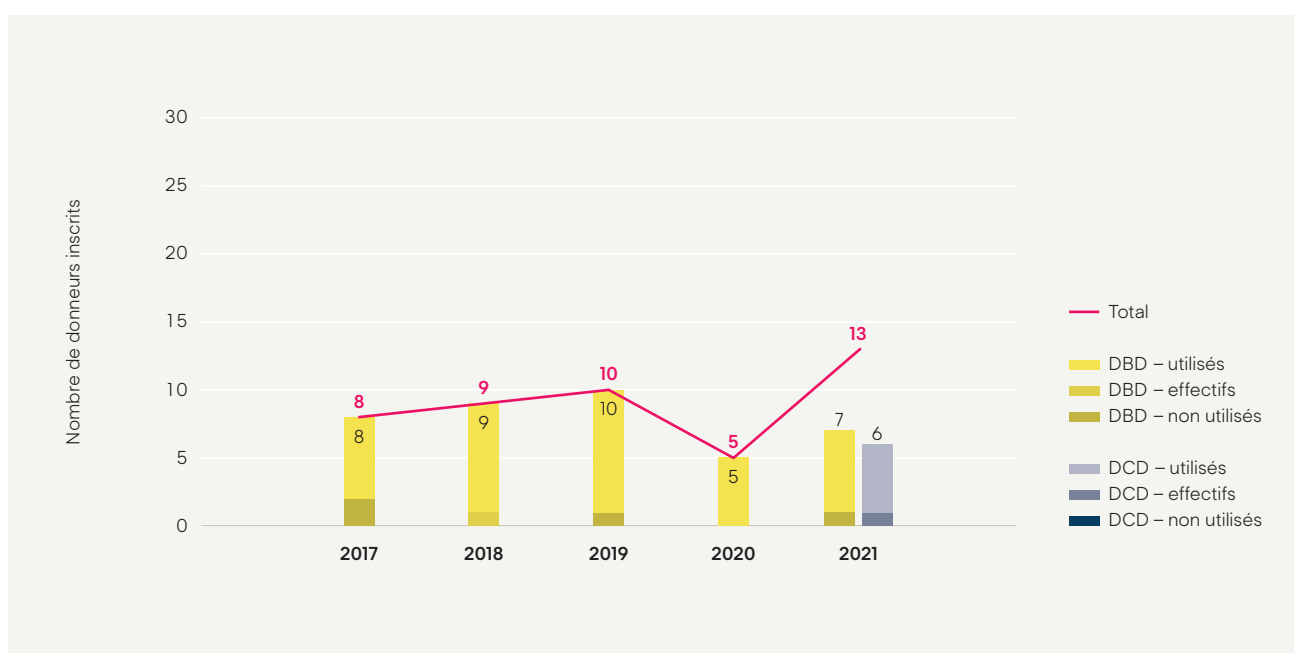
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS)	11	6 (55)	5 (45)
Hirslanden Klinik St. Anna	1	–	1 (100)

Tab. 3.8 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes de Lucerne (LU) en 2021. 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	12	6	6
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne (±SD)	2,6 (1,4)	3,2 (1,2)	2,0 (1,4)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	43	43	48
Donneur le plus âgé, ans	74	74	72
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	66 (55-70)	57 (48-65)	69 (66-71)
< 16 ans, n (%)	–	–	–
16 à 24 ans, n (%)	–	–	–
25 à 34 ans, n (%)	–	–	–
35 à 44 ans, n (%)	1 (8)	1 (17)	–
45 à 54 ans, n (%)	2 (17)	1 (17)	1 (17)
55 à 64 ans, n (%)	2 (17)	2 (33)	–
65 à 74 ans, n (%)	7 (58)	2 (33)	5 (83)
> 74 ans, n (%)	–	–	–
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	6 (50)	3 (50)	3 (50)
Femmes, n (%)	6 (50)	3 (50)	3 (50)
Répartition par cause du décès			
Accident vasculaire cérébral, n (%)	8 (67)	5 (83)	3 (50)
Carence en oxygène, n (%)	4 (33)	1 (17)	3 (50)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	–	–	–
Autres, n (%)	–	–	–



III. 3.10 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) au cours des cinq dernières années. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons 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. 3.11 – Nombre de personnes signalées à Swisstransplant par le réseau de don d'organes de Lucerne (LU) et qualifiées pour un possible don d'organes après le décès au cours de cinq dernières années. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins l'un de ses organes 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2021

Comme mentionné précédemment, la réalisation des premiers dons après un arrêt cardio-circulatoire (DCD) a représenté un moment particulier l'année dernière pour l'équipe de don d'organes autrefois toute petite du LUKS. Jusqu'à présent, au sein du réseau de don d'organes de Lucerne, le souhait de don d'organes d'un patient ne pouvait pas être respecté dans le cadre d'une lésion cérébrale fatale sans survenue de mort cérébrale. Les proches n'étaient en outre pas d'accord avec le transfert du patient vers un centre proche en mesure de proposer ce type de don d'organes. Il a été d'autant plus émouvant de pouvoir réaliser les premiers dons DCD qu'un projet longtemps planifié et développé virtuellement s'est enfin transformé en une activité hautement professionnelle rassemblant de nombreux spécialistes, avec pour objectif des soins palliatifs respectueux et une transplantation réussie. Sans le soutien des experts impliqués et l'aide de la DCA (le réseau de don d'organes zurichois), il n'aurait toutefois pas été possible de procéder à ce type de don d'organes. Il convient également de mentionner que l'hôpital cantonal de Lucerne a mis à disposition les ressources nécessaires à ce programme vital malgré les pénuries dues à la pandémie.

Relations publiques

Événements organisés pour le grand public

En raison des ressources en personnel limitées, nous sommes uniquement parvenus à organiser un petit événement le 06.09.2021 dans le cadre de la semaine d'action de Swisstransplant à l'occasion de la Journée nationale du don d'organes et de tissus : par le biais d'un stand, nous avons sensibilisé le personnel du LUKS à l'importance d'exprimer sa volonté en matière de don d'organes. Ce faisant, nous avons reçu le soutien actif de Swisstransplant. Les retours

des collaborateurs ont montré que beaucoup disposaient souvent déjà d'une carte de donneur remplie. En revanche, peu ont jusqu'à présent utilisé le Registre national du don d'organes.



Le stand dans le restaurant de l'hôpital cantonal de Lucerne (LUKS) : (de gauche à droite) Jeannine Bienz (coordinatrice du réseau de don d'organes du LUKS), Stephanie Balliana (Head of Communication de Swisstransplant), Dr Christian Brunner (responsable du réseau de don d'organes du LUKS)

Formation et formation continue

Participation à des événements pour les spécialistes

Cette année encore, nous avons réussi à organiser une rencontre avec tous les spécialistes du réseau de don d'organes de Lucerne. Outre la présentation du nouveau co-chef de clinique de l'unité de soins intensifs du LUKS, nous avons mis l'accent sur les nouveautés, notamment le deuxième type de don d'organes DCD (don après un arrêt cardio-circulatoire), ainsi que la détection correspondante des donneurs.

Événements organisés pour les spécialistes

Les cours sur le diagnostic de mort cérébrale offerts deux fois par an aux médecins-assistants en formation de spécialisation en médecine intensive, neurologie ou neuropédiatrie ont pu être proposés sans trop de difficultés sous la forme d'un cours pratique.

Autres activités

Parmi les principales missions de l'équipe de don d'organes du réseau, on peut citer la mise en place d'un nouveau groupe de coordinateurs du don d'organes au LUKS. Ce champ d'activités est une grande nouveauté dans un hôpital cantonal. Jusqu'à présent, les centres de transplantation prenaient en charge la réalisation d'un don d'organes, de l'accompagnement des proches au prélèvement multiorganes. Le nombre croissant de dons, les pénuries de personnel et les avantages du site ont incité le conseil de fondation de Swisstransplant à mettre à disposition les moyens pour cette équipe de coordination dans le cadre d'un projet. Outre la réalisation du don d'organes au sein de réseau de Lucerne, les objectifs de ce projet dépassent les frontières du réseau. Il sera particulièrement intéressant d'observer la forme que peut prendre la collaboration avec d'autres équipes de coordination en Suisse alémanique, mais aussi avec le Civico de Lugano.

Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO)



Dr Edith Fässler (NOO)
Responsable du réseau

L'année 2021 a elle aussi été marquée par la pandémie de COVID-19 et nous a mis à l'épreuve au quotidien dans nos tâches professionnelles. Une fois de plus, pour des raisons de capacités, le programme opératoire électif a par moments dû être réduit et le programme de don de donneurs vivants interrompu : le personnel hospitalier a en partie dû transférer son activité dans d'autres domaines. Malgré la hausse des exigences, les unités de soins intensifs ont assuré la détection et le traitement adéquat des donneurs potentiels, ainsi que l'accompagnement empathique de leurs proches. Malheureusement, de nombreuses formations continues et exposés ont été annulés en raison de la pandémie. Nous sommes d'autant plus reconnaissants d'avoir pu tenir notre symposium du réseau au format physique et virtuel en septembre. Celui-ci a rencontré un vif intérêt, nous a permis d'entretenir de nombreux contacts et a donné lieu à d'intenses discussions. Nous espérons pouvoir nous concentrer sur nos tâches dans l'année à venir également.

17

donneurs
décédés
en 2021

7

DBD

10

DCD

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



Hôpitaux

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

Hôpital de prélèvement

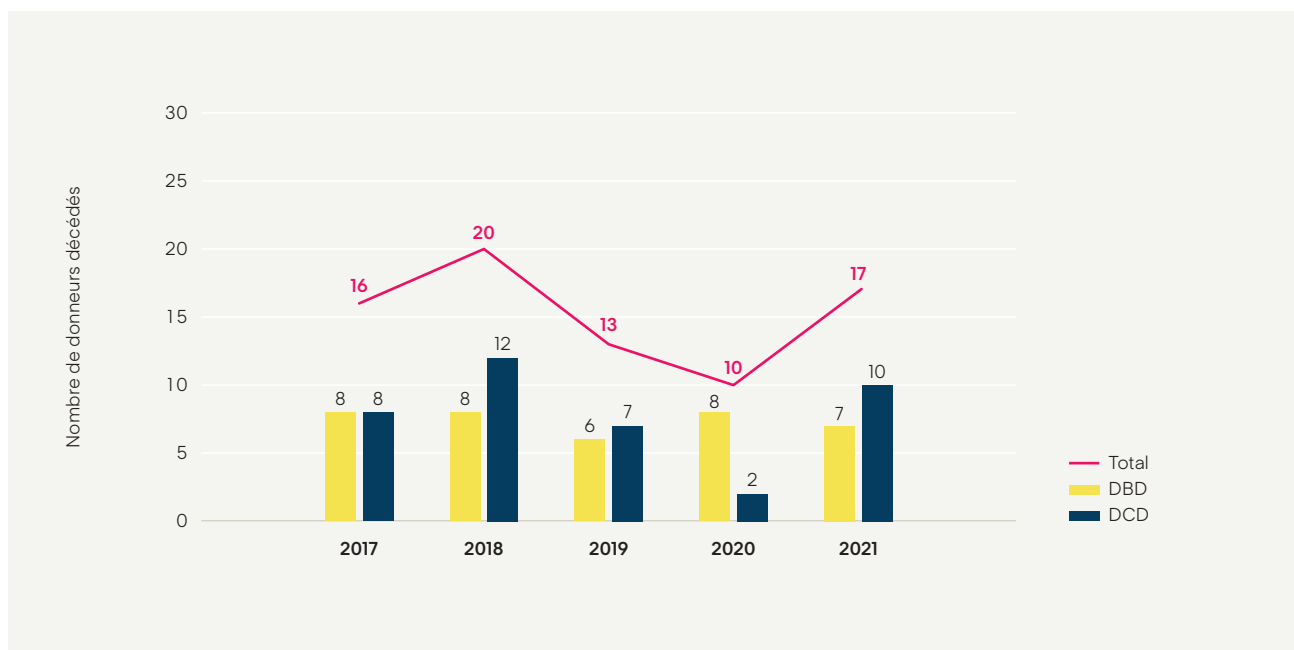
- Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

Tab. 3.9 – Nombre de donneurs décédés en 2021 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).

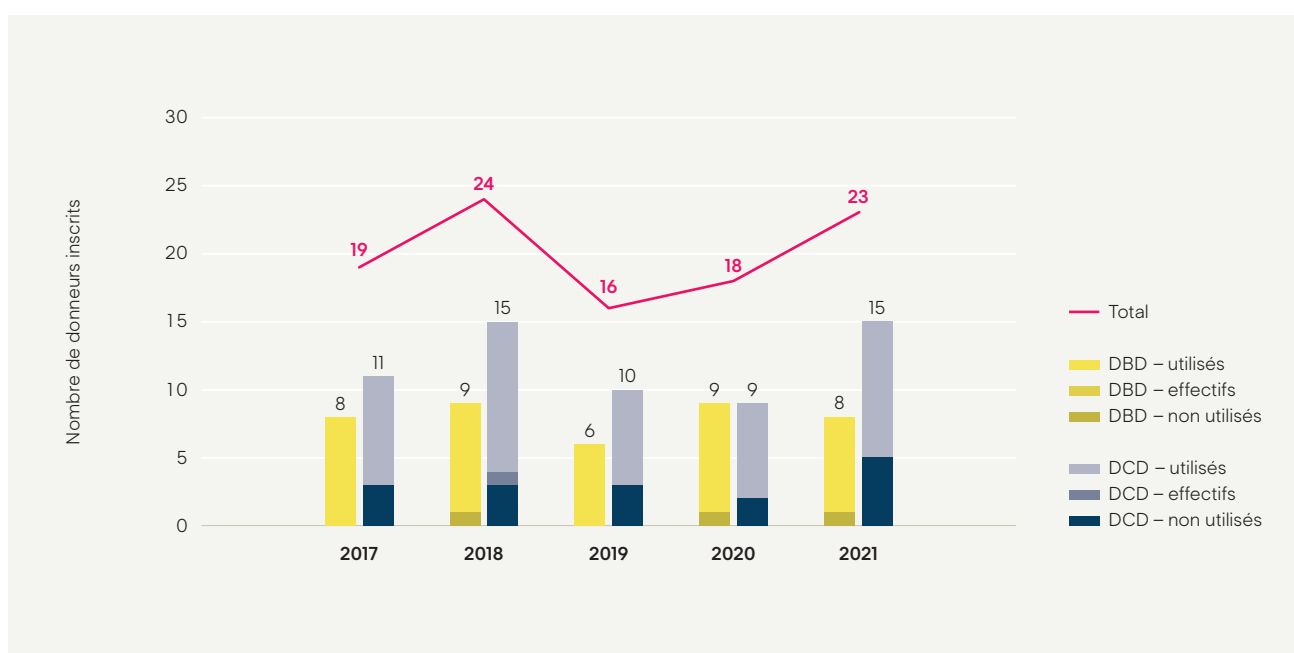
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpital de détection			
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	17	7 (41)	10 (59)

Tab. 3.10 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) en 2021. 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	17	7	10
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne ($\pm$ SD)	3,1 (1,5)	4,3 (1,0)	2,3 (1,3)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	15	15	15
Donneur le plus âgé, ans	75	61	75
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	55 (33-66)	46 (28-50)	65 (56-71)
< 16 ans, n (%)	2 (12)	1 (14)	1 (10)
16 à 24 ans, n (%)	1 (6)	1 (14)	–
25 à 34 ans, n (%)	2 (12)	1 (14)	1 (10)
35 à 44 ans, n (%)	–	–	–
45 à 54 ans, n (%)	3 (18)	3 (43)	–
55 à 64 ans, n (%)	4 (24)	1 (14)	3 (30)
65 à 74 ans, n (%)	3 (18)	–	3 (30)
> 74 ans, n (%)	2 (12)	–	2 (20)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	12 (71)	4 (57)	8 (80)
Femmes, n (%)	5 (29)	3 (43)	2 (20)
Répartition par cause du décès			
Traumatisme crânio-cérébral, n (%)	8 (47)	1 (14)	7 (70)
Carence en oxygène, n (%)	5 (29)	3 (43)	2 (20)
Accident vasculaire cérébral, n (%)	4 (24)	3 (43)	1 (10)
Autres, n (%)	–	–	–



III. 3.12 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) au cours des cinq dernières années. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons 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. 3.13 – Nombre de personnes signalées à Swisstransplant par le réseau de don d'organes Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) et qualifiées pour un possible don d'organes après le décès au cours de cinq dernières années. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins l'un de ses organes 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2021

Depuis 2021, le NOO dispose de son propre compte Instagram. Nous sommes ravis de pouvoir transmettre régulièrement par ce canal aussi des nouvelles sur le réseau et sur des sujets d'actualité à un public intéressé.



@netzwerkorganspende

L'enthousiasme était à son comble lorsque nous avons pu organiser le symposium du Netzwerk Organspende Ostschweiz (NOO) fin septembre après une interruption d'un an. Bien que l'événement ait été prévu au format hybride, la majorité des participants ont pu être accueillis sur place à l'hôpital cantonal de Saint-Gall. Il y régnait une excellente atmosphère ; on pouvait clairement sentir le besoin de l'échange et de la rencontre « en direct ».



Nouvelle photographie de l'équipe à l'occasion d'une rencontre du NOO : (de gauche à droite) Dr Edith Fässler (responsable de réseau), Iris Baasch*, Dr Susann Endermann (responsable de réseau adjointe), Wolfgang Ender*, Sascha Albert*, Michèle Schneider (coordinatrice de réseau)

* Coordination de la transplantation ; photographie : NOO

Relations publiques

Participation à des événements pour le grand public

Le NOO a activement soutenu Swisstransplant lors de l'action d'information et de distribution #moncœurpourtoi♥ à la gare de Saint-Gall (08.09.2021).



Action de distribution à la gare de Saint-Gall : (de gauche à droite) Lorena Tschabold (Swisstransplant), Noemi Schrag (Swisstransplant), Michèle Schneider (coordinatrice de réseau NOO), Bigna Fischer (ambassadrice Swisstransplant) et Dr Edith Fässler (responsable de réseau NOO)

Photo : NOO

Formation et formation continue

Participation à des événements pour les spécialistes

- Symposium d'hiver de Swisstransplant, 09-10.03.2021 (en ligne)
- Symposium de la DCA, Zurich, 02.06.2021
- Conférence annuelle de la SGI-SSMI, Interlaken, 22-24.09.2021
- « Meet the International Experts », 30.09/01.10.2021 (en ligne)
- Congrès du DSO, Francfort, 28-29.10.2021 (en ligne)
- Entraînement médiatique de Swisstransplant, Berne, 10.11.2021

Événements organisés pour les spécialistes

- Cours présentiel Communication organisé en collaboration avec Swisstransplant, hôpital cantonal de Saint-Gall, 15.06.2021
- Symposium du réseau NOO, hôpital cantonal de Saint-Gall, 27.09.2021

Organisation de conférences spécialisées

Conférences spécialisées sur le processus du don d'organes :

- Cours présentiel Médecine et qualité destiné au personnel soignant, Swisstransplant, Lucerne, 27-28.05.2021
- « 10 ans de dons DCD au KSSG », rencontre de la DCA, USZ Zurich, 02.06.2021
- Minisymposium sur la transplantation des reins, clinique de néphrologie et de médecine de la transplantation, hôpital cantonal de Saint-Gall, 16.09.2021
- « 10 ans de dons DCD au KSSG », symposium du réseau NOO, hôpital cantonal de Saint-Gall, 27.09.2021
- 10 conférences spécialisées/formations continues dans le cadre des cursus de formation des médecins-assistants et des soignants/EPD, hôpital cantonal de Saint-Gall
- 4 conférences spécialisées aux Höhere Fachschulen für Gesundheit, canton de Saint-Gall

Autres activités

- 3 accompagnements/entretiens pour des travaux d'approfondissement d'apprentis du secteur de la santé
- 3 accompagnements/entretiens pour des travaux de maturité, de fin d'études d'école professionnelle et d'école de culture générale ou des projets
- À l'occasion de la Journée nationale du don d'organes et de tissus du 11.09.2021, l'hôpital cantonal de Saint-Gall, en collaboration avec le NOO, a partagé des publications et des liens d'information autour du don d'organes sur tous ses réseaux sociaux (Instagram, Facebook, LinkedIn et intranet)



Programme Latin de Don d'Organes (PLDO)



Dr Marco Rusca
Responsable de réseau

Suite à la pandémie inattendue de SARS-CoV-2 l'année passée, le système de santé suisse s'est entre-temps adapté aux nouvelles contraintes : au sein du PLDO, les équipes de don et de prélèvement d'organes et de tissus ont été remaniées et le personnel soignant a été réaffecté dans les unités de soins intensifs des différents hôpitaux du réseau. Au cours du deuxième semestre, la pandémie a également eu un impact sur les effectifs du personnel soignant dans tous les hôpitaux et le nombre de lits disponibles a, de ce fait, été nettement restreint.

Malgré la pression énorme exercée sur les places, le programme de détection de patients en état de mort cérébrale a été poursuivi dans tous les hôpitaux du réseau. En revanche, le programme de dons après un arrêt cardio-circulatoire a été suspendu temporairement jusqu'en décembre 2021 au CHUV de Lausanne. Le nombre de donneurs décédés dans le PLDO n'a que légèrement diminué en 2021 (2021 : 49, 2020 : 53), et ceci grâce à l'engagement quotidien du personnel soignant et des équipes de coordination.

Suite du texte à la page 43 en bas

49

donneurs
décédés
en 2021

28

DBD

21

DCD

Nombre d'hôpitaux : 16
Cantons : FR, GE, JU,
NE, TI, VD, VS



Hôpitaux

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

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)

www.PLDO.CH

Programme Latin de Don d'Organes



www.pldo.ch

Tab. 3.11 – Nombre de donneurs décédés en 2021 dans le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) 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).

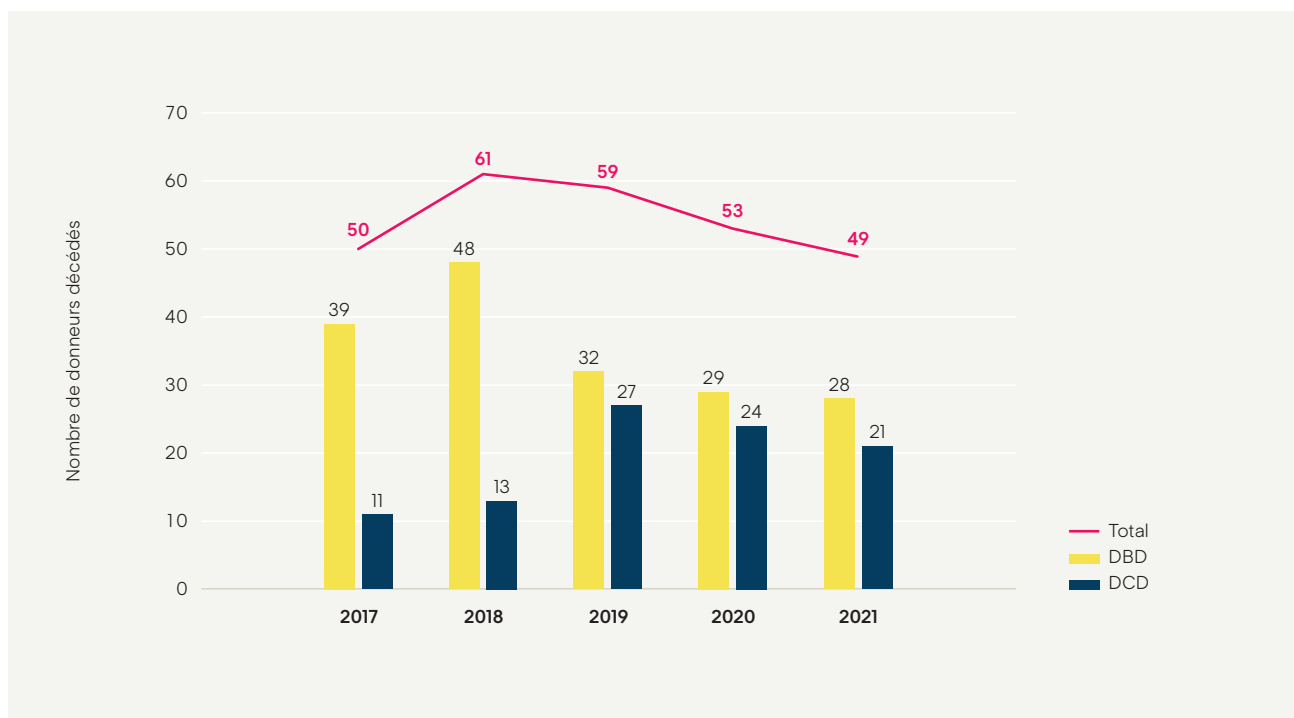
	Total	DBD	DCD
		n (%)	n (%)
Hôpitaux de détection			
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)	18	9 (50)	9 (50)
Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)	17	7 (41)	10 (59)
Ente Ospedaliero Cantonale (EOC) (site de Lugano)	6	6 (100)	–
Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) (hôpital de Sion)	4	4 (100)	–
Hôpital cantonal HFR de Fribourg	3	1 (33)	2 (67)
Réseau hospitalier neuchâtelois (RHNe) (site de Pourtalès)	1	1 (100)	–

Tab. 3.12 – Caractéristiques des donneurs décédés du réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) en 2021. 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	49	28	21
Nombre d'organes greffés par donneur décédé, valeur moyenne ($\pm$ SD)	2,5 (1,3)	2,5 (1,4)	2,4 (1,1)
Répartition par âge			
Donneur le plus jeune, ans	5	5	23
Donneur le plus âgé, ans	84	84	83
Âge médian, ans (quartile inférieur à supérieur)	59 (43-68)	58 (46-68)	61 (41-68)
< 16 ans, n (%)	2 (4)	2 (7)	–
16 à 24 ans, n (%)	3 (6)	1 (4)	2 (10)
25 à 34 ans, n (%)	3 (6)	2 (7)	1 (5)
35 à 44 ans, n (%)	5 (10)	2 (7)	3 (14)
45 à 54 ans, n (%)	6 (12)	4 (14)	2 (10)
55 à 64 ans, n (%)	13 (27)	8 (29)	5 (24)
65 à 74 ans, n (%)	12 (24)	5 (18)	7 (33)
> 74 ans, n (%)	5 (10)	4 (14)	1 (5)
Répartition par sexe			
Hommes, n (%)	32 (65)	16 (57)	16 (76)
Femmes, n (%)	17 (35)	12 (43)	5 (24)
Répartition par cause du décès			
Carence en oxygène, n (%)	24 (49)	12 (43)	12 (57)
Accident vasculaire cérébral, n (%)	22 (45)	15 (54)	7 (33)
Traumatisme cranio-cérébral, n (%)	2 (4)	1 (4)	1 (5)
Autres, n (%)	1 (2)	–	1 (5)

Suite du texte de la page 42

La pandémie a également affecté le programme de don de cornée, même si le nombre de prélèvements de cornée est resté stable par rapport à l'année précédente. En 2021, le projet d'introduction du programme dans les hôpitaux de prélèvement de Sion, de Fribourg et de Neuchâtel a été poursuivi et nous espérons pouvoir y commencer les prélèvements de cornée dès 2022.



III. 3.14 – Nombre de donneurs décédés dans le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) au cours de cinq dernières années. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons 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. 3.15 – Nombre de personnes signalées à Swisstransplant par le réseau de don d'organes Programme Latin du Don d'Organes (PLDO) et qualifiées pour un possible don d'organes après le décès au cours de cinq dernières années. Une personne décédée est considérée comme « utilisée » si au moins l'un de ses organes 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

Temps forts 2021

Malgré la situation difficile due à la pandémie de coronavirus, le PLDO s'est fixé de nouveaux objectifs en 2021. Il a ainsi assidûment travaillé au projet « Don de cornée » qui pourra être lancé dans les hôpitaux de prélèvement de Neuchâtel-Sion et Fribourg en 2022 sous la direction du responsable de réseau du PLDO. Nous sommes fiers de pouvoir bientôt proposer le don de cornée à la population de Romandie et de continuer à le faire dans le Tessin. Depuis un an, le PLDO peut compter sur le soutien de son nouveau responsable, le Dr Marco Rusca. Il s'est intégré au domaine du don d'organes et de tissus et soutient activement le PLDO face à ses divers nouveaux défis. En 2021 déjà, l'adaptation structurelle de nombreux hôpitaux de détection a été amorcée et se poursuivra au cours de l'année 2022 avec comme objectif d'assurer l'attractivité future du réseau.

Relations publiques

Participation à des événements pour le grand public

Pendant la deuxième moitié de l'année, le PLDO a de nouveau pu participer activement à des événements. Nous avons ainsi tenu un stand d'information lors de diverses manifestations sportives comme la « StraLugano », la rencontre d'athlétisme « Athletissima » à Lausanne et la course populaire « L'Escalade » à Genève. Nous avons également animé des stands d'information pendant plusieurs jours sur



différents sites de l'Université de Genève. Nous avons également organisé une conférence dans un gymnase genevois autour du don d'organes et proposé des cours dans différentes écoles professionnelles du Tessin et de Romandie.

Photo : Athletissima 2021

Événements organisés pour le grand public

Les spécialistes du don d'organes et de tissus (FOGS-SDOT) ont tenu des stands d'information dans différents hôpitaux à l'occasion de la Journée nationale du don d'organes et de tissus. Si ce n'était pas possible, nous avons trouvé des solutions en collaboration avec le service de communication de l'hôpital pour sensibiliser la population, par exemple sur les réseaux sociaux. Dans le canton de Genève, nous sommes en outre parvenus à obtenir la participation de la section cantonale de l'Alliance suisse des samaritains à notre projet « Don d'organes et cours de premiers secours » : lors de plusieurs samedis matins, nous avons eu la possibilité de donner aux formateurs samaritains et aux responsables de cours une session de formation continue de deux heures sur le don d'organes et de tissus. L'objectif étant que les futurs formateurs puissent proposer un aperçu du sujet lors de leurs prochains cours de premiers secours.

Formation et formation continue

Participation à des événements pour les spécialistes

La plupart des FOGS-SDOT du PLDO ont pris part virtuellement au symposium d'hiver de Swisstransplant. Certains étaient à Berne pour présenter leurs contributions aux autres FOGS-SDOT directement devant la caméra. Les FOGS-SDOT n'ont pu véritablement participer aux symposiums et aux congrès qu'au deuxième semestre 2021 : congrès de la SGI-SSMI à Interlaken, congrès ESOT à Milan ou 21^e congrès de la SFT à Genève. La coordination du réseau a organisé une rencontre avec échange d'informations pour les FOGS-SDOT lors de chaque événement.

Événements organisés pour les spécialistes

- La formation continue Le patient qui devient donneur, qui présente la totalité du processus de don d'organes, a pu être donnée à la fin du printemps, mais a dû être annulée à l'automne à cause de la pandémie.
- Les cours de communication (CAPDO) ont eu lieu dans trois hôpitaux. Malheureusement, plusieurs cours ont dû ici aussi être annulés. De nombreuses équipes de médecins et de personnel soignant des unités de soins intensifs doivent composer avec le manque de personnel et les absences pour maladie. Par conséquent, les formations continues comptent en général peu de participants.
- Récemment, le PLDO a mis sur pieds une formation continue pour les secouristes et le service des urgences. Cette journée s'est révélée très intéressante et a été l'occasion de nombreuses contributions pour le domaine du don d'organes.
- Et comme chaque année, nous avons tenu des stands dans les hôpitaux du PLDO à l'occasion de la Journée nationale du don d'organes et de tissus.

Autres activités

- Le PLDO s'efforce d'harmoniser les différents programmes du réseau. L'année dernière, plusieurs groupes de travail ont retravaillé ensemble divers documents. L'objectif consiste à harmoniser et à professionnaliser les processus dans les hôpitaux de détection et de prélèvement.
- À l'avenir, les formations continues devraient également se dérouler virtuellement. Le PLDO a décidé de former ses FOGS-SDOT à l'utilisation du programme « Moddle » : en 2021, chaque FOGS-SDOT a suivi une formation sur deux après-midi. Les formations continues devraient se poursuivre virtuellement sur « Moddle » en 2022 si elles ne peuvent pas avoir lieu sur place.





« Le lendemain de mon 18^e anniversaire, mon père m'a donné un rein. C'était il y a 31 ans. Depuis, nous vivons bien tous les deux. La question du don d'organes peut se poser à tout moment. Chacun peut librement décider de ce qu'il en pense. »

Florian, transplanté du rein
Ambassadeur de Swisstransplant

« Une malformation cardiaque congénitale m'a valu de nombreuses opérations et j'ai dû interrompre mon apprentissage de chauffeur de camion. Après la transplantation, j'ai une vie normale. Je veux faire quelque chose en retour. Ma devise : je profite de ma deuxième chance. »

Mathias, transplanté du cœur
Ambassadeur de Swisstransplant





« Lorsque j'ai été transplantée il y a 3 ans, nos enfants avaient 10 et 8 ans. Avant ça, je travaillais à l'unité de soins intensifs. Mon système immunitaire affaibli ne me le permet plus. Maintenant, je coordonne et je donne des cours pour les secouristes d'entreprise. »

**Mónica, transplantée du poumon
Ambassadrice de Swisstransplant**



« Avant la transplantation, j'étais en fauteuil roulant depuis un an, c'était moins une. Aujourd'hui, ma vie a basculé à 180 degrés : je peux à nouveau travailler et faire du sport. En principe, tout le monde est pour le don d'organes, c'est juste qu'ils ne s'inscrivent pas. »

**Tanja, transplantée du foie
Ambassadrice de Swisstransplant**

« En tant que médecin, je n'ai pas de raisons rationnelles de m'opposer au don d'organes, tout au plus des raisons personnelles. En tant que proche, on ne veut pas faire d'erreur et, en cas de doute, on dit souvent non. Il est donc important de prendre cette décision à l'avance. »

**Michael, transplanté du foie, avec sa fille
Ambassadeur de Swisstransplant**



La transplantation en Suisse

À la fin du processus du don d'organes, la transplantation représente 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 six centres suisses, les évolutions de la liste d'attente nationale et les chiffres de l'échange européen d'organes.

Centres de transplantation

Les six 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)

Cœur¹, poumon, rein¹



Hôpital universitaire de Bâle (USB)

Rein²



Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)

Rein



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 une année 2020 marquée par la pandémie de coronavirus, l'année sous revue s'est déroulée avec plus de normalité à cet égard. Tous les centres ont repris les programmes partiellement suspendus l'année précédente. Cette évolution positive a permis au Comité Médical et aux groupes de travail sur les différents organes de se concentrer à nouveau sur d'autres sujets.

Ainsi, le STAL (le groupe de travail « Foie » de Swisstransplant) a déposé la demande d'adaptation des critères d'urgence auprès de l'Office fédéral de la santé publique. En décembre 2021, l'article correspondant a trouvé sa place dans les ordonnances sur l'attribution d'organes destinés à une transplantation du département fédéral de l'intérieur (ordonnance du DFI sur l'attribution d'organes).

Le STAH (le groupe de travail « Cœur » de Swisstransplant) a décidé d'introduire le don de cœur DCD, car celui-ci est déjà pratiqué avec succès dans plusieurs pays. Plusieurs réunions ont eu lieu à ce sujet avec des chirurgiens cardiaques des trois centres de transplantation, ainsi qu'avec les spécialistes des unités de soins intensifs responsables du don d'organes. Pour préserver de manière optimale la fonction des organes après le prélèvement, il a été décidé d'acquérir une machine à perfusion cardiaque et les négociations à cette fin ont été menées avec succès.

Pour permettre une harmonisation des structures et des tâches des groupes de travail, les règlements respectifs retravaillés et finalisés sont disponibles : par exemple, la durée de la présidence dans chaque groupe de travail a été uniformément fixée à deux ans, avec la possibilité d'une réélection pour deux années supplémentaires.

Le programme de transplantation croisée de rein s'est lui aussi poursuivi : en 2021, quatre patients ont bénéficié de la transplantation de cet organe. Pour mieux faire connaître le programme, le STAN (le groupe de travail « Reins » de Swisstransplant) a participé à la réalisation d'un court film de promotion ainsi que d'une brochure d'information.

Le coronavirus continue de nous accompagner, Swisstransplant reste donc en contact étroit avec le STAI (le groupe de travail « Infectiologie » de Swisstransplant) et son président, le Dr Cédric Hirzel.

L'échange et l'élaboration rapide de recommandations de vaccination pour les receveurs, ainsi que de recommandations pour l'évaluation des dons se sont avérés extrêmement utiles.

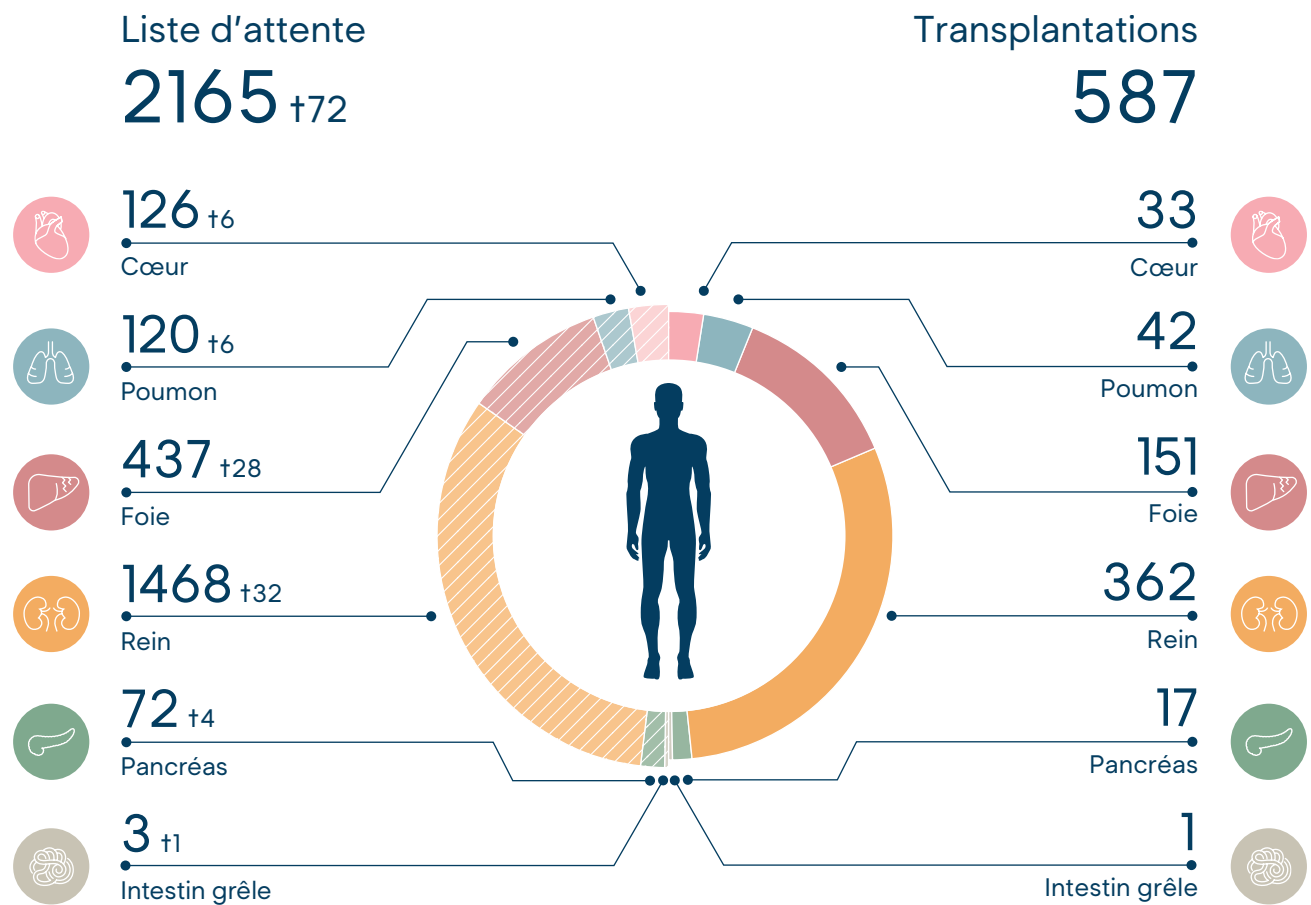
Fin 2021, la situation du coronavirus s'est à nouveau aggravée et certains hôpitaux ont dû mettre en œuvre certaines restrictions en raison du nombre élevé de cas dans les unités de soins intensifs. Pour tenir l'ensemble des personnes impliquées informées des dernières évolutions, le directeur de Swisstransplant, le PD Dr Franz Immer, a de nouveau enregistré un message d'information quotidien sur les évolutions pour la détection des donneurs et les programmes de transplantation.

Membres du Comité Médical (CM)

- Pr Dr Markus J. Wilhelm, président
- Pr Dr Jean Villard, vice-président
- Pr Dr Axel Andres
(à partir de mai 2021)
- Pr Dr Thierry Berney
- Dr Isabelle Binet
- Pr Dr Pierre-Alain Clavien
(jusqu'en mars 2021)
- Dr Olivier de Rougemont
(jusqu'en mai 2021)
- Pr Dr Michael Dickenmann
- Pr Dr Philipp Dutkowski
- Patricia François
(à partir de septembre 2021)
- Pr Dr Déla Golshayan
(à partir de mars 2021)
- Pr Dr Jörg Halter
- PD Dr Cédric Hirzel
- Pr Dr Thorsten Krüger
- Pr Dr Michele Martinelli
- Pr Dr Maurice Matter
- Pr Dr Nicolas Müller
(à partir de novembre 2021)
- Pr Dr Thomas Müller
- Ramona Odermatt
- Pr Dr Manuel Pascual
(jusqu'à mars 2021)
- Lilian Penforus
(jusqu'à septembre 2021)
- Pr Dr Bruno Vogt
- PD Dr Franz Immer,
assesseur en tant que directeur de
Swisstransplant
- Franziska Beyeler,
Head of National Transplant Coordination,
Swisstransplant

Aperçu de la liste d'attente et des transplantations

Liste d'attente et transplantations en Suisse entre le 01.01-31.12.2021



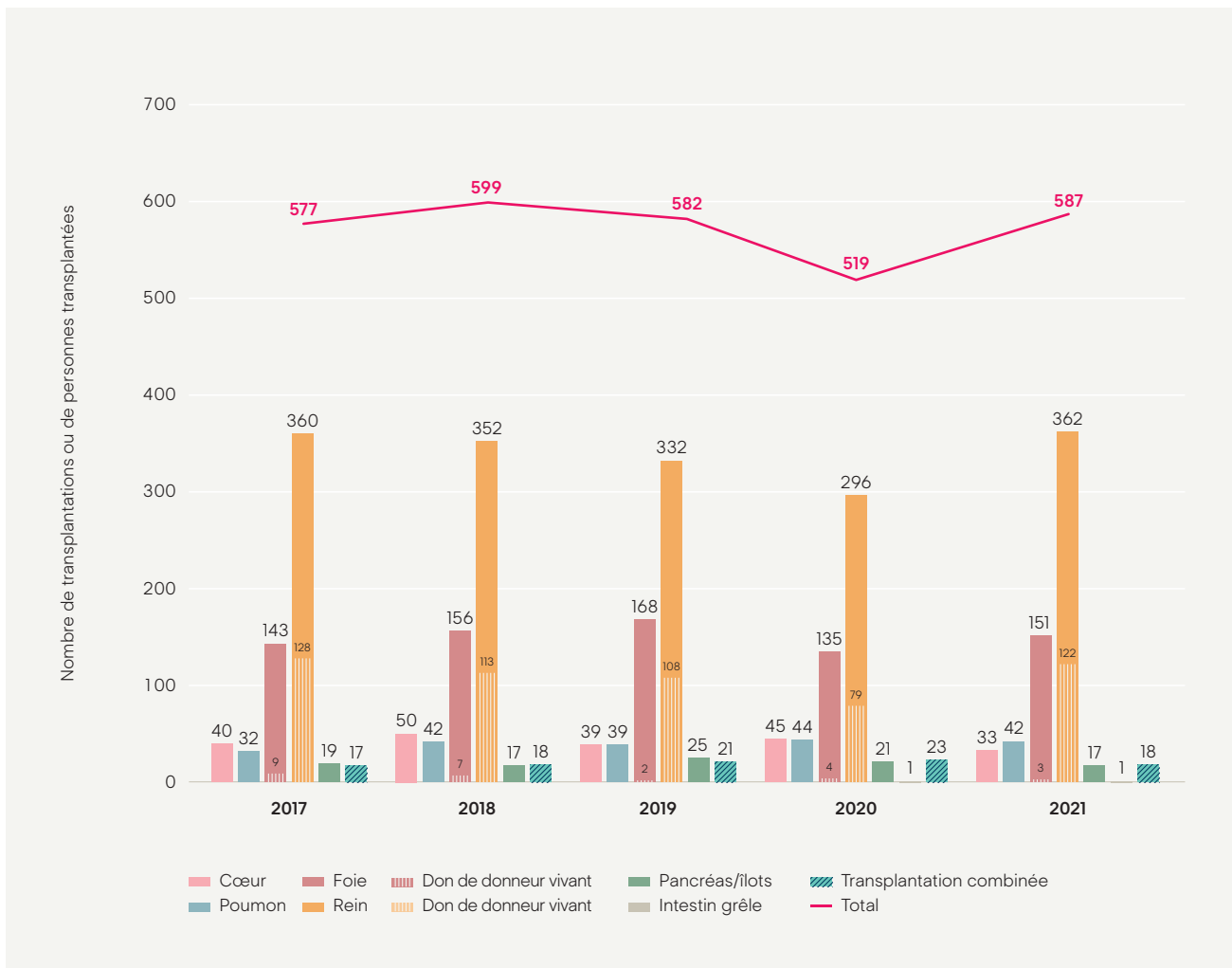
III. 4.1 – Nombre de personnes sur la liste d'attente (au moins un jour), nombre de décès sur la liste d'attente et de transplantations en Suisse en 2021 par organe (y compris dons de donneurs vivants). Les personnes ayant attendu plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante 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 2021, 587 personnes en Suisse ont reçu une transplantation d'un ou de plusieurs organes, soit 68 de plus qu'en 2020 (+13 pour cent). Ce sont en particulier les transplantations de foies, de reins qui ont augmenté en 2021. Le nombre de transplantations des organes vitaux que sont le cœur et les poumons ainsi que le nombre de transplantations du pancréas ont diminué en 2021 par rapport à 2020.

La hausse de 2021 est largement due à l'augmentation des dons de reins de donneur vivant (+43). De nombreux programmes de dons de donneurs vivants ont été temporairement interrompus pendant la première année de la pandémie en 2020 en raison du manque de capacités des hôpitaux et les transplantations ont dû être reportées.



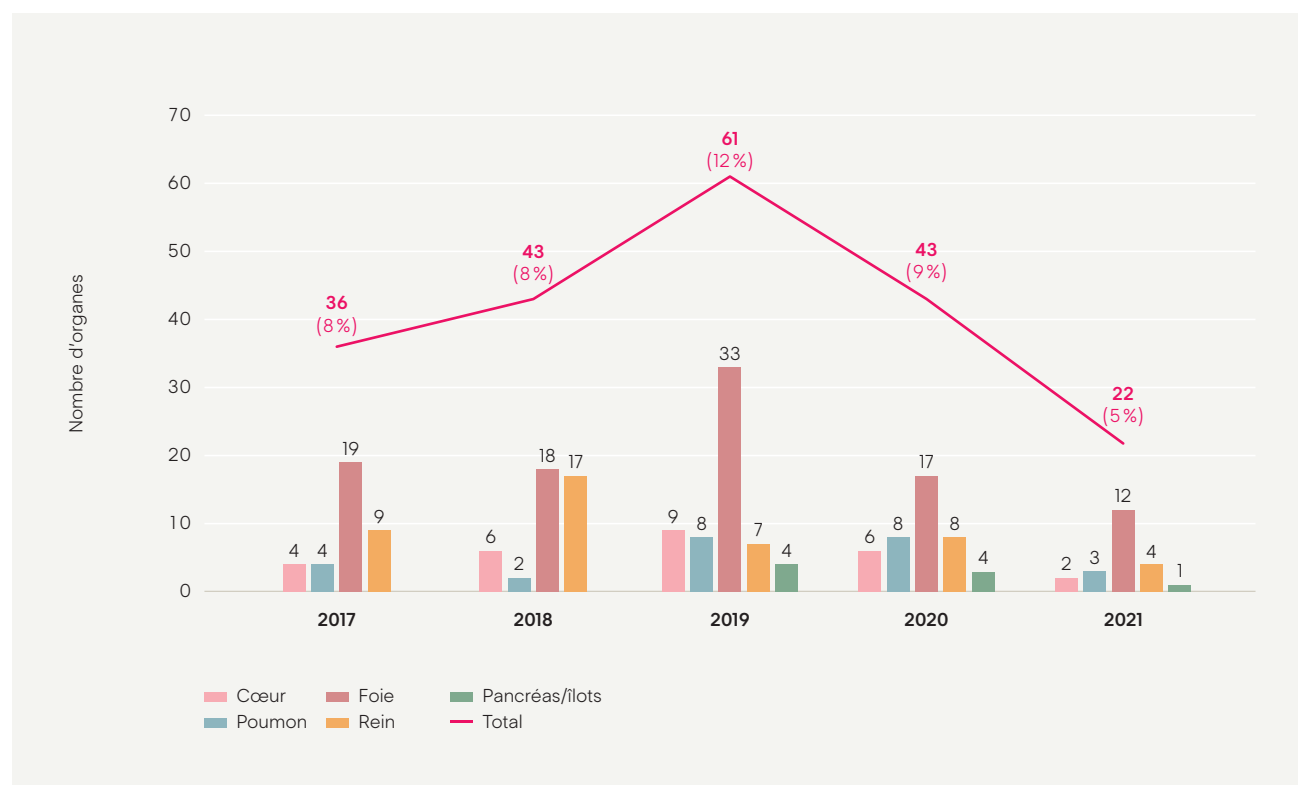
III. 4.2 – Nombre de personnes transplantées en Suisse selon le type de transplantation et part de dons de donneurs vivants au cours des cinq dernières années. Une transplantation combinée est comptée pour chaque organe concerné, mais une seule fois pour le total. En 2021, une personne a reçu simultanément un foie, un pancréas et un intestin grêle dans le cadre d'une transplantation combinée. Le total ne correspond donc pas exactement à la somme des transplantations individuelles moins le nombre de transplantations combinées.

Organes importés de l'étranger

En 2021, 22 organes de donneurs décédés originaires de l'étranger ont été transplantés en Suisse, soit 21 de moins qu'en 2020 et 39 de moins qu'en 2019.

Depuis 2019, la part des transplantations réalisées avec des organes provenant de l'étranger a diminué, passant de 12 à 5 pour cent. Cette baisse s'explique notamment par la situation parfois tendue à cause du coronavirus dans les pays voisins.

En 2021 à nouveau, le foie a été l'organe le plus importé, puisque 12 patients sur liste d'attente en ont bénéficié.



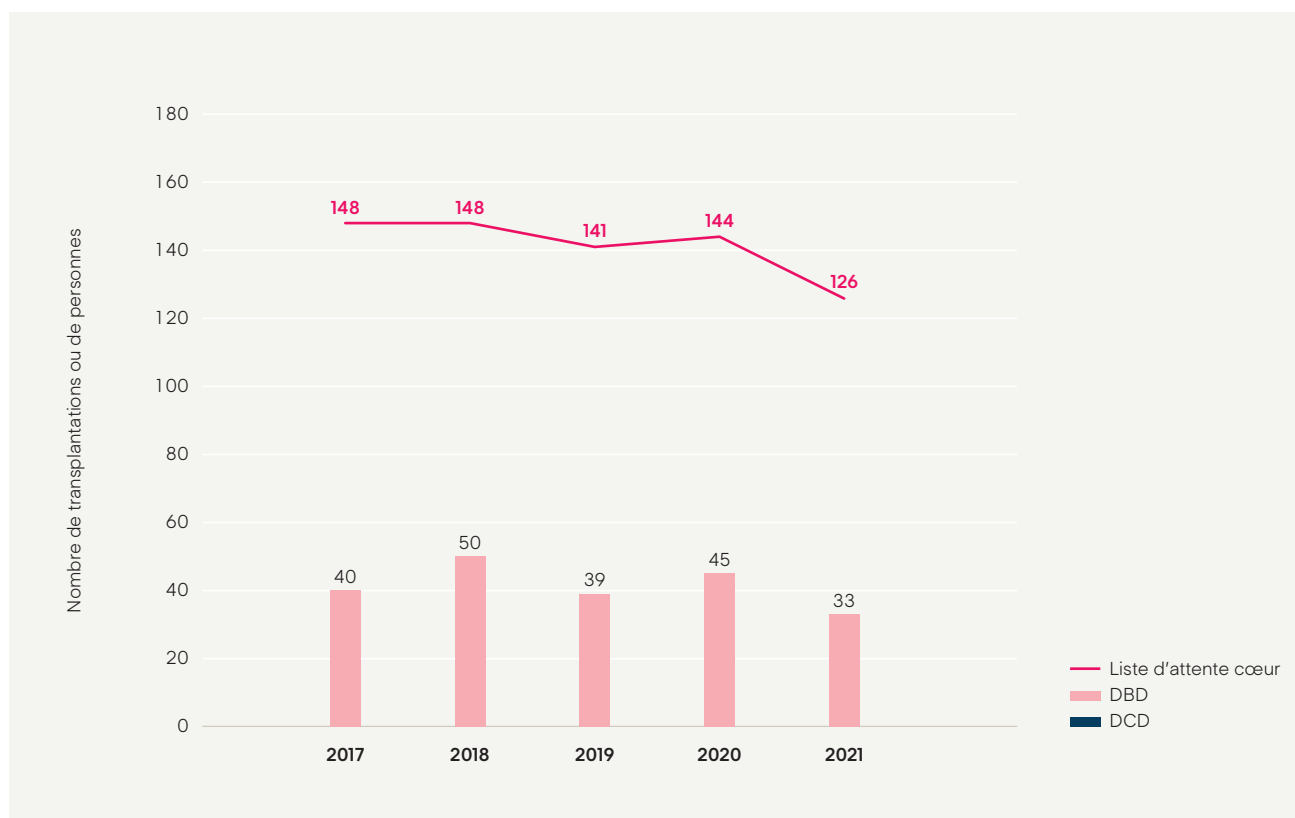
III. 4.3 – Nombre d'organes de donneurs décédés importés de l'étranger au cours des cinq dernières années, au total et par organe. Pour le total, la part d'importation en pourcentage de tous les organes greffés en Suisse (hors don de donneur vivant) est également indiquée entre parenthèses.

Transplantations par organe



Cœur

En 2021, 33 cœurs ont été transplantés en Suisse, soit environ 12 cœurs de moins qu'en 2020 (-27 pour cent). 126 personnes étaient inscrites sur la liste d'attente pour un cœur en 2021, soit un chiffre en diminution.



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

Tant l'hôpital universitaire de Berne (Inselspital) que le centre de transplantation du cœur de Lausanne (CHUV) ont transplanté bien moins de cœurs en 2021 qu'en 2020. Le centre de transplantation du cœur de Zurich (USZ) a procédé à autant de transplantations du cœur en 2021 qu'au cours de l'année précédente.

Plus d'un tiers des cœurs ont été transplantés à des personnes en état d'urgence. Cette proportion est inédite. À l'USZ en particulier, de nombreuses transplantations du cœur ont été réalisées pour des patients en état d'urgence sur la liste d'attente.

Tab. 4.4 – Nombre de cœurs transplantés en Suisse, au total et par centre de transplantation au cours des cinq dernières années.

CURT: Centre universitaire romand de transplantation.

	2017	2018	2019	2020	2021
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	40	50	39	45	33
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	12 (30)	12 (24)	7 (18)	14 (31)	6 (18)
CURT, Lausanne (CHUV)	11 (28)	22 (44)	21 (54)	20 (44)	16 (48)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	17 (43)	16 (32)	11 (28)	11 (24)	11 (33)

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

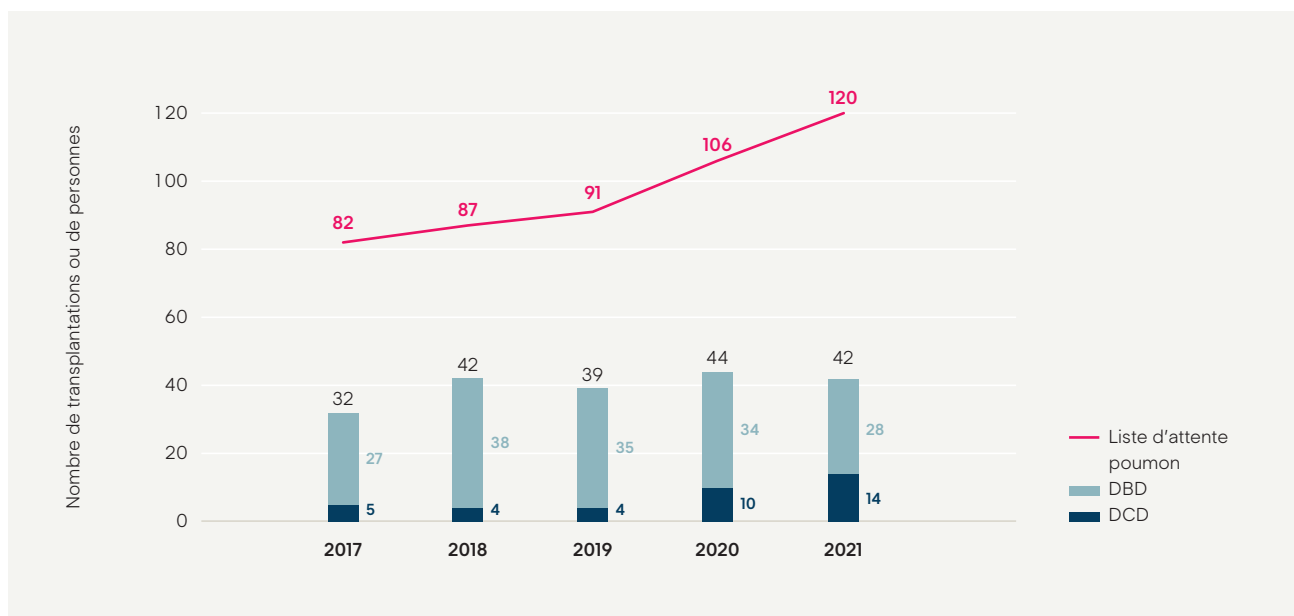
	2017		2018		2019		2020		2021	
	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)
Total	40	11 (28)	50	9 (18)	39	11 (28)	45	12 (27)	33	12 (36)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	12	4 (33)	12	1 (8)	7	3 (43)	14	4 (29)	6	1 (17)
CURT, Lausanne (CHUV)	11	3 (27)	22	3 (14)	21	4 (19)	20	5 (25)	16	4 (25)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	17	4 (24)	16	5 (31)	11	4 (36)	11	3 (27)	11	7 (64)



Poumons

En 2021, 42 transplantations de poumons ont été effectuées en Suisse, soit 2 de moins qu'en 2020. Le nombre de personnes en attente d'un poumon a augmenté de 14, pour atteindre 120 patients.

Sur tous les poumons transplantés, 14 (33 pour cent) 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 au cours des cinq dernières années, réparties en dons DBD et DCD, ainsi que nombre de personnes qui se trouvaient sur liste d'attente pour un poumon pendant au moins une journée pendant l'année. Les transplantations combinées et les personnes en attente de plus d'un organe sont comprises. DBD : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

En 2021, 5 poumons ont été transplantés à des patients en état d'urgence, soit 12 pour cent de tous les poumons transplantés.

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

	2017	2018	2019	2020	2021
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	32	42	39	44	42
CURT, Lausanne (CHUV)	18 (56)	23 (55)	22 (56)	20 (45)	18 (43)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	14 (44)	19 (45)	17 (44)	24 (55)	24 (57)

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

	2017		2018		2019		2020		2021	
	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)
Total	32	3 (9)	42	4 (10)	39	6 (15)	44	3 (7)	42	5 (12)
CURT, Lausanne (CHUV)	18	1 (6)	23	1 (4)	22	3 (14)	20	1 (5)	18	2 (11)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	14	2 (14)	19	3 (16)	17	3 (18)	24	2 (8)	24	3 (13)

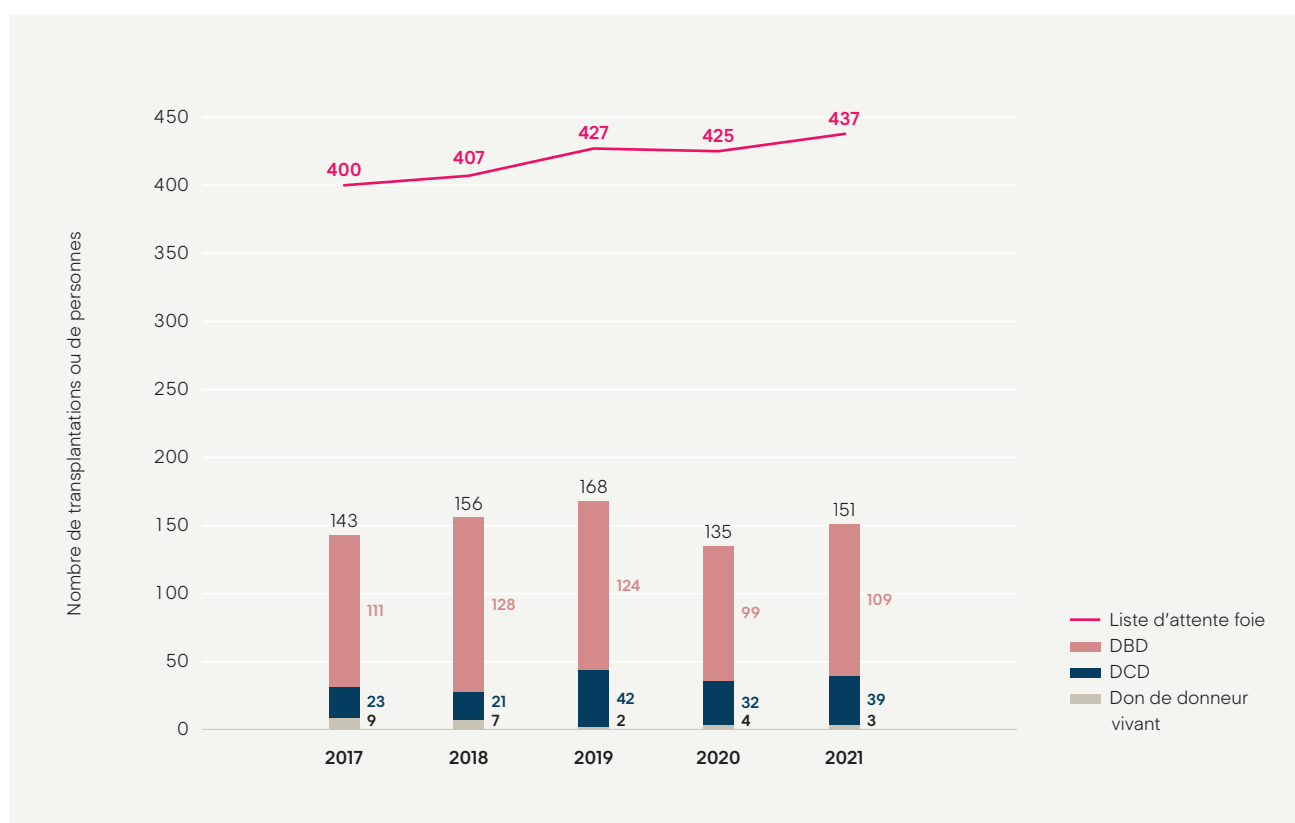


Foie

En 2021, la Suisse a compté 151 transplantations du foie, soit 16 foies de plus qu'en 2020 (+12 pour cent).

Le nombre de personnes en attente d'un foie a également augmenté : en 2021, 437 patients figuraient sur une liste d'attente pour un foie.

Sur tous les foies transplantés, 39 (26 pour cent) provenaient de dons de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD), tandis que 3 (2 pour cent) provenaient de dons de donneurs vivants.



III. 4.7 – Nombre de transplantations du foie en Suisse au cours des cinq dernières années, 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 pendant 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire.

En 2021, sur 151 foies transplantés, 3 provenaient de donneurs vivants (2 pour cent) et 30 ont été transplantés à des receveurs en état d'urgence (20 pour cent) (tab. 4.9 et 4.10).

La proportion de foies transplantés à des receveurs en état d'urgence a ainsi diminué de 9 points de pourcentage par rapport à l'année précédente.

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

	2017	2018	2019	2020	2021
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	143	156	168	135	151
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	29 (20)	46 (29)	47 (28)	40 (30)	36 (24)
CURT, Genève (HUG)	50 (35)	56 (36)	57 (34)	43 (32)	55 (36)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	64 (45)	54 (35)	64 (38)	52 (39)	60 (40)

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 au cours des cinq dernières années. CURT: Centre universitaire romand de transplantation.

	2017		2018		2019		2020		2021	
	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)	Toutes n	Urgents n (%)
Total	143	17 (12)	156	25 (16)	168	29 (17)	135	39 (29)	151	30 (20)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	29	5 (17)	46	7 (15)	47	12 (26)	40	8 (20)	36	12 (33)
CURT, Genève (HUG)	50	6 (12)	56	12 (21)	57	12 (21)	43	11 (26)	55	8 (15)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	64	6 (9)	54	6 (11)	64	5 (8)	52	20 (38)	60	10 (17)

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

	2017		2018		2019		2020		2021	
	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)
Total	143	9 (6)	156	7 (4)	168	2 (1)	135	4 (3)	151	3 (2)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	29	–	46	–	47	–	40	–	36	–
CURT, Genève (HUG)	50	4 (8)	56	3 (5)	57	1 (2)	43	1 (2)	55	–
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	64	5 (8)	54	4 (7)	64	1 (2)	52	3 (6)	60	3 (5)

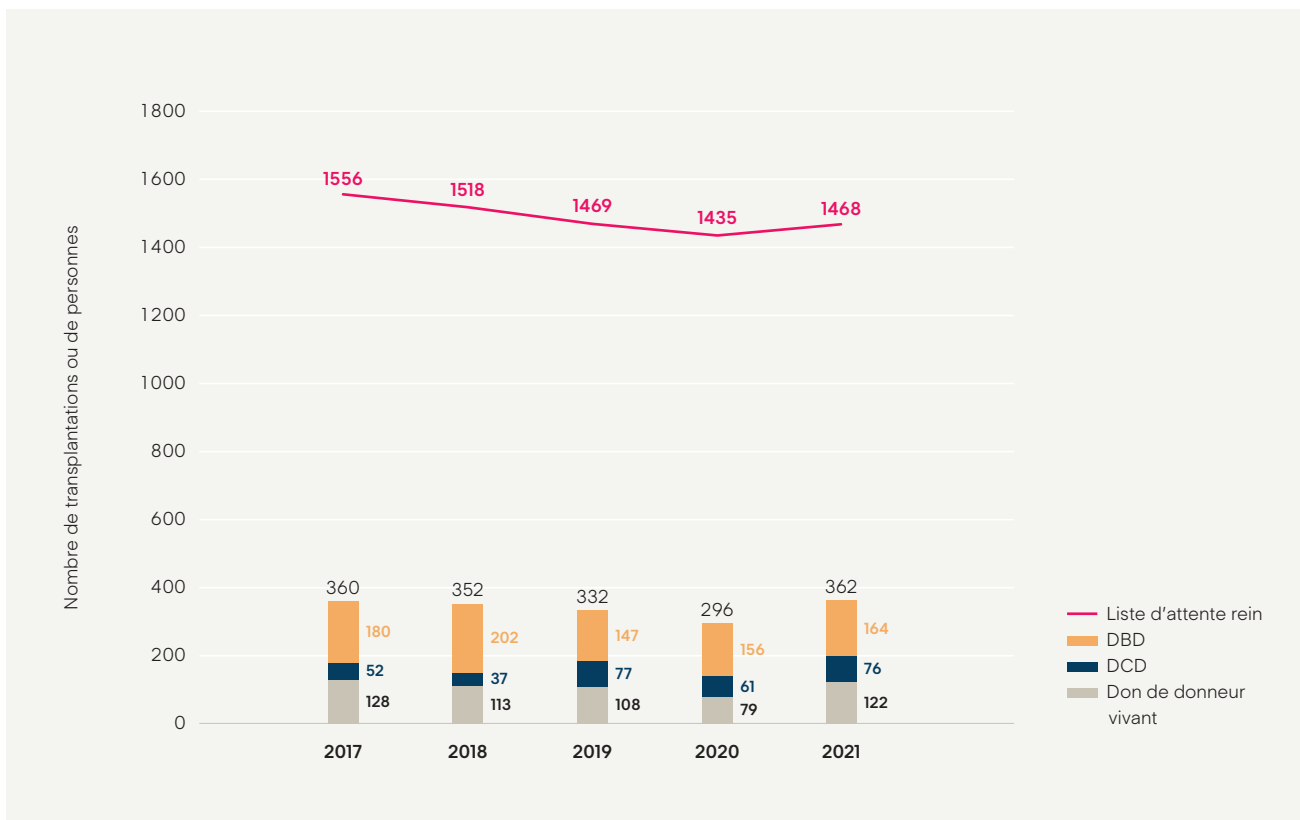


Rein

En 2021, la Suisse a compté 362 transplantations du rein, soit 66 reins de plus qu'en 2020 (+22 pour cent). En particulier, l'année 2021 a compté nettement plus de dons de reins de donneurs vivants (+54 pour cent).

Le nombre de personnes en attente d'un rein a également augmenté : en 2021, 1468 patients figuraient sur une liste d'attente pour un rein, soit 33 de plus.

Sur tous les reins transplantés, 122 (34 pour cent) provenaient de dons de donneurs vivants et 76 (21 pour cent) de patients en état de mort cérébrale après un arrêt cardio-circulatoire (DCD).



III. 4.8 – Nombre de transplantations du rein en Suisse au cours des cinq dernières années, 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 pendant 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 : dons en état de mort cérébrale, DCD : dons 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 au cours des cinq dernières années. CURT: Centre universitaire romand de transplantation.

	2017	2018	2019	2020	2021
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	360	352	332	296	362
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	79 (22)	91 (26)	73 (22)	65 (22)	78 (22)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	53 (15)	65 (18)	56 (17)	59 (20)	49 (14)
CURT, Genève (HUG)	36 (10)	37 (11)	37 (11)	22 (7)	67 (19)
CURT, Lausanne (CHUV)	60 (17)	48 (14)	58 (17)	42 (14)	60 (17)
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	30 (8)	13 (4)	19 (6)	11 (4)	23 (6)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	102 (28)	98 (28)	89 (27)	97 (33)	85 (23)

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

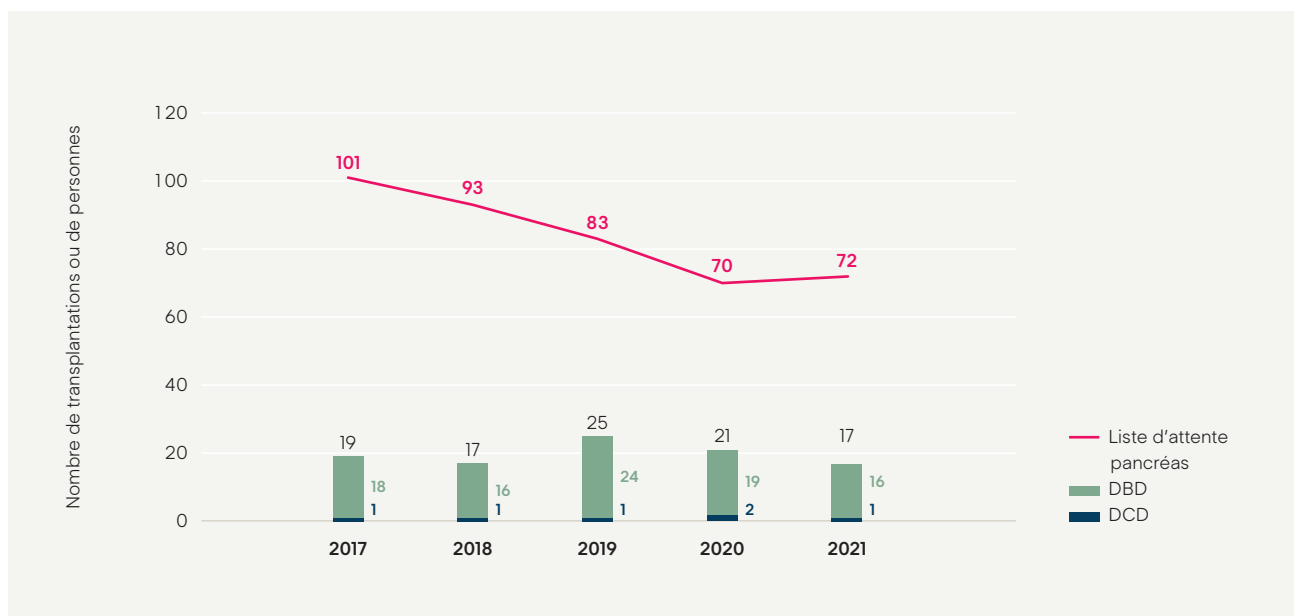
	2017		2018		2019		2020		2021	
	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)	Toutes n	Vivants n (%)
Total	360	128 (36)	352	113 (32)	332	108 (33)	296	79 (27)	362	122 (34)
Hôpital universitaire de Bâle (USB)	79	31 (39)	91	31 (34)	73	32 (44)	65	22 (34)	78	31 (40)
Hôpital universitaire de Berne (Inselspital)	53	24 (45)	65	21 (32)	56	17 (30)	59	20 (34)	49	15 (31)
CURT, Genève (HUG)	36	13 (36)	37	14 (38)	37	10 (27)	22	3 (14)	67	19 (28)
CURT, Lausanne (CHUV)	60	25 (42)	48	13 (27)	58	23 (40)	42	10 (24)	60	25 (42)
Hôpital cantonal de Saint-Gall (KSSG)	30	12 (40)	13	4 (31)	19	6 (32)	11	3 (27)	23	7 (30)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	102	23 (23)	98	30 (31)	89	20 (22)	97	21 (22)	85	25 (29)



Pancréas

En 2021, 17 transplantations du pancréas ou d'îlots ont été effectuées en Suisse, soit 4 de moins qu'en 2020 (-19 pour cent). En 2021, 2 personnes de plus qu'en 2020 attendaient un pancréas ou des îlots.

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

En 2021, 15 patients ont reçu une greffe du pancréas et 2 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 au cours des cinq dernières années. CURT: Centre universitaire romand de transplantation.

	2017	2018	2019	2020	2021
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Total	19	17	25	21	17
CURT, Genève (HUG)	10 (53)	10 (59)	16 (64)	13 (62)	8 (47)
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	9 (47)	7 (41)	9 (36)	8 (38)	9 (53)

Tab. 4.14 – Nombre de pancréas transplantés en Suisse et part des transplantations d'îlots, au total et par centre de transplantation au cours des cinq dernières années. CURT: Centre universitaire romand de transplantation.

	2017			2018			2019			2020			2021		
	Toutes n	Îlots n (%)		Toutes n	Îlots n (%)		Toutes n	Îlots n (%)		Toutes n	Îlots n (%)		Toutes n	Îlots n (%)	
Total	19	14 (74)		17	6 (35)		25	11 (44)		21	6 (29)		17	2 (12)	
CURT, Genève (HUG)	10	9 (90)		10	4 (40)		16	10 (63)		13	6 (46)		8	2 (25)	
Hôpital universitaire de Zurich (USZ)	9	5 (56)		7	2 (29)		9	1 (11)		8	–		9	–	



Intestin grêle

En 2021, c'est seulement la troisième 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 combinée 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

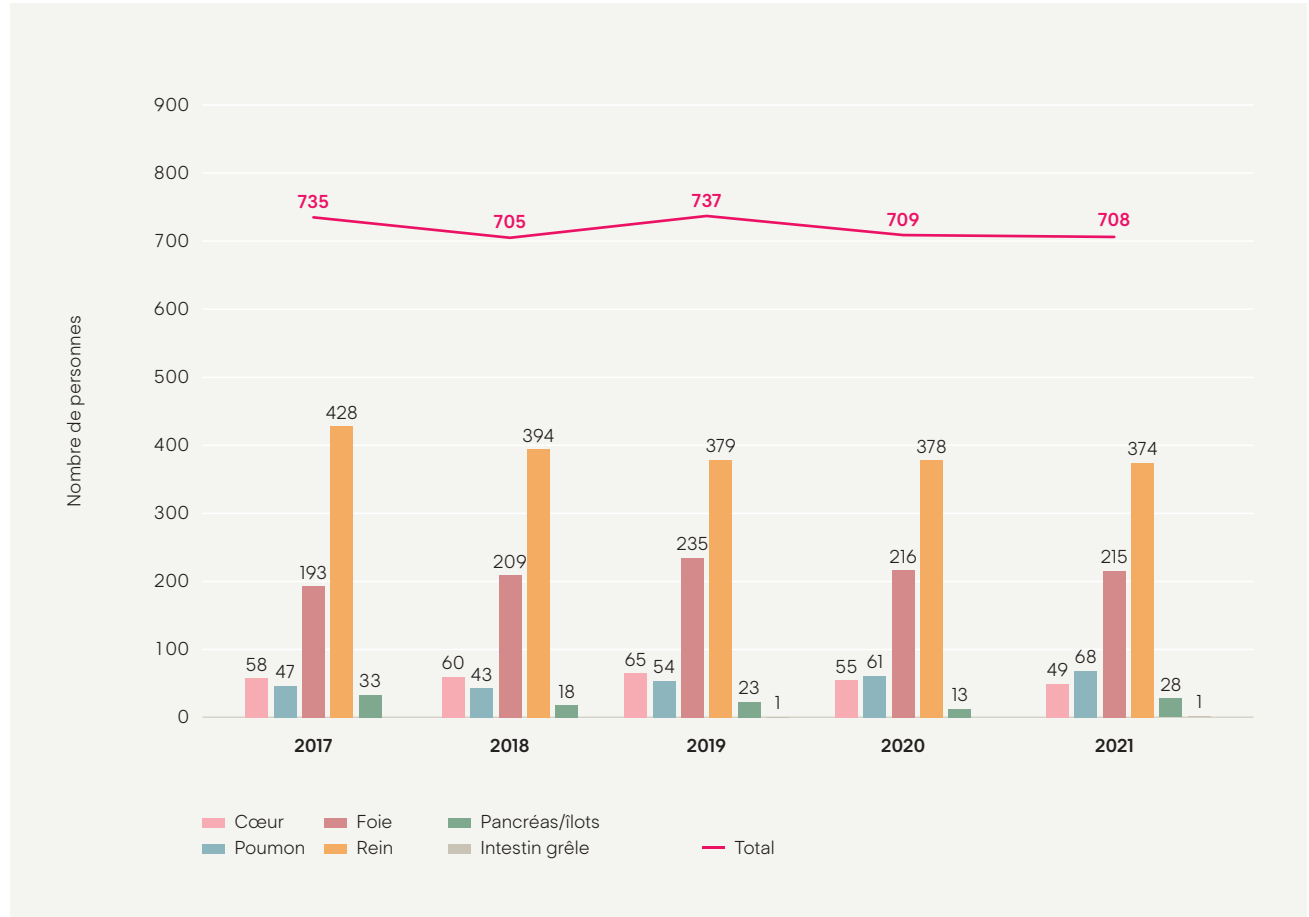
Fin 2021 en Suisse, 1434 personnes se trouvaient sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 23 de moins qu'en 2020 (-2 pour cent). Au 31.12.2021, une personne sur deux figurant sur la liste d'attente ne pouvait temporairement pas bénéficier d'une transplantation pour des raisons de santé 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 2021, 708 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.

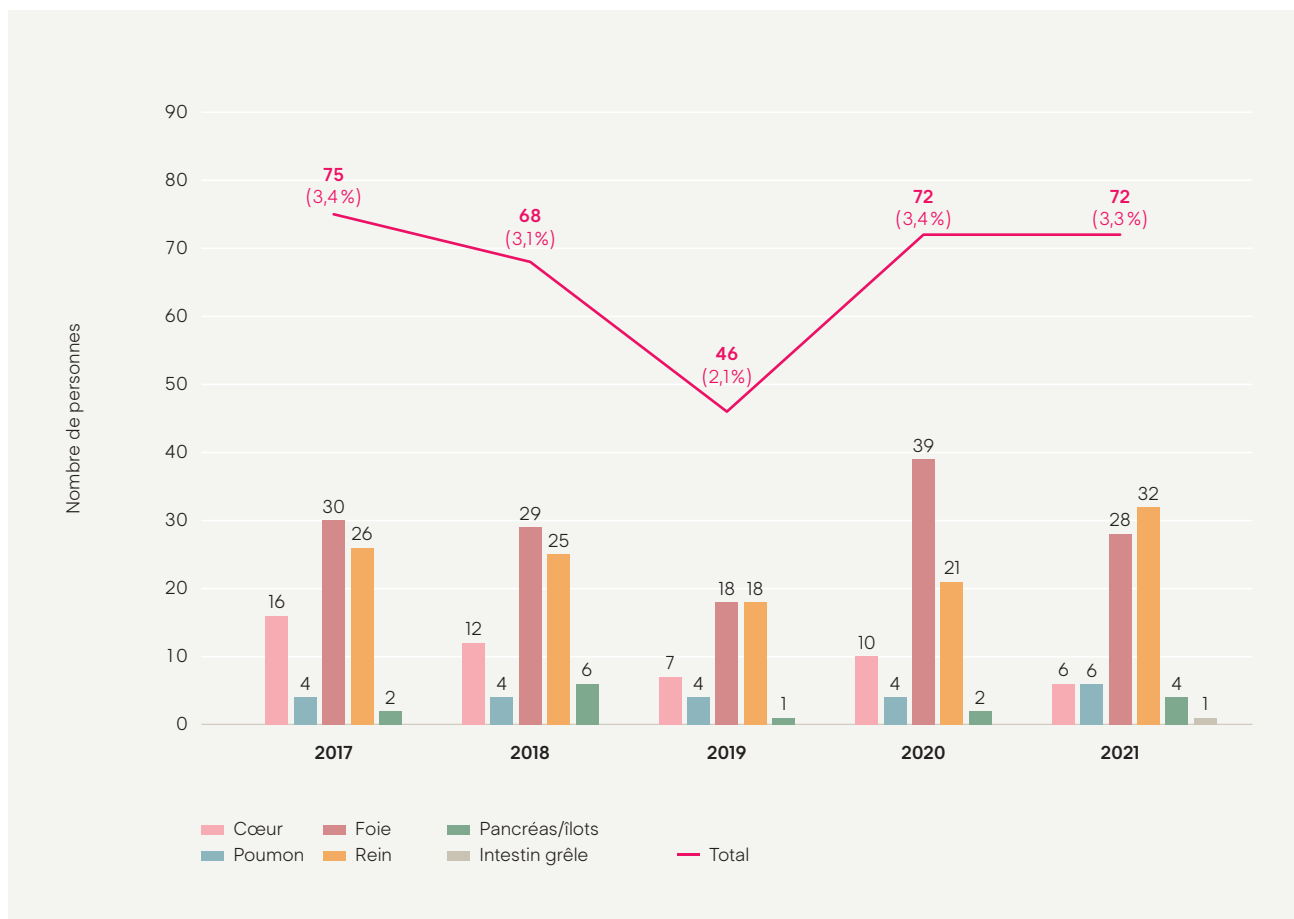


III. 4.11 – Nombre de personnes nouvellement ajoutées à la liste d'attente au cours des cinq dernières années, au total et par organe. Les personnes ayant besoin de plus d'un organe sont comptabilisées dans la liste d'attente correspondante, mais une seule fois pour le total. Les personnes listées pour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

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

Comme en 2020 déjà, 72 personnes sont aussi décédées en 2021 alors qu'elles étaient sur la liste d'attente pour un ou plusieurs organes, soit 3,3 pour cent des personnes qui se trouvaient sur une liste d'attente en 2021. En 2021, les personnes listées sur la liste d'attente pour un foie représentaient la mortalité la plus élevée avec 6,4 pour cent.

En 2021, 1 des 72 personnes décédées se trouvait en état d'urgence sur la liste d'attente pour un foie au moment de son décès.

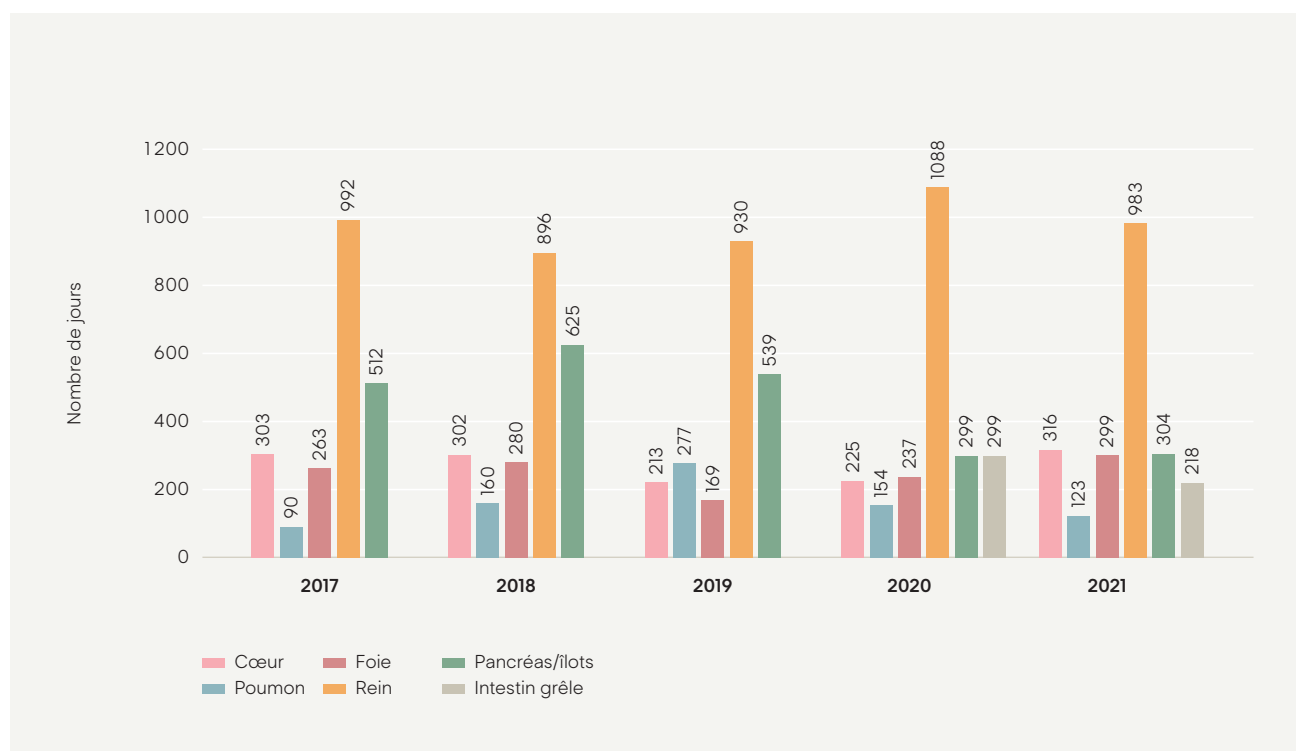


III. 4.12 – Nombre de personnes sur la liste d'attente en Suisse décédées au cours des cinq dernières années, au total et par organe. Le pourcentage entre parenthèses indique la part des personnes décédées parmi toutes les personnes présentes (état actif et inactif) sur la liste d'attente correspondante 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 cœur ainsi que pour un foie a augmenté en 2021 par rapport à 2020. Pour les autres organes, les temps d'attente médians ont diminué par rapport à 2020 (poumons, reins, intestin grêle) ou ont peu varié (pancréas/îlots).

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 pour cent 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.



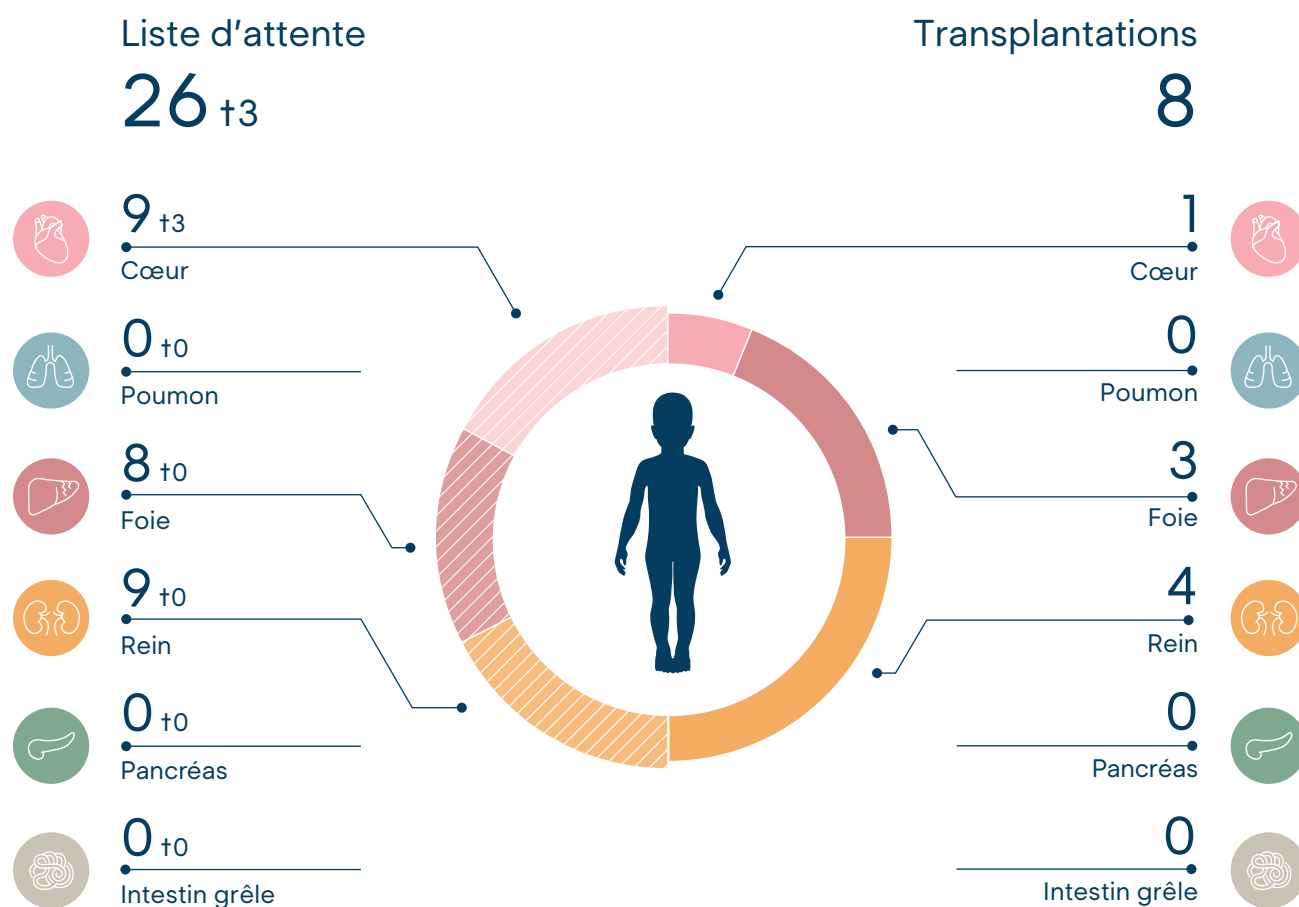
III. 4.13 – Temps d'attente (en état actif et inactif) jusqu'à la transplantation, par organe au cours des cinq dernières années. Les valeurs indiquées correspondent à la médiane du temps d'attente de toutes les personnes transplantées durant l'année en question (hors dons dirigés de donneurs vivants). 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 (en état actif et inactif) jusqu'à la transplantation, par organe au cours des cinq dernières années. 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.

	2017		2018		2019		2020		2021	
	Médiane (quartile inférieur à supérieur)									
 Cœur	303	(98-634)	302	(64-778)	213	(55-363)	225	(72-582)	316	(103-594)
 Poumons	90	(32-169)	160	(88-411)	277	(76-469)	154	(67-297)	123	(36-249)
 Foie	263	(88-465)	280	(73-445)	169	(24-348)	237	(42-475)	299	(58-519)
 Rein	992	(576-1436)	896	(510-1265)	930	(347-1547)	1088	(430-1717)	983	(491-1595)
 Pancréas/ îlots	512	(227-667)	625	(246-969)	539	(189-770)	299	(214-638)	304	(218-809)
 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 31.12.2021

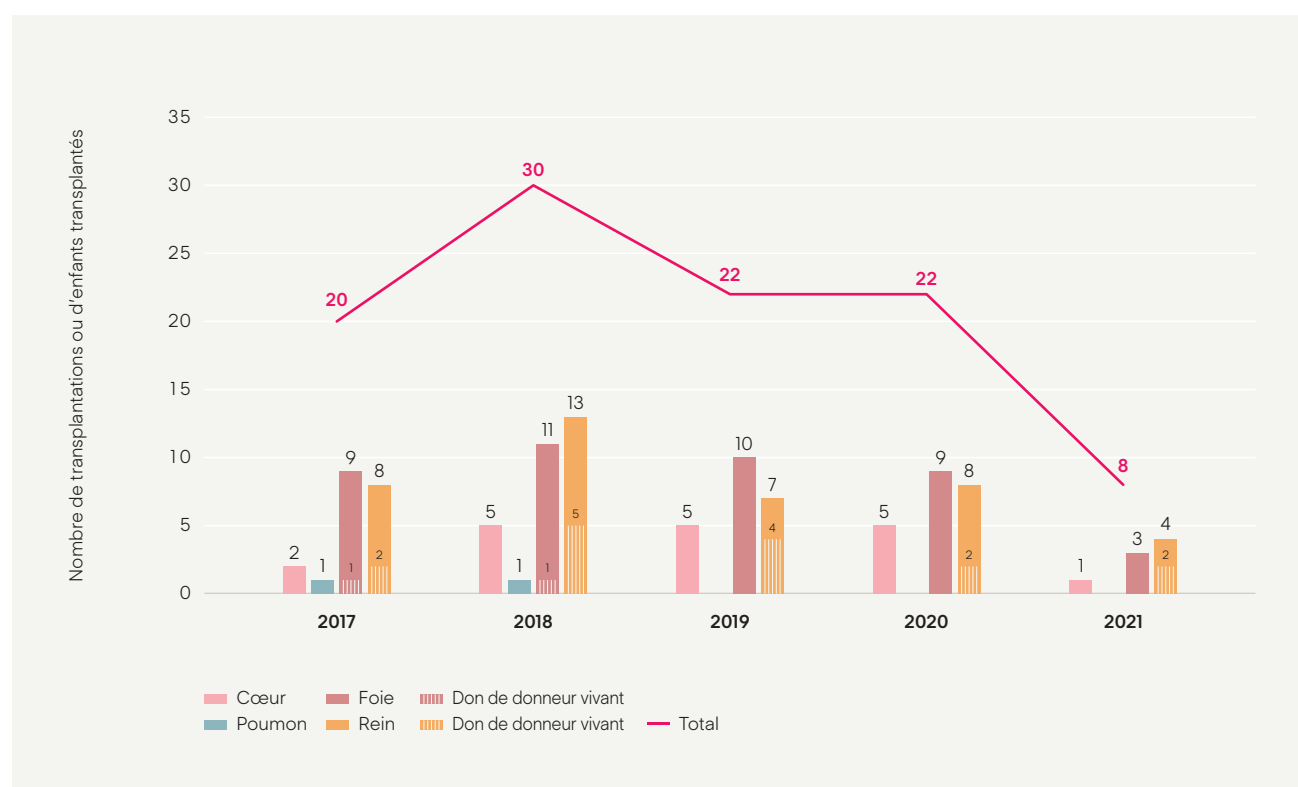


III. 4.14 – Nombre d'enfants sur la liste d'attente (au moins un jour), nombre de décès et de transplantations chez les enfants en Suisse en 2021, par organe (y compris dons de donneurs vivants). Enfants : jusqu'à l'âge de 16 ans. Les enfants ayant attendu plus d'un organe sont comptabilisés dans la 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 2021, 8 enfants (jusqu'à 16 ans) ont reçu un organe en Suisse. Ainsi, il y a eu presque deux tiers de transplantations en moins chez les enfants qu'au cours des deux années précédentes.

En 2021, la transplantation réalisée le plus fréquemment chez les enfants était la transplantation de reins (4 transplantations) ainsi que la transplantation de foie (3 transplantations). En 2021, seule une transplantation du cœur chez un enfant a été recensée. En 2021, 2 transplantations étaient des dons de reins de donneurs vivants.



III. 4.15 – Nombre d'enfants transplantés en Suisse selon le type de transplantation et part de dons de donneurs vivants au cours des cinq dernières années. Enfants : jusqu'à l'âge de 16 ans inclus.



« Je suis présidente de l'association caritative KidsKidneyCare Switzerland. J'ai moi-même reçu un nouveau rein à l'âge de 9 ans. Je souhaite que les gens s'intéressent plus au don d'organes. Grâce à mes études de philosophie, j'espère gagner en objectivité. »

**Nataša, transplantée du rein (à gauche), avec sa sœur
Ambassadrice de Swisstransplant**



« Lorsque je sensibilise au don d'organes, on me demande parfois : « Suis-je vraiment mort lorsque je fais un don ? » Et je réponds : « Oui, il faut que tu sois vraiment mort, c'est déterminé par des tests. » Ensuite, la plupart des gens reconsidèrent la question. »

**Regula, transplantée du poumon
Ambassadrice de Swisstransplant**



« Peu importe le choix qu'on fait, l'important est de se pencher sur la question du don d'organes. Cela m'a sauvé la vie. C'est ça, l'argument qui convainc les autres. J'espère que le consentement présumé au sens large augmentera le taux de dons. »

**Steffen, transplanté du foie
Ambassadeur de Swisstransplant**



« À 7 ans, j'ai eu un cancer et la chimiothérapie a détruit mon cœur. À 9 ans, j'ai été sauvée in extremis, j'étais déjà dans le coma. Je pense qu'il est important de se poser la question et de décider si l'on veut faire un don ou non. »

Carina, transplantée du cœur
Ambassadrice de Swisstransplant

Clôture des finances

L'incertitude causée par la pandémie de coronavirus a également marqué l'année 2021 au regard des paramètres de planification et de gestion, ainsi que des budgets. À la différence de l'année précédente, les connaissances acquises dans la gestion de la pandémie ont aidé à mieux évaluer les nouvelles conditions-cadres et à pouvoir anticiper. L'accent est resté sur une gestion stricte des coûts ainsi que sur des processus et projets essentiels. En cette deuxième année de pandémie, Swisstransplant a également préservé sa stabilité financière, assurant ainsi la bonne exécution de ses mandats.

Bilan

Comme l'année dernière, les comptes annuels 2021 ont été présentés de manière conforme aux principes comptables du CO.

	Remarque	31.12.2021		31.12.2020	
		En CHF	%	En CHF	%
Actifs					
Actif circulant					
Liquidités		10 940 766	50,4	18 718 686	81,0
Créances résultant de ventes et de prestations de service		2 449 000	11,3	2 244 640	9,7
Autres créances à court terme		36 542	0,2	3 832	0,0
Comptes de régularisation de l'actif		63 006	0,3	56 795	0,2
Total de l'actif circulant		13 489 314	62,1	21 023 952	90,9
Capital immobilisé					
Placements financiers		8 221 154	37,9	2 096 141	9,1
Immobilisations corporelles		3	0,0	3	0,0
Total du capital immobilisé		8 221 157	37,9	2 096 144	9,1
Total actifs		21 710 471	100,0	23 120 097	100,0
Passifs					
Fonds de tiers					
Engagements résultant d'achats et de prestations de service		655 210	3,0	1 375 983	6,0
Autres engagements à court terme		6 735	0,0	13 984	0,1
Comptes de régularisation du passif et provisions à court terme		2 811 729	13,0	2 017 906	8,7
Provisions et positions similaires de par la loi	1.1	50 000	0,2	50 000	0,2
Total des fonds de tiers		3 523 674	16,2	3 457 873	15,0
Capital des fonds liés					
Fonds dédiés	1.2	14 607 037	67,3	16 206 196	70,1
Total des fonds liés		14 607 037	67,3	16 206 196	70,1
Capital propre					
Capital de la fondation		30 000	0,1	30 000	0,1
Fonds libres réalisés		3 426 027	15,8	3 180 102	13,8
Résultat de l'exercice (année précédente)		—	—	—	—
Total du capital propre		3 456 027	15,9	3 210 102	13,9
Résultat de l'exercice		123 732	0,6	245 925	1,1
Total passifs		21 710 471	100,0	23 120 097	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	2021	2020
		En CHF	En CHF
Rendement des fonds			
Rendements dédiés	2.1	-10 256 758	-9 939 787
Total du rendement des fonds		-10 256 758	-9 939 787
Produits des prestations de service			
Gestion administrative du processus du don d'organes		-1 856 343	-1 802 213
Revenus de fonds publics	2.2	-4 123 970	-4 313 639
Dons libres et contributions		-85 645	-74 581
Produits divers		-7158	-20 838
Autres produits		-50 000	-140 000
Total des produits des prestations de service		-6 123 115	-6 351 270
Total recettes		-16 379 873	-16 291 057
Charges des fonds			
Charges dédiées	2.1	10 288 519	10 148 936
Total des charges des fonds		10 288 519	10 148 936
Charges pour prestations de tiers			
Coûts des projets		571 934	159 009
Charges groupes de travail		9087	12 700
Total charges pour prestations de tiers		581 020	171 709
Autres charges			
Charges de personnel		4 776 056	5 748 188
Frais d'exploitation		2 195 027	1 703 524
Total des autres charges		6 971 082	7 451 712
Total des charges		17 840 621	17 772 357
Résultat d'exploitation 1 (avant résultats financiers)		1 460 749	1 481 300
Résultat des titres		14 678	-49 069
Résultat d'exploitation 2 (avant impôts, extraordinaire, hors exploitation)		1 475 426	1 432 231
Produit extraordinaire		0	0
Résultat d'exploitation 3 (avant attribution des fonds)		1 475 426	1 432 231
Retrait fonds de solidarité		-413 607	-13 199
Attribution fonds de chirurgie		158 996	31 365
Retrait fonds de transport		-478 757	-1 029 374
Retrait fonds de recherche des donneurs		-606 037	-332 035
Prélèvement spécialistes du don d'organes et de tissus		-259 754	-334 913
Résultat de l'exercice		-123 732	-245 925

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 2,328 mio), gestion du Comité National du don d'organes (CHF 0,400 mio) et recettes en lien avec la recherche/détection de donneurs d'organes potentiels (CHF 1,396 mio).

Mentions légales

Éditrice/rédaction

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

Effingerstrasse 1
Postfach
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

Photographies

Photo de couverture ainsi que des ambassadeurs :
Alexandra Jäggi, Berne
Page 5, Palais fédéral : Services du Parlement 3003 Berne
Autres photographies : mises à disposition

Impression

Druckerei Dietrich AG, Bâle

Téléchargement

Rapport annuel disponible sur :
swisstransplant.org/rapportannuel

Le rapport annuel est aussi disponible en allemand sur :

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

