



Chapitre 3 — Transplantation hépatique



3 Transplantation hépatique

La science de la transplantation hépatique a connu un changement de paradigme en 1989, quand a eu lieu, aux États-Unis, la première transplantation partielle d'un foie provenant d'un donneur vivant. Au Canada, la première transplantation sur un enfant d'un foie provenant d'un parent vivant a été pratiquée en 1993. Elle a été suivie, en 2000, de la première transplantation sur un adulte d'un foie provenant d'un donneur adulte vivant. Les progrès réalisés dans le domaine des immunosuppresseurs ont permis d'améliorer considérablement les chances de survie des personnes recevant une greffe. De plus, l'évolution des techniques de chirurgie et de préservation des organes dans les années 1980 a permis d'améliorer les taux de survie des greffons et des patients. Les développements dans le domaine sont tels que la transplantation hépatique est désormais considérée comme le traitement optimal des maladies hépatiques au stade terminal. La présente section traite des activités canadiennes de transplantation hépatique au cours de la période de 2004 à 2013.

Avant 2007, le nombre de personnes en attente d'une transplantation hépatique a augmenté chaque année, le sommet ayant été atteint en 2006 avec 723 patients (tableau 35). En 2013, ce nombre a chuté à 498 (tableau 35).

De 2004 à 2013, 4 631 transplantations hépatiques ont été consignées dans le RCITO, et 85 % des patients qui recevaient leur premier foie l'ont reçu d'un donneur décédé (tableau 36). Durant la même période, la proportion de premières transplantations de foie provenant de donneurs vivants a fluctué, passant de 14 % en 2004 à 17 % en 2013. Même si la plupart des transplantations visaient le foie seulement, des transplantations combinées ont également été pratiquées et représentaient 2 % de l'ensemble des transplantations (tableau 37).

Chez les receveurs de moins de 10 ans, l'atrésie des voies biliaires était la principale cause du stade terminal de l'insuffisance hépatique. Dans le cas des receveurs de 35 à 59 ans, c'est l'hépatite C qui était le diagnostic le plus courant (tableau 38).

L'état médical des patients atteints d'une maladie hépatique fait partie de l'algorithme décisionnel clinique. Les patients dont l'état clinique est de niveau 1 (à domicile), 1T (à domicile avec tumeur) ou 2 (hospitalisation) sont considérés comme des cas non urgents. En revanche, les patients dont l'état clinique est de niveau 3 (en unité de soins intensifs), 3F (en unité de soins intensifs et fulminant) ou 4 (en unité de soins intensifs, intubé, ventilé et fulminant) sont considérés comme des cas urgents. En général, environ 84 % des receveurs d'un foie ayant subi une première greffe au cours de la dernière décennie étaient considérés comme des cas non urgents, c'est-à-dire associés à un état clinique de niveau 1 ou 2 (figure 11).

Le taux brut le plus élevé de receveurs d'une transplantation hépatique par million d'habitants a été observé en Alberta (15,5) et en Ontario (14,2), alors que la Saskatchewan et le Manitoba affichaient le plus bas (4,2) (figure 12).

Les taux de survie non ajustés des receveurs d'une transplantation hépatique sont restés relativement stables au cours de la dernière décennie. Le taux de survie à 3 ans variait de 82 % à 87 %. Le taux de survie à 5 ans a pour sa part affiché une légère diminution, s'établissant entre 77 % et 84 % (figure 13). Le taux de survie à un an a connu une hausse constante au cours de la dernière décennie, augmentant de près de 6 % depuis 2004.

En 2013, 5 833 Canadiens vivaient avec une greffe de foie (tableau 39).

Tableau 35 : Nombre de patients en attente d'une transplantation hépatique au 31 décembre et de décès de patients en attente, Canada, de 2004 à 2013

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012*	2013*	Total
De 0 à 17 ans	37	32	36	19	16	17	22	21	43	20	263
18 ans et plus	630	681	687	616	570	532	479	468	449	478	5 590
En attente	667	713	723	635	586	549	501	489	492	498	5 853
Décès de patients en attente	96	141	120	77	92	91	74	93	62	86	932

Remarque

* Les résultats sont complétés par les données de Transplant Québec. Pour plus de détails, consultez la section 1.2.

Sources

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Transplant Québec. *Statistiques officielles* 2013. http://www.transplantquebec.ca/sites/default/files/statistiques_2013_3.pdf.

Février 2014. Consulté le 8 janvier 2015.

Tableau 36 : Nombre de transplantations et de retransplantations hépatiques selon l'année, le type de donneur et le groupe d'âge, Canada, de 2004 à 2013

		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Receveur pédiatrique : de 0 à 17 ans	Première greffe (donneur décédé)	15	34	25	28	27	31	22	34	27	23	266
	Première greffe (donneur vivant)	12	8	9	15	9	9	14	14	15	18	123
	Retransplantation	3	9	8	6	7	7	6	5	4	6	61
Receveur adulte : 18 ans et plus	Première greffe (donneur décédé)	318	296	324	342	318	324	331	349	350	364	3 316
	Première greffe (donneur vivant)	42	52	58	56	59	48	50	50	63	52	530
	Retransplantation	27	24	42	33	33	34	28	33	35	46	335
Donneurs de tous âges		417	423	466	480	453	453	451	485	494	509	4 631

Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 37 : Nombre de transplantations hépatiques et de transplantations combinées incluant le foie, Canada, de 2004 à 2013

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Total
Foie seulement	414	416	447	468	442	440	442	481	484	498	4 532
Transplantations combinées incluant le foie	3	7	19	12	11	13	9	4	10	11	99
Total	417	423	466	480	453	453	451	485	494	509	4 631

Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 38 : Pourcentage de receveurs d'une première transplantation hépatique selon le diagnostic principal* et le groupe d'âge, Canada, de 2004 à 2013

	Moins d'un an	De 1 à 10 ans	De 11 à 17 ans	De 18 à 34 ans	De 35 à 59 ans	60 ans et plus	Total
Atrésie primitive des voies biliaires	53,1	25,9	3,7	1,2	0,2	0,2	2,6
Hépatite C	0	0	0	2,3	27,5	17,1	21,0
Hépatite B	0	0	1,2	6,1	4,9	4,4	4,5
Autre hépatite	2,1	4,6	12,3	14,1	3,2	2,5	3,9
Cirrhose alcoolique	0	0	0	0,9	16,0	17,2	14,1
Cirrhose cryptogénique	0	0	3,7	3,2	2,8	4,0	3,0
Cancer	1,4	8,6	3,7	6,1	16,0	24,8	16,7
Troubles métaboliques	6,3	10,9	6,2	6,9	2,1	1,9	2,8
Maladie hépatique cholestatique	3,5	6,3	23,5	26,2	11,0	9,5	11,5
Inconnu ou manquant	21,7	23,0	17,3	4,6	1,8	1,7	3,5
Autre*	11,9	20,7	28,4	28,5	14,6	16,7	16,4
Total	100	100	100	100	100	100	100

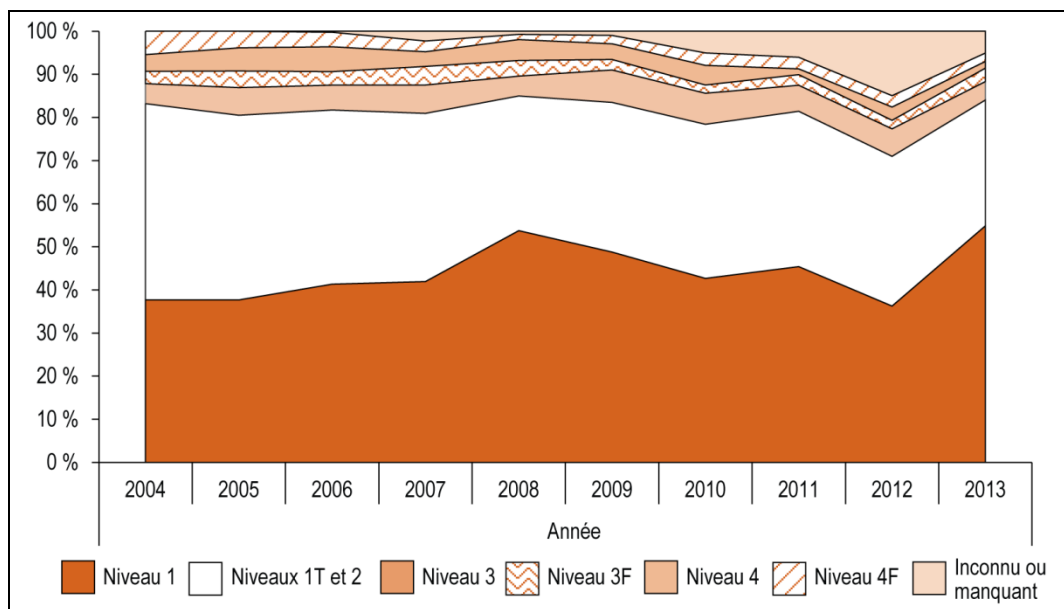
Remarque

* Consultez l'annexe F pour une liste de tous les diagnostics principaux saisis dans le RCITO.

Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 11 : Répartition des transplantations hépatiques selon l'état médical au moment de la transplantation, Canada, de 2004 à 2013



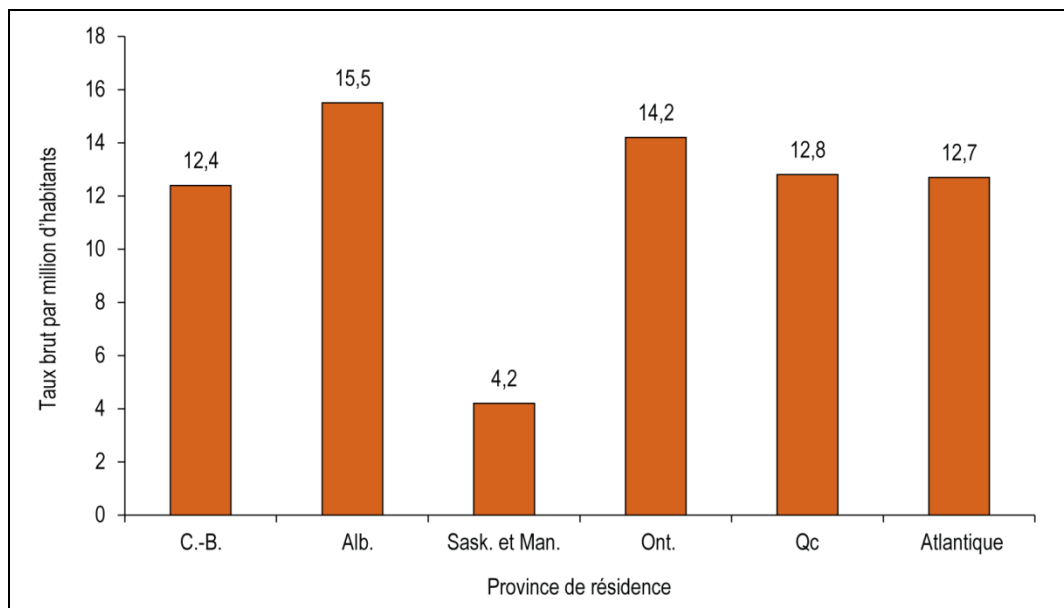
Remarque

En raison de différences dans la classification, des enregistrements de l'Ontario ont été exclus en 2013.

Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 12 : Taux brut par million d'habitants de receveurs d'une transplantation hépatique selon la province de résidence, Canada, 2013



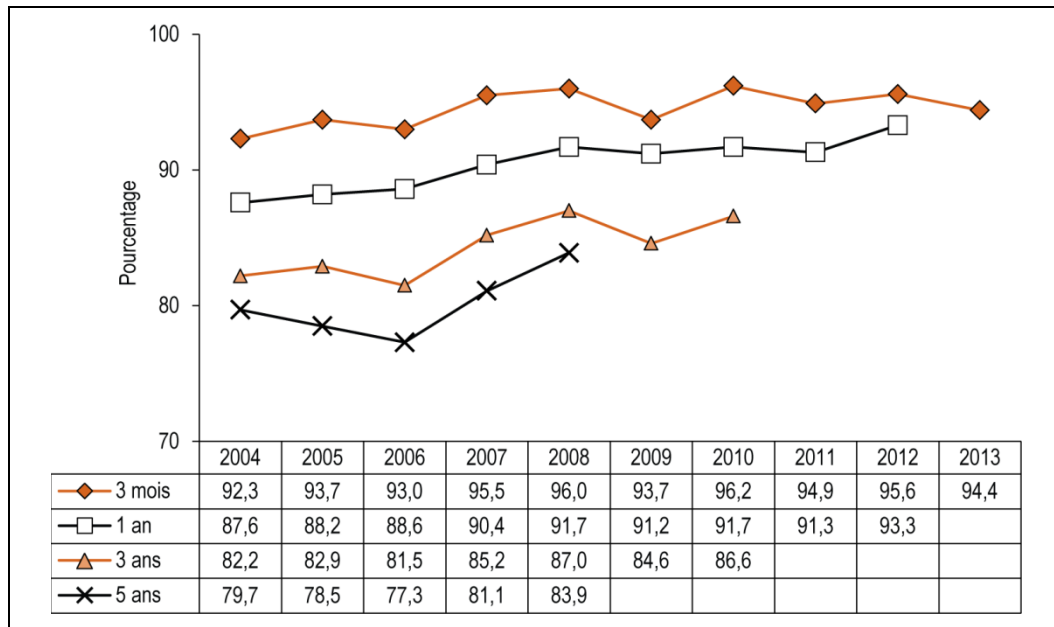
Remarque

En raison de leur faible nombre, les données des provinces de l'Atlantique ont été combinées, tout comme celles de la Saskatchewan et du Manitoba.

Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 13 : Taux de survie non ajusté à 3 mois, 1 an, 3 ans et 5 ans des receveurs d'une première transplantation hépatique (donneur décédé), Canada, de 2004 à 2013 (pourcentage)



Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Tableau 39 : Nombre de patients prévalents receveurs d'une transplantation hépatique, par province de traitement ou de suivi, Canada, de 2004 à 2013

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
C.-B.	306	328	351	382	415	434	474	503	546	577
Alb.	466	491	537	558	574	601	635	669	697	734
Sask.	42	46	51	61	67	75	75	73	69	68
Man.	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5
Ont.	1 647	1 767	1 886	2 033	2 155	2 281	2 416	2 561	2 731	2 869
Qc	774	825	870	932	999	1 059	1 105	1 156	1 195	1 267
N.-B.	< 5	< 5	0	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5
N.-É.	196	210	228	243	260	278	287	300	303	314
T.-N.-L.	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	< 5	0	0
Canada	3 437	3 673	3 928	4 213	4 474	4 732	4 997	5 267	5 545	5 833

Remarque

Les cellules dont la valeur est de 1 à 4 sont supprimées conformément à la politique de l'ICIS en matière de protection des renseignements personnels.

Source

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

