





Nous avons le plaisir de vous adresser ce rapport du service de régulation et d'appui de l'Agence de la biomédecine pour l'année 2006. C'est le 13<sup>ème</sup> depuis la création de l'Etablissement français des Greffes et le 1<sup>er</sup> qui correspond à une année pleine d'activité de l'Agence de la biomédecine qui, depuis sa création en mai 2005, a investi l'ensemble de ses nouveaux champs de compétence (assistance médicale à la procréation, diagnostic prénatal et génétique, recherche sur l'embryon).

Les résultats de l'année 2006, pour les activités de prélèvement et de greffe s'inscrivent dans le prolongement des années précédentes, avec une augmentation continue depuis 2003. 1 441 donneurs ont été prélevés en 2006 contre 1 371 en 2005, soit une augmentation de 5,1 % qui permet de dépasser le taux de 23 prélèvements par million d'habitants.

4 426 greffes ont été réalisées en 2006 et l'activité de greffe a augmenté de 38 % depuis l'année 2000.

Cette remarquable progression est le résultat des efforts conjugués des équipes de prélèvement et de greffe et des personnels de l'Agence. Il convient que chacun d'entre nous reste très vigilant à maintenir cet effort et à garder cette attention permanente auprès des familles de donneurs à qui nous adressons ici à nouveau toute notre reconnaissance. N'oublions pas que plus de 12 000 personnes ont eu besoin d'une greffe d'organe en 2006 et que plus de 7 000 personnes restaient en attente au 31 décembre.

2006 a vu naître des chantiers importants, parmi lesquels il faut souligner la montée en charge de la greffe à partir de donneurs vivants (246 reins, soit 9 % des greffes de rein, et 36 lobes de foie). Le rôle des comités donneurs vivants mis en place en 2005 et dont l'Agence assure l'organisation est de s'assurer auprès des donneurs potentiels de leur réelle compréhension des enjeux du don qu'ils envisagent ; ils délivrent ou non l'autorisation de prélèvement. Cette procédure est lourde mais son organisation s'est très sensiblement améliorée cette année.

Le nouveau dispositif ouvert par le décret du 6 août 2005 et qui permet le prélèvement à cœur arrêté commence à se mettre en place, 4 conventions sont signées à titre expérimental entre une équipe et l'Agence de la biomédecine 2 prélèvements ont été effectués en 2006 et 3 reins greffés. La dynamique est donc enclenchée.

La formation « TPM » (transplant procurement management), inspirée des formations espagnoles, a été mise en place pour la première fois en France et va contribuer à renforcer la compétence et le professionnalisme des équipes hospitalières.

Pour ce qui concerne l'information des jeunes de 16 à 25 ans, population sensible à la problématique du don d'organes, la loi de bioéthique a permis à l'Agence de mener une campagne de communication spécifique et d'impliquer les médecins généralistes.

Enfin, 2006 est une année de réflexion collective importante, dans chaque région administrative et dans chaque interrégion, pour élaborer les schémas interrégionaux d'organisation sanitaire (les SIOS) de l'activité de greffe.

La direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS) a initié cette démarche prévue par l'ordonnance du 4 septembre 2003 ; la circulaire du 14 février 2006 précise à présent le champ et

la méthodologie des SIOS greffe, en y incluant le prélèvement. Deux décrets sont en préparation, ils sont le fruit d'une étroite collaboration entre la DHOS, l'Agence de la biomédecine et les professionnels. Leur mise en œuvre et les enjeux régionaux font l'objet de travaux concrets dans chaque interrégion.

Ceci a logiquement conduit l'Agence à réfléchir à son organisation territoriale et c'est l'un de nos importants chantiers 2007.

Que chacun d'entre vous soit remercié pour sa collaboration active à l'ensemble de ces actions au bénéfice des malades.

Carine CAMBY
Directrice générale

Docteur Didier NOURY Chef du service de régulation et d'appui

### Ce rapport d'activité présente en avant première les chiffres de l'année 2006.

C'est donc celui du service de régulation et d'appui de l'interrégion OUEST de Agence de la biomédecine.

Il est principalement destiné aux équipes hospitalières.

Ces chiffres sont actuellement en cours de validation au plan national et sont donc susceptibles de petites modifications ultérieures.

Tous les personnels du service de régulation et d'appui de l'interrégion OUEST tiennent à exprimer leurs plus sincères remerciements à tous ceux qui ont participé à cette activité.

Extraction des données le 10 février 2006



I- PRESENTATION DE L'AGENCE DE LA BIOMEDECINE	
I-1- Organisation de l'Agence de la biomédecine I-2- Missions des services de régulation et d'appui	9 9
II- PRESENTATION DE L'INTERREGION	
II-1- Présentation de l'interrégion Ouest II-2- Année 2006 en un mot II-3- Ressources humaines dédiées au prélèvement II-4- Grands axes de l'Interrégion pour l'année 2006	15 16 17 18
ACTIVITE DE PRELEVEMENT ET GREFFE D'ORGANES	
III- BILAN DES ACTIVITES DE PRELEVEMENT D'ORGANES	
III-1- Organisation de l'activité de prélèvement d'organes III-2- Activité de prélèvement d'organes III-3- Activité de régulation en 2006	23 24 54
IV- BILAN DES ACTIVITES DE GREFFE D'ORGANES	
<ul> <li>IV-1- Implantation des équipes médico-chirurgicales autorisées à effectuer des greffes d'organes</li> <li>IV-2- Activité de greffe d'organes</li> </ul>	57 59
V- BILAN DES ACTIVITES DE PRELEVEMENT ET GREFFES DE TIS	SUS
V-1- Bilan des activités de prélèvement de tissus V-2- Bilan de l'activité de prélèvement de cornées prélevées V-3- Bilan de l'activité de greffe de cornées	77 80 82
VI- BILAN DE L'ACTIVITE DU COMITE D'EXPERT DONNEUR VIVAN	NT
VI- Activité du comité d'experts autorisant le prélèvement sur la personne d'un donneur vivant	87
VII- ANNEXES	
VII-1 - Méthodologie de l'extraction des clonnées VII-2 - Organigramme de l'Agence de la biomédecine VII-3 - Tableaux comparatifs nationaux	91 93 94



I -1 – Organisation de l'Agence de la biomédecine en 2006 page 9

I - 2 – Missions des services de régulation et d'appui page 9

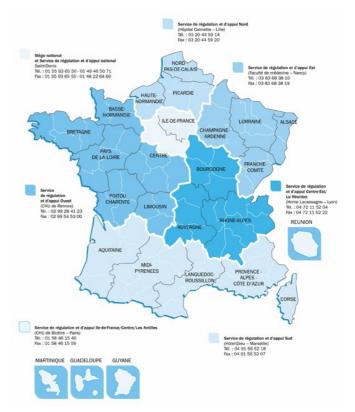
## I-1 - Organisation de l'Agence de la biomédecine dans le cadre du prélèvement et de la greffe d'organes et de tissus

L'Agence de la biomédecine fonctionne 24 heures sur 24 en liaison étroite avec les établissements de santé, au niveau régional et national.

Pour assurer un lien de proximité adapté et efficace, l'Agence de la biomédecine s'appuie sur un découpage territorial en six interrégions.

Cette structure permet d'établir une relation étroite avec les équipes médico-chirurgicales, d'assurer la répartition et l'attribution des greffons au niveau de l'interrégion, de favoriser la mise en place de réseaux solides pour associer tous les établissements de santé impliqués dans le prélèvement et la greffe et de développer l'information auprès des personnels de santé et du public.

Par des contacts permanents et personnalisés, l'Agence de la biomédecine, organisme fortement déconcentré, tisse un véritable maillage entre les différents acteurs de la greffe pour soutenir leur action sur le terrain le plus efficacement possible.



Pour assurer l'attribution et la répartition des greffons à l'échelle nationale et internationale, l'Agence de la biomédecine s'appuie sur un service de régulation et d'appui national, qui est également responsable de la gestion de la liste nationale des patients en attente de greffe et du fonctionnement du registre national des refus aux prélèvements d'organes et de tissus.

Les SRA sont localisés dans 6 sites en interrégion et le SRAN au sein du siège national de l'Agence de la biomédecine à Saint-Denis.

Placé sous la responsabilité d'un médecin chef de service, l'équipe du SRA comprend trois catégories de professionnels : des médecins adjoints, des cadres infirmiers – animateurs de réseau, des secrétaires assistantes. Les personnes assurant la régulation H24 sont des médecins et des infirmiers qui, soit font partie du personnel de l'Agence, à temps plein ou à temps partiel, soit apportent leur concours uniquement pour assurer les gardes de régulation.

### I-2 - Missions des services de régulation et d'appui (SRA)

Les SRA représentent l'Agence pour toutes les missions concernant le prélèvement et la greffe sur une zone géographique couvrant plusieurs régions administratives ou parties de région.

Le SRA est une véritable courroie de transmission entre le siège national et les acteurs de terrain (équipes médico-chirurgicales de greffe et de prélèvement, services de réanimation, d'urgence et de soins intensifs, SAMU-SMUR, coordinations hospitalières de prélèvement, administrations hospitalières, établissements de transfusion sanguine, banques de tissus, équipes médico-techniques de laboratoire, caisses d'assurance maladie, associations) et est en relation étroite avec les services déconcentrés de l'Etat (DRASS, DDASS) et les ARH.

Les missions des SRA, dans l'interrégion dont ils ont la responsabilité, s'organisent autour de deux grands axes, l'appui aux acteurs de santé, la régulation et la répartition des greffons.

### Animation et l'appui des acteurs de santé

Dans ce cadre, le SRA met en place et anime le maillage territorial devant permettre l'identification, le recensement des donneurs potentiels et le prélèvement d'organes et de tissus. Il apporte son aide à la mise en place de réseaux hospitaliers regroupant tous les établissements de santé publics ou privés participant au recensement et au prélèvement (article L 1233-1 du CSP). Il anime la vie régionale et organise les réunions pluriannuelles avec les acteurs du prélèvement et de la greffe.

Il contribue à l'élaboration des schémas régionaux ou interrégionaux d'organisation sanitaire, notamment le SIOS greffe, il émet un avis sur les demandes d'autorisation d'établissements de santé et participe à différentes études.

Il assure l'organisation des comités chargés d'autoriser les prélèvements d'organes ou de moelle osseuse sur donneurs vivants, dont il assure le secrétariat, les médecins du SRA étant par ailleurs membres de ces comités.

Il coordonne l'organisation des formations des personnels de santé, des coordinations hospitalières et des formateurs en région, dans le cadre de la politique définie par l'Agence.

Il est le relais de l'Agence pour les campagnes de communication

### • Régulation et répartition des greffons

Le SRA organise la régulation des prélèvements d'organes et de tissus ainsi que la répartition et l'attribution des greffons. Chaque service de régulation et d'appui s'est doté d'une cellule de régulation de l'activité de prélèvement 24H/24, 365 jours par an, en relation constante avec les coordinations hospitalières de prélèvement et le service de régulation national, en charge des échanges entre les interrégions et l'étranger.

Tout sujet en état de mort encéphalique (SME) est signalé au régulateur régional. Dès ce contact pris, celui-ci remplit le dossier donneur de l'Agence, rassemblant les différents éléments cliniques, biologiques et paracliniques et les contre-indications ou non au prélèvement. Le recueil de ces données permet d'évaluer les différents organes aptes à être prélevés.

Après consultation de la liste nationale d'attente, le régulateur contacte les différentes équipes médico-chirurgicales de greffe dans le respect des règles de répartition et d'attribution des différents greffons en vue de l'organisation du prélèvement chirurgical. Ceci n'est possible qu'après l'enregistrement du SME dans le système informatique Cristal qui génère automatiquement un numéro donneur. Ce numéro suivra les greffons tout au long de la procédure du prélèvement d'organes. Ce système permet de respecter à la fois les règles d'anonymat et de traçabilité.

Le SRA complète et valide dans Cristal les informations concernant les donneurs, fournies par les coordinations hospitalières, les propositions des greffons aux équipes de greffe et

utilise les informations pour les rapports périodiques à diffuser aux acteurs régionaux du prélèvement et de la greffe, ainsi qu'aux instances régionales.

La régulation d'un prélèvement multiple d'organes et de tissus dure en moyenne 24 heures, de l'appel par la coordination hospitalière de l'établissement de santé préleveur à l'implantation des greffons chez les différents receveurs.

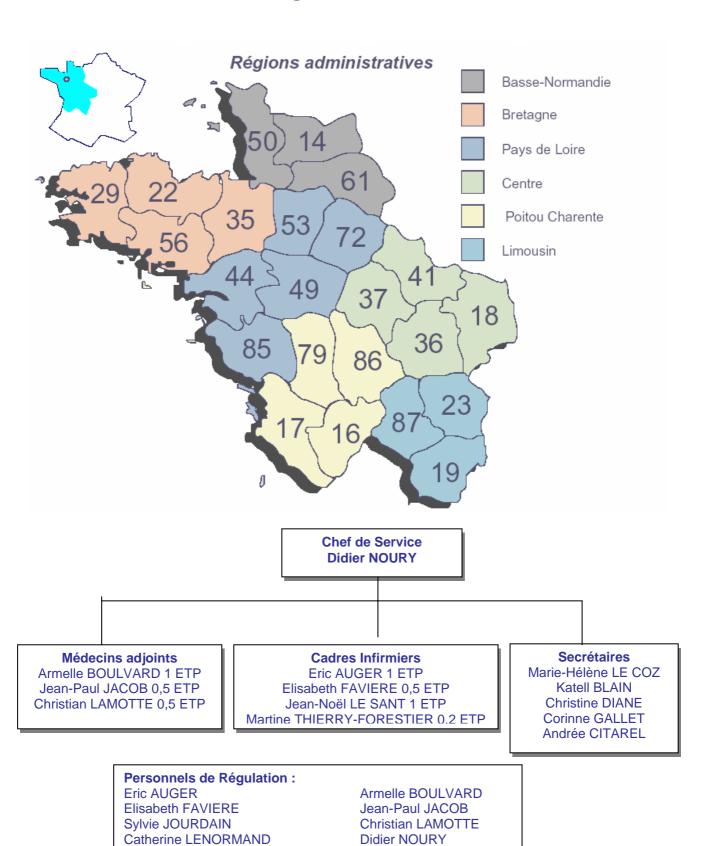
### Missions institutionnelles

Dans le cadre de la définition de la stratégie et des orientations de l'Agence, les SRA participent aux groupes de travail qu'elle organise et contribuent à son expertise dans le domaine du prélèvement et de la greffe.



II-1 – Présentation de l'interrégion Ouest	page 15
II-2 – Année 2006 en un mot	page 16
<ul> <li>II-3 – Ressources humaines dédiées au prélèvement et au suivi des patients greffés au 31 décembre 2006</li> </ul>	page 17
II-4 – Grands axes de l'interrégion pour l'année 2006	page 18

### II-1 - Présentation de l'interrégion



Jean-Noël LE SANT

Martine THIERRY-FORESTIER

## 2006 en un mot

- Population : 11 550 000
- Nombre de régions administratives : 6
- Nombre de départements : 23
  - Nombre de personnes recensées en état de mort encéphalique: 631
  - Nombre de donneurs prélevés : 306
  - Nombre de sites autorisés à prélever :
    - en prélèvement d'organes et de tissus : 32
    - en prélèvement de tissus seuls : 7
    - Nombre d'équipes de greffes : 18
    - Nombre de malades en attente au 01-01-2006 : 1055
    - Nombre de greffes d'organes : 804
      - Nombre de cornées prélevées :
        - au cours de PMO : 230
        - en tissus seuls: 844
      - Nombre de Banques de tissus : 7
      - Nombre d'équipes de greffes CSH : 8

## II-3 Ressources humaines dédiées au prélèvement et au suivi des patients greffés au 31 décembre 2006

Régions administratives	Départements	Etablissement	Médecin (ETP*)	Infirmier (ETP*)	TEC (ETP*)	TAA
		Caen	0,5	1,5	0,5	A'
	Dépt 14	CH Vire	0	0,5	/	D
		Clin. Notre Dame Vire	0	0	/	D
		Clin. de la Baie	0	0	/	D
		Avranches				
		CH	0,10	0,15	0	С
Région Basse		d'Avranches/Granville				
Normandie	Dépt 50	Cherbourg	0,5	0,5	/	С
rtormandio		St Lô	0,5	0,5	/	С
		CH Villedieu	0	0	/	D
		Clin Providence Villedieu	0	0	/	D
		Alençon	0	0,5	/	С
	Dépt 61	Argentan	0	0	/	С
		Flers	0,5	0,5	/	С
	Dépt 22	St-Brieuc	0,5	0,5	/	В
		Brest	1	1,6	0,5	A'
	Dépt 29	Morlaix	0	0	/	С
		Quimper	0	0,5	/	С
Région Bretagne		Lorient	0	0,5	/	С
Region Dictagne		Pontivy	0	0	/	С
	Dépt 56	Ploermel	0	0	/	С
		Vannes	1	0,5 Astreinte	/	В
	Dépt 35	Rennes	1	1,5	1	A'
	рерг 33	St Malo	0	0,5	/	С
	Dépt 18	Bourges	0,5	0,5	/	С
Région Centre	Dépt 36	Châteauroux	0,10	0,5	/	С
Region Centre	Dépt 37	Tours	0,5	2	1	A'
	•	Clin St Gatien Tours	/	/	/	D
Région Limousin	Dép 87	Limoges	/	3	0,5	A'
Région Pays de Loire	Dépt 44	Nantes	1	1,75	2	A'
	2001	St-Nazaire	0,5	0,8	/	В
	Dépt 49	Cholet	0	0,5 Astreinte	/	С
		Angers	0,5	1,8	0,5	A'
	Dépt 53	Laval	0	0,5	/	С
	Dépt 72	Le Mans	0,5	1,3	/	В
	Dépt 85	La Roche/Yon	1	1	/	В
Région Poitou	Dépt 16	Angoulême	0	1	/	С
Charentes	Dépt 17	La Rochelle	0,5	0,5	/	С
		Saintes	0	0	/	С
	Dépt 79	Niort	0	0,8	/	С
	Dépt 86	Poitiers	0,5	2	0,5	A'

**Légende TAA** : A' : 443 731 €

A: 316 754 €
B: 212 698 €
C: 128 352 €
D: 28 421 €

\*ETP : Equivalent Temps Plein

## rands axes de l'interrégion pour l'année 2006

Ce chapitre traite des points forts en terme d'actions menées pour pérenniser l'activité de prélèvement d'organes et de tissus dans l'interrégion Ouest et des principaux résultats de l'année 2006.

#### I - Bilan d'activité

#### A - Prélèvements d'organes et de tissus

- 1. Augmentation de l'activité de recensement (624 versus 576 en 2005) mais diminution de l'activité de prélèvement (306 versus 315 en 2005). Le taux de donneurs prélevés (26,4 versus 27,3 en 2005) reste supérieur à l'objectif initialement prévu des 25 donneurs prélevés par million d'habitants.
- 2. Augmentation du taux des refus de PMO (31 % versus 25.5 % en 2005).
- 3. Légère diminution du nombre de donneurs prélevés d'âge supérieur à 60 ans (87 versus 102 en 2005). La moyenne d'âge des donneurs prélevés en interrégion Ouest est de 49.2 en 2006 versus 52.8 en 2005.
- 4. <u>Basse Normandie</u>: augmentation du recensement et du prélèvement et ce malgré une forte augmentation du pourcentage de refus. Activité stable au CHU de Caen, augmentation aux CH de St Lô, Avranches Granville et Flers. Absence d'activité de prélèvement au CH de Cherbourg malgré une activité de recensement satisfaisante.
  - <u>Bretagne</u> : légère augmentation du recensement mais stagnation de l'activité de prélèvement. Activité stable pour l'ensemble des centres préleveurs. A noter le redémarrage du CH de Quimper.
  - <u>Centre</u> : augmentation de l'activité de recensement et de prélèvement et démarrage de l'activité au CH de Châteauroux.
  - <u>Limousin</u>: diminution forte de l'activité de recensement et de prélèvement malgré une bonne organisation régionale de recensement des donneurs potentiels avec les autres CH du limousin.
  - <u>Pays de la Loire</u>: stabilisation du recensement et légère augmentation du prélèvement liée à une diminution du taux d'opposition. Nette amélioration à la fois du recensement et du prélèvement aux CHU de Nantes et d'Angers. Finalisation du projet cœur arrêté au CHU d'Angers et démarrage de cette activité au premier trimestre 2007.
  - <u>Poitou-Charentes</u>: stabilisation du recensement, mais forte diminution de l'activité de prélèvement centrée sur le CHU de Poitiers et le CH de la Rochelle. Chute compensée par une activité au CH de Saintes et le démarrage du CH de NIORT (1<sup>er</sup> PMO le 24/12/2006).
- 5 . Malgré une diminution du nombre de donneurs prélevés, on note une augmentation du nombre d'organes prélevés et greffés notamment pour les cœurs, poumons et pancréas.
- 6.Diminution du nombre de cornées prélevées (1 102 versus 1 248 en 2005) en partie liée à une sélection médicale beaucoup plus drastique des donneurs, de même qu'à une désorganisation de l'activité en Basse Normandie secondaire à la suppression de la banque de tissus EFS de Caen obligeant à une restructuration des prélèvements de cornées dans cette région. Cependant cette baisse d'activité a été compensée par le démarrage des prélèvements de cornées au CH de Niort, une forte activité aux CH de La Roche sur Yon et Quimper.

### B - Greffe d'organes et de tissus

1. Augmentation de l'activité globale de greffes d'organes (804 versus 790 en 2005). Cependant légère diminution de l'activité de greffes rénales (536 versus 546 en 2005) et légère augmentation de l'activité de greffes pulmonaires (22 versus 16 en 2005).

Légère diminution de l'activité de greffes de cornées (576 versus 638 en 2005).

### II - Actions spécifiques menées en 2006

### A – Auprès de nos partenaires institutionnels

 L'établissement de Châteauroux a obtenu en 2006 son autorisation de prélèvement d'organes et de tissus et l'établissement d'Angoulême a reçu son extension de prélèvement de tissus en chambre mortuaire. Le SRA a engagé des démarches auprès des ARH pour accompagner les CH de Brive, Lannion, Blois dans leurs demandes d'autorisation normalement prévues en 2007.

### B - Au sein de l'interrégion

- 1. Action de formation et d'information
  - a) Organisation de trois séminaires de formation des personnels hospitaliers impliqués dans les activités de prélèvement et de greffe (séminaire EDHEP) dont les objectifs sont de les aider a bien appréhender l'approche des familles lors d'un deuil brutal, de les informer sur les aspects médicaux, légaux et éthiques du prélèvement et de la greffe et d'intégrer cette activité dans une démarche de santé publique.
  - b) Poursuite de la campagne régionale d'information « Un réflexe pour la greffe » en collaboration avec la direction de la communication de l'Agence de la biomédecine et l'agence Troisième Pôle. Celle-ci, d'une durée de 18 mois, débutée en 2004 s'est poursuivie en 2006 en régions Centre et Limousin. Depuis le lancement de la campagne, un certain nombre d'établissements de santé ont contacté le service de régulation et d'appui pour recenser des donneurs potentiels, avis médicaux (établissements de santé de Cognac, Rochefort, Dinan, Redon...). De plus, à la suite de chaque opération dans un Etablissement de santé, une formation sur site était proposée pour l'ensemble des personnels. Depuis 2005, 16 formations sur site ont été réalisées.
  - c) Finalisation du programme Donor Action dans les centres hospitaliers de Rennes, Brest et St Malo en 2006. Démarrage fin 2006 du programme dans les centres hospitaliers d'Alençon, Flers et Nantes. Prévision de début de mise en place de DA en 2007 pour les CH de St Brieuc, Châteauroux et Blois.

#### 2. Dynamisation de la vie régionale

- a) Organisation de réunions avec :
  - a. les médecins et infirmiers de coordination
  - b. les responsables de banques de tissus
  - c. les directeurs de soins infirmiers
  - d. les transplanteurs rénaux, les laboratoires HLA, les chirurgiens préleveurs et greffeurs pour la finalisation des nouvelles règles d'attribution des greffons rénaux (score REIN) validées par le CMS et le Conseil d'Orientation de l'Agence de la biomédecine
  - e. les directeurs financiers des CHU et CH préleveurs et transplanteurs sur l'application de la T2A dans leurs établissements respectifs
- b) Participation à :
  - a. l'organisation du 18ème congrès Ouest Transplant
  - b. la rédaction de la lettre scientifique bi-annuelle « Prélèvement Coordination Transplantation ».
- c) Participation à l'étude régionale CARPO et présentation aux journées de la Pitié
- d) Participation à l'élaboration des réseaux de prélèvements : réseaux Centre (signature des conventions charte et règlement intérieur début 2007), Poitou-Charentes, Vendéen et Finistérien.

### 3. Expertise scientifique

- Participation aux différents groupes de travail de l'Agence de la biomédecine.
- Finalisation de l'étude multicentrique sur le recensement et le devenir des patients en coma grave par accident vasculaire cérébral dans l'interrégion Ouest.
- Mise en place du 1er mai au 31 décembre d'une étude sur le refus et l'abord des proches par la coordination hospitalière. Rendu de celle ci courant 2007.

### III - Objectifs 2007

- 1. Stabiliser l'activité de prélèvement à 25 donneurs prélevés par million d'habitants et intensifier les efforts auprès des établissements de santé où l'activité est insuffisante.
- 2. Finaliser les conventions inter-établissements en régions Centre et Poitou-Charentes.
- 3. Création des centres de prélèvement de Brive, de Morlaix et de Lannion avec élaboration des procédures de prélèvement d'organes et de tissus avec les personnels de coordination.



III-1 – Organisation de l'activité de prélèvement d'organes page 23

III-2 - Activité de prélèvement d'organes page 24

III-3- Activité de régulation en 2006 page 54

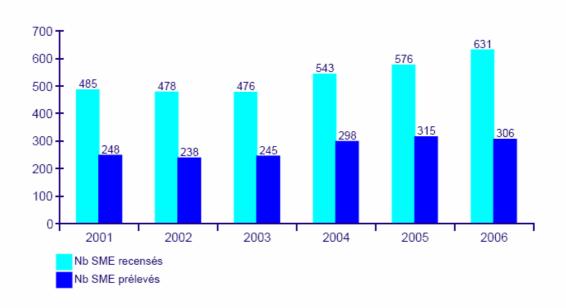
### III-1 – Organisation de l'activité de prélèvement d'organes

Sites autorisés au prélèvement d'organes et de tissus sur les sujets en état de mort encéphalique au 31 décembre 2006



### III-2 - Activité de prélèvement d'organes

### Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME)



	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	11 395 603	11 435 612	11 474 789	11 513 056	11 550 414	11 586 841
Nb SME recensés	485	478	476	543	576	631
Taux de recensement / Mhab	42,6	41,8	41,5	47,2	49,9	54,5
Nb SME prélevés	248	238	245	298	315	306
Taux de prélèvement / Mhab	21,8	20,8	21,4	25,9	27,3	26,4
Nb SME NON prélevés	237	240	231	245	261	325

/ Mhab = par million d'habitants

SME = sujets en état de mort encéphalique

## Activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) par région administrative en 2006

	Basse Normandie	Bretagne	Centre	Limousin	Pays de la Loire	Poitou Charentes	Interrégion 6	National
Population	1 444 161	2 995 006	1 435 455	703 467	3 339 820	1 668 932	11 586 841	62 041 561
Nb SME recensés	88	149	95	28	185	86	631	3068
Taux de recensement / Mhab	60,9	49,7	66,2	39,8	55,4	51,5	54,5	49,5
Nb SME prélevés	38	76	45	18	99	30	306	1441
Taux de prélèvement / Mhab	26,3	25,4	31,3	25,6	29,6	18,0	26,4	23,2
Donneurs prélevés / recensés (%)	43,2 %	51,0 %	47,4 %	64,3 %	53,5 %	34,9 %	48,5 %	47,0 %

/ Mhab : par million d'habitants

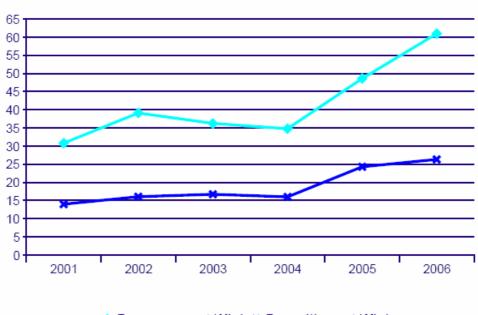
SME = sujets en état de mort encéphalique

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

Région Centre : départements Cher (18), Indre (36), Indre et Loire (37) et Loir et Cher (41)

## Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Basse Normandie

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	1 428 954	1 432 342	1 435 549	1 438 582	1 441 444	1 444 161
Nb SME recensés	44	56	52	50	70	88
Taux de recensement / Mhab	30,8	39,1	36,2	34,8	48,6	60,9
Nb SME prélevés	20	23	24	23	35	38
Taux de prélèvement / Mhab	14,0	16,1	16,7	16,0	24,3	26,3



🔷 Taux recensement / Mhab ┿ Taux prélèvement / Mhab

/ Mhab : par million d'habitants

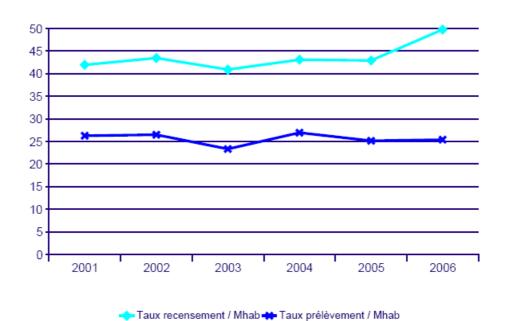
SME = sujets en état de mort encéphalique

# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Basse Normandie

Site de décès des SME	20	01	20	2002		2003		2004		2005		06
	Rec	Prl	Rec	Prl	Rec	Prl	Rec	Prl	Rec	Prl	Rec	Prl
ALENCON - CHIC ALENCON MAMERS	0	0	3	2	1	1	3	0	7	4	9	2
ARGENTAN - CH	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
AVRANCHES - CH D'AVRANCHES GRANVILLE	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	5	4
CAEN - CHU COTE DE NACRE	31	11	44	17	41	17	39	18	51	26	50	23
CHERBOURG - CH LOUIS PASTEUR	4	3	0	0	4	2	1	1	5	1	6	0
FLERS - CH JACQUES MONOD	8	5	4	0	6	4	3	3	1	1	8	3
LISIEUX - CH	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
SAINT LO - CH MEMORIAL	1	1	4	4	0	0	3	1	2	2	9	6
Total	44	20	56	23	52	24	50	23	70	35	88	38

## Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Bretagne

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	2 932 658	2 945 633	2 958 358	2 970 820	2 983 043	2 995 006
Nb SME recensés	123	128	121	128	128	149
Taux de recensement / Mhab	41,9	43,5	40,9	43,1	42,9	49,7
Nb SME prélevés	77	78	69	80	75	76
Taux de prélèvement / Mhab	26,3	26,5	23,3	26,9	25,1	25,4



/ Mhab : par million d'habitants

SME = sujets en état de mort encéphalique

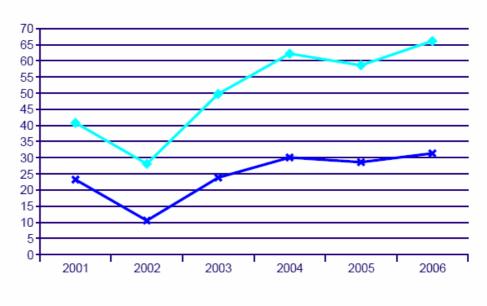
# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Bretagne

Site de décès des SME	20	01	20	02	20	03	20	04	20	05	20	06
	Rec	Prl										
BREST - CHRU MORVAN	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0
BREST - HIA CLERMONT TONNERRE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BREST - CHRU HOPITAL CAVALE BLANCHE	43	23	47	24	44	23	39	19	46	27	61	28
LORIENT - CH BRETAGNE SUD	1	1	5	4	3	1	6	6	7	5	5	4
MORLAIX - CH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
PLOERMEL - CH	0	0	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0
PONTIVY - CH	2	1	0	0	2	0	2	1	1	1	0	0
QUIMPER - CHIC	5	4	3	1	2	2	2	0	0	0	5	3
RENNES - CHRU PONTCHAILLOU	38	25	41	31	37	20	42	30	38	20	46	27
SAINT BRIEUC - CH	15	12	15	8	13	11	11	8	8	6	8	3
SAINT MALO - CH	2	0	1	0	4	1	5	4	6	1	2	1
VANNES - CH CHUBERT	17	11	13	9	16	11	18	11	18	14	18	10
DINAN - CTRE HOSPITALIER DINAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
REDON - CENTRE HOSPITALIER DE REDON	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Total	123	77	128	78	121	69	128	80	128	75	149	76

## Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Centre

Départements : Cher (18), Indre (36), Indre et Loire (37) et Loir et Cher (41)

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	1 420 622	1 423 824	1 426 924	1 429 902	1 432 740	1 435 455
Nb SME recensés	58	40	71	89	84	95
Taux de recensement / Mhab	40,8	28,1	49,8	62,2	58,6	66,2
Nb SME prélevés	33	15	34	43	41	45
Taux de prélèvement / Mhab	23,2	10,5	23,8	30,1	28,6	31,3



🔷 Taux recensement / Mhab ⇔ Taux prélèvement / Mhab

/ Mhab: par million d'habitants

SME = sujets en état de mort encéphalique

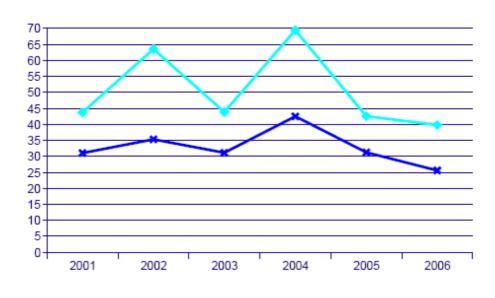
## Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Centre

Départements : Cher (18), Indre (36), Indre et Loire (37) et Loir et Cher (41)

Site de décès des SME	20	01	20	02	20	03	20	04	20	05	20	06
	Rec	Prl										
BLOIS - CH	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BOURGES - CH JACQUES C¿UR	5	3	4	0	0	0	2	2	0	0	2	1
TOURS - CHRU TROUSSEAU	5	3	15	8	10	3	17	8	15	7	18	11
TOURS - CHRU BRETONNEAU	45	25	19	7	58	31	64	31	68	34	63	28
TOURS - CHRU CLOCHEVILLE	3	2	1	0	2	0	6	2	1	0	6	4
CHATEAUROUX - CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUROUX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1
Total	58	33	40	15	71	34	89	43	84	41	95	45

## Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Limousin

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	708 982	707 889	706 808	705 711	704 602	703 467
Nb SME recensés	31	45	31	49	30	28
Taux de recensement / Mhab	43,7	63,6	43,9	69,4	42,6	39,8
Nb SME prélevés	22	25	22	30	22	18
Taux de prélèvement / Mhab	31,0	35,3	31,1	42,5	31,2	25,6



🔷 Taux recensement / Mhab 🗱 Taux prélèvement / Mhab

/ Mhab : par million d'habitants

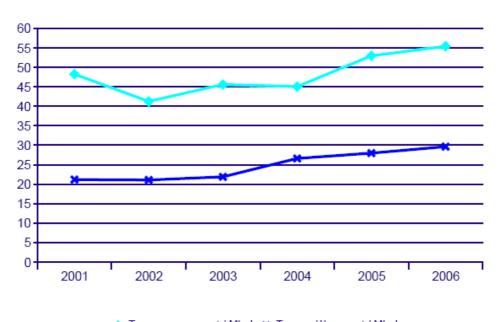
SME = sujets en état de mort encéphalique

# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Limousin

Site de décès des SME	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	Rec	Prl										
LIMOGES - C H U DUPUYTREN	31	22	45	25	31	22	49	30	30	22	28	18
Total	31	22	45	25	31	22	49	30	30	22	28	18

# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Pays de la Loire

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	3 255 344	3 272 648	3 289 759	3 306 668	3 323 356	3 339 820
Nb SME recensés	157	135	150	149	176	185
Taux de recensement / Mhab	48,2	41,3	45,6	45,1	53,0	55,4
Nb SME prélevés	69	69	72	88	93	99
Taux de prélèvement / Mhab	21,2	21,1	21,9	26,6	28,0	29,6



🔷 Taux recensement / Mhab ┿ Taux prélèvement / Mhab

/ Mhab : par million d'habitants

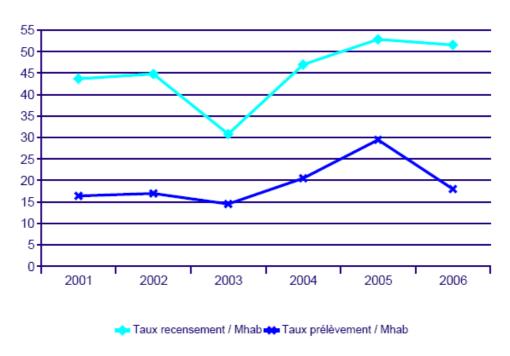
SME = sujets en état de mort encéphalique

# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Pays de la Loire

Site de décès des SME	20	01	20	02	20	03	20	04	20	05	20	06
	Rec	Prl										
ANGERS - CHU	55	26	39	21	45	22	49	33	56	25	55	31
CHATEAU GONTIER - CH HAUT ANJOU	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CHOLET - CH	3	2	2	2	3	3	5	5	5	4	5	4
LAVAL - CH HAUT ROCHER	0	0	0	0	0	0	0	0	7	4	7	6
LE MANS - CH	14	4	6	3	12	8	10	7	16	9	17	5
NANTES - CHU. NANTES	60	24	52	24	52	22	42	20	39	20	42	27
ROCHE SUR YON - CH LES OUDAIRIES	9	4	7	3	15	4	18	10	21	12	21	6
SABLES D'OLONNE - CH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
NANTES - CHU G. R. LAENNEC	9	4	17	9	14	10	19	10	16	9	26	13
SAINT NAZAIRE - CH	7	5	12	7	9	3	6	3	14	10	12	7
Total	157	69	135	69	150	72	149	88	176	93	185	99

# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Poitou-Charentes

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Population	1 649 043	1 653 276	1 657 391	1 661 373	1 665 229	1 668 932
Nb SME recensés	72	74	51	78	88	86
Taux de recensement / Mhab	43,7	44,8	30,8	46,9	52,8	51,5
Nb SME prélevés	27	28	24	34	49	30
Taux de prélèvement / Mhab	16,4	16,9	14,5	20,5	29,4	18,0



/ Mhab : par million d'habitants

SME = sujets en état de mort encéphalique

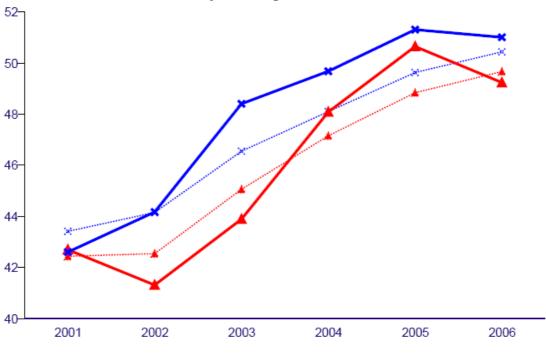
# Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) dans la région : Poitou-Charentes

Site de décès des SME	2001		2002		2003		2004		2005		2006	
	Rec	Prl										
SAINT MICHEL - CH	4	2	5	1	4	2	11	5	14	7	16	7
NIORT - CH. GEORGES RENON	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	4	1
POITIERS - CHU. LA MILETRIE	66	25	65	26	45	21	55	26	60	35	50	19
LA ROCHELLE -CH	2	0	4	1	2	1	11	3	8	7	6	0
SAINTES - CH SAINT LOUIS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	3
COGNAC - CENTRE HOSPITALIER DE COGNAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Total	72	27	74	28	51	24	78	34	88	49	86	30

# Profil des sujets en état de mort encéphalique (SME) prélevés ou non prélevés en 2006

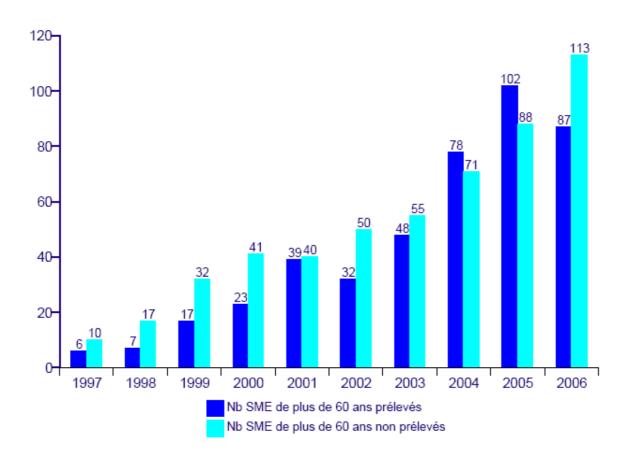
	SME pr	·élevés	SME Non	prélevés			
Tranche d'âge (décès)	Nombre	%	Nombre	%			
0-1 ans	4	1,3 %	5	1,5 %			
02-10 ans	3	1,0 %	5	1,5 %			
11-15 ans	11	3,6 %	11	3,4 %			
16-29 ans	37	12,1 %	29	8,9 %			
30-45 ans	56	18,3 %	57	17,5 %			
46-55 ans	67	21,9 %	77	23,7 %			
56-60 ans	41	13,4 %	28	8,6 %			
61-65 ans	27	8,8 %	34	10,5 %			
66 et +	60	19,6 %	79	24,3 %			
Sexe							
F	119	38,9 %	129	39,7 %			
М	187	61,1 %	196	60,3 %			





- -\_-- Age moyen des SME prélevés en France
- Age moyen des SME non prélevés en France
- ♣ Age moyen des SME prélevés dans l'IR
- Age moyen des SME non prélevés dans l'IR

# Evolution du nombre de sujets en état de mort encéphalique (SME), prélevés ou non prélevés, âgés de plus de 60 ans\*



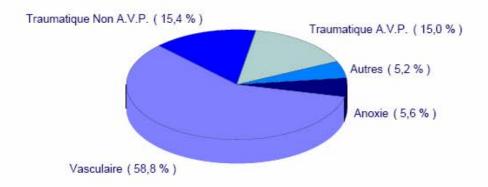
<sup>\*</sup> SME dont l'âge exprimé en année pleine est strictement supérieur à 60 ans.

# Causes de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) recensés en 2006

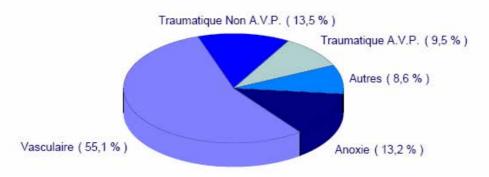
Causes du décès	SME recensés	SME prélevés	SME non prélevés	
Traumatique A.V.P.	77	46	31	
Traumatique Non A.V.P.	91	47	44	
Vasculaire	359	180	179	
Intoxication	5	3	2	
Anoxie	60	17	43	
Tumeur	10	3	7	
Méningite	9	5	4	
Autre	17	5	12	
Non renseignée	3	0	3	
Total	631	306	325	

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

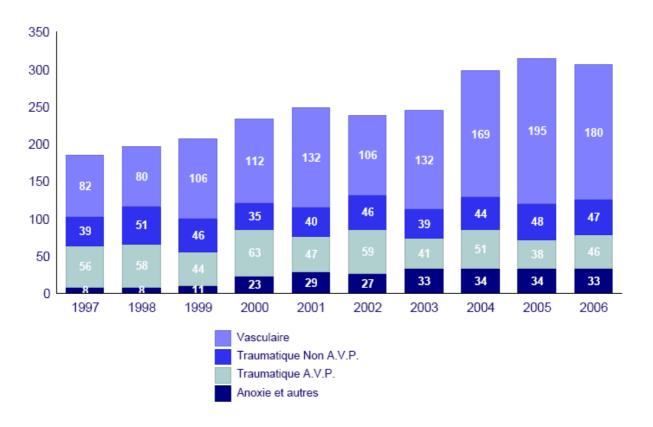
#### Répartition des causes de décès des sujets en état de mort encéphalique prélevés



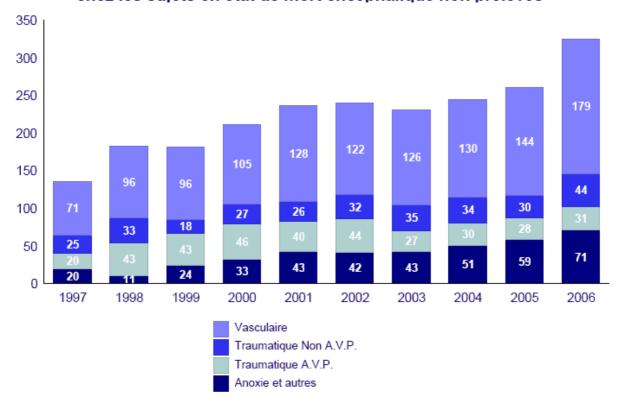
#### Répartition des causes de décès des sujets en état de mort encéphalique non prélevés



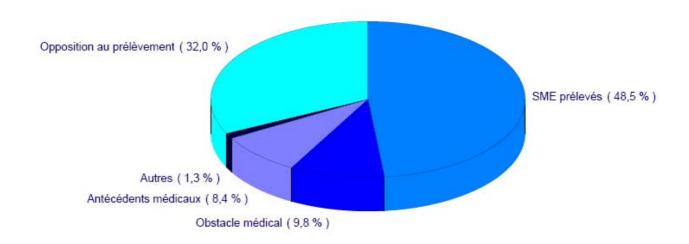
### Evolution des principales causes de décès chez les sujets en état de mort encéphalique prélevés



### Evolution des principales causes de décès chez les sujets en état de mort encéphalique non prélevés



#### Devenir des sujets en état de mort encéphalique (SME) recensés en 2006



Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

# Evolution des causes de non prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) en 2006

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Opposition au prélèvement	30,5 %	32,6 %	30,7 %	25,8 %	25,5 %	32,0 %
Obstacle médical	7,0 %	3,6 %	7,1 %	5,2 %	8,3 %	9,8 %
Antécédents médicaux	10,3 %	11,9 %	9,2 %	11,8 %	10,2 %	8,4 %
Autres	1,0 %	2,1 %	1,5 %	2,4 %	1,2 %	1,3 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	48,9 %	50,2 %	48,5 %	45,1 %	45,3 %	51,5 %
Nombre de SME recensés	485	478	476	543	576	631

Les pourcentages des causes de non prélèvement sont exprimés en fonction du nombre de personnes recensées. Regroupement des causes de non prélèvement :

- Opposition au prélèvement : refus défunt / famille, opposition du procureur, interdiction administrative
- Obstacle médical : problèmes de maintien du sujet, essentiellement hémodynamiques
- Antécédents médicaux : âge, sérologies, infections, antécédents pathologiques...

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

## Evolution des oppositions au prélèvement

Détail des motifs d'oppositions au prélèvement	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Interdiction admin. hosp.:Non conformité à la réglementation	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0,5 %
Opposition du procureur de la république	2,0 %	3,8 %	0 %	4,3 %	3,4 %	0,5 %
Recueil auprès des proches, du refus du défunt	25,0 %	28,2 %	30,8 %	24,3 %	38,1 %	38,6 %
Refus du défunt (Refus écrit ou Registre National des Refus)	1,4 %	1,9 %	0,7 %	0 %	0,7 %	0 %
Refus Proches/Représentant légal (mineur,majeur s/tutelle)	71,6 %	66,0 %	68,5 %	71,4 %	57,8 %	62,4 %
Total	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	102,0 %
Nombre de SME dans le groupe opposition au prélèvement	148	156	146	140	147	202

Les pourcentages supérieurs à 100 signifient que plusieurs motifs de non prélèvement ont été saisis pour définir l'opposition.

#### Répartition des oppositions au prélèvement par région administrative en 2006

	Nbre d'opposition au prélèvement	% d'opposition au prélèvement
Basse Normandie	38	43,2 %
Bretagne	39	26,2 %
Centre	39	41,1 %
Limousin	10	35,7 %
Pays de la Loire	47	25,4 %
Poitou-Charentes	29	33,7 %

Les pourcentages d'opposition au prélèvement sont exprimés en fonction du nombre de personnes recensées. Opposition au prélèvement : refus défunt / famille, opposition du procureur, interdiction administrative Région Centre : départements Cher (18), Indre (36), Indre et Loire (37) et Loir et Cher (41)

# Evolution des causes de non prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) par région administrative

Causes de non prélèvement par région administrative	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Basse Normandie						
Opposition au prélèvement	47,7 %	41,1 %	36,5 %	26,0 %	30,0 %	43,2 %
Obstacle médical	0 %	0 %	3,8 %	8,0 %	8,6 %	9,1 %
Antécédents médicaux	4,5 %	16,1 %	11,5 %	18,0 %	10,0 %	4,5 %
Autres	2,3 %	1,8 %	1,9 %	2,0 %	1,4 %	0 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	54,5 %	58,9 %	53,8 %	54,0 %	50,0 %	56,8 %
Nombre de SME recensés	44	56	52	50	70	88
Bretagne						
Opposition au prélèvement	21,1 %	25,0 %	27,3 %	19,5 %	25,8 %	26,2 %
Obstacle médical	8,1 %	3,1 %	7,4 %	6,3 %	8,6 %	12,1 %
Antécédents médicaux	6,5 %	9,4 %	6,6 %	9,4 %	5,5 %	8,1 %
Autres	1,6 %	1,6 %	1,7 %	2,3 %	1,6 %	2,7 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	37,4 %	39,1 %	43,0 %	37,5 %	41,4 %	49,0 %
Nombre de SME recensés	123	128	121	128	128	149
Centre (Dept : 18, 36, 37, 41)						
Opposition au prélèvement	31,0 %	42,5 %	33,8 %	32,6 %	27,4 %	41,1 %
Obstacle médical	3,4 %	2,5 %	8,5 %	3,4 %	6,0 %	4,2 %
Antécédents médicaux	8,6 %	15,0 %	8,5 %	14,6 %	15,5 %	6,3 %
Autres	0 %	2,5 %	1,4 %	1,1 %	2,4 %	1,1 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	43,1 %	62,5 %	52,1 %	51,7 %	51,2 %	52,6 %
Nombre de SME recensés	58	40	71	89	84	95
Limousin						
Opposition au prélèvement	22,6 %	44,4 %	29,0 %	32,7 %	13,3 %	35,7 %
Obstacle médical	0 %	0 %	0 %	0 %	3,3 %	0 %
Antécédents médicaux	6,5 %	0 %	0 %	6,1 %	6,7 %	0 %
Autres	0 %	0 %	0 %	0 %	3,3 %	0 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	29,0 %	44,4 %	29,0 %	38,8 %	26,7 %	35,7 %
Nombre de SME recensés	31	45	31	49	30	28

# Evolution des causes de non prélèvement des sujets en état de mort encéphalique (SME) par région administrative

Causes de non prélèvement par région administrative	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Pays de la Loire						
Opposition au prélèvement	32,5 %	26,7 %	28,7 %	22,1 %	26,1 %	25,4 %
Obstacle médical	8,3 %	4,4 %	10,0 %	6,7 %	8,5 %	7,6 %
Antécédents médicaux	14,6 %	16,3 %	12,7 %	8,7 %	11,9 %	11,9 %
Autres	0,6 %	1,5 %	0,7 %	3,4 %	0,6 %	1,6 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	56,1 %	48,9 %	52,0 %	40,9 %	47,2 %	46,5 %
Nombre de SME recensés	157	135	150	149	176	185
Poitou-Charentes						
Opposition au prélèvement	34,7 %	37,8 %	35,3 %	30,8 %	22,7 %	33,7 %
Obstacle médical	12,5 %	8,1 %	3,9 %	3,8 %	11,4 %	20,9 %
Antécédents médicaux	13,9 %	10,8 %	9,8 %	17,9 %	10,2 %	10,5 %
Autres	1,4 %	5,4 %	3,9 %	3,8 %	0 %	0 %
Total : (Pourcentage de SME non prélevés)	62,5 %	62,2 %	52,9 %	56,4 %	44,3 %	65,1 %
Nombre de SME recensés	72	74	51	78	88	86

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

## Marqueurs sériques d'infection chez les sujets en état de mort encéphalique en 2006

		Négatif	Positif	Non disponible
Personnes en état de mort encéphalique prélevées	N = 306			
	Antigène p24	306	0	0
	Anticorps anti VIH1 / VIH2	306	0	0
	Anticorps anti-HTLV	306	0	0
	Antigène HBs	306	0	0
	Anticorps anti-HBc	296	10	0
	Anticorps anti-HBs	62	34	210
	Anticorps anti-VHC	305	1	0
	Anticorps anti-CMV	189	117	0
	Anticorps anti-syphilis	304	2	0
	Anticorps anti-toxoplasme	106	200	0
	Anticorps anti-EBV	25	281	0
Personnes en état de mort encéphalique non prélevées	N = 325			
	Antigène p24	48	0	277
	Anticorps anti VIH1 / VIH2	50	1	274
	Anticorps anti-HTLV	48	1	276
	Antigène HBs	46	2	277
	Anticorps anti-HBc	43	5	277
	Anticorps anti-HBs	13	7	305
	Anticorps anti-VHC	47	2	276
	Anticorps anti-CMV	23	23	279
	Anticorps anti-syphilis	39	0	286
	Anticorps anti-toxoplasme	5	12	308
	Anticorps anti-EBV	2	44	279

Non disponible = indéterminé ou non renseigné

Anticorps anti-syphilis: le test VDLR n'est pas pris en compte

# Activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) en 2006

Site de décès des SME	Nb SME recensés	Nb SME prélevés
Basse Normandie		
ALENCON - CHIC ALENCON MAMERS	9	2
ARGENTAN - CH	1	0
AVRANCHES - CH D'AVRANCHES GRANVILLE	5	4
CAEN - CHU COTE DE NACRE	50	23
CHERBOURG - CH LOUIS PASTEUR	6	0
FLERS - CH JACQUES MONOD	8	3
SAINT LO - CH MEMORIAL	9	6
Total région	88	38
Bretagne		
BREST - CHRU HOPITAL CAVALE BLANCHE	61	28
LORIENT - CH BRETAGNE SUD	5	4
MORLAIX - CH	2	0
PLOERMEL - CH	1	0
QUIMPER - CHIC	5	3
RENNES - CHRU PONTCHAILLOU	46	27
SAINT BRIEUC - CH	8	3
SAINT MALO - CH	2	1
VANNES - CH CHUBERT	18	10
DINAN - CTRE HOSPITALIER DINAN	1	0
Total région	149	76
Centre		
BOURGES - CH JACQUES C¿UR	2	1
TOURS - CHRU TROUSSEAU	18	11
TOURS - CHRU BRETONNEAU	63	28
TOURS - CHRU CLOCHEVILLE	6	4
CHATEAUROUX - CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUROUX	6	1
Total région	95	45
Limousin		
LIMOGES - C H U DUPUYTREN	28	18
Total région	28	18

# Activité de recensement et de prélèvement par site de décès des sujets en état de mort encéphalique (SME) en 2006

Site de décès des SME	Nb SME recensés	Nb SME prélevés
Pays de la Loire		
ANGERS - CHU	55	31
CHOLET - CH	5	4
LAVAL - CH HAUT ROCHER	7	6
LE MANS - CH	17	5
NANTES - CHU. NANTES	42	27
ROCHE SUR YON - CH LES OUDAIRIES	21	6
NANTES - CHU G. R. LAENNEC	26	13
SAINT NAZAIRE - CH	12	7
Total région	185	99
Poitou-Charentes		
SAINT MICHEL - CH	16	7
NIORT - CH. GEORGES RENON	4	1
POITIERS - CHU. LA MILETRIE	50	19
LA ROCHELLE -CH	6	0
SAINTES - CH SAINT LOUIS	9	3
COGNAC - CENTRE HOSPITALIER DE COGNAC	1	0
Total région	86	30

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

Il s'agit dans ce tableau des donneurs recensés et prélevés sur le site. Sont exclus de ce tableau, les donneurs transférés sur un autre site qu'ils soient prélevés ou non.

#### Devenir des sujets en état de mort encéphalique clinique en 2006

#### Région de prélèvement ou décès : Basse Normandie

Site d'identification de la mort encéphalique	Sujets identifiés en état de mort	Sujets non	transférés	Sujets tra	ansférés
	encéphalique clinique dans le site	Prélevés	Non prélevés	Prélevés	Non prélevés
ALENCON - CHIC ALENCON MAMERS	9	2	7	0	0
ARGENTAN - CH	1	0	1	0	0
AVRANCHES - CH D'AVRANCHES GRANVILLE	4	4	0	0	0
CAEN - CHU COTE DE NACRE	45	22	23	0	0
CHERBOURG - CH LOUIS PASTEUR	9	0	7	0	2
FLERS - CH JACQUES MONOD	8	3	5	0	0
SAINT LO - CH MEMORIAL	11	6	3	1	1
VIRE - CENTRE HOSPITALIER DE VIRE	1	0	1	0	0
Total région de prélèvement ou décès	88	37	47	1	3

Sujets transférés : sujets dont le décès est déclaré dans un autre établissement que celui dans lequel le diagnostic a été réalisé. Site d'identification : site de diagnostic de la mort encéphalique (code l Cristal)

#### Région de prélèvement ou décès : Bretagne

Site d'identification de la mort encéphalique	Sujets identifiés en état de mort	Sujets non	transférés	Sujets tra	ansférés
	encéphalique clinique dans le site	Prélevés	Non prélevés	Prélevés	Non prélevés
BREST - HIA CLERMONT TONNERRE	1	0	0	1	0
BREST - CHRU HOPITAL CAVALE BLANCHE	55	25	30	0	0
LORIENT - CH BRETAGNE SUD	4	3	1	0	0
LORIENT - CH CALMETTE	2	0	1	1	0
MORLAIX - CH	5	0	2	1	2
PLOERMEL - CH	1	0	1	0	0
PONTIVY - CH	1	0	0	1	0
QUIMPER - CHIC	4	3	1	0	0
RENNES - CHRU PONTCHAILLOU	44	25	19	0	0
SAINT BRIEUC - CH	8	3	5	0	0
SAINT MALO - CH	2	1	1	0	0
VANNES - CH CHUBERT	19	10	8	1	0
DINAN - CTRE HOSPITALIER DINAN	1	0	1	0	0
PONT L'ABBE - HOTEL DIEU DE PONT L'ABBE	1	0	0	1	0
*CONCARNEAU	1	0	0	0	1
Total région de prélèvement ou décès	149	70	70	6	3

Sujets transférés : sujets dont le décès est déclaré dans un autre établissement que celui dans lequel le diagnostic a été réalisé. Site d'identification : site de diagnostic de la mort encéphalique (code l Cristal)

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

#### Région de prélèvement ou décès : Centre

Départements : Cher (18), Indre (36), Indre et Loire (37) et Loir et Cher (41)

Site d'identification de la mort encéphalique	Sujets identifiés en état de mort	Sujets non	transférés	Sujets tr	ansférés
	encéphalique clinique dans le site	Prélevés	Non prélevés	Prélevés	Non prélevés
BOURGES - CH JACQUES C¿UR	4	1	1	2	0
TOURS - CHRU TROUSSEAU	17	10	7	0	0
TOURS - CHRU BRETONNEAU	58	25	33	0	0
TOURS - CHRU CLOCHEVILLE	6	4	2	0	0
CHATEAUROUX - CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUROUX	9	1	5	1	2
SAUMUR - CENTRE HOSPITALIER DE SAUMUR	1	0	0	1	0
Total région de prélèvement ou décès	95	41	48	4	2

Sujets transférés : sujets dont le décès est déclaré dans un autre établissement que celui dans lequel le diagnostic a été réalisé. Site d'identification : site de diagnostic de la mort encéphalique (code l Cristal)

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort

#### Région de prélèvement ou décès : Limousin

Site d'identification de la mort encéphalique	Sujets identifiés en état de mort	Sujets non	transférés		
	encéphalique clinique dans le site	Prélevés	Non prélevés		
LIMOGES - C H U DUPUYTREN	28	18	10		
Total région de prélèvement ou décès	28	18	10		

Sujets transférés : sujets dont le décès est déclaré dans un autre établissement que celui dans lequel le diagnostic a été réalisé.

Site d'identification : site de diagnostic de la mort encéphalique (code l Cristal)

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

#### Région de prélèvement ou décès : Pays de la Loire

Site d'identification de la mort encéphalique	Sujets identifiés en état de mort	Sujets non	transférés	Sujets tra	ansférés
	encéphalique clinique dans le site	Prélevés	Non prélevés	Prélevés	Non prélevés
ANGERS - CHU	52	29	23	0	0
CHATEAU GONTIER - CH HAUT ANJOU	1	0	0	1	0
CHOLET - CH	5	4	1	0	0
LAVAL - CH HAUT ROCHER	7	6	1	0	0
LE MANS - CH	17	5	12	0	0
NANTES - CHU. NANTES	54	27	14	7	6
ROCHE SUR YON - CH LES OUDAIRIES	18	6	11	1	0
SABLES D'OLONNE - CH	4	0	0	0	4
NANTES - CHU G. R. LAENNEC	11	5	6	0	0
SAINT NAZAIRE - CH	11	6	5	0	0
CHALLANS - CTRE HOSPITALIER CHALLANS	1	0	0	0	1
MAYENNE - CENTRE HOSPITALIER NORD MAYENNE	1	0	0	0	1
SAUMUR - CENTRE HOSPITALIER DE SAUMUR	1	0	0	1	0
LORIENT - CH BRETAGNE SUD	1	0	0	1	0
*CLINIQUE ST CHARLES	1	0	0	0	1
Total région de prélèvement ou décès	185	88	73	11	13

Sujets transférés : sujets dont le décès est déclaré dans un autre établissement que celui dans lequel le diagnostic a été réalisé.

Site d'identification : site de diagnostic de la mort encéphalique (code l Cristal)

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

#### Région de prélèvement ou décès : Poitou-Charentes

Site d'identification de la mort encéphalique	Sujets identifiés en état de mort	Sujets non	transférés	Sujets tra	ansférés
	encéphalique clinique dans le site	Prélevés	Non prélevés	Prélevés	Non prélevés
SAINT MICHEL - CH	16	7	9	0	0
NIORT - CH. GEORGES RENON	4	1	3	0	0
POITIERS - CHU. LA MILETRIE	50	19	31	0	0
LA ROCHELLE -CH	4	0	4	0	0
SAINTES - CH SAINT LOUIS	9	3	5	0	1
COGNAC - CENTRE HOSPITALIER DE COGNAC	2	0	1	0	1
LUCON - CENTRE HOSPITALIER DE LUCON	1	0	0	0	1
Total région de prélèvement ou décès	86	30	53	0	3

Sujets transférés : sujets dont le décès est déclaré dans un autre établissement que celui dans lequel le diagnostic a été réalisé. Site d'identification : site de diagnostic de la mort encéphalique (code l Cristal)

Depuis janvier 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

## Activité de prélèvement d'organes sur des sujets en état de mort encéphalique (SME) par site d'une région en 2006

Organe entier au sens anatomique du terme, prélevé chez un seul donneur (de type SME) quel que soit son devenir (greffé ou non) et son mode d'utilisation, entier, réduit, partagé, utilisé en bloc.

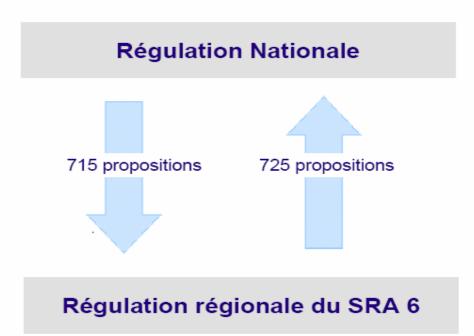
Site de prélèvement	Nb SME prélevés	Coeur	Poumons	Foie	Rein	Pancréas	Intestin	Total organes
Basse Normandie								
ALENCON - CHIC ALENCON MAMERS	2	0	0	1	4	0	0	5
AVRANCHES - CH D'AVRANCHES GRANVILLE	4	0	0	0	8	0	0	8
CAEN - CHU COTE DE NACRE	23	9	14	19	41	6	0	89
FLERS - CH JACQUES MONOD	3	0	0	2	6	0	0	8
SAINT LO - CH MEMORIAL	6	1	0	5	10	0	0	16
Total région	38	10	14	27	69	6	0	126
Bretagne								
BREST - CHRU HOPITAL CAVALE BLANCHE	28	8	14	16	56	3	0	97
LORIENT - CH BRETAGNE SUD	4	1	0	2	8	1	0	12
QUIMPER - CHIC	3	0	0	0	6	0	0	6
RENNES - CHRU PONTCHAILLOU	27	16	10	20	54	6	0	106
SAINT BRIEUC - CH	3	1	2	3	6	0	0	12
SAINT MALO - CH	1	0	1	1	2	0	0	4
VANNES - CH CHUBERT	10	4	4	6	20	0	0	34
Total région	76	30	31	48	152	10	0	271
Centre								
BOURGES - CH JACQUES C¿UR	1	1	0	0	2	0	0	3
TOURS - CHRU TROUSSEAU	11	5	2	6	22	2	0	37
TOURS - CHRU BRETONNEAU	28	12	10	19	56	1	0	98
TOURS - CHRU CLOCHEVILLE	4	4	2	2	4	0	0	12
CHATEAUROUX - CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUROUX	1	1	0	0	2	0	0	3
Total région	45	23	14	27	86	3	0	153
Limousin								
LIMOGES - C H U DUPUYTREN	18	6	9	11	36	0	0	62
Total région	18	6	9	11	36	0	0	62

#### Activité de prélèvement d'organes sur des sujets en état de mort encéphalique (SME) par site d'une région en 2006

Organe entier au sens anatomique du terme, prélevé chez un seul donneur (de type SME) quel que soit son devenir (greffé ou non) et son mode d'utilisation, entier, réduit, partagé, utilisé en bloc.

Site de prélèvement	Nb SME prélevés	Coeur	Poumons	Foie	Rein	Pancréas	Intestin	Total organes	
Pays de la Loire									
ANGERS - CHU	31	9	13	26	62	5	0	115	
CHOLET - CH	4	0	0	1	8	0	0	9	
LAVAL - CH HAUT ROCHER	6	1	2	5	12	0	0	20	
LE MANS - CH	5	2	2	2	10	0	0	16	
NANTES - CHU. NANTES	27	13	8	17	52	4	0	94	
ROCHE SUR YON - CH LES OUDAIRIES	6	1	0	4	12	0	0	17	
NANTES - CHU G. R. LAENNEC	13	5	10	10	26	2	0	53	
SAINT NAZAIRE - CH	7	1	1	6	14	1	0	23	
Total région	99	32	36	71	196	12	0	347	
Poitou-Charentes									
SAINT MICHEL - CH	7	1	0	5	11	0	0	17	
NIORT - CH. GEORGES RENON	1	0	0	0	2	0	0	2	
POITIERS - CHU. LA MILETRIE	19	8	7	16	38	4	0	73	
SAINTES - CH SAINT LOUIS	3	0	0	2	6	0	0	8	
Total région	30	9	7	23	57	4	0	100	

### III - 3 Activité de Régulation en 2006





# Equipes de greffe de l'interrégion

#### Détail des propositions aux équipes\*

pour des sujets recensés hors de l'interrégion	681
pour des sujets recensés dans l'interrégion	3274
dont modalité de proposition "Local"	2247

<sup>\*</sup> Une proposition correspond ici à un appel effectif de l'équipe

# B ILAN DES ACTIVITES DE GREFFE D'ORGANES

 IV-1 – Implantation des équipes médico-chirurgicales autorisées à effectuer des greffes d'organes

page 57

IV-2 - Activité de greffe d'organes

page 59

Greffes multiples page 60

Greffe thoracique page 61

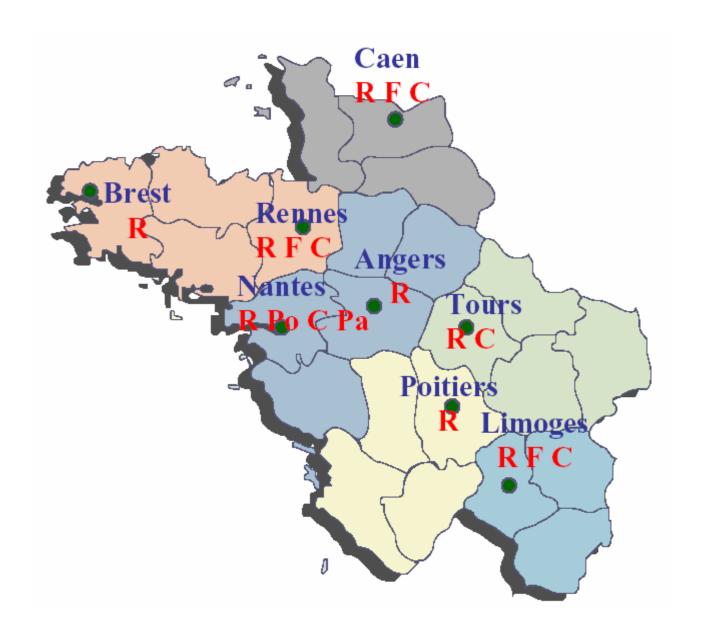
Greffe hépatique page 67

Greffe rénale page 69

Greffe pancréatique page 72

Flux des greffons page 74

# IV-1 - Equipes médico-chirurgicales autorisées à effectuer des greffes d'organes au 31 décembre 2006



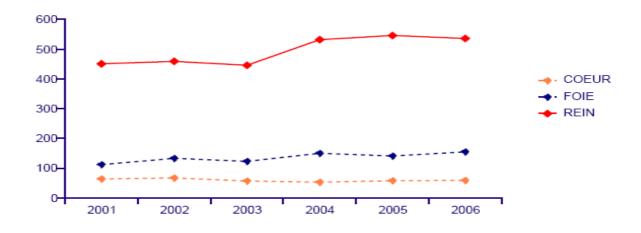
Organe	Etablissement	Equipe chirurgicale	Equipe médicale
	CHU Hôtel Dieu - Angers	Pr Enon	Pr Subra
	CHU La Cavale Blanche - Brest	Pr Fournier	Pr Bourbigot
	CHU Côte de Nâcre - Caen	Pr Bensadoun	Pr Hurault de Ligny
Rein	CHU Dupuytren - Limoges	Pr Laskar	Pr Aldigier Pr Le Meur
Kein	CHU Hôtel Dieu - Nantes	Pr Bouchot Pr Karam	Pr Soulillou
	CHU La Miletrie – Poitiers	Pr Doré	Pr Touchard
	CHU Pontchaillou - Rennes	Pr Guillé	Pr Le Pogamp
	CHU Bretonneau - Tours	Pr Haillot	Pr Lebranchu Pr Nivet
	CHU Côte de Nâcre - Caen	Pr Khayat	Pr Grollier
	CHU Dupuytren - Limoges	Pr Laskar	Dr Rollé
Cœur	Hôpital Nord – Laënnec Nantes	Pr Duveau Pr Despins	Dr Treilhaud Dr Haloun
	CHU Pontchaillou - Rennes	Pr Le Guerrier	Pr Lelong
	Hôpital Trousseau - Tours	Pr Aupart	Dr Meurisse
C/Poumons	Hôpital Nord – Laënnec Nantes	Pr Duveau Pr Despins	Dr Treilhaud Dr Haloun
Poumons	Hôpital Nord – Laënnec Nantes	Pr Duveau Pr Despins	Dr Treilhaud Dr Haloun
Pancréas	CHU Hôtel Dieu - Nantes	Pr Bouchot Dr Karam	Pr Soulillou
	CHU Côte de Nâcre - Caen	Pr Salame	Pr Dao
Foie	CHU Dupuytren - Limoges	Pr Descottes	Pr Pillegand Dr Debette-Gratien
	CHU Pontchaillou - Rennes	Pr Boudjema	Dr Messner

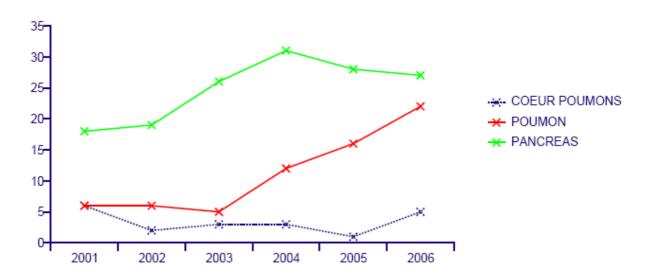
# IV - 2 - Activité de greffe d'organes

# Evolution de l'activité de greffe

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Coeur	64	67	57	53	58	59
Coeur Poumons	6	2	3	3	1	5
Poumon	6	6	5	12	16	22
Foie	112	133	123	150	141	155
Rein	451	459	446	532	546	536
Pancreas	18	19	26	31	28	27
Total	657	686	660	781	790	804

Pancréas : greffes de pancréas total uniquement. Les greffes d'ilôts ne sont pas comptées





# Evolution du nombre de greffes multiples

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Coeur/Poumons-Foie	0	0	0	0	0	1
Coeur-Rein	0	0	2	1	0	1
Foie-Pancréas	0	0	0	0	2	0
Foie-Rein	1	1	6	3	5	8
Pancréas-Rein	13	15	24	27	22	23
Total	14	16	32	31	29	33

## Devenir des candidats à la greffe de coeur

Liste d'attente	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre d'inscrits au 01 janvier	32	26	31	25	25	17
Nouveaux inscrits	82	91	66	61	63	76
Total des candidats :	114	117	97	86	88	93
Devenir des patients						
Greffés	64	67	57	53	58	59
Décédés en attente	15	10	9	5	8	12
Retirés de liste pour aggravation	0	3	0	1	2	0
Retirés de liste pour amélioration	8	5	6	2	3	3
Retirés de liste pour autre cause	1	1	0	0	0	0
Total des sorties de liste d'attente :	88	86	72	61	71	74

Nombre d'inscrits au 1er janvier : inscriptions médicales antérieures au 1er janvier et sorties de liste après le 1er janvier (date de greffe, de décès ou d'une autre cause de sortie saisie dans le dossier). Nouveaux inscrits : inscriptions médicales dans l'année considérée.

Les malades encore en pré-inscription médicale au moment de l'extraction des données ne sont pas pris en compte.



# Activité de greffe de coeur par équipe en 2006

Région	Dept.	Equipe de greffe	Donneur Décédé
Basse Normandie	14	Caen (A)	6
Bretagne	35	Rennes (A)	11
Centre	37	Tours Trousseau (A+P)	11
Limousin	87	Limoges (A)	8
Pays de la Loire	44	Nantes (A+P)	23
Total			59

# Evolution de l'activité de greffe de coeur par équipe

Equipes de greffe	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Caen (A)	12	7	10	5	7	6
Limoges (A)	5	9	6	3	10	8
Nantes (A+P)	26*	24	24	24	22	23
Rennes (A)	14	19	8	12	13	11
Tours Trousseau (A+P)	7	8	9	9	6	11
Total	64	67	57	53	58	59

<sup>\*</sup> au moins une de ces greffes a été réalisées à partir d'un donneur vivant



# Origine des greffons cardiaques greffés dans l'interrégion par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Local	Régional		Autre			
		hors local	IR 1	IR 2	IR 3	IR 9	
Caen (A)	2	3	1	0	0	0	6
Limoges (A)	0	5	0	1	1	1	8
Nantes (A+P)	1	17	1	0	1	3	23
Rennes (A)	2	6	1	1	0	1	11
Tours Trousseau (A+P)	3	7	0	0	0	1	11
Total	8	38	3	2	2	6	59

On entend par "Local", la modalité d'attribution des greffons selon les règles de répartition, et non la répartition géographique des équipes de greffe et sites de prélèvement.

Régional hors local : autres modalités d'attribution des greffons

# Origine des greffons cardiaques greffés dans l'interrégion en super-urgence ou urgence, par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Priorité	Région	IR 1	IR 2	IR 3	IR 9
Limoges (A)	SU1	1	0	0	0	1
	SU2	0	0	1	0	0
	URG	2	0	0	0	0
Nantes (A+P)	SU1	2	1	0	0	0
	SU2	1	0	0	1	0
	URG	7	0	0	0	0
Rennes (A)	SU1	1	0	0	0	0
	URG	3	0	0	0	1
Tours Trousseau (A+P)	SU1	3	0	0	0	1
Total	20	1	1	1	3	

## Devenir des candidats à la greffe de coeur-poumons



Liste d'attente	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre d'inscrits au 01 janvier	6	3	6	6	1	3
Nouveaux inscrits	6	6	3	1	6	9
Total des candidats :	12	9	9	7	7	12
Devenir des patients						
Greffés	6	2	3	3	1	5
Décédés en attente	1	1	0	3	2	1
Retirés de liste pour aggravation	0	0	0	0	0	0
Retirés de liste pour amélioration	2	0	0	0	1	0
Retirés de liste pour autre cause	0	0	0	0	0	0
Total des sorties de liste d'attente :	9	3	3	6	4	6

Nombre d'inscrits au 1er janvier : inscriptions médicales antérieures au 1er janvier et sorties de liste après le 1er janvier (date de greffe, de décès ou d'une autre cause de sortie saisie dans le dossier).

Nouveaux inscrits : inscriptions médicales dans l'année considérée.

Les malades encore en pré-inscription médicale au moment de l'extraction des données ne sont pas pris en compte.

# Activité de greffe de coeur-poumons par équipe en 2006

Région	Dept.	Equipe de greffe	Nb greffes (donneur SME)
Pays de la Loire	44	Nantes (A+P)	5
Total			5



# Evolution de l'activité de greffe de coeur-poumons par équipe

Equipes de greffe	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nantes (A+P)	6	2	3	3	1	5
Total	6	2	3	3	1	5

# Origine des greffons cardio-pulmonaires greffés dans l'interrégion par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Local	Régional	Total
		hors local	
Nantes (A+P)	0	5	5
Total		5	5

On entend par "Local", la modalité d'attribution des greffons selon les règles de répartition, et non la répartition géographique des équipes de greffe et sites de prélèvement.

Régional hors local : autres modalités d'attribution des greffons



## Devenir des candidats à la greffe de poumon

Liste d'attente	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre d'inscrits au 01 janvier	10	11	16	19	16	16
Nouveaux inscrits	11	13	12	12	18	32
Total des candidats :	21	24	28	31	34	48
Devenir des patients						
Greffés	6	6	5	12	16	22
Décédés en attente	3	1	4	3	2	3
Retirés de liste pour aggravation	1	0	0	0	0	1
Retirés de liste pour amélioration	0	1	0	0	0	1
Retirés de liste pour autre cause	0	0	0	0	0	1
Total des sorties de liste d'attente :	10	8	9	15	18	28

Nombre d'inscrits au 1er janvier : inscriptions médicales antérieures au 1er janvier et sorties de liste après le 1er janvier (date de greffe, de décès ou d'une autre cause de sortie saisie dans le dossier). Nouveaux inscrits : inscriptions médicales dans l'année considérée.

Les malades encore en pré-inscription médicale au moment de l'extraction des données ne sont pas pris en compte.

# Activité de greffe de poumon par équipe en 2006

Région	Dept.	Equipe de greffe	•	Bi poumons Donneur Décédé	Total
Pays de la Loire	44	Nantes (A+P)	5	17	22
Total			5	17	22



### Evolution de l'activité de greffe de poumon par équipe

Equipes de greffe	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nantes (A+P)	6	6	5	12	16	22
Total	6	6	5	12	16	22

<sup>\*</sup> une de ces greffes a été réalisées à partir d'un donneur vivant

## Origine des greffons pulmonaires greffés dans l'interrégion par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Local	Régional		Au	tre		Total
		hors local	IR 1	IR 3	IR 7	IR 9	
Nantes (A+P)	3	15	1	1	1	1	22
Total	3	15	1	1	1	1	22

On entend par "Local", la modalité d'attribution des greffons selon les règles de répartition, et non la répartition géographique des équipes de greffe et sites de prélèvement. Régional hors local : autres modalités d'attribution des greffons



## Devenir des candidats à la greffe de foie

Liste d'attente	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre d'inscrits au 01 janvier	17	25	21	33	20	45
Nouveaux inscrits	131	139	154	166	184	187
Total des candidats :	148	164	175	199	204	232
Devenir des patients						
Greffés	112	133	123	150	141	155
Décédés en attente	7	5	12	14	7	22
Retirés de liste pour aggravation	2	2	0	5	6	2
Retirés de liste pour amélioration	1	3	4	7	5	11
Retirés de liste pour autre cause	1	0	3	3	0	1
Total des sorties de liste d'attente :	123	143	142	179	159	191

Nombre d'inscrits au 1er janvier : inscriptions médicales antérieures au 1er janvier et sorties de liste après le 1er janvier (date de greffe, de décès ou d'une autre cause de sortie saisie dans le dossier).

Nouveaux inscrits : inscriptions médicales dans l'année considérée. Les malades encore en pré-inscription médicale au moment de l'extraction des données ne sont pas pris en compte.

# Activité de greffe de foie par équipe en 2006

Région	Dept.	Equipe de greffe	Donneur Décédé	Total
Basse Normandie	14	Caen (A)	41	41
Bretagne	35	Rennes (A+P)	107	107
Limousin	87	Limoges (A)	7	7
Total			155	155



# Evolution de l'activité de greffe de foie par équipe

Equipes de greffe	Type de donneur	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Caen (A)	Décédé	25	38	34	43	43	41
Limoges (A)	Décédé	5	5	5	3	2	7
Rennes (A+P)	Décédé	82	90	84	104	96	107
Total		112	133	123	150	141	155

# Origine des greffons hépatiques greffés dans l'interrégion par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Local	Régional		Autre					
		hors local	IR 1	IR 2	IR 3	IR 7	IR 9		
Caen (A)	7	30	1	1	1	0	1	41	
Limoges (A)	0	5	1	0	1	0	0	7	
Rennes (A+P)	13	82	4	1	1	1	5	107	
Total	20	117	6	2	3	1	6	155	

On entend par "Local", la modalité d'attribution des greffons selon les règles de répartition, et non la répartition géographique des équipes de greffe et sites de prélèvement.

Régional hors local : autres modalités d'attribution des greffons

# Origine des greffons hépatiques greffés dans l'interrégion en super-urgence ou urgence, par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Priorité	Région	IR 1	IR 2	IR 3	IR 7	IR 9	Total
Caen (A)	SU	0	0	0	1	0	0	1
	SU	3	2	1	0	1	1	8
Rennes (A+P)	URG	4	1	0	0	0	0	5
Total		7	3	1	1	1	1	14

## Devenir des candidats à la greffe de rein



Liste d'attente	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre d'inscrits au 01 janvier	700	731	764	833	899	935
Nouveaux inscrits	521	544	570	659	643	631
Total des candidats :	1221	1275	1334	1492	1542	1566
Devenir des patients						
Greffés	451	459	446	532	546	536
Décédés en attente	23	22	24	20	28	27
Retirés de liste pour aggravation	7	22	19	21	21	34
Retirés de liste pour amélioration	0	2	3	0	0	1
Retirés de liste pour autre cause	9	6	9	20	12	12
Total des sorties de liste d'attente :	490	511	501	593	607	610

Nombre d'inscrits au 1er janvier : inscriptions médicales antérieures au 1er janvier et sorties de liste après le 1er janvier (date de greffe, de décès ou d'une autre cause de sortie saisie dans le dossier).

Nouveaux inscrits : inscriptions médicales dans l'année considérée. Les malades encore en pré-inscription médicale au moment de l'extraction des données ne sont pas pris en compte.

## Activité de greffe de rein par équipe en 2006

Région	Dept.	Equipe de greffe	Donneur Décédé	Donneur Vivant	Total
Basse Normandie	14	Caen (A)	49	3	52
Bretagne	29	Brest (A)	49	1	50
	35	Rennes (A+P)	61	1	62
Centre	37	Tours Bretonneau (A)	79	2	81
	37	Tours Clocheville (P)	2	0	2
Limousin	87	Limoges (A)	42	3	45
Pays de la Loire	44	Nantes (A+P)	145	14	159
	49	Angers (A)	44	0	44
Poitou - Charentes	86	Poitiers (A)	39	2	41
Total			510	26	536



# Evolution de l'activité de greffe de reins par équipe

Equipes de greffe	Donneur	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Angere (A)	Décédé	34	21	34	35	40	44
Angers (A)	Vivant	0	0	0	3	0	0
Prost (A)	Décédé	39	47	36	45	42	49
Brest (A)	Vivant	0	0	1	1	0	1
Coon (A)	Décédé	40	49	48	37	49	49
Caen (A)	Vivant	0	1	0	4	7	3
Lincolno (A)	Décédé	36	38	34	52	45	42
Limoges (A)	Vivant	0	0	0	0	2	3
Nontoo (A I D)	Décédé	138	151	134	154	153	145
Nantes (A+P)	Vivant	13	14	11	13	12	14
Daitiana (A)	Décédé	37	43	34	51	56	39
Poitiers (A)	Vivant	1	0	1	2	2	2
D (A+D)	Décédé	48	44	42	54	48	61
Rennes (A+P)	Vivant	0	0	1	0	0	1
T Bt (A)	Décédé	64	48	67	74	85	79
Tours Bretonneau (A)	Vivant	0	1	2	2	2	2
Tours Clockerille /D\	Décédé	1	2	1	4	3	2
Tours Clocheville (P)	Vivant	0	0	0	1	0	0
Total		451	459	446	532	546	536



# Origine des greffons rénaux greffés dans l'interrégion par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Local	Régional			Autre			Total
		hors local	IR 1	IR 2	IR 3	IR 7	IR 9	
Angers (A)	27	16	1	0	0	0	0	44
Brest (A)	26	20	1	0	0	2	0	49
Caen (A)	30	18	1	0	0	0	0	49
Limoges (A)	14	25	2	0	1	0	0	42
Nantes (A+P)	40	91	2	3	1	4	4	145
Poitiers (A)	19	17	0	0	3	0	0	39
Rennes (A+P)	34	25	0	1	0	0	1	61
Tours Bretonneau (A)	41	33	1	1	1	0	2	79
Tours Clocheville (P)	0	2	0	0	0	0	0	2
Total	231	247	8	5	6	6	7	510

On entend par "Local", les modalités d'attribution des greffons selon les règles de répartition, et non la répartition géographique des équipes de greffe et sites de prélèvement. Pour le rein, ces modalités sont : local, rein + pancréas, score local, meilleure adéquation à l'âge, meilleur appariement HLA, risque greffon/receveur acceptable, urgence médicale relative.

Régional hors local : autres modalités d'attribution des greffons

#### Evolution des propositions prioritaires de reins

Propositions proritaires de reins	20	01	20	02	20	03	20	04	20	05	20	06
	Nb	Nb Ok										
Bi-greffe	0	0	5	5	14	2	12	2	4	3	4	0
Full Match	11	7	31	17	35	17	20	9	0	0	0	0
Hyper-immunise (h3)	31	12	114	34	109	28	87	22	76	8	32	6
Hyper-immunisés Avec Antigènes Permis	0	0	0	0	0	0	0	0	64	13	54	12
Hyperimmunisés Full Match	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	10	3
Immunise Groupe Rare	160	4	58	7	30	4	18	4	0	0	0	0
Immunisés Full Match	0	0	0	0	0	0	6	2	20	11	14	8
Immunisés Priorité Nationale	0	0	0	0	0	0	2	0	7	1	6	0
Immunisés Priorité Régionale	0	0	0	0	0	0	13	1	43	6	34	6
Rein + Pancreas	14	13	15	13	19	11	9	7	8	8	10	4
Super Urgence	0	0	0	0	0	0	8	1	15	2	7	2
Total	216	36	223	76	207	62	175	48	241	53	171	41

Nb : nombre de propositions faites aux équipes de greffe

Nb Ok : nombre de greffes (greffons proposés, acceptés et greffés)

On compte les propositions faites par les services de régulation et d'appui aux équipes de greffe

## Devenir des candidats à la greffe de pancréas



Liste d'attente	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre d'inscrits au 01 janvier	60	64	82	92	100	81
Nouveaux inscrits	30	41	47	50	41	45
Total des candidats :	90	105	129	142	141	126
Devenir des patients						
Greffés	18	19	26	31	28	27
Décédés en attente	6	3	7	5	10	5
Retirés de liste pour aggravation	0	0	1	4	8	11
Retirés de liste pour amélioration	1	0	0	0	1	0
Retirés de liste pour autre cause	1	1	3	2	13	5
Total des sorties de liste d'attente :	26	23	37	42	60	48

Nombre d'inscrits au 1er janvier : inscriptions médicales antérieures au 1er janvier et sorties de liste après le 1er janvier (date de greffe, de décès ou d'une autre cause de sortie saisie dans le dossier).

Nouveaux inscrits : inscriptions médicales dans l'année considérée.

Les malades encore en pré-inscription médicale au moment de l'extraction des données ne sont pas pris en compte.

# Activité de greffe pancréas par équipe en 2006

Région	Dept.	Equipe de greffe	Greffes combinées PA-R	Greffes pancréas isolé	Total
Pays de la Loire	44	Nantes (A+P)	23	4	27
Total			23	4	27



### Evolution de l'activité de greffe de pancréas par équipe

Equipes de greffe	Donneur	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Nantes (A+P)	Greffe combinée PA-R Greffe pancréas isolé	13 5	15 4	24 2	27 4	22 6	23 4
Total		18	19	26	31	28	27

## Origine des greffons pancréatiques greffés dans l'interrégion par équipe de greffe en 2006

Equipes de greffe	Local	Régional	Autre			Total
		hors local	IR 2	IR 7	IR 9	
Nantes (A+P)	0	23	1	1	2	27
Total		23	1	1	2	27

On entend par "Local", la modalité d'attribution des greffons selon les règles de répartition, et non la répartition géographique des équipes de greffe et sites de prélèvement.
Régional hors local : autres modalités d'attribution des greffons
Pancréas total associé ou non à un rein. Les ilôts ne sont pas comptabilisés.

#### Flux de greffons au cours de l'année 2006

Greffon	Exportation	Importation	Intra-régional (Hors local)	Local
Coeur	39	13	88	8
Coeur Poumons	3	0	8	0
Poumon	38	4	56	3
Foie	74	18	208	20
Rein	76	33	354	230
Pancreas	6	4	33	0
Intestin	0	0	0	0
Total	236	72	445	261

Destination des greffons exportés	Coeur	Coeur Poumons	Poumon	Foie	Rein	Pancreas	Intestin	Total
IR 0 - National International	2	0	1	1	2	0	0	6
IR 1 - Nord	5	0	0	4	5	0	0	14
IR 2 - Est	1	0	3	7	8	1	0	20
IR 3 - Centre Est - La Réunion	5	0	4	5	8	0	0	22
IR 7 - Ile de France - Centre - Les Antilles	20	3	25	48	38	5	0	139
IR 9 - Sud	6	0	5	7	15	0	0	33
Suisse	0	0	0	2	0	0	0	2
Total	39	3	38	74	76	6	0	236

Origine des greffons importés	Coeur	Coeur Poumons	Poumon	Foie	Rein	Pancreas	Intestin	Total
IR 0 - National International	0	0	0	0	0	0	0	0
IR 1 - Nord	3	0	1	6	8	0	0	18
IR 2 - Est	2	0	0	2	5	1	0	10
IR 3 - Centre Est - La Réunion	2	0	1	3	7	0	0	13
IR 7 - Ile de France - Centre - Les Antilles	0	0	1	1	6	1	0	9
IR 9 - Sud	6	0	1	6	7	2	0	22
Total	13	0	4	18	33	4	0	72

Seuls les greffons prélevés et greffés sont comptabilisés.

Exportation = greffes déclarées hors de l'interrégion + greffons exportés vers l'international

Importation = greffes déclarées dans l'interrégion effectuées à partir de donneurs prélevés dans une autre interrégion

Intra-régional (hors local) = greffes déclarées dans l'interrégion effectuées à partir de donneurs prélevés dans l'interrégion "moins" les

greffons prélevés et greffés en local (modalité d'attribution)

Local = greffons prélevés et greffés en local (modalité d'attribution)

Pancréas : les ilôts ne sont pas comptés

# PRELEVEMENT ET GREFFES DE TISSUS

V-1 – Bilan des activités de prélèvement de tissus	page 77
V-2 – Bilan de l'activité de prélèvement de cornées	page 80
V-3- Bilan de l'activité de greffe de cornées	page 82

## V-1 Activité de prélèvement de tissus sur donneurs en état de mort encéphalique en 2006

#### Nombre de greffons tissus prélevés sur donneurs en état de mort encéphalique (SME)

Site de décès	Nombre de	Nombre de	Nombre de	Nombre de prélèvements			
	SME recencés	SME prélevés de tissus	Comées	Os	Peau	Vaisseaux	Valves
Région : Basse Normandie							
CAEN - CHU COTE DE NACRE	50	10	18	0	0	0	1
FLERS - CH JACQUES MONOD	8	2	4	0	0	0	0
ALENCON - CHIC ALENCON MAMERS	9	0	0	0	0	0	0
ARGENTAN - CH	1	0	0	0	0	0	0
AVRANCHES - CH D'AVRANCHES GRANVILLE	5	0	0	0	0	0	0
CHERBOURG - CH LOUIS PASTEUR	6	0	0	0	0	0	0
SAINT LO - CH MEMORIAL	9	0	0	0	0	0	0
Total Basse Normandie	88	12	22	0	0	0	1
Région : Bretagne							
BREST - CHRU HOPITAL CAVALE BLANCHE	61	17	34	0	0	1	4
LORIENT - CH BRETAGNE SUD	5	2	4	0	0	0	0
QUIMPER - CHIC	5	1	2	0	0	0	0
RENNES - CHRU PONTCHAILLOU	46	14	26	2	0	1	0
SAINT BRIEUC - CH	8	1	2	0	0	0	0
SAINT MALO - CH	2	2	4	0	0	0	0
VANNES - CH CHUBERT	18	4	8	0	0	0	0
DINAN - CTRE HOSPITALIER DINAN	1	0	0	0	0	0	0
MORLAIX - CH	2	0	0	0	0	0	0
PLOERMEL - CH	1	0	0	0	0	0	0
Total Bretagne	149	41	80	2	0	2	4
Région : Centre							
BOURGES - CH JACQUES C¿UR	2	1	2	0	0	0	0
TOURS - CHRU BRETONNEAU	63	8	14	0	0	0	1
CHATEAUROUX - CENTRE HOSPITALIER DE CHATEAUROUX	6	0	0	0	0	0	0
TOURS - CHRU CLOCHEVILLE	6	0	0	0	0	0	0
TOURS - CHRU TROUSSEAU	18	0	0	0	0	0	0
Total Centre	95	9	16	0	0	0	1
Région : Limousin							
LIMOGES - C H U DUPUYTREN	28	6	2	1	0	1	4
Total Limousin	28	6	2	1	0	1	4

#### Activité de prélèvement de tissus sur donneurs en état de mort encéphalique en 2006

Site de prélèvement	Nombre de	Nombre de	Nombre de prélèvement			
	SME recensés	Cornées	Os	Peau	Vaisseaux	Valves
Pays de la Loire						
ANGERS - CHU	55	40	0	0	9	0
CHOLET - CH	5	0	0	0	0	0
LAVAL - CH HAUT ROCHER	7	0	0	0	0	0
LE MANS - CH	17	6	0	0	0	0
NANTES - CHU. NANTES	42	24	2	0	0	4
ROCHE SUR YON - CH LES OUDAIRIES	21	10	0	0	0	0
NANTES - CHU G. R. LAENNEC	26	16	0	0	0	5
SAINT NAZAIRE - CH	12	2	0	0	0	0
Total région Pays de la Loire	185	98	2	0	9	9
Poitou-Charentes						
SAINT MICHEL - CH	16	0	0	0	0	0
NIORT - CH. GEORGES RENON	4	0	0	0	0	0
POITIERS - CHU. LA MILETRIE	50	12	0	0	4	0
LA ROCHELLE -CH	6	0	0	0	0	0
SAINTES - CH SAINT LOUIS	9	0	0	0	0	0
COGNAC - CENTRE HOSPITALIER DE COGNAC	1	0	0	0	0	0
Total région Poitou-Charentes	86	12	0	0	4	0
Total interrégion	631	228	5	0	16	18

Valves : coeurs prélevés pour valves (ne sont pas comptées les valves issues de coeur prélevés en vue d'une greffe)
Os = os entier
Vaisseaux = artères et veines
En 2005, le nombre de sujets recensés comptabilise les personnes ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de mort encéphalique avec ou sans confirmation par un examen para clinique

#### Activité de prélèvement de tissus sur donneurs en état de mort encéphalique en 2006

#### Coeurs prélevés et non transplantés dont le devenir est valve

Région administrative	Sites de prélèvement	Nb coeurs utilisés comme valves
Basse Normandie	SAINT LO - CH MEMORIAL	1
	BREST - CHRU HOPITAL CAVALE BLANCHE	2
Bretagne	RENNES - CHRU PONTCHAILLOU	3
	VANNES - CH CHUBERT	1
Centre	BOURGES - CH JACQUES C¿UR	1
Centre	TOURS - CHRU BRETONNEAU	3
Limousin	LIMOGES - C H U DUPUYTREN	1
	ANGERS - CHU	1
Pays de la Loire	NANTES - CHU. NANTES	4
Total interrégion		17

#### V-2 Evolution des cornées prélevées sur PMO et à cœur arrêté

Site de prélèvement	2002	2003	2004	2005	2006
	Régio	on Basse N	ormandie		
Alençon	0	0	0	0	0
Argentan	0	0	0	0	0
Clin. Bocage Avranches	0	0	0	0	0
Caen	88	66	60	24	34
Cherbourg	0	0	0	0	0
Flers	2	6	4	2	14
St-Lô	12	10	4	0	0
Villedieu	0	0	0	0	0
Clin. Providence Villedieu	0	0	0	0	0
Vire	0	2	2	0	0
Clin. Notre Dame Vire	0	0	0	0	0
Total	102	84	70	26	48
1	_		I		
<b>5</b> /		Région Bret		407	00
Brest	113	154	154	127	92
Lorient	0	0	0	4	4
Morlaix	0	0	0	0	0
Ploermel	0	0	0	0	0
Pontivy	0	0	0	0	0
Quimper	20	34	10	6	20
Rennes	154	113	173	131	108
St-Brieuc	4	18	16	8	0
St-Malo	0	0	10	19	14
Vannes	32	24	36	26	8
Total	323	343	399	321	246
		Région Ce	ntre		
Bourges	8	12	6	8	7
Chateauroux	8	11	8	27	26
Tours	81	108	86	65	46
Clinique St Gatien Tours	0	0	0	6	0
Total	97	131	100	106	79
	R	Région Lim	ousin	,	

 Limoges

**Total** 

Site de prélèvement	2002	2003	2004	2005	2006
	Régi	on Poitou	Charentes		
Angoulême	0	0	0	0	8
La Rochelle	0	18	41	36	28
Niort	0	0	0	0	14
Poitiers	26	32	46	78	35
Saintes	NA	NA	NA	0	0
Total	26	50	87	114	85
Angers	<b>Régio</b>	n Pays de	la Loire 92	76	79
Cholet	0	0	0	0	0
Laval	NA	NA	0	0	0
La Roche/Yon	28	58	46	41	78
Le Mans	63	75	68	58	39

Total	1098	1224	1313	1248	1074

**Nantes** 

Total

St Nazaire

#### V-3 – Evolution de l'activité de greffe de cornées

Site de greffe	2002	2003	2004	2005	2006
	Págion R	asse Norma	ndio		
Caen	28	9	9	6	5
Lisieux	0	0	0	0	0
Clin. Providence Villedieu	7	5	7	5	3
Clin. Notre Dame Vire	9	9	7	7	7
Total	44	23	23	18	15
	Régio	on Bretagne	<u> </u>		
Brest	52	70	68	60	46
Clin. Lanroze Brest	13	11	18	10	7
Morlaix	0	0	0	0	0
Pont-l'Abbé	0	0	0	0	0
Quimper	0	0	0	0	0
Rennes	17	19	9	11	18
Polyclin St Laurent Rennes	10	7	5	3	6
Polyclin Sévigné Rennes	14	8	14	9	8
St-Brieuc	1	0	1	0	0
Clin. Emeraude St-Malo	4	1	3	3	0
Vannes	0	0	1	1	0
Clinique Océane Vannes	6	7	24	20	4
Total	117	119	143	117	89
	Ré	gion Centre	<del>)</del>		
Bourges	15	17	24	16	12
Clin. St François Chateauroux	8	13	4	7	5
Tours	52	45	47	38	34
Clin. St Gatien Tours	18	20	9	13	4
Total	93	95	84	74	55
	Régio	on Limousir	1		
Clinique Chenieux Limoges	16	8	11	21	12
Limoges	61	58	47	64	51

**Total** 

Site de greffe	2002	2003	2004	2005	2006
	Région	Pays de Lo	oire		
Angers	37	28	27	33	17
Clin. de Bagneux Saumur	0	0	0	0	0
La Roche Sur Yon	0	0	0	0	0
Le Mans	2	13	5	13	10
Nantes	88	100	91	92	112
Polyclin. Atlantique Nantes	26	18	19	29	21
Clin. Sourdille Nantes	225	166	170	129	144
Total	378	325	312	296	304
	Région	Poitou-Cha	rentes		
La Rochelle	0	1	0	0	0
CMC La Rochelle	21	17	17	9	13
Poitiers	20	19	35	39	37
Total	41	37	52	48	50
Total	750	669	672	638	576

# BILAN DE L'ACTIVITE DES COMITES D'EXPERTS AUTORISANT LE PRELEVEMENT SUR LA PERSONNE D'UN DONNEUR VIVANT

Bilan de l'activité des comités d'experts autorisant le prélèvement sur la personne d'un donneur vivant

page 87

## Comité d'experts autorisant le prélèvement sur la personne d'un donneur vivant au niveau national

La loi relative à la bioéthique n° 2004-800 du 6 août 2004 étendu la possibilité de don sur la personne d'un donneur vivant à un cercle de proches élargi, mais a également prévu l'information des donneurs par un comité d'experts, sur les risques et les conséquences qu'ils encourent.

De plus, si le donneur n'est ni le père ni la mère, le comité doit notifier par écrit sa décision d'autorisation ou de refus au donneur et au médecin du service en charge du prélèvement. La décision du comité n'est pas motivée (art L. 1231-3 du code de la santé publique).

Ces comités siègent en formation de cinq membres désignés pour trois ans par arrêté du ministre chargé de la santé.

Huit comités (6 en métropole et 2 dans les DOM) ont été mis en place par le décret du 10 mai 2005 et siègent au sein de chaque interrégion. Le secrétariat est assuré par le service de régulation et d'appui de l'Agence de la biomédecine.

#### Comités « donneurs mineurs de moelle osseuse » dans l'interrégion Ouest

De janvier à décembre 2006, le comité d'experts s'est réuni à 10 reprises. Les 11 entretiens ont donné lieu à la délivrance de 10 autorisations de prélèvement et à 1 refus en première intention.

Tranche d'âge	
0 à 5 ans	3
6 à 11 ans	4
11 à 17 ans	14

	2002	2003	2004	2005	2006
Nombre de donneurs	11	12	17	21	11

### Comités autorisant le prélèvement d'organe sur la personne d'un donneur vivant dans l'interrégion Ouest

De janvier à décembre 2006, le comité d'experts s'est réuni à 23 reprises.

Les 33 entretiens ont donné lieu à la délivrance de 32 autorisations de prélèvement et à 1 refus d'autorisation.

#### Nombre de personnes reçues par organes

	Père/Mère	Frère/Sœ ur	Fils /Fille	Conjoint	Vie commune	Autres cas
Rein total						
Bicêtre				1		
Bordeaux		1				
Caen	2	1				
Limoges	1			1		
Nantes	2	6	3	1		1 (tante)
Necker	1	2				
Poitiers		1				
Rennes	1					
Tours	3	1		1		
Foie						
Cochin	2					
Paul		1				
Brousse						

# VII A NNEXES

VII-1 - Méthodologie et origine des données	page 91
VII-2 - Organigramme de l'Agence de la biomédecine	page 93
VII-3 - Tableaux comparatifs nationaux	page 94

#### VII-1 - Méthodologie et origine des données :

L'Agence de la biomédecine utilise un logiciel nommé « *CRISTAL* » pour le recueil des données concernant l'activité de recensement et de prélèvement des personnes en état de mort encéphalique ainsi que pour le suivi de la liste nationale d'attente et de l'activité de transplantation d'organes. Un outil de traitement de ces données, nommé « *Infoservice* », permet d'obtenir depuis cette base de données commune des tableaux et des chiffres pour l'ensemble des services et départements de l'établissement.

Les chiffres présentés dans ce rapport ont été extraits le 7 février 2006 pour l'ensemble des services de régulation et d'appui. La base de données n'étant pas « figée » quelques différences pourront éventuellement apparaître soit avec des chiffres publiés dans les précédents rapports soit avec les chiffres qui pourront paraître dans des publications postérieures au 7 février 2006.

Les chiffres dénombrant les prélèvements de tissus sur donneurs décédés en état de mort encéphalique sont aussi extraits de la base de donnée « Cristal ».

Par contre les nombres de cornées prélevées sur donneurs décédés à cœur arrêté ont été recueillis au sein de chaque service de régulation et d'appui en fonction des fiches de déclaration envoyées par les coordinations hospitalières de prélèvement.

Les chiffres de population utilisés pour les calculs de certains taux :

- Pour les départements métropolitains : projections démographiques régionales standard 2000-2030 réalisées par l'INSEE à partir des données du recensement général de population de mars 1999 pour la France métropolitaine (publication novembre 2001) ;
- Pour les DOM : estimation à partir du taux de croissance de la population observé dans chacun des départements entre les recensements de 1990 et 1999.

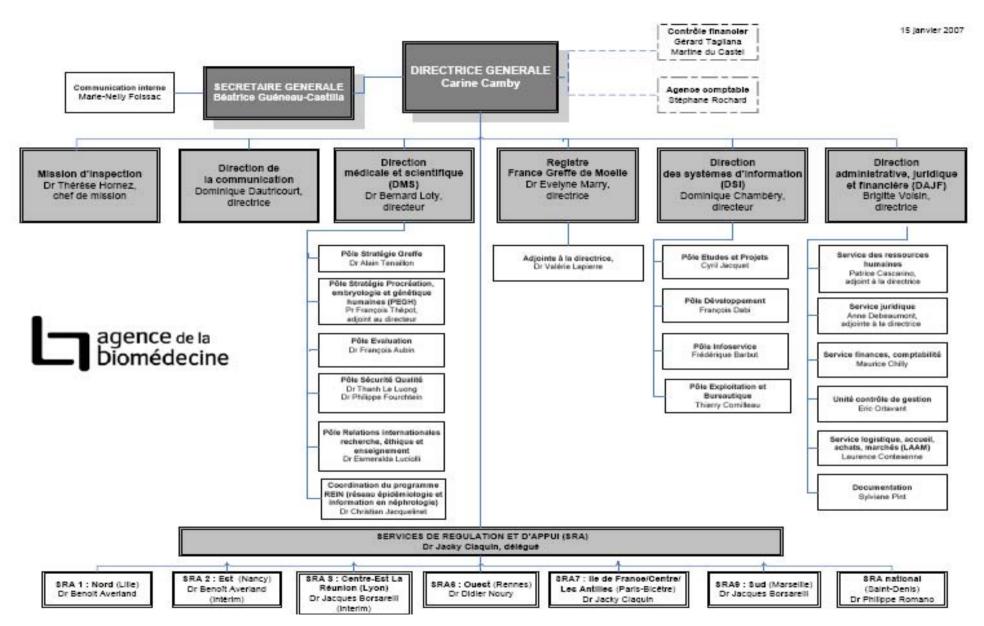
Source: recensement de la population 1999, exploitation principale (publication janvier 2001);

#### Tableaux du «devenir des sujets en état de mort encéphalique clinique»

Ces tableaux indiquent dans la première colonne le nom du site d'**identification** d'un sujet en état de mort encéphalique **clinique**, et dans la deuxième colonne le nombre de ces sujets. Les colonnes suivantes indiquent le devenir de ces sujets :

- **Sujets non transférés**: prélèvement ou non-prélèvement au sein du site pour les sites autorisés à cette activité. Pour les sites non autorisés la colonne « prélevés » est non pertinente et la colonne « non prélevés » indique le nombre de sujets déclarés recensés en état de mort encéphalique mais décédés sur place.
- **Sujets transférés**: la colonne « prélevés » indique le nombre de sujets transférés sur un site autorisé et qui ont été prélevés, et la dernière colonne « non prélevés », le nombre de sujets transférés pour lesquels le prélèvement n'a pas abouti.

La colonne « sujets identifiés dans le site » indique donc de façon plus nette la réelle activité d'identification de donneurs potentiels au sein des établissements d'un réseau. Pour les établissements autorisés au prélèvement il ne s'agit donc pas du total des sujets « recensés » mais bien des sujets dont le diagnostic clinique a été établi sur place et non pas dans un site ayant « identifié » un donneur potentiel puis ayant organisé le transfert.



Agence de la biomédecine - Service de régulation et d'appui de l'interrégion Ouest Rapport annuel 2006

#### Evolution de l'activité de recensement des donneurs décédés en France

#### Activité de recensement (Nombre de SME)

#### Activité de recensement par milion d'habitant

IR	Région	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Taux de croissance	200	11	2002	2003	2004	2005	2006
-1	Haute Normandie	40	39	49	50	56	88	57,1 %		22,3	21,7	27,2	27,7	30,9	48,4
1	Nord-Pas de Calais	124	147	119	138	191	212	11,0 %		31,0	36,8	29,8	34,5	47,7	53,0
1	Picardie	59	49	61	71	79	71	-10,1 %		31,6	26,1	32,4	37,6	41,7	37,4
	Total IR 1	223	235	228	259	326	371	13,8 %		29,1	30,6	29,8	33,7	42,3	48,1
2	Alsace	75	81	84	95	114	108	-5,3 %		42,8	45,9	47,3	53,2	63,5	59,9
1	Champagne-Ardenne	67	59	70	73	68	63	-7,4 %		50,0	44,1	52,3	54,7	51,0	47,3
1	Franche-Comté	51	50	43	43	72	63	-12,5 %		45,6	44,6	38,3	38,3	64,1	56,0
1	Lorraine	101	106	106	99	137	141	2,9 %		43,8	46,1	46,1	43,1	59,8	61,7
	Total IR 2	294	298	303	310	391	376	-4,1 %		45,1	46,4	48,4	47,4	69,8	67,3
3	Auvergne	34	31	37	38	53	52	-1,9 %		26,0	23,7	28,4	29,2	40,7	40,0
1	Bourgogne	48	56	64	75	73	87	19,2 %		29,8	34,7	39,7	46,5	45,2	53,9
1	La Réunion	48	41	51	42	64	64	0,0 %		65,7	55,2	67,6	54,8	82,2	80,9
1	Rhāne-Alpes	202	210	187	209	245	238	-2,9 %		35,3	36,5	32,3	35,8	41,7	40,3
	Total IR 3	332	338	339	384	436	441	1,4 %		35,4	36,8	35,8	38,3	46,6	45,9
6	Basse Normandle	44	56	52	50	70	88	25,7 %		30,8	39,1	36,2	34,8	48,6	60,9
1	Bretagne	123	128	121	128	128	149	16,4 %		41,9	43,5	40,9	43,1	42,9	49,7
ı	Centre	58	40	71	89	84	95	13,1 %		40,8	28,1	49,8	62,2	58,6	66,2
	Limousin	31	45	31	49	30	28	-6,7 %		43,7	63,6	43,9	69,4	42,6	39,8
ı	Pays de la Loire	157	135	150	149	176	185	5,1 %		48,2	41,3	45,6	45,1	53,0	55,4
l .	Poltou-Charentes	72	74	51	78	88	86	-2,3 %		43,7	44,8	30,8	45,9	52,8	51,5
	Total IR 6	486	478	478	543	678	631	9,5 %		42,6	41,8	41,6	47,2	49,8	64,6
7	Antilles - Guyane	40	27	37	43	41	42	2,4 %		40,7	27,2	36,8	42,3	39,9	40,4
l	Centre	28	36	50	55	62	59	-4,8 %		26,9	34,4	47,4	51,8	58,0	54,8
	lle de France	365	415	383	460	494	586	18,6 %		33,0	37,4	34,3	41,1	43,9	51,9
	Total IR 7	433	478	470	668	697	687	16,1 %		33,1	38,4	35,6	42,0	44,7	61,2
9	Aquitaine	104	109	98	101	109	135	23,9 %		35,4	36,8	32,9	33,8	36,3	44,7
	Corse	4	5	13	6	7	8	14,3 %		15,2	19,0	49,1	22,6	26,2	29,9
l	Languedoc Roussillon	113	112	78	91	112	126	12,5 %		48,2	47,2	32,5	37,6	45,8	50,9
l	Midi-Pyrénées	86	88	74	92	82	99	20,7 %		33,3	33,8	28,3	34,9	30,9	37,1
	Provence-Alpes-Côte d'Azur	164	197	182	190	167	195	16,8 %		35,9	42,7	39,2	40,6	35,5	41,1
	Total IR 9	471	611	446	480	477	583	18,0 %		37,1	39,8	34,6	37,0	38,6	42,7
	France entière	2238	2336	2282	2614	2802	3068	9,5 %		38,9	38,3	36,9	40,8	46,3	49,5

Le taux de croissance est calculé sur les deux demières années analysées (entre 2005 et 2006).

#### Evolution de l'activité de prélèvement des donneurs décédés en France

#### Activité de prélèvement (Nombre de SME)

#### Activité de prélèvement par milion d'habitant

IR	Région	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Taux de croissance	2001	2002	2003	2004	2005	2006
1	Haute Normandle	16	18	25	26	30	42	40,0 %	8,9	10,0	13,9	14,4	16,6	23,1
	Nord-Pas de Calais	62	73	61	77	87	95	9,2 %	15,5	18,3	15,3	19,2	21,7	23,7
	Picardie	27	26	33	34	45	30	-33,3 %	14,4	13,9	17,5	18,0	23,8	15,8
	Total IR 1	106	117	119	137	162	167	3,1 %	13,7	16,3	15,5	17,8	21,0	21,8
2	Alsace	42	40	46	49	54	61	13,0 %	23,9	22,7	25,9	27,5	30,1	33,8
	Champagne-Ardenne	32	22	30	41	27	31	14,8 %	23,9	16,4	22,4	30,7	20,2	23,3
	Franche-Comté	31	22	18	30	.33	32	-3,0 %	27,7	19,6	16,0	26,7	29,4	28,5
	Lorraine	48	70	57	49	54	52	-3,7 %	20,8	30,4	24,8	21,4	23,6	22,7
	Total IR 2	163	164	161	189	168	178	4,8 %	23,5	23,6	23,1	25,9	25,7	28,9
3	Auvergne	17	18	17	20	30	33	10,0 %	13,0	13,8	13,0	15,3	23,0	25,4
	Bourgogne	26	35	35	36	36	37	2,8 %	16,1	21,7	21,7	22,3	22,3	22,9
	La Réunion	17	22	14	6	18	20	11,1 %	23,3	29,6	18,6	7,8	23,1	25,3
	Rhāne-Alpes	103	126	118	128	122	124	1,6 %	18,0	21,9	20,4	21,9	20,8	21,0
	Total IR 3	163	201	184	190	208	214	3,9 %	17,4	21,3	19,4	20,0	21,6	22,3
- 6	Basse Normandle	20	23	24	23	35	38	8,6 %	14,0	16,1	16,7	16,0	24,3	26,3
	Bretagne	77	78	69	80	75	76	1,3 %	26,3	26,5	23,3	26,9	25,1	25,4
	Centre	33	15	34	43	41	45	9,8 %	23,2	10,5	23,8	30,1	28,6	31,3
	Limousin	22	25	22	30	22	18	-18,2 %	31,0	35,3	31,1	42,5	31,2	25,6
	Pays de la Loire	69	69	72	88	93	99	6,5 %	21,2	21,1	21,9	26,6	28,0	29,6
	Poltou-Charentes	27	28	24	34	49	30	-38,8 %	16,4	16,9	14,5	20,5	29,4	18,0
	Total IR 6	248	238	246	298	316	306	-2,9 %	21,8	20,8	21,4	26,9	27,8	26,4
7	Antilles - Guyane	11	11	8	17	11	13	18,2 %	11,2	11,1	8,0	16,7	10,7	12,5
	Centre	15	21	3/1	26	36	30	-16,7 %	14,4	20,0	29,4	24,5	33,7	27,9
	lle de France	168	210	182	223	229	265	15,7 %	15,2	18,9	16,3	19,9	20,4	23,5
	Total IR 7	194	242	221	288	278	308	11,6 %	14,8	18,4	18,7	20,0	20,7	23,0
9	Aquitaine	46	50	48	52	51	66	29,4 %	15,6	16,9	16,1	17,4	17,0	21,8
	Corse	2	4	5	3	2	3	50,0 %	7,6	15,2	18,9	11,3	7,5	11,2
	Languedoc Roussillon	43	52	34	41	48	53	10,4 %	18,3	21,9	14,2	16,9	19,6	21,4
	Midi-Pyrénées	49	59	34	43	53	38	-28,3 %	19,0	22,7	13,0	16,3	20,0	14,3
	Provence-Alpes-Côte d'Azur	62	81	78	92	90	110	22,2 %	13,6	17,6	16,8	19,7	19,1	23,2
	Total IR 9	202	246	199	231	244	270	10,7 %	16,8	18,2	15,4	17,8	18,7	20,5
	France entière	1086	1198	1118	1291	1371	1441	6,1 %	17,5	19,6	18,3	21,0	22,2	28,2

Le taux de croissance est calculé sur les deux demières années analysées (entre 2005 et 2006).

#### Evolution de l'activité de greffe en France

IR	Région	Cos	eur	Coeur P	oumons	Pour	mon	Fo	le	Re	in	Pano	reas	Inte	stin	Tot	al
		2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
-1	Haute Normandle	21	12	0		0	0	0	0	48	64	0	0	0	CI	69	76
l .	Nord-Pas de Calais	5	16	0		0	0	45	40	114	134	0	0	0	0	164	190
l .	Picardie	0	0	0		0	0	0	0	76	62	0	0	0	0	76	62
	Total IR 1	26	28	0	0	0	0	45	40	238	260	0	0	0	0	309	328
2	Alsace	15	8	2		14	9	100	86	90	92	2	- 1	0	18	223	196
l .	Champagne-Ardenne	0	0	0		0	0	0	0	53	40	0	0	0	0	53	40
l .	Franche-Comté	0	0	0		0	0	30	20	38	41	0	0	0	0	68	61
l .	Lorraine	21	17	0		0	0	0	0	87	86	4	0	0	0	112	103
	Total IR 2	36	25	2	0	14	9	130	106	268	259	6	- 1	0	0	456	400
3	Auvergne	7	10	0		0	0	16	19	45	52	0	0	0	B	68	81
l .	Bourgogne	6	3	0		0	0	0	0	43	51	0	0	0	0	49	54
l .	La Réunion	0	0	0		0	0	0	0	27	28	0	0	0	0	27	28
l .	Rhône-Alpes	44	42	3	- 1	20	17	137	128	277	292	21	23	0	0	502	503
	Total IR 3	57	55	3	- 1	20	17	153	147	392	423	21	23	0	0	646	666
- 6	Basse Normandle	7	6	0		0	0	43	41	56	52		0	0	Di	106	99
l .	Bretagne	13	11	0		0	0	96	107	90	112	0	0	0	0	199	230
l .	Centre	6	11	0	0	0	0	0	0	90	83	0	0	0	0	96	94
l .	Limousin	10	8	0		0	0	2	7	47	45	0	0	0	0	59	60
l .	Pays de la Loire	22	23	1	5	16	22	0	0	205	203	28	27	0	0	272	280
l .	Poltou-Charentes	0	0	0		0	0	0	0	58	41	0	0	0	0	58	41
	Total IR 6	58	59	- 1	5	16	22	141	155	546	536	28	27	0	0	790	804
7	Antilles - Guyane	0	0	0		0	0	0	0	23	20	0	0	0	b	23	20
l .	lle de France	117	134	14	12	96	97	368	409	667	726	33	36	6	8	1301	1422
	Total IR 7	117	134	14	12	96	97	368	409	690	746	33	36	6	8	1324	1442
9	Aquitaine	- 11	7	0	3	17	21	27	28	96	110	0	0	0	E	151	169
l .	Languedoc Roussillon	9	12	0		0	0	50	47	101	119	4	3	0	0	164	181
	Midi-Pyrénées	4	7	0	0	0	0	48	44	119	108	0	0	0	0	171	159
	Provence-Alpes-Côte d'Azur	21	30	1	- 1	21	16	62	61	123	169	0	0	0	0	228	277
	Total IR 9	45	56	1	4	38	37	187	180	439	506	4	3	0	0	714	786
Total	France entière	339	367	21	22	184	182	1 024	1 037	2 673	2 730	92	90	6	8	4 239	4 428

On compte lei toutes les greffes déclarées par les équipes et pour lesquelles le greffon a été déclaré prélevé et greffé par les services de régulation et d'appui. On prend en compte les greffes quelque soit l'état du donneur (décédé, vivant ou domino). Les greffes d'liôts de pancréas ne sont pas comptabilisées.