

Réhabilitation améliorée après transplantation rénale (RAAT) : première expérience et premiers résultats de l'équipe Nantaise

C. Garandeau, A. Houzet, J. Dantal, D. Cantarovich, M. Giral C.Masset, S. Ville, G Cintrat, T Poirier, G . Blancho, J. Branchereau

Ouest Transplant

10/10/2023

Enjeux de la RAAC en transplantation rénale

- Chirurgie **non programmée** dans plus de 80% des cas
 - Donneurs décédés
 - Donneur vivants : 20%, chirurgie programmée
- **Délai d'attente** En moyenne 18 mois (12 mois à > 10 ans)
- Changer les procédures habituelles (préparation de 2 ans)

RAAT = Préparer les patients= Réfléchir au parcours du patient

- HDJ 1:
Cs néphrologue, bilan biologique, Cs urologue, Cs d'anesthésie,
Entretien individuel pour ETP

- HDJ 2 : Atelier collectif d'éducation thérapeutique
- Anticipation de la sortie : RDV avec assistance sociale
- Cs diététique
- Cs kinésithérapique/APA
- Cs psychologue
- Information sur le protocole RAAC

Questionnaires afin d'identifier les besoins de chaque patient

- HDJ 3 : actualisation annuelle



RAAT : Pré et post-op de chirurgie/anesthésie modifié

- Pré-op : boissons jusqu'à H-2
- TAP bloc, pas de morphine
- Lever dans les 12 heures si possible
- Pas de redon ou redon retiré à J2
- Retrait de la sonde vésicale à J4 pour les hommes et J2 pour les femmes
- Retour à domicile à J4

- Appel à H24
- Consultation de greffe à J2 ou J3 du retour à domicile

Résultats préliminaires : les 6 premiers mois (du 01/02 au 26/10/2023)

- 104 greffes rénales
- Moyenne d'âge : 55,8 ans (21 à 84 ans)
- Durée moyenne de séjour de 6,9 jours (4 à 33 jours) : perte de 2 jours en 6 mois

- 73 % des patients ont trouvé leur date de sortie adaptée.

- RAD < J6 : 56 patients (53,8%)
 - J4 : 35 (33%), moyenne d'âge 54 ans (21 à 84 ans)
 - J5 : 21 (20%)

- Complications hémorragiques :
 - 8 patients ont fait un hématome dans les 10 jours
 - 6 ayant nécessité une reprise chirurgicale
 - Date de RAD :
 - 1 à J4
 - 2 à J5
 - 1 à J6
 - 4 sans RAD

Conclusion :

- Pas plus de complication
- Nouvelle évaluation à 1 an (complications, questionnaires)
- Projet d'équipe +++
 - Equipe chirurgicale d'urologie
 - En particulier le Dr Julien Branchereau et Dr Thomas Poirier
 - Equipe de néphrologie :
 - Centres de dialyse : préparation en pré-greffe
 - Infirmières, aides soignantes et ASH, cadres
 - Diététicienne, Kinésithérapie/APA, Assistante sociale, psychologue

Les groupes de travail sur la RAAT ont redonné du dynamisme à notre équipe autour du parcours du patient