

Série de podcast

Réseau-1 Québec 2018-2019

Identification de donneurs potentiels d'organes au N.-B.

Présenté par Dre Carine Lanteigne, en collaboration avec Dre Franceska Thériault, Dre Nathalie White et Dre Amila Landry-Darismé.

13 Février 2019

Réseau-1 Québec

Yves Couturier, PhD, Directeur scientifique

info@reseau1quebec.ca

<http://reseau1quebec.ca/>

@reseau1quebec



Réseau-1 Québec



Identification de donneurs d'organes potentiels suite à un décès au N.-B.

Par : Dre Amila Landry-Darismé, Dre Carine Lanteigne,
Dre Franceska Thériault et Dre Nathalie White (R1)

Supervisées par : Pr. Mathieu Bélanger, Dr André Barrieau et Pr. Véronique Thibault
En collaboration avec : Dre Isabelle-Anne Girouard, Jessica Bonnely et Dr Robert Adams

Pertinence du projet

- **En collaboration avec le Programme de don d'organes du N.-B.**
 - Performance annuelle continuellement sous la moyenne canadienne
 - Absence de technique systématique de signalement
 - Désir d'évaluer le nombre potentiel de signalements manqués; ainsi que les raisons
 - Objectif absolu : réforme du programme actuel afin d'implanter un protocole de signalement systématique avec l'appui du gouvernement provincial

Le don d'organes

- **Bénéfices**

- Seul traitement définitif pour insuffisance cardiaque, pulmonaire et hépatique
- Meilleure modalité de traitement pour l'insuffisance rénale terminale
- Augmentation de l'espérance de vie
- Diminution des coûts au système de santé

Le don d'organes

- **Types de don d'organes :**

- 1) Dons vivants

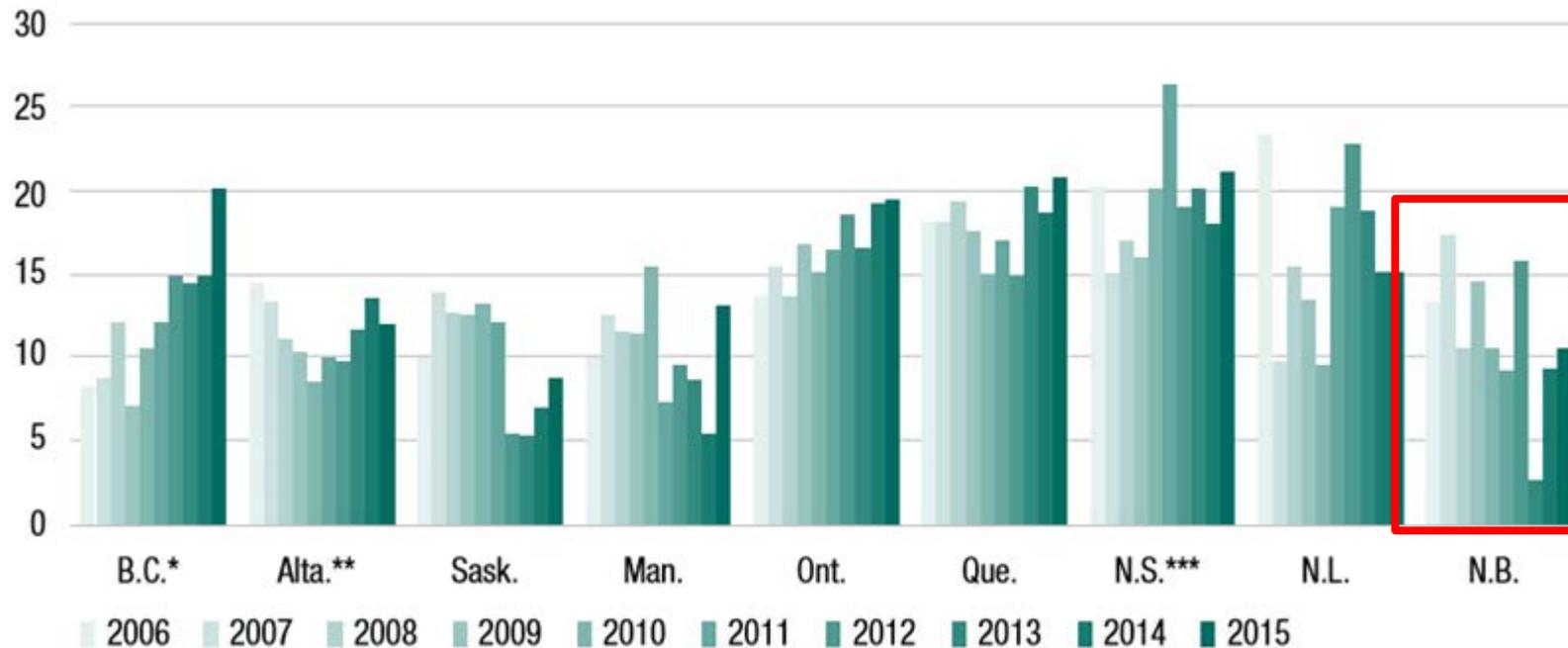
- 2) Dons suite à un décès:

- a. Dons suite à décès neurologique

- b. Dons suite à décès cardiocirculatoire

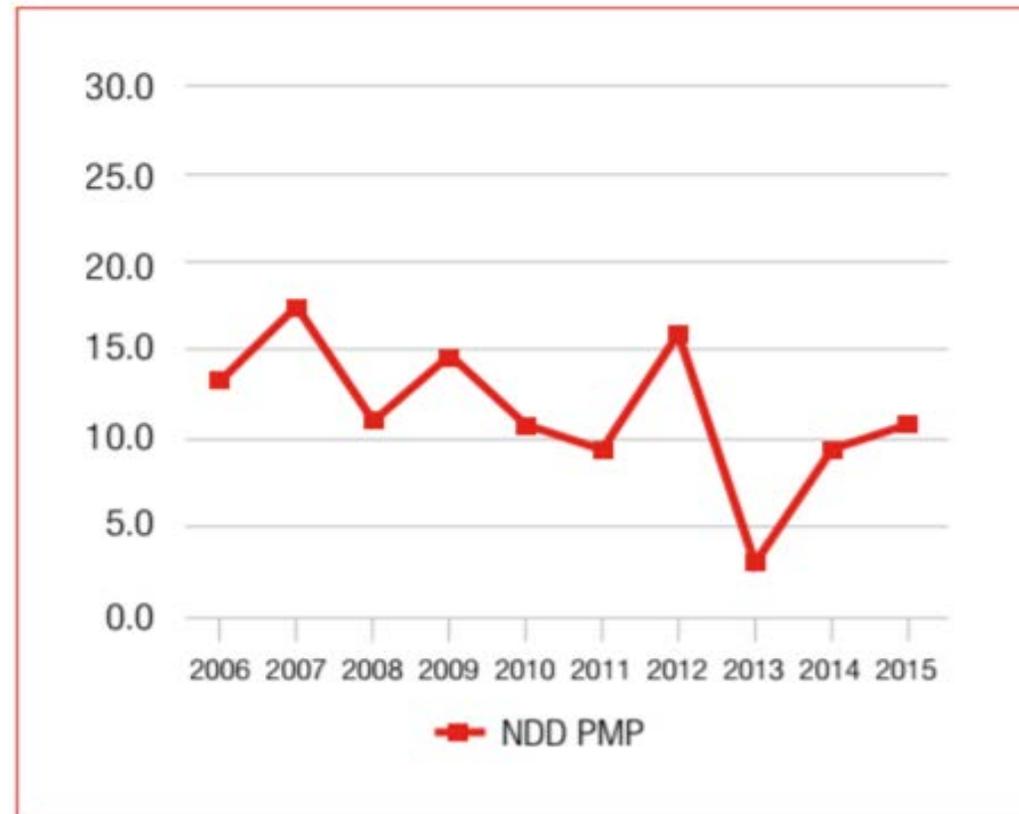
Le don d'organes au Canada

Figure 1. Nombre de donneurs décédés par million par province (2006-2015)



Le don d'organes au N.-B.

Figure 2. Nombre de donneurs suite à un décès neurologique au N.-B. (2006- 2015)



Le don d'organes au N.-B.

- Programme de don d'organes et de tissus du N.-B.
- Ø démarche systématique
- À la discrétion du médecin traitant d'aviser le programme
- Affiches sont les seuls rappels et incitatifs

**Have you given your patient
the opportunity to G.I.V.E their organs?**
If your patient meets the following criteria,
investigate their potential to be an organ donor.

G Glasgow ≤ 5 Brain insult	I Intubated Unable to maintain an airway independently	V Ventilated No respiratory effort	E End of Life Discussion Discussion of withdrawal of care initiated by health-care providers or family members
--	--	---	--

NB Organ and Tissue Program
Le Programme D'Organes et de Tissus du NB

Consult with an Organ Procurement Officer for more information at:
(506) 643-6848

Le don d'organes au N.-B.

En 2016 :

- 41 références au programme
- 13 donneurs
- Donc environ 1 donneur pour 3 références

**Have you given your patient
the opportunity to G.I.V.E their organs?**

If your patient meets the following criteria,
investigate their potential to be an organ donor.

G Glasgow ≤ 5 Brain insult	I Intubated Unable to maintain an airway independently	V Ventilated No respiratory effort	E End of Life Discussion Discussion of withdrawal of care initiated by health-care providers or family members
--	--	---	--

NB Organ and Tissue Program
Le Programme D'Organes et de Tissus du NB

Consult with an Organ Procurement Officer for more information at:

(506) 643-6848

Objectifs de recherche

Objectifs du projet de recherche :

- Identifier les donneurs potentiels manqués suite à un décès neurologique dans les 2 hôpitaux du Grand-Moncton

Objectifs à long terme :

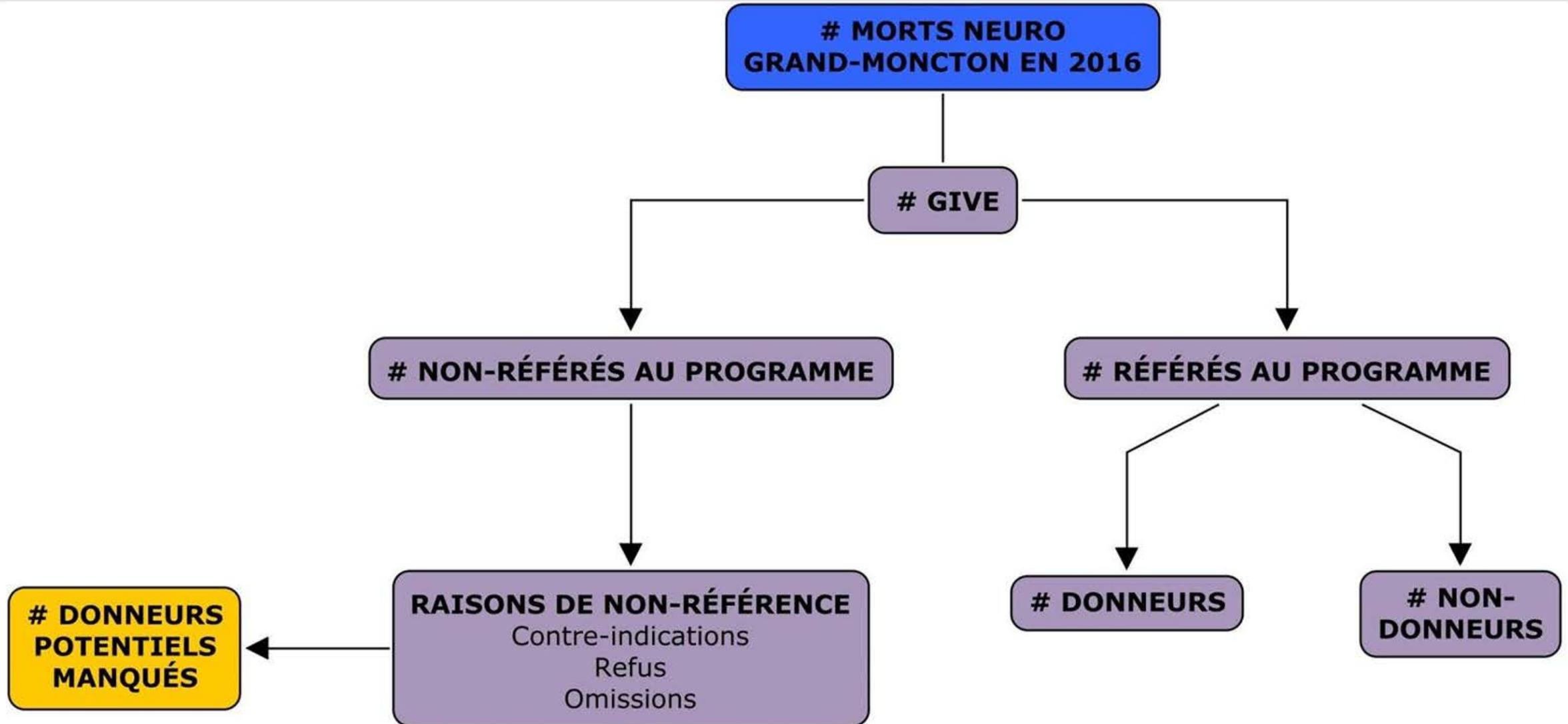
- Améliorer l'accessibilité au don d'organes suite à un décès neurologique pour la population du N.-B.

Questions de recherche

En 2016, des patients qui sont morts d'une cause neurologique dans les 2 hôpitaux du Grand-Moncton, combien auraient été admissibles au don d'organes ?

- a. En 2016, de ceux qui sont morts d'une cause neurologique, combien répondaient aux critères GIVE ?
- b. Des patients GIVE, combien ont été référés au programme de don d'organes et tissus du N.-B ?
- c. Des patients GIVE référés, combien ont été des donneurs ?
- d. Des patients GIVE non-référés, quelle était la raison de cette omission ?
- e. Des patients GIVE non-référés, combien auraient été des donneurs potentiels manqués ?

Questions de recherche



Méthodologie

Type d'étude

- Étude descriptive quantitative basée sur des données rétrospectives

Population

- Patients décédés de cause neurologique
- Entre le 1er janvier et le 31 décembre 2016
- Dans les 2 hôpitaux du Grand-Moncton
 - CHU Dumont
 - The Moncton Hospital

ÉTHIQUE



Méthodologie

Causes de décès

- Mort cérébrale
- HSA du siphon carotidien et de la bifurcation
- HSA artère cérébrale moyenne
- HSA artère communicante antérieure
- HSA artère basilaire
- HSA d'autres artères crâniennes
- HSA d'artère intra-crânienne non autrement spécifié
- HSA autre
- HSA non-spécifiée
- Hémorragie intracérébrale dans l'hémisphère sous-cortical
- Hémorragie intracérébrale dans l'hémisphère cortical
- Hémorragie intracérébrale dans hémisphère non autrement spécifié
- Hémorragie intracérébrale dans tronc cérébral
- Hémorragie intracérébrale dans le cervelet
- Hémorragie intracérébrale intraventriculaire
- Hémorragie intracérébrale multiple localized
- Hémorragie intracérébrale autre
- Hémorragie intracérébrale non-spécifiée
- Hémorragie sous-durale (aigüe)(non-traumatique)
- Hémorragie intracrânienne (non-traumatique)
- Infarctus cérébral 2e thrombose artère précébrale
- Infarctus cérébral 2e embolie artère précébrale
- Infarctus cérébral 2e occlusion artérielle non autrement spécifiée
- infarctus cérébral 2e à thrombose artère cérébrale
- Infarctus cérébral 2e à embolie artère cérébrale
- Infarctus cérébral 2e à occlusion artère cérébrale non autrement spécifiée
- Infarctus cérébral autre
- Infarctus cérébral non-spécifié

Méthodologie

Causes de décès (suite)

- Trauma crânien
- Asphyxie
- Tumeur cérébrale
- Blessure par balle
- Anoxie cérébrale
- Lésion de la moelle épinière
- Embolie graisseuse traumatique
- MVC
- Arrêt cardiaque / post-arrêt cardiaque
- Choc cardiogénique
- Infarctus du myocarde
- Trauma
- Pendaison
- Overdose ou intoxication 2nd drogue
- Infection du système nerveux central
- ACV* (hémorragique ou ischémique)
- Occlusion et sténose de l'artère basilaire
- Occlusion et sténose de l'artère carotidienne
- Occlusion et sténose de l'artère précérébrale
- Occlusion et sténose de l'artère cérébrale moyenne
- Occlusion et sténose mult & bil artères cérébrales
- Occlusion et sténose artère cérébrale autre
- Occlusion et sténose artère cérébrale
- Anévrisme cérébral non rompu
- Encéphalopathie hypotensive
- Maladie cérébrovasculaire
- Noyade ou presque-noyade
- Malformation artérioveineuse / anévrisme
- Lésion axonale diffuse
- Fracture de la base du crâne

Méthodologie

Collecte des données

- Dossiers des patients décédés de cause neurologique
 - Identifiés à l'aide de bases de données administratives des réseaux de santé du N.-B.
- Informations recueillies dans chaque dossier :
 - Données démographiques (âge, sexe, code postal, hôpital, cause/date de décès)
 - Critères GIVE
 - Contre-indication(s) relative(s) au don d'organes*
 - Mention du don d'organes
 - Référence au programme de don d'organes et tissus du N.-B.
 - Donneur ou non-donneur (ainsi que la raison si non-donneur)

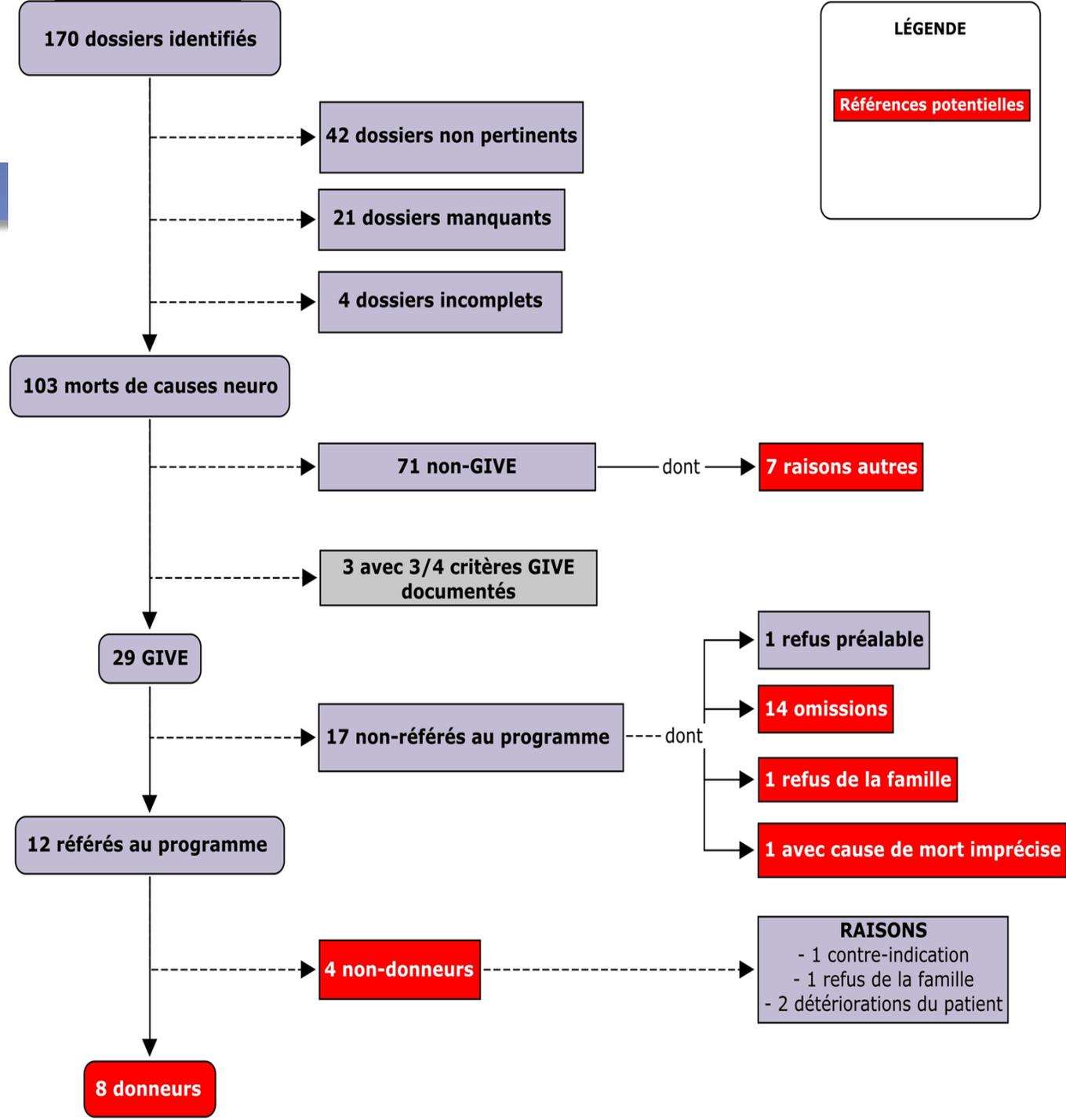
Méthodologie

Analyse des données :

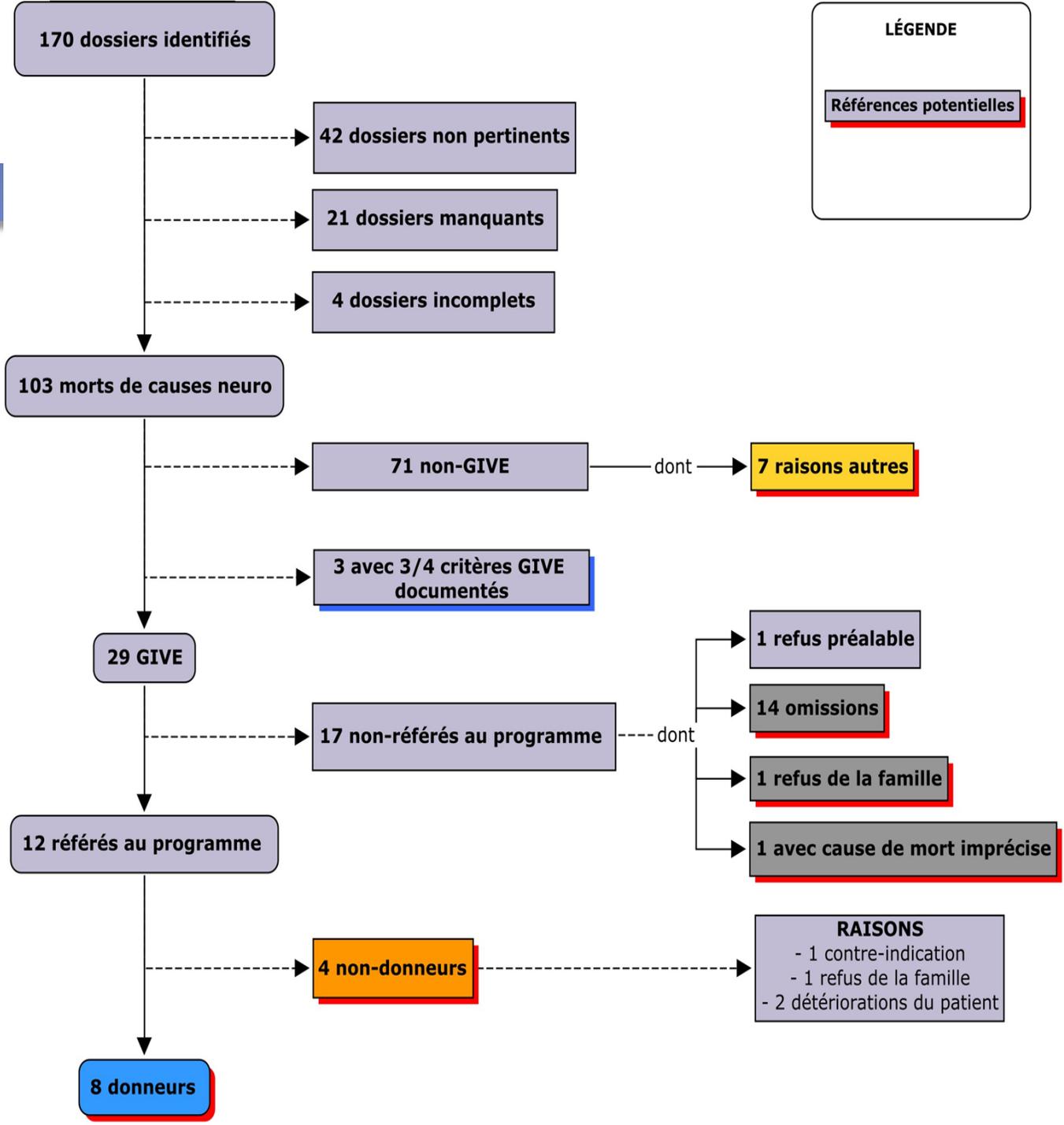
- Données des patients recueillies avec logiciel Excel
- Analyses descriptives
- Résultats représentés à l'aide de données brutes et de pourcentages



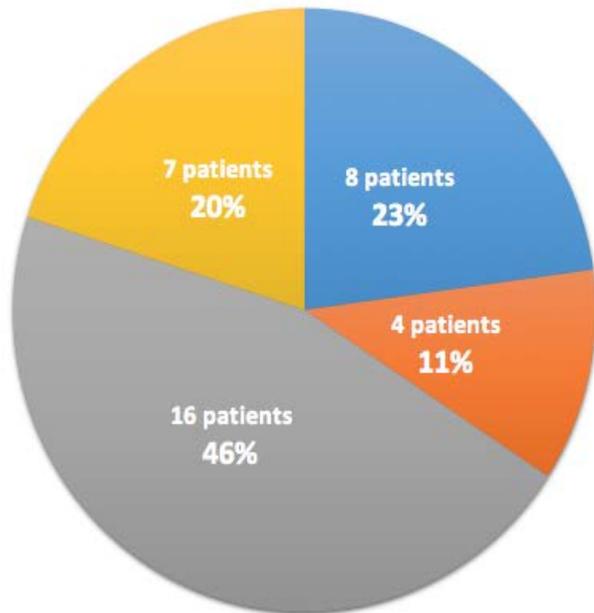
Résultats



Résultats



Total 35 donneurs potentiels



- GIVE référés donneurs
- GIVE référés non-donneurs
- GIVE non-référés potentiels donneurs
- Non-GIVE mais donneurs potentiels

Discussion/conclusion

Multiples opportunités de dons d'organes manquées en 2016

- Au moins 23 donneurs potentiels non-référés
- 3 dans la zone grise, donc possiblement 26 donneurs potentiels manqués
- Donc, 12/35 donneurs potentiels signalés; environ 2/3 références au programme manqués.
- Possibilité d'augmenter de quasi 200% le rendement de références au N.-B. avec les donneurs manqués de la région du Grand-Moncton seule !

200%

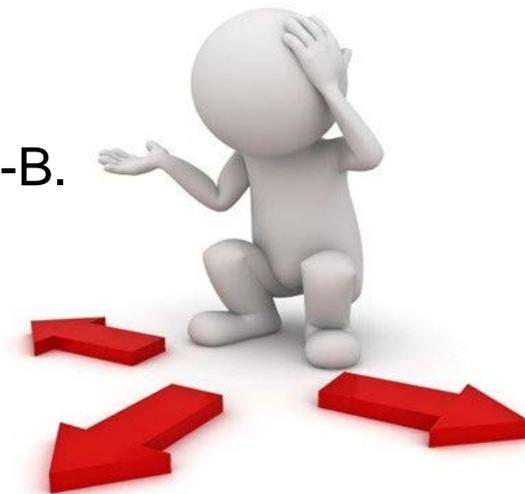
Discussion/conclusion

Forces	Faiblesses
Taille de l'échantillon	Dossiers manquants
Devis de l'étude	Données manquantes dans les dossiers
Sujet d'actualité	Concentration à la région de Moncton
Plusieurs implications futures	Sensibilité de la méthode de collecte de données

Discussion/conclusion

Prochaines étapes :

- Continuité de l'étude dans les autres hôpitaux du N.-B.
- Présentation des données au gouvernement du N.-B.
 - Données présentement utilisées pour changer la loi au N.-B.
- Implantation d'un protocole de contact systématique
- Sensibilisation de la population et former les médecins du N.-B.
- Exploitation du don d'organes suite à un décès cardiocirculatoire au N.-B.



Canadian Critical Care Conference 2019

