

## La transplantation hépatique

La transplantation hépatique est pratiquée dans le monde et en France depuis les années 1960. C'est aujourd'hui la greffe la plus courante après la greffe de rein. C'est aussi le traitement de référence des hépatocarcinomes se développant sur un foie atteint de cirrhose qui ne fonctionne plus normalement, compromettant la vie du patient.

### Qu'est-ce qu'une transplantation hépatique ?

La transplantation hépatique, aussi appelée greffe de foie, consiste à **remplacer le foie malade** par un foie sain provenant d'un donneur, le plus souvent décédé.

### La transplantation hépatique, pour quels malades ?

Plus de 15 000 personnes portent un greffon de foie fonctionnel en France. Chaque année, environ 1300 greffes hépatiques sont réalisées par une vingtaine d'équipes médicales. Au 1er janvier 2021, 1647 malades étaient en attente d'un greffon de foie.

Environ un tiers des transplantations hépatiques est réalisé chez des patients atteints de carcinome hépatocellulaire (**cancer du foie**) et environ un quart chez des patients atteints de cirrhose alcoolique. Les autres indications de greffe hépatique concernent diverses autres pathologies du foie ou des voies biliaires. À partir du moment où un patient est inscrit sur la liste d'attente, l'attribution des greffons est décidée par l'Agence de la biomédecine selon des règles strictes décrétées par le ministre de la Santé. L'attribution du greffon à un receveur prend en compte son groupe sanguin, la gravité de sa maladie hépatique et son secteur géographique.

L'accès au greffon est garanti selon le principe d'équité, quelle que soit la maladie et partout sur le territoire français, et avec comme objectif de **maximiser les chances** de succès de la greffe.

### Indications et contre-indications à la greffe de foie

Une greffe de foie est indiquée lorsque l'état du foie ne lui permet pas de fonctionner suffisamment bien et compromet la vie du patient. Le médecin



pensera en premier lieu à une greffe de foie en cas de cancer se développant sur un foie atteint de cirrhose car la transplantation permettra de traiter en même temps la cirrhose et le cancer du foie.

Cependant, la greffe est contre-indiquée en cas de **cancer du foie métastatique** ou étendu aux vaisseaux sanguins reliés au foie. Elle est envisagée si le foie est atteint d'une tumeur dont la taille est inférieure à 5 centimètres, ou de deux à trois tumeurs de moins de 3 centimètres. L'état du patient doit permettre de supporter l'intervention chirurgicale puis les médicaments antirejet qui seront prescrits à vie. Une éventuelle dépendance à l'alcool doit être prise en charge avant d'envisager une greffe de foie. La greffe est contre-indiquée au-delà de **65 ans** mais cette limite d'âge peut être repoussée de quelques années si le patient n'a pas d'autres maladies graves.



**Cirrhose:** maladie du foie au cours de laquelle l'organe se couvre de tissus fibreux, durcit et ne fonctionne plus normalement.



**Chimioembolisation:** traitement consistant à injecter dans le foie, par un vaisseau sanguin, un médicament de chimiothérapie et un produit bloquant l'arrivée de sang nourrissant la tumeur.



**Destruction percutanée:** traitement par des ondes radiofréquence appliquées à travers la peau pour détruire une tumeur par la chaleur.

## Avant la greffe

Pendant la période d'attente de la greffe, le patient est suivi avec des consultations et examens tous les **2 à 3 mois** pour surveiller l'évolution de la maladie. Il est important que toute évolution de l'état de santé du patient soit connue de l'équipe médicale. Ces informations sont reportées au dossier du patient auprès de l'Agence de la biomédecine. L'attente de la greffe peut être longue, mais le patient doit savoir que la maladie cancéreuse peut être ralentie par différents traitements comme **la chimioembolisation ou la destruction percutanée**.

Le patient inscrit sur la liste d'attente de greffe doit être prêt à tout moment pour se rendre au centre de transplantation. Cela signifie être joignable par téléphone, y compris la nuit ou le week-end, informer l'équipe médicale d'un déplacement loin du centre de transplantation, savoir qui contacter pour son transport le jour de la greffe et avoir préparé une petite valise d'effets personnels.

## Une transplantation : deux équipes médicales mobilisées

Les équipes médicales prenant en charge la transplantation sont constituées d'un coordinateur de transplantation, des anesthésistes, des infirmières et des chirurgiens – celui qui prélève le greffon et celui qui le transplante.

À son arrivée au centre de transplantation, le patient réalise un **bilan préopératoire** puis il est préparé pour l'entrée au bloc opératoire. Pendant ce temps, une première équipe médicale est déjà en train de prélever le greffon et de contrôler sa qualité. Cette étape peut prendre plusieurs heures et lorsque tous les critères sont validés, l'équipe de prélèvement donne son accord pour la greffe et informe l'équipe de transplantation. L'intervention de transplantation hépatique peut durer **8 à 10 heures**, parfois jusqu'à 15 heures. Le succès de la transplantation dépend de nombreux paramètres, mais la durée pendant laquelle le foie transplanté est isolé de toute circulation sanguine est un **élément crucial**.

Appelée durée d'ischémie froide, ce laps de temps ne doit pas dépasser 13 heures au risque de perdre les fonctionnalités biologiques du foie.

Le patient est transféré dans une unité de soins intensifs à l'issue de la transplantation. Pendant 8 à 10 jours, le bon fonctionnement du foie et les éventuelles complications sont surveillées étroitement. Puis un service d'hospitalisation conventionnelle accueille le patient pendant **2 à 3 semaines**.

## Après le retour à domicile, un suivi médical rapproché

Un an après une transplantation hépatique, **85% des patients** vivent dans de bonnes conditions. Ceci est possible par un suivi adapté au cours du temps à partir du moment où le patient peut retrouver son domicile.

Le premier mois sera rythmé par les examens et consultations hebdomadaires en hôpital de jour. L'objectif est d'ajuster le traitement immunosuppresseur. Par la suite, si l'état du patient est satisfaisant, les consultations seront progressivement espacées, jusqu'à une visite tous les **3 à 4 mois** avec le chirurgien ou l'hépatologue.

Un an après la greffe, une ponction biopsie hépatique est programmée. Cet examen vise à vérifier l'état du foie et de surveiller l'apparition éventuelle d'un rejet chronique. Il sera renouvelé 1 an et 5 ans après la greffe, puis tous les 5 ans. En parallèle, 3 à 4 fois par an, un bilan permet d'équilibrer le traitement immunosuppresseur et de surveiller l'état du patient.



## Sandrine, 45 ans

**«D'où viennent les greffons de foie ?»**

Les greffons sont prélevés dans la plupart des cas sur les donneurs décédés, plus exactement en état de mort cérébrale, dans lequel le cerveau n'assure plus les fonctions vitales comme la respiration. La circulation sanguine, en particulier dans le foie, est maintenue par le cœur qui continue de battre. Le prélèvement du greffon est autorisé par la volonté du donneur exprimée de son vivant ou par la famille du défunt. Un ensemble d'examen assurent que le greffon ne transmettra aucune maladie au receveur.

## Marcel, 63 ans

**«Peut-on greffer une partie de foie provenant d'un proche ?»**

En principe, il est en effet possible de greffer une partie de foie, venant d'un donneur vivant, qui peut être un membre de la famille. Pour la plupart, les receveurs ont moins de 18 ans et le donneur est le père ou la mère du receveur. Cependant, les centres de greffe français ne pratiquent pas tous cette procédure rare et complexe. De plus, la partie de foie greffée peut s'avérer insuffisante pour le receveur et le prélèvement de foie présente des risques pour le donneur. Les médecins peuvent être amenés à réfléchir à cette possibilité si le donneur est en bonne santé, si l'organe est compatible et si le temps d'attente d'un autre greffon selon le processus classique est trop long.



TRANSHÉPATE, Fédération nationale des malades et transplantés hépatique

<https://www.transhepate.org/>

Institut national du cancer (INCa) – Greffe de foie

<https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-foie/Greffe-de-foie>