Quelles sont les spécificités de la transplantation multi-organes (exemple : cœur-rein) ?

Dr Adrien Bouglé
Hôpital de La Pitié-Salpêtrière AP-HP. Sorbonne Université, Service d'Anesthésie et Réanimation, Paris, France

La transplantation combinée rein et cœur est une prise en charge rare, relevant de centres experts, aptes à répondre à des problématiques et complications lourdes et nécessitant une parfaite coordination entre chirurgiens, anesthésistes-réanimateurs, cardiologues et néphrologues. Si cette activité se développe, elle représente moins de 0,5% des transplantations rénales, et moins de 1% des transplantations cardiaques réalisées en France. La transplantation rein-cœur étant peu courante, les études incluant une population importante sont toutes issues des registres nationaux américains, en particulier le United Network for Organ Sharing. Ces bases de données facilitent des études de survie, montrant une survie similaire entre patients transplantés rein-cœur, et patients transplantés d'un cœur seul. Ces études ne donnent en revanche que peu de données sur la fonction rénale postopératoire, ou l'évolution du transplant rénal. L'âge du receveur ou son degré d'allo-immunisation ne semblent par ailleurs pas avoir d'influence sur le pronostic de ces transplantations combinées, potentiellement moins confrontées au rejet que les transplantations de cœur ou de rein isolé.

Le Docteur Adrien Bouglé abordera ces considérations
lors de la session Biologie-immunologie, le vendredi 8 décembre 2023.

Références

Awad MA, Czer LSC, Emerson D, et al. Combined Heart and Kidney Transplantation: Clinical Experience in 100 Consecutive Patients. J Am Heart Assoc. 2019 Feb 19;8(4):e010570.

Johnson M. R., Nadim M. K. Simultaneous heart-kidney transplant: working together to define when one organ is not enough. American Journal of Transplantation. 2021;21(7):2323–2324.

Karamlou T., Welke K. F., McMullan D. M., et al. Combined heart-kidney transplant improves post-transplant survival compared with isolated heart transplant in recipients with reduced glomerular filtration rate: analysis of 593 combined heart-kidney transplants from the United Network Organ Sharing Database. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2014;147(1):456–461.e1.

Reich H., Dimbil S., Levine R., et al. Dual-organ transplantation in older recipients: outcomes after heart–kidney transplant versus isolated heart transplant in patients aged ≥65 years. Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery. 2018;28(1):45–51.

Wayda B., Cheng X. S., Goldhaber-Fiebert J. D., Khush K. K. Optimal patient selection for simultaneous heart-kidney transplant: a modified cost-effectiveness analysis. American Journal of Transplantation. 2022;22(4):1158–1168.