

Groupe de travail réflexion Maastricht 3 cœur – 3^{ème} réunion

Date : Jeudi 23 juin 2022 17h30 – 19h00 (présentiel aux JFEF à St Malo + visioconférence Zoom)

Présents : Géraldine Allain, Maïra Gaillard, Marylou Para, Olivier Bouchot, Erwan Flécher, Julien Guihaire, Guillaume Guimbretière, Mateo Pozzi, Denis Tixier, André Vincentelli, Michel Kindo.

Excusé : Charles-Henry David

Ordre du jour :

1. Bilan d'activité 2021 du protocole de prélèvement à des fins scientifiques des cœurs M3 (PFS20-004)

Présentation des 4 premiers cas effectués : résultats très favorables, tant sur le déroulement du PMO que sur la réanimation du greffon avec perfusion de 4 heures sur machine. Profil métabolique favorable du greffon cardiaque dans les 4 cas.

2. Discussion autour de l'après PFS20-004

Echanges autour de l'après PFS20-004 une fois les 5 cas réalisés. Le processus pour obtenir l'autorisation de transplantation cardiaque à partir de donneurs Maastricht 3 en France comprend l'élaboration de recommandations telles que des Recommandations Formalisées d'Expert (RFE) qui doivent émaner des sociétés savantes impliquées dans la transplantation cardiaque en France. Michel Kindo qui a participé à l'élaboration des RFE pour la RAAC en chirurgie cardiaque nous a apporté son expérience et son avis sur la méthodologie, notamment à savoir que les RFE doivent être élaborées autour de questions. M. Kindo évoque la possibilité que ce travail puisse se faire sous l'égide de FRANCEMACS.

Dans le cadre de la transplantation cardiaque Maastricht 3, voici les éléments autour desquels doivent porter les RFE :

- I. **Critères de sélection des donneurs M3 cœur**
- II. **Critères de sélection des receveurs M3 cœur, consentement et note d'information**
- III. **Protocole de prélèvement du greffon M3 cœur**
- IV. **Préservation et évaluation du greffon M3 cœur avant la transplantation**
- V. **Répartition des greffons**

Nous devons formuler des questions autour de ces items et travailler pour y répondre à partir des données de la littérature, mais également à la lumière de l'expérience et des résultats du PFS20-004.

Voici quelques exemples de questions :

La transplantation cardiaque Maastricht 3 réduit-elle la durée sur liste d'attente ?

Faut-il prélever des donneurs Maastricht 3 cœur après 55 ans ?

Faut-il réaliser une coronarographie avant la transplantation sur les donneurs Maastricht 3 ?

Faut-il que l'arrêt des thérapeutiques se passe directement au bloc opératoire en cas de prélèvement cardiaque Maastricht 3?

Une phase agonique >90 minutes est-elle acceptable pour le cœur Maastricht 3?

Une ischémie chaude fonctionnelle > 30 minutes est-elle acceptable pour le cœur Maastricht 3?

Faut-il systématiquement évaluer la viabilité du greffon cardiaque Maastricht 3 avant la transplantation ?

Peut-on proposer la transplantation cardiaque Maastricht 3 aux receveurs sous ECMO en attente d'une transplantation cardiaque urgente?

...

Il est évident que de nombreux points vont être à débattre, non seulement au sein de notre GT, mais également en impliquant de Groupe Thorax de l'Agence de Biomédecine. Les sociétés savantes impliquées dans l'activité de prélèvement et de transplantation cardiaque en France devront également être impliquées dans ce travail. Après contact, voici une proposition de liste de membres de chacune de ces sociétés qui pourraient nous accompagner.

Société savante ou Association	Membres susceptibles de nous accompagner
Société Francophone de Transplantation (SFT)	E. Epailly (Strasbourg), L. Sebagh (Lyon), P. Batistella (Montpellier)
Société Française de Médecine de Prélèvement d'Organes et de Tissus (SFMPOT)	J.C. Venhard (Tours), J. Rogier (Bordeaux)
Association Française de Coordinations Hospitalières (AFCH)	C. Genty (Valenciennes)
Société Française d'Anesthésie Réanimation (SFAR)	N. Nesseler (Rennes), T. Kerforme (Poitiers)
Société de Réanimation de Langue Française (SRLF)	J. Charpentier (Cochin), Laurent Martin-Lefevre (La Roche sur Yon)

Une action de communication sera à mener auprès des autres spécialités chirurgicales impliquées dans les PMO : ce qu'ils vont gagner → Sécurité de la Canulation Fémorale pour la CRN +++ ; ce qu'ils ne vont pas perdre → perfusion efficace des organes

Actions à mener :

1. Définir les questions pertinentes pour formaliser les RFE du Maastricht 3 cœur
2. Définir les groupes d'experts qui travailleront sur chacune des questions posées
3. Définir un calendrier d'action

Prochaine réunion de groupe : décembre 2022