*Le partage
en transplantation hépatique pédiatrique*

*Virginie Fouquet
Chirurgien Pédiatre
Hôpital Bicêtre*

27^{èmes} Journées
7, 8 et 9 juin 2023 – Fontainebleau

**Absence de conflit d'intérêts
en lien avec la présentation**

La transplantation en France

1974 : 1^{ere} greffe foie : Henri Bismuth à Villejuif (CHB)

1981 : 1^{ere} mondiale Réduction greffon

Donne aux enfants, accès aux greffons adultes

1988 : 1^{er} Split Henri Bismuth

1992 : 1^{er} Don vivant

2022 : 1400 TH /an

70 TH pédiatriques dont 35 à 40 à l'hôpital Bicêtre

Age des enfants à la première transplantation

Nombre

Un peu d'ajustement, Un brin de couture

Obtenir un greffon

Inscription sur la liste nationale d'attente de l'Agence de la biomédecine (D, V ou D+V)

Le foie d'un *donneur en mort encéphalique* peut être proposé à un enfant si

- groupe ABO identique ou compatible
- pas de risque sanitaire (virus B, C, VIH ...)
- pas de maladie transmissible (ex : hypercholestérolémie familiale)
- fonction hépatique satisfaisante
- critères anatomiques satisfaisants

Proposition d'attribution du greffon au receveur selon des **règles de priorité** définies par le groupe de travail « Foie » de l'Agence de la biomédecine

Liées à l'âge du donneur :

- 0 – 18 ans proposition prioritaire aux enfants (après les priorités nationale et multi-organes)
- 18 – 30 ans proposition prioritaire aux enfants sous condition de partage

Liées à la gravité de l'état de l'enfant :

- sans priorité (premier inscrit = premier servi)
- avec attribution de « points expert »
- en priorité nationale (ex « super urgence »)

Première question majeure :

Adapter les dimensions du greffon à la taille de l'enfant

Rapport du poids du foie greffé au poids de l'enfant

Rapport poids donneur / receveur et types anatomiques possibles de greffons

Foie entier
100%

1 - 2

Foie gauche
45%

2 - 4

Lobe gauche
25%

4 - 8

Rapport de poids

Deuxième question majeure : Rendre les anastomoses vasculaires faisables

Petit receveur

Foie de grand ou gros donneur

Les points clés du partage

Seule contre indication : si la bifurcation portale n'est pas extra hépatique

Partage lobe gauche / lobe droit (enfant / adulte)
Partage artériel dans si la distribution est modale

Partage artériel

Partage lobe gauche / lobe droit

Cas avec une artère gauche et une artère moyenne (cas 1)

Artériographie lors d'un split

Partage lobe gauche / lobe droit

Sections : veine sus-hépatique gauche et branche portale gauche

Partage portal

Partage des veines sus hépatiques

Partage lobe gauche / lobe droit

Section de la voie biliaire dans le sillon du hile hépatique

Partage des voies biliaires

Partage lobe gauche / lobe droit

Section du parenchyme

Section parenchymateuse

Fin du partage

Partage lobe gauche / lobe droit

Répartition des vaisseaux additionnels

*Axes artériels
iliaques*

*Axes veineux
iliaques*

*Branches d'origine
de la veine porte
VMS et V splénique*

La vie