

« Recommandations de Bonne Pratique relatives aux démarches anticipées en vue de don d'organes et de tissus »

Dr L DUBE

Direction Prélèvement et Greffe Organes et Tissus

Journées AFCH – Mercredi 11 Juin 2025





29^{èmes} Journées

11, 12 et 13 juin 2025 – Le Pouliguen

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

CONTEXTE

- Ces RBP font suite au décret et à l'arrêté d'août 2016.
- § F : « Les Démarches anticipées,....., relèvent de modalités pratiques spécifiques décrites dans des recommandations de l'Agence de la biomédecine »
- * Dans ce document, seules les spécificités de la démarche anticipée sont abordées.
- * Des taux d'opposition élevés au national.
- * Un objectif attendu du plan greffe 2022-2026.



OBJECTIFS

- Donner un cadre à une pratique devenue courante.
- Améliorer la qualité et la conduite des entretiens.
- * Participer à la diminution du taux d'opposition.

Ce qui n'est pas dans les objectifs :

- * Systématisation des Démarches Anticipées
- * « Démarches Anticipées » en Réanimation
- * Confondre « Démarche Anticipée » et « Démarche Précipitée » →
respect de la Temporalité des proches

METHODOLOGIE (1)

2022 : Constitution d'un groupe préparatoire interne ABM.

Objectifs :

- Définir le champ de réflexion du GT.
- Définir la méthodologie à suivre.
 - * « Recommandations pour la pratique clinique » de la HAS
 - * Cotation des Recommandations selon la méthode RAND / UCLA
- Constituer bibliographie et synthèse bibliographique.
- Composition du GT et du groupe de lecture (sociétés savantes, sciences humaines, associations, usagers, professionnels, Agence de la biomédecine).

METHODOLOGIE (2)

2023 : Rédaction version initiale des RBP par le GT.

2024 : Finalisation de la version officielle.

- Relecture de la version initiale
- Rédaction version finale avec cotation des RBP par le GT.
- Validation par les instances de l'Agence.
- Diffusion aux professionnels.



LES RECOMMANDATIONS (1)



- * **Prérequis à la mise en place des démarches anticipées dans 1 Etablissement :**
 - Réflexion institutionnelle avec tous les services partenaires.

- * **Définition d'une démarche anticipée :**
 - Processus : cérébrolésé grave sans perspective thérapeutique
 - Admission en réanimation pour prélèvement d'organes et de tissus.

- * **Définition de l'entretien anticipé :**
 - Abord de la possibilité de don avant la survenue de la mort
 - Absence d'opposition du patient – adhésion des proches.

- * **Prérequis à 1 démarche pour un patient :**
 - Limitation collégiale.
 - Information des proches – bonne compréhension.



LES RECOMMANDATIONS (2)

* Les 4 étapes de la Démarches Anticipée :

1 - Identification d'un donneur possible dans services partenaires :

- Patient avec des lésions cérébrales irréversibles, en coma grave et sans perspective thérapeutique.
- Dans un service d'urgence ou USINV du CH ou d'un ETS du ROP.

2 - Appel précoce à la CHPOT :

- **Evaluation du donneur possible.**
 - Forte probabilité d'évolution vers la mort cérébrale.
 - Absence de contre indication absolue.
 - Prélevabilité d'un organe au moins.
- **Organisation logistique :**
 - Disponibilité d'un lit de réanimation.



LES RECOMMANDATIONS (3)

- Les 4 étapes de la Démarche Anticipée

- 3 – Entretiens avec les proches :

- 3 – 1 Objectifs des entretiens:

- Vérifier la bonne compréhension par les proches de la gravité, de l'absence de perspective thérapeutique, de la mort à venir (mort cérébrale).
 - Possibilité du don d'organes après la mort.
 - Recueil de l'éventuelle expression d'un refus du patient.
 - Modalités organisationnelles de la prise en charge.
 - Durée d'hospitalisation en réanimation.
 - Possibilité de non aboutissement de la démarche de don.
 - Adhésion des proches à la démarche.

LES RECOMMANDATIONS (4)

* Les 4 étapes de la Démarche Anticipée

3 – Entretiens avec les proches

3 – 2 Spécificités de l'entretien anticipé:

- Par qui ? Médecin expérimenté ET coordination du don.
- Où ? Salle adaptée dédiée à l'entretien.
- Quand ? Respect de la temporalité des proches.
- Comment ? Préparation de l'entretien et transparence des informations.
- Traçabilité de l'entretien dans le dossier médical.

4 - Transfert et accueil du patient et des proches en réanimation:

- Soignants informés des objectifs de l'admission en réanimation.
- Accompagnement continu des proches.
- Réévaluation de la démarche avec les proches et la coordination.
- Soulagement des souffrances.

EN RESUME

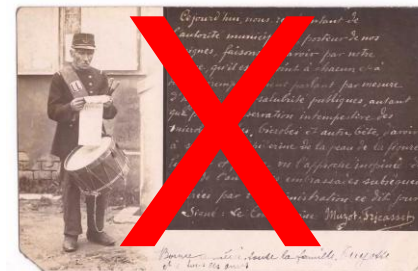
- **Un GT national riche en discussions intenses, animées.**
- **Une participation large où chaque personne avait sa place.**
- **Un texte consensuel,**
- **Une cotation des 30 recommandations.**
 - 29 accords forts.
 - 1 accord faible.
- **Un objectif du plan greffe 2022-2026.**
- **Un impact espéré sur l'harmonisation des pratiques de soins.**
- **Un souhait : limiter l'élévation des taux d'opposition.**



DIFFUSION LARGE

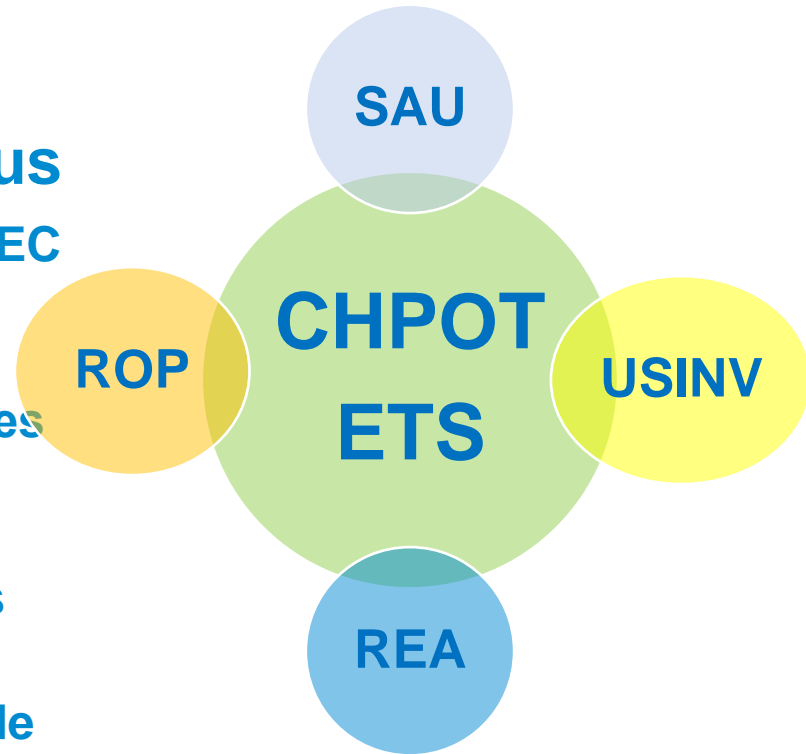
Du 14 au 16 Octobre 2024 :

- Aux membres du GT et du groupe de lecture
- Aux Présidents des sociétés Savantes
demande de mise sur leur site web respectifs
- En interne ABM : Directions - Aux trinômes
- Puis diffusion aux coordinations
- Mise sur le portail des professionnels
- Mise en ligne sur le site de l'Agence
- Communication sur les réseaux sociaux
avec des posts ciblés pour les associations



IMPACTS ATTENDUS DES RBP

- **CHPOT est au centre du processus**
- **La coordination devient dès le début de la PEC une personne – une entité référente**
- **La coordination doit aller au contact des services partenaires pour mettre en œuvre les démarches anticipées**
- **La coordination doit animer son ROP et redynamiser la filière de prise en charge des AVC graves**
- **Améliorer le recensement par amélioration de l'identification des donneurs possibles dans tous les services partenaires**



IMPACTS ATTENDUS DES RBP SUR OPPOSITION

CHPOT est au centre du processus

Les entretiens sont fait par un binôme : médecin et CHPOT

Préparation des entretiens en binôme

On replace la coordination au cœur des entretiens du don

Les professionnels des CHPOT sont formés aux entretiens du don

Expertise dans la conduite des entretiens du don

Maîtrise des éléments de langage

Amélioration de la qualité des entretiens dès la prise en charge initiale



MERCI
DE VOTRE ATTENTION

www.agence-biomedecine.fr