



EVALUATION DE LA PERFUSION HYPOTHERMIQUE OXYGENEE EN TRANSPLANTATION HEPATIQUE EN SITUATION D'APPARIEMENT GREFFON-RECEVEUR DEFAVORABLE - ETUDE PILOTE MONOCENTRIQUE

A. Channaoui ¹, X. Muller ^{1,2}, N. Boulanger ^{1,2}, G. Rossignol ^{1,2,3}, K. Mohkam ^{1,2,3}, J.Y. Mabrut ^{1,2}

¹ Service De Chirurgie Générale Et Transplantation Hépatique, Hôpital De La Croix-Rousse, HCL

² Institut d'Hépatologie de Lyon

³ Service De Chirurgie Pédiatrique Et Transplantation, Hôpital Femme-Mère-Enfant, HCL



Introduction

La perfusion hypothermique oxygénée (HOPE) a montré un bénéfice en transplantation hépatique (TH) pour les donneurs à critères élargis (DCE). Cependant, les receveurs à MELD élevé (>25), les plus susceptibles de bénéficier de l'optimisation des greffons, sont actuellement exclus des études.

Méthode

Etude cas-témoin monocentrique de 2017 à 2023 évaluant la TH en situation **d'appariement défavorable** entre un **DCE** (1 critère parmi : Age>65ans, BMI>30, Stéatose≥30%, REA>7j, ASAT>150, ALAT>170)) et un receveur **MELD>25**. Evaluation d'un critère de sécurité composite *Evénements indésirables liés au greffon* (EILG) * à 90j incluant la dialyse de novo, les complications biliaires et artérielles, les relaparotomies et la dysfonction précoce du greffon.

RESULTAS	Groupe HOPE (n=21)	Groupe Statique (n=52)	
Age donneur	70 ans	71 ans	p=0,82
MELD receveur	33	37	p=0,12
Ischémie froide statique	375 min	404 min	p=0,13
Pic cytolitique (ALAT)	829	982	p=0,17
Dysfonction précoce du greffon	14%	35%	p=0,084
Dialyse de novo post-LT	14%	35%	p=0,08
Complications biliaires à 90j	14%	21%	p=0,50
Complications artérielles à 90j	9%	13%	p=0,65
Reprises chirurgicales à 90j	38%	54%	p=0,22
Survie greffons/receveurs à 90j	95%/95%	88%/87%	p=0,25/0,11

Nombre moyen d'événements indésirables à 90j liés au greffon (EILG)*



0,91

vs.
p=0.049

1,62



Conclusion

Cette étude pilote démontre la faisabilité et la sécurité de HOPE dans les scénarii de TH à haut risque chez les receveurs à MELD élevé.

La réduction significative des événements indésirables liés au greffon dans le groupe HOPE doit maintenant être validée par une étude multicentrique prospective.

Contacts:

Aniss Channaoui, MD
Xavier Muller, MD PhD
[aniss.channaoui@stud
ntuclouvain.be](mailto:aniss.channaoui@stud.ntuclouvain.be)
[xavier.muller@chu-
lyon.fr](mailto:xavier.muller@chu-lyon.fr)

*Markmann et al, JAMA Surg, 2022