

**5ème Colloque France-Maghreb
sur la transplantation d'organes, de tissus et de cellules
NICE, 23-24 mars 2012
« La greffe au Maghreb : quelles perspectives ? »**

Perspectives de la coopération maghrébine

***Pr.R. Bayahia
Service de néphrologie -CHU Rabat-***

Registre national MAGREDIAL (MARoc-GREffe-DIALyse)

Registre de l'Insuffisance rénale Chronique Terminale (IRCT)

Ministère de la Santé
Agence de la Biomédecine

DGF < 15 ml/min/1.73m²
Ttt de suppléance

Société Marocaine de Néphrologie
Association des Néphrologues du Maroc

Objectif:

- **Epidémiologie**
- Améliorer la **PEC des malades** :

*Quantité de vie - Qualité de vie
Optimisation des ressources*

6 évènements

- État initial
- Suivi annuel
 - Changement d'adresse
- Changement de Ttt
 - Greffe rénale
- Changement de centre
- Décès
- Liste d'attente TR



5 fiches

- Déclaration initiale
- Suivi de traitement
- Greffe rénale
- Événement: Décès, Transfert, Récupération
- Evaluation candidat GR

Support d'information

Fiche greffe rénale

DÉCLARATION DE GREFFE **FDG**
1/1

FGR3

IDENTIFICATION DU PATIENT

Identifiant Magredial du malade _____ Date de naissance _____
NOM _____
PRENOM _____ N° Carte d'Identité Nationale _____
Sexe M F si marié(e), Nom et Prénom du Conjoint (e) _____
Lieu de naissance Ville _____ Province _____ Région _____ Pays _____

Changement d'adresse ? Oui Non Si oui, précisez : _____
Adresse actuelle _____ Ville _____ Province _____ Région _____ Pays _____
Changement de couverture sociale ? Oui Non Si oui, précisez : _____
Couverture actuelle CNOPS CNSS Inaya RAMED Assurance privée FAR OCP ONCF
 Aucune Autre : _____

IDENTIFICATION DE L'EQUIPE DE GREFFE

Nom _____ Code Centre _____
Médecin Réfèrent Magredial _____ N° Dossier Patient dans le centre _____
Nom du Centre de Dialyse d'origine : _____ Code MAGREDIAL du Centre : _____

DONNEES CONCERNANT LE DONNEUR

HLA A1 | A2 | B1 | B2 | DR1 | DR2 | DQ1 | DQ2 | _____
Groupe Sanguin ABO : _____
Sérologie virale B positive : Oui Non
Sérologie virale C positive : Oui Non
Sexe : M F
Date de Naissance : _____
Type de donneur : Décédé Vivant.
Si vivant, précisez le lien de parenté : _____ (code liste)
Prèvement du rein : Date _____ Heure & Minutes _____
Epoque de conservation : _____ (code liste)
Etat des artères Rénales : _____

DONNEES CONCERNANT LA GREFFE RENALE (Receveur)

Magredial V4 Février 2008 Le Registre Marocain de la greffe et de la dialyse

N° de la greffe _____ Déclantage vasculaire : Heure & Minutes _____
Date de greffe _____ H & M : _____
Durée d'ischémie H & M : _____
 Rein Droit Rein Gauche
Reçu _____ Date _____ Heure _____
Code _____
Type de greffe _____
Type de traitement immuno-suppresseur : _____ (code liste)
_____ (code liste)
_____ (code liste)

Magredial V4 Février 2008 Le Registre Marocain de la greffe et de la dialyse

FICHE D'EVALUATION D'UN CANDIDAT À LA GREFFE **FL**

Date de remplissage de la fiche (jj/mm/aaaa) _____

IDENTIFICATION DU PATIENT

Identifiant Magredial du malade _____
NOM _____ Date de naissance _____
PRENOM _____ N° Carte d'Identité Nationale _____
Sexe M F si marié(e), Nom et Prénom du Conjoint (e) _____
Lieu de naissance Ville _____ Province _____ Région _____ Pays _____

Changement d'adresse ? Oui Non Si oui, précisez : _____
Adresse actuelle _____ Ville _____ Province _____ Région _____ Pays _____
Changement de couverture sociale ? Oui Non Si oui, précisez : _____
Couverture actuelle CNOPS CNSS Inaya RAMED Assurance _____ R. OCP ONCF
 Aucune Autre : _____

IDENTIFICATION DE L'EQUIPE DE GREFFE

Nom _____ Code Centre _____
Médecin Réfèrent Magredial _____ N° Dossier Patient dans le centre _____
Nom du Centre de Dialyse actuel : _____ Code MAGREDIAL du Centre : _____

DONNEES CONCERNANT LE RECEVEUR

HLA A1 | A2 | B1 | B2 | DR1 | DR2 | DQ1 | DQ2 | _____
Groupe Sanguin ABO : _____
Taux d'anticorps anti-HLA : classe I : _____ % classe II : _____ %
Spécificités déterminées et antigènes interdits : si oui, précisez : _____
A : _____
B : _____
DR : _____
DQ : _____
Sérologie virale B positive : Oui Non
Sérologie virale C positive : Oui Non
si oui, précisez si Ag HBs + Oui Non et/ou ADN-VHB Oui Non
Sérologie anti VHC + précisez ARN-VHC Oui Non

STATUT VIS A VIS DE LA LISTE D'ATTENTE

En attente
 Inscrit sur la liste d'attente _____ Date d'inscription (jj/mm/aaaa) : _____
 Inscrit à l'étranger _____
Type de donneur attendu : Vivant Décédé

Non inscrit
Motifs : Contre-indication médicale laquelle : _____ (code liste)
 Refus de l'Agence M B Pas de Possibilité de Donneur Vivant
 Autre motif _____ Si oui, précisez : _____

Sortie de liste
Date de sortie de liste (jj/mm/aaaa) : _____
Motifs : Appel d'une contre-indication laquelle : _____ (code liste)
 Plus de 12 mois de Donneur Vivant Décès en attente
 Autre motif _____ Si oui, précisez : _____

Magredial V4 Février 2008 Le Registre Marocain de la greffe et de la dialyse

Situation récente «fin 2009»

7/16 régions

Région	Prévalence
1 ^{er} Groupe (RSZZ-GC-GCBH-TT)	3 112
2 ^{ème} Groupe (Oriental, SMD, MT)	1 476
	4 588
Population	18 354 069
Prévalence brute	250 pmh



Donneur vivant :

Obstacles actuels & moyens de promotion

Difficultés de recrutement

Inscription dialysés sur liste pré-greffe

	Effectif	%
Inscrit	25	2.6
Non inscrit	920	97.4

Cause de non inscription :

- Contre indication médicale : 15,7%
- Refus du patient : 13,3 %
- Autres motifs : 70% (donneur vivant=0)



(MA)ladies REnales (MAR)oc

Objectifs

- Estimer la **prévalence** de la MRC dans la population marocaine
- Identifier les sujets à **risque** de développer une MRC
- Etablir un programme d'**intervention** et un suivi sur une période de **5 ans**



MINISTRE DE LA SANTE – MAROC

En partenariat avec :



La Société Internationale de Néphrologie



La Société Marocaine de Néphrologie



Organisation Mondiale de la Santé



Maladie Rénale Chronique Au Maroc

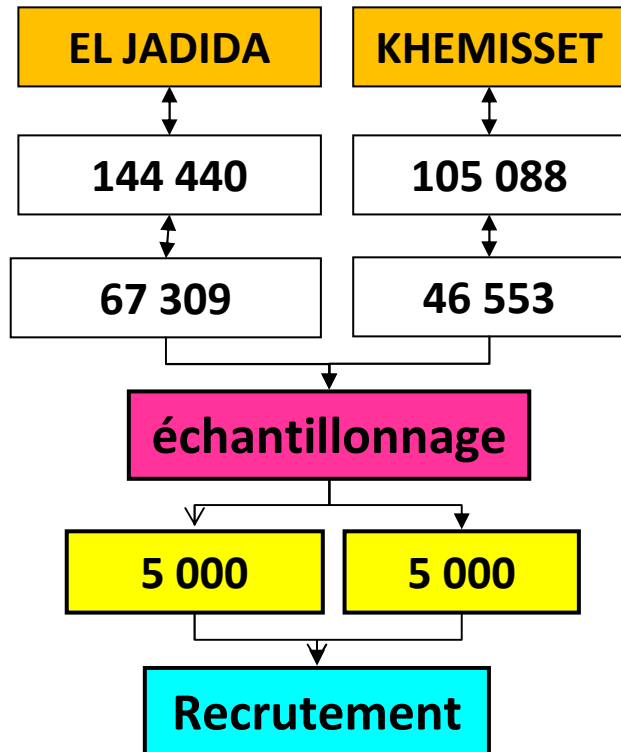
Projet de dépistage précoce et d'intervention

Protocole de détection de la MRC
et de suivi de la population à risque sur 5 ans

Rédigé par Marc E. De Broe, Monique M. Elseviers, Mohammed Benganem Gharbi & Mohamed Zamd.



Echantillonnage / Recrutement



Ville

Pop. Générale

25 – 70 ans

Échantillon



Dépistage

6 mois

Prise en charge

5 ans



Ministère de la Santé

Programme "Rein – Diabète – HTA"

Intégration des activités de prévention et de prise en charge



S.M. de Néphrologie



S.M. de Diabétologie,
d'Endocrinologie et
de Nutrition



S.M. d'HTA

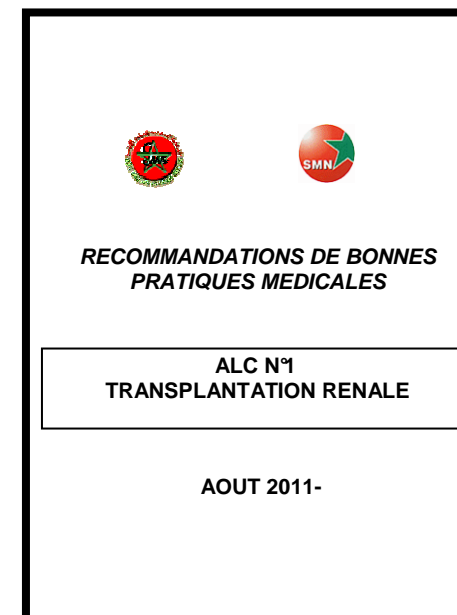
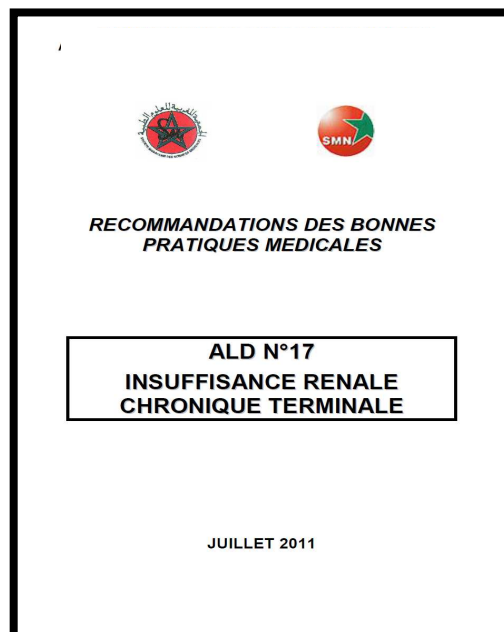
Règles de Bonnes Pratique Médicales (RBPM)

Société Marocaine de Néphrologie



« L'insuffisance Rénale Chronique Terminale » ALD 17

« la Transplantation Rénale » ALC 1



Etude de l'analyse des coûts de la prise en charge de l'IRCT terminale au Maroc

Ministère de la Santé
Agence de la Biomédecine
Dr.A.Dunbavand

Transplantation rénale – Hémodialyse - Dialyse Péritonéale.

Objectif:

Evaluer le coût de la PEC de l'IRCT dans le système de soins publique
En s'appuyant sur les coût réels de production des soins.

Fiches HD-DP-TR

“PGODT - Postgraduate program for specialists in Organ Donation and Transplantation: an innovative approach between European and ENPI Universities”

University of Barcelona

Programme TEMPUS IV

Objectif:

Don d'organes et de tissus et de transplantation

- **Améliorer la formation post-universitaire des professionnels**
- **Etablir un modèle de formation euro-méditerranéen**
- **24 mois**

Immunologie

Organisation d'un workshop HLA

Sous l'égide de la

Fédération Européenne d'Immunogénétique (FFI)

Public cible: Laboratoires HLA maghrébins

Rabat, octobre 2012

Immunologie

Etude de la répartition HLA dans la population maghrébine

Etude de la répartition des allèles et des haplotypes HLA dans la population marocaine

600 sujets saints

Typage classe I et classe II

Typage HLA DR haute définition

Autres domaines de coopération maghrébine

- Mutualisation des moyens**
- Formation des professionnels**
- Promouvoir la recherche**
- Centres greffe maghrébins :**
 - Rein-Pancréas-Greffe Pédiatrique-Poumon-Intestin**
- Lutte contre la fuite des patients à greffer à l'étranger**
- Participation du secteur privé au programme de greffe**
- Modèle maghrébin**
 - Coordination**
 - PEC du patient greffé**

13^{ème} Congrès SFT 2013



Marrakech, décembre 2013