

ETATS DES LIEUX DES PRELEVEMENTS ET GREFFES AU MAROC

Réalités et perspectives

**B. RAMDANI
CHU Ibn Rochd – Casablanca**

Alger,8-10,2010



INTRODUCTION

☀ **Année 2000** : Différentes formes de transition du système de santé marocain

- Démographique
- Epidémiologique
- Démocratique

☀ **Support de la transformation** :

- Régionalisation
- Couverture médicale de base (AMO, RAMED)
- Réformes hospitalières....



INTRODUCTION

☀ Transition épidémiologique :



Emergence pathologies dégénératives (HTA, diabète..)



Défaillances viscérales

☀ Nécessité développement :

- Thérapeutique adaptée : Transplantation d'organes et de tissus



ETATS DES LIEUX : Prélèvement et greffes : égalités et perspectives Maroc

☀ Quantitativement :

2 greffes/an/million d'habitants

☀ Efforts consentis :

Importants dans différents domaines

- **Législatif**
- **Organisationnel**
- **Formation**



DOMAINE LEGISLATIF



Principes annoncés dans la loi 16-98

- ✿ **La gratuité.** Le don n'est pas l'objet de transaction commerciale
- ✿ **Le consentement préalable, libre et éclairé du donneur V/S obligation d'information**
- ✿ **Le respect de l'anonymat** sauf entre membres d'une même famille
- ✿ **L'information du receveur** sur les résultats attendus
- ✿ **La Confidentialité** des informations recueillies



CADRE LEGISLATIF

- ✿ **Adaptation Loi 16/98 pour l'amélioration du Don et de la greffe :**
 - ✓ **2 Decrets**
 - ✓ **8 arrêtés**



CADRE LEGISLATIF

- ✿ **Article 10** : (complété par la loi n°26-05 promulguée par le dahir n°1-06-140 du 22 novembre 2006 – 30 chaoual 1427 ; B.O n° 5480 du 7 décembre 2006).
- ✿ Le donneur doit exprimer son consentement au prélèvement devant le président du tribunal de première instance compétent à raison du lieu de résidence du donneur ou du lieu d'implantation de l'hôpital public agréé dans lequel le prélèvement et la transplantation seront effectués, ou devant le magistrat de ladite juridiction spécialement désigné à cet effet par le président.



CADRE LEGISLATIF

✿ Agrément des centres de greffe :



Decret n°2-01-1643 (9 octobre 2002) :

- Agréant l'hôpital Cheikh Zaïd



Arrêté n°1638-03 (10 nov 2003) :

- Fixant liste des hôpitaux publics agréés pour le prélèvement et greffes :
CHU Fes et Marrakech



CADRE LEGISLATIF

✿ Arrêté du ministère de la santé n°1607-09

(26/06/2009) :



Fixant liste des pathologies contraindiquant le prélèvement



Elargissement des possibilités de prélèvement et d' utilisation de cornées importées

✿ 2 Arrêtés en cours :

Règles de Bonnes pratiques



Transplantation d'organes et de tissus

REGLES DE BONNE PRATIQUE

PRELEVEMENT

CONDITIONNEMENT ET TRANSPORT DU GREFFON

CONSERVATION


TRANSPLANTATION

SYSTEME D'INFORMATION ET D'ENREGISTREMENT

UNITE DE REGULATION



Formation

- ✿ **Collaboration ABM**
- ✿ **Support : Projet AFD – M. santé**
- ✿ **Formations très diversifiées :**
 -  **Greffe d'organes et de tissus**



Formation

✿ **Personnel médical :**

- **Néphrologues** : adultes / pédiatres
- **Urologues** : adultes / pédiatres
- **Radiologues** : Echodoppler
- **Anatomopathologistes**
- **Anesthésistes réanimateurs**

✿ **Personnel paramédical :**

- **Infirmiers de réanimation**
- **Techniciens** : préparation membrane amniotique
- **Personnel coordinateur de greffe**
- **Personnels chargés de l'approche familiale**



Sensibilisation

✿ Population générale :

- Journées mondiales du rein

✿ Personnel médical et paramédical :

- Journées de sensibilisation
- 1^{ère} Journée : 21 Octobre 2009



4ème Journée Mondiale du Rein 12 Mars 2009



4^{ème} Journée Mondiale du Rein 12 Mars 2009

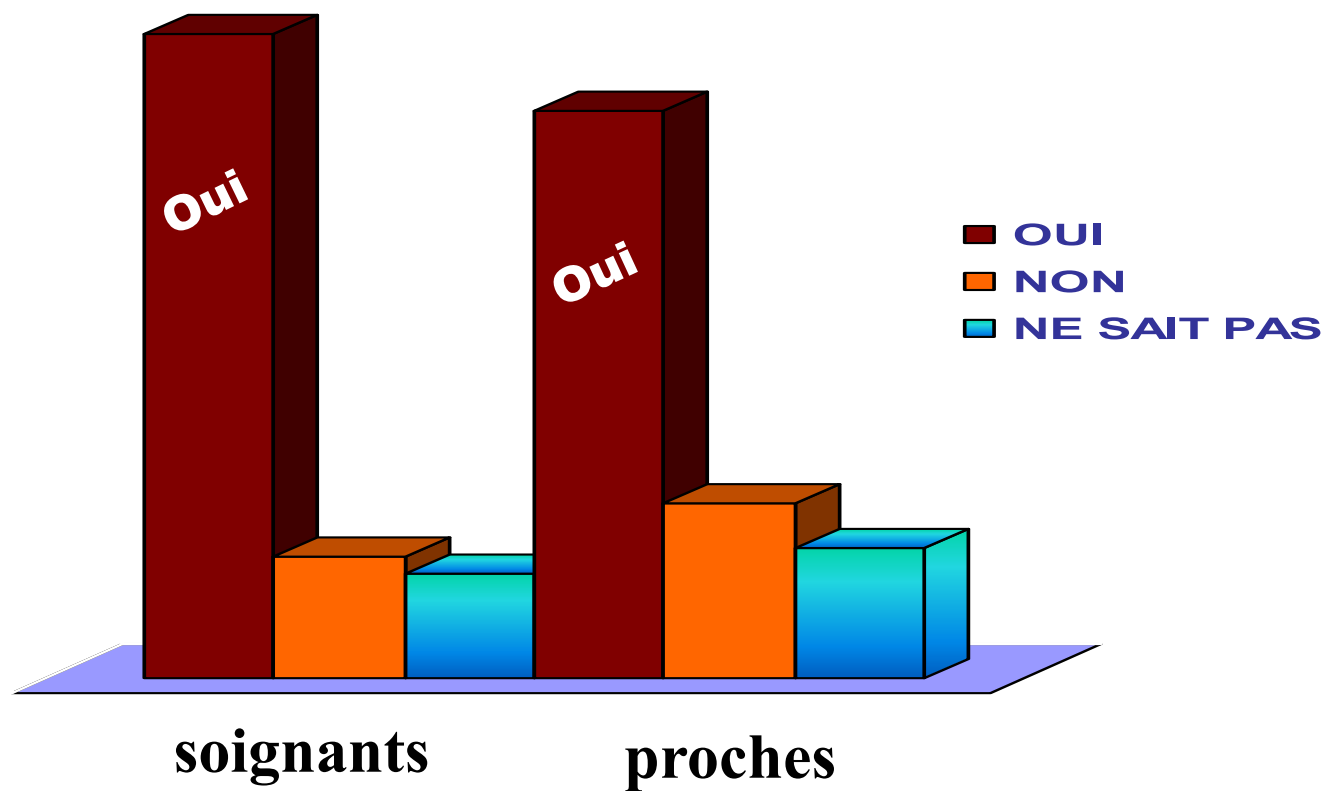


Perception du don et prélèvement d'organes par le personnel soignant

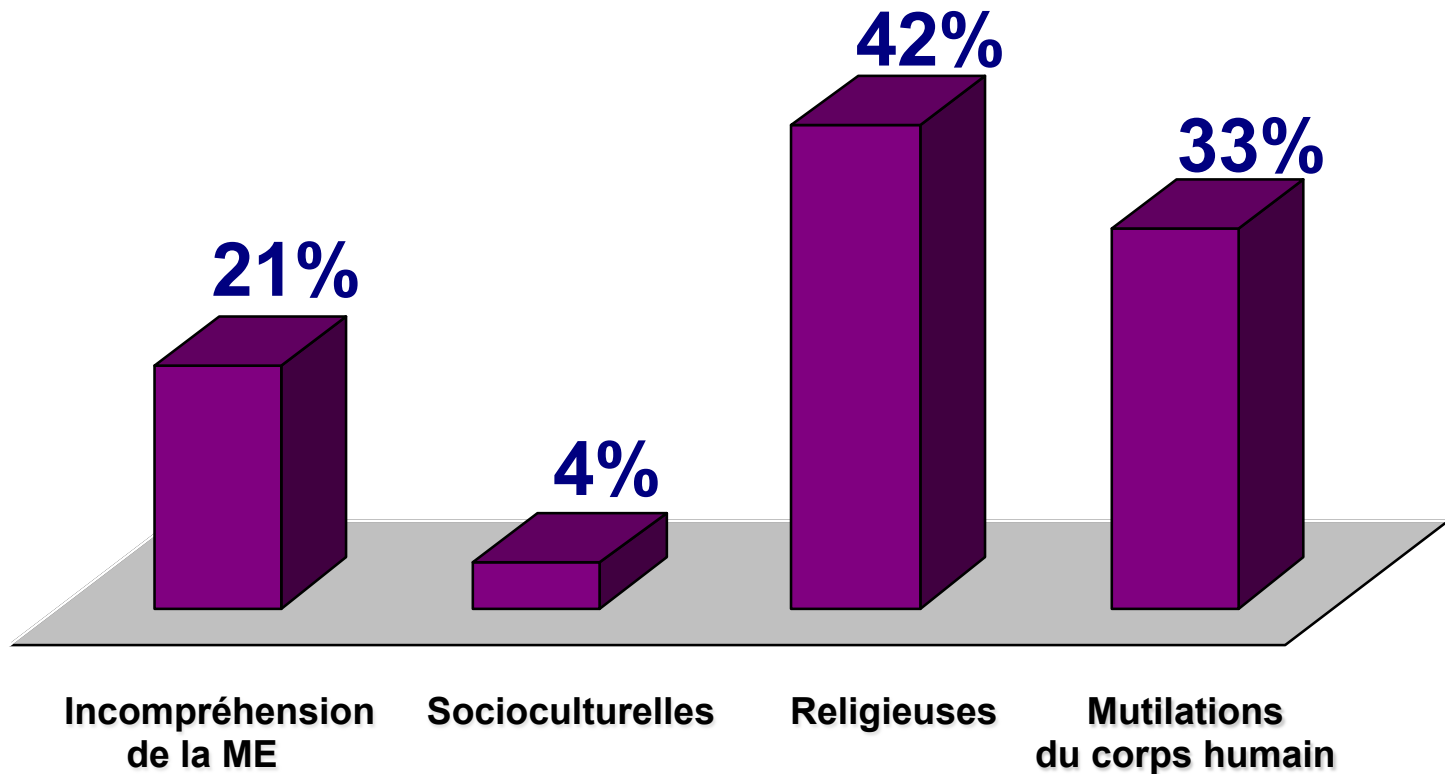
L. Barrou

Département d'Anesthésie Réanimation Casablanca

Seriez-vous favorables au don de vos organes et vos proches?



Causes de refus





1^{ère} Journée de greffe d'organes et tissus

Thème :

En parler, c'est agir ...

- ✓ **Conférences**
- ✓ **Débats**
- ✓ **Témoignages des greffés et des donneurs**

**Mercredi 21 Octobre 2009 à 8h30
Salle de réunion de l'hôpital Ibn Rochd**









Greffe d'organes au Maroc



Greffe de Cornée

- ✱ **Loi du 15/07/1952 : a permis de maintenir une activité de greffe de cornée pendant plusieurs années (la banque des yeux, association reconnue d'utilité publique par le dahir du 02/05/1958)**
- ✱ **Importation de cornée : a permis après la sortie de la loi 16/98 : de réaliser 659 greffes de cornée**
- ✱ **Participation des CHU Fes et Marrakech en 2009**



Greffe de Moelle

- **Mise en place d'un centre spécialisé au CHU de Casablanca :**
 - ✿ **70 greffes**
 - ✿ **Autogreffes surtout**
 - ✿ **Allogreffes prévues début 2010(16/01) : Déficits immunitaires**



DON ET PRELEVEMENT D'ORGANES SUR UNE PERSONNE VIVANTE

La qualité du donneur :

«Aucun prélèvement en vue d'une transplantation ne peut avoir lieu sur une personne vivante mineure ou sur une personne vivante majeure faisant l'objet d'une mesure de protection légale» (article 11).

➔ Frein pour le développement de certaines activités de greffes intrafamiliales (moelle osseuse).



Greffe de Moelle

- ✿ **Comité d'éthique national :**
- ✿ **Comité d'éthique local au CHU Ibn Rochd :**
 - **Concertation avec Ministère de la santé**
 - **Aval pour greffe à partir de mineurs (en attente de la loi)**



Greffe Cardiaque

**Prélèvement à Casablanca,
greffe au CHU de Rabat :
expérience unique**



Greffe Rénale



Historique

- ✿ **1986-1990** : formation de néphrologues, urologues et immunologistes
- ✿ **1990** : Réalisation de la 1ère greffe DVA
- ✿ **2001** : Début de collaboration avec EFG
- ✿ **2003** : Conseil consultatif des greffes d'organes :
 - accréditation du CHU Ibn Rochd
 - mise en place du programme actuel



Lieux de Greffe

✱ **Prélèvements et transplantation :**

- **Rabat :**

- **CHU Inb Sina**
- **Hôpital Militaire Mohamed V**
- **Hôpital Cheikh Zaïd**

- **Casablanca :**

- **CHU Ibn Rochd**

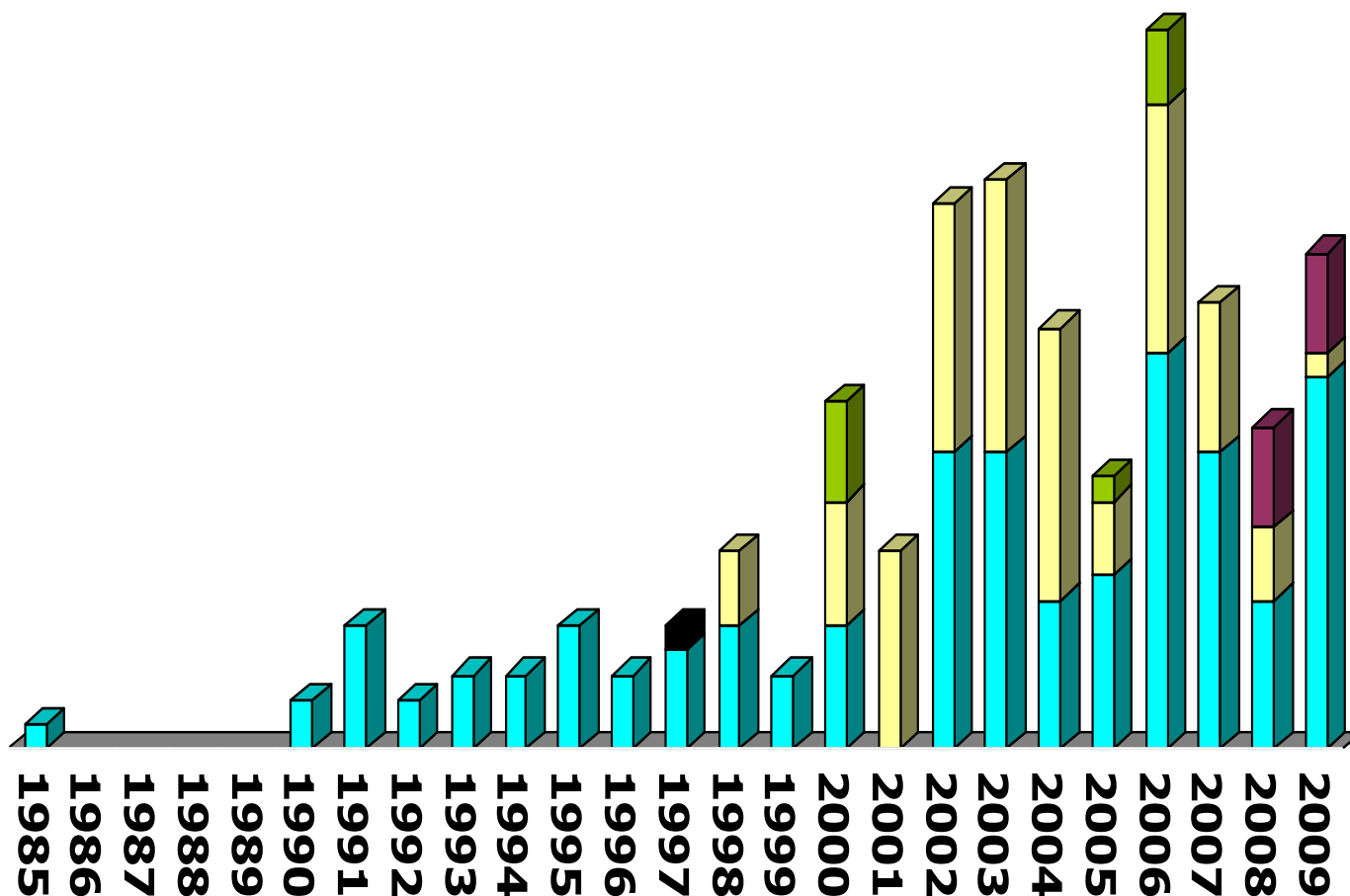
✱ **Récemment autorisés(juin 2009) :**

- **Marrakech**
- **Fès**



Transplantation rénale au Maroc

■ CASA ■ PRIVE ■ RABAT ■ CHEIKH ZAID ■ MILITAIRE



Greffe Pédiatrique : 2007-09

**Résultat collaboration avec
l' ABM & l' hôpital Robert Debré**

- 4 Enfants dont 3 moins de 25 kg









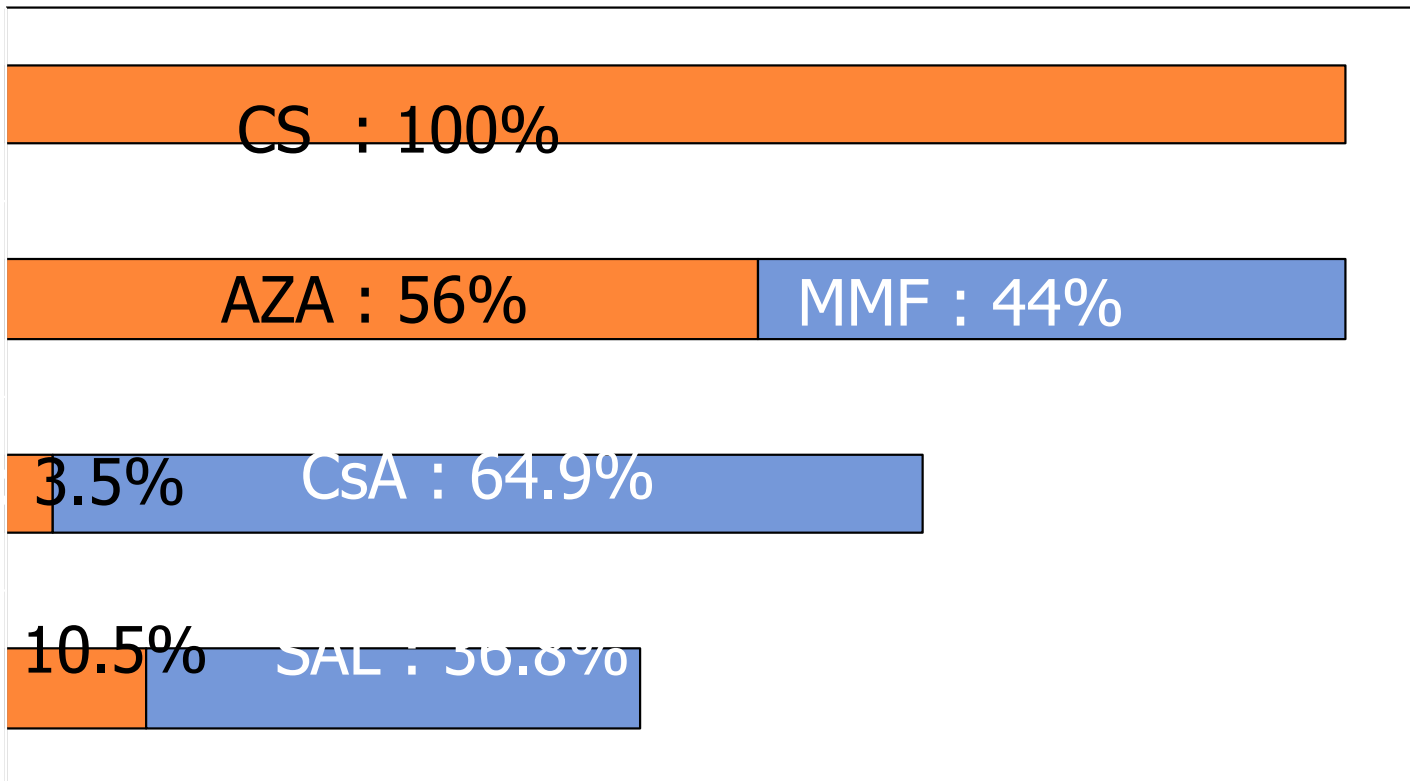
Nombre de greffés rénaux avec greffon fonctionnel au Maroc

✱ **N = 270**

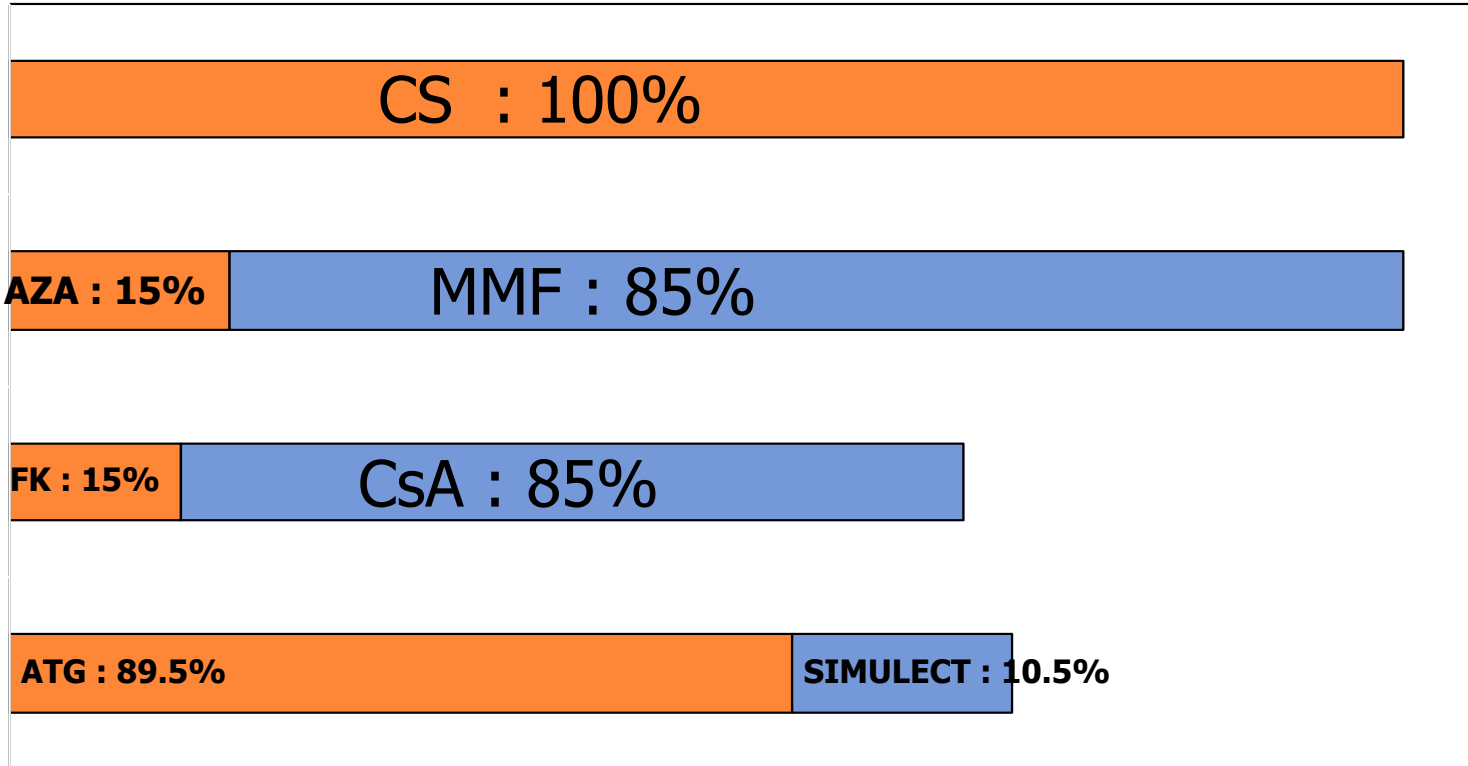
- **Casablanca : 130**
- **Rabat : 68**
- **Étranger : 72**
 - **France : 44**
 - **Egypte : 19**
 - **Autres pays : 9 (Espagne, Philippines, Pakistan, Suisse, ...)**



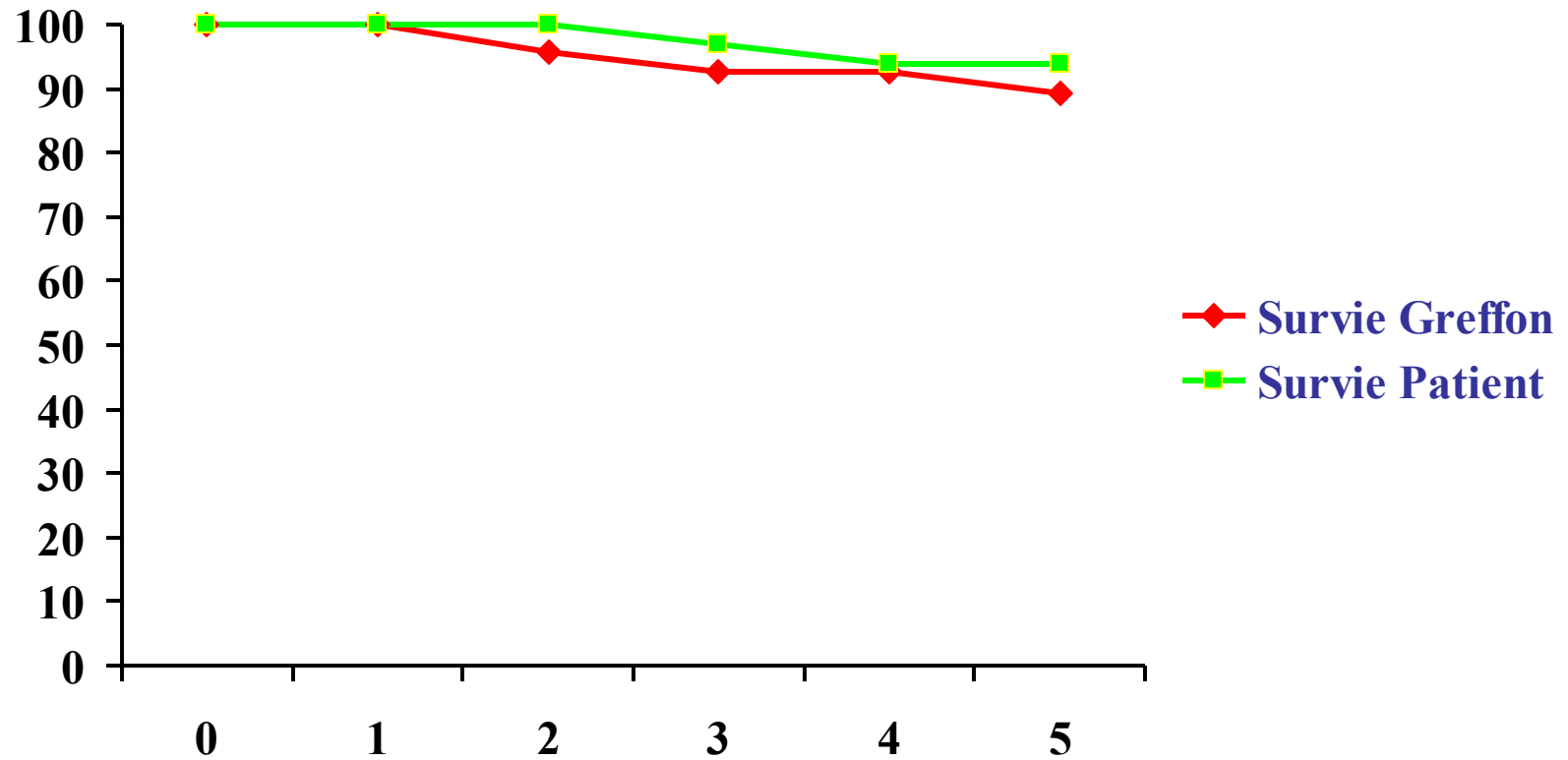
Immunosuppression 1991-2003



Immunosuppression



Courbe de Survie Actuarielle



Greffe Rénale : Réalité

- **Acquisition de l'expertise :**
 - **Greffe préemptive : 50% 2009**
 - **Double artère**
 - **Prélèvement à droite**
 - **HLA différent**
 - **Anesthésie loco-régionale**
 - **Greffe en FIG**



Greffe Rénale : Réalité

- Absence donneurs vivants apparentés
- Absence perspective greffe à partir donneurs en EME



**Greffe à partir de
DVNA**

- Égypte
- Pakistan
- Inde

**7 à 10/an en
moyenne
(2000-2007)**



À partir de 2007 < 1 / an





MAGREDIAL

Registre
de l'insuffisance Rénale Chronique TerminaleAvec l'appui technique de l'Établissement Français des Greffes et
la collaboration de la Société Marocaine de Néphrologie
et l'Association des Néphrologues du Maroc

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)

Donneur vivant

Difficultés de recrutement

	GC	RSZZ	GCBH	TT	NATION
OUI (%)	2,1	1,9	0	0,7	1,6
NON (%)	78,9	70,9	26,9	78,4	73,8
Non Précis (%)	24	36,6	73,9	22,1	30

**Pourcentage des prévalents inscrits sur la liste
d'attente pour la greffe
et par région de prise en charge**

MS/DHSA



Donneur vivant

Difficultés de recrutement

- **Donneurs vivants = Absent dans 70%**
 - **Difficultés du receveur d'aborder le don avec les membres de la famille**
 - **Rôle du néphrologue traitant :**
 - **Information sur les différentes thérapies de remplacement au receveur et à la famille**
 - **Faisabilité au Maroc**
 - **Supériorité de la greffe par rapport à la dialyse :**
 - **Coût moindre**
 - **Qualité & durée de vie meilleure**



Nbre de comorbidités chez les personnes en suppléance selon l'âge

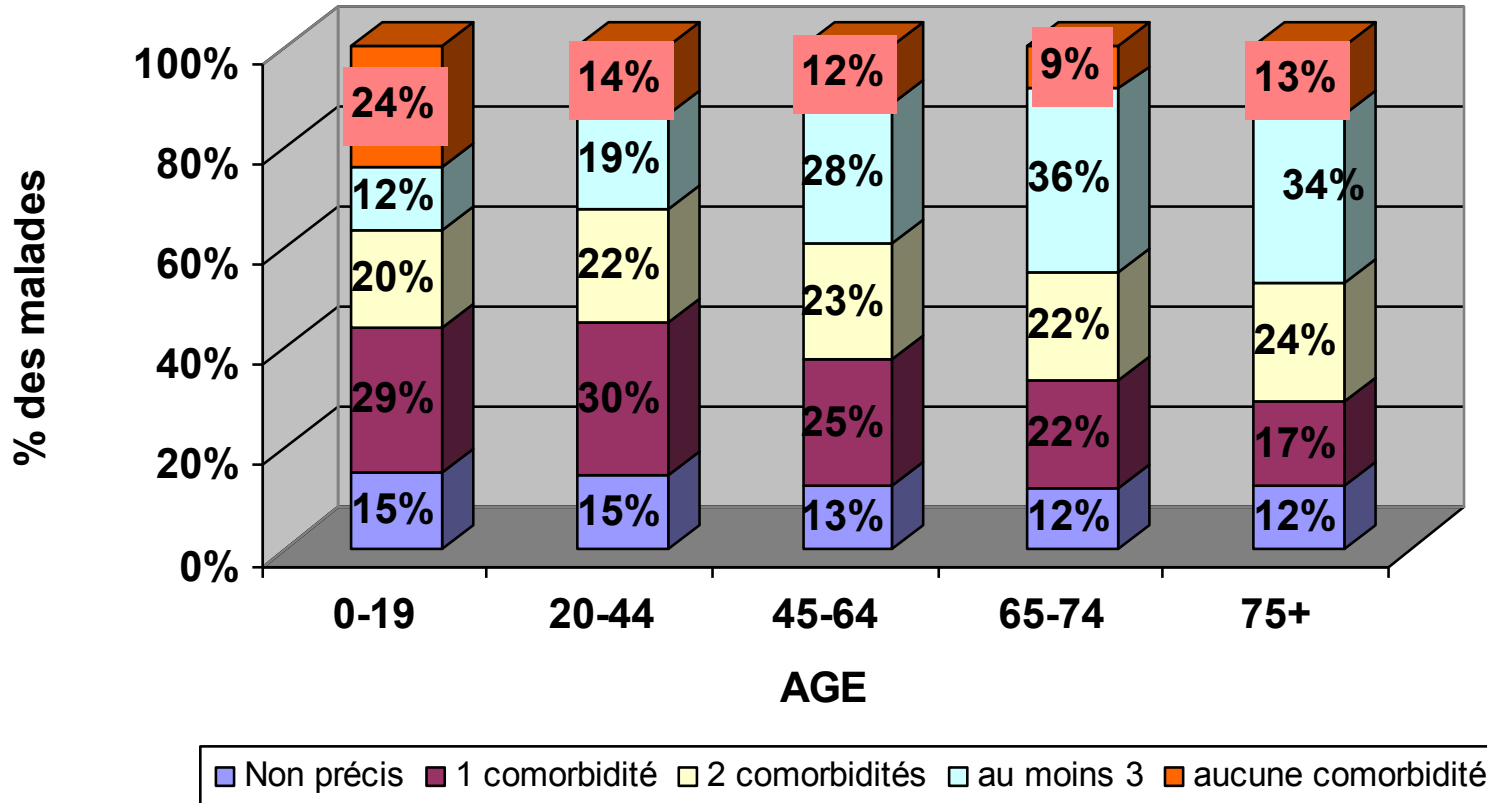


Figure 5 : Répartition selon le nombre de comorbidités chez les prévalents selon les groupes d'âge



Critères d'exclusion du DVA

- Étude rétrospective
- Période : 1986- 2007
- Nombre :
 - 125 donneurs explorés
 - 100 donneurs néphrectomisés
 - 25 donneurs récusés (20%)



Perspectives



Perspectives

✱ Transformation profonde du système de santé au Maroc

- Amélioration couverture de base : AMO, RAMEED

✱ Acquis dans le domaine de greffe DVA :

- Moteur dans les greffes d'organe
- Facilite le passage à la greffe à partir de Personnes en EME



LA GREFFE RENALE

☀ Amélioration dans la prise en charge de l'IRCTerminale :

- ✓ Mise en place des centres d'hémodialyse du M. santé
- ✓ Partenariat public-privé
9000 dialysés \simeq prévalence

☀ Système d'information

- ✓ Magredial(IRCT)
- ✓ Maremar(4 autres stades de MRC)



KHDC PROGRAM

**Maladie Rénale Chronique (MRC) au Maroc:
Programme de dépistage
et de prise en charge**



MINISTERE DE LA SANTE - MAROC

En partenariat avec :



Organisation Mondiale de la Santé



Société Internationale de Néphrologie



Société Marocaine de Néphrologie

**ROYAUME DU MAROC
MINISTERE DE LA SANTE**



Direction des Hôpitaux et des Soins Ambulatoires

MAGREDIAL

**Registre
de l'Insuffisance Rénale Chronique Terminale**



**Avec l'appui technique de l'Etablissement français des Greffes et
la collaboration de la Société Marocaine de Néphrologie
et l'Association des Néphrologues du Maroc**



*Royaume du Maroc
Ministère de la Santé*

Plan d'action santé, 2008-2012
« Réconcilier le citoyen avec son système de santé »

Juillet 2008



Objectif 2 : Maîtriser l'évolution de l'IRCT et renforcer la prévention de la maladie rénale chronique

Action 140: Maîtrise de l'évolution de la maladie. (priorité 2008)

- Généraliser la mise en place du registre MAGREDIAL (Maroc greffe dialyse) ;
- Mise en place du programme KHDC (Kidney Hypertension Diabete and cardiovascular disease).

Action 141: Renforcement de la prévention de la maladie.

- Elaboration et diffusion des recommandations des bonnes pratiques cliniques ;
- Célébration de la Journée Mondiale du Rein ;
- Intégration des activités de prévention à travers la mise en place d'un réseau REIN-DIABETE-HTA ;
- Intégration des activités de prévention à travers la mise en place d'un réseau REIN-DIABETE-HTA ;
- Disponibilité des thérapies pour la néphroprotection.



Opportunités & perspectives

Donneurs en EME

- ✿ Finalisation du guide de bonnes pratiques
- ✿ Ouverture des registres de consentement & de refus (Tribunal, hôpitaux)
- ✿ Appui financier & logistique du projet AFD – DHSA
- ✿ Développement du SAMU
- ✿ Elargissement de la liste des centres de greffe

Perspectives

- ✿ **Apport :** - Projet AFD – Ministères
 - Partenariat Ministère santé – ABM
 - ↳ Formations (+++)
- ✿ **Changements apportés à la loi 16/98**
 - ↳ Favoriser le prélèvement et la greffe
- ✿ **Sensibilisation :**
 - Personnel médical
 - Population générale



CONCLUSION

- **Il existe sûrement des obstacles :**
 - **Variables selon la nature du don et de la transplantation**
 - **± aisément franchissables car diagnostiqués +++**

