

Le don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir (AMM)

Présenté par:

Lysane Desrosiers, infirmière de liaison
en don d'organes

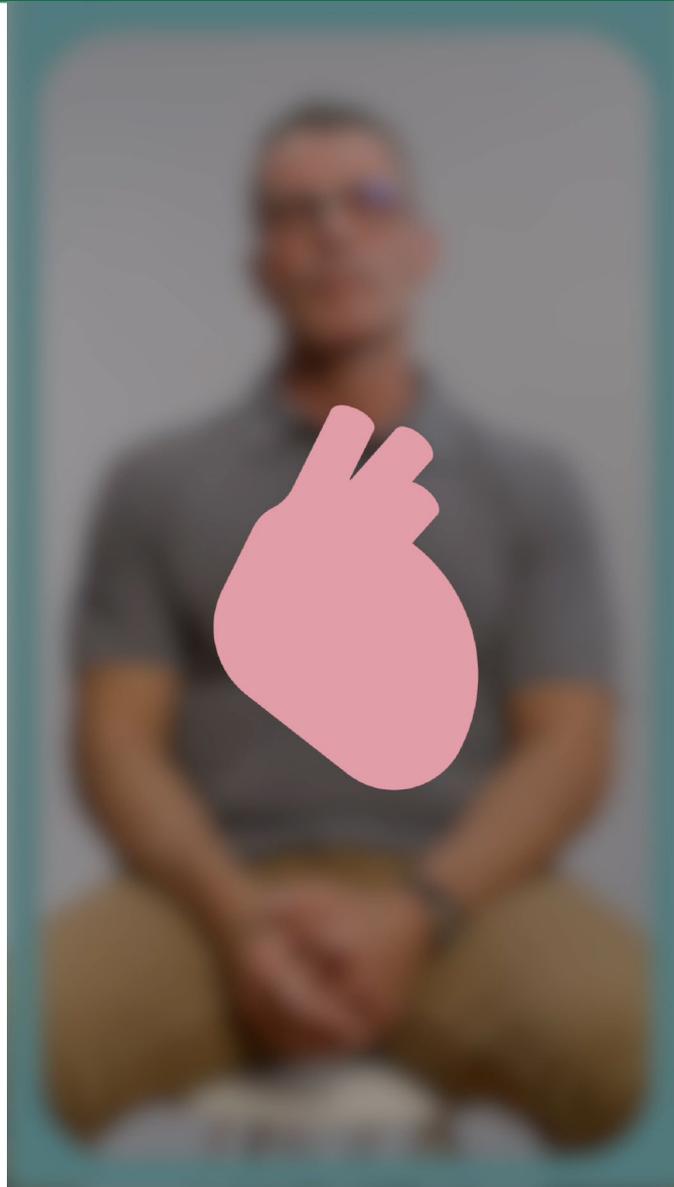
Christel Jean-Philippe, coordonnateur
conseiller clinique

Transplant Québec



Mise en bouche...

Témoignage de M. Gagné



Mission TQ



Objectifs de la présentation

- Réaliser l'ampleur des besoins
- Démystifier le don d'organes et de tissus dans un contexte d'aide médicale à mourir (AMM)
- Connaître la *Procédure type pour le don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir (AMM)*



Ampleur des besoins

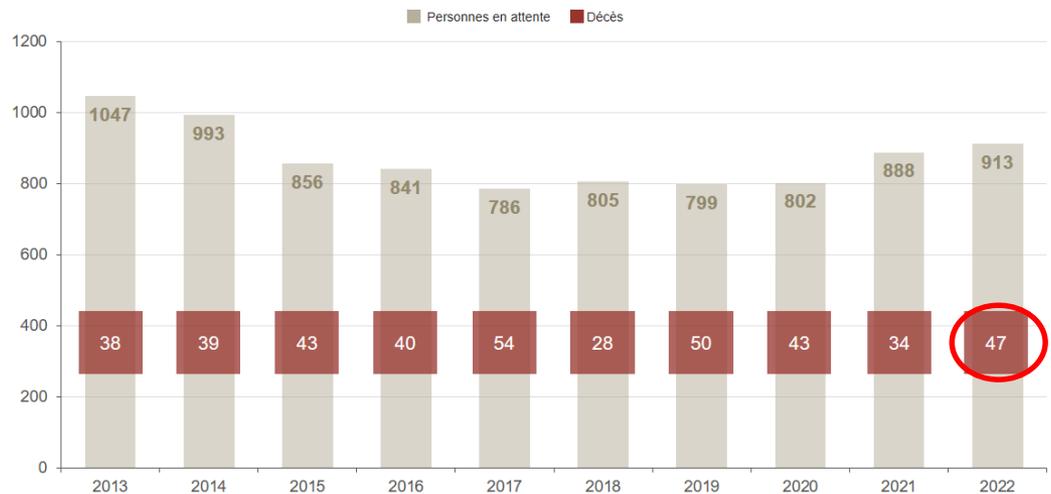
Le don d'organes au Québec en chiffres

AU 31 DÉCEMBRE 2022

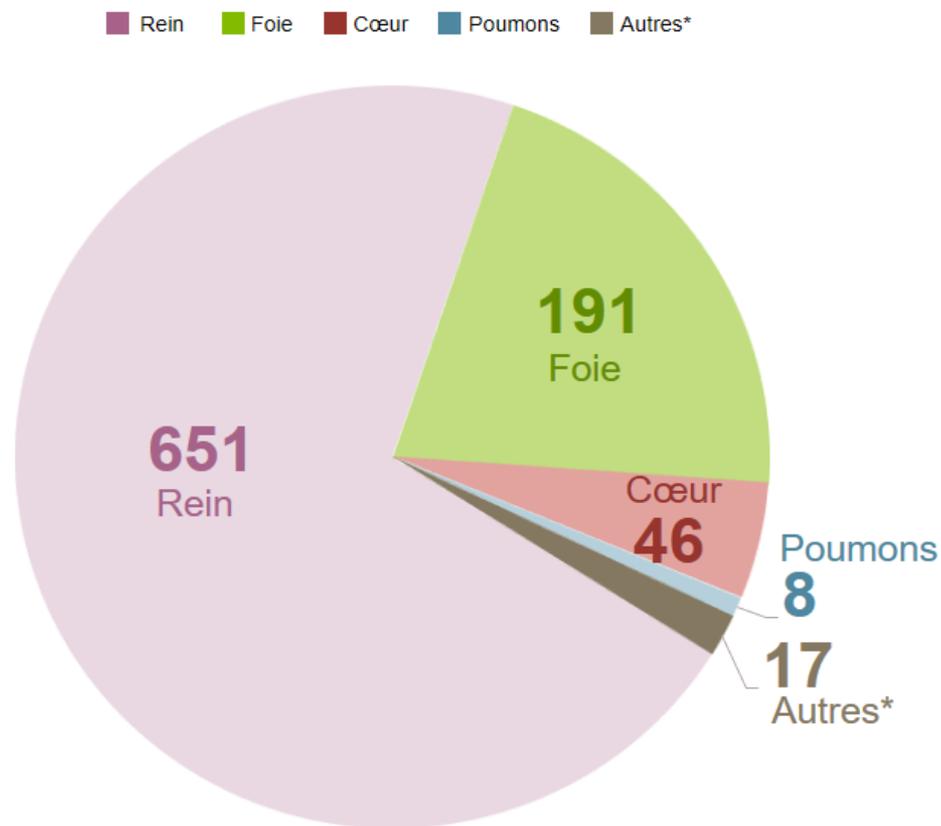


Personnes en attente et décès survenus durant l'attente au Québec, 2013 à 2022

171
donneurs
décédés au Québec ont permis
de transplanter
584
organes.

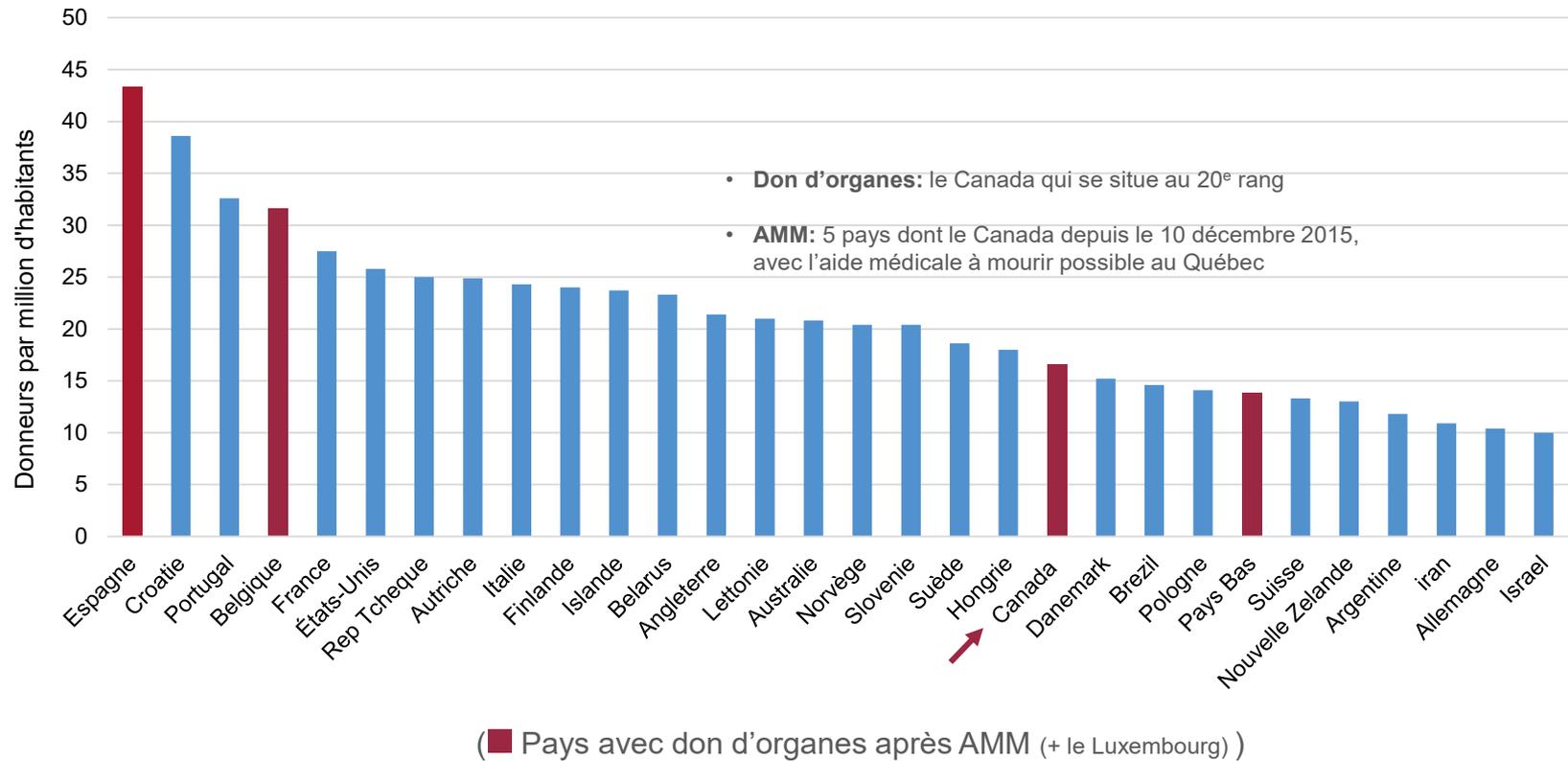


Personnes en attente au Québec, par organe, au 31 décembre 2022

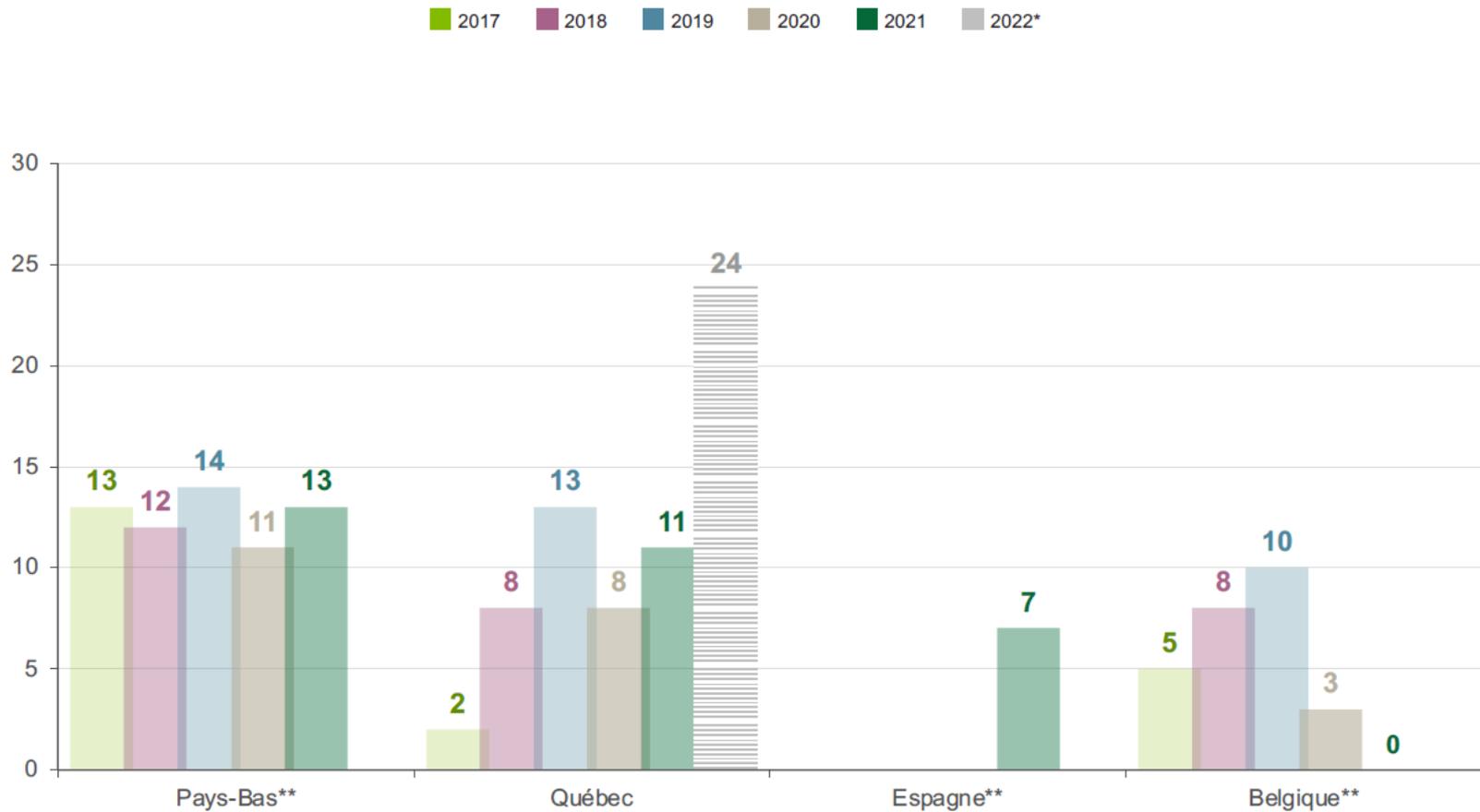


* Pancréas, îlots du pancréas et autres combinaisons d'organes

Le don d'organes dans le monde



Nombre de donneurs en contexte d'AMM, 2017 à 2022

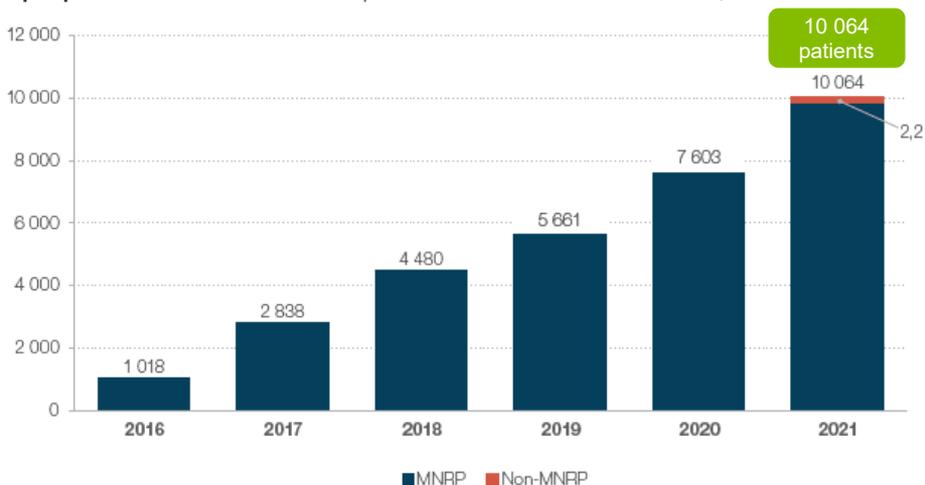


* Les données 2022 sont disponibles pour le Québec seulement.

** Source : American Journal of Transplantation

Total des décès par AMM au Canada et affection principale

Graphique 3.1 : Nombre total de décès par l'aide médicale à mourir au Canada, 2016 à 2021



Graphique 4.1A : Aide médicale à mourir par affection principale, 2021

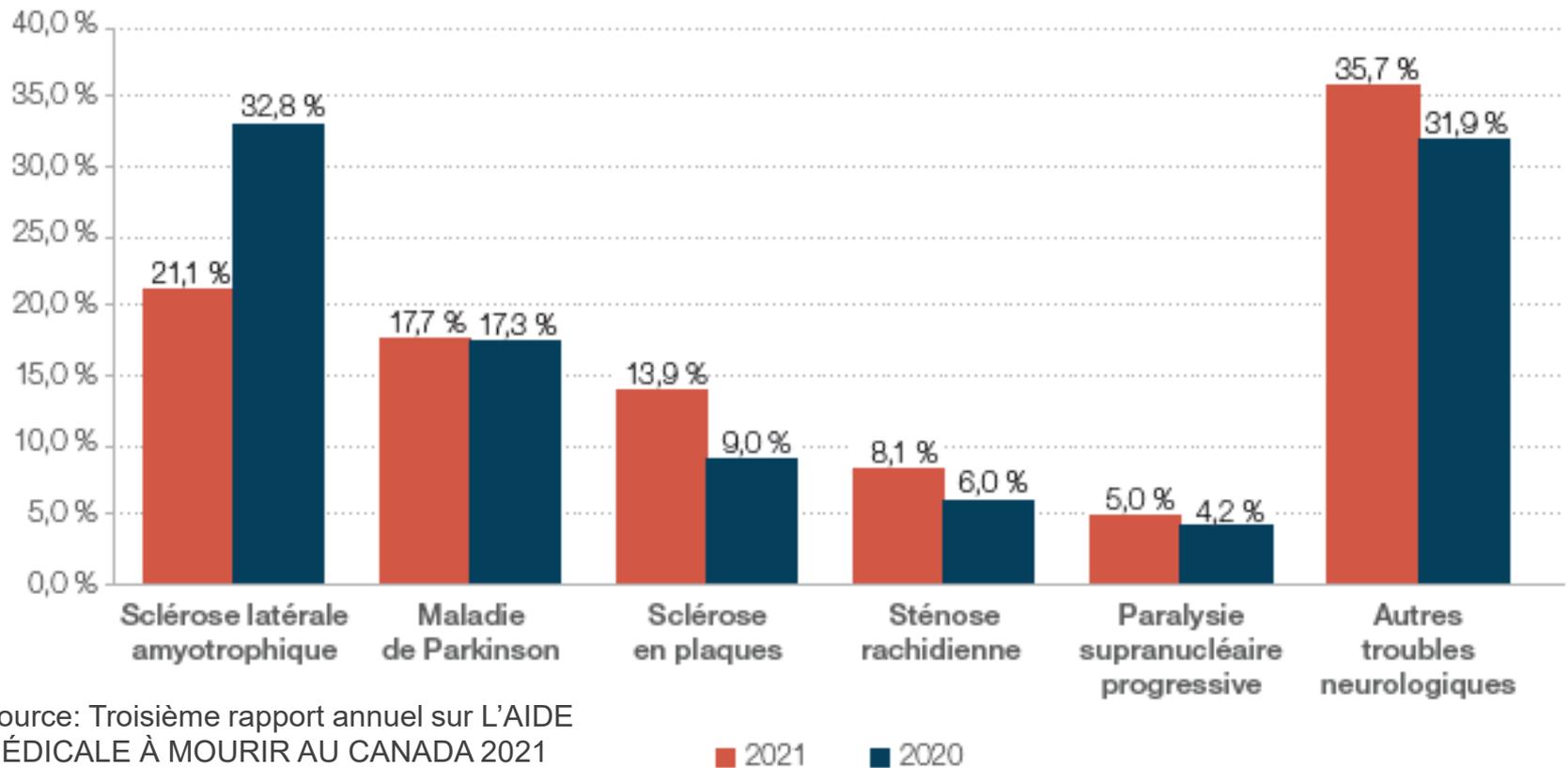


Source: Troisième rapport annuel sur L'AIDE MÉDICALE À MOURIR AU CANADA 2021

AMM par trouble neurologique au Canada

85 % des donneurs avaient un diagnostic de maladie neurodégénérative ou neurologique

Graphique 4.1C : Aide médicale à mourir par affection neurologique, 2020–2021



DDC* à la suite d'une AMM, au Québec

86 donneurs potentiels après AMM

(de avril 2017 au 31 décembre 2022)

85 % des
donneurs avaient
un diagnostic de
maladie
neurodégénérative
ou neurologique

Diagnostiques :

- SLA
- Parkinson
- Sclérose en plaque
- Dégénérescence cortico basale
- Atrophie multi systémique
- Fibromyalgie
- Quadriplégie
- Douleurs chroniques
- MPOC
- Cirrhose de Nash terminale
- Fibrose pulmonaire
- Paralysie supra-nucléaire
- Syndrome Lambert-Eaton
- AVC avec séquelles

66 donneurs réalisés

Nombre d'organes transplantés : 186

- 120 reins
- 20 foies
- 23 poumons doubles

Âge des donneurs : entre 40 et 76 ans

*DDC: Don d'organes après décès circulatoire

20 donneurs annulés

Raisons d'annulation :

- Mélanome
- Retrait du consentement
- Décès avant AMM
- Anomalies vasculaires post-prélèvement
- Découverte de maladie rénale
- Antécédents médicaux

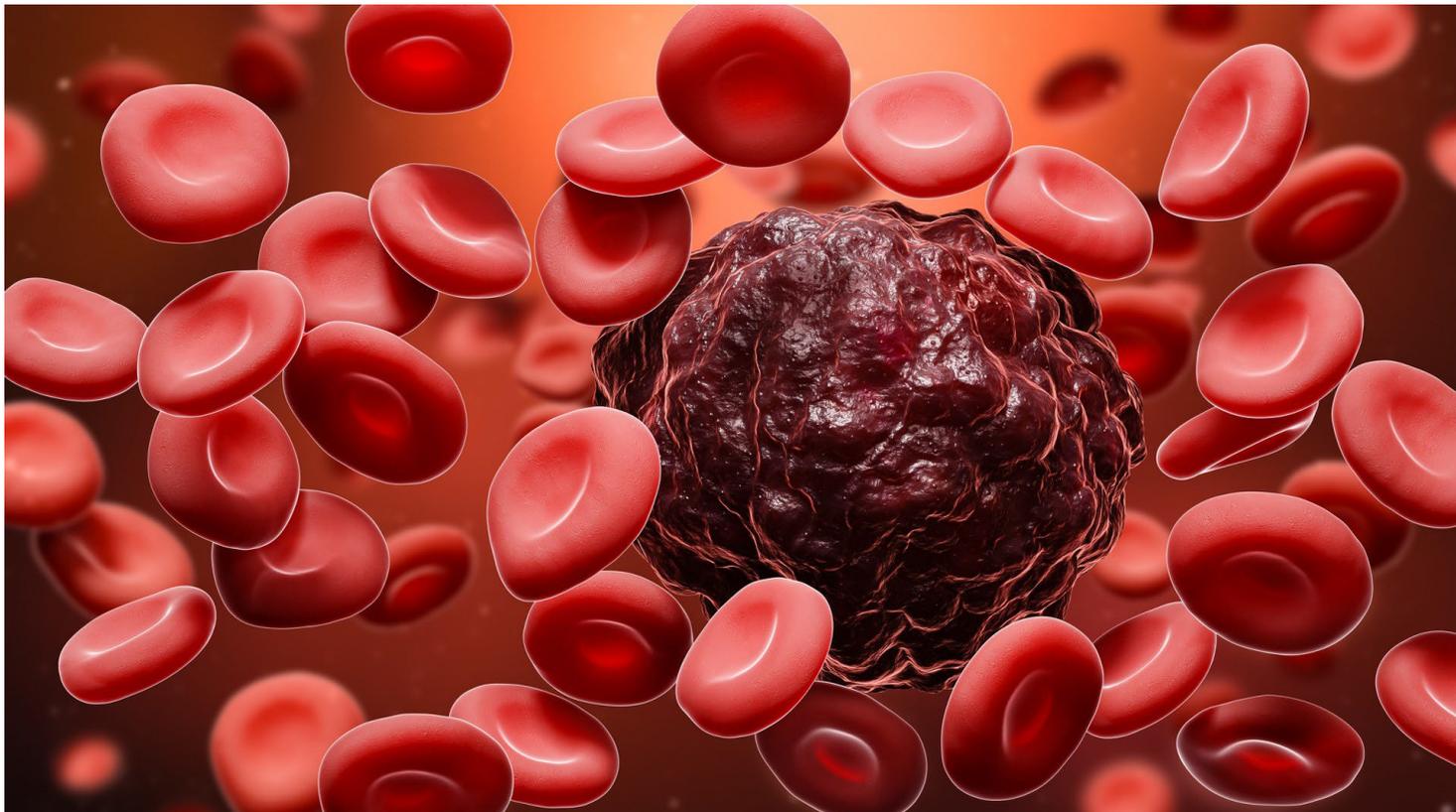
Question...

Quelle est la seule contre-indication absolue au don d'organes lorsqu'il est question d'aide médicale à mourir?

1. Patient âgé de 70 ans ou plus
2. Patient atteint d'un cancer neurologique
3. Patient atteint d'un cancer métastatique
4. Patient sous VNI (ventilation non invasive)
5. Patient désirant recevoir l'AMM à domicile



Le cancer métastatique

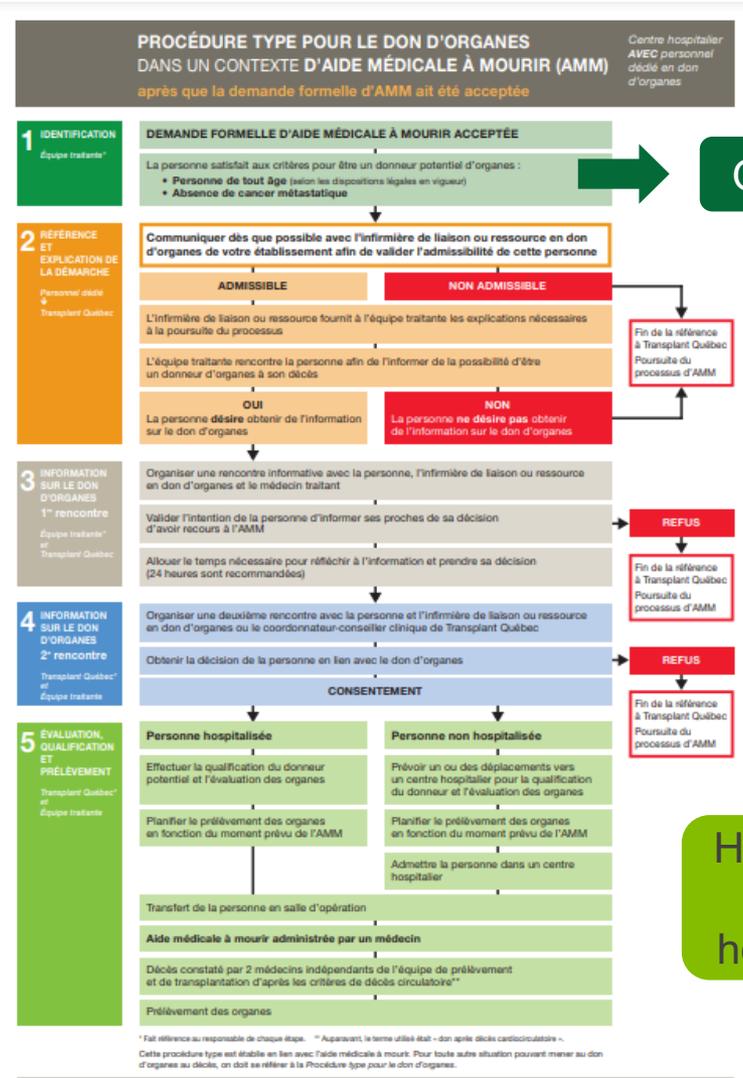


Procédure type pour le don d'organes dans un contexte d'aide médicale à mourir

<https://www.transplantquebec.ca/aide-medecale-mourir>

Critères de références:
Tout âge et absence de cancer métastatique

La référence doit être faite le plus tôt possible après l'identification afin de bien planifier les étapes à venir.



Consentement libre et éclairé, mais révoicable

Détermination de l'admissibilité des organes

- QMS (questionnaire médico-social)
- Revue du dossier médical
- Demi-journée d'hospitalisation (la semaine précédant l'AMM)
 - Prélèvements sanguins
 - Imagerie
 - Examen physique

AMM et don

- Confidentialité
- En centre hospitalier, rituel possible
- Possibilité d'exclusion des organes (dernière évaluation à la SOP)
- Héparine
- Temps limité auprès du défunt



Conditions pouvant affecter, voire ne pas permettre le don d'organes

La personne peut...

- modifier sa décision concernant l'AMM
- perdre sa capacité à consentir aux soins*
- désirer recevoir de la sédation palliative plutôt que l'AMM
- désirer mourir à domicile
- désirer ne pas informer ses proches
- retirer son consentement au don d'organes



Types de donneur cadavérique

Donneur DDC dans un contexte d'AMM*

(24 réalisés au Québec en 2022)

Acceptation de la demande d'aide médicale à mourir, sans égard au don d'organes

L'option du don doit être offerte seulement APRÈS que la personne ait pris la décision de procéder à l'AMM

Consentement par la personne elle-même

Administration de la médication pour l'AMM (près de ou à la salle d'opération)

Constat de décès fait 5 minutes après l'arrêt cardiaque

Prélèvement: reins - foie - poumons - pancréas

12
AMM
de
janvier
à juillet
2023

DDC après AMM

- Administration de l'AMM
- Décès rapide
- Prélèvement des organes

Le décès rapide favorise une qualité optimale des organes à prélever.



Planification pour Transplant Québec

- 2 coordonnateurs requis pour la date et l'heure fixées par la personne
- Recherche d'une équipe chirurgicale pour le prélèvement
- Organisation d'une réunion avec les professionnels impliqués pour expliquer les attentes et le rôle de chaque individu (**pré et post AMM**)
- Organisation de la salle d'opération (instruments, liquide de perfusion, glace stérile, etc.)
- Coordination du transport des équipes chirurgicales et des organes
- Préparation et accompagnement de la famille
- Respect des derniers souhaits de la personne (derniers repas, chansons particulières et autres demandes)



Le déroulement du grand jour...

- Rituel de fin de vie déterminé par la personne et ses proches
- Administration de l'AMM dans une chambre près de la SOP ou à même la SOP
- Présence de l'IL et CCC de TQ
- 5 minutes no touch*
- **Constat de décès** par 2 médecins n'ayant pas de lien avec la transplantation
- Départ en SOP / départ de la famille**



Suivi post don

À moins d'avis contraire de la famille



À la fin du processus (jour même ou lendemain)

- TQ informe la famille de l'issue des prélèvements



Deux mois après le décès

- Nouvelles des receveurs (confidentialité)
- Programme d'échange de lettres
- ACDO
- Suivi téléphonique par IL



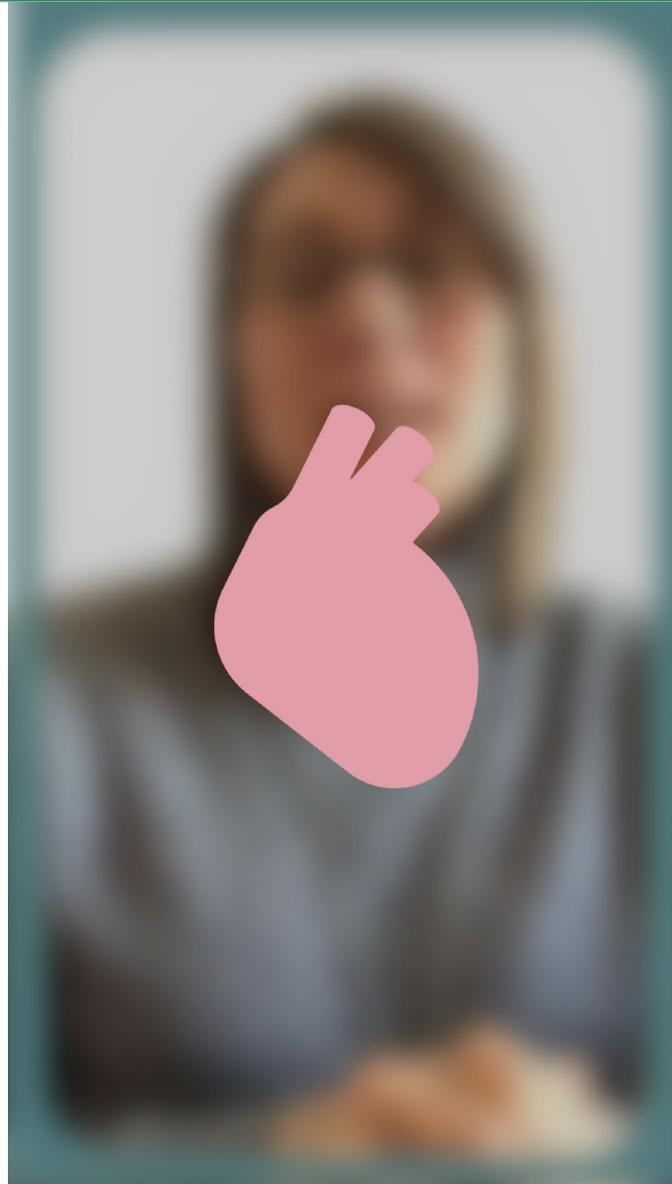
Le plus important...

- Le respect de la volonté de la personne en tout temps et sans pression
- La contribution à donner un sens aux événements tant pour le patient que pour sa famille
- Le processus de don facilite le cheminement des familles endeuillées.



Un sens et du réconfort pour les proches

Témoignage de Mme Gagné



Merci! Des questions?

