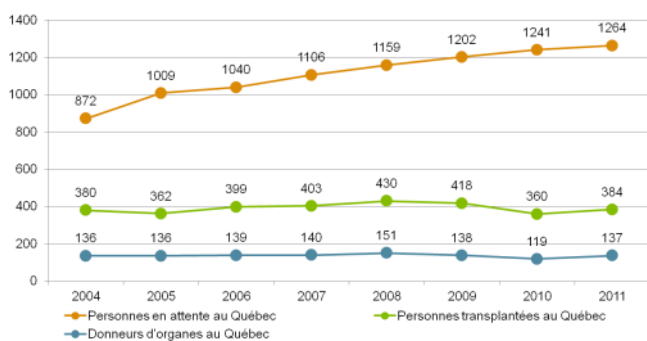


Au cœur du don

BILAN 2011 LE DON D'ORGANES RESTE STABLE, MAIS LES BESOINS SONT DE PLUS EN PLUS ÉLEVÉS

En 2011, 396 personnes ont été transplantées grâce aux 137 donneurs d'organes décédés du Québec (18 de plus qu'en 2010). Au 31 décembre 2011, 1 264 personnes attendaient une transplantation, 23 de plus qu'en 2010. Malheureusement 59 personnes sont décédées l'an dernier, une augmentation par rapport à 2010 alors que 46 décès avaient été rapportés.

NOMBRE DE DONNEURS D'ORGANES DÉCÉDÉS, DE PERSONNES TRANSPLANTÉES ET DE PERSONNES EN ATTENTE, AU QUÉBEC, DE 2004 À 2011

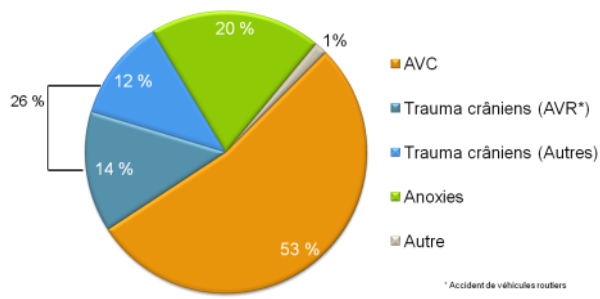


Source : Transplant Québec

En dépit d'efforts soutenus, en particulier au cours des cinq dernières années et malgré que le Québec enregistre toujours un des meilleurs taux de donneurs décédés par million d'habitants de la décennie au Canada, des efforts supplémentaires sont requis pour répondre adéquatement aux besoins des personnes en attente d'une transplantation.

Transplant Québec en appelle de nouveau à la solidarité sociale en insistant sur l'importance que chaque citoyen du Québec fasse connaître sa volonté quant au don d'organes et de tissus à son décès et qu'il informe ses proches de sa décision. (Suite page 2)

CAUSES DE DÉCÈS DES DONNEURS D'ORGANES EN 2011



Source : Transplant Québec

Produit par le service des communications et relations publiques

Rédactrice en chef
Brigitte Junius, ARP

Comité de rédaction
Jacynthe Gourde
Carole Lebeau, inf.
Ariane Morissette, inf.

Coordination, rédaction et infographie
Catherine Lachance

Collaboration
Isabelle Bouchard, inf.
D^{re} Catherine Farrel
D^r Michel Lallier
Marie-Josée Lavigne, inf.
D^{re} Marie-Josée Raboisson
Valérie Sauvageau, inf.

Révision linguistique et lecture d'épreuves
Jacynthe Gourde
Sonia Morin

Le masculin ou le féminin, selon le cas, est utilisé indifféremment, dans le seul but d'alléger la lecture.

Les opinions exprimées dans cette publication n'engagent que leurs auteurs.

Transplant Québec

Siège social
4100, rue Molson, bureau 200
Montréal (Québec) H1Y 3N1
514 286-1414

Bureau de Québec
1305, rue du Blizard, bureau 100
Québec (Québec) G2K 0A1
418 845-8145

Dans ce numéro

Bilan 2011	2
Dossier : le don d'organes pédiatrique	3
Rayonnement	6
Témoignage	7
Sensibilisation	8
Brèves	12

SUITE DE LA UNE

LA VOLONTÉ OU LE CONSENTEMENT D'ENCORE TROP DE QUÉBÉCOIS NE SONT PAS CONNUS

Des efforts soutenus de communication auprès de la population (programme scolaire, programmes ciblés pour les communautés culturelles, campagne nationale, etc.) permettraient d'augmenter le nombre d'inscriptions de consentement et d'amener toujours plus de proches à honorer les volontés de l'être cher au moment du don.

Transplant Québec souligne la contribution majeure des médecins et des professionnels de la santé des centres hospitaliers du Québec à la réalisation du don à partir de l'identification des donneurs potentiels jusqu'à la transplantation. L'organisme en appelle à l'engagement et au dévouement des professionnels pour permettre la réalisation du don chaque fois que cela est possible et que le consentement a été signifié.

L'IDENTIFICATION DES DONNEURS POTENTIELS DANS LES HÔPITAUX N'EST PAS SYSTÉMATIQUE

L'identification des donneurs potentiels et la référence à Transplant Québec sont des cibles prioritaires. Le développement hospitalier et la formation des professionnels doivent être soutenus systématiquement pour augmenter la performance du Québec. Des pistes de solution résident dans la reconnaissance de la fonction de médecin coordonnateur en don d'organes et une présence accrue dans les centres hospitaliers.

Afin de réduire considérablement le délai d'attente pour recevoir une transplantation, Transplant Québec considère que des mesures additionnelles sont nécessaires afin d'injecter un nouveau souffle dans le système de don-transplantation, déjà fortement sollicité. Le directeur général de Transplant Québec, M. Louis Beaulieu, a soutenu que les mesures déployées par le gouvernement depuis la fin de 2010 constituent des pas dans la bonne direction. Il souligne celles visant à faciliter le don vivant, par exemple le *Programme de remboursement de dépenses aux donneurs vivants*, ou encore celle de la mise en service du registre national de consentements au don d'organes et de tissus, qui devrait permettre d'augmenter à moyen terme le nombre de consentements. Si le Québec veut dépasser le taux de 20 donneurs décédés par million d'habitants, comme c'est le cas aux États-Unis, en France ou en Espagne, de nouvelles mesures seront nécessaires. Selon une hypothèse réaliste, ceci permettrait vraisemblablement de transplanter 100 personnes de plus par année, diminuant ainsi considérablement la liste d'attente pour une transplantation.

NOMBRE DE PERSONNES EN ATTENTE D'ORGANES ET NOMBRE DE PERSONNES TRANSPLANTÉES DU QUÉBEC, PAR RÉGION, EN 2011

Région administrative	Population par région (07-2010)	% de population / population du Québec	TOTAL (tous les organes)				REIN			
			Personnes en attente		Personnes transplantées		Personnes en attente		Personnes transplantées	
			(N=1 264)	%	(N=384)	%	(N=975)	%	(N=209)	%
01 Bas-Saint-Laurent	201 268	3 %	19	1,5 %	7	1,8 %	14	1,4 %	4	1,9 %
02 Saguenay—Lac-Saint-Jean	272 911	3 %	39	3,1 %	10	2,6 %	26	2,7 %	8	3,8 %
03 Capitale Nationale	693 859	9 %	83	6,6 %	30	7,8 %	61	6,3 %	15	7,2 %
04 -17 Mauricie-Centre-du-Québec*	494 786	6 %	56	4,4 %	20	5,2 %	47	4,8 %	8	3,8 %
05 Estrie	309 975	4 %	58	4,6 %	17	4,4 %	48	4,9 %	11	5,3 %
06 Montréal	1 934 082	24 %	420	33,4 %	114	29,7 %	349	35,8 %	70	33,5 %
07 Outaouais	363 638	5 %	47	3,7 %	12	3,1 %	30	3,1 %	5	2,4 %
08 Abitibi -Témiscamingue	145 835	2 %	25	2,0 %	9	2,3 %	20	2,1 %	5	2,4 %
09 Côte-Nord	95 538	1 %	14	1,1 %	3	0,8 %	14	1,4 %	1	0,5 %
10 Nord-du-Québec	42 175	1 %	10	0,8 %	3	0,8 %	9	0,9 %	3	1,4 %
11 Gaspésie — Îles-de-la-Madeleine	93 826	1 %	10	0,8 %	4	1,0 %	6	0,6 %	3	1,4 %
12 Chaudière-Appalaches	405 483	5 %	41	3,3 %	14	3,6 %	34	3,5 %	8	3,8 %
13 Laval	398 667	5 %	67	5,3 %	20	5,2 %	52	5,3 %	10	4,8 %
14 Lanaudière	464 467	6 %	40	3,2 %	24	6,3 %	34	3,5 %	13	6,2 %
15 Laurentides	549 442	7 %	91	7,2 %	8	2,1 %	70	7,2 %	5	2,4 %
16 Montérégie	1 441 423	18 %	215	17,1 %	69	18,0 %	148	15,2 %	36	17,2 %
Hors Québec ou information non transmise par le CH sur la région			29	1,9 %	20	5,2 %	13	1,3 %	4	1,9 %
Total	7 907 375	100 %	1 264	100 %	384	100 %	975	100 %	209	100 %

Source : Transplant Québec

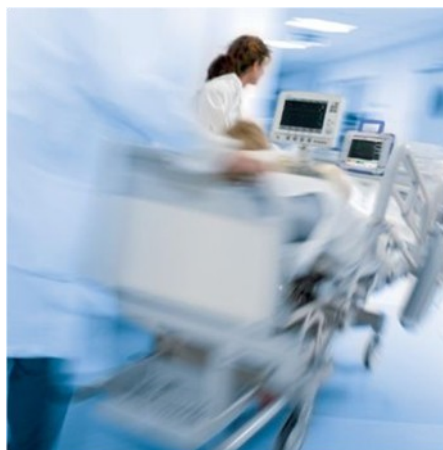
LE VÉCU DE L'ÉQUIPE SOIGNANTE

Par la D^{re} Catherine Farrel, intensiviste pédiatrique et présidente du comité de don d'organes, CHU Sainte-Justine

Même dans les milieux de soins intensifs pédiatriques, le décès d'un jeune patient est relativement rare. Certains de nos patients meurent à la suite d'un long combat avec une maladie chronique, ou d'une malformation congénitale incompatible avec la vie. Mais les donneurs d'organes pédiatriques sont typiquement des enfants en bonne santé chez qui un événement soudain (traumatisme crânien, hémorragie cérébrale, épisode anoxique, ou méningite fulminante) mène à une déclaration de décès par critères neurologiques. Comme on peut l'imaginer, les familles sont bouleversées par cette tragédie et souvent en état de choc lors des premières rencontres avec l'équipe soignante. L'approche de la famille pour discuter de la possibilité du don d'organes et de tissus doit se faire à la suite de l'établissement d'un lien de confiance avec l'équipe, et de la connaissance que tous les efforts possibles ont été prodigués pour sauver la vie de leur enfant.

Chez les familles qui acceptent le don d'organes et de tissus (et c'est la majorité), le don est perçu comme étant le seul élément positif du drame qu'elles sont en train de vivre. Permettre à d'autres enfants d'avoir un espoir de vie en santé est un moyen d'essayer de trouver un sens à ce qui est tellement difficile à accepter, soit la perte de leur enfant. C'est un peu de cette façon que le personnel soignant vit le processus, parce que ça le touche lui aussi profondément.

Le maintien du donneur pédiatrique implique des soins lourds, nécessitant la présence continue au chevet par un ou de plusieurs membres de l'équipe. L'équipe doit aussi offrir un soutien à la famille et tenter de coordonner la visite des proches avec les soins à fournir. Le départ du patient pour le prélèvement est un moment de grande émotion : de la tristesse, mais aussi la satisfaction d'avoir bien travaillé en équipe. Le CHU Sainte-Justine étant un centre de transplantation, l'équipe a peu de temps pour se reposer car les « receveurs » arriveront dans quelques heures...



LA COORDINATION D'UN PROCESSUS DE DON PÉDIATRIQUE

Par M^{me} Valérie Sauvageau, coordonnatrice-conseillère clinique, Transplant Québec

Inévitablement, la mort d'un enfant est considérée aux yeux de tous comme profondément injuste. Et bien que plutôt rare, comme coordonnateur-conseiller clinique, nous redoutons cette délicate situation.

Le rôle du coordonnateur-conseiller clinique s'avère crucial tant au niveau clinique que relationnel. Dès l'arrivée, le travail de soutien de la famille, déjà bien assuré de l'équipe soignante en étroite collaboration avec l'infirmière de liaison en don d'organes et de tissus, nous permet d'être présenté rapidement à la famille afin de compléter l'information sur le processus de don d'organes et de valider les antécédents médico-sociaux.

Par la suite, les receveurs sont choisis selon des protocoles établis. Quelques particularités doivent être prises en considération. Il va sans dire que le poids et la taille vont influencer le choix du receveur. Au Québec, toutes les recherches sont faites afin de trouver un receveur compatible. En l'absence d'un receveur au Québec, l'attribution se fera ailleurs au Canada et même aux États-Unis, ce qui peut nécessiter beaucoup de temps et d'organisation. En effet, tous les efforts sont déployés afin d'attribuer tous les organes disponibles pour la transplantation. De plus, la volonté ou le respect du souhait des familles et l'espoir sont des valeurs constamment prises en considération.

Le maintien hémodynamique du donneur comporte également quelques spécificités. En effet, la normalité des valeurs, les choix de médicaments ainsi que les doses diffèrent de celles requises pour le donneur adulte. Ceci fait constamment appel à des ajustements, en partenariat avec l'équipe traitante. Irrémédiablement l'heure du prélèvement, épisode charnière pour la famille, sonne le moment ultime pour le coordonnateur qui doit s'assurer du bon fonctionnement en salle d'opération. Car il faut maintenant penser aux receveurs...

Ces enfants, leurs familles ainsi que leurs histoires resteront à jamais dans nos mémoires à la suite de ces relations privilégiées dont notre belle profession nous fait bénéficier. Somme toute, les parents pourront se reconforter à l'idée que leur petit être cher puisse venir en aide à d'autres enfants !

Saviez-vous que...

Le plus jeune donneur de cœur avait **48 heures**

Le plus jeune donneur de **reins** avait 7 mois

Le plus jeune donneur de **foie** avait 5 mois

Le plus jeune donneur d'**intestin** avait 5 mois

Le plus jeune donneur de **poumons** avait 9 ans

En 2011, il y a eu **16** transplantations pédiatriques

Au 31 décembre 2011, il y avait toujours **16** patients pédiatriques en attente d'une transplantation.

LE SOUTIEN AUX PARENTS

Par M^{me} Marie-Josée Lavigne, infirmière de liaison en don d'organes et de tissus, CHU Sainte-Justine

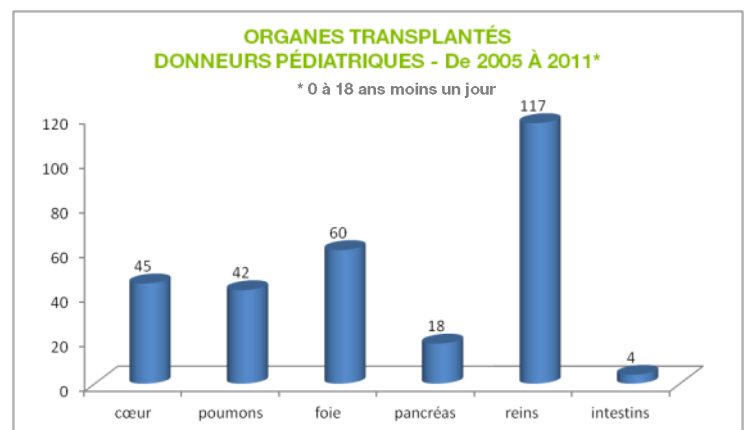
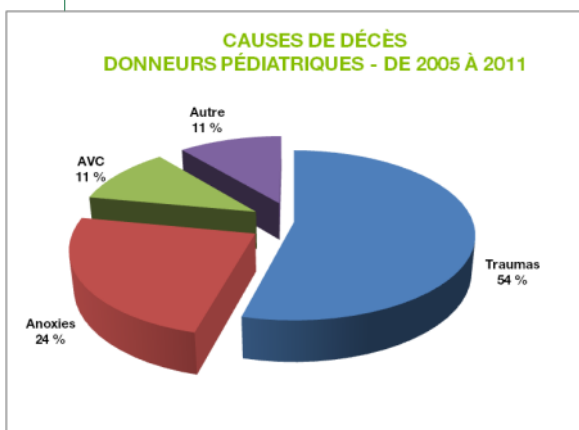
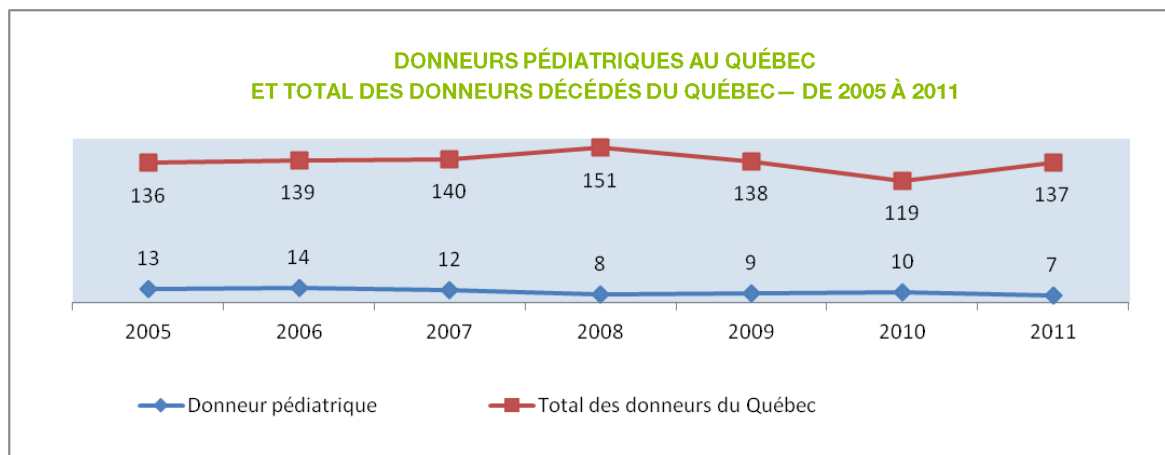
Perdre un enfant est la pire épreuve à laquelle un parent doit faire face et cet évènement restera à jamais gravé dans sa mémoire. Quand un enfant est gravement malade ou en fin de vie, c'est toute la cellule familiale qui est touchée et bouleversée. Différentes émotions sont vécues par les parents : tristesse, colère, sentiment d'injustice, impuissance, peur et culpabilité. Ils souffrent beaucoup et ne vivent pas nécessairement ces différentes étapes au même moment.

En tant qu'équipe, nous pouvons les aider. Les parents doivent sentir qu'ils sont impliqués et informés. Les rencontres se font avec les deux parents en même temps, en suivant le rythme de la mère et du père. Il importe de prendre le temps de répondre à leurs questions, de répéter l'information aussi souvent que nécessaire. La compréhension qu'ils ont de la situation peut contribuer à diminuer le niveau de stress et peut-être même à les apaiser.

Nous pouvons les inviter à participer à des gestes symboliques, par exemple couper une mèche de cheveux ou prendre l'empreinte des mains et des pieds. Pour certains parents, les gestes symboliques reposent sur des petits moments du quotidien comme brosser les cheveux de leur enfant ou avoir la possibilité de se coucher près de lui. Nous pouvons leur offrir la possibilité de bercer leur enfant après le prélèvement. À l'inverse, il est important de ne pas créer de sentiment de culpabilité s'ils désirent quitter avant le départ pour le bloc opératoire.

Nous pouvons parfois nous sentir impuissants face à la détresse de la famille, mais la meilleure façon de les aider, c'est de les écouter et de rester authentique.

QUELQUES STATISTIQUES



L'AUTRE CÔTÉ DU DON

Par le D^r Michel Lallier, chirurgien transplantateur

Après avoir fait le survol de ce qu'est le don en pédiatrie, voici le point de vue du chirurgien transplantateur. Le versant transplantation est toujours plus valorisant et valorisé. Ceci s'explique entre autres par le fait que nous voyons les résultats et vivons avec ces merveilleux enfants qui sont nos rayons de soleil.

Les résultats sont assez remarquables en pédiatrie. Le CHU Sainte-Justine peut être fier de ses 540 greffes effectuées depuis le début de son programme de transplantation en 1986. Au total, 317 reins et 223 foies ont été greffés, incluant les donneurs vivants de rein et de foie, ce qui donne annuellement une dizaine de transplantations de foie et une moyenne de huit greffes rénales. Comme une priorité est accordée aux enfants du Québec, le temps d'attente moyen est de moins de six mois en général, autant pour le rein que pour le foie. Et bien que peu nombreux, il se trouve toujours deux ou trois enfants en attente de rein et autant pour le foie. Nos résultats sont tout à fait similaires à la littérature et nos petits bouts de chou survivent dans près de 100 % des cas pour le rein et 90 % des cas pour le foie.

- La durée moyenne de vie des greffons rénaux est de 15 ans avec une survie de l'ordre de 90 % à 5 ans.
- Pour le foie, la durée du greffon est identique à la survie du patient, compte tenu de la capacité du foie de se régénérer. La survie à 5 ans est de l'ordre de 75 %.

La greffe d'organes solides chez les enfants se porte très bien au Québec. D'ailleurs, le programme en greffe rénale de l'Hôpital de Montréal pour enfants démontre des résultats semblables avec une activité assez similaire au programme du CHU Sainte-Justine.

Un des défis du monde pédiatrique est celui de la transition. Comme dans la vie à l'extérieur de l'hôpital, le passage au monde adulte est parfois difficile, mais il est bien réussi lorsqu'il est bien préparé. Nous sommes des leaders mondiaux au Québec dans ce domaine et nos résultats en témoignent grâce à une très grande collaboration avec les programmes de greffe adulte.

Ce merveilleux monde de la greffe pédiatrique est aussi passionnant que stimulant et nos résultats nous permettent d'être fiers de nos succès. Mais nous gardons toujours en tête que pour réaliser des greffes, nous avons besoin de donneurs...



**POUR VISIONNER DES
TÉMOIGNAGES
D'ENFANTS GREFFÉS**

www.transplantquebec.ca/QuebecTransplant_fr/TemoignagesVideo.htm



LA TRANSPLANTATION CARDIAQUE

Par la D^{re} Marie-Josée Raboisson, pédiatre-cardiologue, CHU Sainte-Justine

Avec les progrès des traitements médicaux et chirurgicaux, la survie d'un patient greffé cardiaque est devenue très appréciable, avec une bonne qualité de vie. Les indications de greffe cardiaque pour les enfants dépendent de l'âge : il s'agit beaucoup de problèmes congénitaux inaccessibles à la chirurgie, mais aussi de dysfonctions cardiaques qui aboutissent à une insuffisance cardiaque terminale. Cependant, un important fossé persiste entre le nombre de patients en attente de greffe et le nombre de donneurs. En 10 ans, le nombre de patients qui vont être proposés pour une greffe cardiaque a augmenté de 25 %. Seulement 50 % des patients en attente vont finalement bénéficier d'une transplantation cardiaque. Les autres patients vont malheureusement décéder en attente de leur greffe ou être retirés de la liste en raison de dommages trop importants des autres organes secondaire à leur bas débit cardiaque.

Nous restons cependant optimistes : la survie des enfants greffés est en amélioration constante. Chez les enfants greffés avant 1 an, 50 % se rendront à l'âge adulte, et ce, dans de bonnes conditions de vie ! Le programme de transplantation cardiaque au CHU Sainte-Justine existe depuis 1984 et nous avons alors réalisé la première greffe cardiaque au Canada en juillet ! Depuis, nous avons réalisé 65 transplantations cardiaques chez des enfants âgés entre 3 semaines à 16 ans. Depuis quelques années, ce sont surtout des petits enfants de moins de 5, et parfois même de moins de 1 an que nous avons greffés avec de très bons résultats en terme de survie et de qualité de vie. Même s'ils ont des visites tous les 3-6 mois, les enfants ont une vie normale, font du sport et vont à l'école ou en garderie.

Il nous paraît donc vital de sensibiliser la population au don d'organes, qui permet vraiment de sauver des vies. Merci de tout cœur pour votre aide.

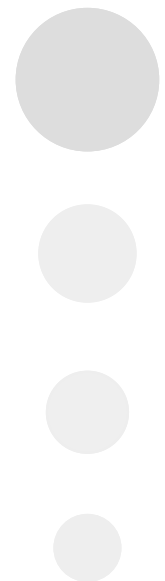
Heureusement, les dons d'organes pédiatriques sont peu fréquents, mais cette rareté est aussi un facteur de difficulté. Transplant Québec offre des outils pour vous aider à soutenir les familles qui se retrouvent dans ces situations. Pour toute information, communiquer avec M. Hugues Villeneuve, chef du service de l'enseignement et du développement hospitalier, au 514-286-1414, poste 225 ou par courriel : hugues.villeneuve@transplantquebec.ca

COLLOQUE ANNUEL EN TRAUMATOLOGIE



Photo : Transplant Québec

Transplant Québec était présent au 18^e colloque annuel en traumatologie organisé par le CHA Hôpital de l'Enfant-Jésus les 15, 16 et 17 février derniers au Château Frontenac à Québec. M. Sylvain Lavigne, coordonnateur-conseiller clinique, a animé un kiosque afin de sensibiliser ces professionnels à l'importance du don.



COLLOQUE ANNUEL DE L'ASSOCIATION CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT ET LOGISTIQUE CANADA (CAL)



Photo : Gracieuseté du Colloque logistique 2012

Le 16 février dernier, Transplant Québec participait au 11^e colloque annuel de CAL Québec, organisé par l'Association Chaîne d'approvisionnement et logistique Canada. M. Louis Beaulieu, directeur général de Transplant Québec y a présenté la conférence *Le don d'organes et la transplantation : un formidable effort d'équipe et de logistique*. M. Alexandre Marcil, conseiller cadre aux services cliniques et à la conformité chez Transplant Québec, y a également assisté.

Ci-dessus, MM. Alexandre Gauthier, chef de secteur, distribution pour la Brasserie Labatt et membre du conseil d'administration de CAL, Louis Beaulieu, Alexandre Marcil et Michel Tremblay, président de SRH ressources humaines et membre du conseil d'administration de CAL.

TRANSPLANT QUÉBEC AU CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ CANADIENNE DE TRANSPLANTATION



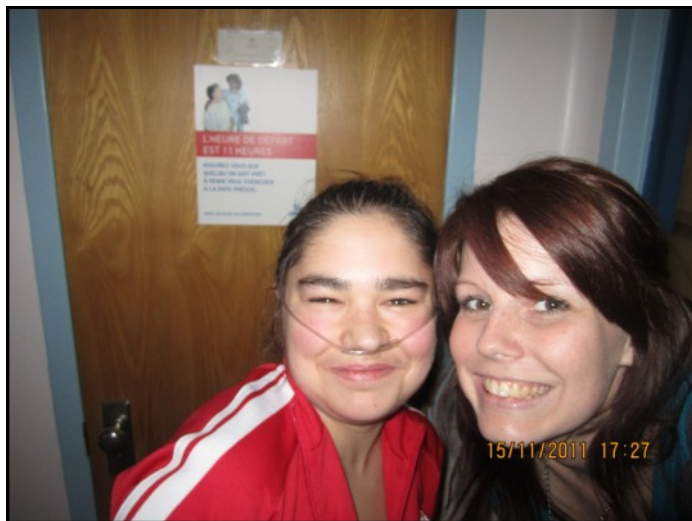
Dans le cadre du congrès de la Société canadienne de transplantation, plusieurs personnes de Transplant Québec étaient présentes comme participants, mais aussi comme conférenciers. Le Dr Jean-François Lizé a présenté une histoire de cas et M^{me} Ariane Morissette, coordonnatrice-conseillère clinique, a présenté les résultats du travail de révision de tous les cas de distributions exceptionnelles pour les donneurs de 2010. Les deux présentations ont suscité un grand intérêt.

Photo : Transplant Québec

TÉMOIGNAGE

DES PATIENTS QUI INSPIRENT

Par M^{me} Isabelle Bouchard, infirmière au Centre hospitalier universitaire de Montréal



C'est dans le cadre de son parcours universitaire qu'Isabelle Bouchard, infirmière au CHUM, a pu développer des stratégies de promotion de la santé. Elle obtiendra en mai prochain son diplôme en sciences infirmières de l'Université de Montréal (DEC-BAC). Sur cette photo, elle accompagne Audrey Morency MacDonald, patiente en attente d'une greffe pulmonaire, toute souriante à la suite de l'appel annonçant la greffe, en novembre 2011.

Ce sourire, c'est celui que nous avons la chance de voir en tant que professionnels de la santé, lorsqu'un de nos patients souffrant de la fibrose kystique, comme Audrey, reçoit l'appel de la greffe pulmonaire, leur deuxième souffle. C'est ce sourire, cette émotion qui me motivent en tant qu'infirmière, à m'impliquer dans la promotion du don d'organes.

La fibrose kystique est une maladie héréditaire mortelle qui affecte de nombreux organes, dont les poumons, le pancréas, les intestins, le foie et les organes reproducteurs. Cette maladie affecte principalement les poumons et par conséquent, la fonction respiratoire. La seule chance que ces jeunes patients ont de s'en sortir est de recevoir une double transplantation pulmonaire. Je travaille auprès de cette clientèle depuis que je suis infirmière (mai 2010). Depuis ce temps, j'encourage le don d'organes du mieux que je le peux. J'incite, entre autres, mon entourage à signer son autocollant pour le don d'organes. Depuis le mois d'octobre 2011, je me présente dans divers établissements afin de leur proposer de mettre dans leurs locaux le présentoir officiel de Transplant Québec contenant des dépliants sur le don

d'organes. Pour le moment, tous les établissements que j'ai contactés ont accepté ma demande. J'ai notamment laissé des présentoirs dans la ville de Chambly dans une succursale Maxi, un Familiprix, deux centres de bénévolat et un centre de distribution alimentaire. J'ai aussi eu l'autorisation d'en installer un à mon unité, le 2^e Le Royer de l'Hôtel-Dieu du CHUM, ainsi qu'au Centre des Grands Brûlés du CHUM.

Décider de donner ses organes à son décès est un merveilleux don de soi. Signer votre carte ne va pas précipiter votre décès. Par contre, si cela arrive, vous pourriez ainsi donner une deuxième chance à des gens qui n'ont jamais eu la vie facile, tout comme mes patients atteints de la fibrose kystique.

Photo : Isabelle Bouchard

VISITE D'UN GREFFÉ AU COLLÈGE CHAMPAGNEUR

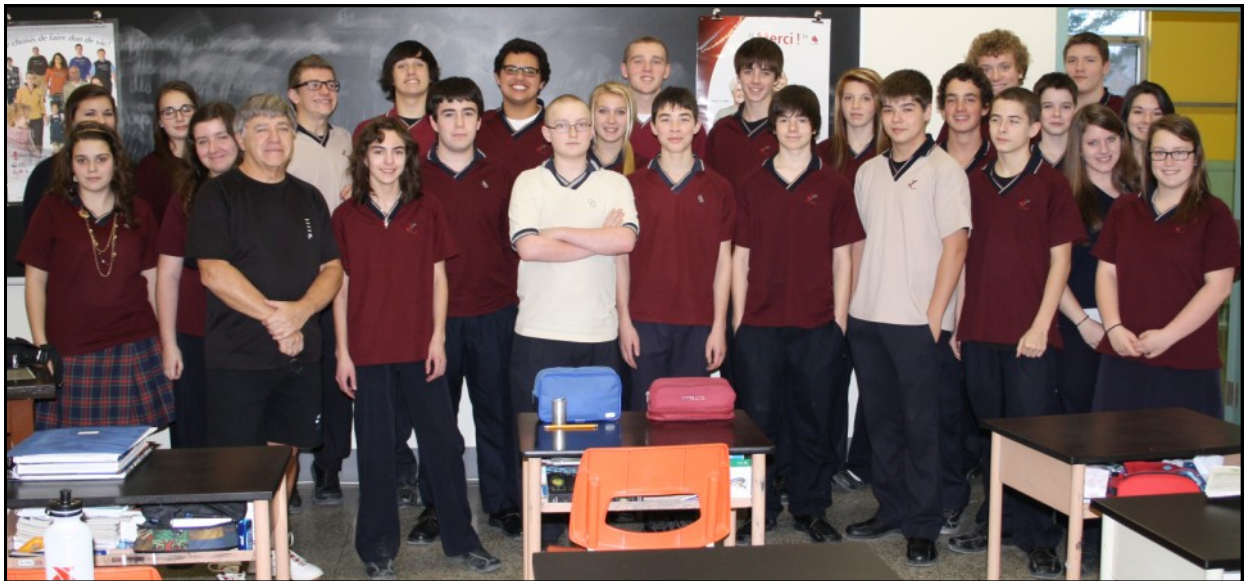


Photo : Collège Champagneur

En janvier dernier, M. Gaston Martin, greffé du cœur (en noir sur la photo), a été invité de nouveau à sensibiliser tous les groupes de 3^e secondaire au don d'organes en racontant son histoire, dans le cadre d'un cours de sciences et technologie au Collège Champagneur, à Rawdon. À cette occasion, les élèves ont tous reçu le papillon contenant l'autocollant de consentement au don d'organes et de tissus. Plusieurs élèves ont signé l'autocollant et l'ont apposé au verso de leur carte d'assurance maladie à la suite de la rencontre et, surtout, ils en ont discuté avec leurs parents.

PERSONNALITÉS PUBLIQUES, DON D'ORGANES ET RÉSEAUX SOCIAUX

Après que le chanteur pop Justin Bieber ait répondu à Helene Campbell, une jeune Ontarienne en attente d'une transplantation de poumons, sur son profil [Twitter](#), cette dernière l'aurait inspirée à encourager les gens à s'inscrire au registre de consentement au don d'organes de l'Ontario. De ce fait, Réseau Trillium pour le don de vie, l'organisme qui gère le don d'organes en Ontario, a connu une hausse fulgurante d'inscriptions électroniques au registre ontarien de consentements.

Cette jeune femme a également réussi à toucher l'animatrice Ellen Degeneres, qui l'a interviewée en direct à la télévision américaine, invitant même la jeune femme à venir à son émission lorsqu'elle aura reçu sa greffe.

Du côté du Québec, voilà que Patrick Huard parle en faveur du don de tissus, cette fois devant des milliers de téléspectateurs lors d'un gala de Star Académie ! Il a en effet invité la population à visiter son profil [Facebook](#) pour en connaître davantage sur la façon de venir en aide à une jeune fille atteinte de leucémie en attente d'une greffe de moelle osseuse.

Comme quoi les réseaux sociaux peuvent être porteurs de messages qui auront un impact direct sur de nombreuses vies.

DES TÉMOIGNAGES QUI CIRCULENT...

Jacques Audy est touché par la cause du don d'organes. Un bon ami à lui est en attente d'un cœur, tandis qu'un autre est greffé depuis plus de 10 ans. Il a récemment fait circuler cette missive dans les réseaux sociaux. En voici un extrait :

« Juin 2006. Probablement suite à une intervention mineure à la vesicule biliaire, l'état de santé de Régent se détériore à son retour à la maison. De retour à l'hôpital dans les jours qui suivent, on s'aperçoit que des caillots de sang obstruent ses reins et il est en train de les perdre. On s'aperçoit aussi qu'il a fait 2 petits infarctus et que son coeur est atteint. Il fait aussi de la fibrillation auriculaire. La parade des hôpitaux vient de commencer. On lui implante un "Pace Maker". Il doit quitter son emploi et est considéré invalide. Il est limité à prendre seulement un litre de liquide par jour. Il fait ensuite un arrêt cardiaque sur le trottoir devant sa demeure et un autre à l'hôpital quelques jours plus tard. Son "Pace Maker" le réanime.

« 2011, Régent est confiné chez lui. Son état de santé se détériore rapidement. Le 12 janvier 2012, il est hospitalisé à l'Institut de Cardiologie. On stabilise son état et on procède alors aux examens nécessaires en prévision d'une double transplantation (cœur-rein). Il est alors en attente d'un don d'organes.

« Le plus beau des cadeaux que nous avons reçu est le don de la vie et pour la plupart d'entre nous, nous avons transmis ce cadeau à nos enfants. Suite à un décès, la science et la technologie nous offrent la possibilité de faire un don de nos organes qui permettent à Régent et une multitude de patients en attente d'une greffe, de survivre et de continuer à profiter de la vie. Signez. Pour Régent. »

SENSIBILISATION : LES JEUNES S'ENGAGENT !



Photo : École Honoré Mercier

Que l'on soit touché de près ou de loin par le don d'organes, voici un bel exemple d'engagement social chez les jeunes. Sarah Fragman et Alexa Carvajal ont présenté un projet de recherche visant à sensibiliser les jeunes au don d'organes et à la transplantation dans le cadre de l'expo-sciences de leur école, l'école Honoré Mercier, en février dernier. Leur travail aura réussi à toucher plus d'une centaine de personnes. Le projet des deux étudiantes a été couronné de la médaille d'or dans le cadre de l'expo-sciences et devrait être en compétition au niveau provincial. Bravo Sarah et Alexa !

DES ÉTUDIANTS DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL SOUTIENNENT LA CAUSE

Avec la collaboration de M^{me} Sara-Claude Durand-Allard, étudiante en médecine à l'Université de Montréal et coordonnatrice locale du comité de santé publique - IFMSA-Québec

Le 17 octobre dernier, dans le cadre de la journée mondiale du don d'organes et de la greffe, des étudiants de la Faculté de médecine ont profité de l'occasion pour sensibiliser la population au don d'organes en distribuant des autocollants de consentement au don d'organes et de tissus sur l'heure du midi, à proximité de la station de métro Université de Montréal, ainsi qu'à divers endroits dans le Pavillon Roger-Gaudry. L'initiative provient du comité de santé publique, le *Standing Committee on Public Health (SCOPH)* de l'*International Federation of Medical Student Association (IFMSA)*, qui a pour mission d'informer les étudiants sur les enjeux de santé publique au Québec et de poser certaines actions pour faire avancer des causes, tel le don d'organes.

L'activité de sensibilisation a permis d'informer des centaines de personnes. Bien qu'une majorité des gens rencontrés avaient déjà signé leur carte d'assurance maladie, plus d'une centaine ont signé l'autocollant sur place. Une autre journée de sensibilisation est prévue cette session-ci, avec davantage d'effectifs. L'objectif sera de sensibiliser 400 personnes.

Pour plus d'information sur la mission de l'IFMSA : www.ifmsa.qc.ca

Vous avez une information ou une nouvelle à nous communiquer, ou encore un événement à venir dont vous aimeriez que l'on parle, ou encore un événement passé qui mérite d'être souligné ? Vous êtes un professionnel de la santé et aimeriez partager une expérience avec nos lecteurs? Envoyez-nous vos textes, photos et vos idées à catherine.lachance@transplantquebec.ca.

UNE JOUË AU PROFIT DU DON D'ORGANES

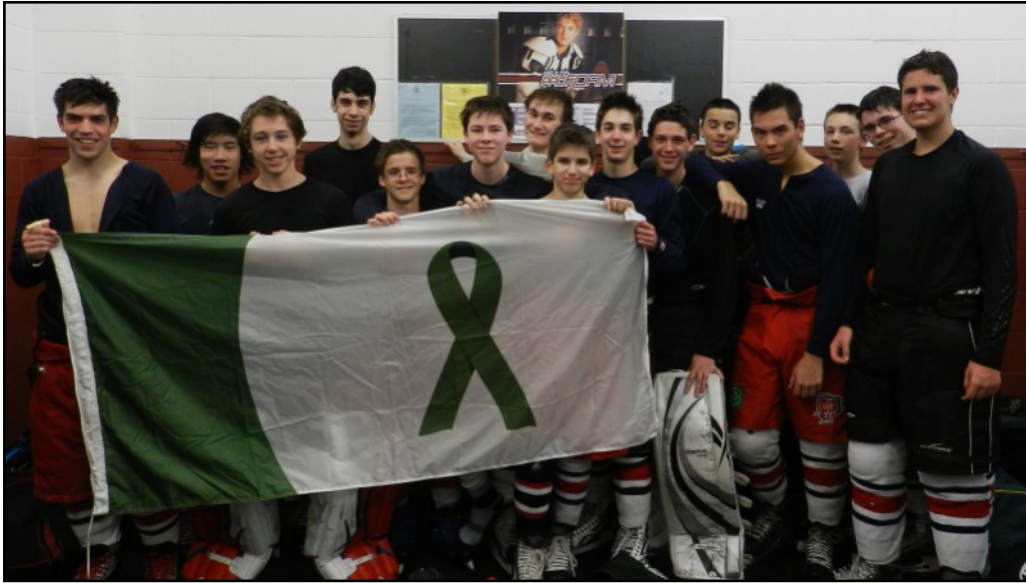


Photo: Marc-André Boisvert

Le 25 février dernier avait lieu au Centre sportif La Prairie une partie-bénéfice du Club de hockey Midget B (ci-dessus photographié avec le drapeau du ruban vert) au profit du don d'organes et de la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants. Plus de 300 spectateurs s'étaient déplacés pour l'événement, ayant ainsi pu être sensibilisés au don d'organes. L'objectif était d'amasser des fonds pour appuyer Vincent Lambert, un Laprairien de 15 ans en attente d'un nouveau cœur. Au total, plus de 3 500 \$ ont été amassés et seront remis à l'Hôpital de Montréal pour enfants. La Ville de La Prairie a participé avec fierté à la partie-bénéfice de hockey et a remis 1 000 \$.

C'est l'entraîneur-chef des Faucons de La Prairie, M. Marc-Antoine Boisvert, qui a eu l'idée de la partie-bénéfice. L'un des joueurs de l'équipe est le meilleur ami de Vincent et il voulait ainsi réunir la communauté dans un événement unique qui permettrait de montrer au jeune homme qu'il n'était pas seul dans son combat.

NOUVEAU PARTENARIAT AVEC L'ASSOCIATION DES TERRAINS DE GOLF DU QUÉBEC



Photo: Transplant Québec

La première activité de sensibilisation consistait en un kiosque de Transplant Québec attendant à celui de l'ATGQ au Salon GOLFEXPO de Montréal, les 16, 17 et 18 mars derniers. Ci-dessus, M. Louis Beaulieu, directeur général de Transplant Québec et M^{me} France A. Martin, directrice générale de l'ATGQ.

Transplant Québec est fier de se joindre à l'Association des terrains de golf du Québec (ATGQ) pour promouvoir le don d'organes et de tissus auprès des clubs de golf et de la communauté des golfeurs.

Ce partenariat, d'une durée de trois ans, vise à assurer une large visibilité au ruban vert à l'occasion d'activités de golf ou en lien avec les activités de promotion de l'Association. Trois activités sont au programme en 2012.

L'ATGQ représente 150 terrains de golf publics répartis aux quatre coins de la province.

Transplant Québec remercie l'ATGQ de son appui et de sa contribution à promouvoir le don d'organes.

PROCHAINES ACTIVITÉS DE SENSIBILISATION

29 mai 2012

Tournoi annuel de l'ATGQ
Club de golf La Providence • Saint-Hyacinthe

26 août 2012

Journée provinciale de golf et de sensibilisation • Clubs participants

DÉFI PIERRE GRENIER

Le 4 février dernier se tenait le Défi Pierre Grenier au Centre de glisse Vallée du Parc, en Mauricie. Plus de 500 skieurs et amateurs de sport d'hiver ont été sensibilisés au don d'organes au cours de cette journée. De plus, l'événement a permis d'amasser des fonds pour contribuer à la participation de M. Pierre Grenier, greffé des poumons en 2011, aux Jeux mondiaux d'hiver des greffés, à Anzère, en Suisse. Les Jeux se sont déroulés du 4 au 9 mars derniers, réunissant des centaines de greffés de tous les âges, en provenance de plus d'une dizaine de pays. M. Grenier participait à la descente à ski.

Les patrouilleurs du centre de glisse ont participé au bon déroulement de la journée, comme M^{me} Annie Gélinas, qui portait fièrement le ruban vert, symbole du don d'organes.



Photo : Pierre Grenier



Photo : Pierre Grenier

Félicitations à M. Pierre Grenier (ci-contre en bleu) pour sa persévérance. Un greffé pulmonaire à 2 500 mètres d'altitude a toute notre admiration!



Photo : Pierre Grenier

Au sommet des Alpes suisses, M. Grenier déploie à son tour le drapeau du ruban vert, deux ans après que son frère, M. Norman Grenier, ait escaladé le Kilimandjaro avec le même drapeau en guise de soutien à son frère alors en attente de la greffe.

ÉVÉNEMENTS À VENIR

SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS

Du 22 au 29 avril 2012
Calendrier des activités disponible au www.transplantquebec.ca

RELAIS DE POSE UN GESTE

22 avril 2012 • Sherbrooke
www.poseungeste.com

MARCHÉ DE LA FONDATION CANADIENNE DU REIN

27 mai 2012 • Gatineau
Kiosque de Transplant Québec

TOURNOI ANNUEL DE L'ASSOCIATION DES TERRAINS DE GOLF DU QUÉBEC

29 mai 2012 • Saint-Hyacinthe
Kiosque de Transplant Québec

TOUR DU LAC SIMON À VÉLO

3 juin 2012 • Petite nation, Outaouais
Kiosque de Transplant Québec
www.letourdulacsimonbmr.ca

LE TOUR DU REIN

9 juin 2012 • Laval • 100 km à vélo

RANDONNÉE HYDRO-QUÉBEC

Du 22 au 24 juin 2012 • Lac Saint-Jean
Kiosque de Transplant Québec
www.liberteavelo.ca

JOURNÉE PROVINCIALE DE GOLF ET DE SENSIBILISATION

26 août 2012 • Clubs participants

ACTIVITÉ INTERACTIVE AU CHU SAINTE-JUSTINE



Le comité de don d'organes du CHU Sainte-Justine prépare une **expo-sciences** intitulée « **Le don d'organes et la transplantation** ». Le but de l'activité est de sensibiliser, informer et susciter une réflexion sur le don d'organes et la transplantation, le tout dans une ambiance conviviale.

QUAND : le 26 avril 2012, de 7 h 30 à 16 h 30

OÙ : CHU Sainte-Justine, salle Marcelle Lacoste

QUI : Pour le personnel et la clientèle du CHU Sainte-Justine

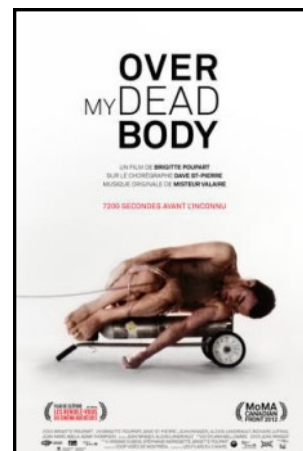
SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS 2012

- Une campagne web sera diffusée à compter du 23 avril, pour 3 semaines, sur des sites populaires ainsi que sur les sites web des partenaires de Transplant Québec. Le vidéoclip au cœur de cette campagne sera également présenté dans de nombreux centres hospitaliers.
- Une cérémonie de reconnaissance des donneurs d'organes organisée par le comité Familles de Transplant Québec aura lieu à Québec, le 15 avril. Sur invitation seulement.
- Une cérémonie de reconnaissance des donneurs d'organes et de tissus organisée par le comité Familles de Transplant Québec et d'Héma-Québec aura lieu à Montréal, le 5 mai. Sur invitation seulement.
- Des activités de sensibilisation sont prévues dans de nombreux établissements du réseau de la santé et des services sociaux : conférences, kiosques, activités scientifiques.
- Le drapeau à l'effigie du ruban vert flottera au mât d'un nombre croissant de mairies de villes et municipalités en appui à l'effort collectif de solidarité sociale envers la cause du don d'organes et de tissus. De plus, plusieurs établissements emboîtent eux aussi le pas.
- Des ambassadeurs du don d'organes, majoritairement des personnes greffées et leurs proches, mais aussi des familles de donneurs et des donneurs vivants offriront des témoignages sur plusieurs tribunes, dont les médias, écoles, entreprises, organismes, associations et lieux publics.

NDLR Dans le dernier numéro (vol. 4, n° 4 - Décembre 2011), nous avons souligné la visite, en septembre dernier, d'une délégation de médecins et professionnels de la santé provenant de la **République de Singapour**, venue en apprendre davantage sur le processus de coordination du don d'organes au Québec. Lors de leur séjour, nous avons mentionné leur visite notamment au CHUM et chez Transplant Québec.

Nous aimerions ajouter que la délégation a également passé deux journées complètes au **Centre universitaire de santé McGill**, y rencontrant plusieurs professionnels de la santé. Nous ne pouvions passer outre cette importante collaboration.

OVER MY DEAD BODY : LE LONG PARCOURS D'UNE PERSONNE EN ATTENTE D'UNE TRANSPLANTATION



Danseur et chorégraphe, Dave St-Pierre, 34 ans, est atteint de fibrose kystique. Les médecins ne lui donnent que 2 ans à vivre s'il ne reçoit pas de greffe de poumons.

Sous le signe de l'urgence, son amie et complice, la metteuse en scène et comédienne Brigitte Poupart, nous plonge dans le quotidien de celui qui, à tout moment, espère l'appel du médecin. Liés par l'art et l'amitié, tous deux s'offrent un espace au centre duquel la création émerge comme un geste vital. Refusant les tabous et déjouant une fin annoncée, *Over My Dead Body* est un fascinant journal intime, qui allie les témoignages de ses proches et les principales réalisations du créateur autour de l'attente.

Pour plus d'information:

http://f3m.ca/francais/pages/catalogue_acc/index.php?iID=106

375 000 inscriptions ont été enregistrées en un an au **Registre des consentements au don d'organes et de tissus** de la Régie de l'Assurance maladie du Québec (RAMQ), qui fêtait son 1^{er} anniversaire le 28 février dernier.

VOTRE OPINION COMPTE!

Nous aimons recevoir vos commentaires et suggestions à propos de ce bulletin. Vous avez des idées de sujet ? Nous sommes à l'écoute !



Écrivez-nous à : catherine.lachance@transplantquebec.ca