

Au coeur du don



TRANSPLANT
QUÉBEC

Ensemble pour
le don d'organes,
pour la vie.

Bulletin d'information de Transplant Québec

GRAND PRIX 2016 DE TRANSPLANT QUÉBEC

Le Grand Prix 2016 de Transplant Québec a été décerné à deux professionnelles *ex-aequo*, **Mmes Renée L'Heureux**, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus au CHU de Québec-Université Laval et **Claude Proulx**, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal. Le Grand Prix souligne la contribution remarquable d'un médecin, d'un professionnel de la santé ou d'un gestionnaire qui s'est investi généreusement, depuis au moins dix ans, dans l'avancement de la pratique du don d'organes au Québec. **Détails en pages 2 et 3.**



SÉRIE SUR LE DON VIVANT — 3^E PARTIE

Bien que légale, la sollicitation publique de donneurs vivants soulève plusieurs enjeux éthiques. Dans l'article présenté dans ce numéro, les pratiques et politiques de certains pays entourant la sollicitation seront présentées, ainsi que les arguments en faveur ou en défaveur et certains enjeux éthiques et logistiques. Certaines avenues de réflexion pour les cas de sollicitation publique seront évoquées. Quelle attitude doit-on adopter en ce qui a trait aux enjeux éthiques et logistiques de la sollicitation? Doit-on la rendre illégale en toute forme? Doit-on refuser tout donneur vivant issu de la sollicitation publique d'organes?

Dossier complet en pages 8 à 11.

LA CHAÎNE DE VIE PREND SON ÉLAN



À l'occasion de la Journée mondiale du don d'organes et de la greffe, plus de 1000 personnes ont participé au DÉFI CHAÎNE DE VIE, les 15 et 16 octobre dernier, dans 12 régions du Québec. Merci aux participants pour leur engagement! Survol de l'événement en **pages 6 et 7.**

Volume 9 numéro 4
DÉCEMBRE 2016

DANS CE NUMÉRO

Transplant Québec	2
Chronique du médecin spécialiste coordonnateur en don d'organes	5
Défi Chaîne de vie	6
Série sur le don vivant	8
Sensibilisation	12
Cérémonie de l'ACDO	14
Brèves	15

LES INSCRIPTIONS AUX REGISTRES

au 30 septembre 2016

2 666 621

REGISTRE DE LA RAMQ

Ce registre contient uniquement des consentements.

1 380 006

REGISTRE DE LA CHAMBRE DES NOTAIRES

dont 85 % de consentements et
15 % de refus de consentement

SAVIEZ-VOUS QUE LES DONNEURS
POTENTIELS D'ORGANES SONT RARES?
SEULEMENT 300 PERSONNES PAR AN-
NÉE PARMİ TOUTES CELLES DÉCÉDÉES
EN CENTRE HOSPITALIER

Pour de l'information générale
sur le don d'organes, consulter
la Foire aux questions de
Transplant Québec :
[www.transplantquebec.ca/
foire-aux-questions](http://www.transplantquebec.ca/foire-aux-questions)

GRAND PRIX 2016 DE TRANSPLANT QUÉBEC DÉCERNÉ CONJOINTEMENT À DEUX INFIRMIÈRES D'EXCEPTION

Mme Renée L'Heureux, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus au CHU de Québec-Université Laval



Le Grand Prix 2016 de Transplant Québec a été décerné à **Mme Renée L'Heureux**, infirmière ressource en don d'organes et de tissus au CHU de Québec-Université Laval. Cet hommage lui a été rendu le 27 octobre dernier en présence de membres de la communauté du CHU de Québec-Université Laval, dont plusieurs collègues et membres de la direction, de même que celle du maire de la Ville de Québec et de la présidente de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec.

Depuis plus de douze ans, Mme L'Heureux conseille les proches de personnes décédées et les accompagne afin de les aider à comprendre la situation et à prendre une décision éclairée concernant le don d'organes et de tissus. De plus, Mme L'Heureux s'investit auprès de ses pairs, des futurs médecins et des professionnels de la santé dans la formation sur la communication avec des familles endeuillées et sur l'approche pour le don d'organes et de tissus. Cette femme de mérite contribue, au quotidien, à l'avancement de la cause du don d'organes et de tissus, notamment par son engagement auprès des familles, par sa capacité d'écoute et son humanisme.



« Nous désirons par ce prix lui témoigner toute notre appréciation pour la qualité remarquable de ses interventions auprès des familles de donneurs qui sont en état de choc lorsqu'elle les rencontre. Nous savons qu'une approche bien faite, en contexte de don d'organes, facilitera la réalisation du don et le deuil de ces familles », a souligné l'Honorable René Dussault, président du conseil d'administration, Transplant Québec.

« C'est avec énormément de compassion, d'empathie et de générosité que Mme L'Heureux accompagne les familles endeuillées. Nous sommes très fiers de pouvoir compter sur le dévouement de cette infirmière de mérite qui a notamment mis sur pied plusieurs outils destinés aux intervenants de la santé pour guider les parents ainsi que les enfants endeuillés », a déclaré Mme Gertrude Bourdon, présidente-directrice générale du CHU de Québec-Université Laval.

Félicitations!

Mme Lucie Tremblay, présidente, Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, M. Régis Labeaume, maire de la Ville de Québec, Mme Gertrude Bourdon, présidente-directrice générale, CHU de Québec-Université Laval, D^r François Leblanc, intensiviste, CHU de Québec-Université Laval Mme Renée L'Heureux, lauréate, M. Louis Beaulieu, directeur général, Transplant Québec et l'Honorable René Dussault, président du conseil d'administration, Transplant Québec.

Mme Claude Proulx, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont



Transplant Québec a remis le Grand Prix 2016 à **Mme Claude Proulx**, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Cet hommage souligne son travail acharné depuis 15 ans pour l'avancement au quotidien de la cause du don d'organes au Québec. La remise du prix a été soulignée en présence de l'Honorable René Dussault, président du conseil d'administration de Transplant Québec, la présidente de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, de collaborateurs du CIUSSS de l'Est de l'Île-de-Montréal et d'une famille de donneur.

Depuis 15 ans, Claude Proulx s'emploie à faire avancer le don d'organes et de tissus dans son établissement. Elle a pour ainsi dire développé la fonction du poste d'infirmière-ressource en don d'organes et de tissus qu'elle a été la première à occuper. Elle contribue au rayonnement du don d'organes à l'échelle du Québec et jusque dans les écoles. Avec passion, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Claude Proulx a œuvré pour élaborer des mécanismes d'optimisation de l'identification des donneurs potentiels d'organes et de tissus, tout en accompagnant les familles et en sensibilisant le personnel à cette cause.

« Nous remercions Mme Proulx de sa contribution au comité Familles de Transplant Québec et de son apport particulier au développement des formations sur l'approche et le soutien à la famille en situation de don d'organes, formations qu'elle dispense avec ardeur. De plus, elle préside la cérémonie de reconnaissance des familles de donneurs, qui a lieu à Montréal annuellement, sous l'égide de Transplant Québec et d'Héma-Québec », a précisé M. Louis Beaulieu, directeur général de Transplant Québec.



Le président-directeur général du CIUSSS de l'Est de l'Île-de-Montréal, M. Yvan Gendron, ne pouvant être présent pour l'événement, a tenu à souligner, par la voix de M. Sylvain Lemieux, directeur général adjoint au programme de santé physique générale et spécialisée et directeur des services multidisciplinaires, que « les personnes qui œuvrent au cœur du processus de don d'organes méritent toute notre admiration. Elles doivent à la fois conjuguer la rigueur scientifique et les impératifs humains. Elles sont à la fois associées à la joie d'accueillir un don de vie et confrontées au deuil que doivent assumer les proches d'un donneur décédé. » La direction du CIUSSS de l'Est de l'Île-de-Montréal félicite chaleureusement Mme Proulx pour cette reconnaissance.

L'Honorable René Dussault, président du conseil d'administration, Transplant Québec, D' Martin Légaré, médecin spécialiste coordonnateur en don et transplantation d'organes et de tissus à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Mme Claude Proulx, lauréate, entourée d'une famille de donneur, Mmes Vanessa et Wendy Sura, M. Louis Beaulieu, directeur général, Transplant Québec, Mme Lucie Tremblay, présidente de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec et M. Sylvain Lemieux, directeur général adjoint au programme de santé physique générale et spécialisée et directeur des services multidisciplinaires, CIUSSS de l'Est de l'Île-de-Montréal (en remplacement de M. Yvan Gendron, président-directeur général du CIUSSS de l'Est de l'Île-de-Montréal).

NOUVEAU DIRECTEUR MÉDICAL - TRANSPLANTATION D'ORGANES



Transplant Québec est heureux d'annoncer la nomination de **D^r Prosanto K. Chaudhury** au poste de directeur médical – transplantation d'organes, à la suite de la décision du conseil d'administration rendue le 17 octobre. D^r Chaudhury a débuté son mandat, d'une durée de trois ans, en novembre. Il succède ainsi à D^r Michel Carrier qui occupait le poste de directeur médical.

Médecin en transplantation d'organes abdominaux (foie, reins et pancréas), D^r Chaudhury exerce au

Centre universitaire de santé McGill (CUSM) depuis plus de 10 ans. Il est notamment directeur adjoint du programme de chirurgie générale (CUSM - Hôpital Royal Victoria) et président du comité d'évaluation de l'acte médical du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens du CUSM. D^r Chaudhury est également professeur agrégé en chirurgie et en oncologie à l'Université McGill.

Membre de l'équipe de garde médicale chez Transplant Québec depuis plusieurs années, il siège aussi au sein de plusieurs comités de l'organisme. Titulaire d'un doctorat en médecine de l'Université McGill, il est également détenteur d'un fellow en chirurgie de transplantation multi-organes de la *Northwestern University* de Chicago, Illinois, d'une maîtrise en sciences (*Evidence Based Health-Care*) de l'Université Oxford, Angleterre ainsi que d'un certificat du *Leadership Program in Health Policy and Management* de l'*American College of Surgeons, Division of Education*. En outre, il agit à titre de chirurgien champion de l'*American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program* au CUSM.

D^r Prosanto Chaudhury est l'auteur de plusieurs publications et communications scientifiques. Membre de plusieurs sociétés savantes tant ici qu'à l'étranger, il a reçu plusieurs distinctions et bourses au cours de sa carrière.

D^r Chaudhury bénéficie d'un vaste réseau au Québec et au Canada. Il prône une approche systémique pour la réalisation du don aux fins de la transplantation et il mise sur l'importance de développer une réelle culture du don et de la transplantation d'organes au Québec. Enfin, il place au cœur de son action des communications de qualité et mise sur des relations interpersonnelles harmonieuses.

Nous lui souhaitons la bienvenue au sein de l'équipe de Transplant Québec.

FONCTIONS DU DIRECTEUR MÉDICAL - TRANSPLANTATION D'ORGANES :

- Exercer un leadership médical et un rôle conseil sur les questions liées à la transplantation d'organes pour Transplant Québec et pour l'ensemble de la communauté du don et de la transplantation.
- Travailler en étroite collaboration avec le directeur médical - don d'organes.
- Assurer un leadership auprès des médecins transplantateurs.
- Offrir un soutien aux médecins coordonnateurs en don d'organes et aux intensivistes, avec pour objectif de favoriser le développement d'une culture du don et de la transplantation d'organes au Québec.
- Agir comme professionnel ressource au plan clinique et participer directement aux activités d'enseignement et de formation, en soutien au développement hospitalier.
- Participer aux activités cliniques et administratives liées au mandat de Transplant Québec.
- Assurer les suivis requis et veiller au respect de la réglementation en vigueur.
- Partager la garde avec le directeur médical – don d'organes et avec les autres membres de l'équipe de garde médicale.

REMERCIEMENTS POUR L'INTÉRIM À LA DIRECTION GÉNÉRALE



Lors de la réunion du conseil d'administration de Transplant Québec de septembre dernier, M^e René Dussault, président du conseil d'administration de Transplant Québec, a remercié Mme Lyne Tremblay pour son mandat intérimaire à la direction générale de Transplant Québec, de juin à septembre 2016.

Lyne Tremblay a été cadre en soins infirmiers. Elle agit comme administratrice de la Fondation de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, où elle siège depuis avril à titre de présidente.



D^R FRÉDÉRIK D'ARAGON , ANESTHÉSIOLOGISTE INTENSIVISTE AU CIUSSS DE L'ESTRIE-CHUS

Crédit photo : CHUS



Mon nom est Frédérik D'Aragon et je suis le médecin spécialiste coordonnateur en don et transplantation d'organes et de tissus pour le Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de l'Estrie—Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke. Le parcours que j'ai emprunté pour entrer dans le monde du don d'organes est quelque peu inusité. En fait, mon premier contact avec des donneurs d'organes a eu lieu lorsque j'étais infirmier aux soins intensifs. Par la suite, j'ai successivement obtenu mon doctorat en médecine, une résidence en anesthésiologie puis des formations complémentaires en médecine des soins intensifs, recherche clinique et don d'organes. C'est dans le cadre de ma formation en soins intensifs que j'ai réellement eu la « piqure » pour le don d'organes. En effet, mes connaissances en lien avec le don d'organes étaient minimales et peu de mes patrons pouvaient m'enseigner sur le sujet.

J'ai décidé de suivre un stage d'un mois avec diverses personnes à Trillium Gift of Life Network, l'organisme provincial responsable du don d'organes et tissus en Ontario. Pendant ce mois, j'ai travaillé avec des infirmières-ressources, des coordonnatrices cliniques, des gestionnaires et différents groupes de médecins. J'ai passé quelques jours au siège social de l'organisation. J'ai participé à des processus d'attribution des organes. J'étais littéra-

lement impressionné par toute la logistique qui entourait l'attribution des organes. Je me rappelle avoir pensé à l'analogie des abeilles qui travaillent dans une ruche. De retour au chevet des patients, j'étais tout aussi subjugué par l'état de connaissances scientifiques sur la prise en charge de ces donneurs. Le constat de cette dualité a pavé la voie au reste de ma formation.

En moins de 5 ans et grâce au soutien d'une multitude de personnes, j'ai dirigé, avec D^{re} Maureen Meade, la première étude canadienne multicentrique au Canada sur la prise en charge des donneurs. L'étude DONATE représente la fondation d'une vaste plateforme de recherche en don d'organes. À ce jour, l'étude principale a lieu dans 15 établissements répartis dans 5 provinces et nous comptons plus de 180 donneurs à notre étude.

Mon rôle de médecin coordonnateur est très motivant. À travers de cette reconnaissance officielle, je participe à développer des politiques locales, à faire de l'enseignement et je suis sollicité régulièrement par des collègues de d'autres centres pour donner mon avis sur la prise en charge d'un donneur. Tous ces éléments mènent au même but : augmenter le nombre et la qualité des organes transplantés.

Grâce au soutien indéfectible de notre infirmière-ressource en don d'organes et de tissus et de l'équipe d'intensivistes, notre centre regorge de projets en lien avec le don d'organes. Au cours de la dernière année, nous avons créé une formation multidisciplinaire sur l'approche aux familles dans un contexte de don d'organes ainsi qu'un programme d'enseignement pour CURSUS Santé (Université pour le grand public). Nous avons également 3 projets de recherche en cours et surtout, nous avons mis sur pied un fonds dédié à la formation des infirmières effectuant de la garde en don d'organes afin que ces dernières puissent avoir des journées de formation continue deux fois par année.

REPÈRES

- 10 médecins spécialistes coordonnateurs en don et transplantation d'organes et de tissus du Québec désignés dans autant d'établissements désignés
- Entrée en fonction en mai 2016
- Objectifs:
 - structurer et organiser la pratique médicale en don d'organes; développer la culture du don d'organes;
 - assurer une cohésion des équipes en place (infirmière de liaison ou infirmière-ressource, coordonnateur-conseiller clinique, intensivistes, omnipraticiens, autres spécialistes);
 - augmenter le nombre d'organes disponibles pour la transplantation des patients en attente.



**TRANSPLANT
QUÉBEC**

*Ensemble pour
le don d'organes,
pour la vie.*

Formation en ligne sur le don d'organes
1 heure de formation accréditée



Le don d'organes sauve des vies!

**Votre travail est important,
merci de votre engagement!**

www.transplantquebec.ca/professionnels/formationenligne

DÉFI CHAÎNE DE VIE 2016 : QUE DES BÉNÉFICES NETS POUR LE PROJET ÉDUCATIF!



Au Mont-Royal, à Montréal, un groupe d'élèves de 5^e secondaire de l'École Paul-Arseneau de L'Assomption a marché vers le sommet pour remettre des illustrations porteuses d'un message d'espoir pour les personnes en attente d'une transplantation. Les élèves ont réalisé ces oeuvres dans le cadre du cours d'anglais, langue seconde, de Mme Doris Rainha, enseignante participant au projet éducatif CHAÎNE DE VIE, sous la supervision de Mme Caroline Letarte, enseignante d'arts plastiques. Les tableaux ont été remis aux personnes en attente présentes et à Transplant Québec.

« Au nom de toute l'équipe de CHAÎNE DE VIE, je voudrais vous remercier chaleureusement de votre implication dans le DÉFI CHAÎNE DE VIE. Grâce à vous, l'évènement a connu un franc succès, tant au niveau de la participation que des dons reçus pour le projet CHAÎNE DE VIE et ce, sans compter le partage qui s'est effectué entre les participants à travers toute la province malgré un temps plutôt maussade !

C'est plus de mille personnes qui ont participé au DÉFI, ce qui aura permis de recueillir la somme de 62 000 \$. Grâce à votre collaboration, nous allons continuer le déploiement de CHAÎNE DE VIE dans les écoles secondaires du Québec et développer de nouveaux outils pédagogiques. Vous êtes formidables ! Aussi, une centaine d'entrevues, d'articles et de reportages ont été diffusés lors du DÉFI. Cette belle couverture médiatique aura, du coup, permis de mieux faire connaître la cause.

Merci du fond du cœur de nous avoir aidé à faire rayonner CHAÎNE DE VIE dans tout le Québec ! C'est tous ensemble que nous allons réussir à déplacer des montagnes. Encore une fois, merci et... à l'année prochaine ! » - **Lucie Dumont**, fondatrice et coordonnatrice de CHAÎNE DE VIE



« Ce fut un honneur pour moi d'être la marraine d'un événement aussi rassembleur que le DÉFI CHAÎNE DE VIE. Les différentes montées ont permis de mettre en lumière toute l'importance de sensibiliser la population à l'importance de discuter du don d'organes en famille. Je remercie tous les participants et les bénévoles qui ont contribué à faire de cet événement un grand succès partout au Québec et je vous dis à l'an prochain ! » - **Isabelle Maréchal**, marraine de CHAÎNE DE VIE et animatrice au 98,5 FM



« Je suis l'heureux papa de la petite boule de feu que vous voyez sur la photo (à droite). Julianne, qui aura bientôt quatre ans, a reçu un petit cœur tout neuf alors qu'elle n'avait que trois mois. Aucun mot ne peut décrire notre reconnaissance envers la famille qui a offert les organes de leur petit malgré l'immense peine ressentie par la perte de leur bébé. Sans ce généreux don, Julianne ne serait pas là aujourd'hui. » — **Ben Lord**, porte-étendard de l'équipe du Mont Sainte-Anne, Québec.



Matthew Dankner, étudiant en médecine et membre de l'équipe-étendard au Mont-Royal, à Montréal, agissant à titre de leader auprès de la communauté étudiante de l'Université McGill.



Les collines Kékéko, en Abitibi-Témiscamingue.



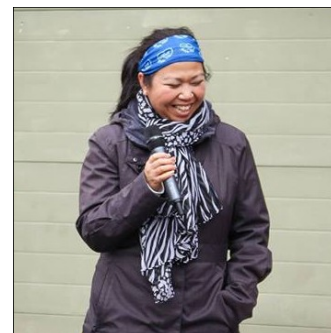
Le groupe du Bas-Saint-Laurent.

« Tout comme CHAÎNE DE VIE est bien plus qu'un simple projet de sensibilisation, le DÉFI CHAÎNE DE VIE, c'est bien plus que l'ascension d'une montagne. Toute l'idée de la Grande Chaîne est un beau symbole formé autour de vraies vies passées, présentes et futures. C'est l'idée que tous, qui que nous soyons, sommes capables de nous réunir pour grimper au nom de ceux qui n'en n'ont plus la force. Chaîne de Vie, c'est crier au nom de ceux qui sont sur les listes d'attente. Chaîne de Vie, c'est l'espoir qu'un jour, on fera plus que grimper quelques montagnes lors d'un Défi. Chaîne de Vie, c'est l'espoir qu'on puisse déplacer les montagnes de préjugés qui entourent le don d'organes. Le Défi, ce n'est que le premier pas... » - *Corinne Viau, élève ayant suivi le programme CHAÎNE DE VIE et membre de l'équipe-étendard du Bas-Saint-Laurent*



« Malgré la pluie, nous avons le sentiment que l'événement pour la vie a été un vif succès. Le support de nos amis, la rencontre de gens greffés, la multitude de bénévoles, des parents éprouvés, des familles remplies d'espoir et de courage, nous permettent de poursuivre sur la route de la vie quelquefois tortueuse, mais combien magnifique au gré des rencontres exceptionnelles. Merci de nous permettre d'apprécier la beauté du monde malgré tout... Tendresse et affection. » - *Jocelyne Yelle et Gérald Pelletier, parents d'Alexis, donneur d'organes, et membres de l'équipe-étendard de la Montérégie*

« Cette journée fut empreinte d'émotion et d'espoir pour toutes les personnes touchées de près ou de loin par le don d'organes. Nous avons eu droit à de magnifiques témoignages de l'équipe étendard; étant moi-même greffée d'un rein, je me sens privilégiée d'avoir eu cette chance inouïe de recevoir le don de la vie et ce, grâce au geste altruiste et généreux d'une famille d'un donneur. C'est dans ces moments que je réalise qu'ensemble nous pouvons faire une différence et apporter une certaine paix d'esprit et un peu de réconfort dans leur deuil aux familles des donneurs et de l'espoir aux personnes touchées par la maladie. Au-delà de cet événement et des fonds amassés, nous y avons fait des rencontres extraordinaires qui nous ont fait cheminer, et cela a été une des expériences les plus touchantes qu'il nous est donné de vivre ! » - *Chai Lin Heng, greffée et son conjoint Alain Laramée, membres de l'équipe-étendard de la Montérégie*



Crédits photos : Comité Chaîne de vie

RECHERCHE DONNEUR VIVANT D'UN REIN; FOIE RECHERCHÉ



par Marie-Chantal Fortin, MD, PhD, FRCPC. Néphrologue au CHUM, chercheuse au CRCHUM, professeure agrégée de clinique à l'Université de Montréal, adjointe scientifique au directeur du programme de transplantation de l'Université de Montréal.

Cet article est le 3^e de la série. Les première et deuxième parties sont respectivement disponibles dans les numéros du printemps 2015 (*Le don vivant de rein par échange de pairs : le don le plus altruiste qui soit*) et 2016 (*Qui sont ces personnes appelées «bons samaritains»?*) par Maryanne Bourret, inf., coordonnatrice-conseillère clinique chez Transplant Québec.

Bien que légale, la sollicitation publique de donneurs vivants soulève plusieurs enjeux éthiques. Dans cet article, nous allons présenter brièvement les pratiques et politiques de certains pays entourant la sollicitation, discuter des arguments en faveur, des arguments en défaveur et de certains enjeux éthiques et logistiques. Finalement, nous proposerons certaines avenues de réflexion pour les cas de sollicitation publique.

Malgré une augmentation des dons d'organes au cours des dernières années, il existe toujours un écart important entre le nombre d'organes disponibles et les patients en attente d'une transplantation. Au 31 décembre 2015, 856 personnes étaient en attente pour une transplantation d'organes au Québec alors que 507 patients avaient reçu un organe et que 40 personnes étaient décédées en attente d'un organe cette même année. Devant la rareté, certains patients peuvent être tentés de solliciter publiquement des donneurs vivants pour un don d'organes non dirigé. En 2015, deux cas de sollicitation de donneurs vivants d'organes ont fait les manchettes au Canada. Le premier cas était celui d'un propriétaire d'une équipe de hockey de la ligue nationale qui avait besoin d'une transplantation hépatique. Aucun proche ne pouvait lui donner une portion de foie. À la suite de cet appel public, 500 personnes ont rempli le questionnaire pour devenir donneur vivant potentiel. Cette personne a été finalement greffée avec une portion de foie provenant d'un donneur vivant anonyme.^{1,2} Le deuxième cas est celui de jumelles souffrant d'une maladie hépatique congénitale. Le père avait déjà donné à l'enfant la plus sévèrement atteinte. Pour l'autre jumelle, les parents ont fait une sollicitation publique pour trouver un donneur vivant altruiste. La petite a finalement reçu la portion de foie d'un donneur anonyme.³

Généralement, on entend par sollicitation publique en vue de la transplantation un appel public lancé par le receveur potentiel ou ses proches pour un donneur vivant anonyme. Cette sollicitation peut être réalisée dans les médias traditionnels (journaux, émissions de télévision, annonces à la radio), à travers des communautés (ethniques ou religieuses), des médias sociaux (Facebook, Twitter), des sites Internet spécialisés (Matchingdonors.com) et des panneaux d'affichage.⁴

Au Québec et au Canada, aucune loi n'interdit la sollicitation publique d'un donneur d'organes. Ceci étant dit, le don d'organes vivant ne peut être fait que par une personne majeure et apte et il doit être gratuit.⁵ Aussi, tout don vivant doit être effectué selon les lignes directrices de Santé Canada qui précise les obligations des centres de prélèvement d'organes en matière d'évaluation du donneur vivant.⁶

Pratiques autour de la sollicitation publique

Aux États-Unis, en 2006, l'*American Society of Transplant Surgeons* a émis un avis sur le sujet. Dans cet avis, on mentionnait que la sollicitation publique d'organes était une pratique acceptable, car elle permettait d'augmenter le nombre d'organes disponibles et de transplanter plus de patients. Ceci étant dit, on mentionnait l'importance d'avoir des balises claires pour l'évaluation et le consentement des donneurs issus de la sollicitation.⁷

En Grande-Bretagne, la *British Transplantation Society* a émis des lignes directrices sur les dons vivants altruistes non dirigés. On mentionne que les donneurs vivants anonymes issus de la sollicitation publique ont le droit d'être évalués en vue d'un don d'organes si la sollicitation ne provient pas d'un site Internet où le receveur doit payer pour s'enregistrer ou encore d'une annonce payée. On mentionne également qu'il est préférable que ce soit le donneur potentiel qui contacte spontanément le centre de transplantation et non le receveur afin de minimiser les risques de coercition.⁸

Dans certains pays comme la France et l'Allemagne, le don vivant anonyme est interdit. Il est donc impossible d'accepter un donneur issu d'une sollicitation publique.⁹



Capture d'écran Facebook

Une histoire médiatisée : Eugène Melnyk

Propriétaire d'une équipe de hockey, les Sénateurs d'Ottawa, M. Melnyk avait besoin d'un nouveau foie de façon urgente. Un membre de son entourage a fait appel à la population afin de trouver un donneur altruiste compatible. Plus de 2000 personnes ont répondu à l'appel. De ce nombre, plus de 12 personnes ont été investiguées et 20 personnes qui n'ont pu donner ont voulu poursuivre leur démarche en vue de donner à une autre personne. La motivation du donneur : que M. Melnyk puisse non seulement retrouver la santé, être présent auprès de sa famille et de ses amis, mais aussi, le plus important, apporter la coupe Stanley aux Sénateurs d'Ottawa.

En faveur de la sollicitation publique de donneurs vivants

Le premier argument en faveur de la sollicitation publique de donneurs vivants est qu'il permet d'augmenter le nombre d'organes disponibles. En effet, un organe provenant d'un donneur sollicité est un organe supplémentaire et permettra de réaliser plus de transplantations d'organes, ce qui est bénéfique pour la société. Aussi, la sollicitation d'organes permet de remédier à certaines injustices liées à la loterie naturelle. Ainsi, les patients qui n'ont pas de donneurs vivants potentiels dans leur entourage, notamment en raison d'une pathologie génétique affectant plusieurs personnes ou par isolement social, peuvent se trouver un donneur vivant grâce à la sollicitation publique.

« La sollicitation publique de donneurs vivants peut sensibiliser la population au don d'organes et au don vivant. »

Un autre argument en faveur de la sollicitation publique de donneurs vivants est qu'elle peut sensibiliser la population au don d'organes et au don vivant. La population est toujours beaucoup plus touchée par des histoires personnelles que par des statistiques. L'histoire tragique d'une personne qui a besoin d'un organe et qui sollicite des donneurs peut inciter des personnes à signifier leur consentement au don d'organes.

« La sollicitation d'organes permet de remédier à certaines injustices reliées à la loterie naturelle. »

Par ailleurs, dans la discussion autour de la sollicitation publique de donneurs vivants, il faut aussi prendre en considération le respect de l'autonomie du donneur. Pourquoi un donneur ne pourrait-il pas décider à qui il veut donner un rein ou une portion de foie alors qu'il peut décider à quels organismes de charité faire des dons?

Finalement, Internet et les médias sociaux font partie de nos vies. C'est un lieu de rencontre pour une partie de la population. Internet est une façon de créer des liens sociaux comme l'était auparavant le perron d'église. Sur quelle base pourrions-nous refuser un donneur vivant trouvé grâce à Internet alors que beaucoup de liens sociaux se créent sur Internet?

Contre la sollicitation publique de donneurs vivants

Un des principaux arguments en défaveur de la sollicitation publique de donneurs vivants est l'aspect « concours de beauté ». ¹⁰ En effet, dans les sites Internet tels que Matchingdonors.com, les receveurs potentiels s'affairent à mettre des photos d'eux sous un jour favorable et présentent des histoires touchantes. Dans de tels sites, on peut facilement imaginer que ce sont les patients avec les histoires les plus bouleversantes et les profils les plus photogéniques qui trouveront des donneurs potentiels. L'homme seul, sans enfant, âgé, avec un surplus de poids et une tête antipathique risque d'avoir

moins d'offres que la jeune et jolie mère de famille ayant deux jeunes enfants à charge et pour qui la dialyse perturbe l'organisation familiale. On risque d'être ému devant le sort de cette mère de famille qui ne verra peut-être pas ses enfants grandir comparativement à cet homme d'âge mûr isolé socialement.

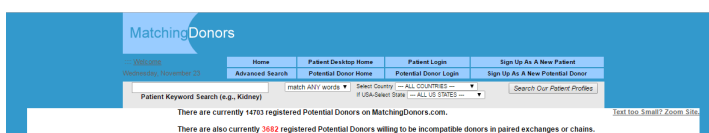
Un autre argument contre la sollicitation d'organes est que le receveur contourne le système d'attribution des organes établi. Ceci est particulièrement vrai dans les cas de transplantations d'organes autres que le rein où il y a différents statuts de receveurs (du plus urgent au moins urgent). L'organe du donneur vivant issu de la sollicitation publique aurait pu aller à un candidat plus dans le besoin que le receveur identifié. Or, dans les cas de don vivant, on n'empêche point les proches de donner un lobe hépatique à la personne aimée plutôt qu'à d'autres personnes qui auraient pu davantage bénéficier de cet organe.

La sollicitation publique de donneurs d'organes soulève aussi un enjeu de justice. En effet, ce ne sont pas tous les patients qui ont les moyens (financiers, contacts et autres) ainsi que les capacités de solliciter un donneur. Si on se réfère au cas mentionné dans l'introduction du propriétaire de l'équipe de hockey de la ligue nationale, ce dernier avait dans son entourage des relationnistes avec un accès privilégié aux médias que la majorité des patients en attente n'a pas. ¹¹ De plus, pour s'enregistrer à un site spécialisé tel que Matchingdonors.com, il en coûte 595 \$ US pour être membre à vie et 441 \$ US pour une adhésion de 3 mois. ¹² Ceci étant dit, il est possible de communiquer avec les administrateurs du site pour réduire le tarif d'adhésion. Par ailleurs, compte tenu que ces sites sont en anglais, plusieurs patients québécois unilingues francophones sont aussi exclus. Finalement, bien que l'usage d'Internet se soit

« On peut facilement imaginer que ce sont les patients avec les histoires les plus bouleversantes et les profils les plus photogéniques qui trouveront des donneurs potentiels. »

démocratisé, il y a encore des patients qui n'y ont pas accès ou qui n'ont pas les compétences pour se créer un profil.

Un autre argument souvent entendu en défaveur de la sollicitation tourne autour des risques d'exploitation du donneur ou du receveur. En effet, dans les cas de sollicitation publique, le donneur sait à qui il a donné, mais le receveur ne connaît pas le donneur. Il n'y a que le donneur qui est anonyme pour le receveur. Ainsi, on pourrait s'imaginer que le donneur d'organes, après le don, puisse contacter le receveur pour lui demander de l'argent ou une récompense. Ceci est particulièrement préoccupant lorsque le receveur est une personne riche et bien connue du public. Il y a aussi un risque accru d'exploitation du donneur lorsque celui-ci vient d'un pays en voie de développement. Il importe cependant de se rappeler que l'exploitation du donneur ou du receveur peut aussi survenir lors d'un don vivant entre personnes apparentées. Une évaluation psychologique et sociale minutieuse peut être une façon de détecter des sources d'exploitation et ainsi les prévenir.



Autres enjeux associés à la sollicitation publique de donneurs

Un des enjeux associés à la sollicitation est lorsque la sollicitation est faite par les parents pour un patient pédiatrique. À l'heure où tout laisse une trace sur Internet, on peut se demander comment un enfant devenu adulte pourra vivre avec le fait que l'histoire de sa maladie et de sa transplantation est publique. L'enfant n'aura pas consenti à publiciser son histoire. À l'heure actuelle, la littérature scientifique est silencieuse sur l'impact à long terme de la sollicitation pour des patients pédiatriques.

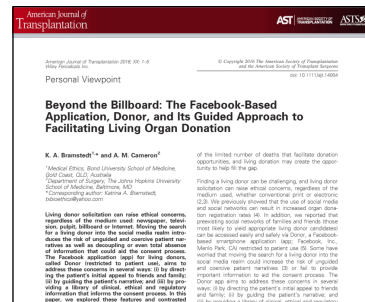
« On pourrait s'imaginer que le donneur d'organes, après le don, puisse contacter le receveur pour lui demander de l'argent ou une récompense. »

Un autre des enjeux associés à la sollicitation publique est le consentement. En effet, le receveur doit être informé des risques associés avec la sollicitation comme le fait qu'il ne sera pas anonyme pour son donneur et ainsi des risques que sa vie privée soit exposée au grand public, car si le receveur a fait une campagne médiatique pour trouver un donneur, il se peut que les médias manifestent de l'intérêt pour la transplantation et ses suites. Du côté du donneur, ce dernier doit être informé des risques encourus lors d'un don vivant. Il doit aussi être informé des différentes possibilités qui s'offrent à lui, c'est-à-dire :

- faire don au receveur qui a sollicité le don;
- faire un don à un autre receveur avec un statut plus urgent sur la liste d'attente;
- initier une chaîne à partir du Registre de donneurs vivants par échange de bénéficiaires de la Société canadienne du sang;
- faire un don à un receveur de la liste d'attente;
- se retirer du processus et ne pas procéder au don.

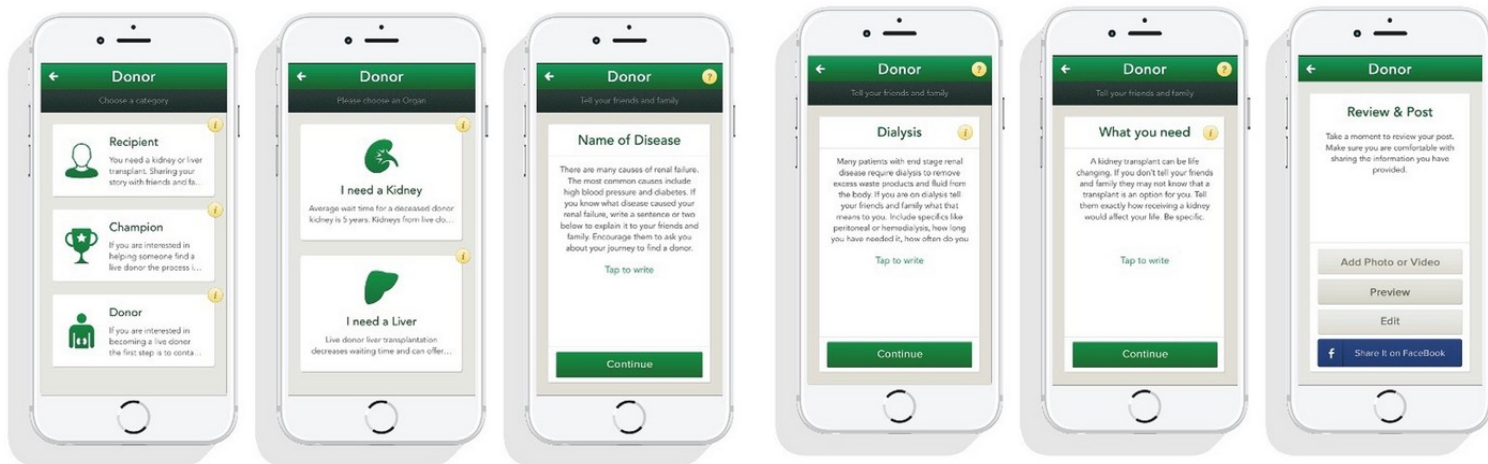
Il est aussi important que le donneur soit avisé que les informations fournies par le receveur potentiel lors de la sollicitation puissent être fausses ou erronées.

La confiance du public est primordiale dans le don d'organes. Si le public a l'impression que le système d'attribution d'organes est truqué ou favorise certaines catégories de patients, ceci pourrait avoir un impact négatif sur le don d'organes. Ainsi, si des centres de transplantation et des organismes responsables du prélèvement et de l'attribution d'organes acceptent des donneurs provenant d'une sollicitation publique, il est important que le processus soit transparent et bien expliqué au public.



Un autre des enjeux reliés à la sollicitation concerne la gestion de l'offre par les donneurs. En effet, comment gérer un afflux d'appels de donneurs potentiels pour un seul receveur sans léser les autres donneurs vivants en évaluation? Il est donc important que les centres de transplantation qui accepteront d'évaluer des donneurs vivants issus d'une sollicitation publique aient les ressources nécessaires pour faire face à cet afflux. De plus, la décision d'évaluer ou non ainsi que de prioriser un donneur issu de la sollicitation est de nature médicale. Cette évaluation médicale ne doit pas être précipitée et doit être effectuée avec autant de rigueur qu'avec les donneurs vivants dirigés. Ceci étant dit, dans les cas de transplantations hépatiques, il se peut que la détérioration de la santé du patient en attente accélère l'évaluation des donneurs.

« Il est important que les centres de transplantation qui accepteront d'évaluer des donneurs vivants issus d'une sollicitation publique aient les ressources nécessaires pour faire face à cet afflux d'appels. »



Processus illustré de l'application « Donor » permettant de lancer un profil de recherche pour un organe.

Questionnements

La sollicitation publique de donneurs vivants est un sujet complexe qui soulève plusieurs enjeux éthiques et logistiques.

Quelle attitude doit-on adopter face à cette situation? Doit-on rendre illégale toute forme de sollicitation?

Il serait difficile de rendre illégale la recherche de donneurs vivants par la sollicitation d'autant plus que les centres de transplantation acceptent les donneurs vivants anonymes. Doit-on refuser tout donneur issu de la sollicitation publique d'organes? Encore une fois, comment pourrions-nous refuser ces donneurs alors qu'ils n'ont rien fait d'illégal? Ceci étant dit, un centre de transplantation pourrait s'objecter à évaluer de tels donneurs en raison de questions de justice et des risques d'exploitation. Si tel est le cas, ce centre devrait avoir une politique transparente sur le sujet et être en mesure de référer les donneurs issus de la sollicitation et les potentiels receveurs à des centres qui acceptent d'évaluer de tels donneurs. Pour les centres qui acceptent d'évaluer les donneurs issus de la sollicitation, il importe qu'ils aient des politiques claires et transparentes sur le sujet et que l'évaluation et le suivi des donneurs se fassent selon les lignes directrices en la matière.

Par ailleurs, afin de faciliter l'accès à la sollicitation publique de donneurs vivants pour les receveurs qui le désirent, différentes mesures pourraient être envisagées.

En effet, les frais d'adhésion à Matchingdonors.com pour les résidents de la Grande-Bretagne sont abolis, démocratisant ainsi son usage.¹² De plus, des solutions novatrices et adaptées aux différents contextes culturels pourraient être mises de l'avant. Dans une publication récente, Katrina Bramstedt, une éthicienne d'Australie, décrit une application Facebook nommée *Donor* qui accompagne le patient dans sa recherche de donneurs vivants. Cette application gratuite guide le patient dans la création de sa page et de son profil.¹³ Une équipe de l'Université John Hopkins a testé cette application auprès de 40 patients en attente d'une transplantation rénale et 14 patients en attente d'une transplantation hépatique n'ayant pas de donneurs vivants dans leur entourage. L'utilisation de l'application a augmenté la référence de donneurs vivants potentiels comparativement à un groupe contrôle qui n'a pas utilisé cette application. Ces résultats, bien que préliminaires, sont prometteurs.¹⁴

Afin de mieux comprendre les impacts de la sollicitation publique de donneurs d'organes, il importe d'encourager la recherche empirique sur le sujet. En effet, il faudra documenter le nombre de cas de sollicitation, l'impact de cette sollicitation sur les donneurs et sur les receveurs, les perspectives des différents acteurs clés et les résultats de ces transplantations et ces dons d'organes issus de la sollicitation. Ces données empiriques enrichiront la réflexion et influenceront la rédaction de lignes directrices sur le sujet.



NDLR

Au moment de la parution de ce numéro, la Société canadienne de transplantation (SCT), en partenariat avec le Programme national de recherche en transplantation du Canada (PNRTC) et la Société canadienne du sang (SCS), a élaboré des lignes directrices sur la sollicitation publique de donneurs vivants d'organes qui serviront de balises aux professionnels concernés.

La SCT a mis sur pied un comité composé de professionnels de la transplantation, d'éthiciens, de juristes et de patients. Les résultats de leur réflexion ont été publiés le 13 octobre dernier sous la forme de lignes directrices dans la revue scientifique [Transplantation](#).

Notes

1. CBC News. [Eugene Melnyk, Ottawa Senators owner, needs urgent liver transplant](#), 2015.
2. Garrioch B. Ottawa Senators owner Eugene Melnyk gets liver transplant Ottawa Sun, May 19, 2015; Sports Senator.
3. Methan D. Parents of Ontario twins gives tearful thanks to anonymous liver donor The Globe and Mail, April 21, 2015; News National.
4. Wright L, Buchman D, Chandler J, et al. Fast Facts: [Public Solicitation for Solid Organs and Hematopoietic Stem Cells from Living Donors](#), 2015.
5. Gouvernement du Québec. Code civil du Québec 1991.
6. Health Canada. [Guidance Document for Cell, Tissue and Organ Establishments - Safety of Human Cells, Tissues and Organs for Transplantation](#), 2013.
7. American Society of Transplant Surgeons. [Statement on directed donation and solicitation of organs](#), 2006.
8. Society BT. [Directed Altruistic Organ Donation](#), 2015.
9. Frunza M, Van Assche K, Lennertling A, et al. Dealing With Public Solicitation of Organs From Living Donors—An ELPAT View. *Transplantation*, 2015;99(10):2210-2214.
10. Neidich EM, Neidich AB, Coober JT, Bramstedt KA. The Ethical Complexities of Online Organ Solicitation via Donor-Patient Websites: Avoiding the "Beauty Contest". *American Journal of Transplantation*. 2012;12(1):43-47.
11. Coyle J. 'The rich do better': ethics and Eugene Melnyk's new liver. The Star. May 23, 2015; News Canada.
12. [Matchingdonors](#). [Membership](#), 2016.
13. Bramstedt KA, Cameron AM. Beyond the Billboard: The Facebook-Based Application, Donor, and Its Guided Approach to Facilitating Living Organ Donation. *American Journal of Transplantation*, 2016.
14. Kumar K, King EA, Muzaale AD, et al. A Smartphone App for Increasing Live Organ Donation. *American Journal of Transplantation*, 2016.

COUREZ DON AU PROFIT DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS

Le dimanche 18 septembre, à Québec, s'est tenue sur les plaines d'Abraham la 2^e édition d'une course à relais organisée au profit de la Fondation du CHU de Québec. Rassemblant une centaine de personnes, cet événement a permis d'amasser 2 500\$, montant qui sera dédié au don d'organes et de tissus, notamment pour le soutien des familles qui consentent au don au sein de ce complexe hospitalier. Les participants, petits et grands, étaient reliés de près ou de loin au processus du don, principalement du personnel hospitalier, des receveurs et des membres du personnel de Transplant Québec – bureau de Québec, en collaboration avec des policiers bénévoles de l'Association canadienne des dons d'organes (ACDO-Québec, ACDO-SQ Québec et ACDO-GRC). Des prix de présence, offerts gracieusement par le Journal de Québec et Mme Renée L'Heureux, ont également été tirés. Un beau succès donc, au profit de cette cause qui nous tient tous mutuellement à cœur.



Crédit photo : Fondation du CHU de Québec

À l'arrière, dans l'ordre habituel : MM. Maxime Lachance, responsable ACDO-Québec, Sylvain Lavigne, chef adjoint des services cliniques et responsable du bureau de Transplant Québec à Québec, François Laramée, infirmier-ressource en don d'organes et de tissus, CHU de Québec-Université Laval, Mme Anne-Julie Dumont, M. Maxime Boucher et Mme Line Simard, coordonnateurs-conseillers cliniques, Transplant Québec, Mme Karine Maltais, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus, CHU de Québec-Université Laval et M. Philippe Gravel, responsable ACDO-GRC.

À l'avant : Mmes Lily Duchesne, coordonnatrice-conseillère clinique, Transplant Québec, Renée L'Heureux, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus, CHU de Québec-Université Laval, Annie Dutil, coordonnatrice-conseillère clinique, Transplant Québec, Khaoula Zahar, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus, CHU de Québec-Université Laval, Audrée Grenier-Roy, coordonnatrice-conseillère clinique, Transplant Québec.

TOURNOI DE TENNIS ANNUEL POUR LA SENSIBILISATION AU DON D'ORGANES



Les gagnants de ce 11^e et dernier tournoi de tennis.

Le 9 septembre dernier a eu lieu à Pointe-aux-Trembles le 11^e et dernier tournoi de tennis annuel consécutif pour la sensibilisation au don d'organes organisé par M. Gaston Martin, transplanté cardiaque et grand amateur de ce sport. Cette année, afin de souligner ses 16 années de greffe, M. Martin a tenu à remercier Transplant Québec pour de belles collaborations au fil des ans en lui remettant une plaque commémorative du tournoi et en lui offrant une toile qu'il a peinte peu de temps après sa transplantation.

Chapeau à Gaston, aux joueurs, aux bénévoles et merci aux commanditaires!

PRÉSENTATIONS AU CENTRE DE SOUTIEN ENTR'AIDANTS À SAINT-HUBERT



Les 16 et 23 septembre derniers, Transplant Québec a été invité à rencontrer deux groupes du Centre de soutien Entr'Aidants, à Saint-Hubert, en Montérégie. M. Gaston Martin, bénévole émérite, a offert deux présentations, l'une en anglais et l'autre en français, aux groupes enthousiasmés d'en savoir un peu plus sur le don d'organes.



DES ÉTUDIANTS-ZOMBIES POUR LA SENSIBILISATION AU DON D'ORGANES

Le 31 octobre dernier, à l'occasion de l'Halloween, des étudiants des quatre facultés de médecine du Québec déguisés en zombies ont sillonné les rues de Chicoutimi, Montréal, Québec, Sherbrooke et Trois-Rivières dans le cadre de la campagne de sensibilisation au don d'organes *Bonbons et Bons Dons*. Concrètement, les étudiants frappent aux portes et distribuent des autocollants de consentement au don d'organes en initiant une discussion sur le sujet.

Tous les étudiants ont reçu une formation appropriée avec Transplant Québec.

Cette campagne, qui en est à sa 5^e édition cette année, a été primée lauréate au gala FORCES AVENIR en 2015 pour le contenu du message sur le don d'organes et de tissus et pour l'originalité de l'approche.



Un groupe d'étudiants en médecine de l'Université Laval a reçu une formation le 28 octobre dernier donnée par un coordonnateur-conseiller clinique de Transplant Québec, Maxime Boucher. Ils étaient prêts pour la campagne Bonbons et Bons Dons.

Selon l'IFMSA-Québec, le but est entre autres d'amener des discussions en famille, car c'est elle qui parlera au nom de l'être cher après son décès. Il est donc plus facile de prendre la bonne décision si on en a parlé au préalable.

Près de deux mille personnes étaient venues honorer la mémoire de 206 donneurs d'organes, lors de la 23^e cérémonie de reconnaissance des donneurs d'organes de l'Association canadienne des dons d'organes (ACDO). Cette cérémonie s'est tenue le 21 octobre dernier à la Cathédrale Saint-Michel de Sherbrooke.

Unique au Québec, cette cérémonie protocolaire est placée sous le haut patronage du lieutenant gouverneur du Québec. La médaille d'Ambassadeur de la santé (donneurs décédés) et la médaille de Grand samaritain (donneurs vivants) sont remises sur proclamation. Depuis 1994, un cénotaphe-jardin, situé à Sherbrooke, est dédié à tous les donneurs d'organes du Québec.

Le président-fondateur de l'ACDO, M. Richard Tremblay, policier de carrière retraité, a développé en 1987 le système de transport terrestre d'urgence des équipes médicales et des organes sur tout le territoire du Québec, fruit d'une collaboration exceptionnelle obtenue des différents corps policiers avec Transplant Québec. M. Tremblay se rappelle de presque chacune des histoires des donneurs honorés en 2016 : « Il y a des accidents d'auto, des accidents de pêche, des morts naturelles à l'hôpital. Ces gens-là ont fait don de vie. Leurs proches méritent le plus grand des respects. » (citation extraite de *Canoë*, 22 octobre 2016).

UN AMBASSADEUR DE TRANSPLANT QUÉBEC PROCLAMÉ GRAND SAMARITAIN



Photo empruntée—Héma-Québec

Ambassadeur de Transplant Québec, lauréat du Prix Ambassadeur de Transplant Québec en 2010, M. Gaston Martin a été nommé Grand Samaritain par l'Association canadienne des dons d'organes au cours de cette cérémonie.

Gaston Martin est particulièrement touché par cette reconnaissance, puisque cette médaille est décernée aux donneurs d'organes et de tissus, aux donneurs vivants ainsi qu'aux policiers bénévoles effectuant le transport d'organes. Seulement quelques citoyens, en reconnaissance de leur engagement remarquable à la cause du don d'organes, se méritent cet honneur.

Gaston Martin a reçu un cœur en 2000, et depuis, il n'a cessé de s'impliquer pour sensibiliser la population de tout âge. Il est notamment responsable du volet bénévolat chez Transplant Québec et a également agi pendant 10 ans à titre de directeur provincial de l'Association canadienne des greffés, de 2005 à 2015. Son implication l'a également amené à endosser un mandat de représentation auprès du gouvernement en ce qui a trait au maintien des immunosuppresseurs anti-rejets d'origine comme médicament couvert par la Régie de l'assurance maladie. Gaston Martin est aussi membre du Comité consultatif des représentants des receveurs d'Héma-Québec et organisateur de collectes de sang.

TÉMOIGNAGE D'UNE FAMILLE DE DONNEUR À L'OCCASION DE LA CÉRÉMONIE DE RECONNAISSANCE DES DONNEURS D'ORGANES DE L'ACDO

« Merci de souligner ce geste de vie.

Dans un accident cérébral, on ne peut pas blâmer la mauvaise forme physique ou les suites d'une longue maladie. Mon amoureux était en forme, ce n'était pas du tout prévu à l'heure.

Sur le coup, on n'y croit pas, nous criions à l'injustice... Les heures ne changent rien et son état de santé se détériore à chaque minute, c'est comme un mauvais rêve. Le médecin nous informe que c'est irréversible, tout se chamboule dans nos têtes et il faut prendre des décisions.

Les gens de Transplant Québec arrivent, on respire très fort 1-2-3 fois (pas déjà, son cœur bat toujours, son corps est tout chaud). Nous ne sommes pas prêts à débrancher ces appareils qui le maintiennent toujours comme s'il dormait, je voudrais être égoïste, le garder près de moi et me répéter sans cesse, il va ouvrir les yeux...

Avec une force que je ne connaissais pas, entourés de la famille, nous devons avancer malgré le brouillard dans nos yeux. Je dois me mettre à sa place et penser à ce que nous avons déjà discuté, son souhait de faire don d'organes à son décès... Difficile sur le moment, mais le geste d'une vie.

Une année s'est déjà écoulée et c'est toujours difficile de revivre ces heures figées dans nos mémoires.

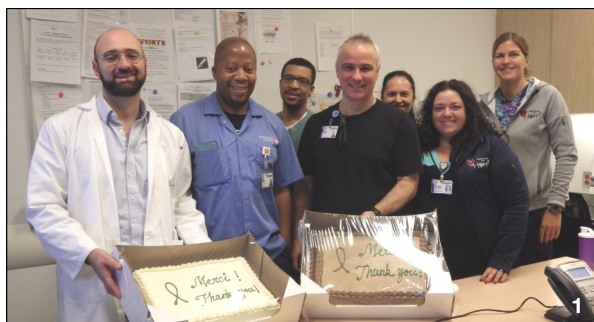
L'équipe a été formidable. Elle nous a accueilli avec une délicatesse extraordinaire (médecins, spécialistes, infirmières, infirmiers, représentants de Transplant Québec), ainsi le processus nous est facilité et expliqué pour vivre les dernières heures de sa vie, guidés par des gens vraiment très respectueux, qui répondent à nos questionnements et écoutent notre souffrance.

C'est ainsi, que survit, quelque part, un petit peu de lui, à travers d'autres. Merci. »

Une famille de donneur

TOURNÉE DE RECONNAISSANCE AU CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL (CUSM)

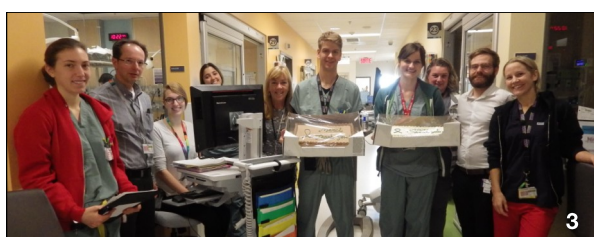
Le comité de don d'organes du **Centre universitaire de santé McGill** a tenu à souligner l'apport de tous et chacun dans la réalisation du don d'organes en rencontrant les équipes ayant obtenu un taux d'identification et de référence de plus de 85% au CUSM. Ainsi, au nom du comité, Mme Wendy Sherry, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus, a fait une tournée amicale des soins intensifs de l'Hôpital neurologique de Montréal, de l'Hôpital général de Montréal, des soins intensifs pédiatriques et des soins intensifs néonataux de l'Hôpital de Montréal pour enfants, ainsi que des soins intensifs et de l'unité des soins coronariens de l'Hôpital Royal Victoria.



1



2



3



4

1. L'équipe des soins intensifs du site Glen.

2. L'équipe des soins intensifs pédiatriques de l'Hôpital de Montréal pour enfants.

3. L'équipe des soins intensifs néonataux de l'Hôpital de Montréal pour enfants.

4. L'équipe des soins intensifs de l'Hôpital général de Montréal

Crédit photo : Wendy Sherry

SOIRÉE DE GALA DE L'ASSOCIATION DES AMI(E)S DU G12

Transplant Québec était présent lors de la soirée de gala annuelle de l'Association des ami(e)s du G12, le 19 novembre dernier, à Montréal, afin de sensibiliser les membres de la communauté camerounaise à la question du don d'organes. Plus de 250 personnes y ont participé.



Mme Sophie Bellemarre, greffée du rein, a offert un vibrant témoignage aux participants, tandis que Mme Brigitte Junius, chef du service des communications et des relations publiques chez Transplant Québec, s'est adressée au groupe sur la question du don d'organes.



Selon M. Serge Tapie, président de l'Association des ami(e)s du G12, ce partenariat n'est que le début d'une longue association avec Transplant Québec pour le don d'organes.



En présence des deux maîtres de cérémonie, M. Joël Kadiji (à droite), membre de l'Association et nouveau bénévole chez Transplant Québec, est à l'origine de cette initiative avec l'organisme.

Crédit photo : Association des ami(e)s du G12

L'Association des ami(e)s du G12, vouée au soutien de la communauté locale camerounaise au Canada et à celle des populations rurales en Afrique, fait la promotion de l'entraide et de la solidarité. Par son partenariat avec Transplant Québec, l'association offre une visibilité et contribue au bien-fondé de son action auprès de sa communauté. Pour plus d'information sur l'Association des ami(e)s du G12: <http://aag12.ca>.

*À l'approche des fêtes de fin d'année,
Transplant Québec vous remercie de votre
collaboration et de votre engagement
au cours de l'année 2016.*

*De toute notre équipe, nos meilleurs
vœux de bonheur, santé et prospérité
à vous et à vos proches pour la
nouvelle année.*

23 au 29 avril 2017
SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES
ET DE TISSUS

9 mai 2017
COLLOQUE SUR LES ENJEUX ÉTHIQUES EN
DON D'ORGANES ET EN TRANSPLANTATION
DANS LE CADRE DU
85^e CONGRÈS DE L'ACFAS
Université McGill, Montréal

27 octobre 2017
SOIRÉE DE THÉÂTRE BÉNÉFICE AU PROFIT
DE TRANSPLANT QUÉBEC
Salle Le Gesù, Montréal

*Produit par le service des communications
et des relations publiques*

RÉDACTRICE EN CHEF
Brigitte Junius, ARP

COMITÉ DE RÉDACTION
Maryanne Bourret, inf.
Jacynthe Gourde
Sylvain Lavigne, inf.
Ariane Morissette, inf.

COLLABORATEURS
DR FRÉDÉRIC D'ARAGON
DRE MARIE-CHANTAL FORTIN

COORDINATION, RÉDACTION ET
CONCEPTION GRAPHIQUE
Catherine Lachance

CORRECTION D'ÉPREUVES
Jacynthe Gourde

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.

Les photos et images utilisées
sont libres de droit.

Transplant Québec
Siège social
4100, rue Molson, bureau 200
Montréal (Québec) H1Y 3N1

Bureau de Québec
1305, rue du Blizzard, bureau 100
Québec (Québec) G2K 0A1
1 855 373-1414

UN BEAU CADEAU POUR TROIS ORGANISMES



M. René Tapp et Mme Sylvie Massia, organisateurs
du Festival Western, ont remis une partie des dons à
M. Richard Tremblay, président et fondateur de l'ACDO.

Plus de 17 000 \$ ont été récoltés lors
du 8^e Festival Western au profit du don
d'organes en août dernier au Camping
St-Tropez à Sainte-Béatrix. Ces dons
permettront de soutenir trois organis-
mes :

- **Transplant Québec**, pour appuyer
les efforts de promotion de l'orga-
nisme auprès de la population;
- **l'Association canadienne des
dons d'organes (ACDO)**, afin de
contribuer aux activités reliées au
transport des équipes de prélève-
ment et des organes ainsi qu'à la
reconnaissance des donneurs;
- **CHAÎNE DE VIE**, pour soutenir le
projet éducatif sur le don d'orga-
nes auprès des jeunes du se-
condaire.