

Au coeur du don



TRANSPLANT QUÉBEC

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

Bulletin d'information de Transplant Québec

INVESTIR EN DON D'ORGANES EST RENTABLE POUR LA SOCIÉTÉ

Les résultats de l'activité en don d'organes obtenus en 2014 comme en 2013 témoignent de la constance, depuis plus de cinq ans, des interventions et des initiatives de Transplant Québec, en collaboration avec les hôpitaux, en vue de diminuer les délais pour la transplantation. Cependant, les fondations pour l'établissement d'une véritable culture du don d'organes sont fragiles.

Selon Transplant Québec, la consolidation du système de don d'organes et de transplantation dans les hôpitaux et chez Transplant Québec doit être soutenue à un moment charnière dans le développement du don pour maintenir, voire atteindre de meilleurs résultats, ce dont le Québec est capable, s'il s'en donne les moyens.

« La reconnaissance des bienfaits du don d'organes, l'affirmation d'une priorité sociale et une organisation solide des services hospitaliers et de Transplant Québec sont trois clés de la consolidation du système de don d'organes et de transplantation, ce que les performances de l'Espagne, de la France et des États-Unis ont démontré largement depuis plusieurs années. » souligne M^e René Dussault, président du conseil d'administration de Transplant Québec (extrait du communiqué émis le 17 février 2015).

D'ailleurs, Transplant Québec fait la démonstration que le don d'organes engendre des avantages aussi économiques. Les économies réalisées pour le système de santé l'ont été principalement grâce aux greffes de rein. En effectuant une compilation des greffes de rein et de pancréas-rein sur une période de 10 ans (voir tableau), il appert que les économies nettes pour le système de santé sont évaluées à plus de 100 millions de dollars. Le calcul est basé sur les analyses de deux études indépendantes*.

GREFFES DE REIN ET DE PANCRÉAS-REIN, DE 2005 À 2014 (au 31 décembre)

Année	Nombre de greffes – À partir de donneurs décédés	Nombre de greffes – À partir de donneurs vivants	Total	Nombre de greffes - pancréas-rein	Nombre de greffes reins et pancréas-reins
2005	187	52	239	10	249
2006	202	51	253	21	274
2007	211	46	257	11	268
2008	223	49	272	20	292
2009	209	34	243	12	255
2010	177	50	227	16	243
2011	209	48	257	11	268
2012	187	53	240	9	249
2013	265	55	320	10	330
2014	244	47	291	7	298
Total	2 114	485	2 599	127	2 726

Les donneurs vivants ont contribué pour 19 % des greffes de rein au cours de cette période.

* Étude sur l'économie de l'insuffisance rénale, Yves Rabeau, Ph.D., pour le compte de la Fondation canadienne du rein-division du Québec, novembre 2012.

Analyse d'impact budgétaire d'une augmentation de la transplantation rénale au Québec, Rapport de l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux, décembre 2012

Volume 8 numéro 1
PRINTEMPS 2015

DANS CE NUMÉRO

Bilan de l'année 2014 en don d'organes et transplantation	1
Le don vivant de rein par échange de paires	4
Transplant Québec	6
Rayonnement	7
Témoignage de receveurs	8
La formation en ligne	9
Échos des centres hospitaliers	9
Sensibilisation	10
À venir	12

LE DON D'ORGANES AU QUÉBEC EN CHIFFRES Au 31 décembre 2014

154

donneurs

458

personnes transplantées

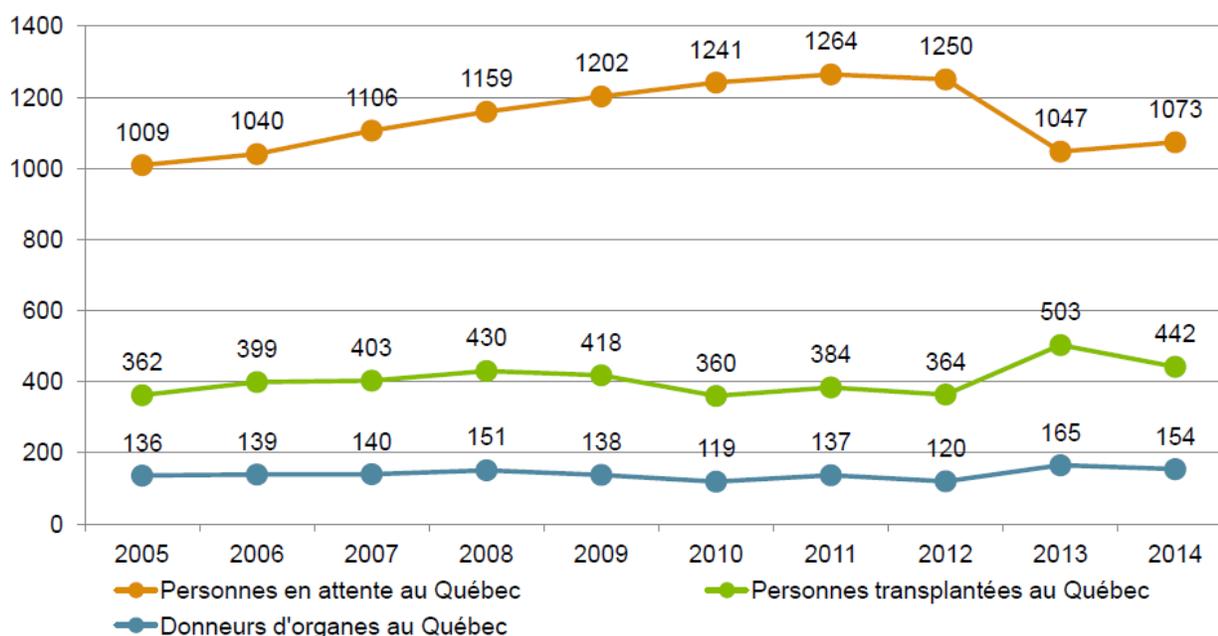
1073

personnes en attente

DON D'ORGANES AU QUÉBEC EN 2014 : BAISSÉ DU NOMBRE DE DONNEURS D'ORGANES DÉCÉDÉS ET LÉGÈRE AUGMENTATION DE LA LISTE D'ATTENTE POUR UNE TRANSPLANTATION

- En 2014, le Québec a enregistré une diminution du nombre de donneurs décédés avec 154 donneurs par rapport à 165 en 2013, la meilleure année pour Transplant Québec.
- Pour une seconde fois en 10 ans, le Québec se classe deuxième au pays, derrière l'Ontario avec un taux de 18,8 donneurs décédés par million d'habitants. En 2014, 458 personnes ont bénéficié d'une transplantation grâce à la générosité des 154 donneurs décédés au Québec et de leur famille.
- La liste d'attente au 31 décembre 2014 comptait 1 073 personnes (26 personnes de plus qu'en 2013). On rapporte au cours de la même année 39 décès de personnes en attente (38 en 2013), tout décès étant toujours un de trop.

Nombre de donneurs d'organes décédés, de personnes transplantées et de personnes en attente au Québec, 2005 à 2014 (au 31 décembre)



- Le nombre moyen d'organes transplantés par donneur après un diagnostic de décès neurologique (DDN) a été de 3,4 organes.

L'âge n'est pas un facteur d'exclusion au don : un donneur de 76 ans a fait don de 5 organes et le donneur le plus âgé a donné son foie à 88 ans.

En 7 ans, la médiane d'âge des donneurs est passée de 49 à 56 ans.

Les probabilités qu'un homme dans la quarantaine ait besoin d'une transplantation sont 6 fois plus grandes que celles qu'il devienne un donneur à son décès; chez une femme, les probabilités sont 4 fois plus grandes.

Source de tous les tableaux et graphiques : Transplant Québec

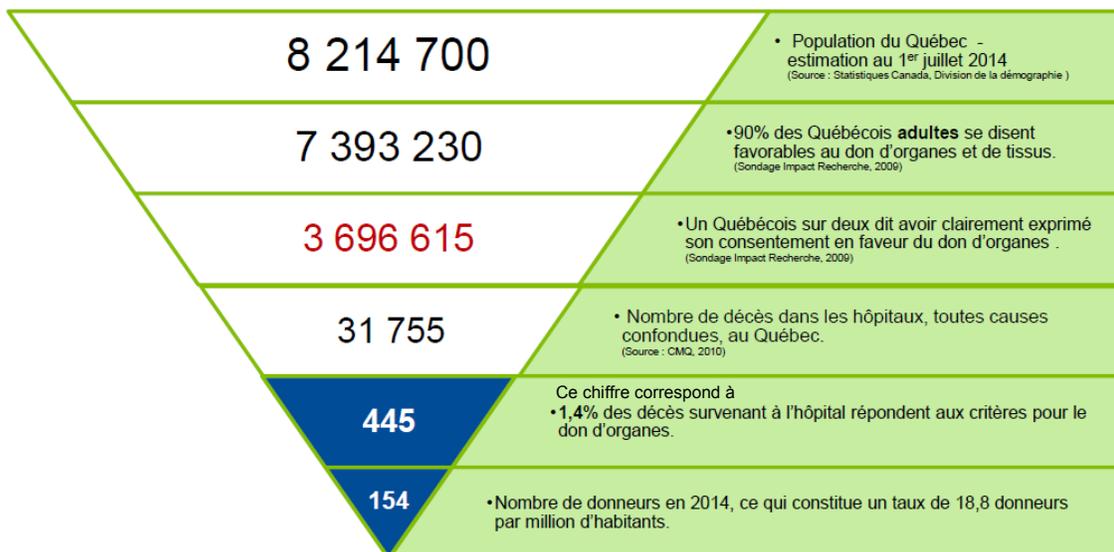
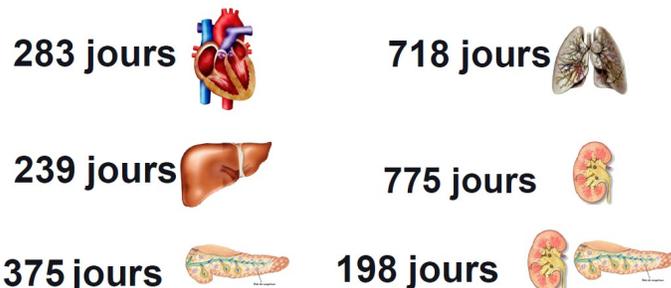
FAITS SAILLANTS 2014

Le **protocole de don après décès cardiocirculatoire (DDC)** prend son élan au Québec, avec 19 DDC par rapport à 7 en 2010. Ces 19 donneurs ont permis la transplantation de 50 organes. Ce protocole, reconnu officiellement au Québec depuis 2010, peut permettre d'honorer les volontés d'une personne lorsque le don après un diagnostic de décès neurologique n'est pas possible.

Le **temps d'attente pour un rein a aussi diminué significativement**, passant de 1 175 jours en moyenne en 2013 à 775 jours en 2014. Cette diminution s'explique par le fait qu'un nombre important de personnes, qui étaient inscrites sur la liste d'attente depuis de nombreuses années, ont finalement été transplantées à la suite de la mise en vigueur d'un nouvel algorithme d'attribution des reins en 2012. Ainsi, des personnes qui attendaient depuis plus de 10 ans ont pu être greffées.

Refus de consentement. En raison d'une absence de consentement, un peu plus de 40 % des références totales pour don d'organes potentiel à Transplant Québec (en augmentation par rapport à 2013 avec 37 %) n'ont pu être acceptées. Dans la plupart des cas, les familles n'acceptent pas d'aller de l'avant avec le don parce qu'elles ne connaissent pas la volonté de leur proche. En comparaison, en Espagne, les refus de la famille ont diminué de près de la moitié en 20 ans, passant de 28 % en 1992 à 15,5 % en 2013. L'objectif au Québec serait de baisser à 20 %.

Temps d'attente moyen des personnes transplantées par type ou combinaison d'organes, en 2014



Les donneurs d'organes sont rares. Si toutes les conditions étaient réunies chaque fois qu'il est possible de réaliser le don, le nombre maximal de donneurs par année serait d'un peu plus de 300, selon les estimations du Collège des médecins du Québec. Ce nombre équivaut à un donneur potentiel pour 100 décès survenant à l'hôpital. Ce pourcentage est une donnée reconnue internationalement.

Pour plus d'informations, consulter les communiqués du 15 février 2015 : www.transplantquebec.ca/communiqués

LES INSCRIPTIONS AUX REGISTRES DE CONSENTEMENT EN CHIFFRES

(Au 31 décembre 2014)

- **REGISTRE DE LA RÉGIE DE L'ASSURANCE MALADIE DU QUÉBEC** (depuis 2011)
2 020 143 inscriptions
Ce registre contient uniquement des consentements.
- **REGISTRE DE LA CHAMBRE DES NOTAIRES** (depuis fin 2005)
1 112 162 inscriptions,
dont **85 %** de consentements et **15 %** de refus de consentement

LE DON VIVANT DE REIN PAR ÉCHANGE DE PAIRS : LE DON LE PLUS ALTRUISTE QUI SOIT



Par Maryanne Bourret, inf., coordonnatrice-conseillère clinique chez Transplant Québec, avec la collaboration de D^r Michel Pâquet, néphrologue au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) Remerciements à Laura Gilbert, infirmière en don vivant au CHUM

Au Québec, le temps d'attente moyen en 2014 pour recevoir un rein provenant d'un don après le décès était de 775 jours, soit plus de deux ans. Durant cette même année, plus de 39 personnes sont décédées sur la liste d'attente de Transplant Québec, tous organes confondus.

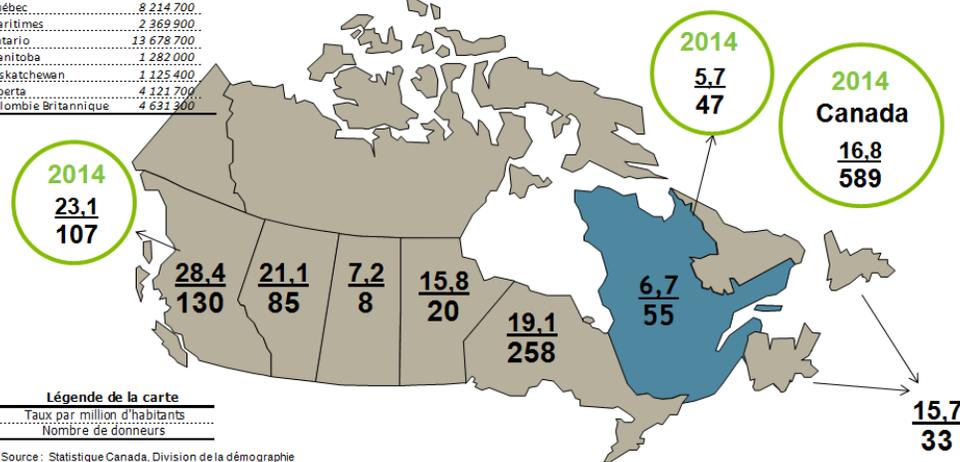
Les performances technologiques et le vieillissement de la population créent un écart toujours grandissant entre le nombre d'organes disponible (offre) et la liste des patients en attente (demande).

Bien que l'identification de tous les donneurs cadavériques potentiels ne soit pas systématique dans tous les hôpitaux, plusieurs initiatives dont la **Loi facilitant les dons d'organes et de tissus** et les procédures types pour le don d'organes et pour le don de tissus, appuient ou poussent en ce sens. L'objectif : diminuer le temps d'attente des patients et prévenir le risque de décès.

Taux de donneurs vivants par million d'habitants 2013 (2014 - données partielles)

Population (estimation 1er juillet 2014)

Canada	35 540 400
Québec	8 214 700
Maritimes	2 369 900
Ontario	13 678 700
Manitoba	1 282 000
Saskatchewan	1 125 400
Alberta	4 121 700
Colombie Britannique	4 631 300



Légende de la carte
Taux par million d'habitants
Nombre de donneurs

Source : Statistique Canada, Division de la démographie
Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Le don vivant fait également partie de la solution pour aider les gens en attente d'un rein. La greffe à partir d'un donneur vivant est cependant peu pratiquée au Québec, qui affiche le plus bas taux de donneurs vivants au Canada. À l'heure actuelle, le don vivant est possible pour le rein et le foie.

En général, le don vivant de rein provient d'un proche, d'un conjoint ou d'un membre de la famille qui est compatible sur les plans immunologique et du groupe sanguin avec la personne en attente. En cas d'incompatibilité entre le donneur vivant et le receveur, la seule option qui était possible, jusqu'à tout récemment, était l'attente d'un donneur cadavérique.

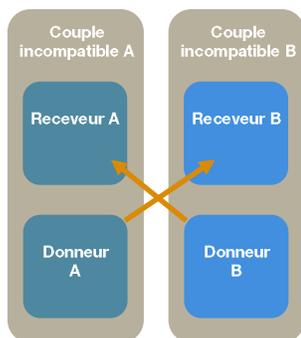
Depuis 2010, toutes les provinces, y compris le Québec, participent au **Registre de donneurs vivants jumelés par échange de bénéficiaires**. Ce programme national, géré par la Société canadienne du sang (CBS), augmente les possibilités de greffe pour les receveurs potentiels de rein ayant un donneur vivant volontaire, mais incompatible avec le receveur.

Le principe du Registre de donneurs vivants jumelés par échange de bénéficiaires repose sur la recherche, à l'aide d'un logiciel dédié, de possibilités de jumelage entre des paires de personnes incompatibles. Il est également possible qu'un donneur altruiste, qui donne un rein sans désigner une personne en particulier, puisse initier une série de transplantations et ainsi multiplier les retombées du don d'organe.

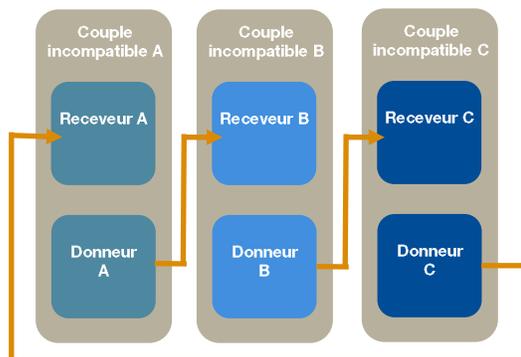
En date du 13 février 2015, le programme avait permis un total de 328 greffes de rein dans tout le pays. Le jumelage s'effectue par cycle de quatre mois. Chaque cycle permet de jumeler des couples donneur-receveur inscrits, soit depuis le tout début du Registre ou tout récemment. À l'issue d'un cycle, un certain nombre de possibilités sont déterminées. Par la suite, le processus d'évaluation s'effectue par les coordonnateurs des différents programmes de transplantation de dons vivants et de transplantation et les personnes concernées sont informées et retirées temporairement de la liste d'attente cadavérique le temps de l'échange. Plus il y a de participants, plus les chances augmentent de trouver une personne compatible.

Trois types d'échange possibles

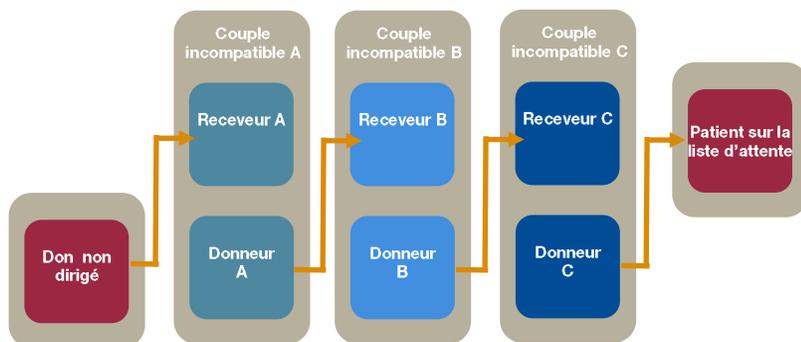
Jumelage croisé



Échange fermé



Domino



Graphiques inspirés des modèles de la Société canadienne du sang

La participation à l'échange peut être une expérience très valorisante pour le donneur puisque plus de patients seront transplantés et plus de familles auront été aidées grâce à leur don.

Conditions pour être donneur

Pour être admissible au don vivant d'un rein, l'âge minimal est de 18 ans, mais il n'y a pas d'âge maximal. Certaines conditions médicales, telle que le diabète, sont des critères d'exclusion au don vivant. Il peut y avoir une certaine variabilité dans les critères d'admissibilité entre les différents programmes de transplantation, mais un consensus sur les critères d'acceptabilité au Registre est présentement en élaboration.

La participation est tout à fait volontaire et le consentement peut être retiré en tout temps par le donneur potentiel. L'anonymat est préservé. Les candidats intéressés à faire partie de l'échange doivent passer avec succès une évaluation médicale complète ainsi qu'une évaluation psychologique. L'équipe médicale responsable de l'évaluation des donneurs vivants prend la décision finale au sujet de l'admissibilité de chaque donneur potentiel. Pour des considérations éthiques, le néphrologue responsable du donneur est différent de celui du receveur, dans le meilleur intérêt des deux parties.

Depuis le début du programme en 2009, les données recueillies indiquent que le taux de survie du greffon à un an est de 99 %. Un très faible pourcentage des patients qui ont été greffés dans le cadre de ce programme ont eu un épisode de rejet aigu au cours de la première année après la greffe et ils ont tous été traités et il n'y a eu aucune perte de greffon.

Le taux de décès péri-opératoire est évalué à 0.03 % et l'espérance de vie du receveur est la même que celle de la population en général.

Qui sont ces sauveurs? Qu'est-ce qui motive les gens à donner à des étrangers? C'est ce que nous verrons à travers différents témoignages dans la suite de cet article dans le prochain numéro.

Les principaux avantages de la greffe rénale avec un rein prélevé chez un donneur don vivant

La greffe permet de réduire le temps d'attente des patients qui ont besoin d'une transplantation en plus d'obtenir un organe qui aura une plus grande durée de vie.

La survie moyenne d'un greffon provenant d'un donneur décédé est de 12 ans tandis que celle du greffon d'un donneur vivant est de 18 à 20 ans. La personne greffée (don décédé ou vivant) peut mener une vie active, de qualité, et retourner sur le marché du travail.

La grande différence entre le don vivant entre les proches et le programme par échange de paires est que, bien souvent, le donneur devra se rendre dans un autre centre de transplantation et donner un rein à une personne qu'il ne connaît pas et qu'il ne rencontrera pas.

Les risques pour le donneur sont principalement liés à l'intervention chirurgicale et sont identiques à ceux de n'importe quelle autre chirurgie soit : infection, thrombose veineuse, embolie pulmonaire, hémorragie. On évalue le taux de complications post-opératoires à environ 1%.

La chirurgie se pratique maintenant par laparoscopie et dure de deux à trois heures. Cette technique diminue les risques de complications postopératoires et accélère la guérison. La durée d'hospitalisation est de 2 à 4 jours. En général, toutes les chirurgies d'une même chaîne sont prévues sur une période de quelques jours seulement (2 à 4 jours en général).

DIFFUSION DU CADRE D'ORGANISATION DES SERVICES EN DON D'ORGANES ET EN DON DE TISSUS

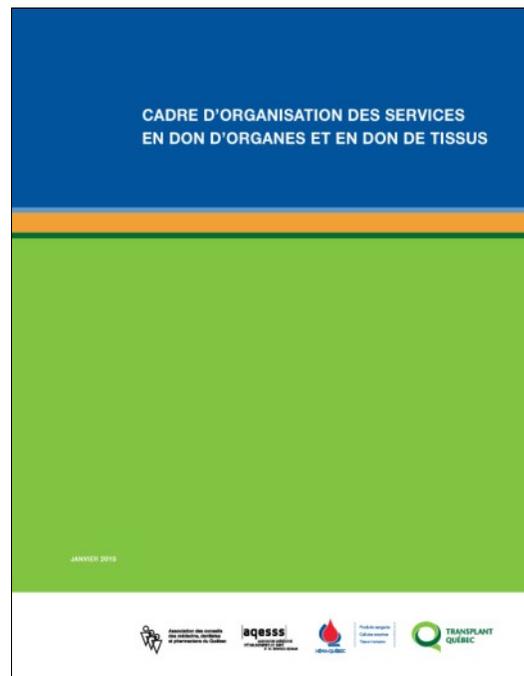
L'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS), en collaboration avec l'Association des conseils de médecins, dentistes et pharmaciens du Québec (ACMDPQ), Héma-Québec et Transplant Québec, a diffusé le 31 janvier 2015 un document-maître sur l'organisation des services en don d'organes et en don de tissus.

Déjà en 2012, ces quatre organisations ont uni leurs forces pour produire les procédures types concernant le don d'organes et le don de tissus. Dans la foulée, il est apparu pertinent, voire nécessaire, d'élaborer un cadre d'organisation. Pour ce faire, le ministère de la Santé et des Services sociaux s'est également joint au comité de travail.

Ce document s'adresse d'abord aux directions et aux gestionnaires de tous les établissements ayant une mission de soins généraux et spécialisés au Québec. Il contient les informations leur permettant de réunir les conditions gagnantes afin de mettre en place les processus et de déployer les moyens visant à soutenir les équipes cliniques dans les activités en don d'organes et en don de tissus. Il constitue un document de référence qui vise à faciliter leurs actions auprès des patients en attente d'une greffe ou d'une transplantation en proposant une approche structurée dans le développement de services plus efficaces et plus performants.

Il comprend des informations sur l'organisation des services, mais également sur la nature du soutien que les établissements peuvent recevoir de la part de Transplant Québec et d'Héma-Québec. De nombreux hyperliens permettent de naviguer dans les différentes sections du document, mais également sur les sites Web pertinents, selon les différents sujets abordés.

www.transplantquebec.ca/publications



Appel de candidatures

Date limite : 22 mai 2015

PRIX DE RECONNAISSANCE 2015



**TRANSPLANT
QUÉBEC**

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

www.transplantquebec.ca/reconnaissance-et-rayonnement

Toutes les informations en ligne à compter du 20 avril 2015.

TRANSPLANT QUÉBEC AU SNOWBOARD JAMBOREE À QUÉBEC

Transplant Québec était présent à la soirée officielle de lancement du *Snowboard Jamboree* le 20 février dernier, au resto-bar Le Cercle, à Québec. Cet événement sportif d'envergure de planche à neige se déroulait à Québec et Stoneham. Des représentants et amis de Transplant Québec ont profité de l'occasion pour conscientiser les jeunes planchistes à l'importance de signifier leur consentement au don d'organes. M. Hugues Villeneuve, chef du service de l'enseignement et du développement hospitalier, et D^r Stephan Langevin, interniste intensiviste et ancien directeur médical adjoint de Transplant Québec, étaient présents pour répondre aux questions des participants.

M. Alex Danis, nouvellement greffé des poumons, est à l'origine de ce partenariat. Planchiste amateur depuis l'âge de 4 ans, Alex tenait vraiment à participer à la soirée pour témoigner de la différence que chacun peut apporter dans la vie des patients en attente d'une greffe, a expliqué l'organisatrice de l'événement, Mme Chantal Lachance, vice-présidente de GesteV. Nous remercions GesteV pour nous avoir offert l'occasion de sensibiliser ces jeunes.



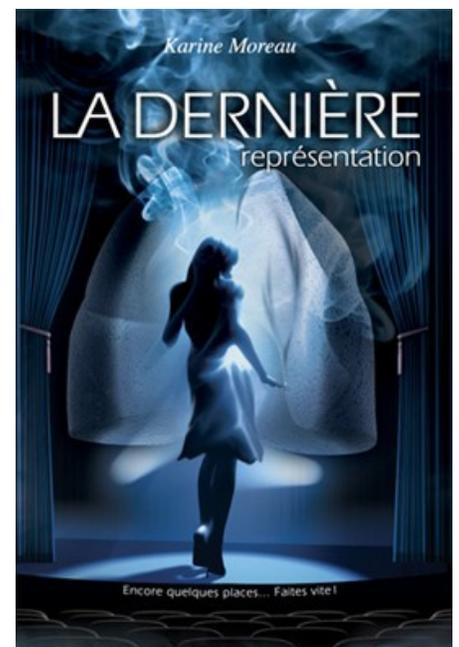
PARTICIPATION AU LANCEMENT DU LIVRE *LA DERNIÈRE REPRÉSENTATION*

Le 11 janvier dernier, Transplant Québec a participé au lancement du livre *La dernière représentation*, de Karine Moreau, dont la mère est décédée récemment des suites d'un rejet de greffe de poumons. Le livre se veut un témoignage vibrant et rempli de tendresse des moments vécus auprès de sa mère.

L'événement, qui avait lieu au Théâtre des Deux Rives, à Saint-Jean-sur-Richelieu, était composé de témoignages et de chansons, ainsi que d'une mise en situation théâtrale sur la question du don d'organes. Les commentaires d'une coordonnatrice-conseillère clinique de Transplant Québec, Stéphanie Pelletier, à propos des mythes et réalités entourant le don d'organes ont suivies.

L'Association pulmonaire du Québec (APQ), en collaboration avec l'organisme De Facto, était également sur place pour diffuser son message visant à combattre le tabagisme auprès des jeunes.

Près de 350 personnes ont ainsi été sensibilisées au don d'organes et à l'importance d'adopter de saines habitudes de vie.



Transplant Québec facilite l'échange de lettres entre familles de donneur et receveurs tout en s'assurant de préserver l'anonymat dans les échanges de correspondance et en obtenant l'accord des deux parties. Voici un témoignage poignant d'un receveur de foie et de ses enfants.

Chère famille du donneur,

Sachez que je me sens coupable de ne pas vous avoir écrit plus tôt. De plus, il se peut que cette lettre vous soit triste et difficile à lire. Pour ma part, j'exprime mes émotions avec beaucoup de peine. Le mot « Merci » ne me paraît pas suffisant quand je pense à ce que vous éprouvez à la suite de la perte de votre proche. Je sympathise profondément avec votre peine.

Ma conjointe et nos enfants ont été éprouvés ces dernières années. Je n'aurais pas pu survivre sans une greffe. Seul votre geste altruiste du don de vie m'a permis de revivre. Je ne peux qu'imaginer la déchirante épreuve que vous avez traversée lors de cette importante décision. Je m'incline devant vous pour votre courage et générosité.

Chaque jour commence avec une pensée et une prière à votre proche. Sachez que nous sommes compatissants devant votre perte et que je vous honore en vivant une vie pleine.

Il m'est présentement permis de rêver; avec ce nouveau foie, je verrai mes enfants grandir et même un jour voir naître leurs enfants. Les derniers huit ans ont été une véritable lutte pour vivre; l'effort d'accomplir les plus simples activités quotidiennes était devenu insurmontable. J'ai peu de souvenirs de la dernière année avant ma transplantation : je l'ai vécue en partie à l'hôpital et il y avait des jours où je ne reconnaissais même pas les membres de ma famille à mon chevet. C'est avec une grande surprise que j'ai reçu l'appel de mon médecin cette nuit de juillet : il y avait un donneur d'organes compatible avec moi. Même si j'appréhendais la suite, je pensais à mon ange sauveur. Je pleurais la perte de cette personne. Aujourd'hui, je vous affirme que votre proche bien-aimé m'a non seulement redonné la vie, mais également à plusieurs personnes. Votre proche n'a pas perdu sa vie en vain : c'est une nouvelle vie pour nous, les receveurs.

Je suis convaincu que votre proche était une personne formidable, affectueuse et généreuse. Afin de célébrer cette nouvelle chance, j'ai décidé de terminer mes études en gemmologie. Ma conjointe revit elle aussi et son joli sourire est revenu embellir son visage.

Je vous souhaite à tous un merveilleux temps des fêtes et sachez que vous nous avez accordé des fêtes inoubliables en famille avec ce don de vie. Chaque jour est un Noël qui me permet de me réveiller et de me lever afin d'accomplir mes activités quotidiennes... et de chérir mes enfants.

Je me demande qui vous êtes, qui était cette personne qui m'a donné cette deuxième chance à la vie. Était-il l'incarnation du divin ou Dieu lui-même incarné en votre proche bien-aimé [...]

*Je vous remercie pour cette nouvelle vie, pour chaque minute passée depuis ma transplantation et pour toutes celles qui suivront...
Je vous remercie du fond de mon cœur.*

Le receveur

Chère famille du donneur,

Merci...

Grâce à votre précieux don, mon père a reçu une transplantation de foie avec succès. Il pourra ainsi célébrer son 50^e anniversaire en mars prochain.

Mon jeune frère et moi avons vu notre père malade la majeure partie de notre vie. Alors, de le voir reprendre de belles couleurs rosées sur ses joues après sa chirurgie a été un énorme soulagement.

Notre famille était habituée de voir notre père hospitalisé, alors que maintenant, grâce à vous, ses visites à l'hôpital se font de plus en plus rares.

Mon père reprend du mieux et ça lui permet d'être présent et profiter des siens lors de nos fêtes familiales.

Je vais bientôt terminer mes études collégiales et mon père pourra être présent lors de la cérémonie de remise des diplômes.

Merci de nous avoir redonné notre père. C'est pour nous un miracle. Il retournera bientôt sur les bancs d'école afin de poursuivre son rêve d'être gemmologue.

Merci sincèrement de la part de toute notre famille

Chère famille du donneur,

Merci d'avoir fait don de vie à mon père.

Après des années avec une santé qui se détériorait, il reprend enfin une vie normale avec sa famille grâce à votre précieux don.

Sa santé s'est aussitôt améliorée après la chirurgie, et j'aime penser que le foie qu'il a reçu est le reflet de la personne incroyablement qui lui a donné.

Il a changé non seulement physiquement, mais aussi mentalement. Il peut maintenant poursuivre ses rêves.

Je suis profondément attristée pour la perte que votre famille a subie. Votre être cher aura sauvé bien des vies. C'est le plus beau des cadeaux.

Je veux vous souhaiter à tous un Joyeux Noël et que les souvenirs de votre être cher vous apportent du bonheur sachant qu'il veille sur vous tous.

Merci...Pour tout.

Ces lettres ont été traduites de l'anglais au français avec la collaboration de Josée Maurice et Raffaele Forcione, coordonnateurs-conseillers cliniques chez Transplant Québec.

FORMATION EN LIGNE : L'ANNÉE 2014 A ÉTÉ FORT INSPIRANTE



Par Catherine Lefebvre, infirmière de liaison en don d'organes et de tissus, Transplant Québec

C'est avec un immense plaisir que le comité de la formation en ligne tient à dire **merci** à tous les professionnels qui ont complété la formation en ligne en 2014. Leurs efforts ont contribué à l'identification de donneurs.

Cette formation, offerte par Transplant Québec, est un outil indispensable pour parfaire ses connaissances en don d'organes. Elle est disponible depuis avril 2013 et elle est accréditée par l'Université de Montréal. En 2014, 1731 professionnels de la santé ont passé un examen et plus de 1478 ont obtenu un crédit de formation d'une heure. Depuis 2013, plus de 3125 professionnels ont parfait leurs connaissances en don d'organes par la formation en ligne.

QUI A SUIVI CETTE FORMATION?

Plus de 1500 infirmières, infirmières auxiliaires et 172 inhalothérapeutes ont suivi la formation en ligne. Nous constatons malheureusement que seulement un petit nombre de médecins y ont participé. Nous souhaitons une amélioration à ce niveau en 2015 car ils exercent en première ligne et sont parmi les mieux placés pour identifier un donneur potentiel et le référer à Transplant Québec.

QUELQUES STATISTIQUES

- Taux de réussite de la formation de 83 %
- Taux de participation du personnel travaillant en soins critiques de 41 % (715 personnes)

COUP DE CHAPEAU 2014

Cette année, le Centre de santé et de services sociaux de l'Énergie, le Centre de santé et de services sociaux de Rivière-du-Loup, le Centre de santé et de services sociaux de la Haute-Yamaska et l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ) se sont démarqués par leur participation très active à la formation.

Félicitations et merci à tous pour votre engagement!



www.transplantquebec.ca/formation-en-ligne

ÉCHOS DES CENTRES HOSPITALIERS

PRIX GILLES POMIER-LAYRARGUES

Le premier *Prix du Fonds patient-partenaire Gilles Pomier-Layrargues pour la recherche en transplantation* a été décerné le 16 janvier dernier à l'équipe de la D^{re} Agnès Râkel, professeure à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, endocrinologue et chercheuse au Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM). Ce prix d'une valeur de 50 000 \$ vise à financer un projet de recherche codirigé par un chercheur et un patient dans le domaine de la transplantation ou du don d'organes.

Le projet de la lauréate 2015 consiste à bâtir un programme d'entraînement physique pour améliorer la fonction cardiaque des patients qui ont subi une greffe rénale ou hépatique.

Deux autres patients partenaires seront au cœur de toutes les étapes du protocole de recherche. Ils aideront notamment au recrutement de 60 greffés rénaux et 40 greffés hépatiques au cours des deux prochaines années.

Le Prix rend hommage au D^r Gilles Pomier-Layrargues, pionnier en transplantation hépatique et ancien chef du département d'hépatologie au CHUM. Le D^r Pomier-Layrargues, lui-même transplanté pulmonaire, est décédé en août 2013. C'est à titre de médecin, de professeur et de patient qu'il a permis d'enrichir les connaissances et les pratiques médicales.

Sources : CRCHUM, Fondation du CHUM

PRÉSENTATION AU COLLÈGE CHAMPAGNEUR DE RAWDON

Crédit photo : Gaston Martin



En février dernier, M. Gaston Martin, greffé cardiaque et ambassadeur de Transplant Québec (avec la serviette blanche), a de nouveau été invité à sensibiliser au don d'organes tous les groupes de 3^e secondaire du Collège Champagneur, à Rawdon. À cette occasion, les élèves ont tous reçu le feuillet avec 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 par la suite.

PRÉSENTATION À L'INSTITUT DE PROTECTION CONTRE LES INCENDIES AU QUÉBEC (IPIQ)



Crédit photo : Gaston Martin

En novembre 2014, quatre groupes d'apprentis pompiers de l'Institut de protection contre les incendies au Québec (IPIQ) ont été sensibilisés au don d'organes en écoutant la présentation offerte par trois bénévoles de Transplant Québec: MM. Gaston Martin, greffé cardiaque et ambassadeur de Transplant Québec et René Tapp, famille de donneur, ainsi que Mme Manon Levesque, infirmière de liaison en don d'organes et de tissus à la retraite. Chapeau au trio!

UNE FÊTE DE LA ST-PATRICK SOUS LE SIGNE DU VERT

Avec la collaboration de Kelly Benoit, élève au Joliette High School

Crédit photos : Laval Familiales Magazine



Les conférenciers, dans l'ordre habituel : Mme Vera Iachetta, M. Lloyd Mangahas, Mme Wendy Sherry, M. Gaston Martin et Caroline Ha (stagiaire).

Le 17 mars dernier, les élèves de troisième secondaire du *Joliette High School* ont eu l'occasion d'assister à une présentation sur le don et la transplantation d'organes et de tissus donnée par leur professeur, Mme Vera Iachetta, elle-même greffée du rein. Trois autres conférenciers y participaient : M. Gaston Martin, greffé du cœur depuis quinze ans, M. Lloyd Mangahas, greffé du rein ayant subi un rejet, et Mme Wendy Sherry, infirmière-ressource en don d'organes et de tissus au Centre universitaire de santé McGill.

M. Martin et Mme Iachetta ont livré de vibrants témoignages sur leur propre expérience. M. Mangahas a raconté avec émotion l'attente qu'il a vécue pour sa première greffe d'un rein et l'impact émotionnel qu'a eu sur lui et sa famille le rejet de ce rein greffé. Mme Sherry a, quant à elle, expliqué le rôle de l'infirmière-ressource en don d'organes et de tissus dans un contexte de don d'organes.

La rencontre aura permis à ces jeunes de faire une incursion dans le monde du don d'organes et de tissus de façon à faire des choix mieux informés. Ils ont eu la preuve tangible que même la perte douloureuse d'un être cher peut avoir un côté positif, grâce au don d'organes.



Deux élèves de 3^e secondaire de l'école Joliette High School.

BÉNÉVOLES RECHERCHÉS

Plusieurs personnes souhaitent sensibiliser leur entourage (milieu de travail, milieu scolaire, communauté) à la question du don d'organes.

Cette participation contribue à l'effort collectif pour augmenter le nombre de consentements au don d'organes. C'est sans contre-dit un message porteur d'espoir pour les quelque 1000 personnes en attente d'une transplantation.

Transplant Québec organise ou appuie chaque année plusieurs événements et activités de sensibilisation dans la communauté, dans les médias, dans le réseau de la santé et dans des tribunes professionnelles. C'est pourquoi Transplant Québec est à la recherche de personnes intéressées à livrer un témoignage sur leur expérience.

Si cette perspective vous intéresse, n'hésitez pas à communiquer avec le Service des communications et des relations publiques par courriel à info@transplantquebec.ca

Merci!



SPECTACLE BÉNÉFICE AU PROFIT DE TRANSPLANT QUÉBEC

Pièce de théâtre Don Quichotte présentée par La Troupe de théâtre des deux rives de Beloeil



2 mai 2015 à 20h

Théâtre le Gésù
1200 rue Bleury, Montréal

Billets en vente au coût de 30 \$

<http://www.transplantquebec.ca/engagement-et-communaute>

Transplant Québec est fier de s'associer à la *Troupe du théâtre des deux rives* et remercie de leur générosité ses membres ainsi que MM. Bernard et Raymond Cyr de leurs efforts pour faire avancer la cause du don d'organes. Ce spectacle bénéfique constitue un événement rassembleur entre les milieux du théâtre et de la santé et la communauté des personnes en attente, des receveurs et leurs proches, des familles de donneurs, des professionnels de la santé et d'amis, dans le plus grand intérêt des quelque 1 000 personnes en attente d'une transplantation au Québec.

Les bénéfices de la soirée permettront à Transplant Québec de renforcer son offre de formation, notamment sur l'approche auprès des familles de donneurs afin que le don d'organes se réalise chaque fois que c'est possible.

DONS DE BIENFAISANCE

Transplant Québec accepte avec gratitude les dons. Ceux-ci contribuent principalement à appuyer les programmes de sensibilisation et d'éducation sur le don d'organes auprès de la population et des professionnels. Un reçu aux fins de l'impôt est émis par Transplant Québec pour tout don supérieur à 25 \$.
www.transplantquebec.ca/contribuer



SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS 19 au 26 avril 2015

www.transplantquebec.ca/sndot

CONFÉRENCES INSPIRANTES CE PRINTEMPS

La Fondation des greffés pulmonaires du Québec présente à la population une série de conférences offertes par des personnes inspirantes par leur parcours de vie singulier et unique, par les difficultés qu'ils ont vécues et par leurs réussites.

20 \$ par conférence ou 80 \$ pour les 5 conférences. Tarif spécial pour les personnes en attente ou transplantées.
Pour plus d'information : www.fgpg.org

Tel qu'il avait été mentionné dans le numéro précédent, la suite de l'article sur la réflexion pour le Québec à partir du modèle espagnol n'a pu être présentée dans ce numéro et paraîtra donc dans le numéro d'été 2015.

Vous présente:
«Conférences Inspirantes»

Fondation des greffés pulmonaires du Québec

Ligne:
10000 4000-8000 (téléphone de Québec)
1000 4000-8000 (téléphone de Montréal)
1000 4000-8000 (téléphone de Saguenay)

Membres:
1000 4000-8000 (téléphone de Québec)

2 mai 2015
1000 4000-8000 (téléphone de Québec)

3 mai 2015
1000 4000-8000 (téléphone de Québec)

4 mai 2015
1000 4000-8000 (téléphone de Québec)

5 mai 2015
1000 4000-8000 (téléphone de Québec)

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.

Collaboration
Raffaele Forcione, inf.
Laura Gilbert, inf.
Catherine Lefebvre, inf.
Josée Maurice, inf.
D' Michel R. Pâquet

Coordination, rédaction et infographie
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 publica-
tion n'engagent que leurs auteurs.

Transplant Québec
Siège social
4100, rue Molson, bureau 200
Montréal (Québec) H1Y 3N1
Bureau de Québec
1305, rue du Blizard, bureau 100
Québec (Québec) G2K 0A1
1 855 373-1414