

Chirurgie Abdominale et Transplantation d'Organes: Actualités et Avenir

Pr Olivier Detry

Service de Chirurgie Abdominale & Transplantation
CHU Liège

olivier.detry@transplantation.be



1980's

- Chirurgie cardiaque
- Chirurgie digestive

Présent & Futur

- Technique chirurgicale
- Ordinateurs & Internet

- Féminisation de la médecine
- Disponibilité pour le travail

- Obésité de la population
- Vieillesse de la population

- Financement des soins de santé
- Politique hospitalière

Technique chirurgicale

- Depuis 25 ans: laparoscopie
- Colon – rectum
- Chirurgie de l'obésité
- Chirurgie hépatique
- Chirurgie pancréatique

Informatique

- Ecrans
- Relation médecin - patient
- Relation patient – médecin
- Relation spécialiste – généraliste
- Relation spécialiste - spécialiste

“Robot” Da Vinci

- Achat: 2 millions – 4 millions €
- Entretien: 200.000 €/an
- Consommable: 2.500€/intervention

- Nombre d’articles qui démontrent un intérêt pour le patient en chirurgie abdominale: 0

Changement de la profession

- Féminisation: Problème ou chance?
- Charge de travail

Le patient

- Obésité
- Vieillessement

Présent & Futur

- Technique chirurgicale
- Ordinateurs & Internet
- Féminisation de la médecine
- Disponibilité pour le travail
- Obésité de la population
- Vieillesse de la population
- **Financement des soins de santé**
- **Politique hospitalière**

Durée d'hospitalisation

- Hôpital de jour:
 - hernie inguinale
 - vésicule
 - proctologie
 - thyroïde
 - chirurgie de l'obésité

Durée d'hospitalisation

- RAC

CHEMIN CLINIQUE EN CHIRURGIE COLORECTALE

Préop.

Information
Préparation
colique
Prémédication
Jeûne préop
Liquide sucré
Immuno-
nutrition

Perop.

Apport liquidien
Corticoïdes
Prévent hypoT°
AB + Thrombo
Prévention
NVPO
Voie d'abord
Drains, SNG

Postop.

Analgsie
multimodale
Péridurale,
Lido IV
AINS (48H)
Lever précoce
Sonde vésicale
Réalimentation
précoce

NUTRITION POSTOPÉRATOIRE PRÉCOCE

J Gastrointest Surg (2009) 13:569–575
DOI 10.1007/s11605-008-0592-x

REVIEW ARTICLE

Early Enteral Nutrition Within 24 h of Intestinal Surgery Versus Later Commencement of Feeding: A Systematic review and Meta-analysis

Stephen J. Lewis · Henning K. Andersen · Steve Thomas

Review Article

**Digestive
Surgery**

Dig Surg 2013;30:225–232
DOI: [10.1159/000353136](https://doi.org/10.1159/000353136)

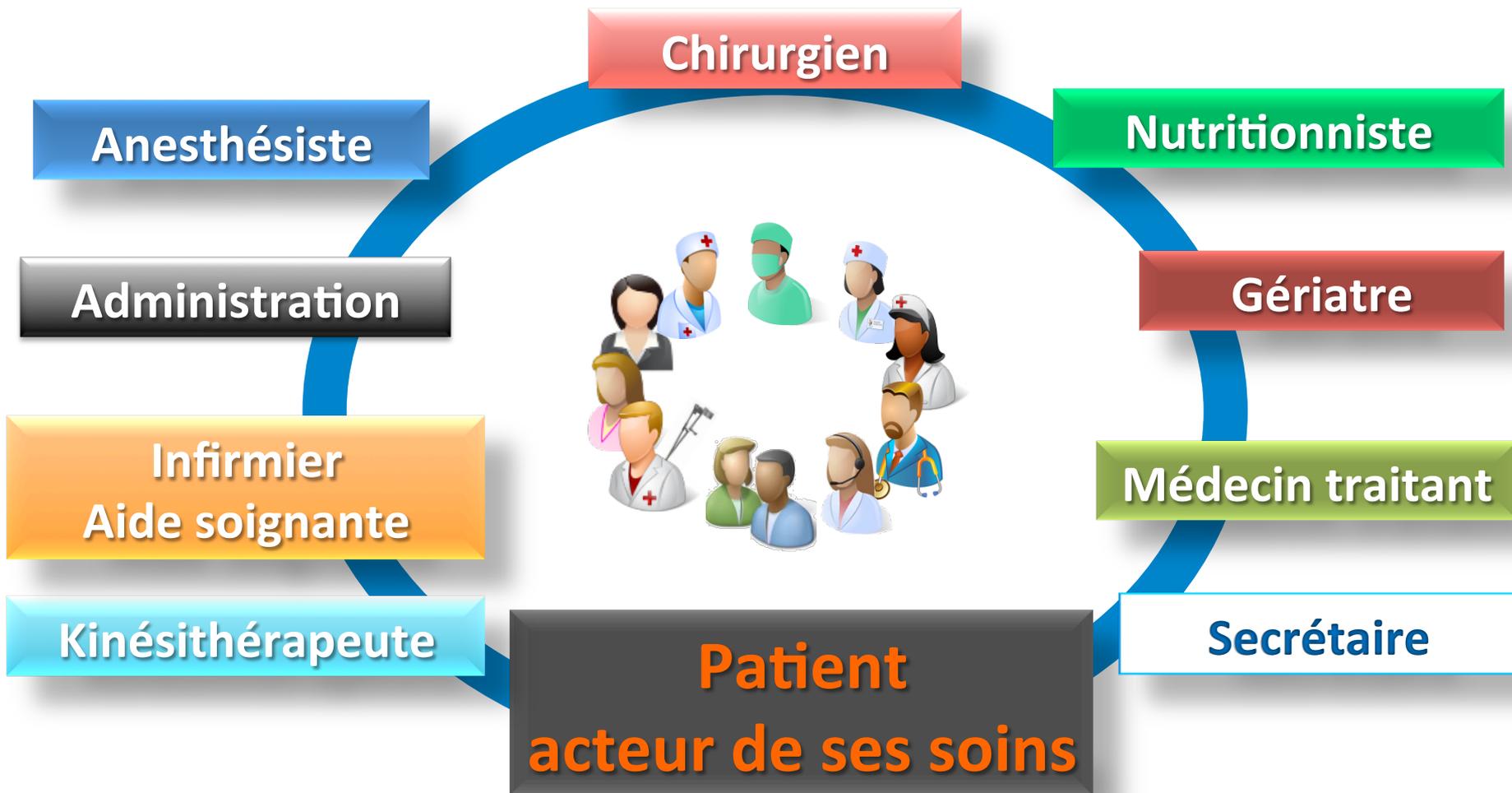
Received: September 30, 2012
Accepted after revision: May 13, 2013
Published online: July 6, 2013

Early versus Traditional Postoperative Oral Feeding in Patients Undergoing Elective Colorectal Surgery: A Meta-Analysis of Randomized Clinical Trials

Cheng-Le Zhuang^a Xing-Zhao Ye^a Chang-Jing Zhang^a Qian-Tong Dong^a
Bi-Cheng Chen^b Zhen Yu^a

- Réduction de la durée hospitalisation
- Moins de complications postopératoires
- Lâchage de suture, pneumonie, infection de paroi, mortalité : NS
- Augmentation de l'incidence de vomissements.

RÉHABILITATION AMÉLIORÉE



**ESPRIT D'ÉQUIPE
ET COMMUNICATION!**



DURÉE DE SÉJOUR: APPORT DE LA RAC !

	Avant RAC - 2015	RAC -2016
Total:	8,5 [8]	4 [5]
Laparoscopie:	6 [4,75]	3 [3]
Laparotomie:	11 [11]	8 [5,5]
Colon droit:	6 [6,75]	3 [3]
Colon gauche:	6 [3]	3 [3]
Résection antérieure rectum:	10 [5,75]	7 [5,5]
Age < 70 ans:	7 [6,75]	4 [5]
Age ≥ 70 ans:	10,5 [10,5]	4 [4,5]

Données = médianes [IC]

MERCI POUR VOTRE COLLABORATION !

Présent & Futur

- Technique chirurgicale
- Ordinateurs & Internet
- Féminisation de la médecine
- Disponibilité pour le travail
- Obésité de la population
- Vieillesse de la population
- **Financement des soins de santé**
- **Politique hospitalière**

Réseaux

- Ar 78: réseau d'hôpitaux et fonctions hospitalières
- Réseau d'hôpitaux couvrant une population de 400 – 500.000 habitants
- Maximum 25 réseaux pour la Belgique
- Zone géographique: lien continu sur le plan géographique
- Hôpitaux de référence et universitaires

Concentration

- Soins oncologiques complexes
 - oesophage, pancréas
 - poumon
 - ...autres..



20 mai 2014



Lancement du chantier de construction du bâtiment « CIO-Unilab »

CIO



Chirurgie Abdominale et Transplantation d'Organes: Actualités et Avenir

Pr Olivier Detry

Président de la Société Belge de Transplantation

Service de Chirurgie Abdominale & Transplantation

CHU Liège

olivier.detry@transplantation.be

SECTION BELGIAN TRANSPLANTCOORDINATORS

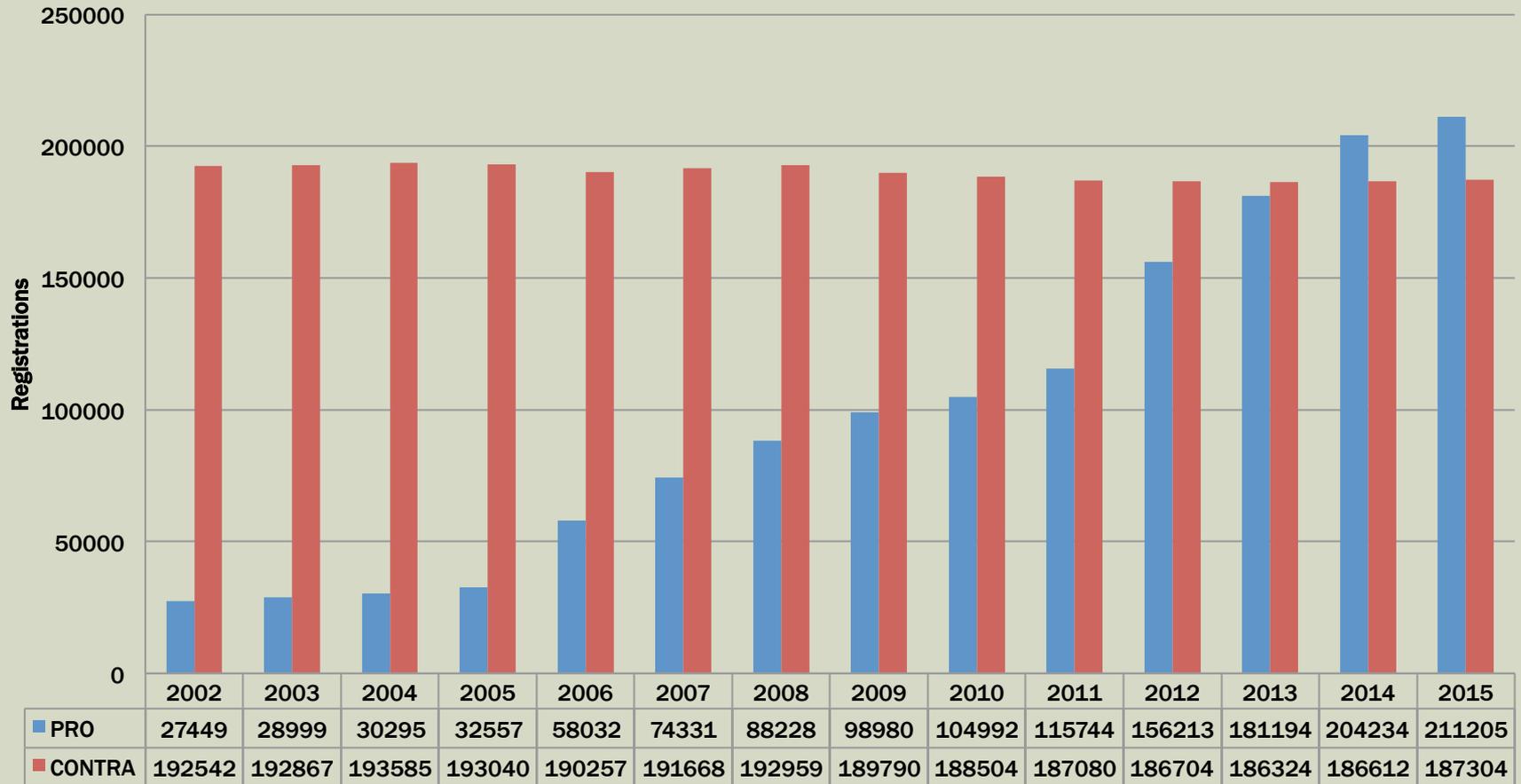
BTS 2015



DONOR
&
TRANSPLANT
STATISTICS

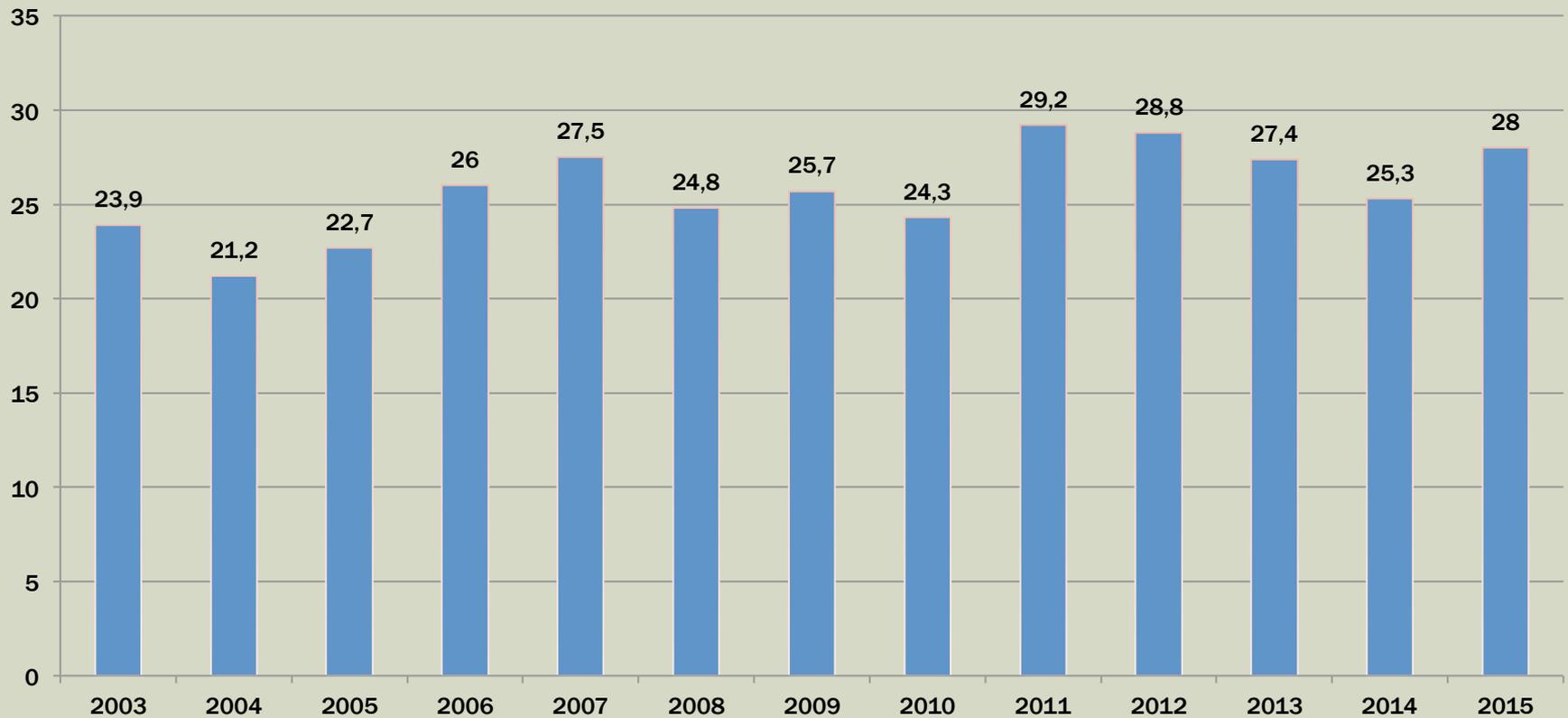


REGISTER NATIONAL DATABANK

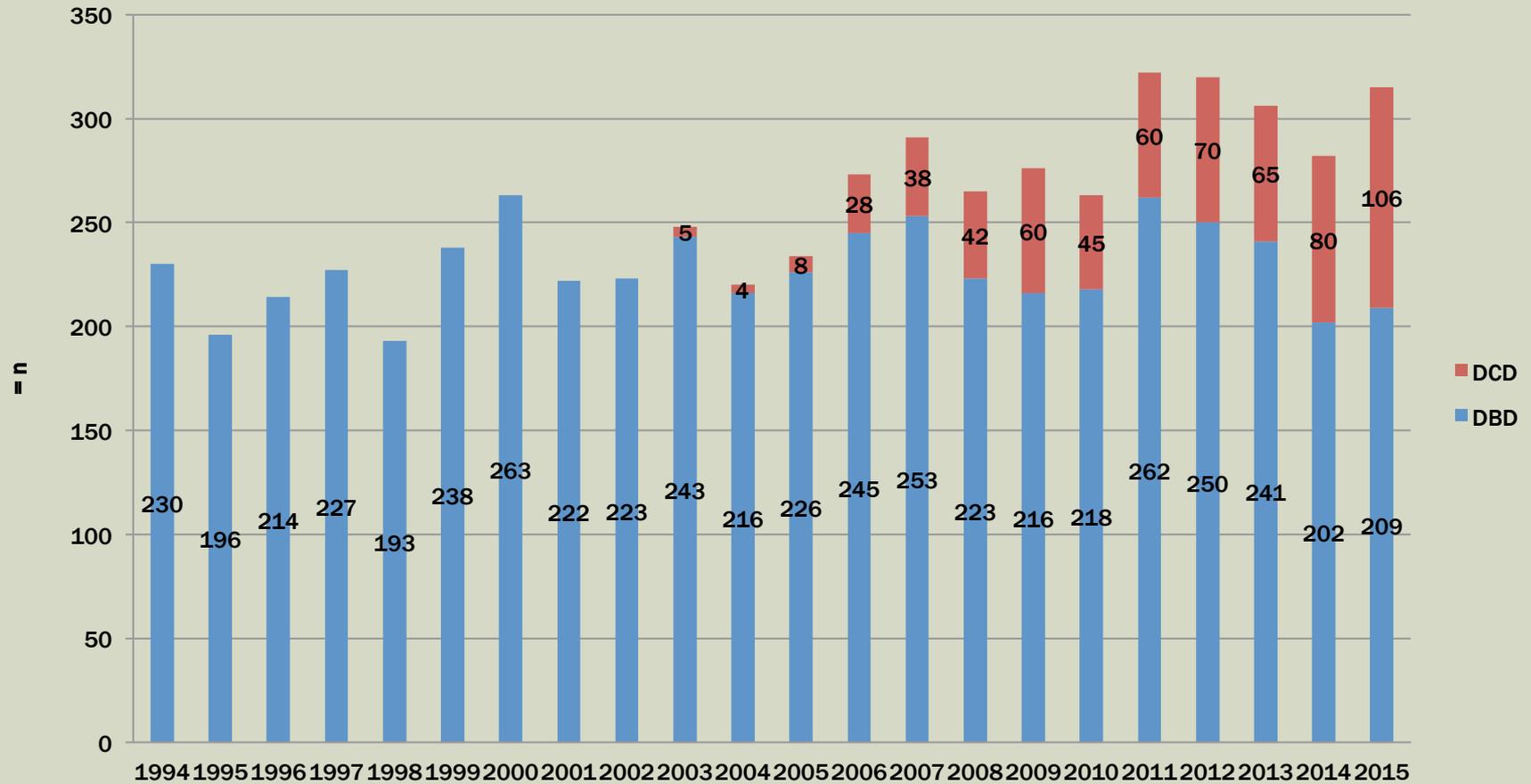


DONORS PMI / BELGIUM

Belgium

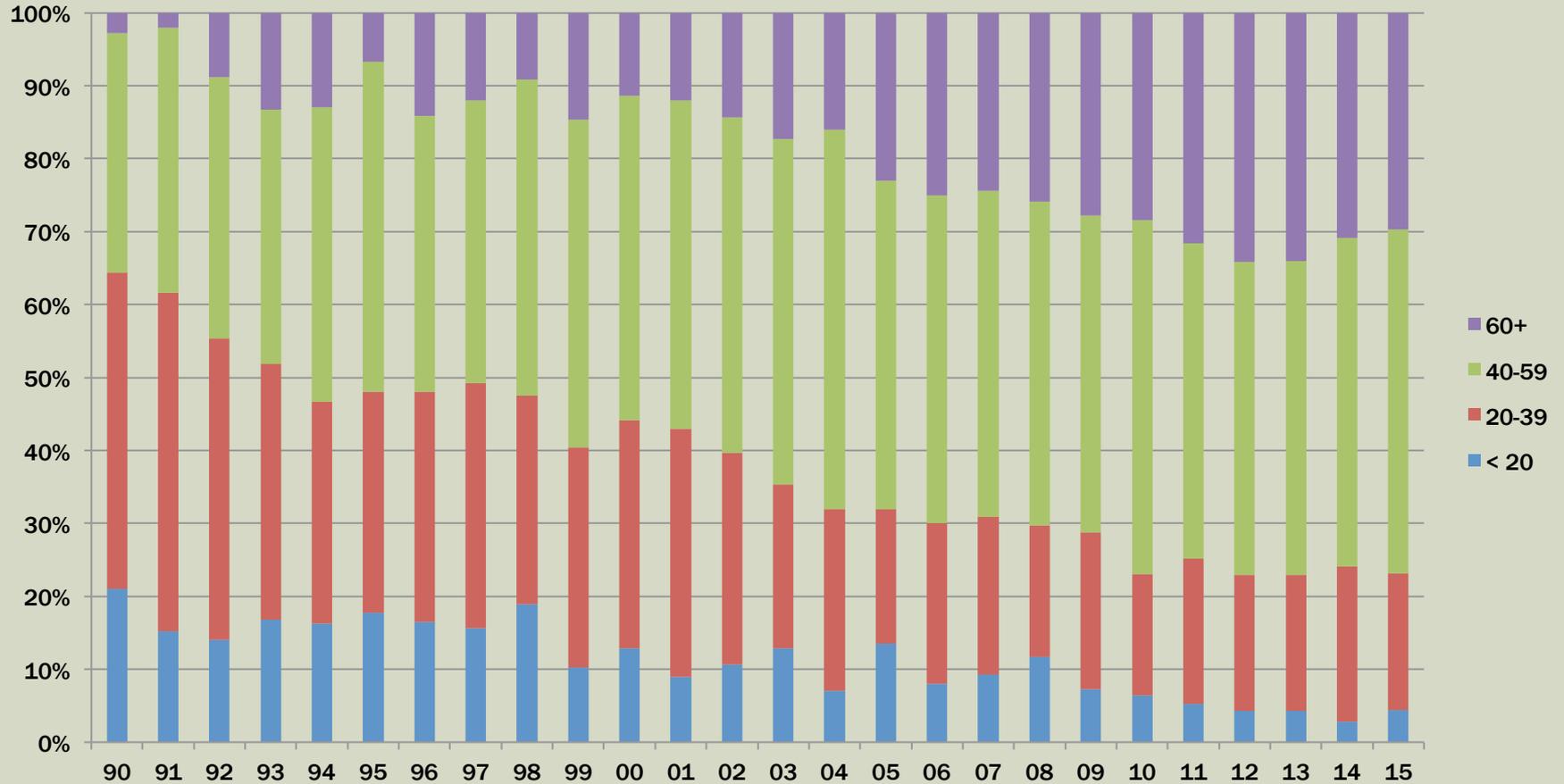


EFFECTIVE ORGAN DONORS 1994 - 2015



n = 315

AGE OF EFFECTIVE DONORS 1990 - 2015



Note number of donors

1994: 230

vs

2015: 315

AGE OF ORGAN DONORS 2015

AGE	DBD	DCD	Total
Donor max	91	78	91
Donor min	1	14	1
Mediaan (IQR)	53 (40-63)	51 (44-59)	52 (41-61)
Average	50	50	50

AGE	Heart	Lung	Liver	Kidney	Pancreas
Oldest 2015	66	79	91	79	22
Oldest 2014	58	79	86	79	49

Don d'organes après euthanasie: un tabou définitivement brisé?

Dr Olivier DETRY

Professeur de Clinique
Service de Chirurgie Abdominale & Transplantation
CHU Liège, Université de Liège
olivier.detry@transplantation.be

Conclusions

- Prélèvement d'organes après euthanasie est possible
- Pas de problèmes éthiques ni légaux
- + pour les patients & les familles

- Difficulté d'organisation locale
- 10% des euthanasies
- Réel besoin voire une solution potentielle
- Bons résultats des greffes
- Coeur?

Futur lointain

- Cellules souches mésenchymateuses
- Cellules souches hépatiques
- Cellules souches cardiaques

- Construction d'organes artificiels
- Xénogreffe



16^e
RÉUNION
ANNUELLE

**SOCIÉTÉ
FRANCOPHONE DE
TRANSPLANTATION**

Liège, Belgique - 6-9 décembre 2016

www.transplantation-francophone.org

