

# Chirurgie Abdominale et Transplantation d'Organes: Actualités et Avenir

Pr Olivier Detry

Service de Chirurgie Abdominale & Transplantation  
CHU Liège

[olivier.detry@transplantation.be](mailto: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.

---

Analgesie  
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)

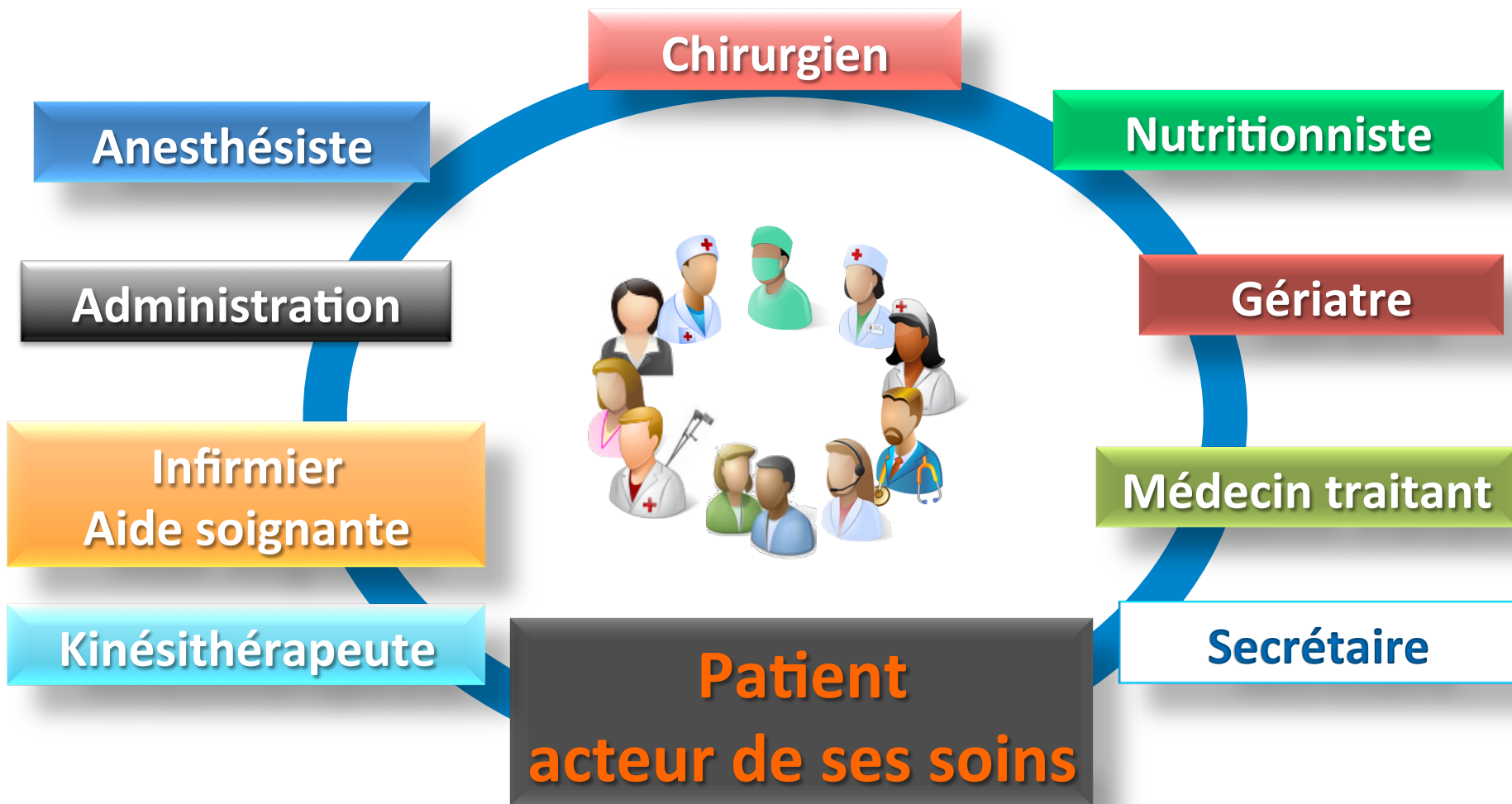
Received: September 30, 2012  
Accepted after revision: May 13, 2013  
Published online: July 6, 2013

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

Cheng-Le Zhuang<sup>a</sup> Xing-Zhao Ye<sup>a</sup> Chang-Jing Zhang<sup>a</sup> Qian-Tong Dong<sup>a</sup>  
Bi-Cheng Chen<sup>b</sup> Zhen Yu<sup>a</sup>

- 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](mailto:olivier.detry@transplantation.be)

# SECTION BELGIAN TRANSPLANTCOORDINATORS

## BTS 2015



DONOR  
&  
TRANSPLANT  
STATISTICS



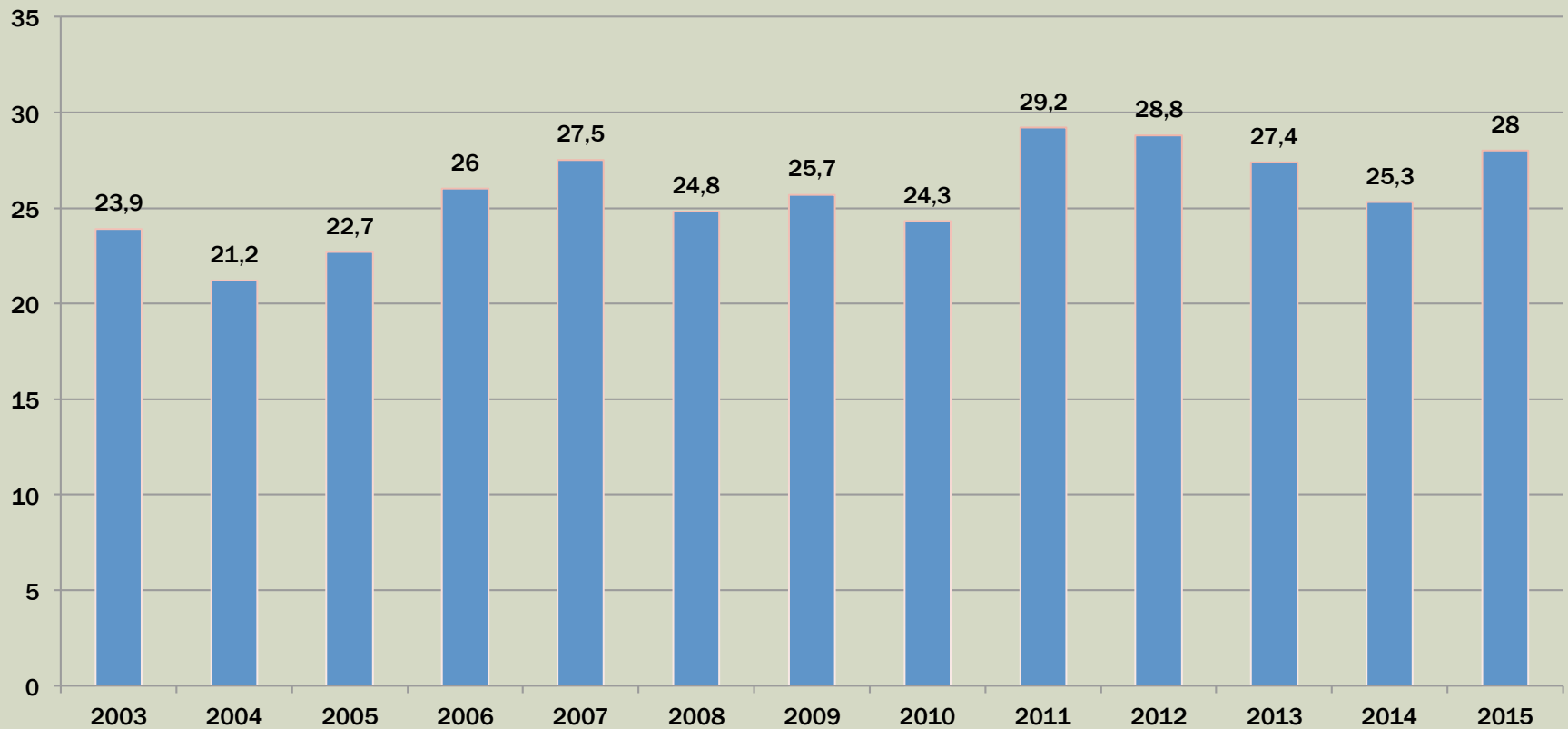
# REGISTER NATIONAL DATABANK



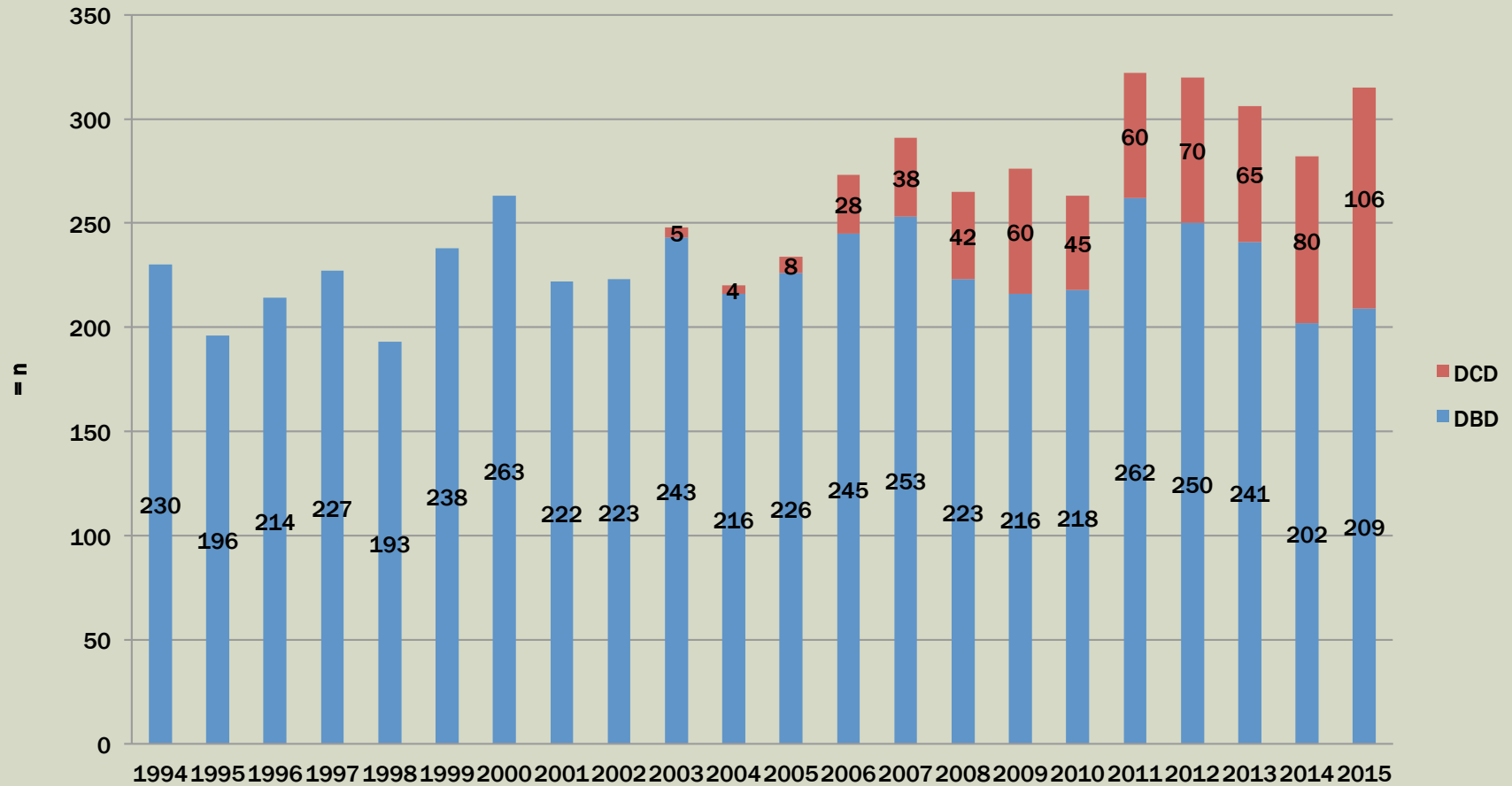


# DONORS PMI / BELGIUM

## Belgium

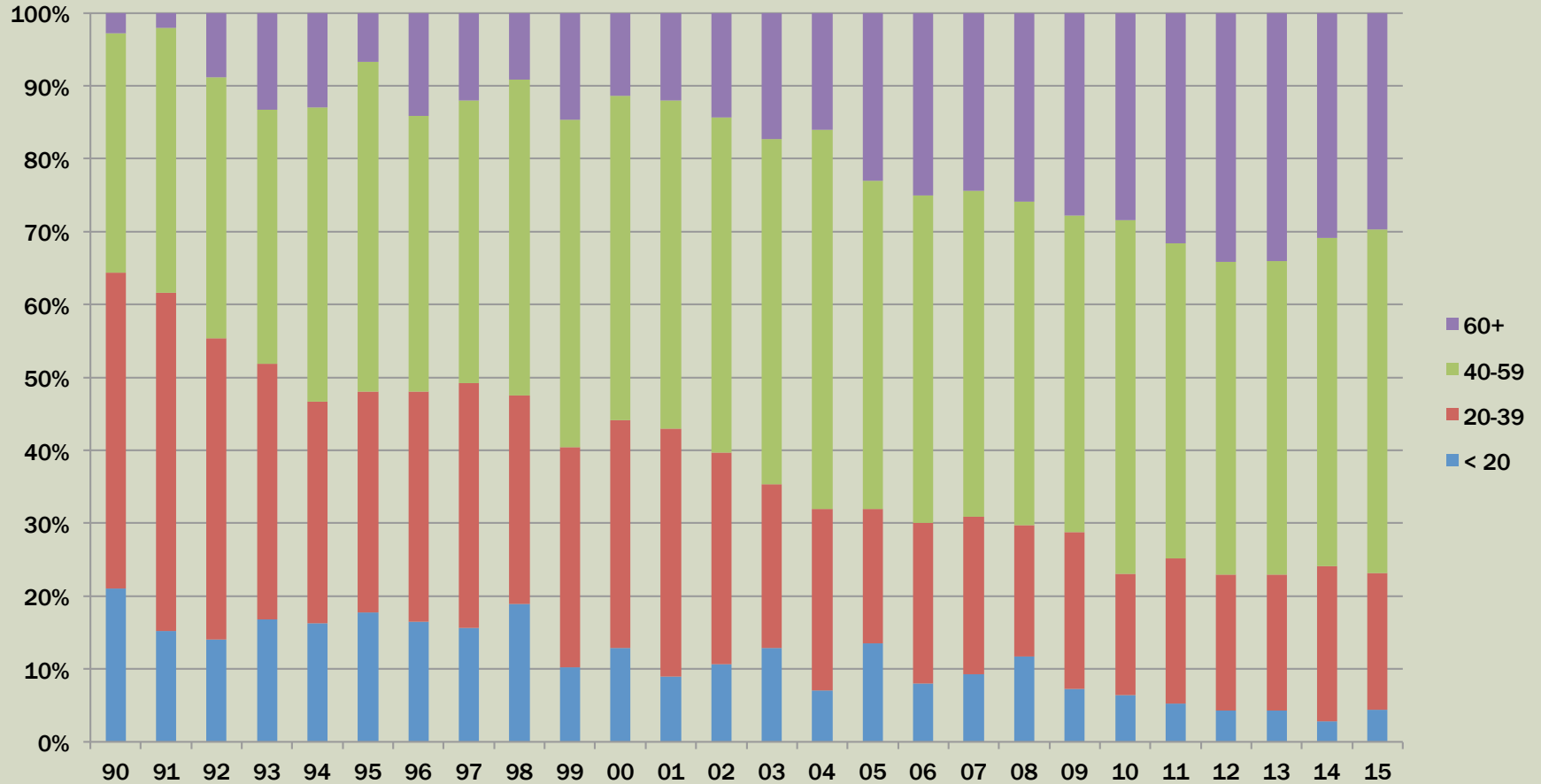


# EFFECTIVE ORGAN DONORS 1994 - 2015



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](mailto: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<sup>e</sup>**  
RÉUNION  
ANNUELLE

**SOCIÉTÉ  
FRANCOPHONE DE  
TRANSPLANTATION**

Liège, Belgique - 6-9 décembre 2016

[www.transplantation-francophone.org](http://www.transplantation-francophone.org)



