

Informations sur la greffe rénale



L'équipe :

Néphrologues

- Dr Nicolas Bouvier
- Dr Valérie Chatelet
- Dr Angélique Thuillier

Infirmières coordinatrices

- Ludivine Verdonk
- Magali Bestin

Infirmière coordinatrice de greffe rénale
Tél. : 02 31 06 23 68
verdonk-l@chu-caen.fr

Service de néphrologie-dialyse-
transplantation rénale
Tél. : 02 31 27 26 48

Le bilan pré-greffe

Le bilan pré-greffe permet :

- > d'évaluer votre état de santé,
- > de recueillir les avis spécialisés pour évaluer la faisabilité de la greffe,
- > d'éliminer, explorer et traiter les difficultés rencontrées,
- > d'aborder les moyens de prévention : tabac, vaccinations préventives et obésité.

Vous êtes inscrit sur liste d'attente

- > vous devez être joignable 24h/24,
- > votre portable doit être suffisamment chargé et assurez-vous d'avoir une bonne réception,
- > vos numéros de téléphone doivent être communiqués au secrétariat en cas de changement de numéros,
- > maintenez vos occupations habituelles (courses, promenades, sorties...),
- > pensez à nous informer si un départ en vacances, un déménagement ou un changement de coordonnées postales et/ou téléphoniques sont envisagés.

Greffe

Service de néphrologie-dialyse-transplantation rénale



L'appel de greffe

- > vous devez vous rendre dans le service que l'on précisera lors de l'appel,
- > vous devez rester à jeûn,
- > apportez votre dernière ordonnance et le nécessaire (affaires de toilette et vêtements) pour l'hospitalisation,
- > à votre arrivée, nous prélèverons du sang dont un échantillon sera adressé au laboratoire pour le test de compatibilité appelé cross-match*. Le résultat obtenu au bout d'environ 4h autorisera ou non la transplantation rénale,
- > vous serez examiné pour s'assurer qu'il n'y a pas de contre-indication à la greffe.



Donc l'appel de greffe ne signifie pas «être greffé» de façon systématique. Possibilité d'un appel en 2^{ème} position.

Si le Cross-match est négatif → la greffe peut être réalisée

- > vous allez être préparé pour le bloc opératoire (rasage, douche, pose de perfusion),
- > la durée de l'intervention est d'environ 3 heures.

L'hospitalisation

- > surveillance en salle de réveil pendant 2 à 3 heures,
- > puis retour dans l'unité de soins intensifs au niveau 16 (durée d'hospitalisation environ 10-15 jours) où :
 - vous êtes dans une chambre semi-stérile pendant 5 jours (port du masque, casaque pour toutes les visites) avec des visites limitées puis 5 jours de surveillance pour évaluer la reprise de la fonction du greffon,



- vous allez devoir prendre un traitement immunosuppresseur dit « anti-rejet » tant que le greffon rénal fonctionne. Il ne doit jamais être oublié et pris tous les jours matin et soir à heure fixe (8h-20h),

- > avant la sortie, vous rencontrerez :
 - l'infirmière de coordination de greffe qui vous expliquera les consignes par rapport à la sortie et les consultations de suivi,
 - la diététicienne qui détaillera le régime (peu salé et peu sucré les 6 premiers mois puis alimentation normale variée et équilibrée après avis du médecin et de la diététicienne),
 - l'assistante sociale,
 - l'infirmière tabacologue si besoin.

Le suivi après la greffe

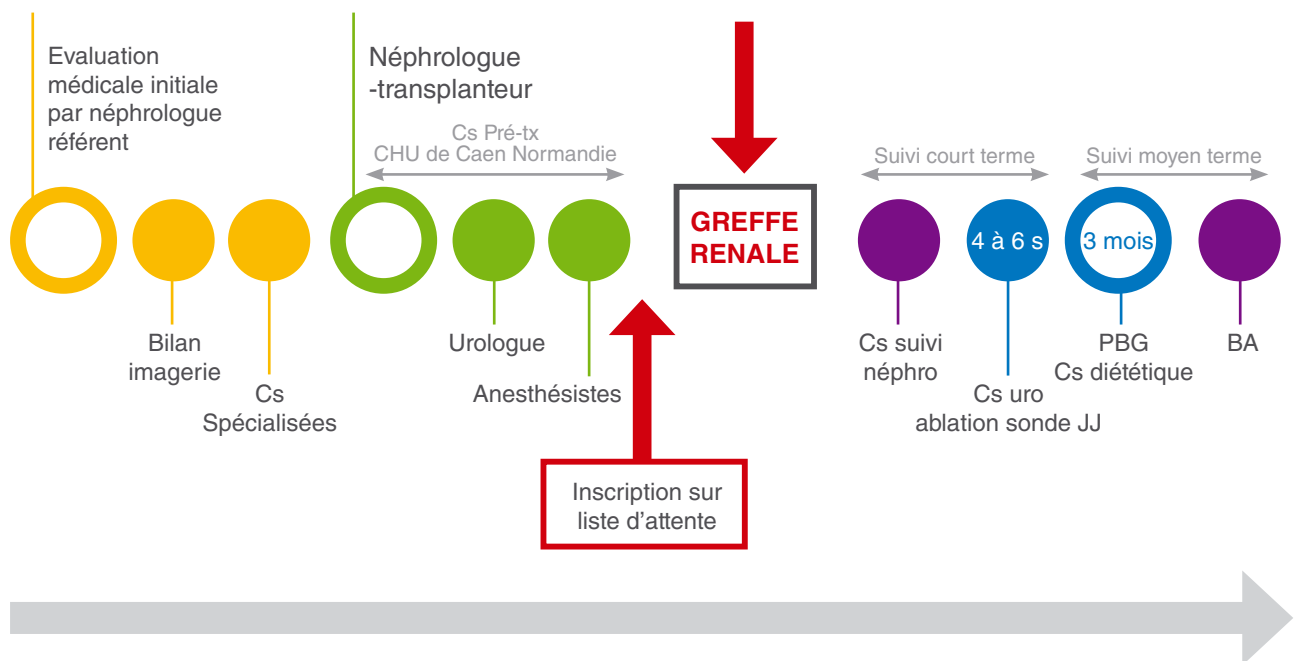
- > consultations fréquentes les premières semaines, dans le service de néphrologie au Centre Universitaire des Maladies Rénales du CHU de Caen Normandie, puis leur rythme s'espace progressivement (suivi en alternance avec le néphrologue référent),
- > ablation de la sonde JJ* : 4 à 6 semaines après la greffe rénale, la sonde JJ est retirée par les voies naturelles sous anesthésie locale par le chirurgien qui vous a opéré,
- > ablation du cathéter de dialyse péritonéale en même temps que la sonde JJ (chez ceux dialysés par cette technique),
- > une biopsie du greffon rénal est faite environ 3 mois après la transplantation rénale pour faire "un état des lieux" et adapter le traitement anti-rejet,

> un bilan à 1 an de greffe et tous les 3 ans sera réalisé au CHU de Caen Normandie, en hospitalisation de Jour. Un courrier précisant la date vous sera adressé quelques semaines auparavant. Il comprendra :

- une consultation néphrologique et dermatologique,
- un bilan radiologique et échographique,
- un bilan biologique complet.

Vous devrez programmer votre consultation cardiologique et gynécologique en ville pour ce bilan annuel.

PARCOURS PATIENT



GLOSSAIRE

***Cross-match** : test de compatibilité réalisé obligatoirement avant la transplantation pour prévenir le rejet aigu. Il s'agit de mettre en présence le sang du receveur et les cellules sanguines du donneur. Un cross match négatif autorise la transplantation. Dans le cas contraire, la transplantation n'est pas possible.

***Sonde JJ** : tube souple et fin dont les extrémités forment chacune une boucle en forme de J ce qui permet à la sonde de rester en place entre le rein et la vessie. Elle est mise en place pour protéger la suture de l'uretère* dans la vessie.

***Uretère** : canal qui évacue l'urine du rein vers la vessie.

***Redon** : le drain de Redon encore appelé "redon" est un tube souple dont l'extrémité est percée de nombreux trous. Suite à la transplantation, la partie trouée placée dans la région opérée est destinée à drainer les sécrétions sanguines ou les divers liquides vers l'extérieur du corps.

***Diurèse** : volume d'urine émise sur 24 heures.