

Transplantation auxiliaire pour cirrhose / Auxiliary liver transplantation for cirrhosis

Olivier SCATTON

Résumé

La transplantation auxiliaire pour cirrhose se distingue des autres indications de transplantation auxiliaire car son but n'est pas de corriger rapidement un déficit métabolique ou une insuffisance hépatique aigue mais d'utiliser systématiquement un petit greffon issu d'un partage pour lui permettre de s'hypertrophier et de se substituer totalement au foie cirrhotique. Cette technique baptisée RAPID est le fruit d'une longue évolution des différentes techniques de greffe partagée.

Cette technique permet d'utiliser des petits greffons issus soit du partage de foie cadavérique soit d'un donneur vivant sans risque de non-fonction et sans préoccupation volumétrique du greffon. Elle permet par conséquent de multiplier par deux le nombre de greffes issues de donneurs cadavériques et de favoriser le recours au donneur vivant en minimisant le risque opératoire du donneur (lobectomie gauche plutôt qu'hépatectomie droite). En revanche, elle reste une intervention techniquement complexe et qui fait appel à de nombreux concepts dont celui de modulation du flux porte.

Auxiliary transplantation for cirrhosis differs from other indications for auxiliary transplantation because its goal is not to quickly correct a metabolic deficit or acute liver failure, but to systematically use a small graft from a split to allow it to grow and completely replace the cirrhotic liver. This technique, called RAPID, is the result of a long evolution of different split graft techniques.

This technique allows the use of small grafts from either split cadaveric liver or living donors without the risk of non-function and without concern for graft volume. Consequently, it allows for a doubling of the number of grafts from cadaveric donors and promotes the use of living donors by minimizing the donor's operative risk (left lobectomy instead of right hepatectomy). However, it remains a technically complex intervention that involves numerous concepts, including portal flow modulation.

Clé : APOLT, Liver transplantaiton, RAPID