



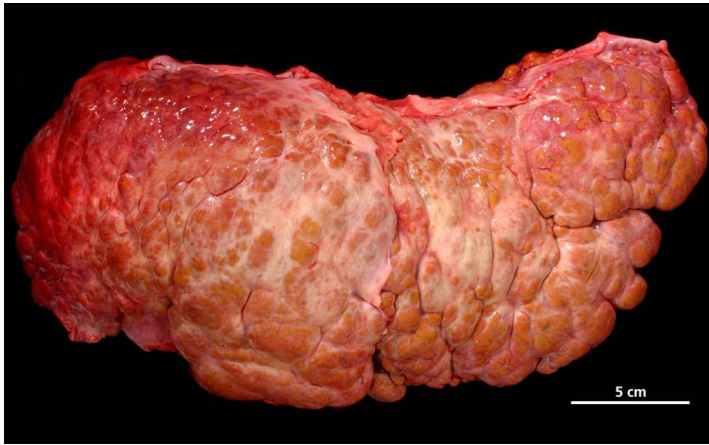
Toulouse, 14 mars 2025

Accès à la TH en France

Georges-Philippe Pageaux
gp-pageaux@chu-montpellier.fr



Cirrhose



***200 000 personnes en France**
↳ **30% formes sévères**

***15 000 décès / an**



~1300 TxH / an

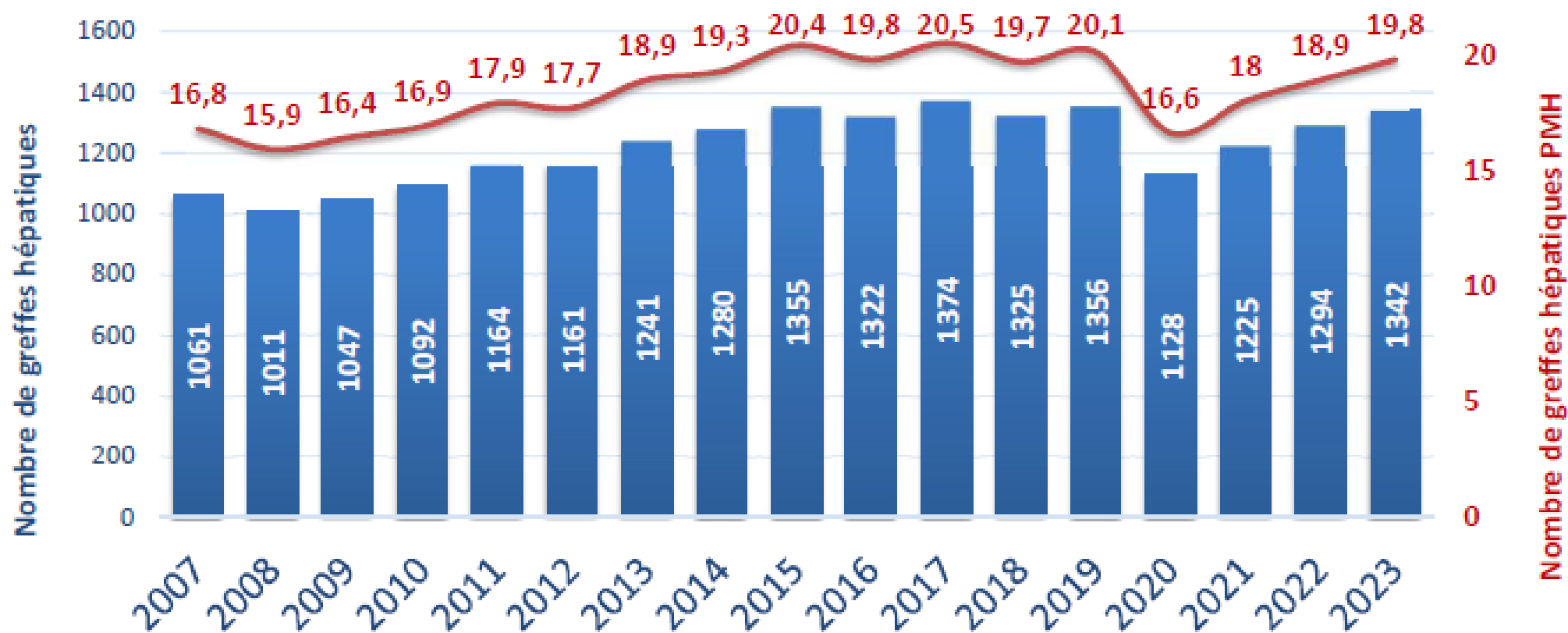
Cancer (CHC)



***10 000 nouveaux cas en 2018**

***8000 décès / an**

L'activité de greffe hépatique

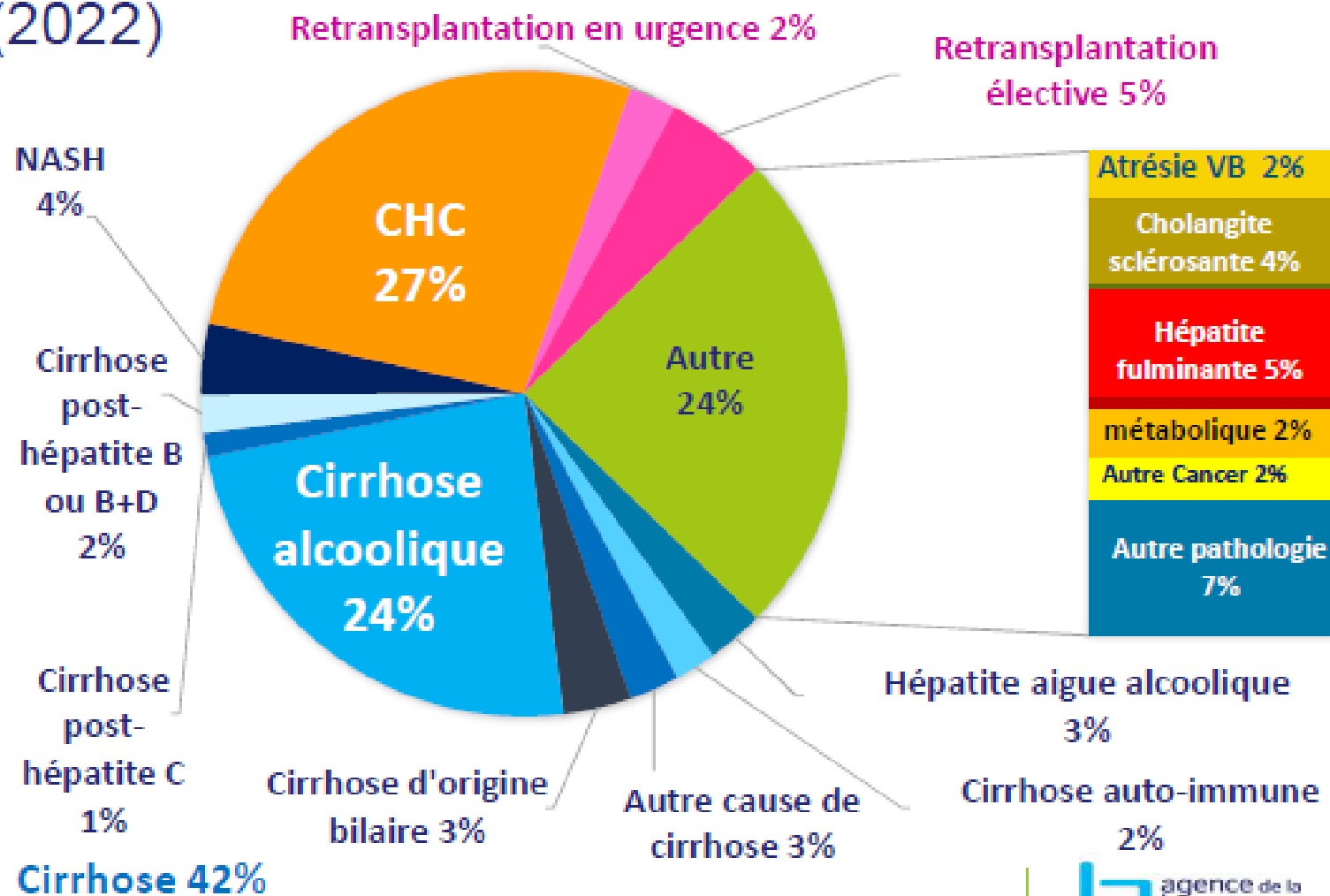


LES INDICATIONS DE GREFFE HÉPATIQUE (MALADIE INITIALE)

Nouveaux inscrits (2022)

CHC 27%
 Cirrhose 42% (OH 27%)
 ReTH 7%
 Fulminante 5%

	Hépatite aigue alcoolique	NASH
2018	20 (1,1%)	30 (1,6%)
2019	37 (2%)	55 (3%)
2020	34 (1,8%)	31 (1,7%)
2021	41 (2,5%)	55 (3,3%)
2022	50 (2,9%)	62 (3,5%)



Les Principes d'attribution des greffons

Utilité

Privilégie l'attribution des greffons vers les situations garantissant le meilleur usage de l'organe

***prévention de la mortalité sur liste: « the sickest first »**

***à pondérer par la notion de futilité: survie à 5 ans**

Equité

Les candidats à la greffe doivent avoir une probabilité d'accès similaire au greffon, ressource collective rare, avec un risque de décès sur liste similaire

***quelque soit leur maladie hépatique**

***quelque soit leur localisation territoriale**

***prise en compte de l'intérêt collectif**

Les Scores d'accès à la TH en France

Cirrhose décompensée = score MELD

Gravité/mortalité court terme

Carcinome Hépatocellulaire = score AFP

Récidive / Progression

Hépatite Fulminante = critères Beaujon / King's College

Super Urgence 48h

Autres = composante expert

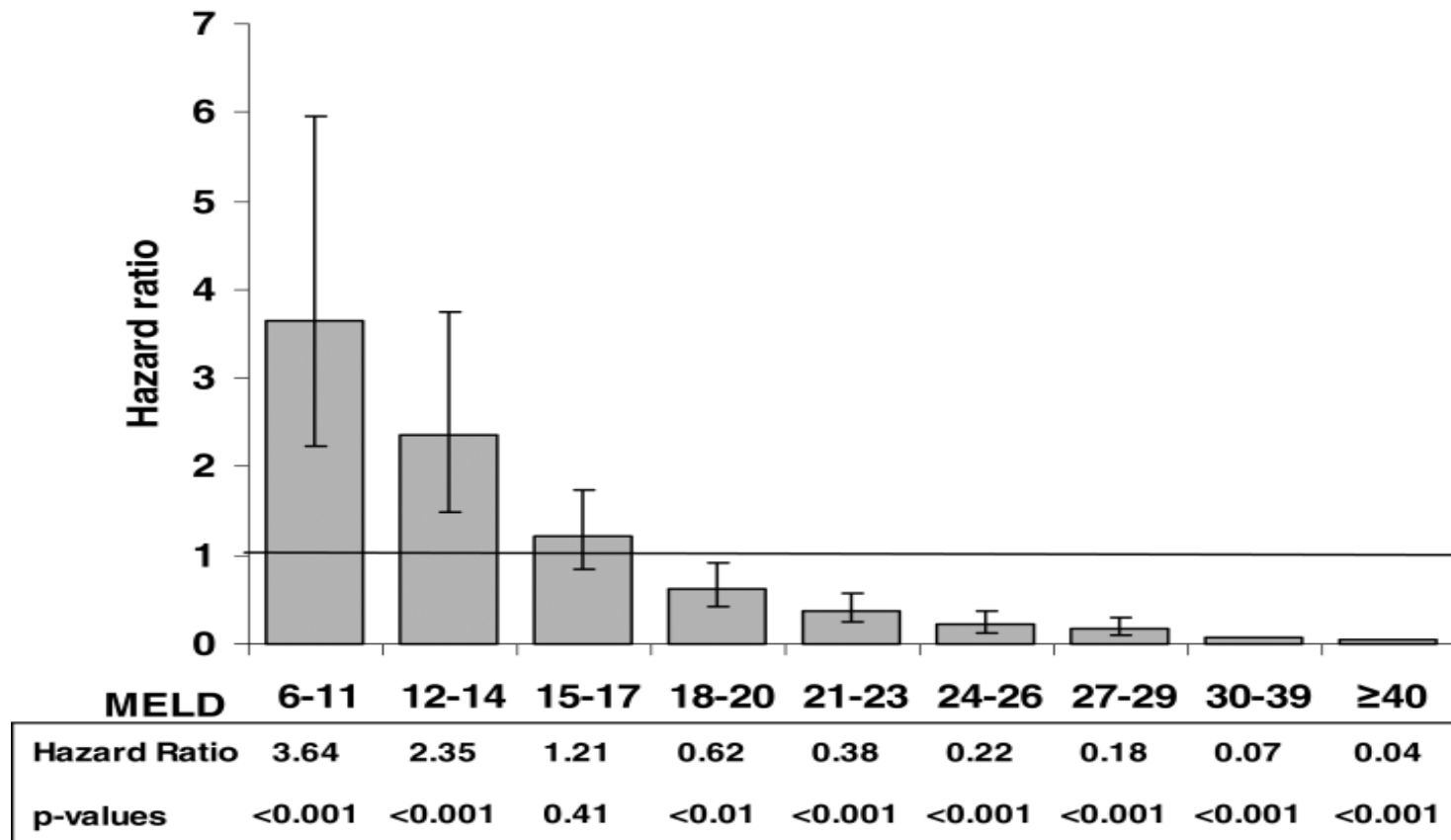
Accéder à la greffe

Guide du Score Foie

Composantes du score Foie	Code de la composante	Demande de priorité
Carcinome hépatocellulaire stade TNM=1	CHCTNM1	
Carcinome hépatocellulaire stade TNM≥2	CHCTNM2	
Composante Récidive CHC TNM≥2	CHTNM2RC	
Composante Rémission CHC TNM≥2	CHTNM2RM	
Cirrhose isolée (sans Carcinome Hépatocellulaire)	CIRRH	
Replantation (hors Super Urgence)	ReTR	
Tumeur hépatique (non Carcinome Hépatocellulaire)	THNCHC	
Maladie hépatique sur foie non cirrhotique	MHNC	
Composante « expert » 800 points	XPF800	→ nécessaire
Composante « expert » 650 points	XPF650	→ nécessaire
Composante « expert » CHC-CI 650 points	XPFCHC-CI	→ nécessaire

Score MELD

The sickest first while avoiding futility



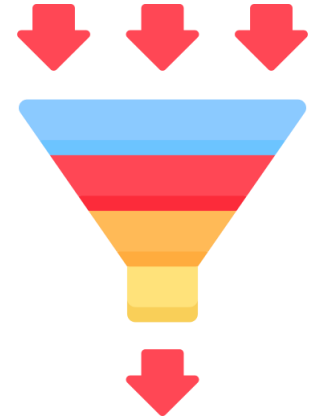
Au-delà des scores..

- Pour un potentiel candidat à une TH, il y a des « obstacles » à chaque étape du parcours

*Adressage

*Bilan pré-greffe de « transplantabilité »

*Inscription sur liste d'attente



En dehors de la gravité de la maladie et des contre-indications médicales, quels sont les autres facteurs qui influencent le projet de TH?

Déterminants géographiques



Distance à un centre de
TH

Original Investigation

Association of Distance From a Transplant Center With Access to Waitlist Placement, Receipt of Liver Transplantation, and Survival Among US Veterans

David S. Goldberg, MD, MSCE; Benjamin French, PhD; Kimberly A. Forde, MD, MHS; Peter W. Groeneveld, MD, MS; Therese Bittermann; Lisa Backus, MD, PhD; Scott D. Halpern, MD, PhD; David E. Kaplan, MD, MSc

Table 5. Unadjusted 1-, 3-, and 5-Year Survival Rates Among Waitlisted Veterans From the Time of Initial Hepatic Decompensation Event (n=2895)

Distance category of local VA center to VATC, miles	Survival Rate From Date of First Hepatic Decompensation Event (95% CI)		
	1 y	3 y	5 y
≤100	90.5 (86.9-93.1)	72.4 (67.0-77.1)	57.5 (51.3-63.3)
101-200	92.5 (88.7-95.1)	64.0 (57.3-69.9)	50.2 (42.6-57.3)
201-300	89.4 (76.0-92.0)	67.1 (61.8-71.8)	51.6 (45.6-57.4)
301-500	90.7 (87.9-92.9)	66.1 (61.6-71.8)	41.9 (36.7-47.1)
>500	91.2 (89.4-92.6)	66.8 (63.9-69.6)	45.4 (42.0-48.9)

Déterminants ethniques

HEPATOLOGY



HEPATOLOGY, VOL. 74, NO. 3, 2021

Black Patients Have Unequal Access to Listing for Liver Transplantation in the United States

Russell Rosenblatt ^{1,2}, Nabeel Wahid, ³ Karim J. Halazun, ^{2,4} Alyson Kaplan, ¹ Arun Jesudian, ^{1,2} Catherine Lucero, ^{1,2} Jihui Lee, ¹ Lorna Dove, ^{2,5} Alyson Fox, ^{2,5} Elizabeth Verna, ^{2,5} Benjamin Samstein, ^{2,4} Brett E. Fortune ^{1,2} and Robert S. Brown, Jr. ^{1,2}

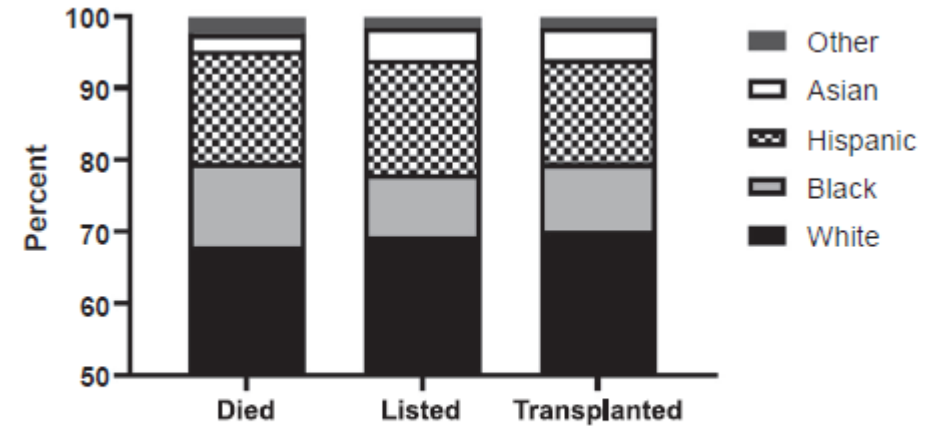


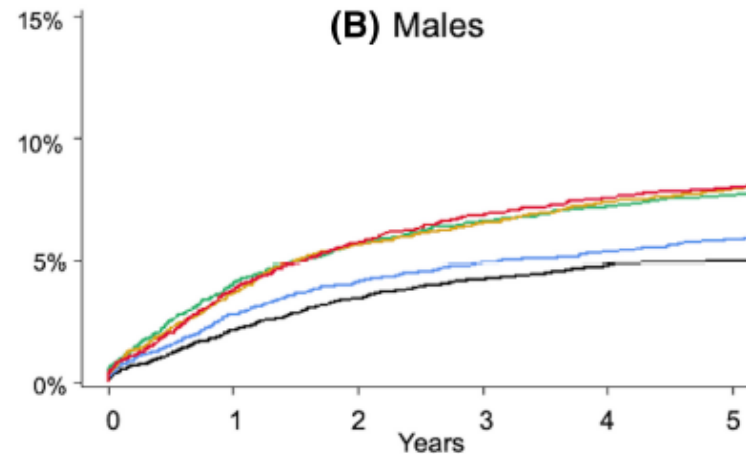
FIG. 1. Breakdown of race/ethnicity for patients who died from advanced liver disease and patients who were listed for LT.

Les patients d'origine ethnique noire décèdent plus, sont moins inscrits sur liste et sont moins transplantés que les autres ethnicités

Déterminants sociaux

Association between social determinants of health and rates of liver transplantation in individuals with cirrhosis

Jennifer A. Flemming^{1,2,3} | Hala Muaddi^{4,5} | Maja Djerboua³ | Paula Neves⁶ |
Gonzalo Sapisochin^{4,7} | Nazia Selzner⁷



Quintiles correspondant aux revenus médians

Les patients des quintiles les plus défavorisés avaient moins de probabilités d'être transplantés

Déterminants en fonction du genre

HEPATO-GASTRO
& ONCOLOGIE
DIGESTIVE

MINI-REVUE

Inégalités hommes-femmes, pour la transplantation hépatique également ?

Gender inequalities, also for liver transplantation?

Margaux Delhomme¹
Astrid Herrero²
José Ursic Bedoya^{1,3}

▼ Résumé

Les femmes seraient désavantagées par rapport aux hommes à chaque étape du parcours vers une transplantation hépatique selon des études réalisées aux États-Unis et dans plusieurs pays européens. Une femme aurait une probabilité moindre d'être orientée vers un centre de transplantation et la gravité de sa maladie serait sous-estimée. Pour celles qui sont évaluées et inscrites, le temps d'attente sur liste serait plus long. Une femme aurait moins de chance d'être

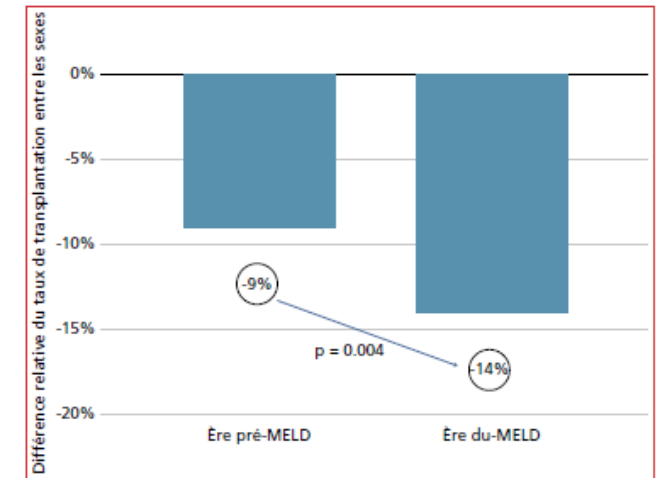
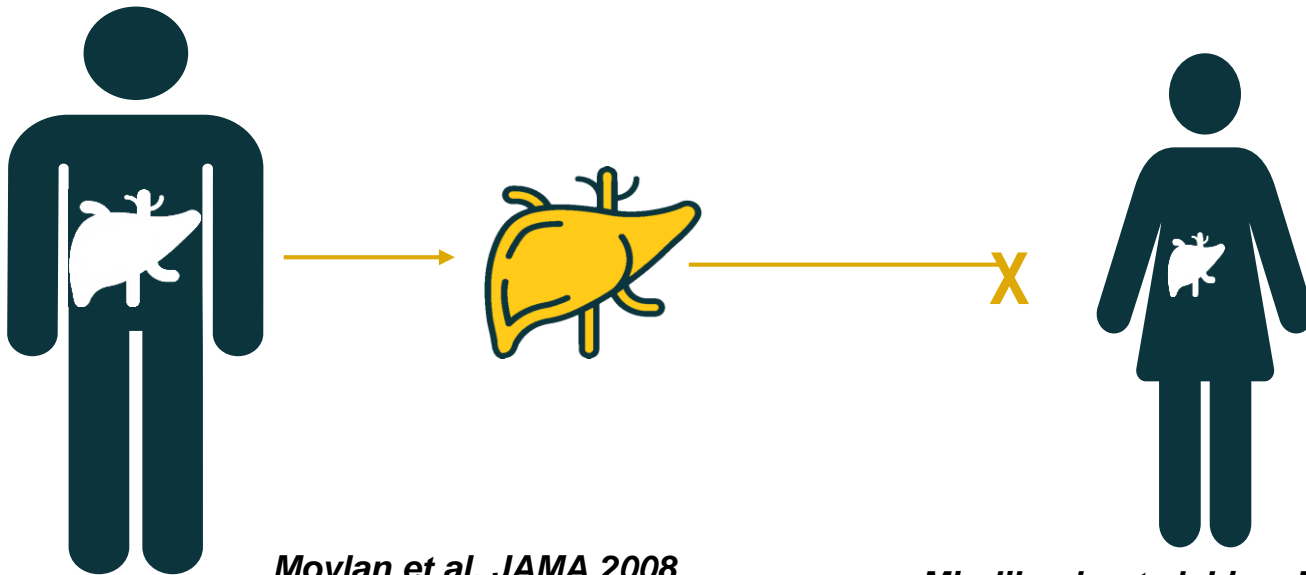


Figure 3 • Disparités hommes/femmes concernant les taux de transplantation hépatique dans les ères pré-MELD et MELD, d'après [11].

Mathur et al, Am J Ttransplant 2011

Déterminants en fonction indication

Cirrhose liée à l'alcool

Adressage à un centre de TH: HR
0,38 (0,33-0,44)

Inscription sur liste d'attente: HR
0,32 (0,27-0,38)

TH: HR **0,30** (0,23-0,37)



TH: HR **0,62** (0,54-
0,73)



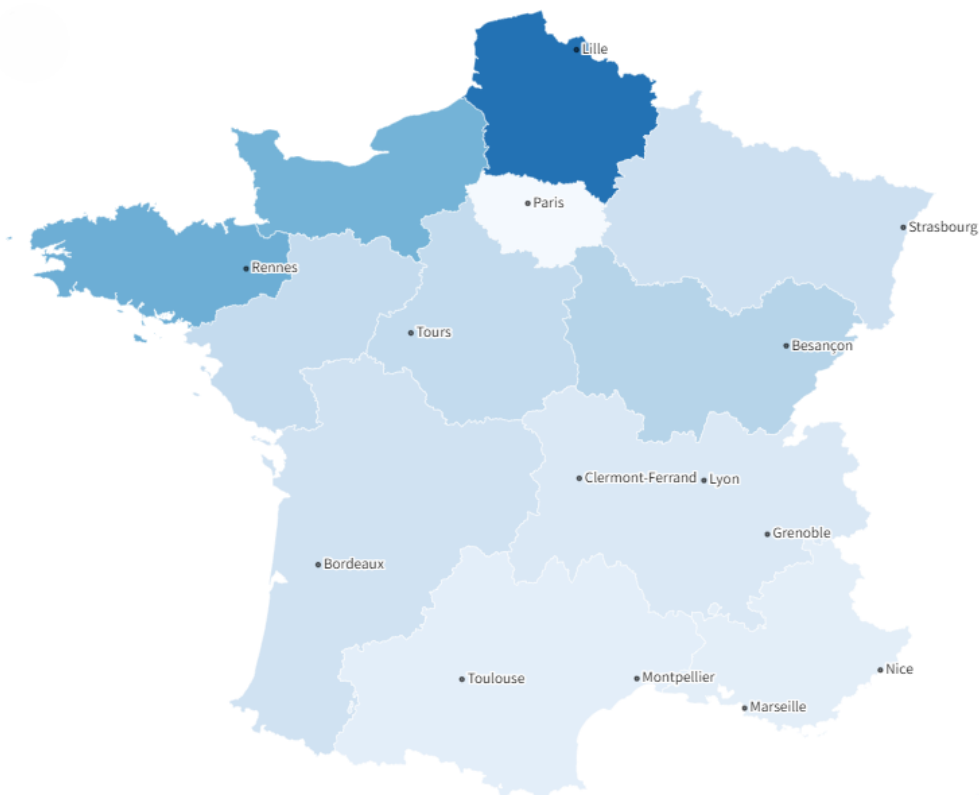
Traduction d'une « stigmatisation structurelle »?



Etude française

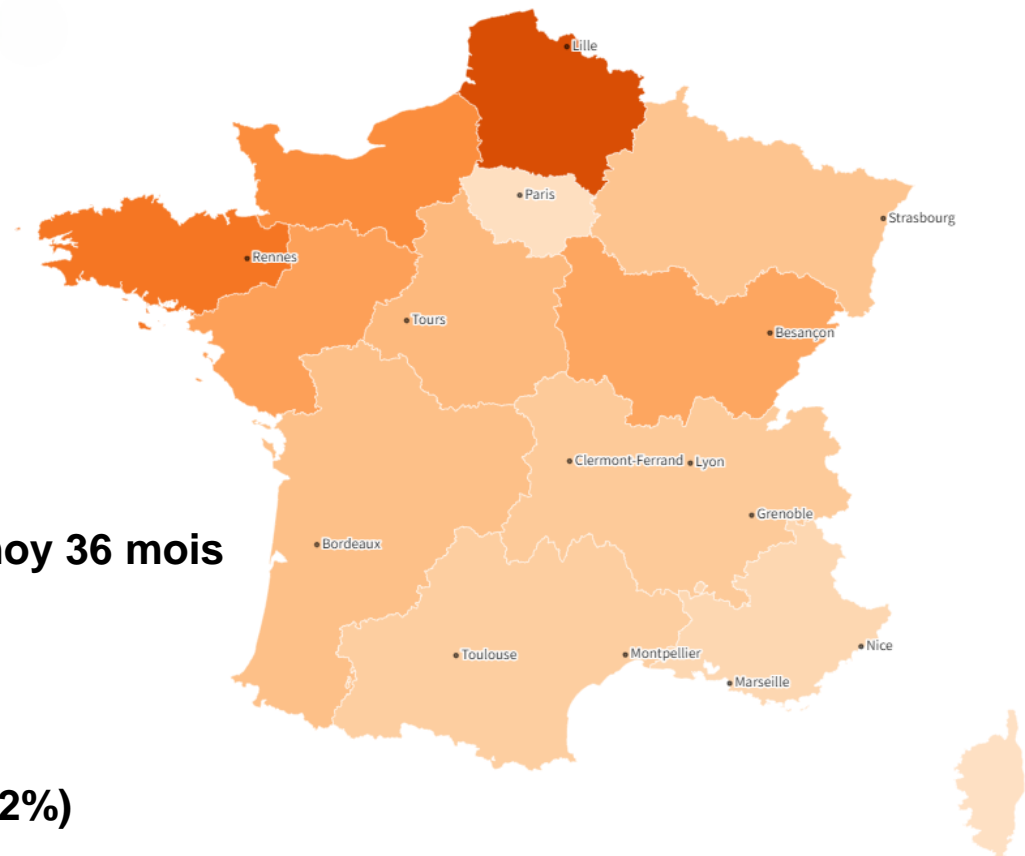
STANDARDIZED INCIDENCE OF DECOMPENSATED CIRRHOSIS IN 2022

15  35 For 100,000 PY



STANDARDIZED INCIDENCE OF ALCOHOL-RELATED DECOMPENSATED CIRRHOSIS IN 2022

6  30 For 100,000 PY



65 771 patients Suivi moy 36 mois

Sexe masculin: 73,5%

Cirrhose OH 82,3%

Au 31/12/2023:

TH: 3596 (5,5%)

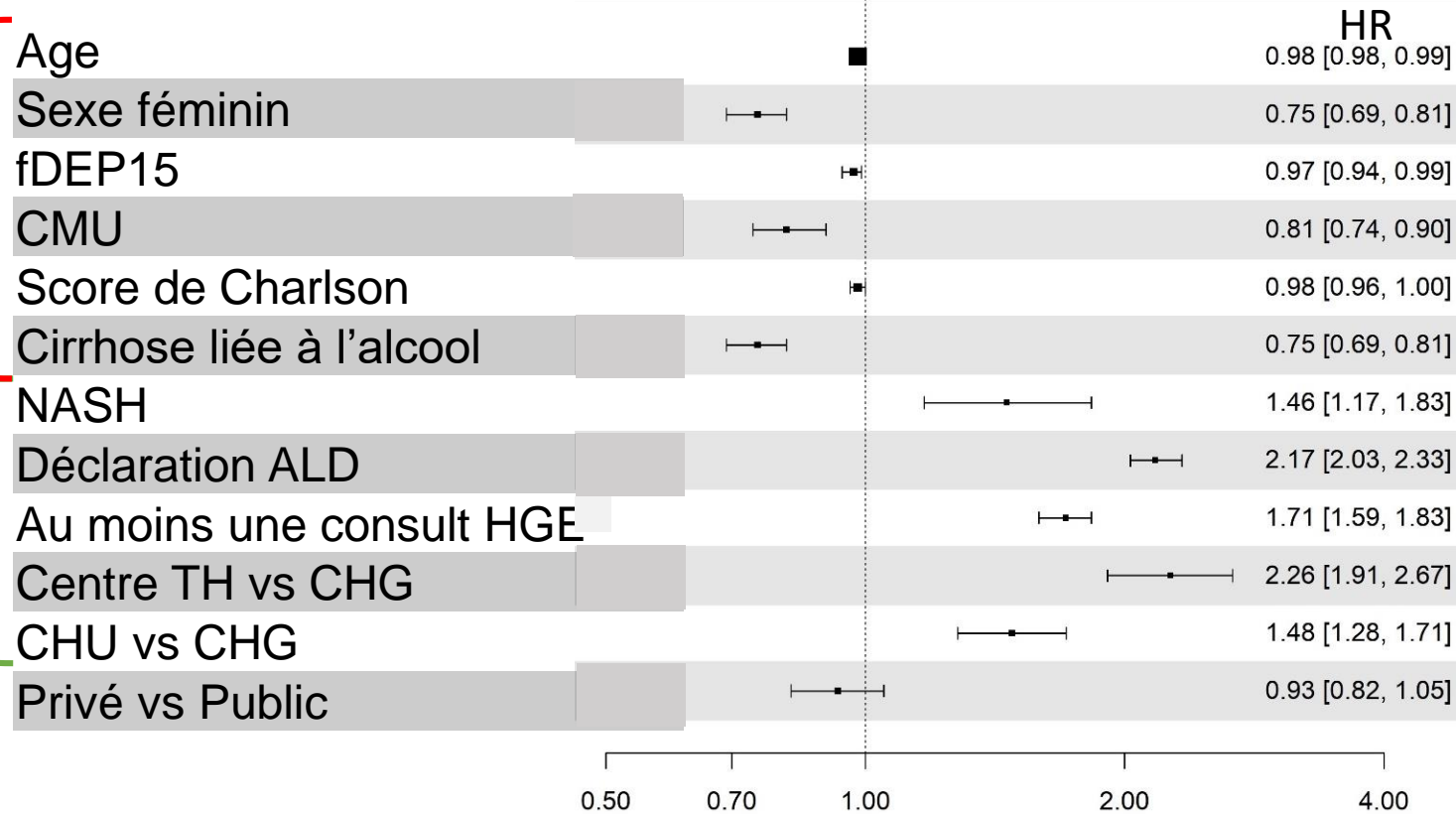
Décès: 35 660 (54,2%)

Facteurs associés à la TH

Utilisation d'un modèle statistique de fragilité

Accès diminué à la TH

Accès favorisé à la TH



CONCLUSION

Le critère de justice dans la décision médicale

EGALITE: raisonnement universaliste

Toute personne est investie d'une dignité = valeur absolue

Depuis Kant, c'est le choix de notre civilisation

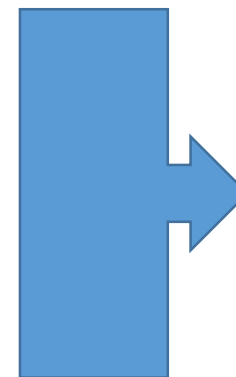
Homme ≠ Objet

EQUITE: raisonnement utilitariste

Privilégier l'attribution des traitements vers les situations garantissant le meilleur usage

greffon: survie > 50% à 5ans

CHC, TRANSMET, HAA



Mérite



Optimiser ressources rares