

L'hospitalisation suite à la greffe

En réanimation médicale

Cette hospitalisation est systématique après l'opération car il est nécessaire que vous ayez une surveillance très rapprochée dans les heures/jours qui suivent l'intervention. À l'arrivée en réanimation, vous êtes encore endormi et intubé sous ventilation artificielle.

Dans le service de Chirurgie

Une fois que la situation sera stable, vous serez transféré dans l'unité de chirurgie hépato-biliaire.

La durée d'hospitalisation est de 10 à 20 jours.

La surveillance n'y est plus continue. Vous pourrez reprendre progressivement votre autonomie, la marche, avec l'aide d'un kinésithérapeute.

Les bilans sanguins sont espacés à 3 fois par semaine. On poursuit les soins au niveau de la cicatrice et on enlève progressivement le matériel médical.

On prépare ensuite la sortie :

- * à domicile directement si possible
- * en maison de convalescence
- * dans un service de médecine proche de votre domicile si besoin.

Traitement Anti-rejet

Le rejet est une réaction immunitaire normale survenant à chaque fois qu'un organe provenant d'une personne est greffé sur une autre personne. Si le rejet n'est pas contrôlé, il conduit inéluctablement à la destruction de l'organe greffé.

Avec la greffe, vous démarrez un traitement médicamenteux appelé immunosuppresseur (ou anti-rejet). Il a pour objectif de moduler les défenses immunitaires et ainsi, de réduire le risque du rejet du greffon après la transplantation.

Ce traitement médicamenteux doit être pris à vie et sans interruption.

Il est constaté des résultats de plus en plus satisfaisants : rien qu'en France, à fin 2014, plus de 23000 transplantations hépatiques ont été effectuées. Certains greffés du foie ont dépassé les 25 ans de vie gagnée !

**COURAGE ! TOUT SE PASSERA BIEN, COMME CELA S'EST BIEN PASSÉ
POUR DES MILLIERS D'AUTRES PERSONNES AVANT VOUS**

FÉDÉRATION NATIONALE TRANSHÉPATE

Des malades et transplantés hépatiques

6, rue de l'Aubrac 75012 Paris — Tél : 06 81 67 40 97

Site web : www.transhepate.org

e-mail : transhepat@aol.com



Guide du futur Transplanté

Édition 2015

Vous avez été hospitalisé pour un bilan pré-greffe. Si vous êtes inscrit sur la liste d'attente nationale de transplantation hépatique, vous recevrez par courrier une confirmation de votre inscription par l'Agence de la Biomédecine, organisme national qui gère les greffes en France.

Maintenant, vous devez être joignable 24h/24

Gardez toujours un portable allumé et chargé avec vous.

Préparez votre transport pour le jour de la greffe

Il est fortement recommandé d'être amené au centre de greffe par un taxi/VSL. S'assurer, qu'il est disponible de jour et de nuit.

Le délai d'attente pour la greffe

Il est très variable selon les indications de greffe, selon la gravité de la maladie. Vous serez suivi au minimum tous les 3 mois

Maintenant vous allez suivre les différentes étapes de la prise en charge jusqu'à la sortie de l'hôpital et le retour à la maison !

Conseils diététiques

La cirrhose et ses complications peuvent être source de dénutrition. Il faut donc bien s'alimenter, manger de façon équilibrée. Si vous avez des œdèmes ou de l'ascite (eau dans les jambes ou dans le ventre), votre médecin vous recommandera un régime limité en sel. Sinon, il n'y a aucune restriction, en dehors de l'alcool qui reste très toxique pour le foie.

Mettre à jour ses vaccinations

Avant la greffe, il est important de mettre à jour vos vaccinations. Vous devez donc vérifier avec votre médecin généraliste que vous êtes à jour pour les vaccins suivants :

- * DTP (Diphtérie, Tétanos, Polio) et coqueluche
- * Haemophilus influenzae b

Il est par ailleurs spécifiquement recommandé d'être vacciné pour :

- * la grippe saisonnière
- * l'hépatite A
- * l'hépatite B
- * le pneumocoque
- * ROR (rougeole, oreillons, rubéole)
- * la varicelle

Prise en charge sociale

La greffe de foie nécessite des soins médicaux fréquents, des hospitalisations, et un arrêt de travail prolongé.

Il est donc important de :

- * vérifier que vous bénéficiez d'une bonne couverture maladie (assurance maladie + complémentaire santé) et que celle-ci est à jour
- * anticiper (professionnellement, financièrement) la période d'arrêt liée à la greffe (en général 4 à 6 mois minimum)

Prise en charge psychologique

Si vous en ressentez le besoin, un accompagnement psychologique peut vous être proposé. N'hésitez pas à en parler avec votre médecin.

La convocation pour la greffe

Vous serez contacté par téléphone par un médecin du service des Maladies du Foie. **L'appel peut survenir de jour comme de nuit.**

L'appel n'est jamais une certitude pour la greffe.

Même après l'hospitalisation en vue de la transplantation, l'intervention peut être annulée pour l'une des raisons suivantes :

- * un greffon de mauvaise qualité
- * la détection, chez vous, d'une infection aigüe contre-indiquant la greffe
- * la survenue d'une super-urgence (malade présentant une hépatite fulminante) dans un autre centre français qui devient prioritaire pour tout greffon prélevé.

Si la greffe est confirmée:

Vous serez ensuite transféré au bloc opératoire. L'opération dure en moyenne 5 à 10 heures.

A la sortie du bloc opératoire, vous serez systématiquement hospitalisé dans le service de Réanimation Médicale pour une durée minimale de 72 heures.

La chirurgie

Avant l'intervention, l'anesthésiste va mettre en place différents dispositifs afin d'assurer la meilleure sécurité et une surveillance optimale pendant l'opération :

- * voie veineuse centrale (perfusion de gros calibre)
- * sonde urinaire
- * sonde gastrique
- * intubation trachéale (qui pourra être encore présente à votre réveil, mais sera ôtée dès que possible).

L'opération comporte deux étapes :

L'hépatectomie (ou ablation du foie malade) consiste à sectionner les attaches ligamentaires du foie, les vaisseaux sanguins venant au foie (artère hépatique et veine porte), ceux le quittant (veines hépatiques qui se jettent dans la veine cave inférieure) ainsi que la voie biliaire principale.

L'implantation du greffon hépatique consiste en la réalisation de 4 anastomoses (raccordement à l'aide de fil chirurgical) :

- * veines hépatiques
- * veine porte
- * artère hépatique
- * voie biliaire