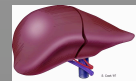


Transplantation hépatique orthotopique auxiliaire avec donneur vivant prélevé sous coelioscopie

***Pierre-Philippe Massault, Olivier Scatton, Bruto Randone,
Denis Bernard, Filomena Conti, Yvon Calmus, Olivier Soubrane***

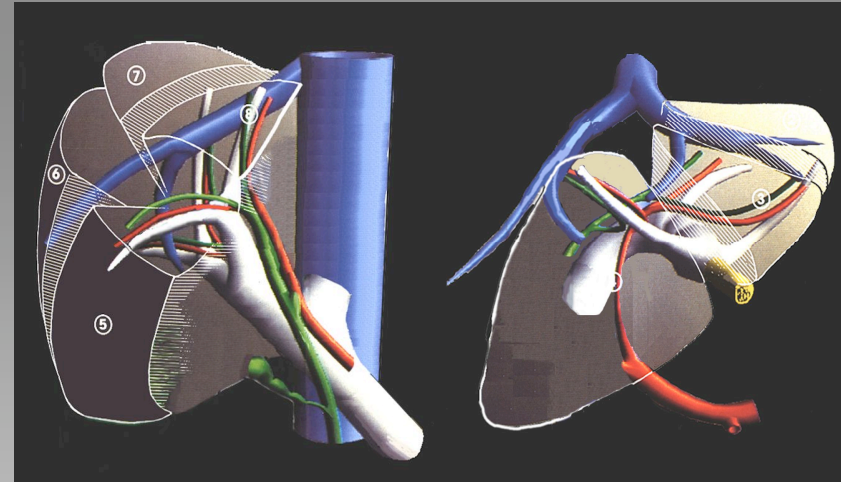
***Pôle médico-chirurgical d'Hépto-gastroentérologie
Unités Cliniques de Chirurgie Hépatobiliopancréatique et de Transplantation Hépatique***



1988

Bipartition

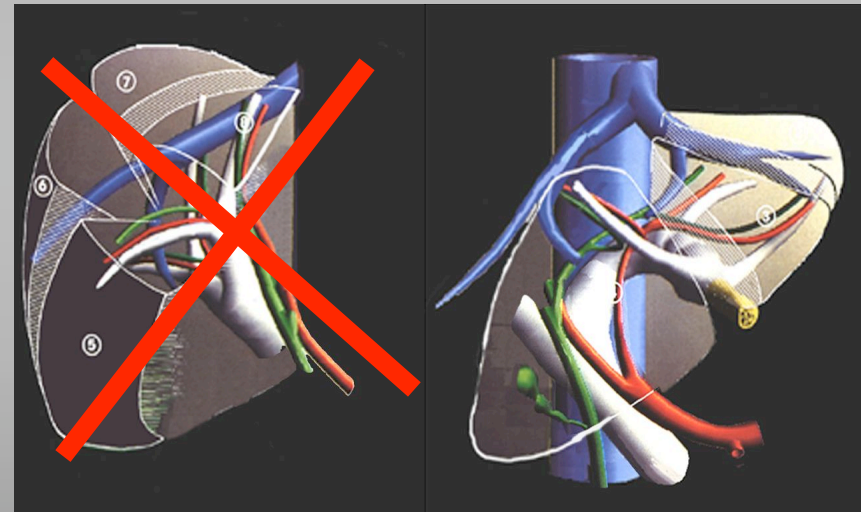
Pichlmayr, Ringe. Langenbecks Arch Chir 1988.
Emond, Broelsch. Ann Surg 1990.
Houssin, Couinaud. BJS 1991.



1984

Réduction

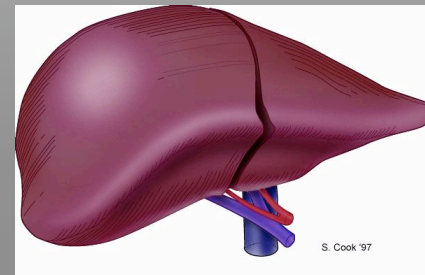
Bismuth, Houssin. Surgery 1984.
Soubrane, Houssin. J Am Coll Surg 1994.



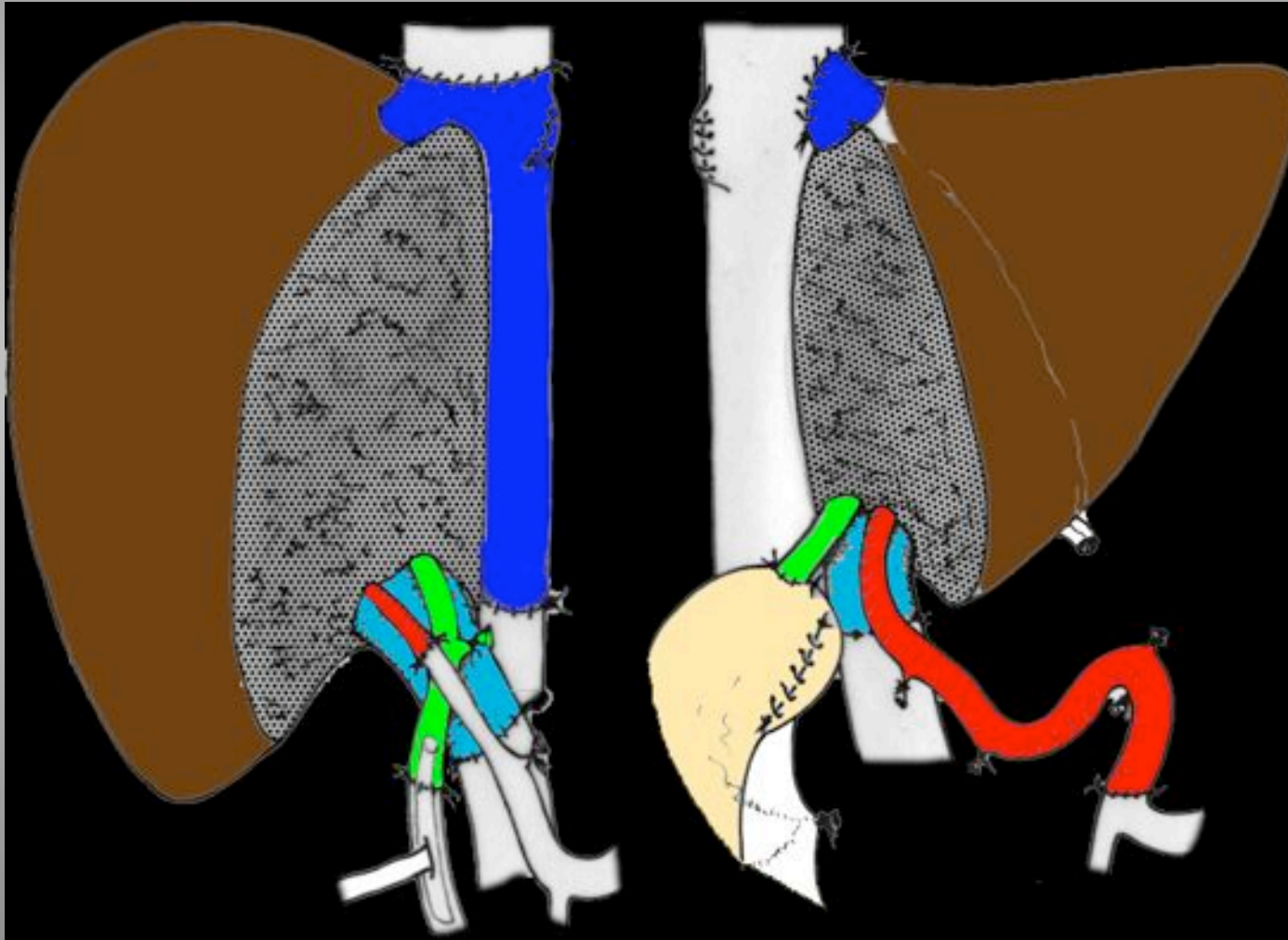
1963

Foie entier

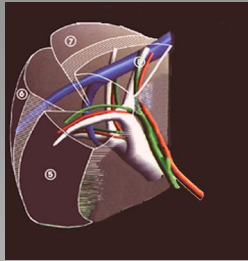
Starzl.



Bipartition



1997



Domino

Furtado A. Transp Proc 1997.

1995

1994

Foie droit

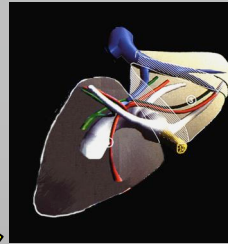
Yamakoa. Transpl. 94.
Boillot . Chirurgie 99.

1991

Donneur vivant Lobe G-Foie G

Raia. Lancet 1989.
Strong. New Eng J Med 1990.

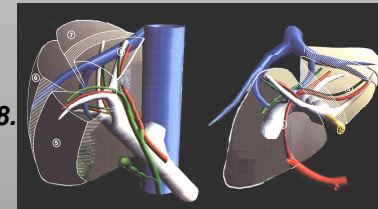
1989



1988

Bipartition

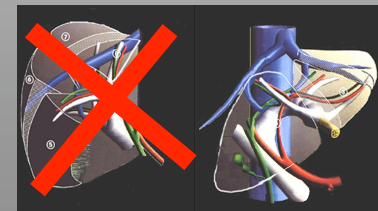
Pichlmayr, Ringe. Langenbecks Arch Chir 1988.
Emond, Broelsch. Ann Surg 1990.
Houssin, Couinaud. BJS 1991.



1984

Réduction

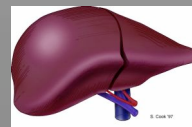
Bismuth, Houssin. Surgery 1984.
Soubrane, Houssin. J Am Coll Surg 1994.



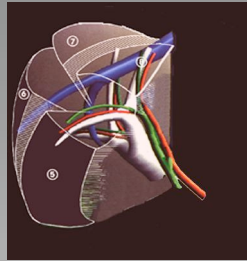
1963

Foie entier

Starzl.

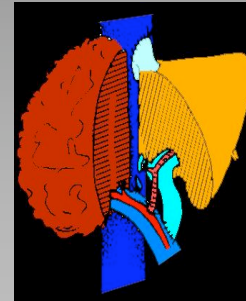


1997



Domino

Furtado A. Transp Proc 1997.



Bipartition in situ

Rogiers. Transplantation 1995.

1995

1994

Foie droit

Yamakoa. Transpl. 94.
Boillot. Chirurgie 99.

1991

Donneur vivant Lobe G-Foie G

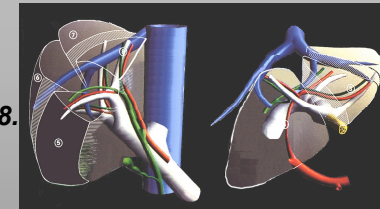
Raia. Lancet 1989.
Strong. New Eng J Med 1990.

1989

1988

Bipartition

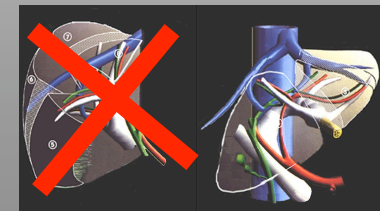
Pichlmayr, Ringe. Langenbecks Arch Chir 1988.
Emond, Broelsch. Ann Surg 1990.
Houssin, Couinaud. BJS 1991.



1984

Réduction

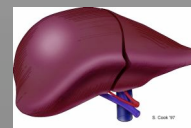
Bismuth, Houssin. Surgery 1984.
Soubrane, Houssin. J Am Coll Surg 1994.



1963

Foie entier

Starzl.

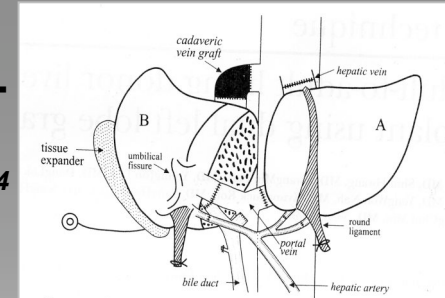


2002
2001

Prélèv.lobe G cœlio
Cherqui, Soubrane. Lancet 2002.

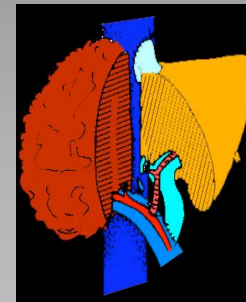


Dual Adult LDLT
Lee. Transplant Proc 2001
J Gastrointest surg 2004



1997

Domino
Furtado A. Transp Proc 1997.



1995
1994

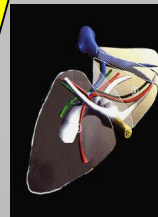
Foie droit
Yamakoa. Transpl. 94.
Boillot. Chirurgie 99.

1991

TH auxiliaire
Gubernatis. Worl J Surg 1991.
Boudjema. Lancet 1993.

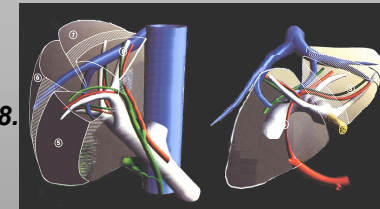
1989

Donneur vivant
Lobe G-Foie G
Raia. Lancet 1989.
Strong. New Eng J Med 1990.



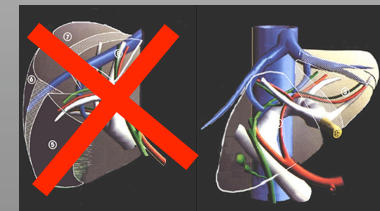
1988

Bipartition
Pichlmayr, Ringe. Langenbecks Arch Chir 1988.
Emond, Broelsch. Ann Surg 1990.
Houssin, Couinaud. BJS 1991.



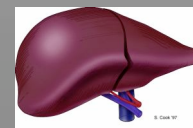
1984

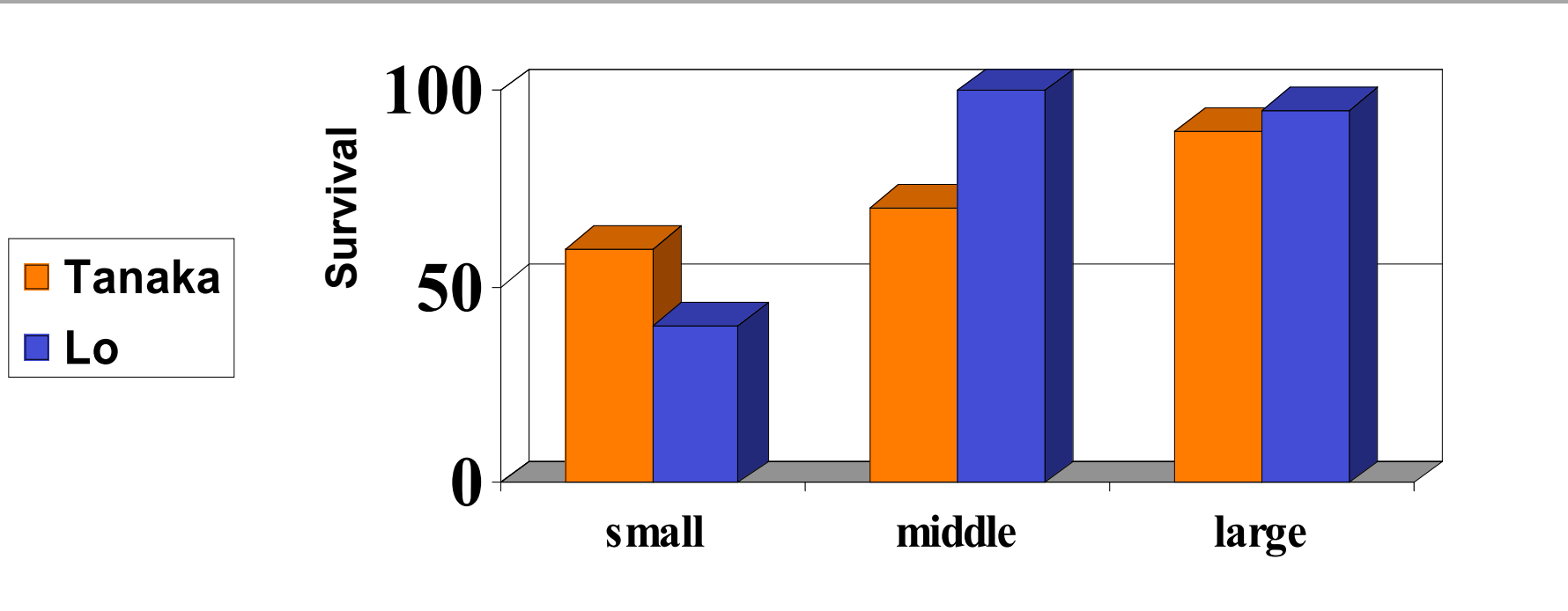
Réduction
Bismuth, Houssin. Surgery 1984.
Soubrane, Houssin. J Am Coll Surg 1994.



1963

Foie entier
Starzl.





Graft to recipient weight ratio
% of Standard liver mass

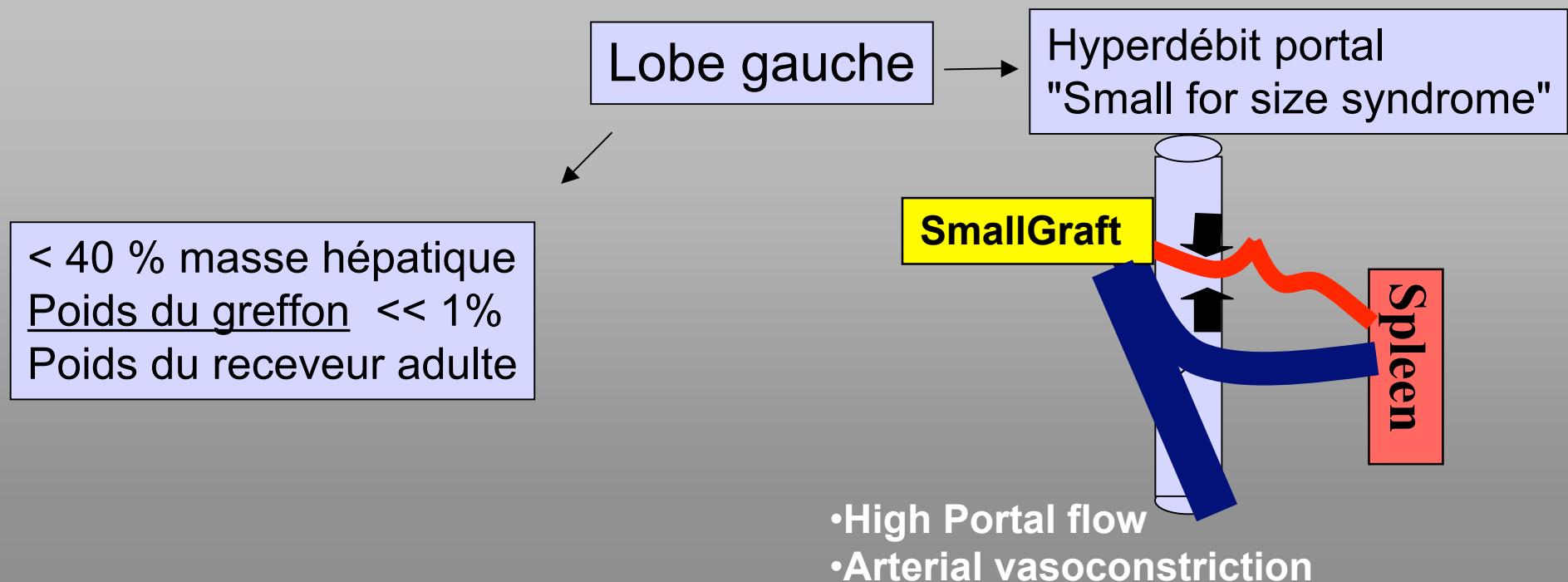
< 0.8%
< 40%

0.8 - 1%
40 - 50%

> 1%
> 50%

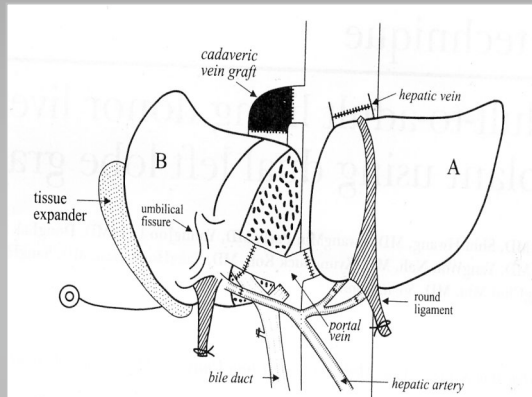
Compromis

- Diminuer la mortalité en période d'attente et la sortie de liste
 - Recours au donneur vivant
 - Greffon "limite"
 - Bipartition
 - (Domino)
- Diminuer la morbidité et mortalité zéro chez le donneur vivant

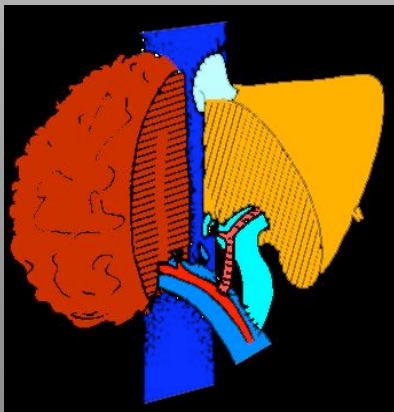


< 40 % masse hépatique
Poids du greffon << 1%
 Poids du receveur adulte

Dual adult LDLT



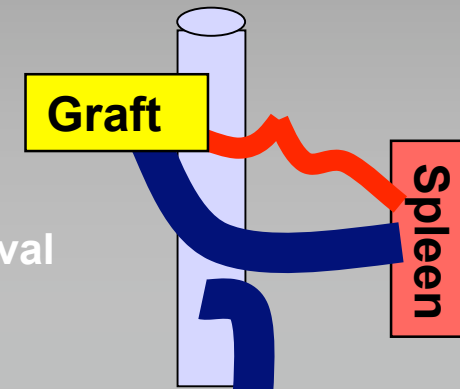
Foie natif "auxiliaire"



Hyperdébit portal
 "Small for size syndrome"

Dérivation portale

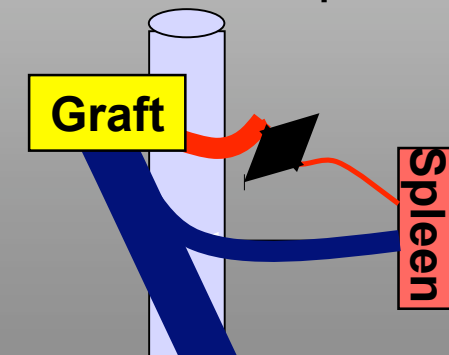
Partial porto-caval
 anastomosis



*Boillot et al. Lancet
 2002*

Ligature de l'artère splénique

Splenic artery
 Ligation



Troisi R et al. Ann Surg 2003

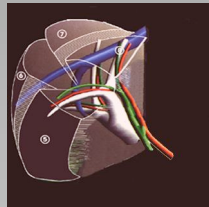
2006

TH auxiliaire- DV cœlio

2002
2001

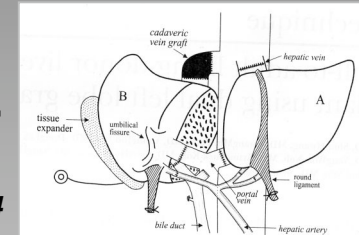
**Prélèvement
Lobe G cœlio**

Cherqui, Soubrane. Lancet 2002.



Dual Adult LDLT

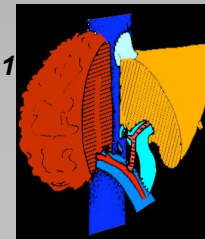
*Lee. Transplant Proc 2001
J Gastrointest surg 2004*



1997

Domino

Furtado A. Transp Proc 1



1995
1994

Foie droit

*Yamako. Transpl. 94.
Boillot. Chirurgie 99.*

1991

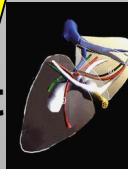
TH auxiliaire

*Gubernatis. Worl J Surg 1991
Boudjema. Lancet 1993.*

1989

**Donneur vivant
Lobe G-Foie G**

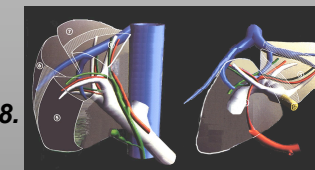
*Raia. Lancet 1989.
Strong. New Eng J Med 1990.*



1988

Bipartition

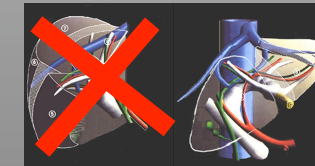
*Pichlmayr, Ringe. Langenbecks Arch Chir 1988.
Emond, Broelsch. Ann Surg 1990.
Houssin, Couinaud. BJS 1991.*



1984

Réduction

*Bismuth, Houssin. Surgery 1984.
Soubrane, Houssin. J Am Coll Surg
1994.*



1963

Foie entier

Starzl.



Receveur

- Père de la donneuse
 - 61 ans
 - 185 cm, 70 Kgs
 - Groupe B
 - Antécédent :
 - carcinome épidermoïde ORL en 1999
 - Cirrhose alcoolique
- Child Pugh C 10 - C12 – MELD 19
- Hémorragies digestives, encéphalopathie
 - Ascite réfractaire
 - Syndrome hépato-rénal



Branche porte gauche 11,5 mm



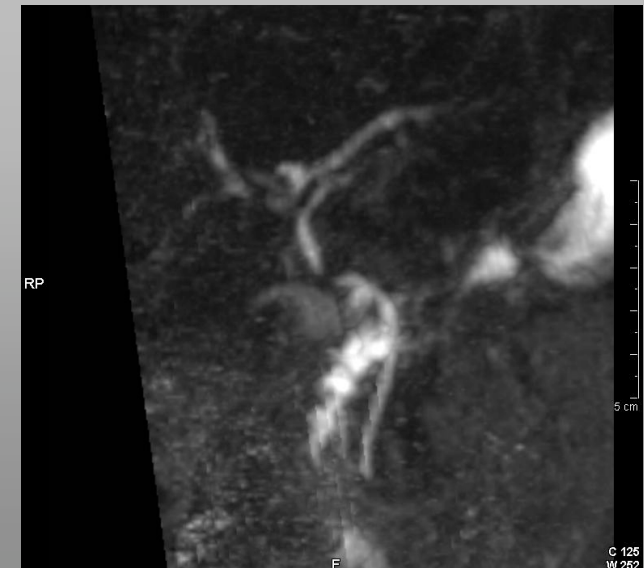
Branche gauche de l'artère hépatique 2,2 mm

Donneuse

- Fille du receveur
- 32 ans
- 173 cm, 82 kgs
- Groupe B
- Comorbidité :
 - Surpoids; IMC 32 à 28 après perte de 14 kgs
 - Intoxication tabagique ancienne
- Atcds :
 - HTA gravidique
 - Éveinage G, 2 césariennes
 - Plastie abdominale
- **Volumétrie préop LG : 305 cc**



BP gauche 11,1 mm



Duplication biliaire gauche

Prélèvement

- Laparoscopie
 - absence de stéatose confirmée par extemporané
 - Durée ischémie normothermique : 10 minutes
 - Durée d'intervention : 5H30
 - Pertes sanguines : 50 ml
 - Confirmation duplication biliaire
 - Poids lobe gauche: 311 gr
 - Rapport greffon/receveur : 0,4 %
- Suites
 - Simples
 - Sortie à J 5



Transplantation

- Lobectomie gauche
- Thrombectomie et reconstruction branche portale gauche
- Plastie d'agrandissement veine hépatique gauche native
- Implantation orthotopique avec 2 anastomoses bilio-biliaires
- Durée d'ischémie froide : 2H50
 - Durée d'intervention : 10H30
 - Pertes sanguines :
 - 4 culots globulaires
 - 8440 ml ceel saver retraité : 1300ml rendu

Vidéo TH auxiliaire Lobe Gauche
6'45

Suites transplantation

- Reprise à J 7 chez receveur pour suspicion de "small for size" syndrome
 - Greffon beau et souple
 - Ligature artère splénique et biopsie hépatique
 - Pas de confirmation histo du SSS
 - Pertes sanguines : 4 culots globulaires
- Suites à distance : 21 jours de réanimation, 2 mois d'hospitalisation
 - Augmentation de volume du lobe gauche +++
 - TP 80 % et bili N à 1 mois
 - Pas de complication chirurgicale
 - Ascite +++ chyleuse, épanchements pleuraux
 - Syndrome hépatorénal
 - Suspicion de sténose portale (thrombose porte droite)

AngioTDM J 7



VP & VH gauches



Art. Hépatique gauche

Volumétries



Lobe gauche J 7 : 588 ml



Lobe gauche J 45: 1075 ml