



Questions et réponses pour transplantés du cœur.

1. Qui a besoin d'une transplantation?

La transplantation est la dernière ressource thérapeutique pour ceux qui souffrent d'une très grave insuffisance cardiaque, et qu'on ne peut pas aider autrement. En fait, seulement un petit pourcentage de ces patients sera pris en considération pour une transplantation, par exemple parce qu'une maladie dont ils souffrent empêche de les opérer.

2. Combien de temps faut-il attendre avant de pouvoir compter sur un don d'organe?

L'attente dépend du groupe sanguin, du poids corporel, de la situation médicale et de la disponibilité d'un organe. Avant de disposer d'un organe, on peut attendre quelques jours, tout aussi bien que quelques années.

3. Dans la presse et dans certains films, on parle de cas de trafic d'organes. Qu'en est-il en Suisse?

En Suisse, la loi interdit le trafic d'organes. L'attribution d'un organe est organisée et surveillée par Swisstransplant. Un trafic illicite est à exclure.

4. Qui prend en charge les coûts d'une transplantation?

Pour les patients du canton de Berne, opérés à l'Inselspital, la caisse maladie paie 43000 francs, le canton (les contribuables) 47000, et ce qui reste est comptabilisé dans le déficit de l'hôpital (payé par les contribuables). Pour les patients d'un autre canton, c'est le canton qui envoie le patient qui paie les 47000 francs, au lieu du canton de Berne.

5. Peut-on connaître la famille qui fait le don d'organe?

Non, dans pratiquement tous les pays, l'identité du donneur reste inconnue. Au début de l'ère des transplantations, quand les données n'étaient pas protégées, les patients qui connaissaient l'identité du donneur souffraient souvent de graves dépressions.

6. Quel est le risque d'une transplantation?

Les décès durant l'opération sont inférieurs à 3%. Ils sont environ 10% durant les 3 premiers mois, et après la première année à peu près les 85% des patients survivent.

7. Est-ce qu'il me reste une chance de survie si, durant l'opération, on constate que l'organe transplanté ne fonctionne pas?

Pour éviter de tels cas, l'organe du donneur est examiné soigneusement et testé. À d'autres difficultés qui peuvent surgir durant l'opération, on peut en partie faire face au moyen d'une pompe cardiaque.

8. Quel est le pronostic après une transplantation?

Après 5 ans, environ 70% des patients survivent, après 10 ans environ 60%.

9. Quelles sont les complications qui peuvent surgir?

Durant les premières années: réactions de rejet et infections.

À long terme: modifications des coronaires, tumeurs, hypertension, troubles de la fonction rénale, ostéoporose.

10. Dois-je m'attendre à de fortes douleurs?

L'opération implique une blessure au-dessus du sternum. D'habitude, cette blessure ne cause pas de graves difficultés. La pharmacopée moderne permet de soulager même les plus fortes douleurs. Au bout de 6-8 semaines, quand la blessure est guérie, les douleurs disparaissent.

11. Après l'opération me faudra-t-il toujours prendre des médicaments?

Après une transplantation, pour éviter un rejet, il faut prendre des médicaments qui inhibent le système immunitaire. Il y a aussi d'autres médicaments, par exemple contre l'hypertension, qu'on doit prendre toute sa vie.

12. Que fait-on si je ne supporte pas les inhibiteurs du système immunitaire?

Il y a beaucoup de médicaments appropriés, qui agissent de manière semblable ou non. Pour chaque patient, on en cherche une combinaison qui lui convient.

13. Rhumes et gripes seront-ils plus fréquents?

À cause de l'affaiblissement du système immunitaire, les transplantés s'infectent plus facilement. Contre certaines maladies, comme la grippe, on fait une vaccination. Aux premiers symptômes d'une infection, tels que fièvre ou frissons, il faut consulter un médecin pour commencer sans retard à se soigner.

14. Est-ce que je devrai faire beaucoup de consultations de contrôle?

Au début, très fréquemment, après le sixième mois, elles s'espacent.

15. Qu'est-ce qu'une biopsie?

C'est le prélèvement d'un fragment de tissu du muscle cardiaque.

16. Après la transplantation, puis-je utiliser des compléments alimentaires, tels que vitamines, jus, reconstituants?

L'ingestion de dragées, capsules, gouttes, qu'elles proviennent de la pharmacie ou de la droguerie, doit être discutée avec le médecin. Même les vitamines et les jus de fruits (jus de pamplemousse, de groseilles, . . .) peuvent modifier l'action des médicaments. La suppression d'un médicament prescrit doit toujours être discutée avec le médecin. Les patients peuvent aussi poser leurs questions aux centres de transplantation.

17. Est-ce qu'après la transplantation, je pourrai boire des boissons alcoolisées?

L'alcool doit être bu avec modération. Les boissons alcoolisées peuvent aussi modifier l'action des médicaments. Rien ne s'oppose à ce qu'on boive un verre de mousseux ou de vin lors d'une fête. Jouissez de la vie, mais – comme toujours – avec modération.

18. Après une transplantation, faut-il renoncer à certains mets?

Après l'opération, on explique aux patients ce qu'ils doivent éviter. Par exemple, avec la viande crue, les œufs crus, et les fromages bleus, il y a un risque d'infection. Le pamplemousse modifie le taux des médicaments dans le sang.

19. Faut-il prendre des précautions hygiéniques particulières?

Dans ce cas aussi, on explique aux patients comment se conduire. Durant les 3 premiers mois, il convient d'éviter les bains de foule et, en visitant un hôpital, il est recommandé de porter un masque sur la bouche.

20. Qui va m'aider, après l'opération, à reprendre la forme physique?

Quelques semaines après l'opération, les transplantés du cœur peuvent fréquenter un

centre de réhabilitation. Ils y suivront un programme d'entraînement sous contrôle médical.

21. Est-ce qu'on peut pratiquer n'importe quel sport?

Oui, en excluant des sports extrêmement dangereux, une activité physique plusieurs fois par semaine est recommandée. Durant les 2 premiers mois après l'opération, il faut toutefois s'abstenir de soulever des poids excessifs (> 5kg).

22. Peut-on voir des rapports sexuels?

Oui, à partir de 2 mois après l'opération.

23. Faut-il prendre des précautions particulières?

Non, les mêmes comme pour les non-transplantés.

24. Y a-t-il des pratiques sexuelles à éviter?

Avec des rapports anaux, il faut compter sur un risque accru d'infections.

25. Est-ce qu'un transplanté du cœur peut avoir un enfant?

Pour les hommes, sans problèmes. Les femmes devraient éviter une grossesse (contraception à discuter avec le médecin) durant la première année. Après la première année, une grossesse est possible, bien qu'avec des risques accrus. Il est important de planifier et de discuter la grossesse avec le médecin.

26. Combien de temps me faudra-t-il avant de reprendre le travail?

Après 6-12 mois, vous devriez pouvoir reprendre à travailler.

27. Combien de temps avant de conduire une voiture?

Durant les 3 premiers mois, il faut s'abstenir de conduire des véhicules à moteur.

28. Est-ce qu'après la transplantation, je pourrai reprendre ma profession?

Dans la majorité des cas, oui. Pour les professions qui comportent de grands risques d'infection il faut décider cas par cas.

29. Y a-t-il des organisations qui peuvent me mettre en contact avec des gens qui ont subi une transplantation?

Oui. Ceux qui partagent votre sort peuvent se soutenir mutuellement, ou simplement participer à une ballade en compagnie.

Association Suisse des Transplantés, Case postale 285, 3612 Steffisburg
Internet: www.transplante.ch, E-mail: info@transplante.ch

Dr. med. M. Schmid, spécialiste de médecine interne, Clinique et Polyclinique de cardiologie, Inselspital, Berne.