

Une meilleure utilisation des ressources, une réduction des déchets et une transplantation accélérée grâce au dépistage en temps réel des maladies infectieuses chez les donneurs

Mid-America Transplant
Saint-Louis, Missouri, États-Unis

PARTENAIRES CLÉS / INTERVENANTS

Amber Carriker | Linda Martin | Erica Hinterser | Lindsey Speir | Kevin Lee

La décision de donner les organes et les tissus d'un être cher est un moment personnel extrêmement marquant pour les familles de donneurs. Il incombe à tous les organismes de prélèvement d'organes (OPO) de faciliter le processus de don d'organes et de tissus et d'assurer la gestion des dons. Une étape clé pour déterminer la viabilité des organes/tissus est le dépistage obligatoire de maladies transmissibles chez les donneurs potentiels, notamment le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), le virus de l'hépatite B (VHB) et le virus de l'hépatite C (VHC). Le dépistage des donneurs est effectué à l'aide de tests agréés, approuvés ou autorisés par la FDA (Food and Drug Administration, l'Agence américaine des produits alimentaires et médicamenteux) conformément à la politique du réseau de prélèvement et de transplantation d'organes (Organ Procurement and Transplantation Network, OPTN) et aux réglementations de la FDA.

Auparavant, chez Mid-America Transplant, le dépistage des maladies infectieuses chez les donneurs de tissus était effectué par lots à l'aide de méthodes de test manuelles, avec un temps de traitement moyen de 18 heures et 22 minutes. Étant donné que le prélèvement de tissus doit avoir lieu dans les 24 heures suivant le décès du donneur, le délai d'exécution du test est un point essentiel. Jusqu'ici, en raison de contraintes de temps, les résultats de dépistage des maladies infectieuses n'étaient disponibles qu'une fois le prélèvement de tissus effectué. Ce processus n'était pas idéal, car il impliquait une utilisation inutile et un gaspillage excessif des ressources et des procédures de prélèvement sur des donneurs qui étaient finalement inéligibles.

Une équipe interfonctionnelle de Mid-America Transplant a alors identifié une occasion d'améliorer ce processus de dépistage des donneurs et a mis en œuvre une plate-forme de tests sérologiques des donneurs entièrement automatisée. Le système de test approuvé par la FDA permet le dépistage qualitatif en temps réel de l'antigène de surface du VHB (HBsAg), de l'anticorps anti-noyau du VHB (anti-HBc), du VHC (anti-VHC), de l'antigène p24 du VIH et des anticorps dirigés contre le VIH-1/VIH-2 (test VIH combiné Ag/Ab), et des anticorps dirigés contre le virus T-lymphotrope humain de type I et II (anti-HTLV), sur des échantillons prélevés ante-mortem et post-mortem.

Suite à la mise en œuvre du nouveau système de test, il n'était plus nécessaire de procéder à une analyse par lot, ce qui a amélioré l'efficacité de 94,7 % avec un temps de traitement moyen de 58 minutes entre la réception des échantillons en laboratoire et la communication des résultats cliniques. Compte tenu de ce flux de travail remarquablement réduit, les résultats sérologiques sont désormais disponibles avant le prélèvement, ce qui modifie considérablement le processus de don de tissus. Grâce à cela, les procédures de prélèvement ne sont engagées qu'avec les donneurs présentant des sérologies non réactives (l'identification de maladies infectieuses disqualifiant les donneurs). Ce nouveau processus a également transformé le paysage du don d'organes et de tissus en offrant des possibilités d'attribution d'organes supplémentaires dans les cas où le temps peut être un facteur limitant. Cette nouvelle initiative a permis d'accroître la satisfaction des parties prenantes, notamment les familles des donneurs, les responsables du traitement des tissus/yeux et le personnel des organismes de prélèvement d'organes. Enfin, le nouveau flux de travail permet d'optimiser l'allocation des ressources, l'utilisation des dons de tissus/yeux, ainsi que les opérations de laboratoire.



UNIVANTS™
OF HEALTHCARE EXCELLENCE