

Transplantation rénale

Les reins filtrent le sang, éliminent les produits de dégradation de l'organisme, produisent des hormones et l'urine. Les deux reins se déversent par les uretères dans la vessie où l'urine est stockée. Chez les personnes ayant une insuffisance rénale terminale (ou insuffisance rénale chronique), la dialyse rénale (utilisation d'un appareil qui se substitue au rein pour éliminer les produits de dégradation) ou la transplantation rénale sont des options de traitement. Un rein transplanté avec succès fonctionne comme le propre rein de la personne. Ceci signifie que la personne n'a plus besoin de dialyse et peut diminuer ou éliminer certains de ses traitements. Toutes les personnes ayant une insuffisance rénale ne sont pas candidates à une transplantation rénale, en conséquence les options de traitement doivent être discutées avec votre médecin.

LES DONNEURS D'ORGANE

Un rein peut provenir d'un donneur décédé (personnes récemment décédées et ayant fait don d'organe) ou de donneurs vivants. Des tests approfondis sont effectués pour être sûr que les organes donnés sont compatibles biologiquement avec ceux du receveur. Les donneurs vivants subissent une intervention permettant de prélever un de leurs reins, qui est alors immédiatement transplanté chez les receveurs. En raison du grand nombre de personnes ayant une insuffisance rénale et du nombre limité de donneurs disponibles, les temps d'attente pour une transplantation rénale d'un donneur décédé peuvent être longs. Le fait d'avoir un donneur compatible peut diminuer le temps d'attente et peut permettre une meilleure compatibilité avec moins de risques de rejet.

POUR PLUS D'INFORMATION

- National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse
800/891-5390
www.kidney.niddk.nih.gov
- American Diabetes Association
800/DIABETES (342-2383)
www.diabetes.or
- National Kidney Foundation
800/622-9010
www.kidney.org

INFORMEZ-VOUS

Pour trouver cette page et les autres pages du patient du JAMA, allez sur le site du JAMA à www.jama.com.

Références : National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, American Diabetes Association, National Kidney Foundation

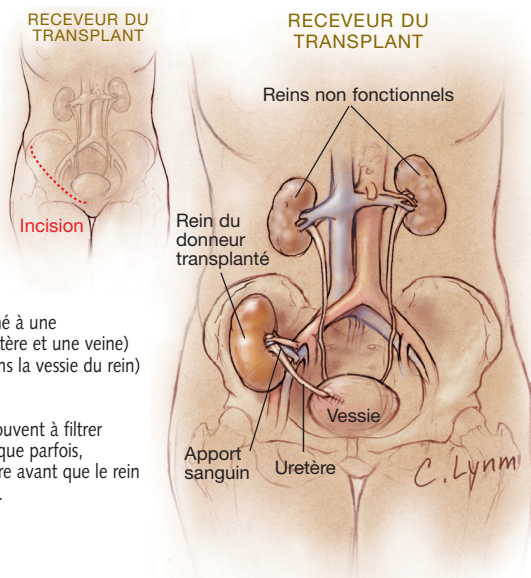
Procédure de transplantation rénale

Une transplantation rénale est une opération majeure nécessitant habituellement une anesthésie générale.

Une incision est faite et le rein du donneur est placé dans la partie inférieure de l'abdomen. Les propres reins du receveur ne sont habituellement pas enlevés.

Le rein du donneur est rattaché à une suppléance vasculaire (une artère et une veine) et l'uretère (qui se déverse dans la vessie du rein) est rattaché à la vessie.

Le nouveau rein commence souvent à filtrer le sang immédiatement, bien que parfois, un certain temps soit nécessaire avant que le rein ne retrouve sa pleine fonction.



REJET DES ORGANES TRANSPLANTÉS

Le système immunitaire de l'organisme essayant de rejeter (lutter contre) tout tissu étranger, des traitements doivent être pris par les patients receveurs de tout type de transplantation (à l'exception de certains cas où le donneur est un jumeau identique). Ces traitements sont appelés traitements immunosuppresseurs et sont pris aussi longtemps que l'organe transplanté continue de fonctionner. Il existe plusieurs types de traitements immunosuppresseurs. Une personne prend habituellement plusieurs traitements pour prévenir le rejet de l'organe transplanté. Le système immunitaire étant supprimé, les personnes ayant une transplantation rénale ou d'un autre organe ont un risque accru d'infections variées et de certains types de cancers.

Janet M. Torpy, MD, Rédacteur

Cassio Lynn, MA, Dessinateur

Richard M. Glass, MD, Rédacteur en chef

La page du patient est un service public du JAMA. Les informations et les recommandations apparaissant dans cette page sont adaptées dans la plupart des cas, mais ne remplacent pas un diagnostic médical. Pour des questions spécifiques concernant votre état de santé, le JAMA suggère que vous consultiez votre médecin.

