

Guide à l'intention des
patients et des familles

2023

Don de rein de personnes vivantes

Also available in English: WQ85-2333
Living Kidney Donation



Don de rein de personnes vivantes

Il n'y a jamais assez de dons de rein pour offrir une transplantation à toutes les personnes qui en ont besoin. Certaines attendent des années avant de recevoir un rein compatible. Si vous souhaitez donner un rein de votre vivant, ce document répondra à certaines questions fréquentes.

Quels sont les avantages d'une transplantation à partir du rein d'une personne vivante?

- Les gens qui reçoivent un rein d'une personne vivante ont généralement de meilleurs résultats et moins de complications que ceux qui reçoivent un rein d'une personne décédée (morte).
- Un rein provenant d'une personne vivante a tendance à durer plus longtemps qu'un rein provenant d'une personne décédée.
- L'attente pour une greffe de rein provenant d'une personne vivante est beaucoup plus courte que pour un rein provenant d'une personne décédée. Une greffe provenant d'une personne décédée peut prendre des mois, voire des années.

Qui peut donner un rein?

- Les personnes suivantes peuvent donner un rein de leur vivant :
 - › Membre de la famille (père, mère, frère, sœur, enfant adulte, cousin, cousine).
 - › Personne proche de vous, sans lien de parenté (conjoint·e, ami·e, collègue).
 - › Quelqu'un qui ne connaît pas la personne qui reçoit le rein, mais qui a entendu parler de ses besoins.
 - › Personne qui souhaite faire un don de façon anonyme.
- Vous pouvez rencontrer la personne qui recevra votre rein si elle le souhaite aussi.
- Il est important que vous ne ressentiez aucune pression de la part des autres pour faire ce don. Vous pouvez en tout temps décider de ne pas procéder au don.
- Si vous avez des doutes quant à votre décision de faire ce don, ne commencez pas le processus.

Décider de donner un rein

- Il n'est pas facile de décider de donner un rein. Chaque personne doit prendre cette décision en fonction de sa situation personnelle.
- Le ou la responsable de la coordination des dons de rein de personnes vivantes vous expliquera les différentes possibilités qui s'offrent à vous, répondra à toutes vos questions et vous aidera à prendre votre décision.

Par où commencer si je souhaite donner un rein?

- Le processus d'évaluation des personnes souhaitant faire un don est confidentiel. Vous pouvez obtenir de l'information et passer les tests d'évaluation avant de vous engager à faire un don.
- Les personnes intéressées doivent elles-mêmes entamer le processus d'évaluation. Pour ce faire, elles doivent appeler le ou la responsable de la coordination des dons de rein de personnes vivantes de leur région.
- Cette personne vous parlera et vous posera quelques questions d'évaluation.
- Si tout va bien, on vous demandera de remplir un questionnaire sur vos antécédents médicaux et sociaux. Cela peut également se faire par téléphone.

- Le ou la responsable de la coordination des dons de rein de personnes vivantes passera en revue le questionnaire avec vous, vous expliquera les étapes suivantes et répondra à toutes vos questions.
- Si tout va bien, on vous demandera de passer des examens pour s'assurer que vous pouvez donner un rein en toute sécurité. Le ou la responsable de la coordination des dons de rein de personnes vivantes organisera ces examens. Vous pourrez passer la plupart de ces tests dans votre communauté.
- **Les tests permettent de vérifier ce qui suit :**
 - › Santé physique générale
 - › Fonction rénale (vérification du bon fonctionnement de votre rein)
 - › Vaisseaux sanguins rénaux
 - › Système cardiovasculaire (cœur)
 - › Motivation (raisons) de cette décision
- **Les tests comprennent ce qui suit :**
 - › Analyses sanguines
 - › Analyses d'urine
 - › Électrocardiogramme (ECG)
 - › Radiographie thoracique
 - › Dépistage du cancer
 - › Échographie rénale
 - › Tomodensitométrie

- D'autres examens peuvent également être nécessaires.
- Selon les résultats de vos tests, nous pourrions juger, à n'importe quelle étape du processus, que vous ne pouvez pas faire un don.

Évaluation

- Si les résultats de vos tests sont normaux et que vous décidez de poursuivre, l'étape suivante consiste à rencontrer le travailleur social ou la travailleuse sociale et le ou la néphrologue (spécialiste des reins) responsable des dons de reins de personnes vivantes.
- Le travailleur social ou la travailleuse sociale discutera avec vous de votre réseau de soutien et des raisons qui motivent votre don. Il ou elle vous expliquera le programme de remboursement des frais pour les personnes donneuses. Dans chaque province, ce programme aide les personnes qui donnent un rein à couvrir une partie des frais liés à l'évaluation et au don.

Le ou la néphrologue responsable des dons de rein de personnes vivantes :

- › passera en revue tous vos tests;
- › vous posera des questions sur vos antécédents médicaux;
- › effectuera un examen physique;
- › examinera avec vous les risques liés au don.

- L'équipe des dons de rein de personnes vivantes décidera si vous pouvez faire un don en fonction de vos tests, mais la décision finale vous reviendra.
- Si vous choisissez de ne pas procéder au don, l'équipe qui recevrait le rein sera simplement informée de votre incompatibilité. Les résultats précis de votre évaluation sont confidentiels.

Opération

Que se passera-t-il avant mon opération?

- La personne qui donne un rein, celle qui le reçoit, les chirurgien·ne·s et les responsables de la coordination des greffes travailleront ensemble pour choisir une date pour l'opération.
- D'autres prises de sang seront nécessaires avant l'opération. Vous pourriez aussi avoir un rendez-vous avec le ou la chirurgien·ne responsable de l'opération de la personne donneuse.

Que se passera-t-il pendant mon opération?

- Votre admission à l'hôpital aura lieu la veille de votre opération.
- Votre opération aura lieu tôt le matin, généralement entre 7 h 30 et 9 h 30. Elle durera entre 3 et 4 heures.
- L'ablation d'un rein est appelée néphrectomie.
- Votre rein sera retiré par chirurgie laparoscopique, si possible. Pendant cette intervention, le ou la chirurgien·ne fait plusieurs petites incisions (coupures) dans la région abdominale afin d'y introduire un instrument mince semblable à un tube muni d'une caméra vidéo (laparoscope) et d'autres petits instruments chirurgicaux.
- Votre rein est ensuite retiré par une petite incision.
- Si l'intervention ne peut pas être réalisée par laparoscopie, une néphrectomie ouverte sera pratiquée. Votre rein est alors retiré par une petite incision verticale (de haut en bas) dans l'abdomen.
- Une fois l'intervention terminée, l'opération de transplantation à la personne receveuse commencera. En général, cette opération dure environ 3 heures.

Quels sont les risques possibles?

- Les risques liés au don d'un rein sont faibles. Le risque de décès lors de l'opération est très rare.
- D'autres risques importants sont liés aux complications possibles pour toute opération (comme une pneumonie, une infection de la plaie ou un caillot de sang dans la jambe). Ces complications surviennent dans moins de 2 opérations sur 100.
- Il existe également certaines préoccupations à long terme. Après avoir donné un rein, la personne peut être plus susceptible de souffrir d'hypertension artérielle et d'avoir des protéines dans l'urine. Le risque de développer une maladie rénale est également légèrement plus élevé. Les médecins s'assureront que votre risque de maladie rénale grave n'est pas plus élevé que la normale.
- **Il est important que vous compreniez bien ces risques avant d'accepter de donner un rein.**

Rétablissement

Combien de temps durera ma convalescence après l'opération?

- Vous pourrez quitter l'hôpital environ 2 à 4 jours **après votre néphrectomie laparoscopique.**
 - › Vous pourrez reprendre le travail après 1 mois (à moins que votre travail ne soit physiquement exigeant) ou selon les directives de votre chirurgien·ne.
- **Après une néphrectomie ouverte**, vous devrez peut-être rester à l'hôpital un peu plus longtemps (1 à 2 jours de plus).
 - › Selon votre rétablissement, vous pourrez reprendre le travail après 1 mois si vous avez un emploi de bureau. Si votre emploi est exigeant physiquement, vous pourrez retourner au travail après environ 8 à 12 semaines (2 à 3 mois).

Pendant au moins 6 semaines après l'opération :

- › **Ne soulevez pas d'objets lourds.**
- › **Ne faites pas d'activité physique intense.**
- Votre chirurgien·ne vous donnera plus d'information après votre opération.
- Votre rétablissement peut prendre plus de temps que prévu, mais la plupart des gens reprennent leurs activités habituelles après 12 semaines.

Suivi

Environ 6 semaines après votre sortie de l'hôpital, vous devrez peut-être voir votre chirurgien·ne pour un rendez-vous de suivi.

Programme post-don

- Le ou la responsable de la coordination des dons de rein de personnes vivantes vous expliquera le programme de suivi post-don, avant votre opération ou dans les 2 semaines suivant l'intervention.
- Ce programme est facultatif, mais il est recommandé pour favoriser votre santé et votre bien-être. Le suivi comprendra une visite annuelle chez votre prestataire de soins de santé primaires pour :
 - › vérifier votre tension artérielle;
 - › vérifier votre poids;
 - › vérifier votre urine;
 - › faire des analyses de sang;
 - › vérifier votre état de santé en général.

Votre prestataire de soins de santé primaires enverra les résultats aux responsables de la coordination post-don.

- Si certains résultats nécessitent un suivi, les responsables de la coordination post-don demanderont à votre prestataire de soins de santé primaires d'effectuer des tests supplémentaires ou vous demanderont de consulter un·e néphrologue dans votre région.

La vie après un don de rein

La plupart des gens vivent longtemps et en bonne santé avec un seul bon rein. La plupart des personnes qui ont donné un rein se sentent bien mentalement et physiquement après l'opération.

Si vous souhaitez vous faire évaluer en tant que personne pouvant donner un rein de son vivant, veuillez contacter le ou la responsable de la coordination des dons de rein de personnes vivantes de votre région.

Programmes de don de rein de personnes vivantes au Canada atlantique

Endroit	Numéro de téléphone
Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.) <ul style="list-style-type: none">• Nouvelle-Écosse et Î.-P.-É.• Cap-Breton seulement	› 902-473-5501 › 902-567-7299
Nouveau-Brunswick <ul style="list-style-type: none">• Bathurst• Moncton• Saint John	› 506-544-3567 › 506-869-2441 › 506-648-6968
Terre-Neuve <ul style="list-style-type: none">• Corner Brook• St. John's	› 709-784-6190 › 709-777-3570

Ressources

La Fondation canadienne du rein

- › <https://rein.ca/>

Programme de transplantation multi-organes (MOTP) – Canada atlantique

- › www.motpatlantic.ca (en anglais seulement)

Notes :

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez toutes les ressources à l'intention des patients à :
www.nshealth.ca/patient-education-resources?language=French

Pour joindre un infirmier autorisé ou une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps :
composez le 8-1-1 ou consultez
<https://811.novascotia.ca/?lang=fr>

*Préparation : MOTP – Programme de dons de rein de personnes vivantes
Conception et gestion : Services de la bibliothèque*

FF85-2588 © Avril 2023 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en avril 2026 ou avant, au besoin.

Pour en savoir plus : <https://library.nshealth.ca/patient-education-resources>