

## Proposition d'étude au club recherche ACHBPT : groupe transplantation SYNOPSIS

---

**Porteurs** : K Mohkam – X Muller – G Rossignol – JY Mabrut (Croix-Rousse, Lyon)

**Sujet** : Résultats de la transplantation hépatique pour syndrome du coup de chaleur consécutif à l'effort (exertional heat stroke)

### Contexte

Le heat stroke (HS) ou syndrome de coup de chaleur représente une urgence médicale grave, caractérisée par une hyperthermie centrale dépassant 40 °C, associée à une atteinte multiviscérale, notamment hépatique, rénale, intestinale et pulmonaire, ainsi qu'une importante rhabdomyolyse. Avec le réchauffement climatique et l'augmentation des épisodes de chaleur extrême, l'incidence et la mortalité du HS sont en nette augmentation dans le monde et en France. Deux formes cliniques sont distinguées : le coup de chaleur classique, touchant principalement les personnes âgées ou fragiles, et le **coup de chaleur à l'effort**, survenant chez les sujets jeunes en bonne santé exposés à un stress thermique intense, comme les militaires ou les sportifs.

La physiopathologie du HS repose sur un enchaînement complexe d'agressions thermiques directes et de réponses inflammatoires systémiques sévères, conduisant à une défaillance multiviscérale. L'atteinte hépatique peut être particulièrement sévère et, dans de rares cas, conduire à une hépatite fulminante. Dans ces situations extrêmes, la **transplantation hépatique (TH)** peut être envisagée en tant que traitement de dernier recours.

Cette dernière pose cependant divers problèmes. L'indication de TH reste difficile à poser, en raison de la capacité de reprise de fonction du foie de manière retardée par rapport aux causes habituelles et plus fréquentes d'hépatite fulminante. Dans une étude menée par l'équipe de Paul Brousse publiée en 2019, parmi les 24 patients pris en charge pour HS aiguë, 9 patients ont été listés en vue d'une TH et seuls 4 ont bénéficié au final d'une TH (Ichai et al. J Hepatol 2019). En cas de TH, il existe des risques importants de complications liés à la coagulopathie associée et indépendante de l'insuffisance hépatique, un SIRS majeur, et un risque de rebond pouvant aboutir à la perte du greffon (Wang et al. Crit Care 2022). **La survie patient à 1 an est de 75%** dans la série de Paul Brousse (1 décès sur 4 cas de TH), tandis que dans notre expérience à Lyon, **la survie greffon est préoccupante, avec une survie greffon à 30 jours de 40% seulement (2 sur 5)**, et une survie patient à 1 an de 80%.

### Objectifs

L'objectif de cette étude rétrospective est d'évaluer les indications, les modalités, et les résultats de la transplantation hépatique chez des patients pris en charge pour un HS sévère compliqué d'insuffisance hépatique aiguë. En analysant les données cliniques, biologiques, et évolutives de ces patients, l'étude vise à mieux cerner la place de la TH dans cette pathologie rare, et d'aider à la prise de décision thérapeutique en postgreffe immédiat.

### Critères d'inclusions

Patient ≥15 ans greffé pour un heat stroke (syndrome du coup de chaleur) lié à l'effort

Période 2010-2025

Tous les centres de TH adulte en France

### Design de l'étude

Etude rétrospective, observationnelle, multi-centrique visant à identifier les résultats post-TH pour HS, les complications, les critères prédictifs de survie greffon et patient