



CONGRÈS COMMUN DE CHIRURGIE
VISCÉRALE & DIGESTIVE

16 au 20 sept 2025
CNIT - Paris

3cvd-lecongres.com



Facteurs prédictifs de la *Failure to Rescue* après transplantation hépatique: Analyse multicentrique de 1341 patients

Mehdi BOUBADDI; Chetana LIM; Michel RAYAR; Lluís SECANELLA; Lazare SOMMIER; Claire GOUMARD;

Eric SAVIER; Celia TURCO; Chady SALLOUM; Florence JEUNE; Geraldine ROUSSEAU; Emilio RAMOS;

Marina VILA-TURA; Fabiano PERDIGAO; Astrid HERRERO; Laurent SULPICE; Laura LLADO; Daniel

AZOULAY; Olivier SCATTON



ACHBT
ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HÉPATO-BILIO-PANCRÉATIQUE
ET TRANSPLANTATION



**Hôpital
Pitié-Salpêtrière
AP-HP**

Transplantation hépatique « standard »

Defining Benchmarks in Liver Transplantation

A Multicenter Outcome Analysis Determining Best Achievable Results

Résultats à J90

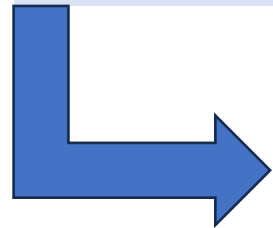
Complications sévères < 54%

CCI < 34.5%

Complications biliaires < 18%

Complications artérielles < 4.4%

Mortalité < 4%



Failure to Rescue

Mortalité évitable secondaire à
une complication grave

TABLE 1. Benchmark Cutoffs in Liver Transplantation

Perioperative Course

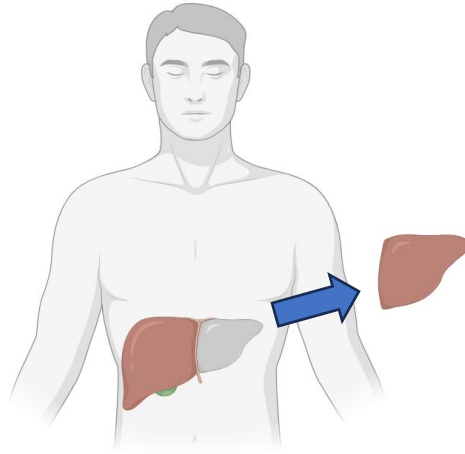
OP duration	≤6 hours
Intraoperative blood transfusions	≤3U RBC
Renal replacement therapy	≤8%
ICU stay	≤4 days
Hospital stay	≤18 days

Morbidity and Mortality

Discharge 3 months 6 months 1 year

Any complication	≤80%	≤90%	≤90%	≤94%
≤Grade II complication	≤69%	≤81%	≤83%	≤83%
>Grade III complication	<42%	<54%	<58%	<59%
Biliary complications	≤12%	≤18%	≤20%	≤28%
Hepatic artery thrombosis (HAT)*	≤4.1%	≤4.4%	≤4.4%	≤4.4%
CCI [®] points	≤29.6	≤34.5	≤37.2	≤42.1
Graft-loss	≤4%	≤6%	≤9%	≤11%
Mortality	≤2%	≤4%	≤7%	≤9%

*HAT are commonly divided into two distinct entities based on the time of occurrence after LT. The benchmark cutoffs for early HAT occurring within the first 30 days and for late HAT occurring thereafter are ≤4.1% and ≤1%, respectively.



Donneurs vivants

**Failure to Rescue
après Transplantation
hépatique**



Transplantation pédiatrique

Failure to rescue in living donor liver transplantation: Patterns and predictors

Abu Bakar Hafeez Bhatti ^{a,*}, Faisal Saud Dar ^a, Ammal Imran Qureshi ^a, Nusrat Yar Khan ^a,
Haseeb Haider Zia ^a, Eitzaz ud din Khan ^b, Nasir Ayub Khan ^b, Mohammad Salih ^c,
Najmul Hassan Shah ^c

**Failure to Rescue as a Quality Improvement
Approach in Transplantation: A First Effort to
Evaluate This Tool in Pediatric Liver
Transplantation**

Shannon L. Cramm, BS,¹ Seth A. Waits, MD,¹ Michael J. Englesbe, MD,¹ John C. Bucuvalas, MD,²
Simon P. Horslen, MB ChB,³ George V. Mazariegos, MD, FACS,⁴ Kyle A. Soltys, MD,⁴ Ravinder Anand, PhD,⁵
and John C. Magee, MD¹



**Différentes définitions et
différentes populations**

Objectif

**Identifier les facteurs prédictifs de FTR
avant première transplantation hépatique
chez l'adulte de donneur décédé.**

**Cohorte rétrospective
multicentrique****Critères d'inclusion**

- Première TH
- Patients adultes
- Donneurs décédés
- Dans un des 6 centres recruteurs

Critères d'évaluation**Principal****Facteurs prédictifs de
FTR****Secondaires****Résultats chirurgicaux
J90
Taux de FTR à 90 jours****Décès du patient dans les suites d'une complication
chirurgicale à 90 jours**

Caractéristiques des patients

	Population (N = 1341)
Age	56 ± 10
Homme	1025 (76.4)
IMC	27 ± 5
Indication	
Cirrhose	591 (44.1)
CHC	564 (42.1)
ACLF	20 (1.5)
CSP	52 (3.9)
Autres	114 (8.5)
Avant la TH	
Réanimation	160 (11.9)
A domicile	989 (73.8)
Hospitalisé	192 (14.3)
Ventilation mécanique	55 (4.1)
Epuration extrarénale	37 (2.8)

Caractéristiques de la TH

	Population (N = 1341)
Donneur	
Age	58 ± 18
IMC	27 ± 5
Intervention	
Thrombose portale	175 (13%)
Résection VCI	42 (3.1%)
Reconstruction artérielle non standard	165 (12.5%)
Biliodigestive	72 (5.4%)
CEC	23 (1.7%)
Difficulté LT*	233 (17.4%)
CGR (unités)	6 ± 5
Ischémie froide (min)	457 ± 142
Temps opératoire	397 ± 100

Résultats à 90 jours

	Population (N = 1341)
Mortalité	5.8% (78)
Complications majeurs (CCI $\geq$ 26.2)	53.6% (719)
Failure to Rescue	10.7%
Reprise chirurgicale	21.8% (298)
PNF	2.9% (39)
Complications biliaires	16% (214)
Complications artérielles	6.9% (92)
Complications portales	6% (81)
Durée d'hospitalisation	26 $\pm$ 24 jours
Retransplantation	
90 jours	3.4% (46)
1 an	4.2% (56)

Caractéristiques des patients

Facteurs prédictifs

	Population (N = 1341)
Age	56 ± 10
Homme	1025 (76.4)
IMC	27 ± 5
Indication	
Cirrhose	591 (44.1)
CHC	564 (42.1)
ACLF	20 (1.5)
CSP	52 (3.9)
Autres	114 (8.5)
Avant la TH	
Réanimation	160 (11.9)
A domicile	989 (73.8)
Hospitalisé	192 (14.3)
Ventilation mécanique	55 (4.1)
Epuration extrarénale	37 (2.8)

<i>p</i>
0.18
0.25
0.30
0.65
0.53
0.41
0.22
0.005
0.09
< 0.0001

Multivariée

OR = 2 (1.1-3.6) p = 0.003

OR = 4.3 (1.7-10.5)
p = 0.002

Introduction		Méthode		Résultats	Conclusion
Caractéristiques de la TH		Facteurs prédictifs			
	Population (N = 1341)		p	Multivariée	
Donneur					
Age	58 ± 18		0.51		
IMC	27 ± 5		0.88		
Intervention					
Thrombose portale	175 (13%)		0.16		
Résection VCI	42 (3.1%)		0.28	OR = 1.7 (1.1-2.9) p = 0.05	
Reconstruction artérielle non standard	165 (12.5%)		0.62		
Biliodigestive	72 (5.4%)		0.94		
CEC	23 (1.7%)		0.54		
Difficult LT*	233 (17.4%)		0.002		
CGR (unités)	6 ± 5				
Ischémie froide (min)	457 ± 142				
Temps opératoire	397 ± 100				

Greffe hépatique « difficile »

Difficult LT*

CGR (unités)

Ischémie froide (min)

Temps opératoire

Defining Surgical Difficulty of Liver Transplantation

TABLE 4. Independent Predictors of Difficult Liver Transplantation

	Univariable <i>P</i>	<i>P</i>	Multivariable OR	95CI
Analysis including recipient variables only (available before graft proposition)				
Age >65 yr	0.008	0.02	0.3	0.1 –0.8
Previous abdominal surgery	0.05	0.02	2.2	1.1–4.3
In ICU at the time of LT	0.0004	0.03	2.7	1.1–6.7
Hepatomegaly and splenomegaly	0.007	0.01	2.2	1.2 – 4.0
Liver atrophy and splenomegaly	0.09	0.02	2.5	1.2–5.2
Analysis including recipient, donor, and intraoperative variables				
Previous abdominal surgery	0.05	0.02	2.4	1.2–5.0
In ICU at the time of LT	0.0004	0.04	2.7	1.0–6.9
Split graft	< 0.0001	< 0.0001	5.8	2.5–13.9
Nonstandard arterial reconstruction	0.0003	0.02	2.7	1.2–6.2
Ligation of portosystemic shunt (s)*	0.01	0.02	3.1	1.2–8.3



Facteurs prédictifs pré opératoires
de greffe « difficile »

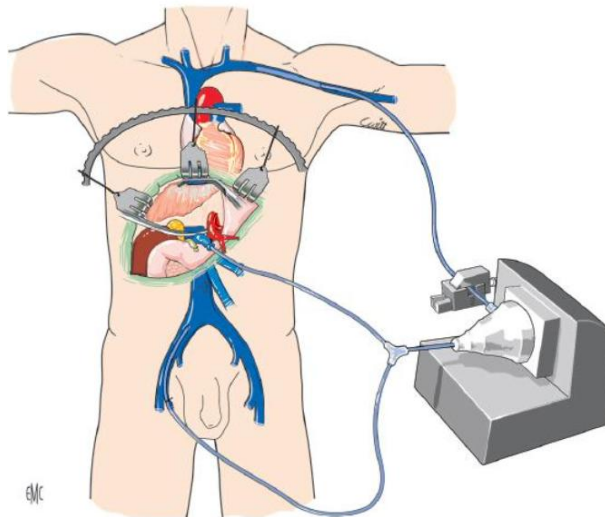
**2 chirurgiens seniors
2 anesthésistes seniors
En journée
HOPE ?**



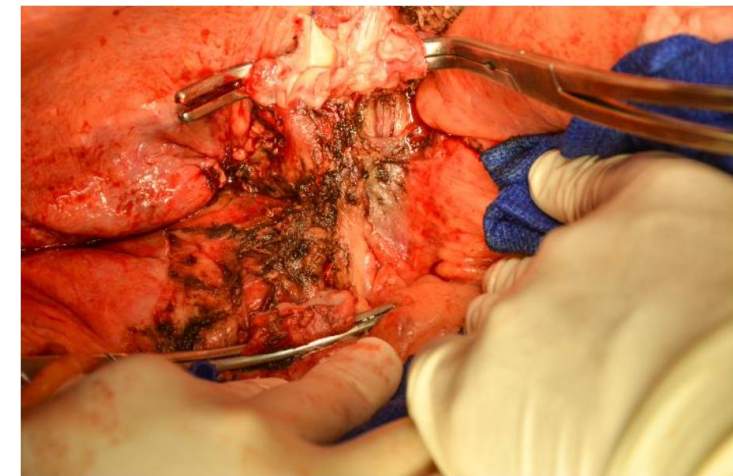
Prévoir CEC

**Greffe hépatique
difficile
(17%)**

Greffon optimal



**Explantation sans
conservation VCI**



**Failure to Rescue après première
transplantation hépatique chez
l'adulte de donneur décédé**



**Taux à J90
10.7%**



Facteurs prédictifs:

- Difficulté opératoire
- Réanimation
- Epuration extra rénale



**Variabilité entre les centres ?
Gestion institutionnelle des
complications ?**