agence de la biomédecine
Du don à la vie

Activité de prélèvement et de greffe d'organes et de tissus 2025

Table des matières

Greffe d'organes : données générales et méthodes 5
QUELQUES CHIFFRES CLES ET LEUR CONTEXTE 5
MATERIEL ET METHODES 23
Analyse descriptive des besoins sanitaires de la population, de l'offre de greffons et de la pénurie, organe par organe 23
Description des besoins sanitaires à partir des inscriptions en liste d'attente 23
L'adéquation entre l'offre et le besoin 23
Analyse descriptive de la liste d'attente 24
Analyse selon le type de donneur 25
Analyse descriptive des durées d'ischémie froide 25
Analyse de l'activité des laboratoires d'isolement d'îlots de Langerhans 26
Analyse de la survie après greffe 26
Analyse des porteurs de greffon fonctionnel 27
Analyse de la fonction rénale post-greffe 28
Analyse de la dysfonction primaire du greffon thoracique 28
Prélèvement et greffes d'organes au niveau international 28
Evaluation de la survie post-greffe par équipe 29
Le recueil des données relatives au suivi avant greffe, au rapport de greffe et au suivi après greffe des malades dans Cristal 29
Bilan des données manquantes 31
Le prélèvement d'organes en vue de greffe 40
TENDANCES DE L'ANNEE 40
EVOLUTION DU RECENSEMENT ET DU PRELEVEMENT PAR TYPE DE DONNEUR DECEDE EN FRANCE 45
PRELEVEMENT SUR DONNEUR DECEDE EN ETAT DE MORT ENCEPHALIQUE 47
Donneurs recensés 47
Donneurs non prélevés 57
Donneurs prélevés d'au moins un organe 59
Greffons prélevés non greffés 67
Donneurs dont au moins un organe a été greffé 71
Recensement et prélèvement régional 74
PRELEVEMENT SUR DONNEUR DECEDE APRES ARRET CIRCULATOIRE SUITE A UNE LIMITATION OU UN ARRET DES THERAPEUTIQUES (CATEGORIE III DE MAASTRICHT) 79
Donneurs recensés 79
Donneurs prélevés d'au moins un organe 82
Recensement et prélèvement régional 90
Greffe cardiaque 93
SYNTHESE DE L'ACTIVITE 93
DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE 95
Liste d'attente 95
Devenir en liste d'attente 100

PRELEVEMENT EN VUE DE GREFFE ... 111
ATTRIBUTION DES GREFFONS ... 114
ACTIVITE DE GREFFE ... 115
SURVIE POST GREFFE ... 120
Evaluation de la survie post greffe cardiaque par équipe ... 131
Les résultats 1 an après la greffe ... 131
Les résultats 5 ans après la greffe ... 133
ACTIVITE REGIONALE DE LA GREFFE CARDIAQUE ... 135
Greffe cardio-pulmonaire et pulmonaire ... 136
SYNTHESE DE L'ACTIVITE ... 136
DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE ... 138
Liste d'attente ... 138
Devenir en liste d'attente ... 147
PRELEVEMENT EN VUE DE GREFFE ... 161
ATTRIBUTION DES GREFFONS ... 166
ACTIVITE DE GREFFE ... 180
SURVIE POST GREFFE ... 185
Evaluation de la survie post greffe pulmonaire par équipe ... 204
Les résultats 1 an après la greffe ... 204
Les résultats 3 ans après la greffe ... 206
ACTIVITE REGIONALE DE LA GREFFE PULMONAIRE ... 208
Greffe hépatique ... 209
Tendances de l'année ... 209
Liste d'attente et devenir des candidats ... 212
Liste d'attente ... 212
Cinétique de la liste d'attente ... 219
Prélèvement en vue de greffe hépatique ... 231
Attribution des greffons et priorités ... 232
Activité de greffe hépatique ... 239
Greffe hépatique à partir de donneur vivant ... 247
Greffe hépatique à partir de donneur décédé après arrêt circulatoire ... 249
Survie post greffe ... 257
Evaluation des résultats des greffes hépatiques ... 269
Activité régionale ... 274
Greffe rénale ... 275
Tendances de l'année ... 275
Devenir des candidats en liste d'attente ... 279
Liste d'attente ... 279
Cinétique de la liste d'attente ... 287
Prélèvement des donneurs décédés en vue de greffe rénale ... 294
Activité de greffe rénale ... 297
Donneur vivant ... 314
Prélèvement à partir de donneur vivant ... 314
Greffe rénale à partir de donneur vivant ... 316
Dons croisés ... 327
Survie post greffe ... 329
Survie greffon ... 337
Survie receveur ... 356
Evaluation des résultats des greffes rénales ... 359
Greffes rénales à partir de donneurs décédés en mort encéphalique ... 359
Greffes rénales à partir de donneurs vivants ... 360
Activité régionale ... 366
Greffe pancréatique ... 368
Tendances de l'année ... 368
Greffe d'îlots de Langerhans ... 369

Devenir des candidats en liste d'attente de greffe pancréatique ... 370
Liste d'attente ... 370
Cinétique de la liste d'attente de greffe combinée pancréas-rein ... 372
Prélèvement en vue de greffe pancréatique ou d'îlots de Langerhans ... 375
Activité de greffe pancréatique ... 377
Survie post greffe pancréatique ... 379
Evaluation des résultats des greffes pancréatiques ... 387
Greffe d'îlots de Langerhans ... 389
Liste d'attente ... 389
Suivi post-greffe d'îlots de Langerhans ... 390
Greffe intestinale ... 393
Greffe pédiatrique ... 396
Prélèvement sur donneur pédiatrique en état de mort encéphalique ... 396
Tendances de l'année ... 396
Tableaux ... 397
Greffe cardiaque pédiatrique ... 399
SYNTHESE DE L'ACTIVITE ... 399
DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE ... 400
Liste d'attente ... 400
Devenir en liste d'attente ... 405
PRELEVEMENT EN VUE DE GREFFE ... 408
ATTRIBUTION DES GREFFONS ... 411
ACTIVITE DE GREFFE ... 412
SURVIE POST GREFFE ... 415
Greffe cardio-pulmonaire et pulmonaire pédiatrique ... 418
SYNTHESE DE L'ACTIVITE ... 418
DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE ... 419
Liste d'attente ... 419
Devenir sur la liste d'attente ... 425
PRELEVEMENT EN VUE DE GREFFE ... 428
ACTIVITE DE GREFFE ... 436
SURVIE POST GREFFE ... 440
Greffe hépatique pédiatrique ... 443
Tendances de l'année ... 443
Liste d'attente et devenir des candidats ... 446
Liste d'attente ... 446
Prélèvement en vue de greffe ... 455
Activité de greffe ... 458
Survie post greffe ... 462
Greffe rénale pédiatrique ... 467
Tendances de l'année ... 467
Devenir des candidats en liste d'attente ... 469
Cinétique de la liste d'attente ... 473
Prélèvement en vue de greffe ... 475
Activité de greffe ... 479
Survie post greffe ... 486
Evaluation des résultats des greffes rénales ... 496
Données générales ... 499
QUELQUES CHIFFRES CLES ... 499
Activité régionale ... 502
Annexes ... 502
Projections 2025 de la population française par département et par région ... 502
Liste des centres autorisés au prélèvement en France au 31 décembre 2025 selon le type d'activité ... 506
Activité de prélèvement, préparation conservation et distribution de tissus humains ... 513
Prélèvement de tissus ... 513

Tissus provenant de donneurs décédés 513
Tissus provenant de donneurs vivants 514
Tissus cutanés 515
Tissus placentaires 516
Tissus veineux 517
Tissus cardiaques 518
Tissus osseux 519
Tissus ligamentaires (Tendons, ligaments et ménisques) 520
Devenir des tissus 520
Activité de prélèvement, de greffe de cornée et d'inscription en attente de greffe 549
Résumé du bilan d'activité 2025 549

GREFFE D'ORGANES : DONNEES GENERALES ET METHODES

QUELQUES CHIFFRES CLES ET LEUR CONTEXTE

Le nombre de greffes peut être utilisé comme indicateur d'activité de greffe. L'activité de greffe d'organes en 2025 est égale à 6154 dont 616 à partir de donneurs vivants.

Tableau G1. Evolution du nombre de nouveaux inscrits dans l'année de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	574	546	628	574	544	540	456	516	548	581
Coeur-poumons	14	9	18	15	12	4	9	10	6	7
Foie	1827	1900	1885	1875	1840	1662	1743	1795	1861	1905
Ilots de Langerhans*	14	19	12	6	2	12	23	43	64	60
Intestin	2	3	3	1	5	2	2	5	2	2
Pancréas	116	130	103	107	71	95	118	121	94	103
Poumon	360	424	420	462	321	352	340	332	343	343
Rein	5294	5388	5418	5656	4859	5540	5414	6172	5961	5785
Total	**8201**	**8419**	**8487**	**8696**	**7654**	**8207**	**8105**	**8994**	**8879**	**8786**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G2. Evolution de l'âge des nouveaux inscrits dans l'année de 2016 à 2025 (Moyenne (écart type))

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	49,4 (14,6)	48,8 (16,0)	48,3 (15,7)	48,8 (15,1)	48,9 (14,7)	48,1 (16,1)	49,5 (15,4)	48,6 (14,7)	48,2 (15,7)	49,8 (15,0)
Coeur-poumons	39,8 (16,8)	43,5 (18,0)	46,8 (11,7)	39,6 (12,6)	40,9 (12,7)	47,0 (8,3)	44,6 (13,9)	40,6 (9,6)	39,2 (10,8)	44,0 (9,7)
Foie	52,2 (15,5)	52,9 (15,5)	53,2 (14,6)	51,8 (16,7)	52,6 (15,9)	52,4 (16,4)	51,1 (16,9)	51,2 (16,6)	52,9 (15,8)	52,9 (16,3)
Ilots de Langerhans*	43,7 (11,3)	53,3 (7,3)	49,0 (11,0)	38,9 (20,9)	55,8 (1,3)	43,0 (7,4)	50,5 (10,3)	43,8 (9,9)	45,5 (9,3)	47,1 (11,6)
Intestin	15,5 (7,2)	30,6 (15,7)	40,7 (30,1)	37,2 (.)	21,9 (14,2)	11,2 (9,1)	15,8 (21,7)	28,4 (20,8)	42,5 (14,3)	2,1 (0,8)
Pancréas	39,8 (8,6)	39,9 (8,5)	39,1 (8,1)	40,2 (8,4)	38,8 (8,0)	38,7 (7,4)	38,7 (7,4)	39,6 (7,4)	39,3 (7,0)	39,0 (7,5)
Poumon	47,2 (15,2)	48,2 (15,0)	49,4 (14,7)	49,1 (14,5)	51,0 (14,7)	52,2 (13,7)	52,7 (13,2)	53,8 (12,1)	54,4 (12,6)	54,2 (13,6)
Rein	53,4 (15,6)	54,1 (15,8)	55,1 (15,2)	55,2 (15,5)	54,6 (16,1)	55,1 (15,6)	55,4 (15,6)	55,9 (15,5)	55,5 (15,6)	55,3 (16,2)
Total	52,3 (15,6)	52,9 (15,8)	53,7 (15,3)	53,5 (15,9)	53,4 (16,0)	53,8 (15,9)	53,8 (15,9)	54,1 (15,7)	54,2 (15,7)	54,1 (16,1)

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G3. Evolution du nombre d'inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier de 2016 à 2026

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Coeur	263	235	183	258	261	300	290	204	221	227	241
Coeur-poumons	12	8	7	11	15	14	13	8	7	3	4
Foie	627	699	693	736	785	840	752	589	477	422	416
Ilots de Langerhans*	17	20	22	14	8	8	6	15	38	43	54
Intestin	4	1	2	1	1	2	3	2	2	2	0
Pancréas	118	121	115	105	111	99	106	104	104	68	67
Poumon	151	95	112	120	169	156	144	111	117	107	94
Rein	7335	7723	7843	8085	8636	8956	9684	9813	10496	10881	10765
Total	**8527**	**8902**	**8977**	**9330**	**9986**	**10375**	**10998**	**10846**	**11462**	**11753**	**11641**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G4. Evolution du nombre d'inscrits au 1er janvier sur liste d'attente inactive de 2016 à 2026

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Coeur	113	91	129	111	130	141	148	157	173	194	210
Coeur-poumons	2	2	2	3	2	4	0	4	3	2	1
Foie	628	642	724	782	756	800	729	750	851	893	903
Ilots de Langerhans*	5	7	8	9	9	3	11	19	28	54	78
Intestin	0	2	2	1	2	1	1	2	4	2	3
Pancréas	103	106	119	121	103	117	86	105	115	123	130
Poumon	9	15	14	20	13	26	32	35	34	27	23
Rein	5239	5822	6537	7200	7606	8376	8679	9239	9654	9957	10353
Total	**6099**	**6687**	**7535**	**8247**	**8621**	**9468**	**9686**	**10311**	**10862**	**11252**	**11701**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G5. Evolution du nombre total de candidats dans l'année de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	950	872	940	943	935	981	894	877	942	1002
Coeur-poumons	28	19	27	29	29	22	22	22	16	12
Foie	3082	3241	3302	3393	3381	3302	3224	3134	3189	3220
Ilots de Langerhans*	36	46	42	29	19	23	40	77	130	157
Intestin	6	6	7	3	8	5	6	9	8	6
Pancréas	337	357	337	333	285	311	310	330	313	294
Poumon	520	534	546	602	503	534	516	478	494	477
Rein	17868	18933	19798	20941	21101	22872	23777	25224	26111	26623
Total	**22827**	**24008**	**24999**	**26273**	**26261**	**28050**	**28789**	**30151**	**31203**	**31791**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G6. Evolution du nombre de décès en liste d'attente par année de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	80	45	68	62	70	76	63	52	52	75
Coeur-poumons	2	1	2	3	2	2	1	3	1	1
Foie	171	190	201	205	264	262	245	204	208	205
Ilots de Langerhans*	0	1	0	1	1	1	0	0	5	1
Intestin	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0
Pancréas	2	3	7	11	12	9	4	8	5	1
Poumon	12	16	14	14	16	18	16	13	16	14
Rein	356	411	485	518	650	712	757	687	700	695
Total	**623**	**667**	**777**	**814**	**1016**	**1080**	**1086**	**969**	**989**	**992**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G7. Evolution du nombre de greffes d'organes effectuées de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	477	467	450	425	370	409	411	384	414	421
Coeur-poumons	13	6	9	9	8	6	8	9	9	6
Foie	1322 (5)	1374 (18)	1325 (14)	1356 (19)	1128 (15)	1225 (20)	1294 (22)	1342 (18)	1439 (16)	1431 (11)
Ilots de Langerhans*, **	9	15	16	10	3	3	5	9	24	21
Nombre d'injections	*26*	*36*	*31*	*20*	*6*	*8*	*18*	*37*	*68*	*75*
Intestin	3	2	4		3	1	1	1	1	2
Pancréas	90	96	78	84	34	67	70	74	91	75
Poumon	371	378	373	384	283	316	334	298	323	331
Rein	3615 (576)	3782 (611)	3567 (541)	3643 (510)	2595 (390)	3252 (502)	3377 (514)	3525 (557)	3757 (598)	3867 (605)
Total**	**5900 (581)**	**6120 (629)**	**5822 (555)**	**5911 (529)**	**4424 (405)**	**5279 (522)**	**5500 (536)**	**5642 (575)**	**6058 (614)**	**6154 (616)**

* La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives. Le nombre de greffes d'îlots de Langherans correspond au nombre de malades dont la greffe est déclarée comme terminée dans l'année par l'équipe de greffe. Pour être greffé, un malade reçoit entre une et trois injections d'îlots de Langherans.

**Pour les îlots de Langherans, c'est le nombre de malades greffés (greffe terminée) qui est comptabilisé dans le nombre total de greffes.

() : dont donneurs vivants hors dominos.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G8. Evolution de l'âge des greffés dans l'année de 2016 à 2025 (Moyenne (écart type))

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	49,2 (14,5)	49,1 (15,4)	47,2 (16,4)	48,7 (14,8)	46,6 (15,2)	48,0 (15,7)	49,0 (15,9)	48,8 (14,8)	49,2 (14,8)	48,5 (15,4)
Coeur-poumons	45,7 (13,2)	36,8 (17,3)	49,3 (12,8)	48,7 (13,9)	42,8 (13,0)	35,2 (15,0)	40,6 (11,6)	43,0 (14,2)	45,0 (9,5)	36,1 (4,9)
Foie	52,0 (16,1)	52,1 (16,3)	52,3 (16,1)	51,9 (16,7)	51,4 (17,2)	51,6 (17,5)	51,3 (17,3)	51,5 (16,8)	52,2 (16,7)	52,5 (16,5)
Ilots de Langerhans*	47,4 (12,9)	51,6 (9,3)	49,7 (10,6)	54,3 (7,5)	47,8 (7,3)	54,9 (9,5)	43,9 (9,5)	50,4 (9,4)	49,1 (11,4)	44,1 (12,1)
Intestin	32,8 (29,5)	16,1 (6,8)	35,2 (23,2)	NC	21,7 (2,9)	4,0 (NC)	0,4 (NC)	7,1 (NC)	45,9 (NC)	43,5 (14,8)
Pancréas	40,6 (8,9)	40,5 (8,0)	40,1 (7,2)	39,8 (7,5)	38,9 (8,1)	40,1 (7,4)	39,9 (6,1)	40,6 (6,8)	39,8 (7,8)	40,5 (6,7)
Poumon	47,6 (14,4)	48,0 (15,1)	49,2 (15,2)	48,8 (14,8)	50,3 (14,7)	54,2 (12,4)	52,9 (13,4)	54,3 (12,1)	54,8 (12,3)	55,2 (12,8)
Rein	51,2 (16,1)	52,7 (15,8)	53,0 (15,9)	53,6 (16,0)	52,4 (16,6)	53,6 (16,6)	53,1 (16,7)	54,4 (16,5)	53,9 (16,4)	54,4 (16,9)
Total	50,8 (15,9)	51,8 (15,9)	52,0 (16,0)	52,4 (16,1)	51,4 (16,6)	52,6 (16,6)	52,2 (16,6)	53,1 (16,3)	53,0 (16,2)	53,4 (16,6)

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.
NC : non calculable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G9. Evolution du nombre de greffes d'organes combinées effectuées de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur-Foie	5	3	2	5	1	3	1	5	6	2
Coeur-Foie-Rein	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Coeur-Rein	19	21	13	9	6	9	17	10	13	11
Foie-Intestin	2	0	2	0	2	0	1	1	0	1
Foie-Intestin-Rein	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
Foie-Rein	64	68	64	44	51	58	54	59	66	62
Greffe multiviscérale	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Ilots-Foie*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ilots-Rein*	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3
Pancréas-Rein	74	84	65	73	30	64	68	73	84	72
Poumon-Foie	5	4	4	4	3	2	1	1	6	2
Poumon-Rein	0	1	4	1	2	3	1	0	1	1

* Il s'agit d'une greffe de rein ou de foie associée à une injection d'îlots issue du même donneur. La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G10. Evolution des greffes effectuées chez des receveurs pédiatriques (âge à l'inscription < 18 ans) pour chaque type d'organe (nombre et pourcentage sur l'ensemble de l'activité)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur	22 (5 %)	26 (6 %)	33 (7 %)	24 (6 %)	27 (7 %)	29 (7 %)	33 (8 %)	21 (5 %)	20 (5 %)	27 (6 %)
Coeur-poumons	0	1 (17 %)	1 (11 %)	0	0	1 (17 %)	0	0	0	0
Foie	85 (6 %)	88 (6 %)	82 (6 %)	90 (7 %)	84 (7 %)	97 (8 %)	103 (8 %)	91 (7 %)	100 (7 %)	85 (6 %)
Ilots de Langerhans*	1 (11 %)	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (5 %)
Intestin	1 (33 %)	1 (50 %)	1 (25 %)		1 (33 %)	1 (100 %)	1 (100 %)	1 (100 %)	0	0
Pancréas	0	1 (1 %)	0	0	0	0	0	0	0	0
Poumon	10 (3 %)	12 (3 %)	11 (3 %)	10 (3 %)	11 (4 %)	4 (1 %)	9 (3 %)	4 (1 %)	7 (2 %)	9 (3 %)
Rein	135 (4 %)	122 (3 %)	108 (3 %)	108 (3 %)	96 (4 %)	115 (4 %)	129 (4 %)	120 (3 %)	133 (4 %)	150 (4 %)
Total	**254 (4 %)**	**251 (4 %)**	**236 (4 %)**	**232 (4 %)**	**219 (5 %)**	**247 (5 %)**	**275 (5 %)**	**237 (4 %)**	**260 (4 %)**	**272 (4 %)**

La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives. Le nombre de greffes d'îlots de Langherans correspond au nombre de malades dont la greffe est déclarée comme terminée dans l'année par l'équipe de greffe. Pour être greffé, un malade reçoit entre une et trois injections d'îlots de Langherans.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G11. Activité d'inscription et de greffe d'organes au niveau régional en 2025 :

nombres d'inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier, de nouveaux inscrits, de décès en liste, de greffes, niveau de pénurie (total des candidats pour un greffon) selon la région d'inscription des candidats

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
Coeur	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	227	-	4	44	4	14	16	22	11	5	14	16	20	42	15
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	3,3	-	4,6	3,6	1,6	5,1	4,9	3,7	2,0	1,3	4,1	2,6	3,3	5,1	2,9
	Décédés sur la liste d'attente	75	-	1	28	4	7	5	6	3	1	2	3	3	3	9
	Nouveaux inscrits	581	-	14	249	17	32	17	30	25	26	18	25	42	50	36
	Nouveaux inscrits (pmh)	8,5	-	15,9	20,2	6,6	11,6	5,2	5,0	4,5	6,6	5,2	4,1	6,9	6,1	7,0
	Total candidats	1002	-	21	353	26	58	36	67	49	32	37	49	75	137	62
	Total candidats (pmh)	14,7	-	23,9	28,6	10,1	21,0	11,0	11,2	8,9	8,2	10,8	8,0	12,3	16,7	12,1
	Greffes	421	-	10	167	11	19	14	29	13	21	18	17	32	49	21
	Greffes (pmh)	6,2	-	11,4	13,5	4,3	6,9	4,3	4,9	2,4	5,4	5,2	2,8	5,2	6,0	4,1
	Pénurie	1,9	-	1,8	1,8	1,9	2,4	2,4	1,8	2,8	1,5	1,8	2,4	1,9	1,9	2,4

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
Coeur-poumons	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	3	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	0,0	-	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	-
	Décédés sur la liste d'attente	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-
	Nouveaux inscrits	7	-	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-
	Nouveaux inscrits (pmh)	0,1	-	-	0,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0	-
	Total candidats	12	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
	Total candidats (pmh)	0,2	-	-	0,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	-
	Greffes	6	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-
	Greffes (pmh)	0,1	-	-	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0	-
	Pénurie	1,7	-	-	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	NC	-
Foie	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	422	-	-	99	56	11	-	21	42	-	25	26	69	52	21
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	6,2	-	-	8,0	21,8	4,0	-	3,5	7,6	-	7,3	4,2	11,3	6,3	4,1

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
	Décédés sur la liste d'attente	205	-	-	72	12	11	-	11	6	-	11	21	12	39	10
	Nouveaux inscrits	1905	-	-	553	154	58	-	132	100	-	172	128	194	267	147
	Nouveaux inscrits (pmh)	28,0	-	-	44,8	60,0	21,0	-	22,2	18,2	-	50,1	20,8	31,7	32,5	28,6
	Total candidats	3220	-	-	991	235	87	-	203	195	-	233	261	321	459	235
	Total candidats (pmh)	47,4	-	-	80,2	91,6	31,5	-	34,1	35,4	-	67,8	42,5	52,5	55,8	45,8
	Greffes	1431	-	-	428	105	47	-	101	101	-	137	96	131	183	102
	Greffes (pmh)	21,1	-	-	34,6	40,9	17,0	-	16,9	18,4	-	39,9	15,6	21,4	22,2	19,9
	Pénurie	1,6	-	-	1,5	2,0	1,5	-	1,5	1,4	-	1,4	1,6	2,0	1,7	1,6
Ilots de Langerhans*	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	43	-	-	17	-	-	-	3	4	-	-	-	8	11	-
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	0,6	-	-	1,4	-	-	-	0,5	0,7	-	-	-	1,3	1,3	-
	Décédés sur la liste d'attente	1	-	-	1	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-
	Nouveaux inscrits	60	-	-	21	-	-	-	3	11	-	-	-	8	17	-
	Nouveaux inscrits (pmh)	0,9	-	-	1,7	-	-	-	0,5	2,0	-	-	-	1,3	2,1	-
	Total candidats	157	-	-	67	-	-	-	10	18	-	-	-	20	42	-

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
	Total candidats (pmh)	2,3	-	-	5,4	-	-	-	1,7	3,3	-	-	-	3,3	5,1	-
	Greffes	21	-	-	6	-	-	-	3	5	-	-	-	3	4	-
	Greffes (pmh)	0,3	-	-	0,5	-	-	-	0,5	0,9	-	-	-	0,5	0,5	-
	Pénurie	4,9	-	-	6,3	-	-	-	2,0	3,0	-	-	-	5,3	7,0	-
Intestin	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	0,0	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	-
	Décédés sur la liste d'attente	0	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-
	Nouveaux inscrits	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-
	Nouveaux inscrits (pmh)	0,0	-	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0	-
	Total candidats	6	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
	Total candidats (pmh)	0,1	-	-	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	-
	Greffes	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
	Greffes (pmh)	0,0	-	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,1	-
	Pénurie	2,0	-	-	3,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,0	-

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
Pancréas	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	68	-	-	33	-	-	-	-	0	6	-	-	25	4	-
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	1,0	-	-	2,7	-	-	-	-	0,0	1,5	-	-	4,1	0,5	-
	Décédés sur la liste d'attente	1	-	-	1	-	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-
	Nouveaux inscrits	103	-	-	34	-	-	-	-	4	14	-	-	23	28	-
	Nouveaux inscrits (pmh)	1,5	-	-	2,8	-	-	-	-	0,7	3,6	-	-	3,8	3,4	-
	Total candidats	294	-	-	120	-	-	-	-	6	40	-	-	61	67	-
	Total candidats (pmh)	4,3	-	-	9,7	-	-	-	-	1,1	10,2	-	-	10,0	8,1	-
	Greffes	75	-	-	34	-	-	-	-	1	7	-	-	15	18	-
	Greffes (pmh)	1,1	-	-	2,8	-	-	-	-	0,2	1,8	-	-	2,5	2,2	-
	Pénurie	2,3	-	-	2,0	-	-	-	-	4,0	2,9	-	-	3,2	1,8	-
Poumon	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	107	-	-	39	-	-	-	-	18	6	-	13	0	22	9
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	1,6	-	-	3,2	-	-	-	-	3,3	1,5	-	2,1	0,0	2,7	1,8

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
	Décédés sur la liste d'attente	14	-	-	3	-	-	-	-	3	0	-	2	0	4	2
	Nouveaux inscrits	343	-	-	141	-	-	-	-	38	34	-	39	22	25	44
	Nouveaux inscrits (pmh)	5,0	-	-	11,4	-	-	-	-	6,9	8,7	-	6,3	3,6	3,0	8,6
	Total candidats	477	-	-	190	-	-	-	-	57	41	-	52	28	54	55
	Total candidats (pmh)	7,0	-	-	15,4	-	-	-	-	10,4	10,5	-	8,5	4,6	6,6	10,7
	Greffes	331	-	-	148	-	-	-	-	32	28	-	34	14	29	46
	Greffes (pmh)	4,9	-	-	12,0	-	-	-	-	5,8	7,2	-	5,5	2,3	3,5	9,0
	Pénurie	1,4	-	-	1,2	-	-	-	-	1,8	1,4	-	1,5	1,6	1,6	1,2
Rein	**Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025**	10881	90	218	3749	385	166	365	636	623	459	233	765	1156	1334	702
	Inscrits sur liste d'attente active au 1er janvier 2025 (pmh)	160,1	250,1	248,0	303,4	150,0	60,0	111,2	106,7	113,2	117,3	67,8	124,6	189,1	162,2	136,7
	Décédés sur la liste d'attente	695	5	6	223	23	11	36	40	58	32	16	44	83	87	31
	Nouveaux inscrits	5785	82	108	1526	174	180	229	448	433	269	184	480	618	704	350
	Nouveaux inscrits (pmh)	85,1	227,9	122,9	123,5	67,8	65,1	69,7	75,2	78,7	68,7	53,5	78,2	101,1	85,6	68,2
	Total candidats	26623	310	439	8195	789	612	1116	1722	1837	1281	704	1940	2779	3390	1509

		France	Guadeloupe	La Réunion	Ile-de-France	Centre-Val de Loire	Bourgogne-Franche-Comté	Normandie	Hauts-de-France	Grand Est	Pays de la Loire	Bretagne	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Auvergne-Rhône-Alpes	Provence-Alpes-Cote-d'Azur
	Total candidats (pmh)	391,8	861,5	499,4	663,2	307,4	221,3	339,9	289,0	333,9	327,4	204,9	315,9	454,5	412,1	293,9
	Greffes	3867	48	94	870	133	127	179	265	310	209	146	337	428	511	210
	Greffes (pmh)	56,9	133,4	106,9	70,4	51,8	45,9	54,5	44,5	56,3	53,4	42,5	54,9	70,0	62,1	40,9
	Pénurie	4,3	3,6	3,5	6,1	4,2	2,7	3,3	4,1	3,4	3,5	2,9	3,7	4,1	4,0	5,0

- : pas d'activité de greffe

NC : non calculable

pmh : par million d'habitants

*Le nombre de greffes d'îlots de Langherans correspond au nombre de malades greffés dans l'année. Pour être greffé, un malade reçoit entre une et trois injections d'îlots de Langherans.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure G1. Répartition territoriale des équipes de greffe d'organes adultes

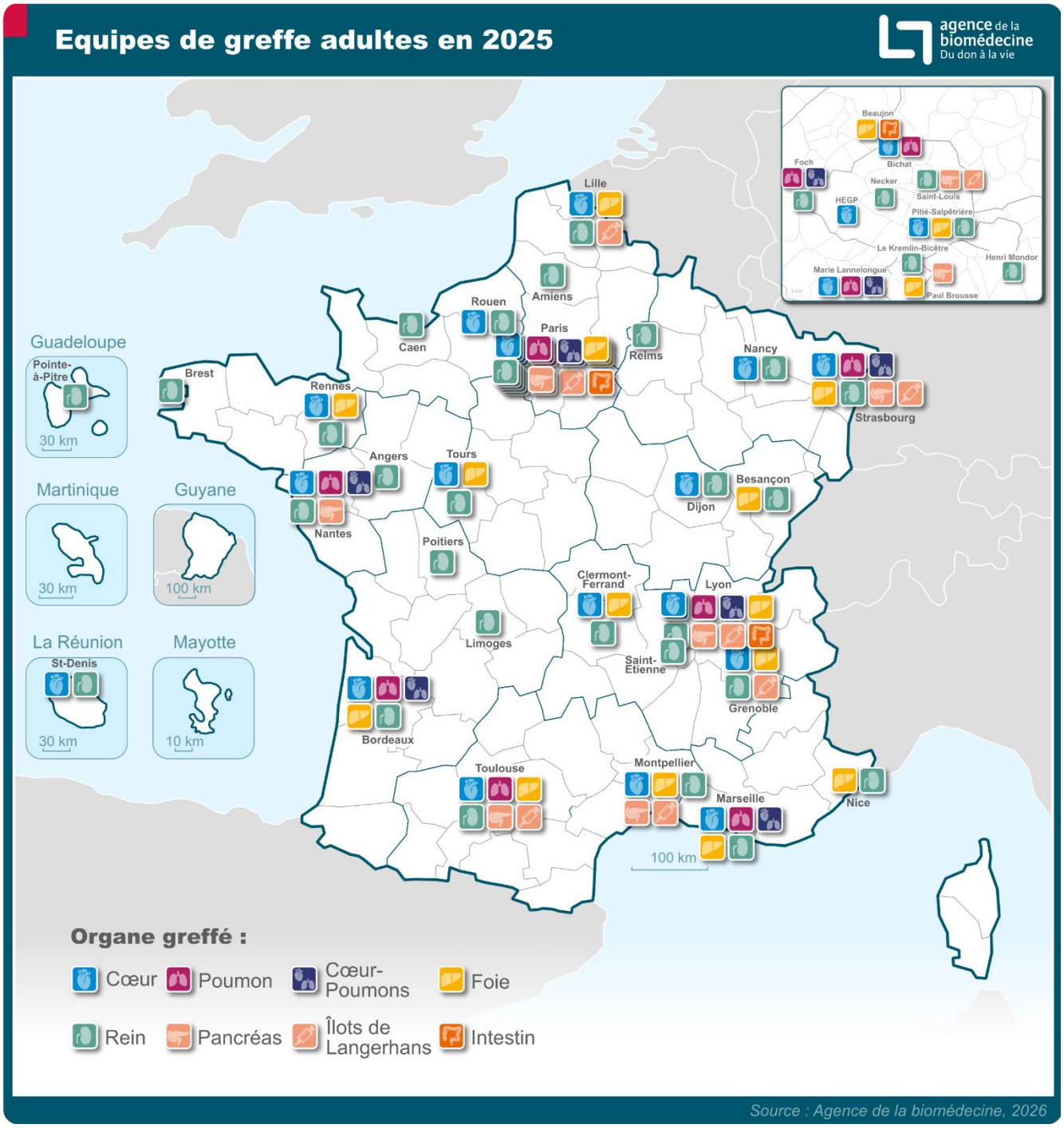
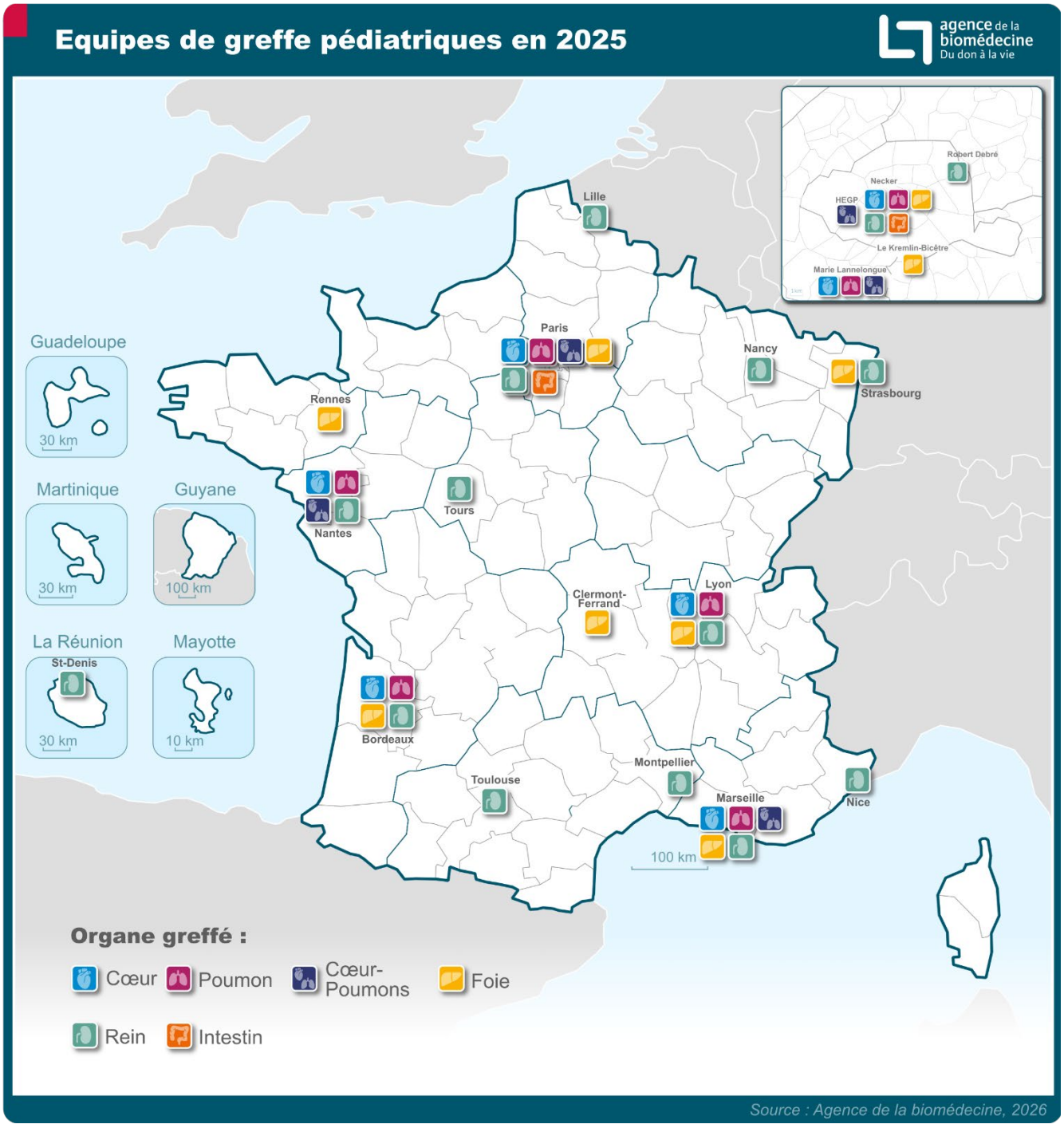


Figure G2. Répartition territoriale des équipes de greffe d'organes pédiatriques



MATERIEL ET METHODES

Analyse descriptive des besoins sanitaires de la population, de l'offre de greffons et de la pénurie, organe par organe

Le but de ces analyses est d'affiner, organe par organe, la description des besoins et de l'offre de greffons selon les caractéristiques des receveurs et des donneurs pour dégager des pistes d'actions à partir d'indicateurs simples définis ci-dessous.

Description des besoins sanitaires à partir des inscriptions en liste d'attente

Les nouvelles inscriptions en liste d'attente reflètent l'incidence des indications posées par les équipes médico-chirurgicales de greffe pour les malades qui leur sont confiés. Ces besoins exprimés témoignent donc du recrutement des équipes, qui n'est pas forcément représentatif de la réalité de la demande de soins. En l'absence de registre ou de système d'information exhaustif sur l'épidémiologie des défaillances fonctionnelles terminales d'organe (insuffisance rénale, insuffisance cardiaque, insuffisance hépatique, insuffisance respiratoire), l'évaluation des besoins s'appuie sur des données épidémiologiques françaises et internationales. En France, le programme du Réseau Epidémiologie Information en Néphrologie (REIN) permet de disposer d'une vision précise de la prise en charge de l'insuffisance rénale terminale au sein des régions entrées dans le dispositif. Depuis 2013, toutes les régions françaises participent à ce Réseau.

Les indications de greffe elles-mêmes ont fait l'objet de conférences de consensus. Il s'agit toutefois de cadres assez larges. Les caractéristiques des nouveaux inscrits sont décrites organe par organe.

Le nombre de malades figurant sur la liste d'attente un jour donné mesure la prévalence ponctuelle des inscriptions. Elle varie peu au cours de l'année et seuls les nombres de malades restant en attente au 1er janvier de chaque année seront mentionnés dans ce document. Cette prévalence ponctuelle permet aussi de dresser un bilan du devenir des cohortes de malades inscrits chaque année. Du fait de possibilités d'accès à la greffe différentes (« sédimentation » en liste d'attente de certains malades), les caractéristiques de malades restant en liste d'attente, elles-aussi décrites organe par organe, diffèrent généralement de celles des nouveaux inscrits.

Le total des candidats à la greffe une année donnée résulte de l'addition du nombre de malades qui restaient inscrits en attente au 1er janvier de l'année et du nombre de nouveaux inscrits dans l'année.

L'activité de greffe d'organes fait partie des activités soumises à autorisation. La répartition territoriale des équipes de greffe d'organes est mise en évidence dans les cartes des figures G1 et G2.

L'analyse des malades en liste inactive est importante, car ces malades, inscrits sur liste d'attente mais ayant une contre-indication temporaire à la greffe, ne sont pas éligibles à la greffe. Cette période peut correspondre à un bilan pré-greffe, des aggravations ou améliorations momentanées, des infections impliquant des traitements lourds, ou une décision personnelle du malade. Les malades qui n'ont pas de contre-indication à la greffe et qui sont donc éligibles à la greffe sont sur liste active.

Les sorties pour aggravation représentent les sorties de la liste d'attente pour aggravation de l'état de santé du malade, qu'elle soit en lien avec la maladie initiale ou due à une autre cause.

L'adéquation entre l'offre et le besoin

La pénurie spécifique est mesurée par le nombre de candidats à la greffe rapporté à l'offre de greffons disponibles. Le greffon disponible correspond au greffon prélevé et greffé. Les reins, les foies partagés et les greffons mono-pulmonaires sont comptabilisés par unité greffée. La pénurie est calculée indépendamment de l'origine géographique des greffons et des malades. Il s'agit de prendre en compte les flux de greffons et de malades. Ainsi, le calcul est basé sur les greffons utilisés par les équipes de greffe et les malades inscrits dans les équipes de greffe. Quatre indicateurs de pénurie sont donnés, selon les candidats à la greffe considéré : nombre de candidats à la greffe au 1er janvier de l'année, nombre de candidats à la greffe au 1er janvier de l'année hors malade en CIT (candidats sur liste active), nombre de nouveaux inscrits dans l'année ou nombre total de candidats (nouveaux inscrits dans l'année + receveurs en attente au 1er janvier).

Analyse descriptive de la liste d'attente

L'analyse de la liste d'attente porte sur les caractéristiques et le devenir des cohortes de malades inscrits chaque année. Les données proviennent des informations renseignées par les équipes de greffe dans Cristal, le système d'information de l'Agence de la biomédecine. Ce rapport a été réalisé à partir de l'extraction du 16 mars 2026.

Le taux d'incidence annuelle des décès sur liste d'attente correspond au nombre de décès, une année donnée, rapporté au nombre de malades exposés au décès, multiplié par la durée d'exposition au risque de décès pendant l'année (durée de séjour en liste d'attente à partir du 1er janvier de l'année). On utilise donc les patients nouvellement inscrits dans la période étudiée ainsi que les patients restant inscrits de la période précédente. Le taux d'incidence annuelle est mesuré pour 1 000 patients-années.

L'estimation de l'accès à la greffe a été calculée par la méthode de l'incidence cumulée avec prise en compte des risques concurrents. Le calcul de la durée d'attente par la méthode de Kaplan-Meier surestime la probabilité de greffe s'il existe un évènement concurrent. Le décès sur la liste d'attente est un évènement concurrent (un malade décédé sur la liste d'attente ne pourra plus être greffé et réciproquement), de même que la sortie de liste pour aggravation. La méthode de l'incidence cumulée avec la prise en compte d'un évènement d'intérêt et d'un évènement concurrent améliore l'estimation de la proportion de malades ayant subi l'évènement d'intérêt. Ainsi, on estime la proportion de malades ayant été greffés en présence des évènements concurrents que représentent le décès sur la liste d'attente et la sortie de liste pour aggravation. On peut en parallèle, réaliser la même analyse en considérant la survenue de décès sur la liste d'attente ou de sortie de liste pour aggravation en présence de l'évènement concurrent « être greffé ».

Le résultat donne des incidences cumulées de l'évènement considéré, c'est-à-dire le taux de survenue de chaque évènement d'intérêt (greffe ou décès/sortie pour aggravation) en prenant en compte le risque concurrent (décès/sortie pour aggravation ou greffe) en fonction du délai sur liste d'attente active (exclusion du temps passé en liste inactive) depuis la date d'inscription sur liste active (exclusion des patients toujours en liste inactive depuis l'inscription). Concrètement, à 3 mois, 1 an, 2 ans d'attente sur liste active cela donne la proportion de malades greffés en considérant le temps passé en liste active.

L'on regarde aussi à un temps donné, l'égalité de ce taux en fonction de facteurs : le taux de greffe à 1 an est-il le même selon le groupe sanguin, l'équipe….

La durée d'attente avant greffe est calculée à partir de la date d'inscription active. La date d'inscription active correspond à la date d'inscription médicale si le patient n'est pas en contre-

indication temporaire le jour de son inscription médicale ou à la date de levée de la première contre-indication temporaire si le patient est en contre-indication temporaire le jour de son inscription médicale. En effet, les malades en contre-indication temporaire (en liste inactive) ne sont pas éligibles à la greffe pendant cette période.

Pour la greffe rénale, l'analyse de l'accès à la greffe a été faite en excluant les malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant ainsi que les malades ayant eu une greffe combinée rein et organe vital. L'objectif de l'analyse est de pouvoir informer les malades sur la durée d'attente sur liste active avant greffe rénale à partir de donneur décédé.
Pour la greffe hépatique, l'analyse de l'accès à la greffe a été faite en excluant les malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant et les malades bénéficiant d'une priorité au titre de la super-urgence.
Pour la greffe pancréatique, l'analyse de l'accès à la greffe a été faite en excluant les malades greffés de pancréas isolé ou de pancréas combiné à un autre organe que le rein. L'objectif de l'analyse est de pouvoir informer les malades sur la durée d'attente active avant greffe pancréatique dans le cadre d'une greffe rein-pancréas.
Pour les greffes cardio-pulmonaires, les effectifs étant trop faibles pour une estimation raisonnable, l'incidence cumulée n'a pas été estimée par facteur de risque (le groupe sanguin, l'âge du receveur…).
Les différences d'attente ainsi que les différences entre les incidences cumulées des équipes de greffe doivent être interprétées avec précaution, car elles ne sont pas ajustées sur les facteurs de risque des malades ou les facteurs organisationnels pouvant avoir une influence sur l'attente.

Analyse selon le type de donneur

Dans le chapitre sur la greffe rénale, a été introduite la notion de donneur décédé en état de mort encéphalique à critères élargis. Il s'agit de donneurs décédés en état de mort encéphalique de plus de 60 ans, ou de 50-59 ans avec au moins deux des facteurs de risque suivants : cause de décès vasculaire, antécédent d'hypertension artérielle, créatininémie supérieure à 130 µmol/l.

Analyse descriptive des durées d'ischémie froide

L'analyse des durées d'ischémie froide porte sur les malades greffés. Pour la greffe rénale, la moyenne de durée d'ischémie froide a été analysée en excluant les malades ayant eu une greffe combinée rein et organe vital ainsi que les greffes à partir de donneur vivant et de donneur décédé après arrêt circulatoire. Pour la greffe pancréatique, la moyenne de durée d'ischémie froide a été analysée uniquement pour les greffes combinées rein-pancréas. Pour la greffe cardiaque, la durée d'ischémie recueillie dans Cristal a évolué depuis décembre 2009, étant désormais saisie sous plusieurs formes. Le calcul de l'ischémie (en heures) est la combinaison des différents items recueillis : de l'ischémie froide, de l'ischémie totale et du calcul de l'ischémie totale grâce aux heures de clampage et de déclampage. Dans l'analyse par équipe de greffe, s'il y a plus de 20% de données manquantes, la moyenne n'est pas calculée.

Analyse de l'activité des laboratoires d'isolement d'îlots de Langerhans

La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives. L'analyse de l'activité des laboratoires d'isolement d'îlots de Langerhans est faite à partir d'un questionnaire annuel de l'Agence de la biomédecine envoyé à chaque laboratoire. Le nombre de greffes d'îlots de Langherans correspond au nombre de malades dont la greffe est déclarée comme terminée dans l'année par l'équipe de greffe. Pour être greffé, un malade reçoit entre une et trois injections d'îlots de Langherans.

Analyse de la survie après greffe

La survie après greffe a été estimée par la méthode non paramétrique de Kaplan-Meier. Le tracé des courbes de survie et les résultats des tableaux de données ne sont pas présentés dès que le nombre de sujets à risque est inférieur à 15% des effectifs de départ (5% pour le rein)[1], ceci pour garantir une certaine stabilité des résultats sur le long terme. Néanmoins, la garantie des résultats est liée à l'exhaustivité des suivis saisis dans Cristal. La lecture des résultats doit se faire en parallèle des tableaux de suivi des malades.

Les courbes de survie produites dans ce rapport sont volontairement limitées et stratifiées sur un seul facteur à la fois. Les études multivariées sont présentées et débattues dans le cadre des réunions interprofessionnelles avec les équipes de greffe. De plus, elles font l'objet de communications lors de congrès et de publications scientifiques.

Le suivi après greffe étant demandé tous les ans et un an de recul étant nécessaire pour l'analyse, les cohortes des malades greffés ont été incluses jusqu'en 2024, Décembre ou Juin selon les organes. Les courbes de survie post-greffe hépatique, cardiaque et cardio-pulmonaire ont été réalisées en excluant les patients greffés entre Juillet et Décembre 2024 en raison d'un trop grand nombre de données manquantes du suivi à un an. Pour certains facteurs, l'analyse commence avec leur apparition dans Cristal.

Dans le cas de la survie du greffon, la durée de survie après greffe a été calculée comme la différence entre la date de greffe et la date d'évènement (arrêt fonctionnel du greffon ou décès du malade) ou la date de dernier suivi pour les malades toujours vivants ou perdus de vue. L'événement pris en considération est le premier évènement survenant entre l'arrêt fonctionnel du greffon ou le décès du malade, et la durée de survie est censurée pour les malades n'ayant pas subi d'évènement (perdu de vue) ainsi que pour ceux toujours vivants avec un greffon fonctionnel au moment de l'analyse. La date de point est le 31 décembre 2025.

Dans le cas de la survie de greffon avec censure des décès, la durée de survie après greffe a été calculée comme la différence entre la date de greffe et la date d'évènement (arrêt fonctionnel du greffon) ou la date de dernier suivi pour les malades toujours vivants ou perdus de vue ou la date de décès pour les malades décédés sans arrêt fonctionnel de leur greffon. L'événement pris en considération est l'arrêt fonctionnel du greffon et la durée de survie est censurée pour les malades n'ayant pas subi l'évènement (perdu de vue et décédé) ainsi que pour ceux toujours vivants avec un greffon fonctionnel au moment de l'analyse. La date de point est le 31 décembre 2025.

Dans le cas de la survie du malade, la durée est calculée entre la date de la première greffe et la date de décès du malade ou la date de dernier suivi pour les malades toujours vivants ou perdus de vue. L'événement pris en considération est le décès du malade, et la durée de survie est censurée pour les malades n'ayant pas subi

[1] Pocock SJ, Clayton TC, Altman DG. Survival plots of time-to-event outcomes in clinical trials: good practice and pitfalls. *Lancet*. 2002; **359**:1686-9.

d'évènement (perdu de vue) ainsi que pour ceux toujours vivants au moment de l'analyse. Un algorithme de recherche du dernier statut vital du malade sur l'ensemble de ses dossiers dans la base de données Cristal, quel que soit l'organe (exemple pour des greffes combinées) ou l'état sur liste d'attente ou après greffe (exemple pour une retransplantation), a été créé.
La médiane correspond à la durée après greffe pour laquelle la probabilité de ne pas avoir l'évènement est de 50%. Les comparaisons des survies entre les groupes ont été réalisées à l'aide du test du Log-Rank. Ce test ne peut être valide que dans le cadre de risque constant dans le temps (c'est-à-dire qu'il est invalide pour les facteurs dont les courbes se croisent).

Analyse des porteurs de greffon fonctionnel

Une information sur l'exhaustivité des suivis après greffe est précisée. En effet, dans chaque chapitre, un tableau donne la qualité du suivi des dossiers post greffe, au 31 décembre 2025, par équipe de suivi pour chaque organe. Les dossiers des malades retransplantés et ceux des malades déclarés perdus de vue par les équipes ont été exclus du calcul.
Le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel est un indicateur important à deux titres :

- en tant qu'indicateur de charge en soins pour les équipes de greffe dont il convient de valoriser non seulement les activités liées à la prise en charge incidente (inscriptions en attente de greffe), à l'activité chirurgicale de greffe (nombre de greffes annuelles) mais aussi à l'activité de suivi post greffe. En effet, les cohortes de malades suivis augmentent chaque année et s'il est envisageable de gérer à moyen constant une activité d'inscription et de greffe stable, il n'en va pas de même pour une activité en augmentation, et pour le suivi clinique et thérapeutique de la cohorte sans cesse grandissante des malades sous immunosuppresseurs ;
- dans le contexte particulier de l'insuffisance rénale terminale, cet indicateur est maintenant indispensable. En effet, les chiffres de prévalence par région ou par tranche d'âge de l'insuffisance rénale traitée par la dialyse ne peuvent être interprétés sans tenir compte de la « part » occupée par la greffe à travers le nombre de porteurs d'un greffon rénal fonctionnel. Par exemple, la répartition des techniques de dialyse dans les régions dépend de l'histoire et de l'accès à la greffe dans la zone géographique.

Le niveau d'exhaustivité des données de suivi des malades greffés permet d'obtenir le nombre exact de malades porteurs d'un greffon fonctionnel.
Ainsi, le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel sera estimé à travers un modèle faisant des hypothèses sur le devenir des malades greffés dont on est sans nouvelle. Cette estimation doit de ce fait être interprétée avec prudence en fonction de l'exhaustivité des suivis. Elle donne néanmoins un ordre de grandeur et permet également aux équipes de mesurer plus concrètement les enjeux sous-jacents. L'estimation a été effectuée en deux étapes basées sur l'ancienneté des données de suivi du malade :

- dans un premier temps, ont été dénombrés les porteurs d'un greffon fonctionnel dans Cristal (malades déclarés vivants sans arrêt de fonction du greffon ou décès) dont les dernières nouvelles datent de moins de 18 mois (suivi annuel obligatoire dans Cristal) ;

- pour les malades qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon et pour lesquels il n'y avait pas de mise à jour depuis plus de 18 mois, le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel a été estimé en leur appliquant les taux de survie du greffon estimés sur la population globale.

Le nombre total de porteurs d'un greffon fonctionnel correspond à la somme de ces deux valeurs. Le chiffre ainsi estimé est encadré par deux bornes :

- la borne inférieure correspond à l'hypothèse la plus pessimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme en arrêt fonctionnel de greffon ou décédés. Cela signifie que seuls les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année et dont les données de suivi dataient de moins de 18 mois étaient porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date ;
- la borne supérieure correspond à l'hypothèse la plus optimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme porteurs d'un greffon fonctionnel. En d'autres termes, tous les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année, quelle que soit l'ancienneté des données de suivi, étaient vivants et porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date.

Ces chiffres sont présentés dans un tableau spécifique pour chaque organe.

Analyse de la fonction rénale post-greffe

Dans le chapitre de greffe rénale, l'analyse de la non fonction primaire, de la reprise retardée de la fonction rénale et du débit de filtration estimé à 1 an se font en excluant les greffes des équipes qui ont plus de 30% de données manquantes pour ces indicateurs.

La non fonction primaire du greffon a été définie comme l'arrêt de fonction du greffon ou le décès du malade sans sevrage de la dialyse dans les 90 jours après la greffe. Les greffes préemptives ont été exclues de l'analyse.

La reprise retardée de la fonction rénale a été définie depuis 2019 comme la nécessité d'au moins une dialyse dans la semaine qui suit la greffe. Cette définition a été changée en 2019 afin d'être conforme à la littérature internationale, ce qui a induit une augmentation des taux de reprise retardée de fonction. Les greffes préemptives et les greffes avec une non fonction primaire déclarée ont été exclues de l'analyse.

Pour le débit de filtration estimé à 1 an, nous utilisons le suivi le plus proche de 1 an après la greffe à l'exclusion des suivis de moins de 9 mois ou de plus de 15 mois après la greffe.

Analyse de la dysfonction primaire du greffon thoracique

En complément de l'analyse de la survie post greffe, un tableau de comptage des dysfonctions primaires de greffon a été ajouté pour les organes thoraciques.

Prélèvement et greffes d'organes au niveau international

Les comparaisons d'activités de prélèvement et de greffe au niveau international en 2025 se trouvent dans la Newsletter de l'ONT. Lien : https://freepub.edqm.eu/publications

Evaluation de la survie post-greffe par équipe

L'objectif de cet indicateur est de comparer la fréquence des échecs de la greffe observée dans les équipes de greffe à la fréquence observée au niveau national, en tenant compte des caractéristiques des donneurs, des receveurs et des conditions de la greffe. Il s'agit de détecter les équipes pour lesquelles les résultats des greffes seraient significativement inférieurs ou supérieurs à la moyenne nationale. La méthode de détection utilisée est celle du funnel plot (Spiegelhalter, DJ. 2005 - Collett D., 2003 – Neuberger J., 2010). Ce travail concerne les échecs survenus précocement (1 an après la greffe) et plus tardivement (3 ans pour les greffes pulmonaires et hépatiques, 5 ans pour les greffes cardiaques, et rénales).

Ont été exclues de l'étude pour les greffes à partir de donneur décédé :

- les greffes réalisées à partir de donneurs décédés après arrêt cardiaque Maastricht I-II et III,
- les greffes réalisées à partir de donneurs prélevés à l'étranger,
- les greffes combinées en greffe rénale,
- les greffes effectuées par des équipes présentant 20% ou plus de perdus de vue.

Ont été incluses dans l'analyse de la fonction de risque mais exclues du résultat final (Funnel plot) :

- Les équipes ayant effectué 10 greffes ou moins pendant la période étudiée. Leurs résultats ne peuvent pas être testés par rapport à la moyenne nationale en raison d'un nombre d'événements attendus trop petit pour permettre un test statistique fiable.
- Les équipes présentant un pourcentage entre 10% et 20% de malades perdus de vue ou sans nouvelle. Leurs estimations des taux d'échec attendus s'avèrent trop peu fiables pour permettre une comparaison de cette équipe à la moyenne nationale.

Un malade sans déclaration d'échec de greffe est considéré comme perdu de vue quand son délai de suivi est strictement inférieur à 334.75 jours (1 an - 1 mois) pour l'évènement à un an, 1004.25 jours (3 ans - 3 mois) pour l'évènement à 3 ans et 1673.75 jours pour l'évènement à 5 ans (5 ans - 5 mois)

Les greffes réalisées par des équipes ouvertes ou fermées pendant la période considérée mais remplissant toutes les autres conditions ont été incluses à la fois dans l'analyse de la fonction de risque mais aussi dans le résultat final (Funnel plot).
Les items d'ajustement et les résultats sont présentés dans chaque chapitre.

Le recueil des données relatives au suivi avant greffe, au rapport de greffe et au suivi après greffe des malades dans Cristal

Les équipes de greffe renseignent dans Cristal les informations relatives aux malades qu'elles prennent en charge au moment de l'inscription en liste d'attente, pendant la période de suivi avant greffe pour les organes vitaux (bilan tous les trois mois pour la greffe de foie, tous les six mois pour la greffe pulmonaire et tous les trois mois pour la greffe cardiaque pour les patients stables et tous les 3 jours pour les patients sous perfusion d'inotrope ou sous assistance circulatoire de courte durée), au moment de la greffe (bilan dit « rapport de greffe ») et dans le cadre du suivi après greffe jusqu'au décès ou à la perte du greffon.

Les informations Cristal sont utiles à la bonne gestion des listes d'attente. Pour les greffes de foie, de rein et de cœur elles permettent le calcul d'un score qui entre dans les règles de répartition des greffons. La mise à jour de

ces informations permet également d'éviter de proposer des greffons à des malades décédés ou qui ne seraient plus candidats à la greffe.

Ces informations servent également à l'évaluation des activités d'inscription et de greffe par organe et par équipe. Au-delà de son caractère réglementaire, cette fonction d'évaluation doit être regardée comme une source de connaissances épidémiologiques sur les défaillances terminales d'organe. Les informations recueillies sont aussi susceptibles de guider des enquêtes ad hoc complémentaires. La qualité et l'exhaustivité des informations représentent donc un enjeu important pour les professionnels comme pour l'Agence de la biomédecine et les acteurs et observateurs de santé publique.

Les efforts d'amélioration restent nécessaires, à des degrés variables selon le type de greffe. L'exhaustivité et la qualité des informations, objectifs majeurs de l'Agence, nécessitent l'adhésion de l'ensemble des équipes de greffe. La valorisation des informations pour l'évaluation, pour la recherche épidémiologique et pour la santé publique associée à l'implication des équipes de greffe dans les différents travaux doivent permettre de renforcer le « cercle vertueux » de la qualité des données.

Bilan des données manquantes

Tableau G12. Cœur - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Bordeaux (A+P)	25	0,0%	17	0,0%
Clermont-Ferrand (A)	16	0,0%	10	0,0%
Créteil Henri Mondor Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	13	0,0%	9	0,0%
Dijon (A)	32	0,0%	19	0,0%
Grenoble (A)	9	0,0%	7	1,0%
La Réunion (A)	14	3,0%	10	11,0%
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	21	0,0%	12	0,0%
Lille (A)	30	0,0%	29	0,0%
Lyon I (HCL) (A+P)	6	0,0%	6	0,0%
Lyon II (HCL) (A)	19	0,0%	26	0,0%
Marseille Timone adultes (APM) (A)	34	0,0%	18	0,0%
Marseille Timone enfants (APM) (P)	3	0,0%	3	0,0%
Montpellier (A)	17	3,0%	14	3,0%
Nancy (A)	13	0,0%	6	71,0%
Nantes (A+P)	26	0,0%	21	0,0%
Paris Bichat (AP-HP) (A)	40	0,0%	24	0,0%
Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	53	0,0%	29	4,0%
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	14	1,0%	12	0,0%
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	108	0,0%	81	1,0%
Rennes (A)	18	0,0%	18	0,0%
Rouen (A)	17	0,0%	14	2,0%
Strasbourg (A)	12	0,0%	7	0,0%
Toulouse (A)	26	3,0%	18	3,0%
Tours (A)	17	0,0%	11	0,0%
Total	**583**	**2,0%**	**421**	**12,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

Tableau G13. Cœur-Poumon - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	7	0,0%	6	2,0%
Total	**7**	**0,0%**	**6**	**2,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

Tableau G14. Foie - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Besançon (A)	58	0,0%	47	0,0%
Bordeaux (A+P)	128	0,0%	96	2,0%
Clermont-Ferrand (A+P)	45	0,0%	28	1,0%
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	114	0,0%	110	0,0%
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	37	0,0%	25	0,0%
Grenoble (A)	80	9,0%	37	10,0%
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	34	0,0%	31	0,0%
Lille (A)	132	0,0%	101	2,0%
Lyon (HCL) (A)	118	0,0%	100	0,0%
Lyon (HCL) (P)	24	0,0%	18	0,0%
Marseille Conception (APM) (A)	88	1,0%	58	0,0%
Marseille Timone enfants (APM) (P)	4	1,0%	1	0,0%
Montpellier (A)	115	4,0%	71	0,0%
Nice (A)	55	0,0%	43	0,0%
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	30	50,0%	17	3,0%
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	144	0,0%	101	0,0%
Rennes (A+P)	171	0,0%	137	0,0%
Strasbourg (A+P)	100	0,0%	101	0,0%
Toulouse (A)	79	0,0%	60	2,0%
Tours (A)	154	0,0%	105	0,0%
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	195	0,0%	144	0,0%
Total	**1905**	**1,0%**	**1431**	**2,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

Tableau G15. Pancréas - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	28	5,0%	28	0,0%
Lyon (HCL) (A)	28	28,0%	18	2,0%
Montpellier Lapeyronie (A)	8	3,0%	4	1,0%
Nantes (A)	14	3,0%	7	0,0%
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	6	3,0%	6	0,0%
Strasbourg Hôpital Civil (A)	4	15,0%	1	0,0%
Toulouse Rangueil (A)	15	3,0%	11	7,0%
Total	**103**	**4,0%**	**75**	**4,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

Tableau G16. Poumon - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Bordeaux (A+P)	39	0,0%	34	3,0%
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	30	0,0%	39	0,0%
Lyon (A+P)	25	0,0%	29	0,0%
Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	43	0,0%	45	0,0%
Marseille Timone enfants (APM) (P)	1	0,0%	1	1,0%
Nantes (A+P)	34	0,0%	28	0,0%
Necker enfants Malades (APHP) (P)	9	1,0%	7	3,0%
Paris Bichat (AP-HP) (A)	40	0,0%	40	1,0%
Strasbourg (A)	38	0,0%	32	0,0%
Suresnes Foch (A)	62	78,0%	62	1,0%
Toulouse (A)	20	0,0%	14	53,0%
Total	**341**	**19,0%**	**331**	**7,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

Tableau G17. Rein - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Amiens (A)	112	3,0%	71	0,0%
Angers (A)	66	0,0%	51	0,0%
Besançon (A)	73	0,0%	57	0,0%
Bordeaux (A)	306	0,0%	196	3,0%
Bordeaux (P)	3	0,0%	4	1,0%
Brest (A)	76	0,0%	47	1,0%
Caen (A)	72	0,0%	67	0,0%
Clermont-Ferrand (A)	82	0,0%	49	0,0%
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	274	1,0%	125	0,0%
Dijon (A)	107	6,0%	70	12,0%
Grenoble (A)	199	4,0%	124	4,0%
La Réunion (A)	105	0,0%	92	50,0%
La Réunion (P)	3	57,0%	2	3,0%
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	247	0,0%	114	0,0%
Lille C. Huriez (A)	330	0,0%	187	0,0%
Lille Jeanne de Flandre (P)	10	0,0%	7	0,0%
Limoges (A)	56	0,0%	55	0,0%
Lyon (HCL) (A)	344	20,0%	228	0,0%
Lyon HFME (P)	26	0,0%	25	0,0%
Marseille Conception (APM) (A)	181	0,0%	131	0,0%
Marseille La Timone enfants (P)	8	0,0%	5	0,0%
Montpellier A. de Villeneuve (P)	5	1,0%	5	0,0%
Montpellier Lapeyronie (A)	301	0,0%	180	0,0%
Nancy (A)	155	3,0%	119	0,0%
Nancy (P)	6	0,0%	4	4,0%
Nantes (A+P)	193	0,0%	149	10,0%
Nantes (P)	12	0,0%	9	0,0%
Nice (A+P)	162	0,0%	74	3,0%

Paris Necker (AP-HP) (A)	237	0,0%	188	4,0%
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	30	40,0%	25	56,0%
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	28	38,0%	29	19,0%
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	293	1,0%	157	0,0%
Point-à-Pitre Abymes (A)	82	15,0%	48	94,0%
Poitiers (A)	116	0,0%	82	2,0%
Reims (A)	91	0,0%	55	0,0%
Rennes (A)	108	0,0%	99	0,0%
Rouen (A)	157	3,0%	112	1,0%
Saint-Etienne (A)	113	0,0%	85	6,0%
Sorbonne Université (AP-HP) (A)	321	11,0%	148	0,0%
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	182	0,0%	132	1,0%
Suresnes Foch (A)	139	48,0%	84	5,0%
Toulouse Purpan (P)	2	0,0%	9	5,0%
Toulouse Rangueil (A)	347	3,0%	234	5,0%
Tours Bretonneau (A)	173	2,0%	130	3,0%
Tours Clocheville (P)	1	0,0%	3	0,0%
Total	**5934**	**3,0%**	**3867**	**19,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

Tableau G18. Ilots - Pourcentage de données manquantes du bilan médical à l'inscription pour les malades inscrits en 2025 et du bilan médical à la greffe pour les malades greffés en 2025

Equipe de greffe	Inscription		Greffe	
	N	%	N	%
Lille Clinique Marc Linquette (A)	3	0,0%	9	0,0%
Lyon (HCL) (A)	17	3,0%	12	2,0%
Montpellier Lapeyronie (A)	5	1,0%	4	1,0%
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	20	0,0%	28	3,0%
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP)	1	10,0%	1	98,0%
Strasbourg Hautepierre RA	11	2,0%	12	1,0%
Toulouse Rangueil (A)	3	2,0%	8	38,0%
Total	**60**	**1,0%**	**74**	**42,0%**

% de données manquantes = somme du nombre de données manquantes dans le bilan / (nombre d'items présents dans le bilan x nombre de bilan à saisir)

LE PRELEVEMENT D'ORGANES EN VUE DE GREFFE

TENDANCES DE L'ANNEE

Les grandes tendances de l'année sont les suivantes :

- **Pour l'ensemble des donneurs décédés** (donneurs en état de mort encéphalique ou EME et donneurs après arrêt circulatoire de type Maastricht 3), le taux global de prélèvement atteint 28,2 par million d'habitants (pmh) en 2025. S'il progresse par rapport à la période 2020–2024, il demeure légèrement inférieur au niveau observé en 2019 (28,5 pmh). La baisse du nombre de donneurs en EME, amorcée dès 2018 et accentuée pendant la pandémie de Covid-19, se corrige progressivement depuis 2021. Toutefois, sur l'ensemble de la période 2017–2025, un déficit de 204 donneurs en EME persiste. Ce déficit est numériquement compensé par l'augmentation des prélèvements de donneurs Maastricht 3 (+222). Néanmoins en un an, le nombre de donneurs prélevés progresse de 3,1 % pour les donneurs EME et de 4,6 % pour les donneurs Maastricht 3, sans pour autant traduire un retour complet au niveau d'avant pandémie.

- **Pour les donneurs en EME :**
  - Un ralentissement de la progression du taux de recensement observée au décours de la crise Covid, qui n'est que de 0,7% en 2025 contre une hausse de 4,9% en 2023 et 1,2% en 2024. Cette stagnation masque des évolutions contrastées selon l'âge : le recensement diminue chez les donneurs de moins de 65 ans, en particulier pour les décès d'origine vasculaire, tandis qu'il progresse nettement chez les donneurs de 65 à 74 ans. Au total, le déficit de recensement par rapport à 2019 (année ante Covid-19) concerne l'ensemble des classes d'âge adultes. Même si elle représente encore la majorité des donneurs recensés (54,1% contre 57,7% en 2019) et prélevés (55,8% en 2025), la diminution du nombre de décès d'origine vasculaire explique à elle seule près de 98 % du déficit de donneurs recensés entre 2019 et 2025. Cette évolution s'inscrit possiblement dans un contexte de tension persistante sur les capacités de soins critiques et de fragilisation de la filière de prise en charge des patients cérébrolésés graves. D'autres explications méritent d'être explorées néanmoins. Les deux autres causes de décès prépondérantes parmi les donneurs EME recensés sont « Traumatisme » et « Anoxie », en hausse respectivement de 4,6% et 7% en 1 an, représentant à elles deux 43% des donneurs recensés et 42,3% des donneurs prélevés et concernant, dans 70% des cas, des donneurs prélevés de moins de 65 ans.
  - Un taux d'opposition au don d'organes qui atteint en 2025 un niveau inédit de 37%, en nette augmentation par rapport à la période 2017–2019 où il se situait autour de 30 %. Cette opposition augmente de manière très marquée chez les

sujets jeunes, passant, chez les moins de 50 ans, de 42,5% en 2023 à 46,9% en 2025, alors qu'elle reste stable et nettement plus faible chez les donneurs âgés, autour de 25 % chez les 75 ans et plus. Parmi les 1181 donneurs EME non prélevés pour opposition en 2025, 66,3% avaient moins de 65 ans. L'opposition varie aussi selon les régions métropolitaines : de 24,7% en Pays de Loire à 50,7% en Ile-de-France. Cette évolution est déterminante, puisque l'opposition représente désormais près des trois quarts des arrêts de procédure. Elle constitue ainsi le principal frein au prélèvement, en particulier dans les classes d'âge les plus jeunes, où se concentrent également les besoins en greffe pour les jeunes receveurs, notamment thoracique.

- Une légère amélioration du taux de conversion national (ratio entre le nombre de prélèvements et le nombre de recensements), qui atteint 49,9 % en 2025 (contre 48,3% en 2023). Cette progression s'explique par une diminution continue, depuis 2022, des causes de non-prélèvement liées aux antécédents du donneur et aux obstacles médicaux, avec une baisse marquée de 42,5% en 6 ans du motif « Antécédent du donneur ». Cette baisse s'observe en contexte de hausse des donneurs avec une ou plusieurs comorbidités, et est vraisemblablement due à un élargissement des politiques d'acceptation des greffons. Parmi les causes de non prélèvement pour « Antécédent du donneur », une pathologie maligne est l'antécédent le plus fréquent (59,7%), alors que le motif « Population à risque de transmission virale » a fortement baissé à distance de la pandémie Covid-19 (-62,1% en 3 ans). Toutefois, cette amélioration globale masque des disparités importantes selon l'âge. Le taux de conversion atteint ainsi un niveau record chez les donneurs de 75 ans et plus (54,1 %), alors qu'il diminue chez les 18-49 ans, s'établissant à 45,9 %. En un an, le nombre de donneurs prélevés augmente chez les femmes adultes (+6,7% vs -2,1% chez les hommes), ainsi que pour les catégories d'âge de moins de 18 ans (+50%), de 65 à 74 ans (+12,9%) et de 75 ans et plus (+8,3%). En revanche, le nombre de donneurs adultes âgés de moins de 65 ans est en baisse de 4,6% en 1 an.
- L'analyse par classe d'âge confirme cette opposition de dynamiques. Chez les 18–49 ans, la situation est la plus défavorable : le nombre de prélèvements a diminué de 22% par rapport à 2019, le recensement a baissé de 9 %, dans un contexte d'augmentation marquée du taux d'opposition (de 33,8% à 46,5%) et de baisse du taux de conversion (de 53,8% à 45,9%). Dans cette tranche d'âge, le nombre d'oppositions dépasse désormais celui des donneurs prélevés. Chez les 50–64 ans, le recul est plus modéré, avec une baisse du recensement de 9,6% et du prélèvement de 8,6%, tandis que la hausse de l'opposition n'a pas d'impact significatif sur le taux de conversion, maintenu autour de 50%, grâce à la diminution des contre-indications médicales (-35%). À l'inverse, chez les 65–74 ans, le nombre de prélèvements est quasiment revenu au niveau de 2019 (350 en 2025 vs 356), malgré un recensement encore inférieur (694 en 2025 vs 759). Enfin, chez les donneurs de 75 ans et plus, le nombre de prélèvements, égal à 351, a retrouvé le niveau de 2019, avec le taux de conversion le plus élevé de

l'ensemble des classes d'âge (54,1%), dans un contexte de faible opposition (24%) et de forte diminution des contre-indications (-37,6% par rapport à 2019). Ces évolutions se traduisent par un vieillissement progressif du pool de donneurs. La part des donneurs prélevés âgés de 65 ans et plus atteint ainsi 44 % en 2025, contre 41 % en 2024. La hausse de 50% l'activité de prélèvement pédiatrique explique la relative stabilité de l'âge moyen des donneurs à 58,7 ans.

- Le taux d'efficience pour un organe considéré (taux de donneurs dont l'organe considéré est greffé parmi les donneurs prélevés d'au moins un organe) est variable selon le type de greffons :
  - 89,1% pour le rein ;
  - 74,7% pour le foie, après une forte hausse en 2024 (de 73,9% en 2023 à 76,2% en 2024). Cette amélioration a permis une hausse historique de l'activité de greffe hépatique à partir de donneurs décédés en 2024, maintenue en 2025 avec une activité quasi stable ;
  - 27% pour le cœur, soit 11 greffons cardiaques supplémentaires prélevés en France ayant abouti à une greffe en France ou à l'étranger ;
  - 18,8% pour les poumons en 2025 contre 20,6% en 2022 et 20,5% en 2019, permettant toutefois 27 greffons de donneurs EME supplémentaires par rapport à 2024, dans un contexte de baisse importante du nombre de receveurs éligibles en isogroupe un jour donné.

- **Pour les sujets décédés après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné (**DDAC-MI-II), l'activité reste très faible avec seulement 3 donneurs recensés et 2 prélevés sur un seul site en 2025, permettant 4 greffes rénales, contre aucun prélèvement en 2022.

- **Pour les sujets décédés après arrêt circulatoire suite à une limitation ou un arrêt des thérapeutiques (Catégorie III de Maastricht ou DDAC M3) :**

  - Un ralentissement de la progression du taux de recensement (+8,1%) et du taux de prélèvements (+4,6%), atteignant 321 prélèvements (4,7 donneurs DDAC M3 prélevés par million d'habitants). Ce ralentissement s'observe malgré l'autorisation de 6 nouveaux établissements hospitaliers en 2025 et est principalement dû à une hausse du taux d'opposition (43,9%). Le second motif d'arrêt de procédure, en hausse significative depuis 2024, est l'obstacle logistique (6,1% des donneurs recensés en 2025 contre 3,3% en 2022), correspondant à une indisponibilité du bloc et/ou des équipes chirurgicales en charge du prélèvement ou de la CRN au moment de l'arrêt des thérapeutiques (AT).
  - La baisse du nombre et du taux d'incidents de CRN, incluant le dépassement de la phase d'ischémie chaude fonctionnelle, à l'origine d'un arrêt de procédure, soit 29 incidents en 2025 (3,4% des donneurs recensés contre 7% en 2021). Cette amélioration résulte d'un important travail de révision des

recommandations sur les aspects techniques de la pose et de la maintenance durant la phase de perfusion *in situ*.

- Dans ce contexte de hausse du taux d'opposition et des arrêts de procédure pour raison logistique, on observe une baisse du taux de conversion à 37,5% contre 38,9% en 2024. Les délais spécifiques de la procédure DDAC M3 restent globalement stables, avec un délai moyen entre l'admission et la décision de LAT de 10-12 jours, une durée moyenne de la phase d'arrêt circulatoire de 20-21 minutes pour les organes abdominaux et de 72-76 minutes pour les poumons.
- Une hausse de l'âge moyen des donneurs prélevés désormais de 56,2 ans contre 52,6 ans en 2023 (74,8% des donneurs prélevés sont âgés de 50 ans et plus), avec une baisse des donneurs sans comorbidités et une hausse de 23,6% en 1 an du nombre de donneurs cumulant 2 comorbidités ou plus. Parmi les motifs de décision d'AT, l'encéphalopathie post anoxique reste prépondérante mais en discret recul à 48% (contre 56% en 2024 et 59% en 2023), avec une hausse de 32% en 1 an du motif AVC hémorragique.
- La réalisation de 578 greffes rénales (+9,1% en 1 an), 214 greffes hépatiques (-4,5% en 1 an), 38 greffes pulmonaires (-24% en 1 an), 7 greffes pancréas combinées à une greffe de rein, et 8 isolements d'ilots de Langerhans suivis d'une injection.

- **Programme de prélèvement sur donneurs EME porteurs de marqueurs du virus de l'immunodéficience humaine (Arrêté du 5 juillet 2021) :** En 2025, 6 donneurs ont été recensés, aboutissant à 3 prélèvements et 5 greffes rénales réussies chez des receveurs séropositifs. Depuis 2022, 17 greffes rénales ont été réalisées dans ce cadre, avec d'excellents résultats.

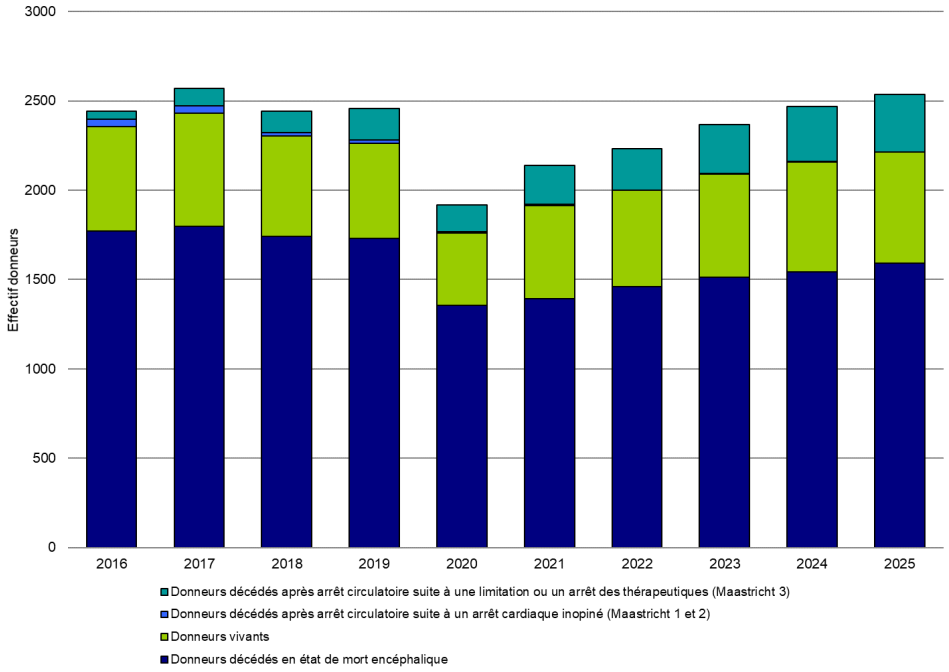
Les pays européens ont globalement tous été affectés par la pandémie Covid avec une baisse significative du recensement et du prélèvement d'organes sur donneurs décédés en 2020, une reprise modeste dès 2021, à l'exception de l'Allemagne dont le taux de prélèvement de donneurs décédés suivi de greffes stagne à 11 donneurs décédés pmh. En 2025, plusieurs pays européens comme l'Espagne, l'Italie, la Belgique ou le Portugal ont une activité de prélèvement de donneurs décédés (suivis ou non de greffe) qui atteint ou dépasse 30 pmh.

En synthèse, la situation actuelle reste marquée par un déficit persistant de recensement et de prélèvement des donneurs EME par rapport à 2019, essentiellement lié à la diminution des décès d'origine vasculaire et concentré sur les donneurs les plus jeunes, chez lesquels la hausse du taux d'opposition constitue un facteur aggravant majeur. À l'inverse, l'amélioration de l'efficience du prélèvement chez les donneurs âgés et le développement du DDAC Maastricht 3 permettent de compenser partiellement ce déficit, malgré, pour le DDAC Maastricht 3, un ralentissement récent lié à l'augmentation de l'opposition et des contraintes logistiques. Les principaux leviers d'amélioration reposent sur la réduction de l'opposition, en particulier chez les plus jeunes, et sur

l’optimisation du recensement, notamment au sein de la filière neurovasculaire pour les donneurs EME.

EVOLUTION DU RECENSEMENT ET DU PRELEVEMENT PAR TYPE DE DONNEUR DECEDE EN FRANCE

Figure P1. Evolution du prélèvement par type de donneur en France



Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P1. Description des donneurs décédés en France en 2025

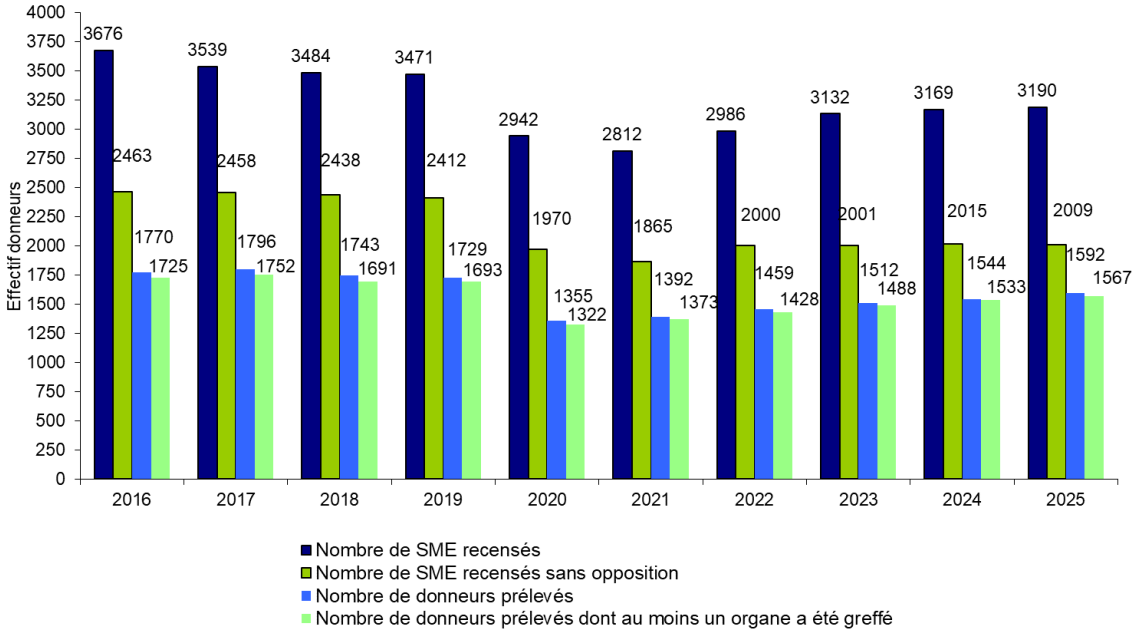
	Donneurs décédés en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné (Maastricht 1 et 2)	Donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à une limitation ou un arrêt des thérapeutiques (Maastricht 3)	Total
Donneurs recensés	3190	3	854	4047
Donneurs recensés pmh	46,9	0,0	12,6	59,6
Age moyen des donneurs recensés	57,8	46,2	55,8	57,4
Durée moyenne de prise en charge des donneurs recensés jusqu'au décès (jours)	4,0	1,0	13,3	5,9
Donneurs prélevés	1592	2	321	1915
Donneurs prélevés pmh	23,4	0,0	4,7	28,2
Age moyen des donneurs prélevés	58,7	41,5	56,2	58,3
Durée moyenne de prise en charge des donneurs prélevés jusqu'au décès (jours)	4,1	1,0	14,4	5,9

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

PRELEVEMENT SUR DONNEUR DECEDE EN ETAT DE MORT ENCEPHALIQUE

Donneurs recensés

Figure P2. Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des sujets en état de mort encéphalique



Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P2. Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement de sujets en état de mort encéphalique en France

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de SME recensés	3676	3539	3484	3471	2942	2812	2986	3132	3169	3190
SME recensés pmh	55,0	52,7	51,8	51,4	43,4	41,3	43,7	46,3	46,7	46,9
SME recensés pour 1000 décès hospitaliers	12,4	11,8	11,6	11,5	9,3	8,6	9,3	10,3	10,4	10,3
Age moyen des SME recensés	57,5	58,1	58,0	58,8	57,9	57,7	57,2	58,1	57,7	57,8
Nombre de SME prélevés	1770	1796	1743	1729	1355	1392	1459	1512	1544	1592
SME prélevés pmh	26,5	26,8	25,9	25,6	20,0	20,4	21,3	22,3	22,8	23,4
SME prélevés pour 1000 décès hospitaliers	6,0	6,0	5,8	5,7	4,3	4,3	4,5	5,0	5,0	5,1
Age moyen des SME prélevés	56,6	58,3	57,4	58,3	57,3	58,6	57,6	58,3	58,4	58,7
Nombre de SME prélevés de plusieurs organes	1639	1660	1595	1576	1138	1295	1349	1390	1418	1453
Nombre de SME prélevés dont au moins un organe a été greffé	1725	1752	1691	1693	1322	1373	1428	1488	1533	1567
SME prélevés dont au moins un organe a été greffé pmh	25,8	26,1	25,1	25,1	19,5	20,2	20,9	22,0	22,6	23,1
SME prélevés dont au moins un organe a été greffé pour 1000 décès hospitaliers	5,8	5,9	5,6	5,6	4,2	4,2	4,4	4,9	5,0	5,1
Age moyen des SME prélevés et greffés	56,3	58,0	57,0	58,1	57,0	58,4	57,3	58,1	58,4	58,4
Population française*	66806574	67121709	67270780	67547998	67819048	68084066	68343559	67659268	67811978	67955337
Nombre de décès hospitaliers**	296064	299141	299491	302518	317570	325228	321620	303772	306136	309697

SME : Sujets en état de mort encéphalique
pmh : Par millions d'habitants
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
* : Source : Insee - Projections 2017
** : Source : PMSI-MCO

Tableau P3. Evolution du devenir des sujets en état de mort encéphalique recensés (*)

	2016 N	2016 %	2017 N	2017 %	2018 N	2018 %	2019 N	2019 %	2020 N	2020 %	2021 N	2021 %	2022 N	2022 %	2023 N	2023 %	2024 N	2024 %	2025 N	2025 %
Non prélevé pour opposition au prélèvement**	1213	33.0	1081	30.5	1046	30.0	1059	30.5	972	33.0	947	33.7	986	33.0	1131	36.1	1154	36.4	1181	37.0
Non prélevé pour obstacle médico-légal ou administratif	26	0.7	48	1.4	53	1.5	43	1.2	30	1.0	41	1.5	40	1.3	38	1.2	43	1.4	30	0.9
Non prélevé pour obstacle médical	244	6.6	176	5.0	160	4.6	168	4.8	145	4.9	100	3.6	124	4.2	111	3.5	105	3.3	101	3.2
Non prélevé pour antécédent du donneur	363	9.9	393	11.1	431	12.4	431	12.4	398	13.5	291	10.3	339	11.4	287	9.2	287	9.1	248	7.8
- Population à risque de transmission infectieuse	69	1.9	67	1.9	74	2.1	58	1.7	87	3.0	70	2.5	103	3.4	45	1.4	45	1.4	39	1.2
- Autre	294	8.0	326	9.2	357	10.2	373	10.7	311	10.6	221	7.9	236	7.9	242	7.7	242	7.6	209	6.6
Non prélevé pour autre motif	15	0.4	7	0.2	13	0.4	7	0.2	10	0.3	14	0.5	12	0.4	13	0.4	8	0.3	14	0.4
Laparotomie blanche	45	1.2	38	1.1	38	1.1	34	1.0	32	1.1	27	1.0	26	0.9	40	1.3	28	0.9	24	0.8
Prélevé	1770	48.2	1796	50.7	1743	50.0	1729	49.8	1355	46.1	1392	49.5	1459	48.9	1512	48.3	1544	48.7	1592	49.9

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

* : Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

** : Nouvelle définition de l'opposition en 2017

Tableau P4. Devenir des organes proposés chez les donneurs en état de mort encéphalique

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre d'organes prélevés par donneur	3,4	3,4	3,3	3,3	3,1	3,4	3,4	3,3	3,4	3,3
Nombre d'organes greffés par donneur	3,1	3,1	3	3	2,9	3,2	3,2	3,1	3,2	3,1
Rein										
Nombre de reins proposés	3413	3469	3367	3269	2290	2682	2820	2842	2928	2983
Nombre de reins attribués	3244	3297	3166	3083	2119	2546	2651	2696	2782	2866
Nombre de reins prélevés	3241	3297	3166	3082	2116	2545	2650	2696	2782	2866
Nombre de reins greffés	2926	2982	2817	2809	1948	2362	2468	2509	2627	2695
Nombre de reins prélevés par donneur	1,8	1,8	1,8	1,8	1,6	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
Nombre de reins greffés par donneur	1,7	1,7	1,6	1,6	1,4	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
Nombre de greffes de rein*	2892	2938	2779	2783	1939	2352	2459	2498	2619	2683
Foie										
Nombre de foies proposés	1661	1682	1631	1611	1277	1278	1372	1410	1419	1467
Nombre de foies attribués	1443	1444	1389	1361	1127	1140	1210	1227	1247	1290
Nombre de foies prélevés	1315	1327	1281	1265	1052	1057	1118	1142	1190	1215
Nombre de foies greffés	1248	1275	1229	1214	1012	1024	1079	1118	1168	1182
Nombre de foies prélevés par donneur	0,7	0,7	0,7	0,7	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
Nombre de foies greffés par donneur	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,8	0,7
Nombre de greffes de foie*	1285	1302	1255	1242	1037	1074	1108	1140	1199	1204
Poumons										
Nombre de poumons proposés	1297	1222	1332	1427	1130	1169	1134	1144	1090	1156
Nombre de poumons attribués	803	800	794	786	571	641	655	596	618	650
Nombre de poumons prélevés	743	748	737	736	547	604	621	571	569	618
Nombre de poumons greffés	711	709	705	704	520	572	584	536	534	566
Nombre de poumons prélevés par donneur	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Nombre de poumons greffés par donneur	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,4
Nombre de greffes de poumon*	363	367	361	359	264	296	304	274	272	292
Pancréas										
Nombre de pancréas proposés	394	458	426	396	202	244	336	296	333	271
Nombre de pancréas attribués	205	215	173	163	71	93	136	169	209	191
Nombre de pancréas prélevés	202	210	167	163	69	91	136	169	209	190
Nombre de pancréas organes greffés	90	96	78	84	34	63	64	70	85	68
Nombre d'îlots pancréatiques injectés	25	33	28	20	6	6	16	37	65	65
Nombre de pancréas prélevés par donneur	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Nombre de pancréas organes greffés par donneur*	0,1	0,1	0	0	0	0	0	0	0,1	0
Nombre d'îlots pancréatiques injectés par donneur*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intestin										
Nombre d'intestins proposés	54	26	37	16	27	22	44	33	7	15

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre d'intestins attribués	4	3	5	3	3	2	1	1	1	2
Nombre d'intestins prélevés	4	3	4	3	3	1	1	1	1	2
Nombre d'intestins greffés	3	2	4	.	3	1	1	1	1	2
Nombre d'intestins prélevés par donneur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre d'intestins greffés par donneur	0	0	0	.	0	0	0	0	0	0
Nombre de greffes d'intestin*	3	2	4	.	3	1	1	1	1	2
Cœur (cœur-poumons inclus)										
Nombre de cœurs proposés	656	647	617	612	505	532	538	537	554	558
Nombre de cœurs attribués	540	514	498	484	411	439	451	431	459	460
Nombre de cœurs prélevés	514	491	479	460	389	421	426	414	440	439
Nombre de cœurs greffés	489	473	455	434	377	411	417	389	419	420
Nombre de cœurs prélevés par donneur	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Nombre de cœurs greffés par donneur	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Nombre de greffes de cœur*	476	467	446	425	369	405	409	380	410	414

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

NB : on considère dans ce tableau l'organe entier au sens anatomique du terme, prélevé chez un seul donneur quel que soit son mode d'utilisation, entier, réduit, partagé, utilisé en bloc

*Nombre de greffes en France issues des donneurs prélevés dans l'année

Tableau P5. Evolution des causes de décès des sujets en état de mort encéphalique recensés selon l'âge

		Causes de décès des donneurs										Total	
		Vasculaire		Traumatisme		Anoxie		Intoxication		Autre			
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2016	0 à 17 ans	15	10,6	54	38,3	56	39,7	2	1,4	14	9,9	141	3,8
	18 à 49 ans	364	36,7	314	31,7	258	26,0	15	1,5	40	4,0	991	27,0
	50 à 64 ans	666	62,4	161	15,1	209	19,6	2	0,2	30	2,8	1068	29,1
	65 à 74 ans	506	69,9	113	15,6	91	12,6	1	0,1	13	1,8	724	19,7
	75 ans et plus	581	77,3	127	16,9	38	5,1	0	0	6	0,8	752	20,5
	Total	2132	58,0	769	20,9	652	17,7	20	0,5	103	2,8	3676	100,0
2017	0 à 17 ans	20	14,8	62	45,9	39	28,9	1	0,7	13	9,6	135	3,8
	18 à 49 ans	316	34,7	284	31,2	255	28,0	8	0,9	47	5,2	910	25,7
	50 à 64 ans	610	59,5	171	16,7	220	21,4	1	0,1	24	2,3	1026	29,0
	65 à 74 ans	483	65,4	122	16,5	119	16,1	0	0	14	1,9	738	20,9
	75 ans et plus	574	78,6	111	15,2	42	5,8	0	0	3	0,4	730	20,6
	Total	2003	56,6	750	21,2	675	19,1	10	0,3	101	2,9	3539	100,0
2018	0 à 17 ans	13	9,5	59	43,1	52	38,0	0	0	13	9,5	137	3,9
	18 à 49 ans	297	33,3	281	31,5	273	30,6	8	0,9	34	3,8	893	25,6
	50 à 64 ans	608	60,0	163	16,1	216	21,3	3	0,3	23	2,3	1013	29,1
	65 à 74 ans	465	64,0	125	17,2	119	16,4	1	0,1	16	2,2	726	20,8
	75 ans et plus	550	76,9	110	15,4	48	6,7	1	0,1	6	0,8	715	20,5
	Total	1933	55,5	738	21,2	708	20,3	13	0,4	92	2,6	3484	100,0
2019	0 à 17 ans	13	12,3	37	34,9	51	48,1	1	0,9	4	3,8	106	3,1
	18 à 49 ans	297	34,3	278	32,1	249	28,8	10	1,2	31	3,6	865	24,9
	50 à 64 ans	602	59,3	175	17,2	214	21,1	2	0,2	23	2,3	1016	29,3
	65 à 74 ans	536	70,6	108	14,2	100	13,2	1	0,1	14	1,8	759	21,9
	75 ans et plus	555	76,6	113	15,6	52	7,2	0	0	5	0,7	725	20,9
	Total	2003	57,7	711	20,5	666	19,2	14	0,4	77	2,2	3471	100,0
2020	0 à 17 ans	15	15,5	32	33,0	42	43,3	1	1,0	7	7,2	97	3,3
	18 à 49 ans	293	38,0	225	29,1	211	27,3	9	1,2	34	4,4	772	26,2
	50 à 64 ans	549	62,3	128	14,5	183	20,8	4	0,5	17	1,9	881	29,9
	65 à 74 ans	455	67,9	104	15,5	103	15,4	0	0	8	1,2	670	22,8
	75 ans et plus	385	73,8	94	18,0	36	6,9	0	0	7	1,3	522	17,7
	Total	1697	57,7	583	19,8	575	19,5	14	0,5	73	2,5	2942	100,0
2021	0 à 17 ans	10	8,7	46	40,0	58	50,4	0	0	1	0,9	115	4,1
	18 à 49 ans	241	35,0	230	33,4	203	29,5	5	0,7	10	1,5	689	24,5
	50 à 64 ans	498	58,6	149	17,5	184	21,6	2	0,2	17	2,0	850	30,2
	65 à 74 ans	451	66,7	116	17,2	100	14,8	1	0,1	8	1,2	676	24,0
	75 ans et plus	348	72,2	99	20,5	33	6,8	0	0	2	0,4	482	17,1

		Causes de décès des donneurs										Total	
		Vasculaire		Traumatisme		Anoxie		Intoxication		Autre			
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Total	1548	55,0	640	22,8	578	20,6	8	0,3	38	1,4	2812	100,0
2022	0 à 17 ans	10	9,7	36	35,0	50	48,5	1	1,0	6	5,8	103	3,4
	18 à 49 ans	266	33,0	266	33,0	241	29,9	6	0,7	28	3,5	807	27,0
	50 à 64 ans	548	59,6	162	17,6	193	21,0	4	0,4	13	1,4	920	30,8
	65 à 74 ans	395	63,7	129	20,8	91	14,7	0	0	5	0,8	620	20,8
	75 ans et plus	370	69,0	124	23,1	37	6,9	0	0	5	0,9	536	18,0
	Total	1589	53,2	717	24,0	612	20,5	11	0,4	57	1,9	2986	100,0
2023	0 à 17 ans	16	13,9	43	37,4	48	41,7	1	0,9	7	6,1	115	3,7
	18 à 49 ans	291	37,5	220	28,4	233	30,0	7	0,9	25	3,2	776	24,8
	50 à 64 ans	529	57,9	164	18,0	198	21,7	5	0,5	17	1,9	913	29,2
	65 à 74 ans	466	64,4	148	20,4	102	14,1	0	0	8	1,1	724	23,1
	75 ans et plus	415	68,7	130	21,5	53	8,8	0	0	6	1,0	604	19,3
	Total	1717	54,8	705	22,5	634	20,2	13	0,4	63	2,0	3132	100,0
2024	0 à 17 ans	12	9,8	37	30,1	60	48,8	3	2,4	11	8,9	123	3,9
	18 à 49 ans	284	34,8	250	30,7	249	30,6	6	0,7	26	3,2	815	25,7
	50 à 64 ans	573	60,6	153	16,2	197	20,8	4	0,4	19	2,0	946	29,9
	65 à 74 ans	453	70,7	102	15,9	82	12,8	1	0,2	3	0,5	641	20,2
	75 ans et plus	473	73,4	129	20,0	41	6,4	0	0	1	0,2	644	20,3
	Total	1795	56,6	671	21,2	629	19,8	14	0,4	60	1,9	3169	100,0
2025	0 à 17 ans	9	6,3	52	36,6	72	50,7	1	0,7	8	5,6	142	4,5
	18 à 49 ans	246	31,3	232	29,5	265	33,7	8	1,0	36	4,6	787	24,7
	50 à 64 ans	562	61,2	150	16,3	186	20,3	0	0	20	2,2	918	28,8
	65 à 74 ans	455	65,6	117	16,9	109	15,7	0	0	13	1,9	694	21,8
	75 ans et plus	455	70,1	151	23,3	41	6,3	0	0	2	0,3	649	20,3
	Total	1727	54,1	702	22,0	673	21,1	9	0,3	79	2,5	3190	100,0
Total		**18144**	**56,0**	**6986**	**21,6**	**6402**	**19,8**	**126**	**0,4**	**743**	**2,3**	**32401**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P6. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique avec des marqueurs sérologiques positifs et du nombre d'organes greffés à partir de ces donneurs

		Nombre de donneurs recensés					Nombre de donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé						Nombre d'organes greffés				
Agent infectieux	Statut virologique des donneurs	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025		2021	2022	2023	2024	2025
VHB	Ag Hbs+ ou DGV VHB+	11	14	21	24	15	2	1	2	5	2	Cœur	1	0	0	1	1
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	1	1	2	1	1
												Îlots pancréatiques	0	0	0	0	0
												Pancréas organe	0	0	0	0	0
												Poumons	0	0	1	0	0
												Rein	0	0	0	4	0
	Ag Hbs- et Ac anti-HBc+ et Ac anti-HBs-	25	31	28	20	38	10	20	11	13	17	Cœur	3	3	2	0	5
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	4	12	7	8	11
												Îlots pancréatiques	0	1	0	0	0
												Pancréas organe	0	0	0	1	1
												Poumons	3	4	1	0	2
												Rein	13	35	17	22	29
	Ag Hbs- et Ac anti-HBc+ et Ac anti-HBs+	90	82	92	79	84	47	49	44	44	48	Cœur	10	11	8	6	6
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	31	31	28	26	30

		Nombre de donneurs recensés					Nombre de donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé						Nombre d'organes greffés				
												Îlots pancréatiques	0	1	0	0	3
												Pancréas organe	1	0	0	0	0
												Poumons	5	7	6	1	4
												Rein	80	86	71	67	69
VHC	DGV VHC+	11	12	5	10	5	1	0	0	1	0	Cœur	0	0	0	0	0
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	1	0	0	0	0
												Îlots pancréatiques	0	0	0	0	0
												Pancréas organe	0	0	0	0	0
												Poumons	0	0	0	0	0
												Rein	0	0	0	1	0
	DGV VHC- et Ac anti-VHC+	26	23	18	18	33	10	13	10	12	16	Cœur	1	0	0	0	1
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	9	4	6	6	4
												Îlots pancréatiques	0	0	0	0	0
												Pancréas organe	0	0	0	0	0
												Poumons	0	0	0	0	0
												Rein	10	23	16	17	25
VIH	DGV VIH+ ou combiné VIH+	7	8	2	11	6	0	3	1	3	3	Cœur	0	0	0	0	0
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	0	0	0	0	0
												Îlots pancréatiques	0	0	0	0	0

		Nombre de donneurs recensés					Nombre de donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé						Nombre d'organes greffés				
												Pancréas organe	0	0	0	0	0
												Poumons	0	0	0	0	0
												Rein	0	5	2	5	5
SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 +	32	84	127	98	32	0	8	69	63	21	Cœur	0	0	18	13	5
												Cœur-Poumons	0	0	0	0	0
												Foie	0	6	49	44	19
												Îlots pancréatiques	0	0	0	0	2
												Pancréas organe	0	0	0	1	1
												Poumons	0	0	0	1	1
												Rein	0	13	94	99	36

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Donneurs non prélevés

Tableau P7. Evolution des causes de non prélèvement pour l'item Antécédent du donneur*

Cause de non-prélèvement	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Tumeur ou suspicion de tumeur	149	164	200	227	199	151	174	171	171	148
Infection virale évolutive ou non	69	67	74	58	87	70	103	45	45	39
- Ag HBs+ et/ou DGV positif	7	10	12	14	4	1	7	13	13	9
- Ac Anti-HBc+ et DGV négatif	12	25	20	8	18	11	9	14	8	8
- DGV VHC+	5	9	14	14	11	7	8	4	7	3
- Ac anti-VHC+ et DGV négatif	23	8	12	3	7	6	2	3	4	7
- DGV VIH+ ou Ag P24+	0	0	4	0	2	1	1	0	1	0
- Ac anti-VIH+ et DGV ou AgP24 négatif	2	6	3	4	2	5	4	1	3	3
- HTLV+	8	5	5	2	6	6	2	0	1	5
- Covid-19	0	0	0	0	17	29	57	2	0	1
- Autre ou non précisé	12	4	4	13	20	4	13	8	8	3
Population à risque de transmission autre que virale	8	9	8	8	2	7	9	5	10	9
Autre antécédent interdisant le prélèvement	137	153	149	138	110	63	53	66	61	52
Total	**363**	**393**	**431**	**431**	**398**	**291**	**339**	**287**	**287**	**248**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
* : Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P8. Evolution du type d'opposition chez les donneurs non prélevés pour cause d'opposition

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Opposition de l'entourage (avant 2017)	754	62,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Opposition du représentant légal (depuis 2017)	0	0	46	4,3	66	6,3	50	4,7	56	5,8	58	6,1	45	4,6	50	4,4	62	5,4	69	5,8
Contexte n'ayant pas permis d'aboutir au prélèvement (depuis 2017)	0	0	398	36,8	453	43,3	491	46,4	465	47,8	456	48,2	479	48,6	545	48,2	592	51,3	594	50,3
Opposition du défunt	459	37,8	637	58,9	527	50,4	518	48,9	451	46,4	433	45,7	462	46,9	536	47,4	500	43,3	518	43,9
Total des oppositions	1213	100,0	1081	100,0	1046	100,0	1059	100,0	972	100,0	947	100,0	986	100,0	1131	100,0	1154	100,0	1181	100,0

A noter : nouvelle définition de l'opposition en 2017
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P9. Evolution des causes de non-prélèvement pour obstacle médico-légal ou administratif

La notion d'obstacle administratif correspond à impossibilité de prélever compte tenu d'une décision de l'établissement de santé de refuser un prélèvement d'organes. Cet indicateur est par nature hétérogène, recouvrant des situations très diverses empêchant la réalisation du PMOT : plaintes ou situations violentes, situation sanitaire exceptionnelle, impossibilité de vérifier l'identité du donneur ou toute non-conformité à la réglementation ou à la sécurité des biens et des personnes en contexte hospitalier.

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Obstacle médico-légal	21	80,8	39	81,3	49	92,5	40	93,0	29	96,7	38	92,7	38	95,0	35	92,1	40	93,0	29	96,7
Obstacle administratif	5	19,2	9	18,8	4	7,5	3	7,0	1	3,3	3	7,3	2	5,0	3	7,9	3	7,0	1	3,3
Total des obstacles	26	100,0	48	100,0	53	100,0	43	100,0	30	100,0	41	100,0	40	100,0	38	100,0	43	100,0	30	100,0

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Donneurs prélevés d'au moins un organe

Tableau P10. Evolution du devenir des donneurs en état de mort encéphalique dont au moins un organe a été prélevé

	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs dont au moins un organe a été prélevé	**1392**	**1459**	**1512**	**1544**	**1592**
Nombre de donneurs dont au moins un organe a été prélevé, aucun greffé	19	31	24	11	26
Part de donneurs dont au moins un organe a été prélevé, aucun greffé	1,4%	2,1%	1,6%	0,7%	1,6%
Cœur					
Nombre de donneurs dont le cœur a été prélevé	415	418	405	431	433
Part de donneurs dont le cœur a été prélevé	29,8%	28,6%	26,8%	27,9%	27,2%
Nombre de donneurs dont le cœur a été greffé	409	414	396	419	430
Part de donneurs dont le cœur a été greffé	29,4%	28,4%	26,2%	27,1%	27,0%
Nombre de donneurs dont le cœur a été prélevé, aucun greffé	6	4	9	12	3
Part de donneurs dont le cœur a été prélevé, aucun greffé	0,4%	0,3%	0,6%	0,8%	0,2%
Poumon					
Nombre de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé	303	306	281	278	307
Part de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé	21,8%	21,0%	18,6%	18,0%	19,3%
Nombre de donneurs dont au moins un poumon a été greffé	294	301	273	272	299
Part de donneurs dont au moins un poumon a été greffé	21,1%	20,6%	18,1%	17,6%	18,8%
Nombre de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé, aucun greffé	9	5	8	6	8
Part de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé, aucun greffé	0,6%	0,3%	0,5%	0,4%	0,5%
Cœur-Poumons					
Nombre de donneurs dont au moins un cœur-poumons a été prélevé	6	8	9	9	6
Part de donneurs dont au moins un cœur-poumons a été prélevé	0,4%	0,5%	0,6%	0,6%	0,4%
Nombre de donneurs dont au moins un cœur-poumons a été greffé	6	8	9	9	6
Part de donneurs dont au moins un cœur-poumons a été greffé	0,4%	0,5%	0,6%	0,6%	0,4%
Nombre de donneurs dont au moins un cœur-poumons a été prélevé, aucun greffé	0	0	0	0	0
Foie					
Nombre de donneurs dont le foie a été prélevé	1057	1118	1142	1190	1215
Part de donneurs dont le foie a été prélevé	75,9%	76,6%	75,5%	77,1%	76,3%
Nombre de donneurs dont le foie a été greffé	1024	1081	1118	1177	1190
Part de donneurs dont le foie a été greffé	73,6%	74,1%	73,9%	76,2%	74,7%
Nombre de donneurs dont le foie a été prélevé, aucun greffé	33	37	24	13	25
Part de donneurs dont le foie a été prélevé, aucun greffé	2,4%	2,5%	1,6%	0,8%	1,6%
Rein					
Nombre de donneurs dont au moins un rein a été prélevé	1292	1350	1371	1416	1457
Part de donneurs dont au moins un rein a été prélevé	92,8%	92,5%	90,7%	91,7%	91,5%
Nombre de donneurs dont au moins un rein a été greffé	1255	1311	1333	1388	1419
Part de donneurs dont au moins un rein a été greffé	90,2%	89,9%	88,2%	89,9%	89,1%
Nombre de donneurs dont au moins un rein a été prélevé, aucun greffé	37	39	38	28	38
Part de donneurs dont au moins un rein a été prélevé, aucun greffé	2,7%	2,7%	2,5%	1,8%	2,4%

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

NB : on considère dans ce tableau l'organe entier au sens anatomique du terme, prélevé chez un seul donneur quel que soit son mode d'utilisation, entier, réduit, partagé, utilisé en bloc

Tableau P11. Evolution de l'âge des donneurs en état de mort encéphalique dont au moins un organe a été prélevé

	Age moyen [IC 95%]	% âgés de 0 à 17 ans	% âgés de 18 à 49 ans	% âgés de 50 à 64 ans	% âgés de 65 à 74 ans	% âgés de 75 ans ou plus
2014	57,7 [56,8 - 58,6]	3,3	27,8	29,1	18,6	21,2
2015	57,1 [56,2 - 58,0]	3,0	29,1	29,8	19,0	19,1
2016	56,6 [55,7 - 57,5]	3,9	29,4	28,6	18,9	19,1
2017	58,3 [57,4 - 59,1]	3,6	26,2	28,9	20,0	21,3
2018	57,4 [56,5 - 58,4]	3,6	27,6	29,0	20,0	19,8
2019	58,3 [57,4 - 59,2]	2,6	26,9	29,6	20,6	20,4
2020	57,3 [56,3 - 58,3]	3,0	27,7	29,4	22,9	17,1
2021	58,6 [57,6 - 59,5]	3,2	23,1	32,0	24,9	16,8
2022	57,6 [56,6 - 58,6]	2,9	26,7	29,5	23,4	17,5
2023	58,3 [57,4 - 59,3]	3,2	24,8	29,2	23,1	19,6
2024	58,4 [57,5 - 59,4]	2,7	25,5	30,7	20,1	21,0
2025	58,7 [57,7 - 59,6]	4,0	22,7	29,3	22,0	22,0

IC 95% : Intervalle de confiance à 95%
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P12. Evolution des caractéristiques des donneurs en état de mort encéphalique prélevés d'au moins un organe

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe																				
Femme	802	45.3	804	44.8	805	46.2	765	44.2	591	43.6	577	41.5	654	44.8	688	45.5	678	43.9	730	45.9
Homme	968	54.7	992	55.2	938	53.8	964	55.8	764	56.4	815	58.5	805	55.2	824	54.5	866	56.1	862	54.1
Groupe sanguin																				
A	767	43.3	790	44.0	758	43.5	718	41.5	606	44.7	598	43.0	635	43.5	658	43.5	654	42.4	680	42.7
AB	78	4.4	61	3.4	71	4.1	74	4.3	34	2.5	40	2.9	49	3.4	58	3.8	61	4.0	58	3.6
B	175	9.9	159	8.9	148	8.5	175	10.1	123	9.1	127	9.1	135	9.3	151	10.0	152	9.8	152	9.5
O	750	42.4	786	43.8	766	43.9	762	44.1	592	43.7	627	45.0	640	43.9	645	42.7	677	43.8	702	44.1
Cause de décès																				
Vasculaire	1021	57.7	1053	58.6	977	56.1	1028	59.5	778	57.4	801	57.5	784	53.7	828	54.8	869	56.3	888	55.8
Traumatisme	422	23.8	393	21.9	405	23.2	381	22.0	295	21.8	327	23.5	375	25.7	361	23.9	366	23.7	359	22.6
Anoxie	285	16.1	306	17.0	313	18.0	285	16.5	244	18.0	244	17.5	278	19.1	293	19.4	280	18.1	313	19.7
Intoxication	9	0.5	6	0.3	6	0.3	8	0.5	9	0.7	4	0.3	7	0.5	7	0.5	7	0.5	4	0.3
Autre	33	1.9	38	2.1	42	2.4	27	1.6	29	2.1	16	1.1	15	1.0	23	1.5	22	1.4	28	1.8

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P13a. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique prélevés d'au moins un organe présentant des facteurs de risques d'échec de la greffe rénale

	Nombre de facteurs de risque																								Total
	0								1								2 ou plus*								
	49 ans ou moins		50 à 64 ans		65 à 74 ans		75 ans et plus		49 ans ou moins		50 à 64 ans		65 à 74 ans		75 ans et plus		49 ans ou moins		50 à 64 ans		65 à 74 ans		75 ans et plus		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
2016	313	17,7	110	6,2	40	2,3	18	1,0	216	12,2	206	11,6	118	6,7	112	6,3	61	3,4	191	10,8	177	10,0	208	11,8	1770
2017	288	16,0	118	6,6	48	2,7	20	1,1	196	10,9	233	13,0	140	7,8	116	6,5	52	2,9	168	9,4	171	9,5	246	13,7	1796
2018	284	16,3	112	6,4	43	2,5	21	1,2	197	11,3	232	13,3	129	7,4	108	6,2	62	3,6	162	9,3	177	10,2	216	12,4	1743
2019	275	15,9	110	6,4	34	2,0	22	1,3	188	10,9	218	12,6	133	7,7	106	6,1	47	2,7	183	10,6	189	10,9	224	13,0	1729
2020	222	16,4	92	6,8	38	2,8	26	1,9	158	11,7	174	12,8	131	9,7	53	3,9	35	2,6	132	9,7	141	10,4	153	11,3	1355
2021	200	14,4	105	7,5	33	2,4	18	1,3	122	8,8	195	14,0	130	9,3	75	5,4	45	3,2	145	10,4	183	13,1	141	10,1	1392
2022	247	16,9	102	7,0	46	3,2	22	1,5	149	10,2	195	13,4	142	9,7	91	6,2	36	2,5	133	9,1	153	10,5	143	9,8	1459
2023	216	14,3	107	7,1	52	3,4	26	1,7	158	10,4	191	12,6	136	9,0	95	6,3	49	3,2	144	9,5	162	10,7	176	11,6	1512
2024	261	16,9	115	7,4	35	2,3	25	1,6	149	9,7	210	13,6	111	7,2	101	6,5	26	1,7	149	9,7	164	10,6	198	12,8	1544
2025	264	16,6	96	6,0	36	2,3	22	1,4	130	8,2	215	13,5	145	9,1	127	8,0	30	1,9	156	9,8	169	10,6	202	12,7	1592

* hypertension artérielle, diabète, décès de cause vasculaire ou une créatinémie supérieure à 150 µmol/l

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P13b. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique prélevés du cœur présentant des facteurs de risques d'échec de la greffe cardiaque

	Nombre de facteurs de risque parmi le sexe et l'âge						Total
	0		1		2		
	N	%	N	%	N	%	N
2016	251	50,1	191	38,1	59	11,8	501
2017	235	48,5	191	39,4	59	12,2	485
2018	223	47,4	179	38,1	68	14,5	470
2019	216	47,9	178	39,5	57	12,6	451
2020	188	49,3	139	36,5	54	14,2	381
2021	196	47,2	171	41,2	48	11,6	415
2022	185	44,3	172	41,1	61	14,6	418
2023	201	49,6	147	36,3	57	14,1	405
2024	220	51,0	161	37,4	50	11,6	431
2025	211	48,7	173	40,0	49	11,3	433

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P13c. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique prélevés d'au moins un poumon présentant des facteurs de risques d'échec de la greffe pulmonaire

	Nombre de facteurs de risque parmi l'âge, la durée de ventilation, la dernière PaO2						Total
	0		1		2 ou plus		
	N	%	N	%	N	%	N
2016	7	0,4	685	41,8	948	57,8	1640
2017	11	0,7	673	40,1	993	59,2	1677
2018	12	0,7	665	41,4	931	57,9	1608
2019	6	0,4	628	40,2	930	59,5	1564
2020	4	0,4	464	42,6	622	57,1	1090
2021	7	0,5	483	37,4	802	62,1	1292
2022	4	0,3	562	41,6	784	58,1	1350
2023	2	0,1	524	38,2	845	61,6	1371
2024	4	0,3	556	39,3	856	60,5	1416
2025	5	0,3	556	38,2	896	61,5	1457

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P13d. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique prélevés d'un foie présentant des facteurs de risques d'échec de la greffe hépatique

	Nombre de facteurs de risque*						Total
	0		1		2 ou plus		
	N	%	N	%	N	%	N
2016	392	29,8	332	25,2	592	45,0	1316
2017	370	27,9	348	26,2	609	45,9	1327
2018	355	27,7	326	25,4	600	46,8	1281
2019	341	27,0	314	24,8	610	48,2	1265
2020	283	26,9	282	26,8	487	46,3	1052
2021	269	25,4	257	24,3	531	50,2	1057
2022	313	28,0	286	25,6	519	46,4	1118
2023	271	23,7	314	27,5	557	48,8	1142
2024	336	28,2	294	24,7	560	47,1	1190
2025	329	27,1	292	24,0	594	48,9	1215

* âge >=65 ans, hypertension artérielle, décès d'origine vasculaire, diabète

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P13e. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique prélevés d'un pancréas présentant des facteurs de risques d'échec de la greffe pancréatique organe

	Nombre de facteurs de risque*						Total
	0		1		2 ou plus		
	N	%	N	%	N	%	N
2016	68	75,6	22	24,4	0	0	90
2017	76	78,4	20	20,6	1	1,0	97
2018	64	82,1	14	17,9	0	0	78
2019	68	78,2	18	20,7	1	1,1	87
2020	27	79,4	7	20,6	0	0	34
2021	43	68,3	17	27,0	3	4,8	63
2022	44	68,8	18	28,1	2	3,1	64
2023	49	70,0	21	30,0	0	0	70
2024	53	62,4	25	29,4	7	8,2	85
2025	44	64,7	22	32,4	2	2,9	68

* : âge >45 ans, IMC> 27, antécédent de diabète, arrêt cardiaque récupéré avec ALAT et ASAT >150 UI/l, durée de réanimation > 10 jours, foie non greffé

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P14. Evolution des causes de non prélèvement des greffons hépatiques chez les donneurs prélevés d'au moins un organe

	2021	2022	2023	2024	2025
Age et/ou comorbidités	0	1	0	1	1
Anomalie à l'évaluation du greffon : autre	34	34	43	35	33
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	0	0	0	0	7
Antécédents du donneur	33	20	28	25	30
Aspect stéatosique	72	71	73	58	66
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	14	9	8	11	4
Problème logistique	0	0	1	0	1
Restriction pour l'organe	10	10	15	11	9
Suspicion de tumeur	0	3	2	1	1
Traumatisme	2	4	3	4	2
Refus de toutes les équipes	99	91	115	106	114
Autre cause	73	99	83	103	109
Total	**337**	**342**	**371**	**355**	**377**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P15. Evolution des causes de non prélèvement des greffons cardiaques chez les donneurs prélevés d'au moins un organe

	2021	2022	2023	2024	2025
Age et/ou comorbidités	321	345	413	422	467
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	109	118	113	132	129
Antécédents du donneur	246	265	282	244	269
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	24	21	13	25	22
Problème logistique	0	0	0	2	0
Restriction pour l'organe	57	62	53	59	59
Suspicion de tumeur	1	1	2	1	0
Traumatisme	1	2	2	3	0
Refus de toutes les équipes	77	64	90	71	74
Autre cause	135	155	130	145	130
Manquant	0	0	0	0	3
Total	**971**	**1033**	**1098**	**1104**	**1153**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P16. Evolution des causes de non prélèvement des 2 greffons rénaux chez les donneurs prélevés d'au moins un organe

	2021	2022	2023	2024	2025
Age et/ou comorbidités	4	3	0	1	3
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	10	8	8	11	11
Antécédents du donneur	26	32	46	42	53
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	22	11	33	32	26
Marqueurs virologiques positifs	0	0	12	4	1
Problème logistique	1	1	1	1	0
Restriction pour l'organe	1	0	5	3	2
Suspicion de tumeur	2	2	1	0	1
Traumatisme	0	0	0	1	0
Refus de toutes les équipes	14	29	17	17	15
Autre cause	24	26	20	18	25
Total	**104**	**112**	**143**	**130**	**137**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P17. Evolution des causes de non prélèvement des 2 greffons pulmonaires chez les donneurs prélevés d'au moins un organe

	2021	2022	2023	2024	2025
Age et/ou comorbidités	123	130	114	102	107
Anomalie à l'évaluation du greffon : autre	0	0	1	0	0
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	419	437	408	483	505
Antécédents du donneur	63	94	109	100	122
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	6	1	6	7	29
Marqueurs virologiques positifs	0	5	42	29	12
Problème logistique	1	1	0	1	0
Restriction pour l'organe	40	41	41	44	37
Suspicion de tumeur	1	0	2	0	3
Traumatisme	12	17	17	16	16
Refus de toutes les équipes	218	198	224	190	215
Autre cause	200	221	260	285	231
Manquant	0	0	0	0	3
Total	**1083**	**1145**	**1224**	**1257**	**1280**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Greffons prélevés non greffés

Tableau P18. Evolution de la part des greffons prélevés et non greffés parmi les greffons prélevés issus de donneurs en état de mort encéphalique

Organe	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cœur	14	2.8	12	2.5	12	2.6	16	3.5	9	2.4	6	1.4	4	1.0	9	2.2	12	2.8	3	0.7
Foie	58	4.3	49	3.6	48	3.6	44	3.4	37	3.4	34	3.0	36	3.1	27	2.3	12	1.0	26	2.1
Intestin	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Pancréas organe et îlots	85	42.5	77	37.2	61	36.5	53	32.5	25	36.2	21	23.1	56	41.2	62	36.7	59	28.2	55	29.7
Poumon	22	5.7	25	6.3	22	5.7	23	6.0	18	6.3	21	6.6	29	8.7	21	7.0	27	9.0	25	7.6
Rein	292	9.1	298	9.2	322	10.3	266	8.7	164	7.8	181	7.1	177	6.7	185	6.9	151	5.4	162	5.7

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P19a. Evolution des causes de non greffe des greffons hépatiques prélevés

	2021	2022	2023	2024	2025
Découverte/Suspicion de tumeur	2	4	2	1	3
Incident opératoire lors du PMOT	3	0	2	1	1
Non validation du greffon pour aspect stéatosique	16	17	8	5	12
Problème logistique	0	0	0	1	0
Non validation du greffon pour autre cause	13	15	15	4	10
Total	**34**	**36**	**27**	**12**	**26**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P19b. Evolution des causes de non greffe des greffons cardiaques prélevés

Cause de non greffe	2021	2022	2023	2024	2025
Découverte/Suspicion de tumeur	1	1	0	0	0
Incident opératoire lors du PMOT	0	0	0	0	1
Non validation du greffon pour dysfonction VG	2	0	2	5	1
Non validation du greffon pour autre cause	3	3	7	7	1
Total	**6**	**4**	**9**	**12**	**3**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P19c. Evolution des causes de non greffe des greffons rénaux prélevés

Cause de non greffe	2021	2022	2023	2024	2025
Découverte/Suspicion de tumeur	14	14	12	9	17
Délai d'ischémie dépassé	4	1	1	1	0
Incident opératoire lors du PMOT	4	2	0	0	2
Non validation du greffon pour mauvaise qualité	69	73	89	72	65
Problème logistique	0	3	0	1	0
Non validation du greffon pour autre cause	90	84	83	68	78
Total	**181**	**177**	**185**	**151**	**162**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P19d. Evolution des causes de non greffe des greffons pancréatiques prélevés

	Causes de non greffe	2021	2022	2023	2024	2025
Pancréas organe	Découverte/Suspicion de tumeur	0	1	0	0	0
	Délai d'ischémie dépassé	1	0	2	1	2
	Incident opératoire lors du PMOT	2	1	0	0	3
	Non validation du greffon pour mauvaise qualité	5	8	6	7	3
	Non validation du greffon pour autre cause	7	16	13	28	16
	Total	**15 (9)**	**26 (13)**	**21 (6)**	**36 (6)**	**24 (3)**
Pancréas pour îlots	Découverte/Suspicion de tumeur	0	0	1	0	0
	Incident opératoire lors du PMOT	1	0	1	0	0
	Non validation du greffon pour absence / échec isolement	2	20	26	23	25
	Non validation du greffon pour autre cause	3	10	13	5	10
	Total	**6 (2)**	**30 (13)**	**41 (14)**	**28 (10)**	**35 (13)**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items
Avant 2021, l'exhaustivité des informations sur les îlots de Langerhans est incomplète dans Cristal du fait de l'activité soumise à protocole et non en routine

Tableau P19e. Evolution des causes de non greffe des greffons pulmonaires prélevés

Cause de non greffe	2021	2022	2023	2024	2025
Découverte/Suspicion de tumeur	1	0	0	1	0
Incident opératoire lors du PMOT	0	1	0	0	0
Non validation du greffon pour mauvaise qualité	5	8	7	7	10
Non validation du greffon pour autre cause	15	20	14	19	15
Total	**21**	**29**	**21**	**27**	**25**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Donneurs dont au moins un organe a été greffé

Tableau P 20. Evolution de l'âge des donneurs décédés de mort encéphalique selon l'organe prélevé et greffé

Organe prélevé et greffé	Age en classe et moyenne	2021 (N)	2022 (N)	2023 (N)	2024 (N)	2025 (N)
Coeur	0 - 17 ans	25	20	26	24	35
	18 - 49 ans	193	221	203	211	225
	50 - 64 ans	152	145	144	162	141
	65 ans et plus	39	28	23	22	29
	Moyenne [IC 95%]	45,6 [44,1 - 47,1]	44,4 [42,9 - 45,8]	43,4 [41,9 - 44,9]	44,2 [42,7 - 45,7]	42,5 [41,0 - 44,0]
Cœur-poumons	0 - 17 ans	1	1	0	1	1
	18 - 49 ans	4	6	6	6	4
	50 - 64 ans	1	1	3	2	1
	Moyenne [IC 95%]	35,0 [16,5 - 53,5]	36,3 [24,9 - 47,7]	43,1 [32,0 - 54,2]	35,6 [23,1 - 48,1]	31,5 [13,9 - 49,1]
Foie	0 - 17 ans	28	35	32	33	54
	18 - 49 ans	253	303	268	308	283
	50 - 64 ans	305	303	319	339	331
	65 ans - 74 ans	259	248	268	244	255
	75 ans et plus	179	193	232	253	267
	Moyenne [IC 95%]	58,5 [57,4 - 59,6]	57,1 [56,0 - 58,3]	58,9 [57,8 - 60,0]	58,4 [57,3 - 59,5]	58,1 [57,0 - 59,2]
Ilot pancréatique	0 - 17 ans	0	0	0	3	1
	18 - 49 ans	3	5	12	18	21
	50 - 64 ans	3	11	24	41	41
	65 ans et plus	0	0	1	2	2
	Moyenne [IC 95%]	45,4 [30,7 - 60,0]	51,4 [46,0 - 56,8]	51,9 [48,8 - 55,0]	49,1 [45,6 - 52,5]	49,4 [46,1 - 52,7]
Intestin	0 - 17 ans	1	1	1	1	1

Organe prélevé et greffé	Age en classe et moyenne	2021 (N)	2022 (N)	2023 (N)	2024 (N)	2025 (N)
	18 - 49 ans	0	0	0	0	1
	Moyenne [IC 95%]	1,7 (NO)	0,3 (NO)	2,9 (NO)	15,2 (NO)	31,0 (NO)
Pancréas (organe)	0 - 17 ans	1	0	1	5	3
	18 - 49 ans	62	64	69	80	65
	Moyenne [IC 95%]	33,3 [30,9 - 35,7]	34,9 [32,5 - 37,2]	32,6 [30,3 - 34,9]	33,3 [31,2 - 35,5]	33,5 [31,2 - 35,8]
Poumon	0 - 17 ans	0	2	0	2	2
	18 - 49 ans	8	14	6	5	12
	50 - 64 ans	10	8	7	6	7
	65 ans et plus	8	6	9	13	3
	Moyenne [IC 95%]	54,9 [48,8 - 60,9]	45,1 [37,9 - 52,2]	58,1 [49,8 - 66,4]	57,4 [49,7 - 65,1]	45,6 [38,3 - 52,8]
Rein	0 - 17 ans	3	0	1	1	3
	18 - 49 ans	12	19	21	15	15
	50 - 64 ans	44	39	37	40	29
	65 ans - 74 ans	36	43	48	32	38
	75 ans et plus	51	49	48	57	49
	Moyenne [IC 95%]	67,1 [64,6 - 69,6]	66,7 [64,4 - 69,0]	65,9 [63,3 - 68,5]	67,2 [64,6 - 69,8]	66,9 [64,0 - 69,8]

IC 95% : Intervalle de confiance à 95%
NO : Non observable
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P21. Echange de greffons avec l'étranger selon l'année

	Rein	Foie	Cœur	Poumon	Cœur-Poumons	Pancréas	Ilots de Langerhans	Intestin	Total
2023									
Greffons prélevés en France et greffés à l'étranger	2	14	16	4	0	0	0	0	36
Greffons prélevés à l'étranger et greffés en France	0	1	5	0	0	0	0	0	6
2024									
Greffons prélevés en France et greffés à l'étranger	2	15	9	1	0	0	0	0	27
Greffons prélevés à l'étranger et greffés en France	0	0	3	1	0	0	0	0	4
2025									
Greffons prélevés en France et greffés à l'étranger	7	22	16	11	0	0	0	0	56
Greffons prélevés à l'étranger et greffés en France	0	0	7	1	0	0	0	0	8

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P22a. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique prélevés par région et par site de prélèvement

Région	Site de prélèvement	2021	2022	2023	2024	2025
Auvergne-Rhône-Alpes	ANNECY	10	18	13	17	13
Auvergne-Rhône-Alpes	ANNONAY	3	3	3	2	2
Auvergne-Rhône-Alpes	AURILLAC	3	2	2	4	0
Auvergne-Rhône-Alpes	CHAMBERY	11	11	10	8	8
Auvergne-Rhône-Alpes	CLERMONT FERRAND	21	26	25	29	21
Auvergne-Rhône-Alpes	GLEIZE	0	11	3	6	5
Auvergne-Rhône-Alpes	GRENOBLE	23	21	15	31	23
Auvergne-Rhône-Alpes	LYON	38	30	26	42	51
Auvergne-Rhône-Alpes	MONTELIMAR	3	5	4	8	2
Auvergne-Rhône-Alpes	MONTLUCON	1	1	0	0	0
Auvergne-Rhône-Alpes	MOULINS	3	0	3	3	6
Auvergne-Rhône-Alpes	OULLINS	1	9	7	6	9
Auvergne-Rhône-Alpes	PUY EN VELAY	1	4	4	3	3
Auvergne-Rhône-Alpes	ROANNE	1	3	5	2	7
Auvergne-Rhône-Alpes	ROMANS SUR ISERE	1	1	0	0	0
Auvergne-Rhône-Alpes	SAINT-ETIENNE	12	17	17	17	18
Auvergne-Rhône-Alpes	THONON LES BAINS	1	1	2	2	3
Auvergne-Rhône-Alpes	VALENCE	10	10	9	12	11
Auvergne-Rhône-Alpes	VICHY	1	0	1	1	0
Auvergne-Rhône-Alpes	VILLEURBANNE	5	3	3	2	4
Auvergne-Rhône-Alpes	VIRIAT	10	11	6	7	11
Bourgogne-Franche-Comté	AUXERRE	8	3	8	7	5
Bourgogne-Franche-Comté	BESANCON	29	32	35	24	26
Bourgogne-Franche-Comté	CHALON SUR SAONE	2	9	9	7	6
Bourgogne-Franche-Comté	DIJON	33	21	29	29	32
Bourgogne-Franche-Comté	MACON	4	5	4	4	3
Bourgogne-Franche-Comté	NEVERS	2	4	3	1	2
Bourgogne-Franche-Comté	TREVENANS	8	3	3	8	4
Bretagne	BREST	21	16	17	21	25
Bretagne	LORIENT	4	7	12	11	5
Bretagne	MORLAIX	0	5	6	7	4
Bretagne	NOYAL PONTIVY	1	2	0	0	0
Bretagne	QUIMPER	5	4	5	6	5
Bretagne	RENNES	29	31	22	42	25
Bretagne	SAINT BRIEUC	8	8	5	6	4
Bretagne	SAINT MALO	4	3	4	5	6
Bretagne	VANNES	17	12	17	6	16
Centre-Val de Loire	BLOIS	3	4	5	5	7

Région	Site de prélèvement	2021	2022	2023	2024	2025
Centre-Val de Loire	BOURGES	2	2	3	3	5
Centre-Val de Loire	CHAMBRAY LES TOURS	14	5	6	20	7
Centre-Val de Loire	CHARTRES	5	5	2	6	2
Centre-Val de Loire	CHATEAUROUX	6	3	5	4	6
Centre-Val de Loire	DREUX	2	6	8	11	9
Centre-Val de Loire	ORLEANS	11	8	14	13	6
Centre-Val de Loire	TOURS	21	18	18	14	15
Corse	AJACCIO	4	10	6	4	2
Corse	BASTIA	5	4	5	3	4
Grand Est	CHARLEVILLE MEZIERES	5	2	5	2	7
Grand Est	COLMAR	5	17	3	9	10
Grand Est	EPINAL	2	8	4	5	10
Grand Est	METZ	6	9	11	13	15
Grand Est	MULHOUSE	9	8	10	2	9
Grand Est	NANCY	17	21	29	20	25
Grand Est	REIMS	19	21	26	25	27
Grand Est	STRASBOURG	22	16	30	22	27
Grand Est	TROYES	5	4	4	9	1
Grand Est	VANDOEUVRE LES NANCY	6	6	3	8	13
Grand Est	VERDUN	4	3	2	2	4
Guadeloupe	ABYMES	3	8	9	9	6
Guyane	CAYENNE	0	2	7	4	4
Hauts-de-France	AMIENS	30	22	22	28	20
Hauts-de-France	BOULOGNE SUR MER	2	3	4	0	2
Hauts-de-France	CALAIS	6	1	8	8	6
Hauts-de-France	CAMBRAI	3	2	2	6	5
Hauts-de-France	COMPIEGNE	4	3	1	2	3
Hauts-de-France	CREIL	3	5	3	3	3
Hauts-de-France	DOUAI	3	4	4	6	3
Hauts-de-France	DUNKERQUE	3	11	7	5	4
Hauts-de-France	LAON	4	4	5	5	1
Hauts-de-France	LENS	14	12	13	15	17
Hauts-de-France	LILLE	41	49	50	32	43
Hauts-de-France	MAUBEUGE	6	3	4	3	4
Hauts-de-France	ROUBAIX	1	3	2	1	3
Hauts-de-France	SAINT QUENTIN	1	2	7	4	2
Hauts-de-France	VALENCIENNES	12	5	4	8	11
Ile-de-France	CLAMART	2	0	0	0	0
Ile-de-France	CLICHY	14	13	14	20	17
Ile-de-France	CORBEIL ESSONNES	13	9	14	8	9
Ile-de-France	CRETEIL	14	16	27	30	29
Ile-de-France	EAUBONNE	3	6	3	3	3
Ile-de-France	KREMLIN BICETRE	17	17	14	18	21
Ile-de-France	MARNE LA VALLEE	9	4	11	5	6

Région	Site de prélèvement	2021	2022	2023	2024	2025
Ile-de-France	MEAUX	6	4	8	4	5
Ile-de-France	PARIS APHP BICHAT	1	1	11	1	7
Ile-de-France	PARIS APHP COCHIN	17	12	12	14	20
Ile-de-France	PARIS APHP HEGP	2	4	4	9	7
Ile-de-France	PARIS APHP LA PITIE	24	29	17	21	24
Ile-de-France	PARIS APHP NECKER	6	7	12	11	6
Ile-de-France	PARIS APHP SAINT-ANTOINE	6	3	5	6	1
Ile-de-France	PARIS APHP SAINT-LOUIS	19	18	22	22	21
Ile-de-France	PARIS FONDATION ROTSCHILD	8	14	8	9	6
Ile-de-France	POISSY	6	5	5	4	1
Ile-de-France	PONTOISE	4	2	1	0	4
Ile-de-France	SAINT DENIS - IdF	6	7	8	3	5
Ile-de-France	SURESNES	5	7	5	5	6
Ile-de-France	VERSAILLES	6	2	8	9	8
La Réunion	SAINT DENIS - La Réunion	2	5	1	8	14
La Réunion	SAINT PIERRE	12	11	17	19	15
Martinique	FORT DE FRANCE	10	9	3	6	14
Normandie	ALENCON	7	3	6	4	5
Normandie	AVRANCHES	7	3	6	4	2
Normandie	CAEN	25	19	21	17	25
Normandie	CHERBOURG EN COTENTIN	7	2	2	5	1
Normandie	FLERS	0	4	6	2	2
Normandie	LE HAVRE	4	2	7	4	8
Normandie	ROUEN	29	32	31	33	41
Normandie	SAINT LO	4	3	5	8	8
Nouvelle-Aquitaine	AGEN	7	9	5	1	5
Nouvelle-Aquitaine	BAYONNE	13	12	10	8	8
Nouvelle-Aquitaine	BORDEAUX	42	47	40	46	41
Nouvelle-Aquitaine	BRIVE LA GAILLARDE	7	10	8	3	13
Nouvelle-Aquitaine	DAX	5	7	2	7	7
Nouvelle-Aquitaine	LA ROCHELLE	12	8	6	10	12
Nouvelle-Aquitaine	LIBOURNE	1	2	6	3	7
Nouvelle-Aquitaine	LIMOGES	8	28	25	22	20
Nouvelle-Aquitaine	MONT DE MARSAN	3	3	3	4	7
Nouvelle-Aquitaine	NIORT	4	3	5	3	6
Nouvelle-Aquitaine	PAU	13	13	13	14	11
Nouvelle-Aquitaine	PERIGUEUX	6	11	8	3	6
Nouvelle-Aquitaine	PESSAC	0	0	2	1	2
Nouvelle-Aquitaine	POITIERS	22	19	21	21	24
Nouvelle-Aquitaine	SAINT MICHEL	3	5	4	3	5
Nouvelle-Aquitaine	SAINTES	7	4	7	8	6
Occitanie	ALBI	3	1	6	3	1
Occitanie	AUCH	2	4	2	4	1
Occitanie	BEZIERS	5	1	2	5	6

Région	Site de prélèvement	2021	2022	2023	2024	2025
Occitanie	CAHORS	2	3	0	5	2
Occitanie	CARCASSONNE	0	1	3	4	5
Occitanie	CASTRES	1	2	2	7	3
Occitanie	MONTAUBAN	4	5	1	7	3
Occitanie	MONTPELLIER	55	53	42	42	46
Occitanie	NIMES	9	10	13	7	20
Occitanie	PERPIGNAN	11	10	16	17	26
Occitanie	RODEZ	1	1	4	6	4
Occitanie	TARBES	3	6	2	1	4
Occitanie	TOULOUSE	29	41	47	39	43
Pays de la Loire	ANGERS	23	31	30	34	33
Pays de la Loire	CHOLET	3	3	5	1	4
Pays de la Loire	LA ROCHE SUR YON	13	11	10	13	4
Pays de la Loire	LAVAL	1	3	5	3	5
Pays de la Loire	MANS	3	5	9	9	11
Pays de la Loire	NANTES	18	26	21	19	19
Pays de la Loire	SAINT HERBLAIN	15	6	10	11	12
Pays de la Loire	SAINT NAZAIRE	4	4	7	8	4
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	AIX EN PROVENCE	2	6	7	2	7
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	ANTIBES	2	1	2	2	1
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	AVIGNON	9	15	17	12	8
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	CANNES	1	6	2	3	5
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	DRAGUIGNAN	0	1	0	0	0
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	FREJUS	3	0	5	4	3
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	GAP	4	3	2	3	5
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	MARSEILLE	33	28	30	31	36
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	NICE	17	20	21	27	19
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	TOULON	25	27	22	21	18
Total		**1392**	**1459**	**1512**	**1544**	**1592**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P22b. Prélèvement des donneurs en état de mort encéphalique - Synthèse régionale 2025

	Donneurs recensés (pmh)	Donneurs recensés pour 1000 décès hospitaliers	Donneurs prélevés (pmh)	Donneurs prélevés pour 1000 décès hospitaliers	Taux opposition (%)	Donneurs prélevés de 66 ans et plus (%)	Donneurs prélevés d'un coeur (%)	Donneurs prélevés d'un poumon (%)	Donneurs prélevés d'un foie (%)	Donneurs prélevés d'un rein (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	44.6	10.4	23.9	5.6	33.2	47.2	42.4	19.5	76.6	92.4
Bourgogne-Franche-Comté	57.1	10.3	28.2	5.1	33.5	44.9	40.0	26.0	79.5	91.0
Bretagne	48.6	9.5	26.2	5.1	32.9	46.7	33.9	28.8	85.6	91.1
Centre-Val de Loire	46.8	9.7	22.2	4.6	37.5	54.4	43.3	26.7	86.0	87.7
Corse	42.6	9.1	17.0	3.6	40.0	50.0	33.3	33.3	66.7	100.0
Grand Est	47.3	9.4	26.9	5.4	28.5	41.9	35.3	25.5	79.7	87.8
Guadeloupe	41.7	10.7	16.7	4.3	40.0	33.3				100.0
Guyane	35.3	13.9	12.8	5.0	45.5	25.0				100.0
Hauts-de-France	45.3	9.4	21.3	4.4	41.5	40.9	38.9	22.2	78.0	94.5
Ile-de-France	43.4	11.9	16.7	4.6	50.7	35.4	41.0	27.8	79.6	90.3
La Réunion	66.0	20.3	33.0	10.1	44.8	44.8	50.0			93.1
Martinique	67.8	14.5	41.3	8.8	30.4	28.6	30.0			100.0
Normandie	50.9	9.5	28.0	5.2	31.1	40.2	50.0	32.4	75.0	97.8
Nouvelle-Aquitaine	53.7	10.4	29.3	5.7	30.6	42.2	35.6	23.7	76.1	93.3
Occitanie	51.4	11.4	26.8	5.9	36.3	32.3	40.7	24.6	76.8	90.2
Pays de la Loire	38.3	9.4	23.5	5.7	24.7	51.1	62.3	24.5	79.3	94.6
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	44.6	8.8	19.9	3.9	41.0	39.2	40.0	30.8	84.3	84.3
France	**46.9**	**10.3**	**23.4**	**5.1**	**37.0**	**41.7**	**40.7**	**24.6**	**76.3**	**91.5**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

PRELEVEMENT SUR DONNEUR DECEDE APRES ARRET CIRCULATOIRE SUITE A UNE LIMITATION OU UN ARRET DES THERAPEUTIQUES (CATEGORIE III DE MAASTRICHT)

Donneurs recensés

Tableau P23. Evolution de l'activité de recensement et de prélèvement des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) en France

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs recensés	88	199	249	393	425	559	612	703	790	854
Donneurs recensés pmh	1,3	3,0	3,7	5,8	6,3	8,2	9,0	10,4	11,6	12,6
Donneurs recensés pour 1000 décès hospitaliers	0,3	0,7	0,8	1,3	1,3	1,7	1,9	2,3	2,6	2,8
Age moyen des donneurs recensés	48,5	50,8	52,4	54,1	55,6	54,8	55,2	54,8	54,9	55,8
Nombre de donneurs prélevés	47	99	121	177	151	217	235	273	307	321
Donneurs prélevés pmh	0,7	1,5	1,8	2,6	2,2	3,2	3,4	4,0	4,5	4,7
Donneurs prélevés pour 1000 décès hospitaliers	0,2	0,3	0,4	0,6	0,5	0,7	0,7	0,9	1,0	1,0
Age moyen des donneurs prélevés	48,4	48,6	52,1	52,7	52,9	52,4	53,2	52,6	53,5	56,2
Nombre de donneurs prélevés de plusieurs organes	46	98	114	171	136	207	215	248	280	304
Nombre de donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé	46	97	116	175	147	211	232	271	297	315
Donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé pmh	0,7	1,4	1,7	2,6	2,2	3,1	3,4	4,0	4,4	4,6
Donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé pour 1000 décès hospitaliers	0,2	0,3	0,4	0,6	0,5	0,6	0,7	0,9	1,0	1,0
Age moyen des donneurs prélevés dont au moins un organe a été greffé	48,4	48,4	51,7	52,6	52,9	52,3	53,1	52,5	53,2	56,1
Population française*	66806574	67121709	67270780	67547998	67819048	68084066	68343559	67659268	67811978	67955337
Nombre de décès hospitaliers**	296064	299141	299491	302518	317570	325228	321620	303772	306136	309697

pmh : Par millions d'habitants
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
* : Source : Insee - Projections 2017
** : Source : PMSI-MCO

Tableau P24. Devenir des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) recensés

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prélevés	47	53.4	99	49.7	121	48.6	177	45.0	151	35.5	217	38.8	235	38.4	273	38.8	307	38.9	321	37.6
Non prélevés pour opposition	24	27.3	65	32.7	74	29.7	141	35.9	160	37.6	211	37.7	257	42.0	296	42.1	336	42.5	375	43.9
Non prélevés pour obstacle médico-légal ou administratif	1	1.1	2	1.0	0	0	4	1.0	0	0	2	0.4	3	0.5	3	0.4	2	0.3	3	0.4
Non prélevés pour bilan d'inéligibilité (tumeurs, infections, maladies)	8	9.1	12	6.0	22	8.8	39	9.9	50	11.8	45	8.1	59	9.6	51	7.3	46	5.8	46	5.4
Non prélevés pour arrêt de procédure : instabilité	0	0	0	0	1	0.4	7	1.8	13	3.1	7	1.3	10	1.6	15	2.1	14	1.8	19	2.2
Non prélevés pour arrêt de procédure : logistique	2	2.3	7	3.5	13	5.2	6	1.5	26	6.1	24	4.3	20	3.3	27	3.8	47	5.9	52	6.1
Non prélevés pour problème d'arrêt circulatoire (phase agonique >= 3 heures)	1	1.1	3	1.5	1	0.4	3	0.8	0	0	2	0.4	3	0.5	1	0.1	0	0	0	0
Non prélevés pour phase ICF* dépassée	4	4.5	5	2.5	1	0.4	1	0.3	4	0.9	4	0.7	0	0	2	0.3	1	0.1	1	0.1
Non prélevés pour arrêt de procédure : échec de pose de CRN**	1	1.1	6	3.0	14	5.6	14	3.6	17	4.0	35	6.3	20	3.3	27	3.8	31	3.9	28	3.3
Non prélevés pour autre cause	0	0	0	0	2	0.8	1	0.3	2	0.5	5	0.9	1	0.2	1	0.1	1	0.1	5	0.6
Laparotomie blanche	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0.5	7	1.3	4	0.7	7	1.0	5	0.6	4	0.5
Total	**88**	**100.0**	**199**	**100.0**	**249**	**100.0**	**393**	**100.0**	**425**	**100.0**	**559**	**100.0**	**612**	**100.0**	**703**	**100.0**	**790**	**100.0**	**854**	**100.0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

*ICF : Ischémie chaude fonctionnelle

**CRN : Circulation régionale normothermique

NB : Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P25. Devenir des organes proposés chez les donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre d'organes prélevés par donneur	2,6	2,7	2,6	2,8	2,6	2,8	2,8	2,8	3,0	2,9
Nombre d'organes greffés par donneur	2,4	2,4	2,3	2,6	2,4	2,6	2,7	2,5	2,8	2,7
Rein										
Nombre de reins proposés	93	210	258	371	319	469	486	556	629	648
Nombre de reins attribués	91	193	229	341	270	412	425	492	554	599
Nombre de reins prélevés	91	193	229	341	270	412	425	492	554	599
Nombre de reins greffés	86	178	213	322	253	387	406	461	530	579
Nombre de reins prélevés par donneur	1,9	1,9	1,9	1,9	1,8	1,9	1,8	1,8	1,8	1,9
Nombre de reins greffés par donneur	1,8	1,8	1,8	1,8	1,7	1,8	1,7	1,7	1,7	1,8
Nombre de greffes de rein*	86	178	213	322	252	387	406	461	530	578
Foie										
Nombre de foies proposés	29	72	82	138	114	166	200	222	282	285
Nombre de foies attribués	25	58	62	113	87	143	166	194	233	229
Nombre de foies prélevés	24	55	56	103	81	137	164	190	231	225
Nombre de foies greffés	22	47	48	91	74	130	161	183	224	214
Nombre de foies prélevés par donneur	0,5	0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	0,8	0,7
Nombre de foies greffés par donneur	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7
Nombre de greffes de foie*	22	47	48	91	74	130	161	183	224	214
Poumons										
Nombre de poumons proposés	12	34	56	85	91	99	126	140	189	169
Nombre de poumons attribués	6	18	30	57	38	52	64	66	110	88
Nombre de poumons prélevés	6	18	30	57	38	52	64	64	110	88
Nombre de poumons greffés	6	17	20	46	29	35	52	46	93	74
Nombre de poumons prélevés par donneur	0,1	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	0,4	0,3
Nombre de poumons greffés par donneur	0,1	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2
Nombre de greffes de poumon*	3	9	10	24	15	18	28	24	50	38
Pancréas										
Nombre de pancréas proposés	0	0	0	2	7	13	20	34	61	42
Nombre de pancréas attribués	0	0	0	1	2	6	11	13	23	25
Nombre de pancréas prélevés	0	0	0	1	2	6	11	13	23	25
Nombre de pancréas organes greffés	0	0	0	0	0	4	6	4	6	7
Nombre d'îlots pancréatiques injectés	0	0	0	0	0	1	2	0	5	8
Nombre de pancréas prélevés par donneur	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Nombre de pancréas organes greffés par donneur	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nombre d'îlots pancréatiques injectés par donneur	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

NB : on considère dans ce tableau l'organe entier au sens anatomique du terme, prélevé chez un seul donneur quel que soit son mode d'utilisation, entier, réduit, partagé, utilisé en bloc

*Nombre de greffes en France issues des donneurs prélevés dans l'année

Donneurs prélevés d’au moins un organe

Tableau P26. Evolution du devenir des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) dont au moins un organe a été prélevé

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs dont au moins un organe a été prélevé	**47**	**99**	**121**	**177**	**151**	**217**	**235**	**273**	**307**	**321**
Nombre de donneurs dont au moins un organe a été prélevé, aucun greffé	1	2	5	2	4	6	3	2	10	6
Part de donneurs dont au moins un organe a été prélevé, aucun greffé	2,1%	5,1%	4,1%	1,7%	3,3%	3,2%	1,3%	1,5%	2,3%	1,6%
Poumon										
Nombre de donneurs prélevables	20	48	94	153	130	195	201	228	260	268
Nombre de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé	3	9	15	29	19	26	32	33	55	44
Part de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé	6,4%	9,1%	12,4%	16,4%	12,6%	12,0%	13,6%	12,1%	17,9%	13,7%
Nombre de donneurs dont au moins un poumon a été greffé	3	9	10	24	15	18	28	24	50	37
Part de donneurs dont au moins un poumon a été greffé	6,4%	9,1%	8,3%	13,6%	9,9%	8,3%	11,9%	8,8%	16,3%	11,5%
Nombre de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé, aucun greffé	0	0	5	5	4	8	4	9	5	7
Part de donneurs dont au moins un poumon a été prélevé, aucun greffé	0,0%	0,0%	4,1%	2,8%	2,6%	3,7%	1,7%	3,3%	1,6%	2,2%
Foie										
Nombre de donneurs prélevables	38	89	104	171	145	211	231	263	293	289
Nombre de donneurs dont le foie a été prélevé	24	55	56	103	81	137	164	190	231	225
Part de donneurs dont le foie a été prélevé	51,1%	55,6%	46,3%	58,2%	53,6%	63,1%	69,8%	69,6%	75,2%	70,1%
Nombre de donneurs dont le foie a été greffé	22	47	48	91	74	130	161	183	224	214
Part de donneurs dont le foie a été greffé	46,8%	47,5%	39,7%	51,4%	49,0%	59,9%	68,5%	67,0%	73,0%	66,7%
Nombre de donneurs dont le foie a été prélevé, aucun greffé	2	8	8	12	7	7	3	7	7	11
Part de donneurs dont le foie a été prélevé, aucun greffé	4,3%	8,1%	6,6%	6,8%	4,6%	3,2%	1,3%	2,6%	2,3%	3,4%
Rein										
Nombre de donneurs prélevables	47	99	121	177	151	217	235	273	307	321
Nombre de donneurs dont au moins un rein a été prélevé	46	98	115	172	137	208	215	252	282	303
Part de donneurs dont au moins un rein a été prélevé	97,9%	99,0%	95,0%	97,2%	90,7%	95,9%	91,5%	92,3%	91,9%	94,4%
Nombre de donneurs dont au moins un rein a été greffé	45	93	110	169	132	201	212	248	275	298
Part de donneurs dont au moins un rein a été greffé	95,7%	93,9%	90,9%	95,5%	87,4%	92,6%	90,2%	90,8%	89,6%	92,8%

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs dont au moins un rein a été prélevé, aucun greffé	1	5	5	3	5	7	3	4	7	5
Part de donneurs dont au moins un rein a été prélevé, aucun greffé	2,1%	5,1%	4,1%	1,7%	3,3%	3,2%	1,3%	1,5%	2,3%	1,6%
Pancréas										
Nombre de donneurs prélevables	39	85	93	160	141	200	216	248	283	277
Nombre de donneurs dont le pancréas a été prélevé	0	0	0	1	2	6	11	13	23	25
Part de donneurs dont le pancréas a été prélevé	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	1,3%	2,8%	4,7%	4,8%	7,5%	7,8%
Nombre de donneurs dont le pancréas organe a été greffé	0	0	0	0	0	4	6	4	6	7
Part de donneurs dont le pancréas organe a été greffé	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%	2,6%	1,5%	2,0%	2,2%
Nombre de donneurs pour injection d'îlots pancréatiques	0	0	0	0	0	1	2	0	5	8
Part de donneurs dont les îlots pancréatiques ont été injectés	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,9%	0,0%	1,6%	2,5%
Nombre de donneurs dont le pancréas (organe et îlots) a été prélevé, aucun greffé	0	0	0	1	2	1	3	9	12	10
Part de donneurs dont le pancréas (organes et îlots) a été prélevé, aucun greffé	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	1,3%	0,5%	1,3%	3,3%	3,9%	3,1%

NB : on considère dans ce tableau l'organe entier au sens anatomique du terme, prélevé chez un seul donneur quel que soit son mode d'utilisation, entier, réduit, partagé, utilisé en bloc
Donneur prélevable : donneur issu d'un centre autorisé au prélèvement Maastricht 3 pour l'organe considéré
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P27. Evolution de l'âge des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) dont au moins un organe a été prélevé

	Age moyen [IC 95%]	% âgés de 0 à 17 ans	% âgés de 18 à 49 ans	% âgés de 50 à 64 ans	% âgés de 65 ans et plus
2016	48,4 [44,8 - 52,0]	2,1	38,3	57,4	2,1
2017	48,6 [46,0 - 51,2]	0,0	46,5	49,5	4,0
2018	52,1 [50,1 - 54,2]	0,8	34,7	61,2	3,3
2019	52,7 [50,9 - 54,5]	0,6	34,5	48,0	16,9
2020	52,9 [50,9 - 55,0]	0,0	36,4	45,0	18,5
2021	52,4 [50,7 - 54,2]	0,5	38,7	41,5	19,4
2022	53,2 [51,6 - 54,8]	0,0	32,3	48,1	19,6
2023	52,6 [51,0 - 54,2]	1,1	31,5	49,1	18,3
2024	53,5 [52,0 - 55,0]	0,3	32,6	44,0	23,1
2025	56,2 [55,0 - 57,5]	0,6	24,6	51,4	23,4

IC 95% : Intervalle de confiance à 95%
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P28. Evolution des caractéristiques des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) prélevés d'au moins un organe

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexe																				
Femme	14	29.8	29	29.3	28	23.1	43	24.3	41	27.2	67	30.9	74	31.5	73	26.7	89	29.0	96	29.9
Homme	33	70.2	70	70.7	93	76.9	134	75.7	110	72.8	150	69.1	161	68.5	200	73.3	218	71.0	225	70.1
Groupe sanguin																				
A	21	44.7	41	41.4	55	45.5	78	44.1	68	45.0	92	42.4	119	50.6	112	41.0	127	41.4	145	45.2
AB	0	0	4	4.0	3	2.5	10	5.6	4	2.6	8	3.7	6	2.6	13	4.8	11	3.6	6	1.9
B	2	4.3	12	12.1	18	14.9	18	10.2	15	9.9	27	12.4	15	6.4	25	9.2	26	8.5	35	10.9
O	24	51.1	42	42.4	45	37.2	71	40.1	64	42.4	90	41.5	95	40.4	123	45.1	143	46.6	135	42.1
Motif de décision LAT																				
AVC hémorragique	2	4.3	19	19.2	15	12.4	30	16.9	32	21.2	49	22.6	39	16.6	36	13.2	50	16.3	66	20.6
AVC ischémique	4	8.5	6	6.1	6	5.0	5	2.8	8	5.3	17	7.8	24	10.2	21	7.7	26	8.5	30	9.3
Arrêt cardiaque récupéré primaire	25	53.2	44	44.4	73	60.3	103	58.2	69	45.7	113	52.1	120	51.1	146	53.5	156	50.8	139	43.3
Arrêt cardiaque récupéré secondaire	6	12.8	11	11.1	4	3.3	4	2.3	7	4.6	2	0.9	13	5.5	14	5.1	14	4.6	13	4.0
Traumatisme crânien	9	19.1	19	19.2	17	14.0	28	15.8	26	17.2	33	15.2	30	12.8	45	16.5	53	17.3	57	17.8
Hypoxie sévère*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1.0	2	0.6
Autre	1	2.1	0	0	6	5.0	7	4.0	9	6.0	3	1.4	9	3.8	11	4.0	5	1.6	14	4.4

* Modalité introduite en 2024

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P29. Evolution des délais de la procédure pour le prélèvement des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) prélevés d'au moins un organe (période 2016-2025)

	2016			2017			2018			2019			2020		
	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane
Délai admission validation LAT (jour)	47	8	7	99	12	7	121	11	7	176	10	6	151	10	7
Délai phase agonique (min)	47	37	16	99	20	15	121	19	15	177	19	15	151	21	15
Délai asystolie - organes abdominaux (min)	47	24	23	99	21	19	120	21	19	177	20	19	151	21	20
Délai asystolie - poumons (min)	3	58	60	8	67	53	15	43	42	28	58	57	19	66	67
Délai ischémie chaude fonctionnelle - organes abdominaux (min)	47	29	27	99	26	24	120	28	23	177	26	25	151	27	25
Délai ischémie chaude fonctionnelle - poumons (min)	3	61	66	8	74	64	15	49	45	28	62	59	19	71	73
Délai CRN perfusion - organes abdominaux (min)	47	158	162	98	161	166	119	169	176	177	168	175	149	170	175
Délai CRN perfusion - organes abdominaux si poumon prélevé (min)	3	86	64	8	114	105	13	134	119	29	121	119	17	144	135
Délai CRN perfusion - organes abdominaux si poumon non prélevé (min)	44	163	164	90	166	168	106	174	176	148	177	184	132	174	180

	2021			2022			2023			2024			2025		
	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane	N	Moyenne	Médiane
Délai admission validation LAT (jour)	216	11	7	235	10	7	273	11	7	307	12	8	321	10	7
Délai phase agonique (min)	217	20	15	235	19	15	273	18	15	307	19	16	321	19	16
Délai asystolie - organes abdominaux (min)	216	20	19	233	20	19	272	20	19	300	20	19	320	20	20
Délai asystolie - poumons (min)	26	58	59	32	66	69	33	73	76	55	72	76	44	76	78

	2021			2022			2023			2024			2025		
	N	**Moyenne**	**Médiane**	**N**	**Moyenne**	**Médiane**	**N**	**Moyenne**	**Médiane**	**N**	**Moyenne**	**Médiane**	**N**	**Moyenne**	**Médiane**
Délai ischémie chaude fonctionnelle - organes abdominaux (min)	216	26	25	233	26	25	272	26	25	300	25	24	319	26	25
Délai ischémie chaude fonctionnelle - poumons (min)	26	64	63	32	71	77	33	79	81	55	79	81	44	84	84
Délai CRN perfusion - organes abdominaux (min)	216	174	179	230	179	184	268	173	179	297	175	179	315	174	179
Délai CRN perfusion - organes abdominaux si poumon prélevé (min)	25	132	127	28	153	151	28	157	158	46	160	162	38	169	173
Délai CRN perfusion - organes abdominaux si poumon non prélevé (min)	191	180	185	202	183	188	240	175	180	251	178	182	277	175	180

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P30. Evolution du nombre de donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) prélevés d'un organe présentant des facteurs de risques d'échec de la greffe

	Nombre de facteurs de risque*						Total
	0		1		2		
	N	%	N	%	N	%	N
2016	13	27.7	25	53.2	9	19.1	47
2017	35	35.4	40	40.4	24	24.2	99
2018	23	19.0	60	49.6	38	31.4	121
2019	27	15.3	86	48.6	64	36.2	177
2020	31	20.5	68	45.0	52	34.4	151
2021	55	25.3	99	45.6	63	29.0	217
2022	59	25.1	97	41.3	79	33.6	235
2023	59	21.6	120	44.0	94	34.4	273
2024	65	21.2	132	43.0	110	35.8	307
2025	54	16.8	131	40.8	136	42.4	321
Total	**421**	**21.6**	**858**	**44.0**	**669**	**34.3**	**1948**

* : âge > 60 ans, hypertension artérielle, diabète, admission pour arrêt cardiaque récupéré
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P31a. Evolution des causes de non prélèvement des greffons hépatiques chez les donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) prélevés d'au moins un organe

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Anomalie à l'évaluation du greffon : autre	3	0	6	15	28	22	12	18	8	8
Antécédents du donneur	1	5	4	10	6	3	9	12	9	11
Aspect stéatosique	1	4	3	12	10	20	15	11	15	19
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
Marqueurs virologiques positifs	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Problème logistique	1	2	5	3	1	2	1	4	1	1
Restriction pour l'organe	0	0	0	0	1	1	0	3	1	1
Suspicion de tumeur	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Traumatisme	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Refus de toutes les équipes	2	6	11	10	8	4	8	10	14	10
Autre cause	15	27	36	24	16	28	25	20	25	40
Total	**23**	**44**	**65**	**74**	**70**	**80**	**71**	**83**	**76**	**96**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P31b. Evolution des causes de non prélèvement des 2 greffons rénaux chez les donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) prélevés d'au moins un organe

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Antécédents du donneur	1	0	0	1	4	3	5	8	4	4
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	0	0	0	2	2	2	10	8	11	6
Marqueurs virologiques positifs	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Problème logistique	0	1	1	0	0	0	1	2	3	1
Suspicion de tumeur	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Refus de toutes les équipes	0	0	2	0	0	0	1	0	2	1
Autre cause	0	0	2	2	8	3	2	2	4	4
Manquant	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Total	**1**	**1**	**5**	**5**	**14**	**9**	**20**	**21**	**25**	**18**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P31c. Evolution des causes de non prélèvement des 2 greffons pulmonaires chez les donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) prélevés d'au moins un organe

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Age et/ou comorbidités	0	1	1	1	0	1	1	2	0	3
Anomalie à l'évaluation du greffon/donneur	5	15	33	38	34	48	51	76	96	88
Antécédents du donneur	2	1	5	10	9	9	19	24	24	52
Défaillance hémodynamique et/ou ventilatoire et/ou organe	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6
Marqueurs virologiques positifs	0	0	0	0	0	0	0	4	6	2
Problème logistique	2	3	0	1	0	2	2	1	2	1
Restriction pour l'organe	1	3	2	3	2	4	4	11	7	7
Suspicion de tumeur	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Traumatisme	0	1	0	0	1	2	2	3	4	1
Refus de toutes les équipes	2	3	11	8	17	21	22	28	29	35
Autre cause	32	63	53	87	68	102	101	91	84	81
Manquant	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Total	**44**	**90**	**105**	**148**	**132**	**190**	**203**	**240**	**252**	**277**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Actualisation du thésaurus lors de la refonte Cristal- Donneurs décédés (novembre 2025) ayant entrainé des reclassements et des nouveaux items

Tableau P32a. Evolution de l'activité de prélèvement sur donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) par site de prélèvement

	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Aix-en-Provence	0	2	2	2	1	7
Ajaccio	0	0	0	2	3	5
Amiens	0	7	6	8	9	30
Angers	8	7	8	14	10	47
Annecy	6	10	7	8	3	34
Antibes	1	2	1	2	2	8
Avignon	3	6	7	3	2	21
Avranches	3	2	1	0	4	10
Besançon	8	6	5	6	8	33
Bichat	0	0	0	0	1	1
Bicêtre	5	6	8	4	2	25
Brest	1	0	1	2	4	8
CHU Bordeaux	7	5	9	12	5	38
CHU Nantes	12	8	9	11	15	55
CHU Tours	9	9	8	10	9	45
Caen	4	5	5	6	5	25
Châteauroux	0	0	0	0	0	0
Clermont-Ferrand	11	11	7	11	17	57
Clichy	0	1	3	4	7	15
Cochin	3	0	0	1	0	4
Créteil	0	0	0	0	3	3
Dijon	9	12	9	7	7	44
Douai	1	1	1	2	0	5
Evry Sud Francilien	0	1	1	1	1	4
Foch	1	0	2	3	2	8
Fondation Rothschild Paris 19	0	0	3	3	2	8
Fréjus	1	0	1	3	1	6
Grenoble	6	10	5	10	9	40
HCL Lyon	12	4	8	7	18	49
La Pitié	5	9	9	10	5	38
La Roche-sur-Yon	5	3	6	3	0	17

	2021	2022	2023	2024	2025	Total
La Réunion	0	0	6	4	14	24
Le Havre	1	2	2	1	2	8
Lille	20	14	21	17	12	84
Limoges	0	0	0	0	8	8
Macon	0	0	0	0	0	0
Marseille APHM	12	4	18	24	12	70
Metz	0	0	0	0	0	0
Montpellier	0	0	4	14	7	25
Nancy	8	10	14	4	9	45
Nice	0	0	0	2	6	8
Nîmes	0	5	1	5	2	13
Nouméa	0	0	0	0	0	0
Orléans	1	5	3	3	7	19
Pau	0	0	0	0	1	1
Perpignan	0	0	0	5	8	13
Pointe-à-Pitre	0	0	0	0	3	3
Poitiers	10	8	4	5	11	38
Pontoise	0	0	0	0	0	0
Périgueux	2	1	1	1	0	5
Reims	2	1	2	6	2	13
Rennes	7	5	7	5	3	27
Roanne	0	0	0	0	1	1
Roubaix	0	0	1	2	1	4
Rouen	7	8	12	7	10	44
St Denis	1	0	0	0	0	1
St Etienne	4	12	7	8	7	38
St Louis	8	11	8	5	9	41
St Nazaire	1	0	2	1	3	7
Strasbourg	5	4	5	5	7	26
Toulon La Seyne sur Mer	3	6	6	5	3	23
Toulouse	0	8	7	15	12	42
Valenciennes	4	3	7	5	4	23
Vannes	0	1	2	2	1	6
Verdun	0	0	1	1	1	3
Total	**217**	**235**	**273**	**307**	**321**	**1353**
Nombre de centres volontaires	***46***	***53***	***55***	***62***	***69***	

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau P32b. Prélèvement des donneurs décédés après arrêt circulatoire suite à limitation ou arrêt des thérapeutiques (catégorie 3 de Maastricht) - Synthèse régionale 2025

	Donneurs recensés (pmh)	Donneurs recensés pour 1000 décès hospitaliers	Donneurs prélevés (pmh)	Donneurs prélevés pour 1000 décès hospitaliers	Taux opposition (%)	Donneurs prélevés d'un poumon (%)	Donneurs prélevés d'un foie (%)	Donneurs prélevés d'un rein (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	14.6	3.4	6.7	1.6	35.8	11.5	76.4	96.4
Bourgogne-Franche-Comté	14.5	2.6	5.4	1.0	42.5	7.1	66.7	100.0
Bretagne	9.3	1.8	2.3	0.5	46.9		75.0	100.0
Centre-Val de Loire	11.7	2.4	6.2	1.3	26.7	31.3	87.5	93.8
Corse	11.4	2.4	8.5	1.8		33.3	66.7	66.7
Grand Est	12.0	2.4	3.5	0.7	42.4	15.8	84.2	94.7
Guadeloupe	19.5	5.0	8.3	2.1	28.6			100.0
Guyane								
Hauts-de-France	14.3	3.0	4.4	0.9	52.9	20.8	84.6	96.2
Ile-de-France	7.7	2.1	2.6	0.7	49.5	24.1	78.1	87.5
La Réunion	33.0	10.1	15.9	4.9	44.8			100.0
Martinique								
Normandie	17.1	3.2	6.4	1.2	44.6	4.8	47.6	100.0
Nouvelle-Aquitaine	10.9	2.1	4.1	0.8	53.7	8.3	60.0	96.0
Occitanie	11.3	2.5	4.7	1.1	40.6	3.6	62.1	89.7
Pays de la Loire	19.9	4.9	7.2	1.7	41.0	7.4	78.6	96.4
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	14.8	2.9	5.3	1.0	47.4	37.0	85.2	88.9
France	**12.6**	**2.8**	**4.7**	**1.0**	**43.9**	**14.3**	**70.1**	**94.4**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE CARDIAQUE

Les définitions des méthodes se trouvent :

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

SYNTHESE DE L'ACTIVITE

Depuis 1968, année de la première greffe cardiaque enregistrée dans CRISTAL, 16 959 greffes cardiaques ont été réalisées. Le nombre estimé de malades vivant avec un greffon fonctionnel au 31 décembre 2025 est de 5 533.

L'année 2025 a été caractérisée par une augmentation du nombre de greffes cardiaques de 2%, correspondant à l'augmentation du nombre de greffons cardiaques prélevés chez les sujets en mort encéphalique (+2%). Le nombre de nouveaux inscrits en liste d'attente a augmenté de 6%. Ainsi, l'activité de greffe cardiaque est revenue à un niveau similaire à celui observé en 2019, avant la pandémie de covid 19. L'offre de soins est restée inchangée avec 23 établissements autorisés, incluant un centre à la Réunion.

L'accès à la greffe est demeuré stable, avec une incidence cumulée de greffe de 72% un an après l'inscription, pour les candidats inscrits entre 2018 et 2025. En 2025, 97 patients parmi les 1 002 candidats sont décédés en liste d'attente ou sont sortis de liste pour aggravation (taux d'incidence de décès ou d'aggravation de 218,3 pour 1000 patients-année), ce qui représente une augmentation de 31% par rapport à 2024. Cette situation a été observée sans que ne soit constaté de changement dans la proportion des candidats nécessitant un support vital à l'inscription.

Dans ces circonstances, l'Agence de la biomédecine, en concertation avec les sociétés savantes de réanimation et de transplantation, a , défini une procédure de prélèvement cardiaque chez les donneurs décédés en arrêt circulatoire dans le cadre d'une limitation des thérapeutiques (Maastricht 3) et a établi un calendrier de mise en place de ce nouveau programme. Par ailleurs, le ministère a acté, comme cela avait été inscrit dans le plan ministériel pour le prélèvement et la greffe d'organes et de tissus 2022-2026, le financement des machines de perfusion des greffons cardiaques, dans le cadre des indications définies par la Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire et l'Agence. Ces mesures doivent permettre d'augmenter le nombre de greffons cardiaques disponibles.

Le pourcentage de greffes réalisées chez les adultes dans le cadre d'une exception à la règle commune du score de répartition des greffons cardiaques (composante expert) a augmenté (31% en 2025), en raison d'une hausse des demandes pour infection de dispositif d'assistance de longue durée et surtout d'une hausse des demandes concernant les patients sous cœur artificiel total. Un groupe de travail comprenant des professionnels et des usagers du système de santé a été mis en place début 2025 pour revisiter les composantes du score de répartition des greffons cardiaques.

Les résultats de la greffe cardiaque, au premier rang desquels l'incidence des dysfonctions précoces de greffon et la survie après la greffe, sont restés inchangés avec un taux de dysfonction précoce du greffon nettement supérieur à celui rapporté dans d'autres pays. La mise en place du score de répartition des greffons cardiaques, en 2018, fondé sur l'urgence n'a pas eu d'effet délétère sur la survie après la greffe.

DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE

Liste d'attente

Tableau C1. Évolution du devenir des candidats à une greffe cardiaque

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
Candidats en liste d'attente active au 1er janvier*	261	300	290	204	221	227	241
Candidats en liste d'attente inactive au 1er janvier**	130	141	148	157	173	194	210
Nouveaux inscrits dans l'année	544	540	456	516	548	581	
Décédés dans l'année	70	76	63	52	52	75	
Sortis de la liste d'attente	54	58	59	47	55	55	
- dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	21	24	21	9	22	22	
Greffes	370	409	411	384	414	421	
Greffes (pmh)	5,5	6,0	6,0	5,7	6,1	6,2	.

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

**Un candidat est en liste d'attente inactive au 1er janvier s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C2. Évolution des principaux indicateurs de pénurie en greffe cardiaque

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,5	1,3	1,1	1,3	1,3	1,4
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	0,7	0,7	0,7	0,5	0,5	0,5

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C3. Caractéristiques démographiques des donneurs de greffon cardiaque et des candidats inscrits selon leur devenir en liste d'attente en 2025

Caractéristiques	Donneurs de greffons cardiaques greffés en 2025		Candidats en attente au 1er janvier 2025 (actifs et inactifs) *		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age												
0-17 ans	28	6,7	13	3,1	31	5,3	27	6,4	0	0	3	13,6
18-29 ans	75	17,8	11	2,6	36	6,2	30	7,1	2	2,7	0	0
30-55 ans	214	50,8	176	41,8	273	47,0	199	47,3	29	38,7	7	31,8
56-65 ans	79	18,8	177	42,0	198	34,1	132	31,4	39	52,0	8	36,4
>=66 ans	25	5,9	44	10,5	43	7,4	33	7,8	5	6,7	4	18,2
Moyenne (ans)	42,9		53,6		49,8		48,5		54,9		51,9	
Sexe												
Masculin	273	64,8	337	80,0	437	75,2	296	70,3	64	85,3	14	63,6
Féminin	148	35,2	84	20,0	144	24,8	125	29,7	11	14,7	8	36,4
Groupe sanguin												
A	178	42,3	164	39,0	247	42,5	178	42,3	25	33,3	10	45,5
AB	10	2,4	9	2,1	31	5,3	30	7,1	2	2,7	0	0
B	39	9,3	52	12,4	71	12,2	72	17,1	10	13,3	1	4,5
O	194	46,1	196	46,6	232	39,9	141	33,5	38	50,7	11	50,0
Total	**421**	**100,0**	**421**	**100,0**	**581**	**100,0**	**421**	**100,0**	**75**	**100,0**	**22**	**100,0**

*Un malade est actif au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier, inactif s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C4. Caractéristiques à l'inscription des candidats selon leur devenir en liste d'attente de greffe de coeur en 2025

Caractéristiques	Candidats en liste d'attente au 1er janvier 2025 (actifs et inactifs) *		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lieu de prise en charge médicale										
Domicile	307	72,9	245	42,2	195	46,3	19	25,3	8	36,4
Hôpital	27	6,4	57	9,8	41	9,7	7	9,3	2	9,1
USI	87	20,7	278	47,8	185	43,9	49	65,3	12	54,5
Données manquantes	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Retransplantation										
Oui	9	2,1	18	3,1	13	3,1	2	2,7	2	9,1
Non	412	97,9	563	96,9	408	96,9	73	97,3	20	90,9
Ventilation assistée invasive										
Données manquantes	9	2,1	2	0,3	5	0,9	0	0,0	2	0,3
Non	403	95,7	517	89,0	385	66,3	62	10,7	17	2,9
Oui	9	2,1	62	10,7	31	5,3	13	2,2	3	0,5
Assistance de longue durée										
Assistance bi ventriculaire ou coeur total	2	0,5	9	1,5	9	2,1	0	0,0	0	0,0
Assistance mono gauche	33	7,8	35	6,0	32	7,6	1	1,3	0	0,0
Pas d'assistance	385	91,4	535	92,1	379	90,0	74	98,7	22	100,0
Données manquantes	1	0,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Assistance de courte durée										
Ballon intra-aortique seul	1	0,2	2	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ECMO (hors assistance ventriculaire)	36	8,6	137	23,6	83	19,7	31	41,3	7	31,8
Impella	3	0,7	0	0,0	1	0,2	1	1,3	0	0,0
Non	381	90,5	442	76,1	337	80,0	43	57,3	15	68,2
Drogues inotropes seules										
Oui	26	6,2	85	14,6	62	14,7	13	17,3	4	18,2
Non	394	93,6	495	85,2	359	85,3	62	82,7	17	77,3
Données manquantes	1	0,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	1	4,5
NT_pro_BNP ou BNP (pg/ml)										
NT_proBNP <=2000	223	53,0	183	31,5	150	35,6	11	14,7	4	18,2

NT_proBNP >2000	165	39,2	389	67,0	265	62,9	63	84,0	17	77,3
BNP<=400	14	3,3	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
BNP>400	10	2,4	5	0,9	4	1,0	0	0,0	1	4,5
Données manquantes	9	2,1	3	0,5	2	0,5	1	1,3	0	0,0
Débit de filtration glomérulaire (ml/min/ 1,73 m2)										
<30	15	3,6	47	8,1	28	6,7	6	8,0	3	13,6
[30-59]	141	33,5	211	36,3	153	36,3	36	48,0	6	27,3
[60-89]	173	41,1	180	31,0	133	31,6	20	26,7	6	27,3
>= 90	84	20,0	124	21,3	93	22,1	10	13,3	6	27,3
Dialyse	2	0,5	17	2,9	12	2,9	2	2,7	1	4,5
Données manquantes	6	1,4	2	0,3	2	0,5	1	1,3	0	0,0
Bilirubine (µmol/l)										
<35	390	92,6	512	88,1	369	87,6	66	88,0	19	86,4
35-49	17	4,0	41	7,1	28	6,7	7	9,3	2	9,1
>=50	5	1,2	25	4,3	20	4,8	2	2,7	1	4,5
Données manquantes	9	2,1	3	0,5	4	1,0	0	0,0	0	0,0
Diabète										
Oui	97	23,0	111	19,1	76	18,1	19	25,3	7	31,8
Non	322	76,5	468	80,6	344	81,7	56	74,7	15	68,2
Données manquantes	2	0,5	2	0,3	1	0,2	0	0,0	0	0,0
Total	**421**	**100,0**	**581**	**100,0**	**421**	**100,0**	**75**	**100,0**	**22**	**100,0**

*Un malade est actif au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier, inactif s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Pour les candidats cumulant plusieurs types d'assistance, les assistances de longue durée sont considérées puis les assistances de courte durée puis les drogues inotropes

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C5. Evolution du nombre de nouveaux inscrits en attente d'une greffe cardiaque selon l'indication

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Autres pathologies	85	15,6	1,3	98	18,1	1,4	83	18,2	1,2	90	17,4	1,3	90	16,4	1,3	88	15,1	1,3
Cardiomyopathies dilatées	241	44,3	3,6	225	41,7	3,3	206	45,2	3,0	222	43,0	3,3	242	44,2	3,6	261	44,9	3,8
Cardiopathies ischémiques	177	32,5	2,6	187	34,6	2,7	140	30,7	2,0	174	33,7	2,6	184	33,6	2,7	185	31,8	2,7
Cardiopathies valvulaires	33	6,1	0,5	22	4,1	0,3	17	3,7	0,2	22	4,3	0,3	20	3,6	0,3	32	5,5	0,5
Retransplantations	8	1,5	0,1	8	1,5	0,1	10	2,2	0,1	7	1,4	0,1	12	2,2	0,2	15	2,6	0,2
Total	**544**	**100,0**	**8,0**	**540**	**100,0**	**7,9**	**456**	**100,0**	**6,7**	**516**	**100,0**	**7,6**	**548**	**100,0**	**8,1**	**581**	**100,0**	**8,5**

pmh : par million d'habitants

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C6. Evolution sur les trois premières années du devenir des malades inscrits pour la première fois en liste d'attente cardiaque en 2022 (N= 444)

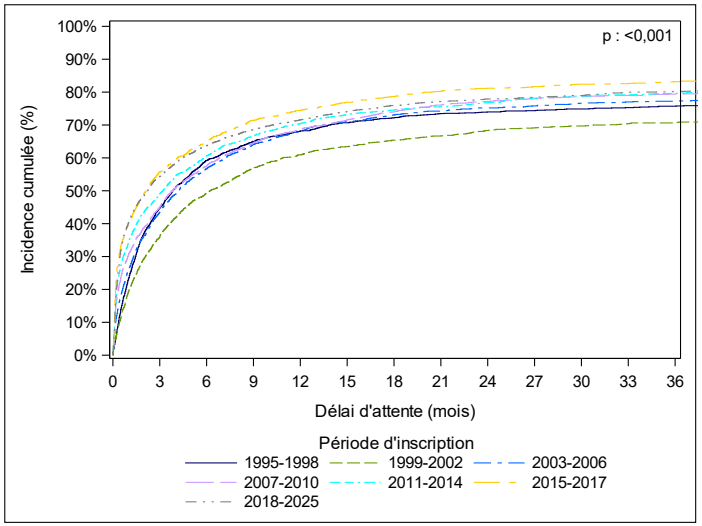
Statut sur liste d'attente (%)	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 18 mois	à 24 mois	à 30 mois	à 36 mois
En liste inactive depuis l’inscription	2,9	1,8	0,9	0,7	0,5	0,2	0,2
En liste inactive	8,6	7,4	4,7	3,6	3,4	3,2	1,6
En liste active	27,9	19,4	13,1	10,4	7,2	5,0	4,3
Greffé	50,9	59,0	66,2	69,6	72,3	73,9	75,2
Décédé en attente	6,3	7,7	8,1	8,3	8,6	8,6	8,6
Sorti de la liste d'attente pour aggravation	0,5	1,1	1,6	1,8	2,0	2,5	3,2
Sorti de la liste d'attente hors aggravation	1,4	2,0	3,8	4,1	4,5	5,2	5,4
En liste inactive depuis l’inscription et décédé ou sorti pour aggravation	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6

Un candidat est en liste inactive s'il est en contre-indication temporaire

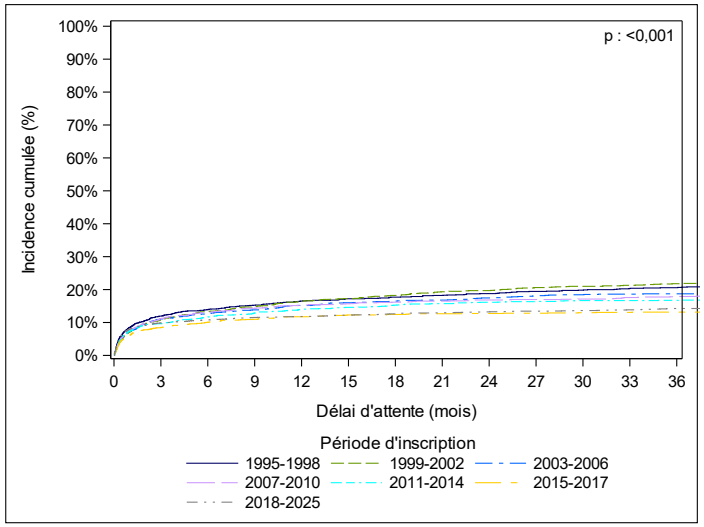
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C1. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pour aggravation des nouveaux inscrits selon la période d'inscription (1995-2025)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
1995-1998	2144	45 [43-47]	59 [57-61]	68 [66-70]	74 [72-76]	76 [74-78]	3,8	12 [11-13]	14 [12-15]	17 [15-18]	19 [17-21]	21 [19-22]
1999-2002	1909	36 [34-38]	49 [47-52]	61 [59-63]	68 [66-70]	71 [68-73]	6,2	11 [9-12]	13 [12-15]	16 [15-18]	20 [18-22]	22 [20-24]
2003-2006	1709	43 [41-46]	57 [54-59]	68 [66-70]	75 [73-77]	77 [75-79]	4,2	11 [10-13]	13 [11-14]	15 [13-17]	17 [16-19]	19 [17-21]
2007-2010	1957	45 [43-47]	58 [55-60]	69 [67-71]	77 [75-79]	79 [77-81]	3,8	11 [10-13]	13 [12-15]	15 [14-17]	17 [15-19]	18 [16-20]
2011-2014	2140	49 [47-51]	61 [59-63]	70 [68-72]	77 [75-79]	80 [78-81]	3,2	10 [8-11]	12 [10-13]	14 [12-15]	16 [15-18]	17 [15-18]
2015-2017	1718	56 [53-58]	65 [63-67]	74 [72-76]	81 [79-83]	83 [81-85]	2,1	8 [7-10]	10 [9-12]	12 [10-13]	13 [11-14]	13 [12-15]
2018-2025	4272	54 [53-56]	64 [62-65]	72 [70-73]	78 [77-79]	80 [79-81]	2,2	10 [9-11]	11 [10-12]	12 [11-13]	13 [12-14]	14 [13-15]

Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active

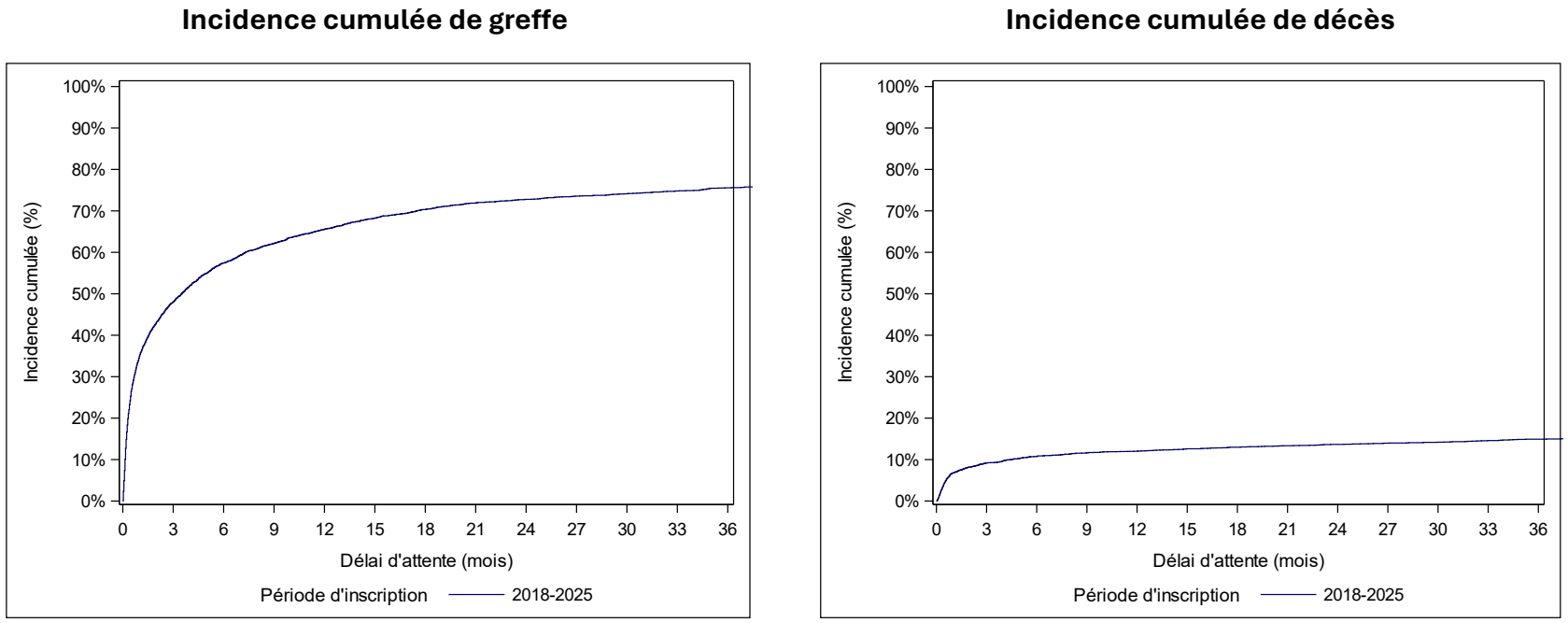
*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire - Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C2. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pour aggravation des nouveaux inscrits (2018-2025)



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2018-2025	4387	48 [47-50]	57 [56-59]	66 [64-67]	73 [71-74]	76 [74-77]	3,5	9 [8-10]	11 [10-12]	12 [11-13]	14 [13-15]	15 [14-16]

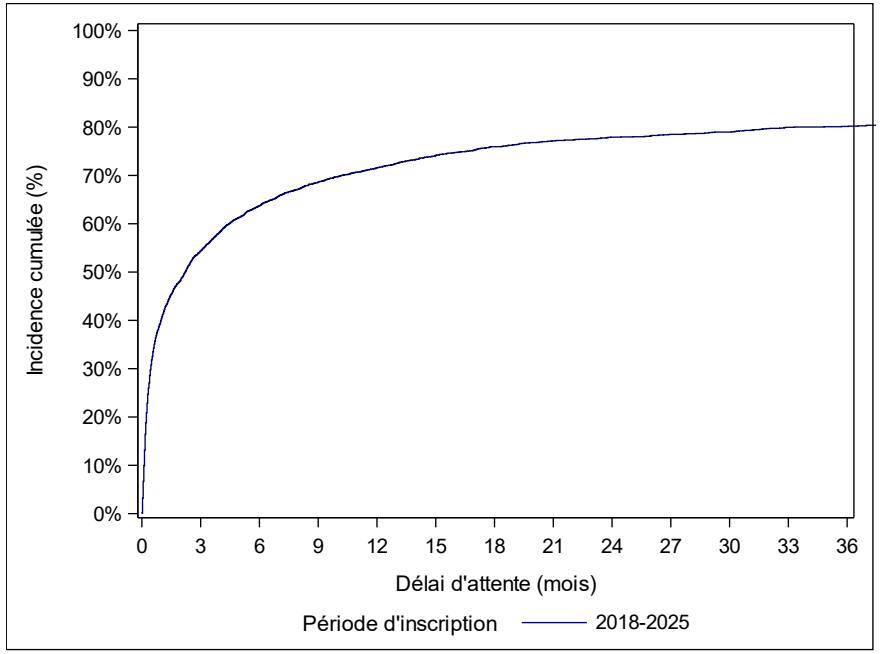
NC=Non calculable / IC : Intervalle de confiance

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

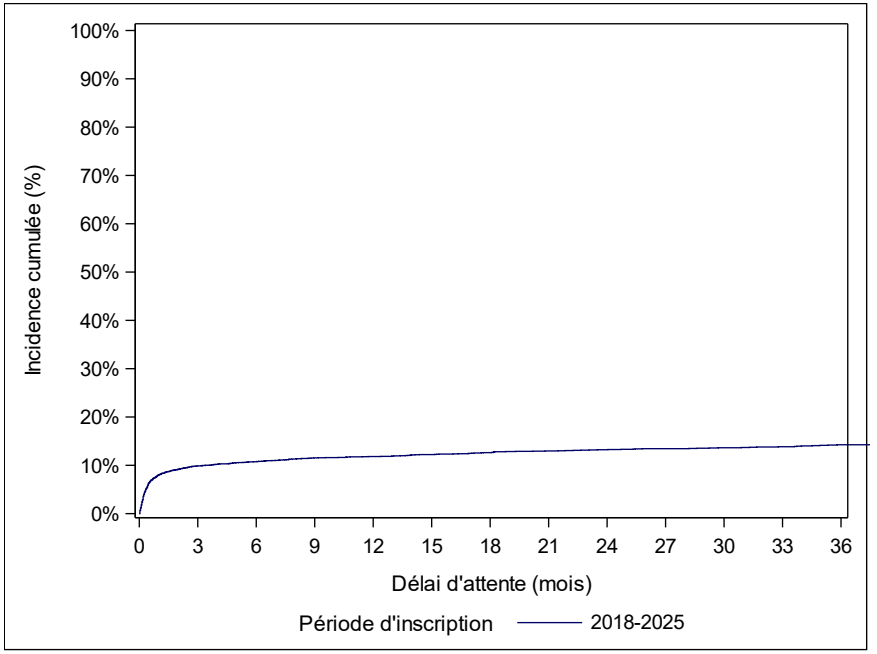
Figure C3. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pour aggravation des nouveaux inscrits (2018-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active*)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2018-2025	4272	54 [53-56]	64 [62-65]	72 [70-73]	78 [77-79]	80 [79-81]	2,2	10 [9-11]	11 [10-12]	12 [11-13]	13 [12-14]	14 [13-15]

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

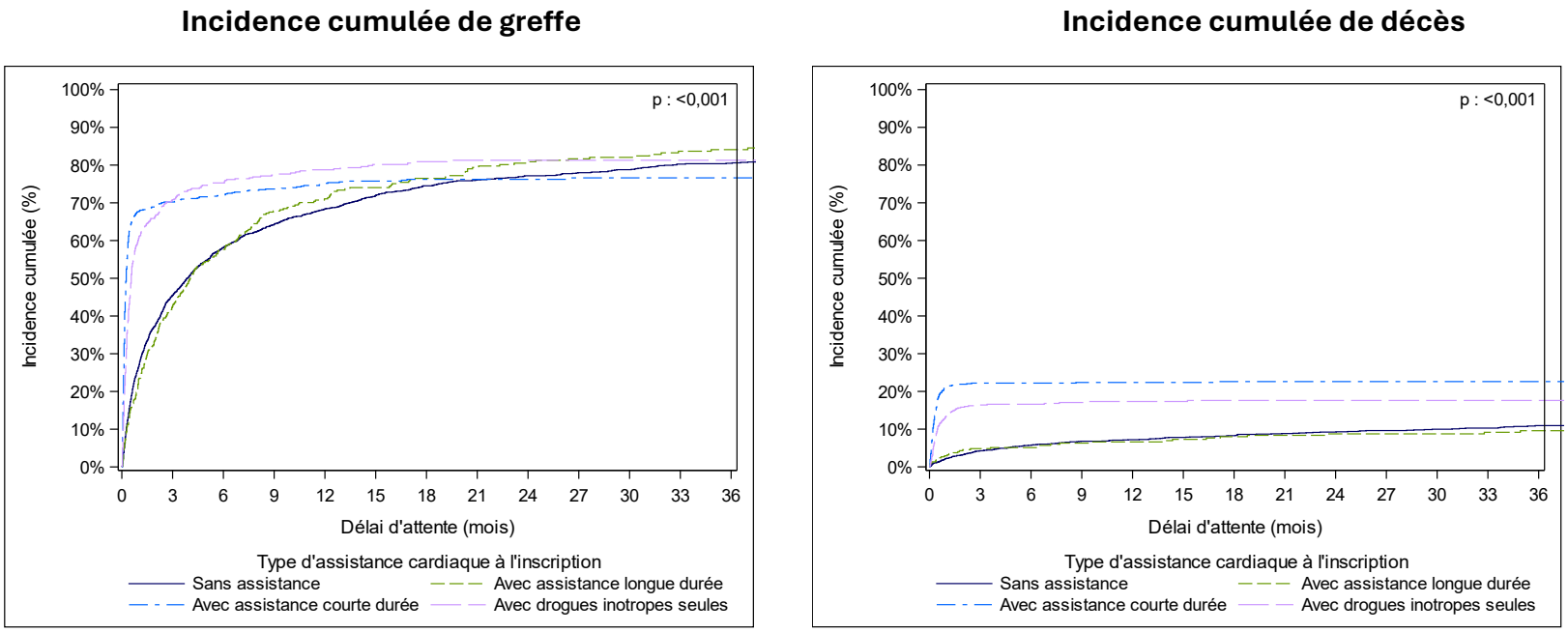
ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable / IC =Intervalle de confiance - * CIT : contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C4. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pour aggravation des nouveaux inscrits selon le type d'assistance cardiaque à l'inscription (2018-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active*)



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Type d'assistance cardiaque à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Sans assistance	2298	45 [43-48]	58 [56-60]	68 [66-70]	77 [75-79]	80 [78-82]	3,8	4 [3-5]	6 [5-7]	7 [6-8]	9 [8-11]	11 [10-12]
Avec assistance longue durée	375	43 [37-47]	58 [52-63]	71 [66-76]	81 [76-85]	84 [80-88]	4,1	5 [3-7]	5 [3-8]	7 [4-9]	9 [6-12]	10 [7-13]
Avec assistance courte durée	980	70 [67-73]	72 [69-75]	75 [72-78]	76 [73-79]	77 [74-79]	0,3	22 [20-25]	22 [20-25]	22 [20-25]	23 [20-25]	23 [20-25]
Avec drogues inotropes seules	619	71 [67-74]	75 [72-79]	79 [75-82]	81 [78-84]	81 [78-84]	0,6	16 [14-19]	17 [14-20]	17 [14-21]	18 [15-21]	18 [15-21]

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable / IC =Intervalle de confiance - * CIT : contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C7. Incidence cumulée de greffe des nouveaux inscrits sur liste d'attente cardiaque selon leurs caractéristiques (2018-2025)

			Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						
'	'	effectif	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 24 mois	à 36 mois	Médiane (mois)	pvalue
Global (y compris temps cumulé en CIT*)		4272	49 [48-51]	59 [57-60]	67 [66-69]	74 [73-76]	77 [76-79]	3,2	
Global hors temps cumulé en CIT*		4272	54 [53-56]	64 [62-65]	72 [70-73]	78 [77-79]	80 [79-81]	2,2	
Groupe sanguin	A	1806	56 [53-58]	66 [64-68]	73 [70-75]	79 [77-81]	82 [80-84]	2,0	<0,001
	AB	183	74 [66-80]	86 [79-90]	89 [83-93]	NC	NC	0,6	
	B	555	67 [63-71]	76 [72-80]	82 [79-85]	87 [84-90]	88 [85-91]	1,0	
	O	1728	47 [44-49]	55 [53-58]	65 [63-68]	72 [70-74]	75 [72-77]	4,0	
Age à l'inscription	Pédiatrique	263	60 [53-65]	69 [63-75]	77 [71-82]	85 [79-89]	85 [79-89]	1,4	0,10
	Adulte	4009	54 [52-56]	63 [62-65]	71 [70-73]	77 [76-79]	80 [78-81]	2,3	
Sexe	Féminin	1122	60 [57-63]	71 [68-73]	78 [75-80]	83 [81-85]	85 [82-87]	1,5	<0,001
	Masculin	3150	52 [50-54]	61 [59-63]	69 [68-71]	76 [74-78]	78 [77-80]	2,5	
Score à l'inscription (hors appariement donneur/receveur)	[0-300[	787	29 [26-33]	44 [40-47]	57 [54-61]	70 [66-74]	75 [71-78]	8,0	<0,001
	[300-800[	2464	55 [53-57]	66 [64-68]	74 [73-76]	81 [79-82]	83 [81-85]	2,3	
	>=800	1021	72 [69-75]	74 [71-76]	76 [73-79]	77 [74-79]	77 [74-79]	0,3	

*À partir de la date de l'inscription active avec exclusion des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active -l'exclusion du temps d'inactivité n'est pas réalisée pour le calcul de l'incidence globale)

La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable / IC =Intervalle de confiance - * CIT : contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C8. Incidence cumulée de greffe des nouveaux inscrits sur liste d'attente cardiaque selon l'équipe de greffe (2018-2025)

		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					
Equipe de greffe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Bordeaux (A+P)	233	45 [38-51]	56 [49-62]	68 [61-74]	76 [69-81]	77 [71-83]	4,2
Clermont-Ferrand (A)	107	43 [33-52]	49 [39-58]	59 [48-68]	71 [60-79]	74 [63-82]	6,5
Dijon (A)	153	39 [31-46]	45 [37-53]	55 [47-63]	62 [53-69]	64 [55-72]	8,1
Grenoble (A)	84	53 [42-64]	63 [51-73]	71 [59-80]	75 [62-83]	75 [62-83]	2,3
Lille (A)	255	50 [43-56]	59 [53-65]	67 [61-73]	77 [70-82]	78 [71-83]	3,0
Lyon I (HCL) (A+P)	63	47 [34-58]	58 [45-70]	74 [60-83]	86 [73-93]	86 [73-93]	3,9
Lyon II (HCL) (A)	210	47 [40-54]	63 [55-69]	72 [65-78]	81 [74-86]	85 [78-90]	3,3
Marseille Timone adultes (AP-HM) (A)	203	44 [37-51]	54 [46-61]	59 [51-66]	64 [57-71]	70 [62-77]	3,9
Marseille Timone enfants (AP-HM) (P)	27	22 [9-39]	38 [20-57]	63 [38-80]	NC	NC	9,3
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	142	56 [47-64]	66 [57-74]	75 [66-81]	84 [76-90]	NC	1,9
Montpellier (A)	197	47 [40-54]	55 [48-62]	68 [60-74]	76 [69-82]	80 [72-85]	3,4
Nancy (A)	97	44 [33-53]	57 [46-66]	62 [51-71]	66 [54-75]	66 [54-75]	3,7
Nantes (A+P)	174	68 [61-75]	75 [67-81]	80 [73-86]	84 [77-89]	NC	1,0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	228	56 [49-63]	67 [60-73]	76 [69-81]	84 [78-89]	87 [81-91]	2,0
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	83	54 [42-64]	63 [51-73]	69 [57-78]	74 [62-83]	77 [63-86]	2,6
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	770	70 [66-73]	77 [74-80]	82 [79-85]	85 [82-88]	87 [84-89]	0,6
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	97	67 [57-76]	74 [64-82]	77 [66-85]	NC	NC	1,2
Paris Bichat (AP-HP) (A)	297	67 [61-72]	73 [67-78]	78 [73-83]	82 [77-86]	84 [79-88]	0,9
Rennes (A)	195	55 [48-62]	67 [59-73]	74 [66-79]	77 [70-82]	80 [73-85]	1,8
Rouen (A)	104	34 [25-44]	46 [36-55]	59 [48-68]	74 [63-82]	80 [68-87]	7,2
Strasbourg (A)	146	57 [48-65]	63 [54-71]	71 [62-78]	76 [67-83]	76 [67-83]	1,6
Toulouse (A)	201	47 [40-54]	58 [51-65]	67 [59-73]	74 [66-80]	77 [69-83]	4,1
Tours (A)	140	49 [40-57]	64 [55-72]	69 [60-76]	72 [63-80]	74 [65-81]	3,1
La Réunion (A)	31	17 [6-32]	48 [28-66]	74 [43-90]	NC	NC	6,7

à partir de la date de l'inscription active avec exclusion des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active - l'exclusion du temps d'inactivité n'est pas réalisée pour le calcul de l'incidence globale

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C9. Evolution du nombre de décès sur la liste d'attente entre 2020 et 2025 chez les candidats en attente d'une greffe cardiaque

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre total de décès	70	76	63	52	52	75
Pourcentage de décès parmi les inscrits*	7,5 %	7,7 %	7,0 %	5,9 %	5,5 %	7,5 %
Décès parmi les nouveaux inscrits	50	49	39	36	43	54
Pourcentage de décès parmi les nouveaux inscrits	9,2 %	9,1 %	8,6 %	7,0 %	7,8 %	9,3 %
Taux d'incidence (nombre de décès pour 1 000 patients x année)**	171,1	176,5	154,9	134,2	125,5	168,8

* Candidats en attente au 1er janvier de l'année + nouveaux inscrits (hors en attente de donneur vivant)

** Nombre de décès survenus dans l'année pour 1000 patient-années

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C10. Evolution du nombre de décès ou sorties de liste pour aggravation de l'état médical du candidat entre 2020 et 2025 chez les candidats en attente d'une greffe cardiaque

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre total de décès ou aggravation	91	100	84	61	74	97
Pourcentage de décès ou aggravation parmi les inscrits*	9,7 %	10,2 %	9,4 %	7,0 %	7,9 %	9,7 %
Décès ou aggravation parmi les nouveaux inscrits	60	58	45	38	55	66
Pourcentage de décès ou aggravation parmi les nouveaux inscrits	11,0 %	10,7 %	9,9 %	7,4 %	10,0 %	11,4 %
Taux d'incidence (décès ou aggravation)**	222,4	232,3	206,5	157,4	178,5	218,3

* Candidats en attente au 1er janvier de l'année + nouveaux inscrits (hors en attente de donneur vivant)

** Nombre de décès ou aggravations survenus dans l'année pour 1000 patient-années

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C11. Evolution du nombre de donneurs décédés en France et prélevés d'un greffon cardiaque parmi les donneurs prélevés d'au moins un organe

Année de prélèvement	Donneurs décédés de mort encéphalique en France et prélevés d'un greffon cardiaque	Donneurs décédés de mort encéphalique en France et prélevés d'un greffon autre que le cœur	Total des donneurs décédés de mort encéphalique prélevés d'un greffon
1997	456	425	**881**
1998	510	484	**994**
1999	421	549	**970**
2000	414	602	**1016**
2001	373	692	**1065**
2002	381	817	**1198**
2003	323	796	**1119**
2004	362	929	**1291**
2005	395	976	**1371**
2006	421	1021	**1442**
2007	393	1168	**1561**
2008	389	1174	**1563**
2009	380	1101	**1481**
2010	376	1100	**1476**
2011	434	1138	**1572**
2012	436	1153	**1589**
2013	437	1190	**1627**
2014	452	1203	**1655**
2015	511	1258	**1769**
2016	501	1269	**1770**
2017	485	1311	**1796**
2018	470	1273	**1743**
2019	451	1278	**1729**
2020	381	974	**1355**
2021	415	977	**1392**
2022	418	1041	**1459**
2023	405	1107	**1512**

Année de prélèvement	Donneurs décédés de mort encéphalique en France et prélevés d'un greffon cardiaque	Donneurs décédés de mort encéphalique en France et prélevés d'un greffon autre que le cœur	Total des donneurs décédés de mort encéphaliqu e prélevés d'un greffon
2024	431	1113	**1544**
2025	433	1159	**1592**

Ce tableau comprend tous les greffons prélevés en France (y compris les non greffés)

En 2025, parmi les 433 greffons cardiaques prélevés en France, 414 ont été greffés en France, 16 ont été greffés à l'étranger et 3 n'ont pas été greffés. Sept greffons prélevés à l'étranger ont été greffés en France.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C12. Evolution de la répartition par âge des donneurs décédés prélevés d'un greffon cardiaque

	Année de prélèvement											
	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Age du donneur 0-17 ans	21	5,5	27	6,5	20	4,8	26	6,4	24	5,6	36	8,3
18-29 ans	57	15,0	51	12,3	64	15,3	67	16,5	66	15,3	72	16,6
30-55 ans	201	52,8	214	51,6	223	53,3	220	54,3	228	52,9	221	51,0
56-65 ans	79	20,7	88	21,2	85	20,3	73	18,0	95	22,0	79	18,2
>=66 ans	23	6,0	35	8,4	26	6,2	19	4,7	18	4,2	25	5,8
Total	**381**	**100**	**415**	**100**	**418**	**100**	**405**	**100**	**431**	**100**	**433**	**100**
Moyenne (ans)	44,1		45,0		44,0		43,0		43,8		41,9	

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C13. Age des donneurs de greffons cardiaques prélevés en France et greffés en France en 2024 et 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Année de prélèvement											
	2024						2025					
	Age du receveur					Total	Age du receveur					Total
	0-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60-64 ans	65 ans et plus		0-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60-64 ans	65 ans et plus	
0-17 ans	12	1	4	1	0	**18**	11	5	12	0	0	**28**
18-29 ans	6	12	44	0	1	**63**	8	11	49	2	2	**72**
30-59 ans	1	18	175	49	25	**268**	8	13	158	51	24	**254**
60-64 ans	1	1	19	11	7	**39**	0	0	14	11	7	**32**
65 ans et plus	0	2	8	5	7	**22**	0	0	16	3	9	**28**
Total	**20**	**34**	**250**	**66**	**40**	**410**	**27**	**29**	**249**	**67**	**42**	**414**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ATTRIBUTION DES GREFFONS

Tableau C14. Estimation de la médiane des scores de répartition en 2025 selon la composante d'allocation

Score	Adulte standard	Adulte expert	Pédiatrique standard	Pédiatrique expert
A l'inscription				
Nombre de nouveaux inscrits	434	117	12	18
Médiane du score ICAR [Q1-Q3]	24 [14 - 35]	18 [12 - 24]	11 [8 - 15]	18 [11 - 25]
Médiane du score hors appariement [Q1-Q3]	600 [350 - 875]	450 [300 - 600]	775 [775 - 775]	775 [775 - 775]
A la greffe				
Nombre de greffés	271	119	9	18
Médiane du score ICAR [Q1-Q3]	27 [17 - 39]	17 [11 - 23]	8 [7 - 13]	21 [11 - 29]
Médiane du score hors appariement [Q1-Q3]	675 [425 - 1001]	900 [900 - 900]	777 [776 - 780]	1101 [1051 - 1104]
Score à la greffe [Q1-Q3]	555 [344 - 802]	802 [687 - 868]	711 [656 - 718]	998 [890 - 1052]

En 2025, 4 greffons ont été attribués en hors tour (non comptabilisé dans ce tableau)

[Q1 - Q3] : [1er quartile - 3ème quartile]

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C15. Répartition des exceptions au score national pour les greffés cardiaques en 2025

Libellé	N	%
Assistance bi V/CAT non compliqué	22	18,5
Contre-indication au dispositif d'ACLD	36	30,3
Dysfonction ACLD en dehors des thromboses	7	5,9
Infection de dispositif d'ACLD	20	16,8
Orage rythmique ventriculaire non contrôlé	31	26,1
Thrombose de dispositif d'ACLD	3	2,5
Total des composantes experts adultes	**119**	**100,0**
Composante expert pédiatrique niveau 1	10	55,6
Composante expert pédiatrique niveau 2	8	44,4
Total des composantes experts pédiatriques	**18**	**100,0**

Bi V=bi-ventriculaire, CAT=cœur artificiel total, ACLD= assistance circulatoire de longue durée

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ACTIVITE DE GREFFE

Tableau C16. Evolution du nombre de greffes cardiaques (1986 - 2025)

Année de greffe	Nombre total de greffes	- dont le greffon a été mis sous machine de perfusion
1986	294	0
1987	462	0
1988	556	0
1989	626	0
1990	639	0
1991	632	0
1992	559	0
1993	525	0
1994	430	0
1995	408	0
1996	397	0
1997	366	0
1998	370	0
1999	321	0
2000	328	0
2001	316	0
2002	319	0
2003	283	0
2004	317	0
2005	339	0
2006	358	0
2007	366	0
2008	360	0
2009	359	0
2010	356	0
2011	398	0
2012	397	0
2013	410	0
2014	423	0
2015	471	0

Année de greffe	Nombre total de greffes	- dont le greffon a été mis sous machine de perfusion
2016	477	0
2017	467	0
2018	450	0
2019	425	0
2020	370	4
2021	409	17
2022	411	23
2023	384	8
2024	414	13
2025	421	13

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C17. Evolution du nombre de greffes cardiaques par indication (pmh)

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Autres pathologies	68	18,4	1,0	73	17,8	1,1	84	20,4	1,2	68	17,7	1,0	84	20,3	1,2	73	17,3	1,1
Cardiomyopathies dilatées	157	42,4	2,3	184	45,0	2,7	170	41,4	2,5	181	47,1	2,7	187	45,2	2,8	189	44,9	2,8
Cardiopathies ischémiques	116	31,4	1,7	127	31,1	1,9	138	33,6	2,0	117	30,5	1,7	120	29,0	1,8	127	30,2	1,9
Cardiopathies valvulaires	24	6,5	0,4	16	3,9	0,2	11	2,7	0,2	13	3,4	0,2	15	3,6	0,2	20	4,8	0,3
Retransplantations	5	1,4	0,1	9	2,2	0,1	8	1,9	0,1	5	1,3	0,1	8	1,9	0,1	12	2,9	0,2
Total	**370**	**100,0**	**5,5**	**409**	**100,0**	**6,0**	**411**	**100,0**	**6,0**	**384**	**100,0**	**5,7**	**414**	**100,0**	**6,1**	**421**	**100,0**	**6,2**

pmh : par million d'habitants

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C18. Activité d'inscription et de greffe cardiaque par équipe en activité en 2025

Equipe de greffe	Nombre de nouveaux inscrits en 2025	Nombre de malades restant en attente au 1er janvier 2025	Nombre de malades avec assistance ventriculaire à l'inscription en 2025	Nombre de greffes réalisées en 2025	Taux de croissance du nombre de greffes 2025 vs. 2024
Bordeaux (A+P)	25	24	0	17	-19,0
Clermont-Ferrand (A)	16	13	1	10	-23,1
Créteil Henri Mondor (AP-HP) *	13	11	0	9	12,5
Dijon (A)	32	26	3	19	46,2
Grenoble (A)	9	9	1	7	0,0
La Réunion (A)	14	7	1	10	42,9
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	21	7	1	12	-33,3
Lille (A)	30	37	4	29	45,0
Lyon I (HCL) (A+P)	6	9	0	6	0,0
Lyon II (HCL) (A)	19	56	3	26	36,8
Marseille Timone adultes (APM) (A)	33	21	2	18	0,0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	3	5	1	3	50,0
Montpellier (A)	17	19	1	14	-26,3
Nancy (A)	13	17	0	6	-14,3
Nantes (A+P)	26	6	3	21	61,5
Paris Bichat (AP-HP) (A)	40	9	1	24	0,0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	53	15	2	29	0,0
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	14	3	3	12	33,3
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	108	59	8	81	1,2
Rennes (A)	18	19	1	18	-21,7
Rouen (A)	17	19	2	14	0,0
Strasbourg (A)	12	7	0	7	-56,3
Toulouse (A)	25	14	4	18	5,9
Tours (A)	17	9	0	11	0,0
Total	581	185	42	421	1,7

NA : Non applicable - (A) = autorisation greffe adulte (P) autorisation greffe pédiatrique

*Depuis 2020, l'équipe de Créteil Henri Mondor conserve une autorisation d'inscription et assure le suivi de ses patients.

Les greffes des inscrits de Créteil sont réalisées sur le site de la Pitié-Salpétrière

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

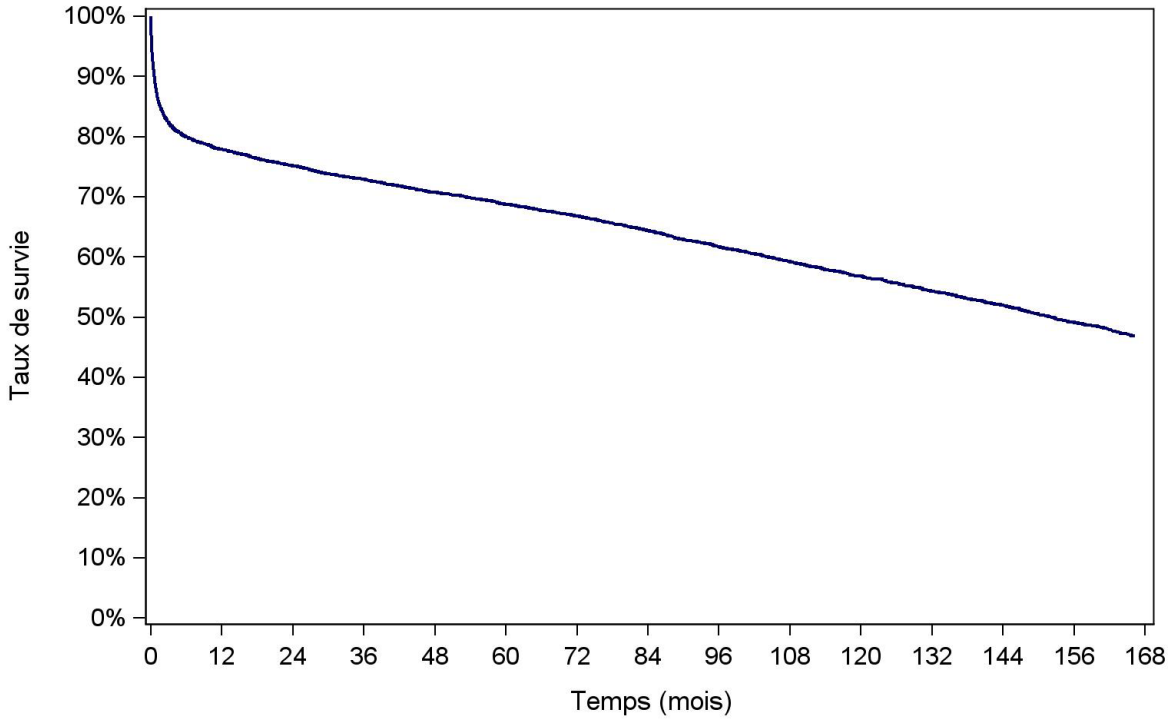
Tableau C19. Evolution des durées moyennes d'ischémie froide en heure (hors greffes combinées et greffons sous machine de perfusion)

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Durée d'ischémie (heures)												
< 2h	56	15,6	27	7,1	15	4,1	24	6,6	33	8,6	45	11,4
2-4h	243	67,7	282	74,2	259	70,0	248	68,7	254	66,3	262	66,3
4-6h	48	13,4	59	15,5	91	24,6	80	22,2	86	22,5	74	18,7
> 6h	1	0,3	2	0,5	1	0,3	4	1,1	2	0,5	6	1,5
Manquant	11	3,1	10	2,6	4	1,1	5	1,4	8	2,1	8	2,0
Total	**359**	**100,0**	**380**	**100,0**	**370**	**100,0**	**361**	**100,0**	**383**	**100,0**	**395**	**100,0**

13 greffes combinées ont été réalisées en 2025, dont 11 cœur-rein et 2 cœur-foie

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C5. Courbe de survie du receveur après première greffe cardiaque (janvier 2004 – juin 2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
2004-juin 2024	7937	87,3% [86,6% - 88,0%]	77,9% [77,0% - 78,8%]	68,8% [67,7% - 69,8%]	56,8% [55,5% - 58,0%]	NO	152,2 [146,8 - 159,0]
nombre de sujets à risque*		6925	6127	4333	2330	913	

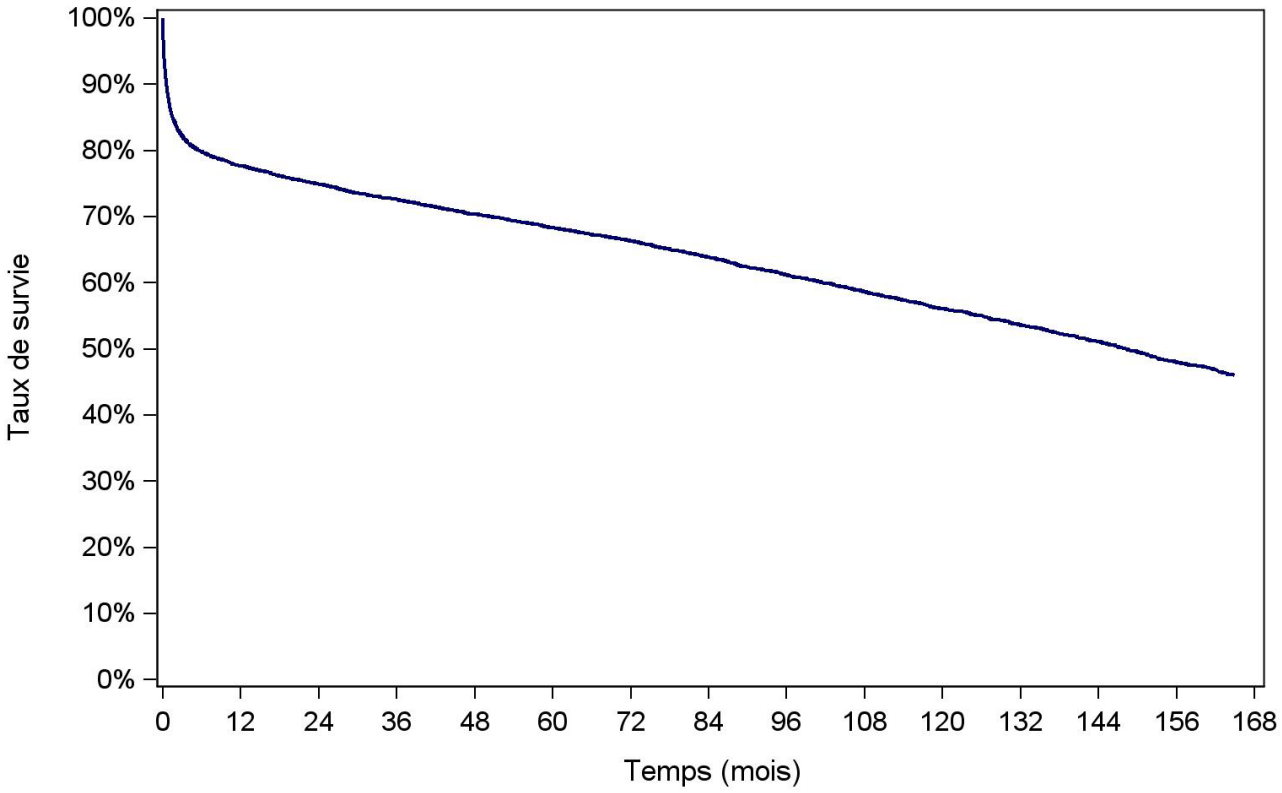
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C6. Courbe de survie du greffon après une première greffe cardiaque (janvier 2004 - juin 2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
2004-juin 2024	7937	87,2% [86,4% - 87,9%]	77,7% [76,8% - 78,6%]	68,3% [67,3% - 69,4%]	56,1% [54,8% - 57,3%]	NO	148,2 [142,6 - 153,0]
nombre de sujets à risque*		6915	6111	4301	2297	884	

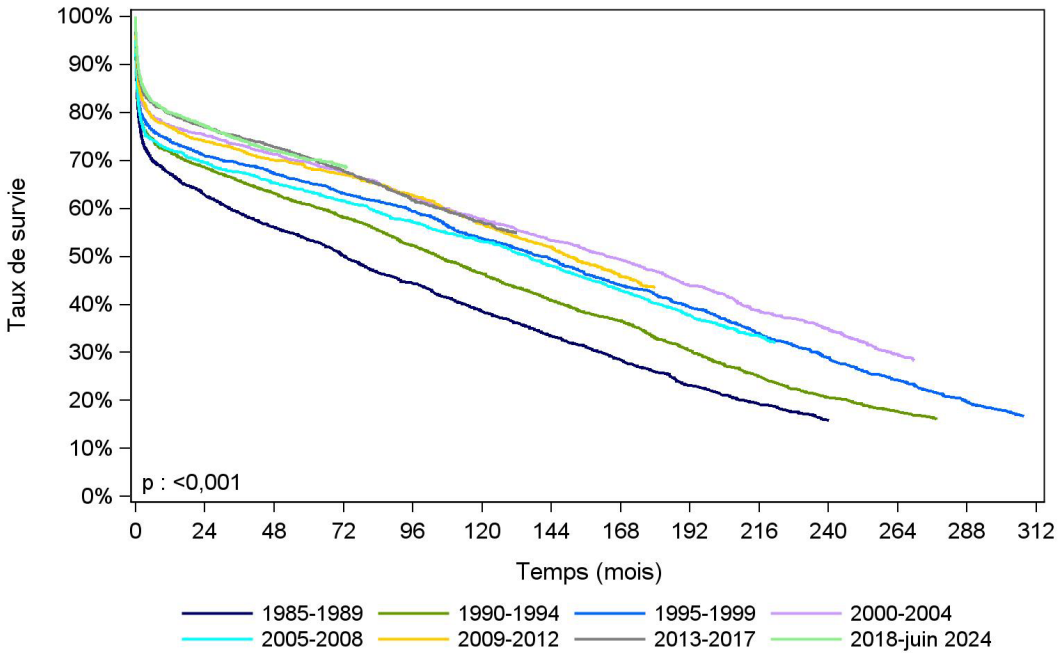
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C7. Courbes de survie du receveur selon la période de première greffe cardiaque



periode	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
1985-1989	2026	79,9% [78,1% - 81,6%]	67,3% [65,2% - 69,3%]	53,4% [51,2% - 55,6%]	38,6% [36,5% - 40,7%]	25,9% [24,0% - 27,9%]	72,5 [65,7 - 79,6]
nombre de sujets à risque*		1613	1358	1079	774	503	
1990-1994	2712	82,0% [80,5% - 83,4%]	71,8% [70,0% - 73,4%]	60,8% [59,0% - 62,6%]	46,4% [44,5% - 48,3%]	33,0% [31,2% - 34,8%]	105,0 [97,7 - 112,8]
nombre de sujets à risque*		2215	1940	1644	1234	859	
1995-1999	1808	83,3% [81,5% - 84,9%]	74,0% [72,0% - 76,0%]	65,5% [63,2% - 67,6%]	53,7% [51,4% - 56,0%]	42,1% [39,8% - 44,4%]	141,0 [129,6 - 151,6]
nombre de sujets à risque*		1505	1338	1181	959	743	
2000-2004	1519	85,8% [83,9% - 87,4%]	77,3% [75,2% - 79,4%]	69,6% [67,2% - 71,9%]	57,9% [55,4% - 60,3%]	47,0% [44,5% - 49,5%]	163,6 [151,1 - 176,3]
nombre de sujets à risque*		1302	1174	1051	865	697	
2005-2008	1389	82,2% [80,1% - 84,1%]	72,3% [69,8% - 74,5%]	63,5% [60,9% - 66,0%]	53,2% [50,5% - 55,8%]	40,2% [37,6% - 42,8%]	136,1 [124,2 - 147,2]
nombre de sujets à risque*		1141	1003	876	728	542	
2009-2012	1476	86,6% [84,8% - 88,3%]	77,0% [74,8% - 79,1%]	68,5% [66,0% - 70,8%]	56,8% [54,2% - 59,3%]	NO	150,1 [140,7 - 161,9]
nombre de sujets à risque*		1276	1134	1005	822	218	
2013-2017	2199	88,6% [87,2% - 89,8%]	79,8% [78,1% - 81,5%]	70,6% [68,6% - 72,4%]	57,1% [54,9% - 59,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		1947	1753	1532	603	0	
2018-juin 2024	2569	89,7% [88,5% - 90,8%]	80,0% [78,4% - 81,5%]	70,2% [68,2% - 72,1%]	NO	NO	NO
nombre de sujets à risque*		2305	2006	712	0	0	

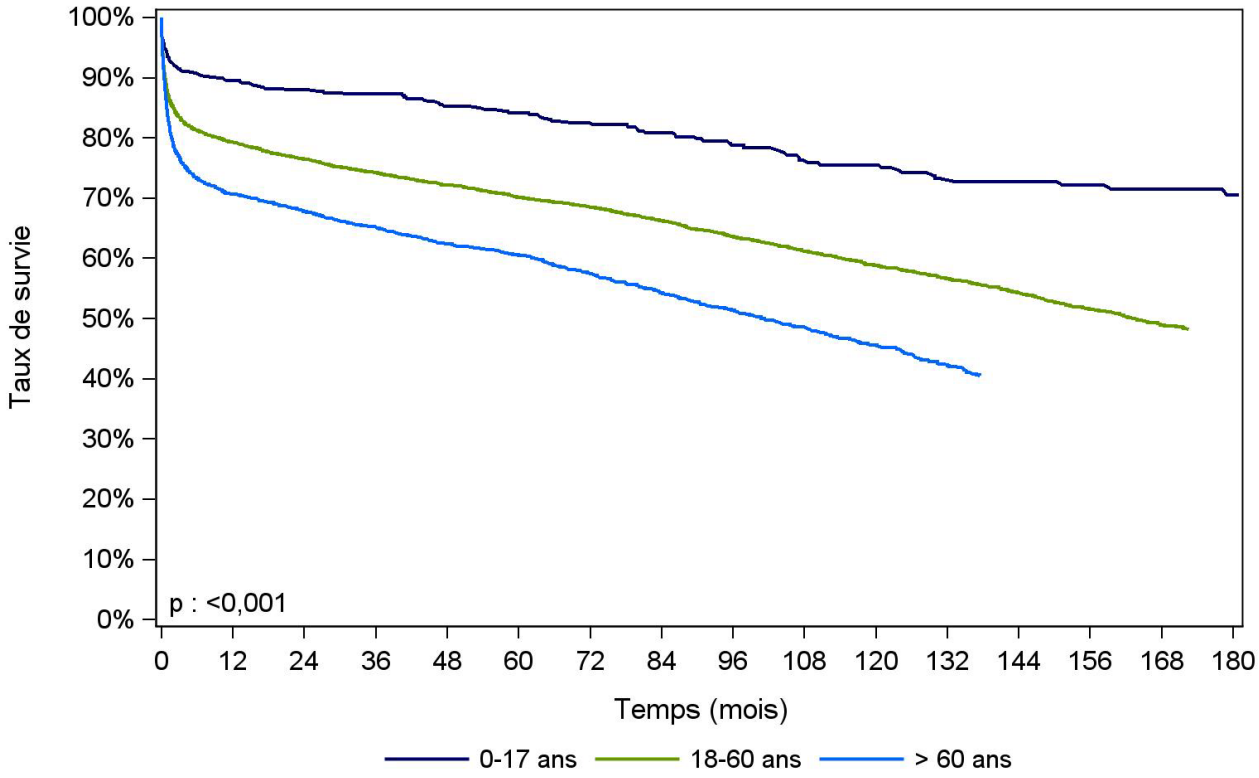
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

'

Figure C8. Courbes de survie du receveur après une première greffe cardiaque selon l'âge du receveur (janvier 2004-juin 2024)



Classe d'âge (ans)	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	467	93,8% [91,2% - 95,6%]	89,5% [86,3% - 92,0%]	84,2% [80,4% - 87,3%]	75,5% [70,7% - 79,7%]	70,6% [64,9% - 75,5%]	NO
nombre de sujets à risque*		438	416	306	172	73	
18-60 ans	5622	87,8% [86,9% - 88,6%]	79,3% [78,2% - 80,3%]	70,2% [68,9% - 71,4%]	58,8% [57,4% - 60,2%]	NO	163,2 [155,8 - 172,5]
nombre de sujets à risque*		4931	4420	3174	1758	734	
> 60 ans	1848	84,2% [82,5% - 85,8%]	70,7% [68,6% - 72,7%]	60,6% [58,2% - 62,8%]	45,6% [43,0% - 48,2%]	NO	101,0 [90,6 - 111,6]
nombre de sujets à risque*		1556	1291	853	400	106	

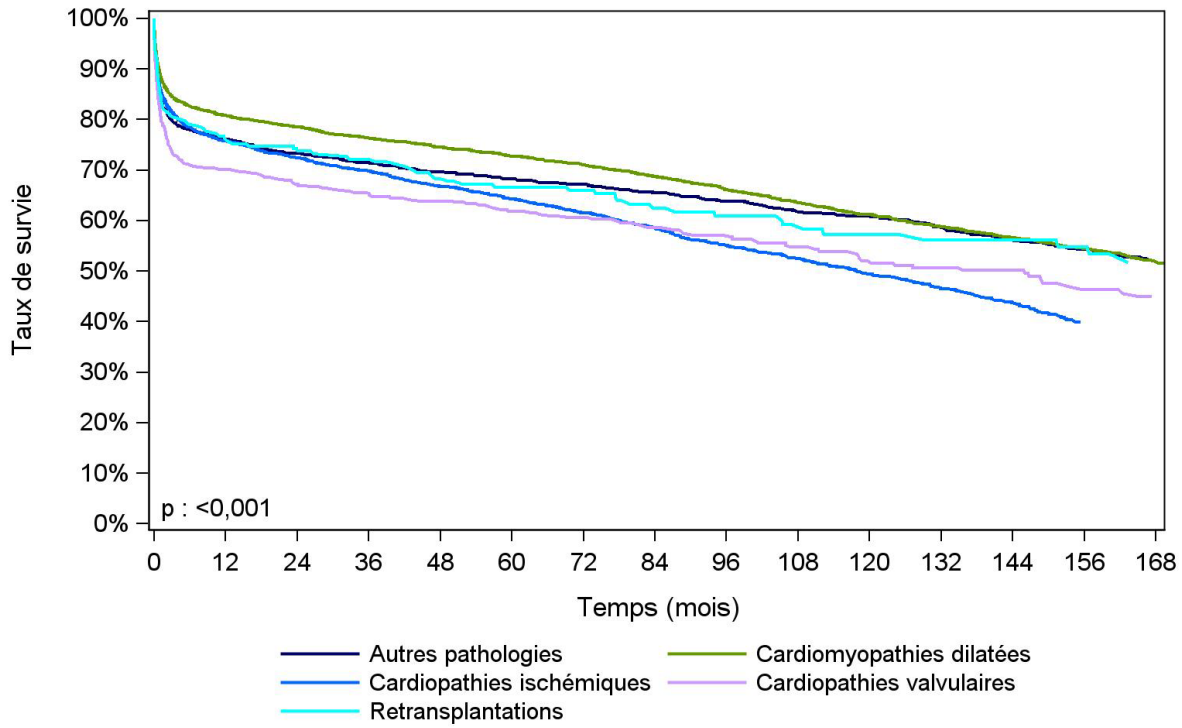
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C9. Courbe de survie du receveur selon l'indication (janvier 2004-juin 2024)



Indication de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
Autres pathologies	1273	85,1% [83,0% - 86,9%]	76,0% [73,6% - 78,3%]	68,3% [65,6% - 70,8%]	61,0% [57,9% - 63,8%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		1083	957	653	362	155	
Cardiomyopathies dilatées	3688	89,2% [88,2% - 90,2%]	80,9% [79,6% - 82,1%]	72,8% [71,3% - 74,2%]	61,1% [59,3% - 62,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		3288	2956	2156	1172	474	
Cardiopathies ischémiques	2586	86,5% [85,1% - 87,8%]	75,7% [74,0% - 77,3%]	64,3% [62,4% - 66,2%]	49,4% [47,2% - 51,6%]	NO	118,0 [109,2 - 127,5]
nombre de sujets à risque*		2236	1943	1322	684	242	
Cardiopathies valvulaires	390	82,0% [77,8% - 85,4%]	70,1% [65,3% - 74,4%]	61,8% [56,7% - 66,5%]	52,1% [46,6% - 57,3%]	NO	146,0 [106,0 - 170,9]
nombre de sujets à risque*		318	271	202	112	42	
Retransplantations	202	85,1% [79,5% - 89,4%]	76,2% [69,7% - 81,5%]	66,6% [59,5% - 72,7%]	57,3% [49,3% - 64,4%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		172	153	112	57	22	

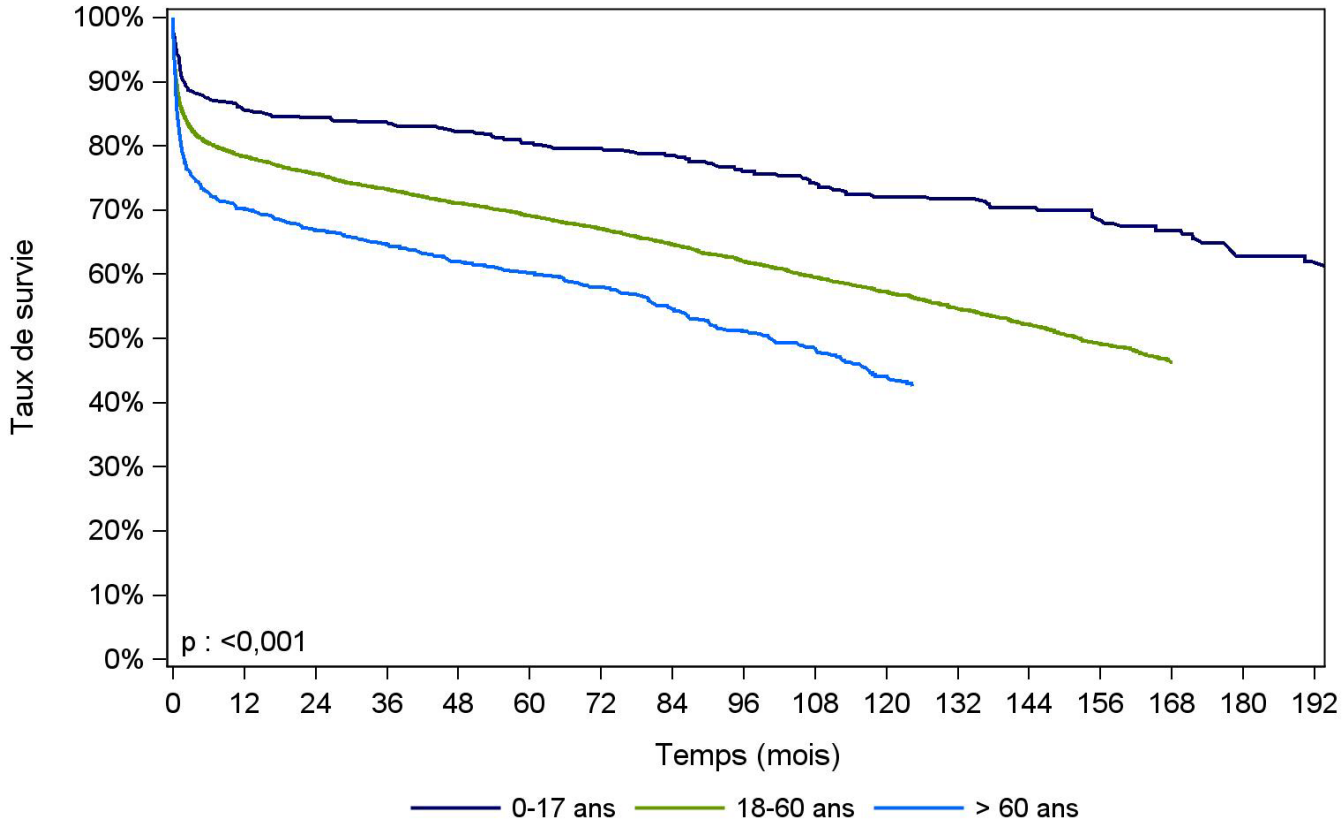
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C10. Courbes de survie du receveur après première greffe cardiaque selon l'âge du donneur (janvier 2004-juin 2024)



Classe d'âge du donneur (ans)	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	462	93,7% [91,1% - 95,6%]	85,7% [82,2% - 88,6%]	80,5% [76,5% - 83,9%]	72,1% [67,3% - 76,3%]	62,8% [56,8% - 68,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		433	395	306	193	87	
18-60 ans	6574	87,5% [86,7% - 88,3%]	78,4% [77,4% - 79,4%]	69,1% [68,0% - 70,2%]	57,3% [55,9% - 58,6%]	NO	152,2 [147,1 - 160,9]
nombre de sujets à risque*		5747	5105	3648	1987	789	
> 60 ans	901	82,7% [80,1% - 85,0%]	70,3% [67,2% - 73,1%]	60,1% [56,8% - 63,3%]	44,1% [40,1% - 48,1%]	NO	100,5 [86,6 - 114,5]
nombre de sujets à risque*		745	627	379	150	37	

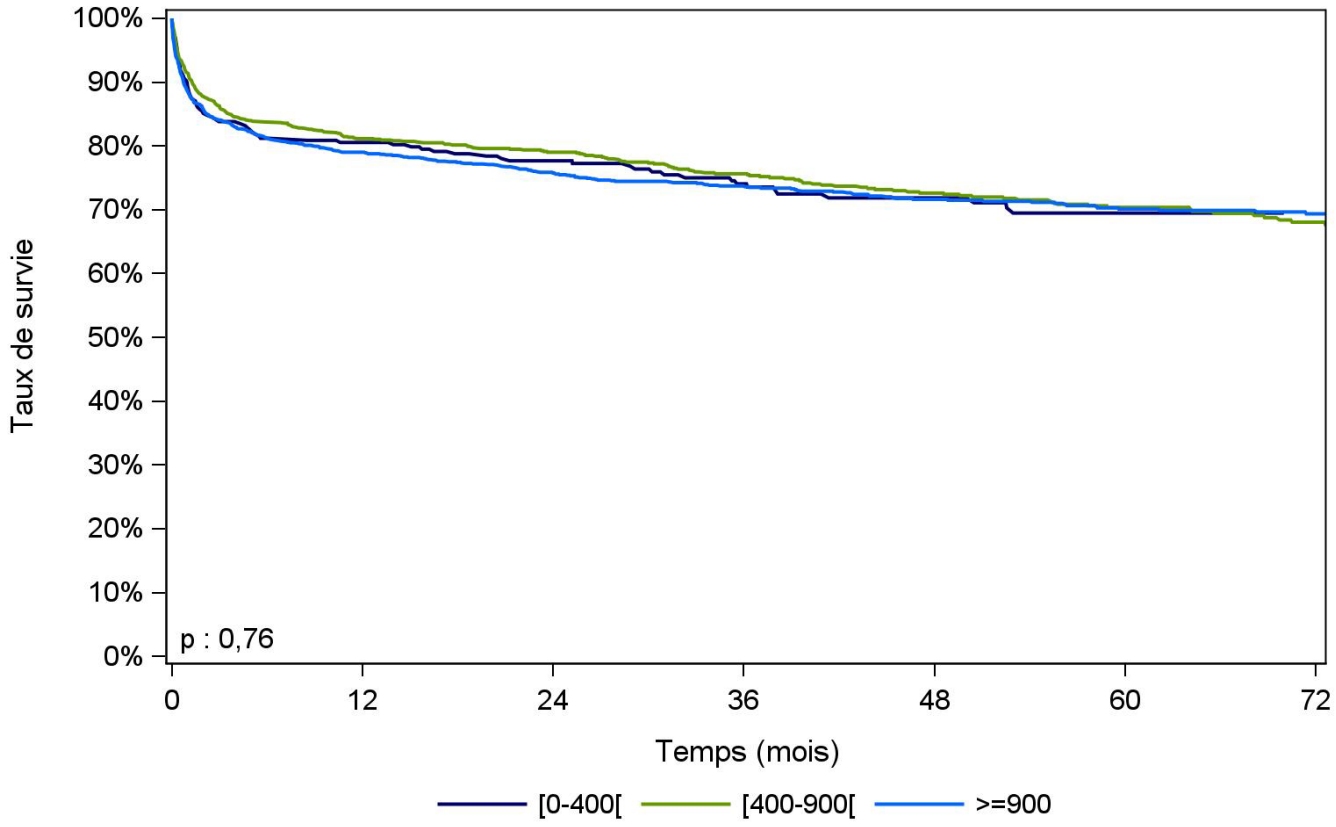
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure C11. Courbes de survie du receveur après première greffe cardiaque selon le score à la greffe hors appariement donneur/receveur (janvier 2018-juin 2024)



Score à la greffe (hors appariement donneur/receveur)	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Médiane de survie (mois)
[0-400[	309	89,3% [85,3% - 92,3%]	80,6% [75,7% - 84,6%]	74,1% [68,5% - 78,8%]	69,5% [63,2% - 74,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		276	244	152	73	
[400-900[	961	91,5% [89,5% - 93,1%]	81,1% [78,5% - 83,5%]	75,7% [72,7% - 78,3%]	70,4% [67,0% - 73,5%]	NO
nombre de sujets à risque*		879	768	503	270	
>=900	1299	88,5% [86,7% - 90,1%]	79,0% [76,7% - 81,1%]	73,7% [71,2% - 76,1%]	70,1% [67,3% - 72,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		1150	994	671	369	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C20. Répartition des malades déclarés vivants, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe cardiaque entre 2004 et 2024

	Nombre de dossiers suivis	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an (%)	1-2 ans (%)	> 2 ans* (%)
Equipe de suivi				
Bordeaux (A+P)	279	98,2	1,8	0,0
Caen**	73	100,0	0,0	0,0
Clermont-Ferrand (A)	126	100,0	0,0	0,0
Créteil Henri Mondor (AP-HP) ***	99	68,7	30,3	1,0
Dijon (A)	103	47,6	51,5	1,0
Grenoble (A)	93	100,0	0,0	0,0
La Réunion (A)	36	97,2	2,8	0,0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	114	100,0	0,0	0,0
Lille (A)	229	94,3	5,7	0,0
Lyon I (HCL) (A+P)	172	100,0	0,0	0,0
Lyon II (HCL) (A)	227	100,0	0,0	0,0
Marseille Timone adultes (APM) (A)	208	96,6	2,9	0,5
Marseille Timone enfants (APM) (P)	43	67,4	32,6	0,0
Montpellier (A)	205	52,2	47,8	0,0
Nancy (A)	103	100,0	0,0	0,0
Nantes (A+P)	286	100,0	0,0	0,0
Paris Bichat (AP-HP) (A)	214	72,4	27,6	0,0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	166	83,1	16,9	0,0
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	93	81,7	17,2	1,1
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	723	95,9	4,0	0,1
Rennes (A)	245	100,0	0,0	0,0
Rouen (A)	125	56,0	44,0	0,0
Strasbourg (A)	156	99,4	0,6	0,0
Toulouse (A)	180	99,4	0,6	0,0
Tours (A)	188	100,0	0,0	0,0
Total	**4486**	**90,8**	**9,1**	**0,1**

* pourcentage de dossiers dont les dernières nouvelles datent de plus de 2 ans ou sont manquantes

** Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe

*** Depuis 2020, l'équipe de Créteil Henri Mondor conserve une autorisation d'inscription et assure le suivi de ses patients. Les greffes des inscrits de Créteil sont réalisées sur le site de la Pitié-Salpétrière

Tableau C21. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon cardiaque fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Bordeaux (A+P)	337	328	330
Caen*	92	92	92
Clermont-Ferrand (A)	151	148	148
Créteil Henri Mondor (AP-HP)*	142	125	127
Dijon (A)	131	120	121
Grenoble (A)	117	117	117
La Réunion (A)	51	49	50
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	157	144	145
Lille (A)	290	281	284
Limoges*	1	0	0
Lyon (HCL)*	0	0	0
Lyon I (HCL) (A+P)	243	242	242
Lyon II (HCL) (A)	301	290	291
Marseille Timone adultes (APM) (A)	238	232	233
Marseille Timone enfants (APM) (P)	61	58	58
Marseille sud*	12	0	1
Montpellier (A)	241	237	239
Nancy (A)	149	140	141
Nantes (A+P)	388	382	383
Nice XA*	12	3	4
Paris Bichat (AP-HP) (A)	258	242	248
Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	227	214	215
Paris Lariboisière CA*	0	0	0
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	118	107	110
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	935	849	874
Rennes (A)	296	291	293
Rouen (A)	162	153	155
St Laurent du Var*	22	0	1
Strasbourg (A)	203	192	196
Suresnes Foch*	29	0	3
Toulouse (A)	222	217	219
Tours (A)	214	212	213
Total	**5800**	**5465**	**5533**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe cardiaque

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Malgré l'amélioration de l'exhaustivité des données de suivi des malades greffés cardiaques, il n'est pas possible d'obtenir le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel par simple interrogation de Cristal. Ainsi, l'estimation de ce nombre a été effectuée en deux étapes basées sur l'ancienneté des données de suivi du malade.

Dans un premier temps, ont été dénombrés les porteurs d'un greffon fonctionnel dans Cristal (malades déclarés vivants sans arrêt de fonction du greffon) dont les dernières nouvelles dataient de moins de 18 mois (suivi annuel obligatoire dans Cristal). Pour les malades qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon et dont les dernières nouvelles dataient de plus de 18 mois, le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel a été estimé en leur appliquant les taux de survie du greffon estimés sur la population globale.

Le nombre total de porteurs d'un greffon fonctionnel correspond à la somme de ces deux valeurs. Le chiffre ainsi estimé est encadré par deux bornes :

- la borne inférieure correspond à l'hypothèse la plus pessimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme en arrêt fonctionnel de greffon ou décédés. Cela signifie que seuls les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année et dont les données de suivi dataient de moins de 18 mois étaient porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date,

- la borne supérieure correspond à l'hypothèse la plus optimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme porteurs d'un greffon fonctionnel. En d'autres termes, tous les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année, quelle que soit l'ancienneté des données de suivi, étaient vivants et porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date.

Le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel est un indicateur important de la charge de travail des équipes médico-chirurgicales de greffe qui doivent assumer le suivi d'une cohorte chaque année grandissante de malades sous traitement immunosuppresseur. Le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel estimé au 31 décembre 2025 varie d'une équipe de suivi à l'autre de 0 à 874 malades. Les équipes exclusivement pédiatriques ont naturellement des niveaux d'activité plus bas.

Tableau C22. Dysfonction précoce du greffon* pour les greffes réalisées en 2025

Dysfonction précoce du greffon	N	%
Non	234	55,6
Oui	174	41,3
Manquant	13	3,1

*survenue dans les 24 heures suivant la greffe avec une fraction d'éjection ventriculaire gauche (FEVG) < 30% (échographie) et/ou la nécessité d'une assistance circulatoire mécanique, d'un ECLS (ECMO), d'une retransplantation ou conduisant au décès du patient

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C23. Traitement de désimmunisation dans le mois précédant la greffe réalisée en 2025

Traitement de désimmunisation dans le mois précédant la greffe	N	%
Non	399	94,8
Oui	16	3,8
Manquant	6	1,4

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau C24. Traitement de désimmunisation après la greffe réalisée en 2025

Traitement de désimmunisation après la greffe	N	%
Non	374	88,8
Oui	42	10,0
Manquant	5	1,2

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Evaluation de la survie post greffe cardiaque par équipe

La méthode de l'évaluation est détaillée dans le chapitre Organes.

Les résultats 1 an après la greffe

Les facteurs de risque d'échec 1 an après la greffe utilisés pour ajuster sur la gravité des receveurs sont : l'âge à la greffe, l'indication de greffe, un œdème des membres inférieurs et ascite clinique à la greffe, la mise sous AVK à l'inscription, le débit de filtration glomérulaire à la greffe (logarithme) et les ASAT à la greffe (>=80 UI/l). Les facteurs donneur retenus sont l'âge (50 ans) et le diabète.

Le taux d'échec ajusté dans une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans le tableau ci-dessous.

Cette année, aucune équipe n'a de taux d'échec de greffe à 1 an significativement supérieur à la moyenne nationale, et deux ont un taux significativement inférieur à la moyenne nationale.

Les équipes non représentées sur le graphe sont celles qui ont réalisé moins de 10 greffes ou présentent plus de 10% de perdus de vue.

Figure C12. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 1 an ajusté : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe cardiaque

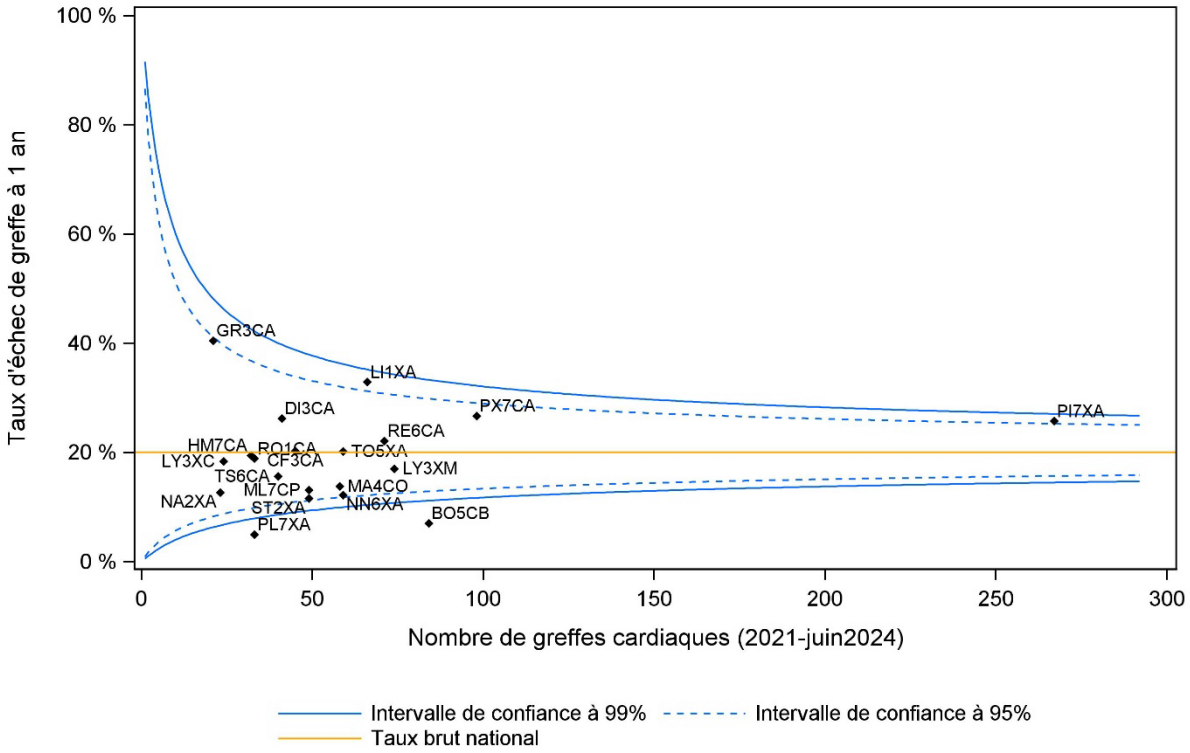


Tableau C25. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à 1 an : descriptif des équipes de greffes cardiaques

Code équipe de greffe	Equipe de greffe	Nombre de greffes	Nombre (%) de perdus de vue à 1 an
BO5CB	Bordeaux (A+P)	84	0 (0,0%)
CA6CA	Caen *,**	4	0 (0,0%)
CF3CA	Clermont-Ferrand (A)	45	0 (0,0%)
DI3CA	Dijon (A)	41	3 (7,3%)
GR3CA	Grenoble (A)	21	0 (0,0%)
HM7CA	Créteil Henri Mondor (AP-HP) **,***	32	0 (0,0%)
LI1XA	Lille (A)	66	0 (0,0%)
LY3XC	Lyon I (HCL) (A+P)	24	0 (0,0%)
LY3XM	Lyon II (HCL) (A)	74	0 (0,0%)
MA4CO	Marseille Timone adultes (APM) (A)	58	0 (0,0%)
MA4XE	Marseille Timone enfants (APM) (P) *	7	1 (14,3%)
ML7CP	Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	49	0 (0,0%)
MO5CA	Montpellier (A)	72	8 (11,1%)
NA2XA	Nancy (A)	23	0 (0,0%)
NN6XA	Nantes (A+P)	59	0 (0,0%)
PG7CA	Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A) *	69	11 (15,9%)
PI7XA	Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	267	2 (0,7%)
PL7XA	Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	33	0 (0,0%)
PX7CA	Paris Bichat (AP-HP) (A)	98	1 (1,0%)
RD3CA	La Réunion (A) *	6	0 (0,0%)
RE6CA	Rennes (A)	71	0 (0,0%)
RO1CA	Rouen (A)	33	1 (3,0%)
ST2XA	Strasbourg (A)	49	0 (0,0%)
TO5XA	Toulouse (A)	59	1 (1,7%)
TS6CA	Tours (A)	40	2 (5,0%)
FRANCE		1384	30 (2,2%)

* Equipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou ayant effectué 10 greffes ou moins

** Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe

*** Depuis 2020, l'équipe de Créteil Henri Mondor conserve une autorisation d'inscription et assure le suivi de ses patients. Les greffes des inscrits de Créteil sont réalisées sur le site de la Pitié-Salpêtrière.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Les résultats 5 ans après la greffe

Les facteurs de risque d'échec à 5 ans après la greffe, utilisés pour ajuster sur la gravité des receveurs sont : l'âge à la greffe, l'indication de greffe, une assistance circulatoire à la greffe, un alcoolisme actif à l'inscription, un antécédent de cancer à l'inscription, le diabète à l'inscription, le débit de filtration à la greffe (logarithme). Le facteur donneur retenu est l'âge (55 ans).

Le taux d'échec ajusté dans une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans le tableau ci-dessous.

Cette année une équipe a un taux d'échec de greffe à 5 ans significativement supérieur à la moyenne nationale et une équipe a un taux significativement inférieur à la moyenne nationale.

Les équipes non représentées sur le graphe sont celles qui ont réalisé moins de 10 greffes ou présentent plus de 10% de perdus de vue.

Figure C13. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe cardiaque

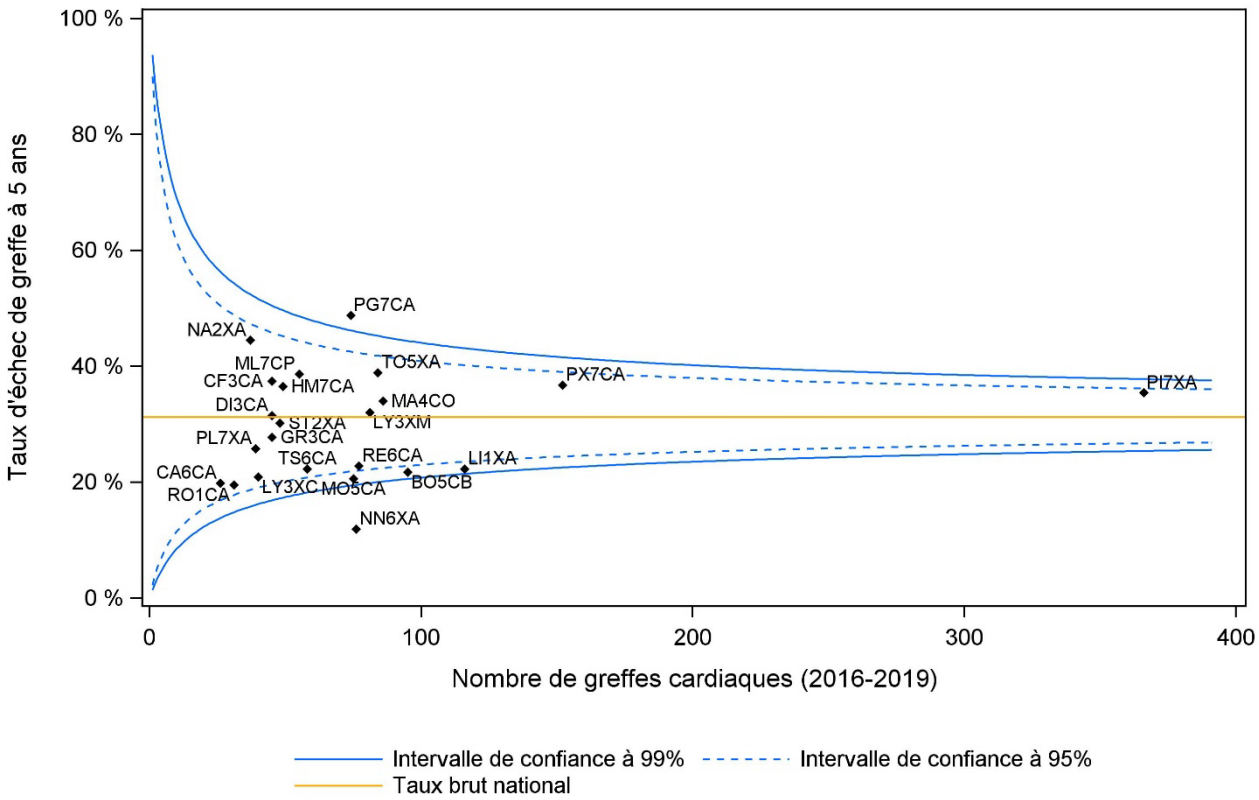


Tableau C26. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à 5 ans : descriptif des équipes de greffes cardiaques

Code équipe de greffe	Equipe de greffe	Nombre de greffes	Nombre (%) de perdus de vue à 5 ans
BO5CB	Bordeaux (A+P)	95	0 (0,0%)
CA6CA	Caen **	26	0 (0,0%)
CF3CA	Clermont-Ferrand (A)	45	0 (0,0%)
DI3CA	Dijon (A)	45	0 (0,0%)
GR3CA	Grenoble (A)	45	0 (0,0%)
HM7CA	Créteil Henri Mondor (AP-HP) **,***	49	1 (2,0%)
LI1XA	Lille (A)	116	1 (0,9%)
LM6CA	Limoges *,**	4	0 (0,0%)
LY3XC	Lyon I (HCL) (A+P)	40	0 (0,0%)
LY3XM	Lyon II (HCL) (A)	81	0 (0,0%)
MA4CO	Marseille Timone adultes (APM) (A)	86	0 (0,0%)
MA4XE	Marseille Timone enfants (APM) (P)	10	0 (0,0%)
ML7CP	Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	55	0 (0,0%)
MO5CA	Montpellier (A)	75	0 (0,0%)
NA2XA	Nancy (A)	37	0 (0,0%)
NN6XA	Nantes (A+P)	76	0 (0,0%)
PG7CA	Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	74	0 (0,0%)
PI7XA	Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	366	6 (1,6%)
PL7XA	Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	39	1 (2,6%)
PX7CA	Paris Bichat (AP-HP) (A)	152	0 (0,0%)
RE6CA	Rennes (A)	77	0 (0,0%)
RO1CA	Rouen (A)	31	0 (0,0%)
ST2XA	Strasbourg (A)	48	2 (4,2%)
TO5XA	Toulouse (A)	84	1 (1,2%)
TS6CA	Tours (A)	58	1 (1,7%)
FRANCE		1814	13 (0,7%)

* Equipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou ayant effectué 10 greffes ou moins

** Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe

*** Depuis 2020, l'équipe de Créteil Henri Mondor conserve une autorisation d'inscription et assure le suivi de ses patients.

Les greffes des inscrits de Créteil sont réalisées sur le site de la Pitié-Salpêtrière

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2025

ACTIVITE REGIONALE DE LA GREFFE CARDIAQUE

Tableau C27. Activité d'inscription et de greffe en 2025 selon la région de domicile des candidats

	Inscription (pmh)	Greffe (pmh)	ICum greffe à 1 an (%)*
Auvergne-Rhône-Alpes	6.2	5.8	71 [65-76]
Bourgogne-Franche-Comté	10.8	7.2	57 [48-65]
Bretagne	7.0	6.1	76 [68-83]
Centre-Val de Loire	10.1	7.4	75 [67-82]
Corse	0.0	0	48 [6-82]
Grand Est	6.7	4.2	70 [63-76]
Guadeloupe	19.5	16.7	77 [50-91]
Guyane	0.0	0	NC
Hauts-de-France	8.7	7.4	68 [62-74]
Ile-de-France	13.8	8.9	79 [76-82]
La Réunion	18.2	12.5	83 [64-92]
Martinique	0.0	2.9	NC
Normandie	9.1	6.1	61 [52-69]
Nouvelle-Aquitaine	5.0	3.3	69 [61-75]
Occitanie	7.2	5.6	69 [63-75]
Pays de la Loire	5.1	5.1	84 [76-90]
Provence-Alpes-Côte-D'azur	6.0	3.5	61 [52-68]
FRANCE	8.5	6.2	72 [70-74]

pmh : par million d'habitant

* Incidence cumulée (Icum) de greffe cardiaque des candidats inscrits entre 2020 et 2025 avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en liste active sans prise en compte du temps passé en contre-indication temporaire [IC à 95%]

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE CARDIO-PULMONAIRE ET PULMONAIRE

Les définitions des méthodes se trouvent :

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

SYNTHESE DE L'ACTIVITE

Depuis 1982, date de la première greffe cardio-pulmonaire, et 1987, date de la première greffe pulmonaire enregistrée dans Cristal, 962 greffes cardio-pulmonaires et 7 643 greffes de poumon ont été enregistrées, ce qui représente l'expérience cumulée globale française en matière de greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire. Sur l'ensemble du territoire national, au 31 décembre 2025, on estime à 140 le nombre de porteurs d'un greffon cœur-poumons fonctionnel et à 3 170 celui des porteurs d'un greffon pulmonaire fonctionnel.

L'année 2025 a été une année de stabilité de l'activité de greffe pulmonaire avec un nombre de nouveaux inscrits inchangé, une légère hausse du nombre de greffes (+2%, 4,9 greffes pmh), qui s'explique par une augmentation de 10% du nombre de donneurs en mort encéphalique prélevés d'un greffon pulmonaire, alors que le prélèvement pulmonaire chez les donneurs Maastricht 3 a diminué de 20%. Ainsi en 2025, 88,5% des greffes pulmonaires ont été réalisées avec des greffons issus de donneurs en mort encéphalique et 11,5% avec des greffons issus de donneurs Maastricht 3. Le nombre de greffes réalisées avec des poumons réhabilités sur machine à perfusion a diminué en 2025 (43 vs 70 en 2024), en raison de la diminution des greffes faites à partir de donneurs Maastricht 3, mais aussi du faible recours à la perfusion pour les greffons issus de donneurs en mort encéphalique.

L'emphysème-BPCO est resté la première indication d'inscription en liste d'attente (45%) et de greffe (44%) devant la fibrose pulmonaire (36% et 38%, respectivement). La diminution de la place de la transplantation pulmonaire pour mucoviscidose observée à partir de 2020, n'a pas donné lieu à une augmentation du nombre des autres indications de transplantation pulmonaire. L'Agence de la Biomédecine participe à une évaluation des besoins en greffe pulmonaire pilotée par le centre hospitalier de Marie Lannelongue, dans le cadre du PREPS, à partir de la base de données de l'Assurance Maladie. Alors que l'accès à la greffe et la survie en attente n'ont pas changé au cours de ces 10 dernières années par rapport à la période précédente, le nombre de patients décédés en liste ou sortis de liste pour aggravation a été en 2025 le plus bas depuis 2018. Le taux d'incidence de décès et de décès ou sortie de liste pour aggravation était, en 2025, de 10,5 et 14,2 pour 100 patients années. En 2025, le nombre de demandes de super-urgence (SU) pulmonaire et la proportion de greffes pulmonaires réalisées en SU a été en légère augmentation par rapport à 2024. Le taux de survie à 1 an des receveurs de greffe pulmonaire a été de 83% pour ceux opérés pour un emphysème-BPCO, de 80% pour ceux opérés pour une maladie vasculaire pulmonaire et de 73% pour ceux opérés pour une fibrose pulmonaire, entre 2004 et 2024.

Alors que le nombre de nouveaux candidats à une greffe cardio-pulmonaire est resté faible en 2025 (7 vs 6 candidats en 2024), le nombre de greffes a diminué (6 vs 9 en 2024, 0,1 greffe pmh). L'indication prépondérante d'inscription en liste d'attente a été le syndrome d'Eisenmenger. L'accès à la greffe est resté

lent pour les candidats non prioritaires, rejoignant l'accès à la greffe des candidats bénéficiant d'une super-urgence, 1 an après l'inscription (incidence cumulée de greffe à 1 an de 68% et 64%, respectivement). Le nombre de demandes de priorité (super-urgence) est resté en 2025 faible en nombre, et élevé en proportion de candidats, avec 83% des greffes réalisées dans le cadre d'une SU. Le taux de survie à 10 ans des receveurs de greffe cardio-pulmonaire opérés entre 2004 et 2024 étaient de 42%, meilleur que celui des receveurs de greffe mono-pulmonaire et proche de celui des receveurs de greffe bipulmonaire. Depuis début 2025, les candidats à une greffe cardio-pulmonaire non prioritaires sont insérés au sein de la liste d'attente de greffe cardiaque, après les candidats à une greffe cardiaque ayant un score final supérieur ou égal à 600 points.

DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE

Liste d'attente

TableauPCP1a. Évolution du devenir des candidats en greffe cardio-pulmonaire

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
Candidats en liste d'attente active au 1er janvier*	15	14	13	8	7	3	4
Candidats en liste d'attente inactive au 1er janvier**	2	4	0	4	3	2	1
Nouveaux inscrits dans l'année	12	4	9	10	6	7	
Décédés dans l'année	2	2	1	3	1	1	
Sortis de la liste d'attente	1	1	1	0	1	0	
- dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	1	0	0	0	0	0	
Greffes	8	6	8	9	9	6	
Greffes (pmh)	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	.

* : Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

** : Un candidat est en liste d'attente inactive au 1er janvier s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP1b. Évolution du devenir des candidats en greffe pulmonaire

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
Candidats en liste d'attente active au 1er janvier*	169	156	144	111	117	107	94
Candidats en liste d'attente inactive au 1er janvier**	13	26	32	35	34	27	23
Nouveaux inscrits dans l'année	321	352	340	332	343	343	
Décédés dans l'année	16	18	16	13	16	14	
Sortis de la liste d'attente	22	24	20	16	21	15	
- dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	10	9	12	10	14	5	
Greffes	283	316	334	298	323	331	
dont greffes avec DDAC MIII	15	18	28	24	50	38	
Greffes (pmh)	4,2	4,6	4,9	4,4	4,8	4,9	.

* : Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

** : Un candidat est en liste d'attente inactive au 1er janvier s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.

DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP2a. Évolution des principaux indicateurs de pénurie en greffe cardio-pulmonaire

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,5	0,7	1,1	1,1	0,7	1,2
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	1,9	2,3	1,6	0,9	0,8	0,5

* : Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP2b. Évolution des principaux indicateurs de pénurie en greffe pulmonaire

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,1	1,1	1,0	1,1	1,1	1,0
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	0,6	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3

* : Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP3a. Caractéristiques démographiques des donneurs de greffon cardio-pulmonaire et des candidats inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire en 2025

Caractéristiques	Greffons cardio-pulmonaires greffés en 2025		Candidats en liste d'attente (active ou inactive)* au 1er janvier 2025		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age												
0-17 ans	1	16,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18-29 ans	3	50,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30-55 ans	2	33,3	5	100,0	6	85,7	6	100,0	1	100,0	0	0
56-65 ans	0	0	0	0	1	14,3	0	0	0	0	0	0
>=66 ans	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moyenne (ans)	31,5		43,0		44,0		36,1		55,2		0	
Sexe												
Masculin	1	16,7	2	40,0	1	14,3	0	0	0	0	0	0
Féminin	5	83,3	3	60,0	6	85,7	6	100,0	1	100,0	0	0
Groupe sanguin												
A	3	50,0	0	0	3	42,9	3	50,0	0	0	0	0
AB	0	0	0	0	1	14,3	1	16,7	0	0	0	0
B	1	16,7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
O	2	33,3	5	100,0	3	42,9	2	33,3	1	100,0	0	0
Total	**6**	**100,0**	**5**	**100,0**	**7**	**100,0**	**6**	**100,0**	**1**	**100,0**	**0**	**0,0**

* : Un candidat est en liste active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

na=non applicable.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP3b. Caractéristiques démographiques des donneurs de greffon pulmonaire et des candidats inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe pulmonaire en 2025

Caractéristiques	Greffons pulmonaires greffés en 2025		Candidats en liste d'attente (active ou inactive) * au 1er janvier 2025		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age												
0-17 ans	32	9,7	4	3,0	13	3,8	9	2,7	1	7,1	0	0
18-29 ans	41	12,4	10	7,5	13	3,8	14	4,2	1	7,1	0	0
30-55 ans	132	39,9	52	38,8	115	33,5	102	30,8	3	21,4	4	80,0
56-65 ans	52	15,7	60	44,8	174	50,7	168	50,8	8	57,1	1	20,0
>=66 ans	74	22,4	8	6,0	28	8,2	38	11,5	1	7,1	0	0
Moyenne (ans)	48,5		52,3		54,2		55,2		53,0		48,1	
Sexe												
Masculin	181	54,7	50	37,3	188	54,8	179	54,1	5	35,7	2	40,0
Féminin	150	45,3	84	62,7	155	45,2	152	45,9	9	64,3	3	60,0
Groupe sanguin												
A	134	40,5	47	35,1	139	40,5	139	42,0	6	42,9	1	20,0
AB	2	0,6	3	2,2	14	4,1	8	2,4	2	14,3	0	0
B	31	9,4	15	11,2	39	11,4	45	13,6	2	14,3	0	0
O	164	49,5	69	51,5	151	44,0	139	42,0	4	28,6	4	80,0
Type de greffon												
Bipulmonaire	299	90,3										
Monopulmonaire	32	9,7										
Total	**331**	**100,0**	**134**	**100,0**	**343**	**100,0**	**331**	**100,0**	**14**	**100,0**	**5**	**100,0**

*: Un candidat est en liste active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

la moyenne et la sont renseignées dans les colonnes N et % du tableau, respectivement.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP4a. Caractéristiques des candidats inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire en 2025

Caractéristiques	Candidats en liste d'attente (active ou inactive) * au 1er janvier 2025		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lieu de prise en charge médicale										
Domicile	5	100,0	4	57,1	3	50,0	1	100,0	0	0,0
Hôpital	0	0,0	3	42,9	2	33,3	0	0,0	0	0,0
USI	0	0,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Retransplantation										
Oui	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	5	100,0	7	100,0	6	100,0	1	100,0	0	0,0
Ventilation assistée invasive										
Oui	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	5	100,0	7	100,0	6	100,0	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Circulation extra corporelle										
Oui	0	0,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0
Non	5	100,0	7	100,0	5	83,3	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Drogues inotropes seules										
Oui	0	0,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	5	100,0	6	85,7	6	100,0	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Corticothérapie										
Oui	1	20,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	4	80,0	6	85,7	6	100,0	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Distance parcourue en 6 min (m) à l'inscription										
<300 m	0	0,0	1	14,3	1	16,7	0	0,0	0	0,0
>=300 m	3	60,0	5	71,4	5	83,3	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	2	40,0	1	14,3	0	0,0	1	100,0	0	0,0
Créatinémie										

<60 µmol/l	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
60-119 µmol/l	3	60,0	6	85,7	5	83,3	1	100,0	0	0,0
120-199 µmol/l	0	0,0	1	14,3	1	16,7	0	0,0	0	0,0
>=200 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bilirubine										
<35 µmol/l	5	100,0	7	100,0	6	100,0	1	100,0	0	0,0
35-49 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
>=50 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Diabète à l'inscription---										
Oui	0	0,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	5	100,0	5	71,4	5	83,3	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	1	14,3	1	16,7	0	0,0	0	0,0
Indication										
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fibrose pulmonaire	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Emphysème-BPCO	0	0,0	1	14,3	1	16,7	0	0,0	0	0,0
Maladie vasculaire pulmonaire	5	100,0	5	71,4	5	83,3	1	100,0	0	0,0
Autre	0	0,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	**5**	**100,0**	**7**	**100,0**	**6**	**100,0**	**1**	**100,0**	**0**	**.**

* : Un candidat est en liste active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Drogues inotropes seules : sous drogues inotropes sans circulation extra corporelle

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP4b. Caractéristiques des candidats inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe pulmonaire en 2025

Caractéristiques	Candidats en liste d'attente (active ou inactive)* au 1er janvier 2025		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lieu de prise en charge médicale										
Domicile	121	90,3	243	70,8	214	64,7	10	71,4	4	80,0
Hôpital	9	6,7	35	10,2	76	23,0	2	14,3	1	20,0
USI	2	1,5	36	10,5	39	11,8	2	14,3	0	0,0
Données manquantes	2	1,5	29	8,5	2	0,6	0	0,0	0	0,0
Retransplantation										
Oui	8	6,0	9	2,6	13	3,9	0	0,0	0	0,0
Non	126	94,0	334	97,4	318	96,1	14	100,0	5	100,0
Ventilation assistée invasive										
Oui	0	0,0	4	1,2	9	2,7	0	0,0	0	0,0
Non	130	97,0	279	81,3	318	96,1	14	100,0	5	100,0
Données manquantes	4	3,0	60	17,5	4	1,2	0	0,0	0	0,0
Circulation extra corporelle										
Oui	0	0,0	8	2,3	30	9,1	2	14,3	0	0,0
Non	131	97,8	275	80,2	297	89,7	12	85,7	5	100,0
Données manquantes	3	2,2	60	17,5	4	1,2	0	0,0	0	0,0
Drogues inotropes seules										
Oui	0	0,0	7	2,0	50	15,1	0	0,0	0	0,0
Non	129	96,3	276	80,5	274	82,8	14	100,0	5	100,0
Données manquantes	5	3,7	60	17,5	7	2,1	0	0,0	0	0,0
Corticothérapie										
Oui	46	34,3	78	22,7	98	29,6	7	50,0	0	0,0
Non	84	62,7	204	59,5	229	69,2	7	50,0	4	80,0
Données manquantes	4	3,0	61	17,8	4	1,2	0	0,0	1	20,0
Distance parcourue en 6 min (m) à l inscription										
<300 m	46	34,3	96	28,0	92	27,8	4	28,6	2	40,0
>=300 m	75	56,0	150	43,7	149	45,0	7	50,0	2	40,0
Données manquantes	13	9,7	97	28,3	90	27,2	3	21,4	1	20,0
Créatinémie										

<60 µmol/l	59	44,0	115	33,5	134	40,5	5	35,7	4	80,0
60-119 µmol/l	69	51,5	165	48,1	176	53,2	8	57,1	1	20,0
120-199 µmol/l	3	2,2	4	1,2	6	1,8	1	7,1	0	0,0
>=200 µmol/l	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	3	2,2	59	17,2	14	4,2	0	0,0	0	0,0
Bilirubine										
<35 µmol/l	128	95,5	278	81,0	299	90,3	14	100,0	5	100,0
35-49 µmol/l	0	0,0	1	0,3	4	1,2	0	0,0	0	0,0
>=50 µmol/l	0	0,0	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	6	4,5	64	18,7	26	7,9	0	0,0	0	0,0
Diabète à l inscription										
Oui	10	7,5	30	8,7	25	7,6	3	21,4	0	0,0
Non	122	91,0	275	80,2	268	81,0	11	78,6	5	100,0
Données manquantes	2	1,5	38	11,1	38	11,5	0	0,0	0	0,0
Indication										
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	6	4,5	22	6,4	15	4,5	2	14,3	0	0,0
Fibrose pulmonaire	41	30,6	122	35,6	127	38,4	5	35,7	1	20,0
Emphysème-BPCO	64	47,8	155	45,2	147	44,4	5	35,7	4	80,0
Maladie vasculaire pulmonaire	12	9,0	18	5,2	16	4,8	2	14,3	0	0,0
Autre	11	8,2	26	7,6	26	7,9	0	0,0	0	0,0
Total	**134**	**100,0**	**343**	**100,0**	**331**	**100,0**	**14**	**100,0**	**5**	**100,0**

* : Un candidat est en liste active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Drogues inotropes seules : sous drogues inotropes sans circulation extra corporelle

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP5. Evolution du nombre de nouveaux inscrits en attente d'une greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire selon l'indication

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Coeur-poumons																		
Autre	2	17	0,0	0	0,0	0,0	1	11	0,0	1	10	0,0	0	0,0	0,0	1	14	0,0
Emphysème-BPCO	0	0,0	0,0	1	25	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	14	0,0
Fibrose pulmonaire	1	8	0,0	1	25	0,0	0	0,0	0,0	1	10	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Maladie vasculaire pulmonaire	9	75	0,1	2	50	0,0	8	89	0,1	8	80	0,1	6	100	0,1	5	71	0,1
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Poumon																		
Autre	29	9	0,4	45	13	0,7	16	5	0,2	14	4	0,2	24	7	0,4	26	8	0,4
Emphysème-BPCO	132	41	1,9	114	32	1,7	134	39	2,0	138	42	2,0	156	45	2,3	155	45	2,3
Fibrose pulmonaire	93	29	1,4	132	38	1,9	151	44	2,2	143	43	2,1	129	38	1,9	122	36	1,8
Maladie vasculaire pulmonaire	31	10	0,5	35	10	0,5	23	7	0,3	18	5	0,3	20	6	0,3	18	5	0,3
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	36	11	0,5	26	7	0,4	16	5	0,2	19	6	0,3	14	4	0,2	22	6	0,3

En 2025, 9 nouveaux inscrits avaient pour indication de greffe pulmonaire une mucoviscidose et 13 nouveaux inscrits avaient une dilatation des bronches

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP6. Evolution sur les trois premières années du devenir des malades inscrits pour la première fois en liste d'attente pulmonaire en 2022 (N= 323)

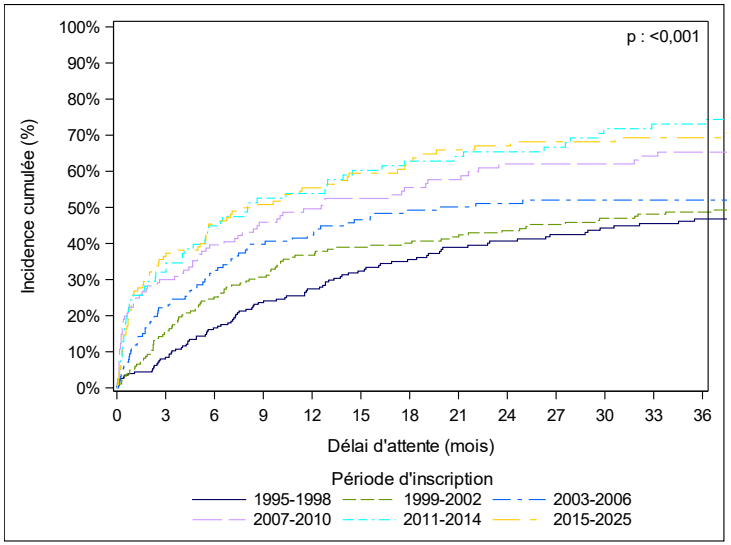
Statut sur liste d'attente (%)	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 18 mois	à 24 mois	à 30 mois	à 36 mois
En liste inactive depuis l’inscription	1,5	0,6	0,6	0,6	0,3	0,3	0,3
En liste inactive	2,8	2,8	1,5	0,6	0,6	0,9	0,0
En liste active	34,7	21,4	8,4	3,1	1,2	0,0	0,6
Greffé	58,5	71,5	84,2	89,8	91,3	92,0	92,3
Décédé en attente	1,2	1,5	2,8	3,1	3,1	3,1	3,1
Sorti de la liste d'attente pour aggravation	1,2	1,9	1,9	2,2	2,5	2,5	2,5
Sorti de la liste d'attente hors aggravation	0,0	0,3	0,6	0,6	0,9	1,2	1,2
En liste inactive depuis l’inscription et décédé ou sorti pour aggravation	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Un candidat est en liste inactive s’il est en contre-indication temporaire

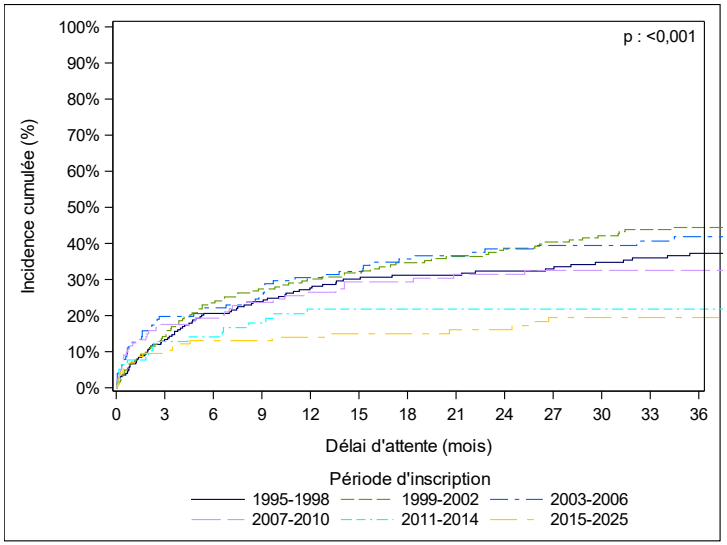
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP1a. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits selon la période d'inscription (1995-2025) (Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de <u>greffe</u> avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					**Incidence cumulée de <u>décès</u> en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]**				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
1995-1998	227	8 [5-13]	17 [12-22]	27 [22-33]	41 [34-47]	47 [40-54]	13 [9-18]	21 [16-26]	28 [22-34]	32 [26-39]	37 [31-44]
1999-2002	183	15 [11-21]	25 [19-32]	37 [30-44]	44 [36-51]	49 [41-56]	14 [10-20]	24 [18-30]	30 [24-37]	39 [32-46]	44 [37-52]
2003-2006	127	22 [15-30]	33 [24-41]	42 [34-51]	51 [42-60]	52 [43-61]	20 [13-27]	22 [15-30]	31 [23-39]	38 [30-47]	42 [33-51]
2007-2010	122	30 [22-38]	40 [31-48]	50 [40-58]	62 [52-70]	65 [55-74]	18 [11-25]	19 [13-27]	26 [19-35]	31 [23-40]	33 [24-41]
2011-2014	78	32 [22-43]	45 [34-56]	54 [42-64]	65 [53-75]	73 [61-82]	13 [7-21]	14 [7-23]	22 [13-32]	22 [13-32]	22 [13-32]
2015-2025	116	36 [28-45]	46 [37-55]	55 [46-64]	67 [57-75]	69 [59-77]	10 [5-16]	13 [8-20]	14 [8-21]	16 [10-24]	20 [12-28]

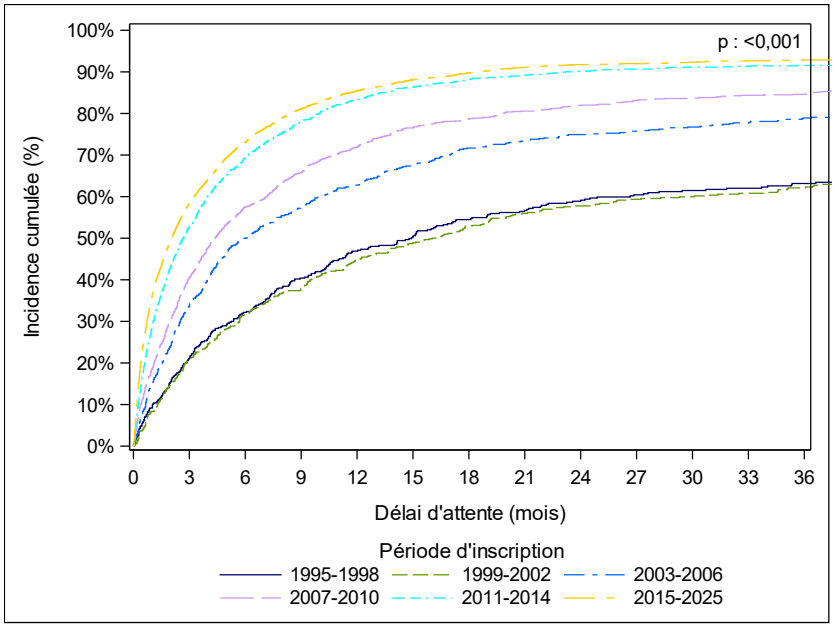
* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

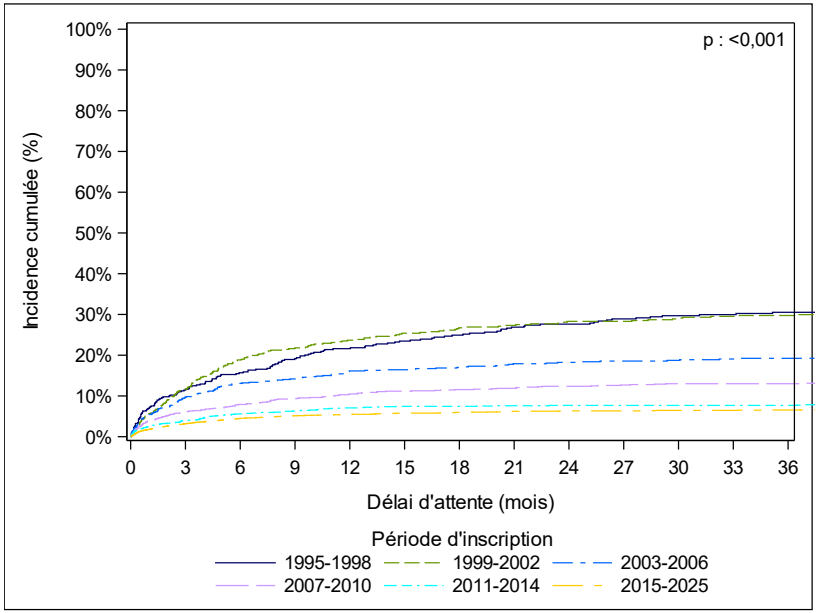
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP1b. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits selon la période d'inscription (1995-2025) (Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
1995-1998	493	21 [18-25]	32 [28-36]	47 [42-51]	59 [54-64]	63 [58-67]	11 [9-14]	16 [13-19]	22 [18-25]	28 [24-32]	31 [26-35]
1999-2002	551	20 [17-24]	32 [28-36]	45 [40-49]	58 [53-62]	62 [58-66]	12 [9-15]	19 [16-22]	24 [20-27]	28 [25-32]	30 [26-34]
2003-2006	753	34 [30-37]	50 [46-53]	63 [59-66]	75 [72-78]	79 [76-82]	10 [8-12]	13 [11-16]	16 [14-19]	18 [16-21]	19 [16-22]
2007-2010	1079	40 [38-43]	58 [55-60]	72 [69-75]	82 [80-84]	85 [82-87]	6 [5-8]	8 [6-10]	10 [9-12]	12 [10-14]	13 [11-15]
2011-2014	1394	53 [50-55]	69 [67-72]	83 [81-85]	90 [88-92]	92 [90-93]	4 [3-5]	6 [4-7]	7 [6-9]	8 [6-9]	8 [6-9]
2015-2025	4067	58 [57-60]	73 [72-74]	85 [84-87]	92 [91-93]	93 [92-94]	3 [3-4]	5 [4-5]	5 [5-6]	6 [6-7]	7 [6-7]

* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

PCP7 Incidence cumulée de greffe des nouveaux inscrits sur liste d'attente pulmonaire selon leurs caractéristiques (2020-2025)
(à partir de la date de l'inscription active avec exclusion des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active - l'exclusion du temps d'inactivité n'est pas réalisée pour le calcul de l'incidence globale)

			Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						
'	'	effectif	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 24 mois	à 36 mois	Médiane (mois)	pvalue
Global (y compris temps cumulé en CIT*)		2031	55 [53-57]	68 [66-70]	82 [81-84]	90 [89-91]	91 [90-93]	2,3	
Global hors temps cumulé en CIT*		2031	57 [55-59]	71 [69-73]	85 [83-86]	91 [90-92]	92 [91-94]	2,1	
Age à l'inscription	Pédiatrique	54	56 [41-69]	69 [54-81]	81 [66-90]	84 [68-92]	NC	2,3	0,18
	Adulte	1977	57 [55-60]	71 [69-73]	85 [83-87]	91 [90-93]	93 [91-94]	2,0	
Groupe sanguin	A	860	63 [59-66]	77 [74-80]	90 [88-92]	95 [93-96]	NC	1,5	<0,001
	AB	87	55 [44-65]	66 [54-75]	79 [68-87]	91 [82-96]	NC	2,3	
	B	207	59 [52-65]	73 [66-79]	86 [80-90]	93 [88-96]	NC	2,0	
	O	877	52 [48-55]	64 [61-68]	80 [77-82]	87 [85-89]	89 [87-91]	2,8	
Dernière priorité active	Pas de SU	1644	54 [52-57]	69 [67-71]	85 [83-86]	92 [90-93]	93 [92-94]	2,5	<0,001
	SU	387	71 [66-75]	78 [74-82]	86 [82-89]	88 [84-91]	NC	0,9	

* : La date d'inscription active est :
- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable / IC =Intervalle de confiance - * CIT : contre indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

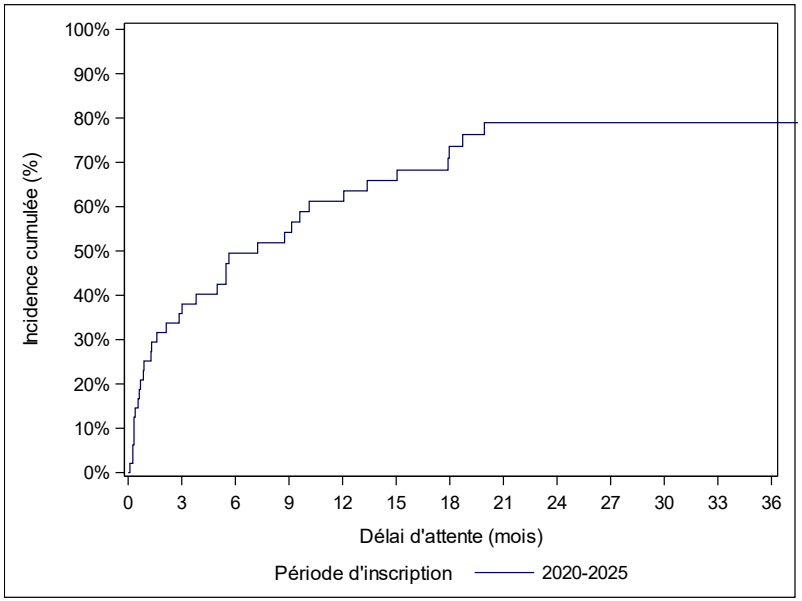
Tableau PCP8. Incidence cumulée de greffe des nouveaux inscrits sur liste d'attente pulmonaire selon l'équipe de greffe (2020-2025)
(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active*)

		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					
Equipe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Bordeaux (A+P)	166	50 [42-57]	67 [59-74]	87 [81-92]	NC	NC	3,0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	266	52 [45-57]	67 [61-73]	82 [76-86]	86 [81-90]	88 [83-92]	2,8
Lyon (A+P)	187	34 [27-41]	48 [41-56]	70 [62-76]	84 [77-89]	NC	6,4
Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	250	67 [60-72]	83 [78-87]	92 [87-94]	NC	NC	1,3
Marseille Timone enfants (APM) (P)	2	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Nantes (A+P)	184	57 [50-64]	76 [69-82]	94 [88-97]	NC	NC	2,5
Necker enfants Malades (APHP) (P)	28	57 [35-74]	74 [50-87]	84 [56-95]	NC	NC	2,6
Paris Bichat (AP-HP) (A)	261	45 [39-51]	59 [52-65]	77 [71-81]	87 [81-90]	NC	3,9
Strasbourg (A)	219	35 [29-42]	53 [46-59]	76 [70-82]	87 [81-91]	88 [82-92]	5,5
Suresnes Foch (A)	385	95 [92-97]	98 [96-99]	98 [96-99]	NC	NC	0,5
Toulouse (A)	79	40 [29-51]	53 [41-65]	80 [66-88]	90 [78-96]	NC	4,7

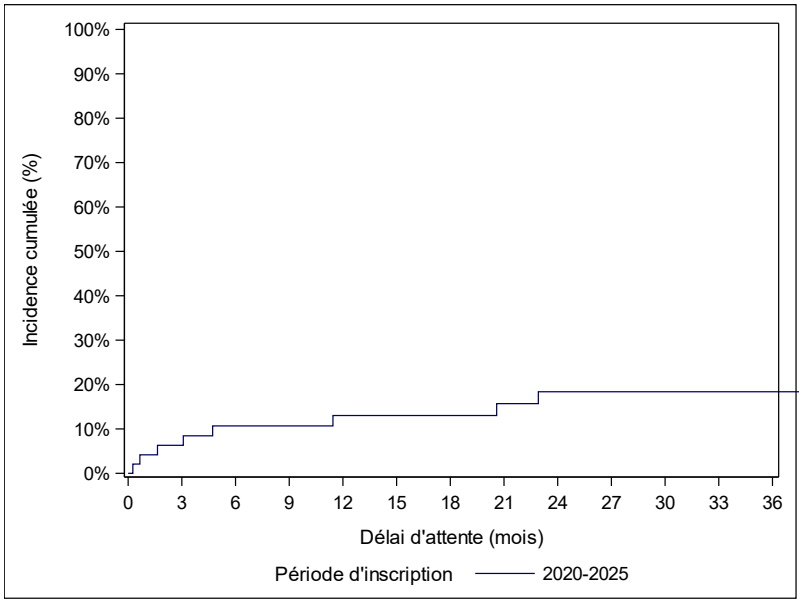
* : La date d'inscription active est :
- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP2a. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits (2020-2025)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



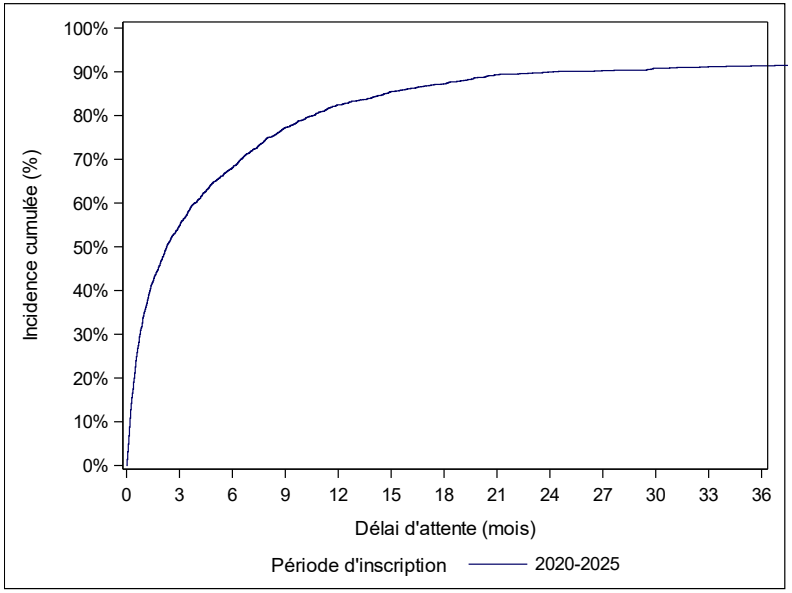
		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2020-2025	48	36 [22-50]	50 [34-63]	61 [45-74]	79 [62-89]	79 [62-89]	6 [2-16]	11 [4-22]	13 [5-25]	18 [8-32]	18 [8-32]

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

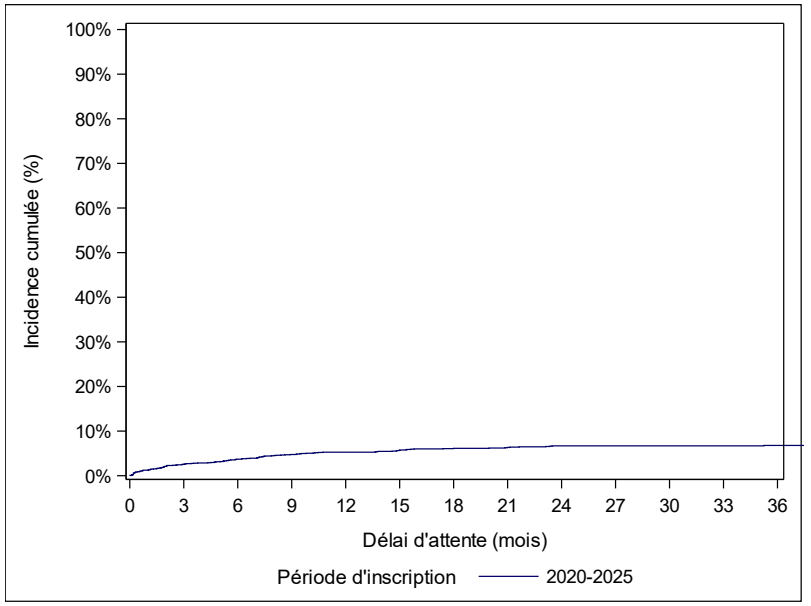
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP2b.Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits (2020-2025)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2020-2025	2031	55 [53-57]	68 [66-70]	82 [81-84]	90 [88-91]	91 [90-93]	3 [2-3]	4 [3-5]	5 [4-6]	7 [6-8]	7 [6-8]

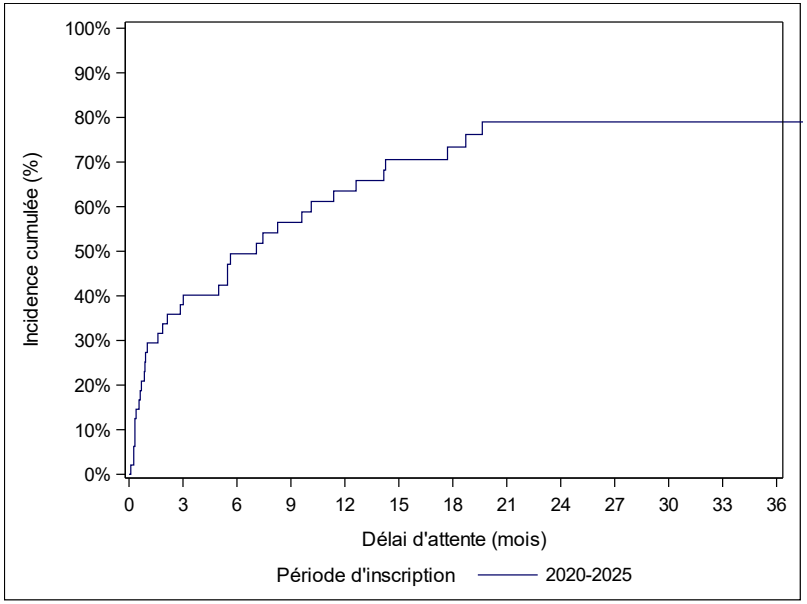
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

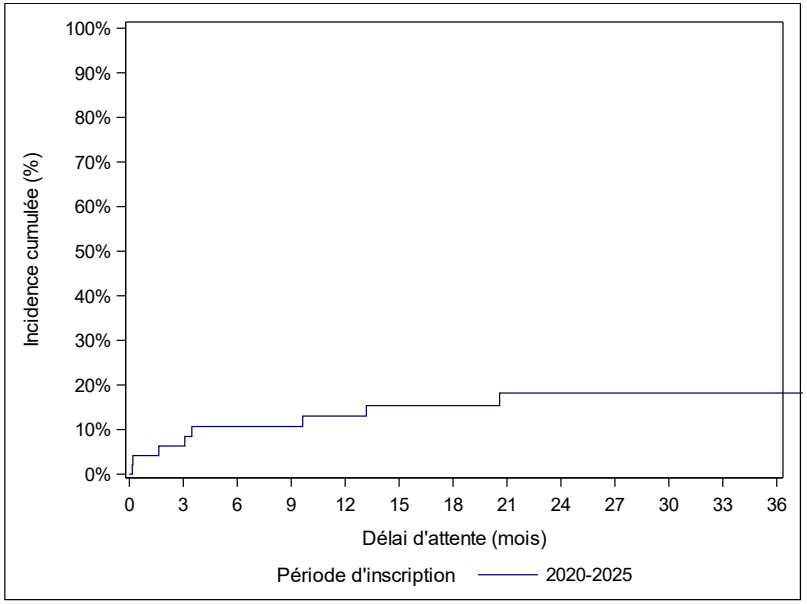
Figure PCP3a. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits (2020-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active*)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2020-2025	48	38 [24-52]	49 [34-63]	64 [47-76]	79 [62-89]	79 [62-89]	6 [2-16]	11 [4-22]	13 [5-25]	18 [8-32]	18 [8-32]

* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

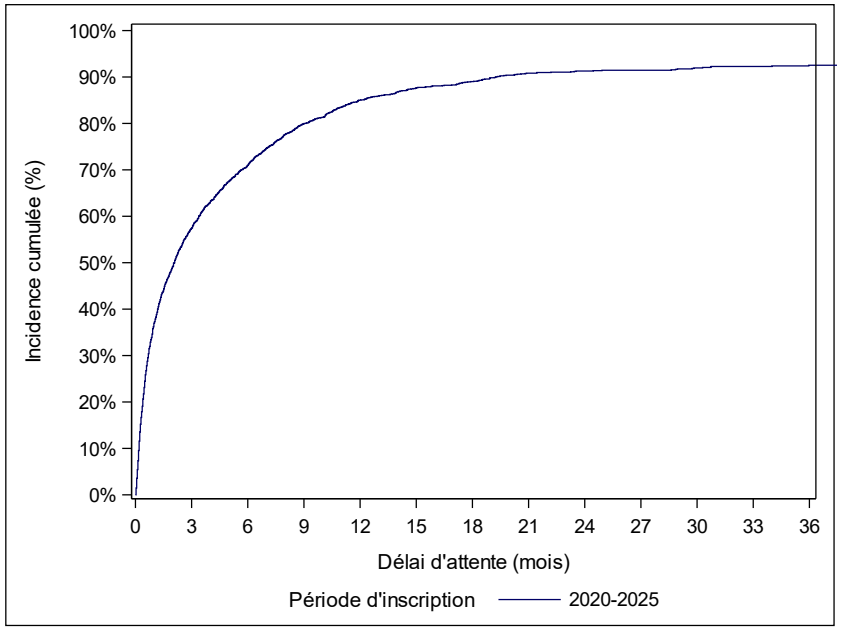
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

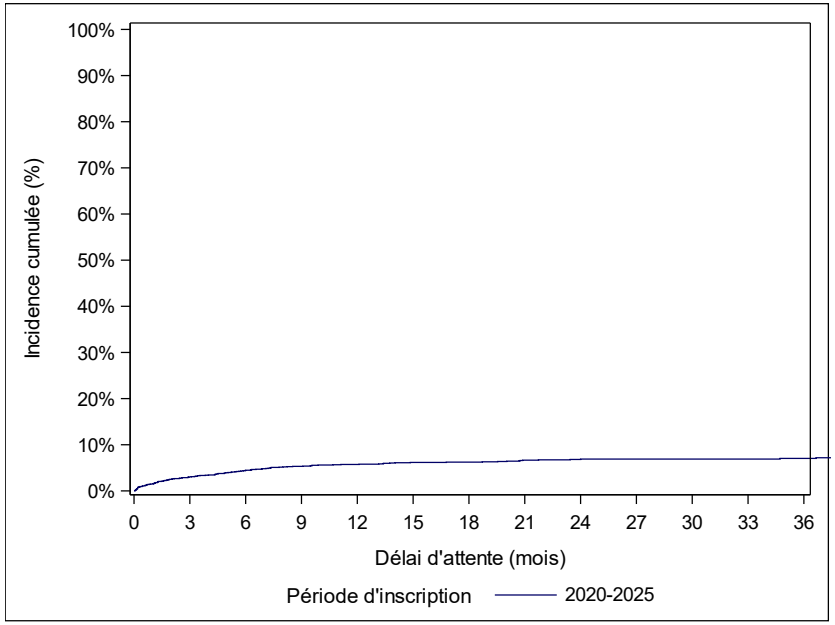
Figure PCP3b. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits (2020-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2020-2025	2027	57 [55-60]	71 [69-73]	85 [83-87]	91 [90-93]	93 [91-94]	3 [2-4]	4 [4-5]	6 [5-7]	7 [6-8]	7 [6-8]

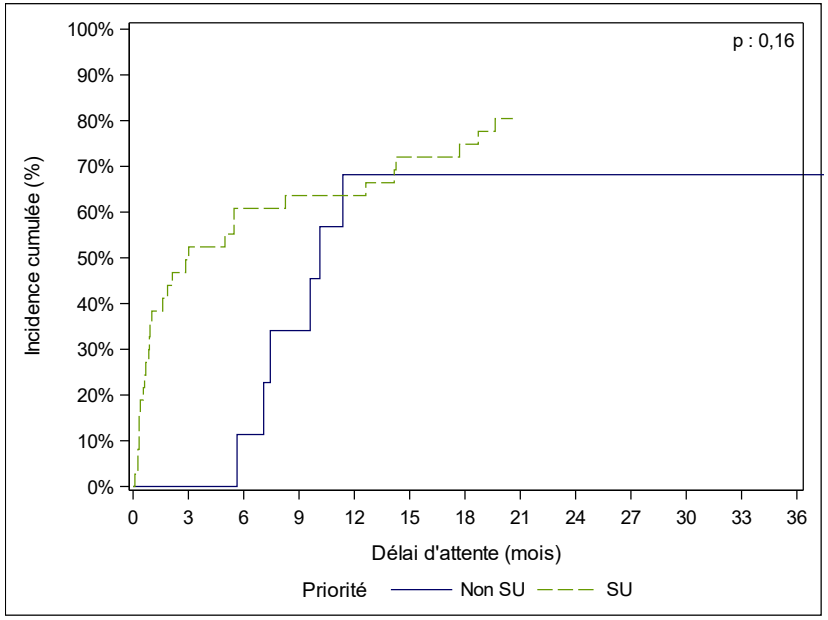
* : La date d'inscription active est : - la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

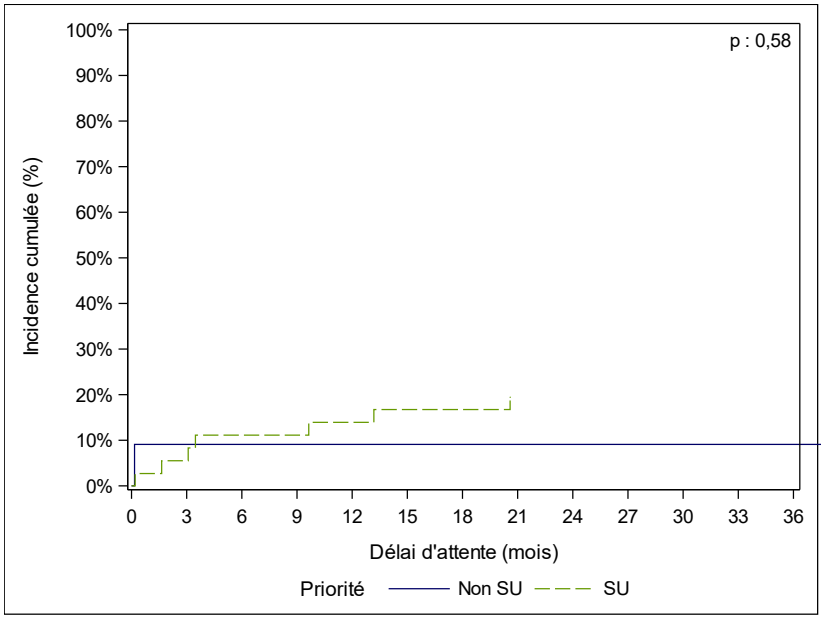
Figure PCP4a. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de la liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire pour aggravation selon la priorité au moment de l'évènement (2020-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Priorité	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Non SU	11	0 [.-.]	11 [0-42]	68 [24-90]	68 [24-90]	46 [15-73]	9 [0-35]	9 [0-35]	9 [0-35]	9 [0-35]	9 [0-35]
SU	37	50 [32-65]	61 [42-75]	64 [45-77]	NC	79 [62-89]	6 [1-16]	11 [3-24]	14 [5-28]	NC	NC

* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

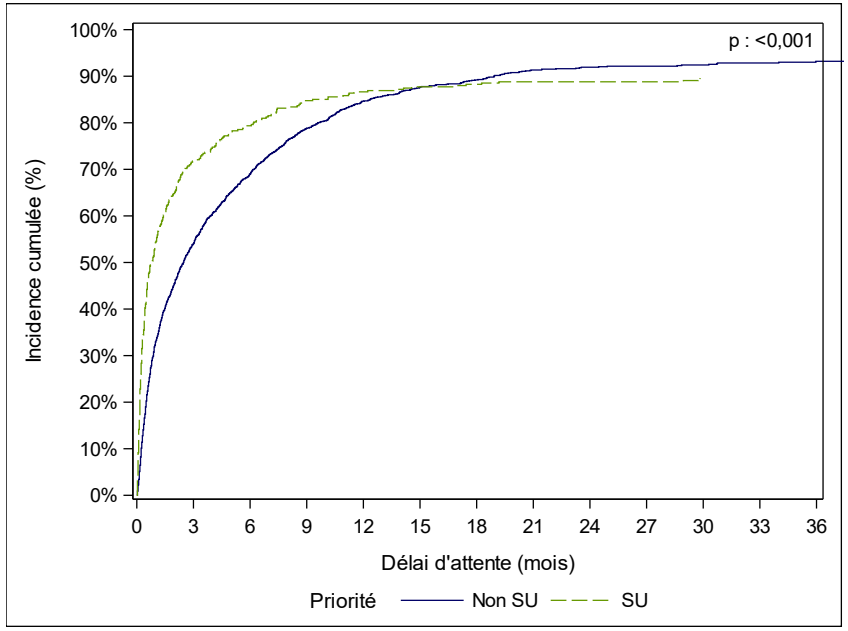
Remarque : L'analyse prend en compte la dernière priorité active. Priorité active = le candidat est sous la priorité au moment de sa sortie de la liste d'attente. Ainsi, les malades eu une demande de priorité qui n'ont pas été greffés ni ne sont décédés/sortis de liste durant le temps d'application de la priorité (8 jours, renouvelable une fois) sont considérés « Non SU ».

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

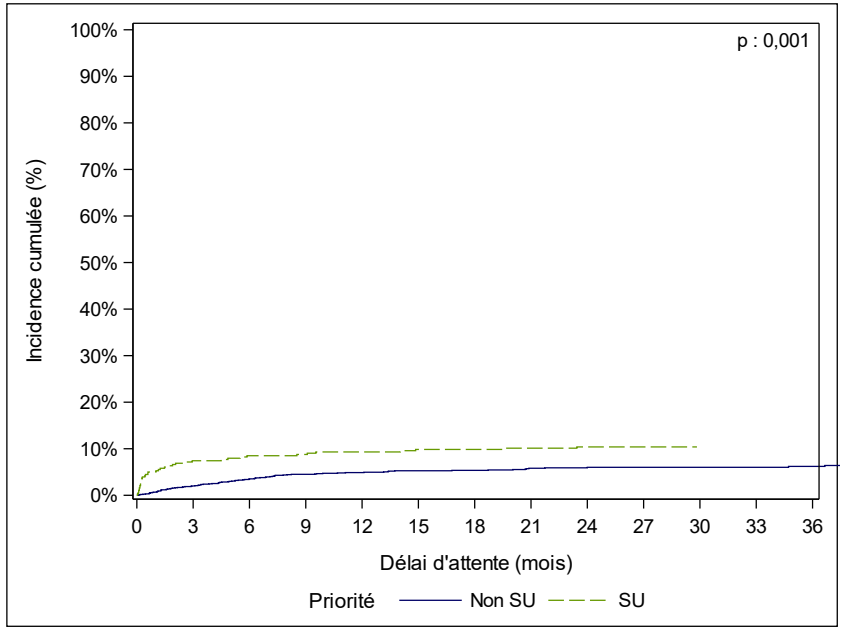
Figure PCP4b. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits selon la priorité au moment de l'évènement (2020-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Priorité	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Non SU	1645	54 [52-56]	69 [67-71]	85 [83-86]	92 [90-93]	93 [92-94]	2 [1-3]	4 [3-5]	5 [4-6]	6 [5-7]	6 [5-8]
SU	382	72 [67-76]	79 [75-83]	87 [83-90]	89 [85-92]	NC	7 [5-10]	9 [6-12]	9 [7-13]	10 [8-14]	NC

* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

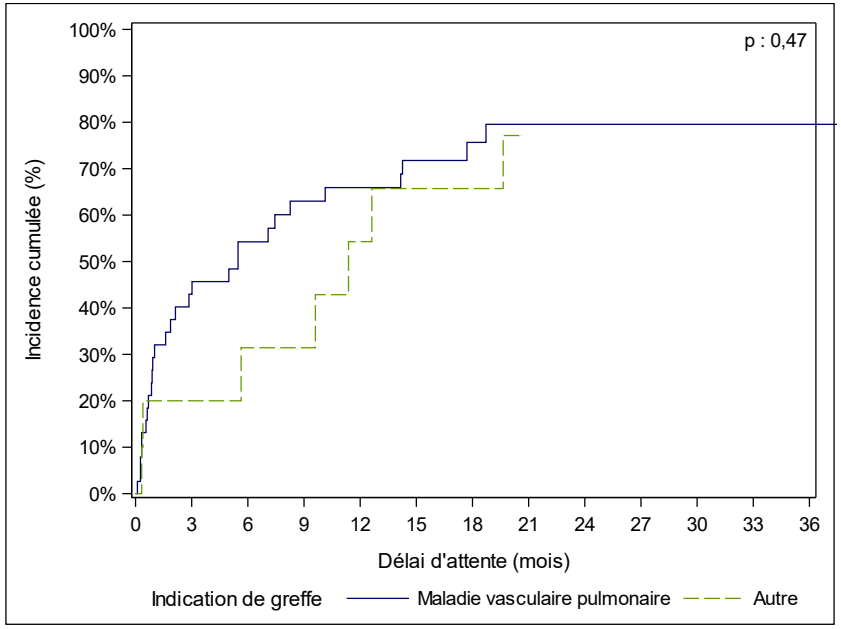
Remarque : L'analyse prend en compte la dernière priorité active. Priorité active = le candidat est sous la priorité au moment de sa sortie de la liste d'attente. Ainsi, les malades ayant eu une demande de priorité qui n'ont pas été greffés ni ne sont décédés/sortis de liste durant le temps d'application de la priorité (8 jours, renouvelable une fois) sont considérés « Non SU ».

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

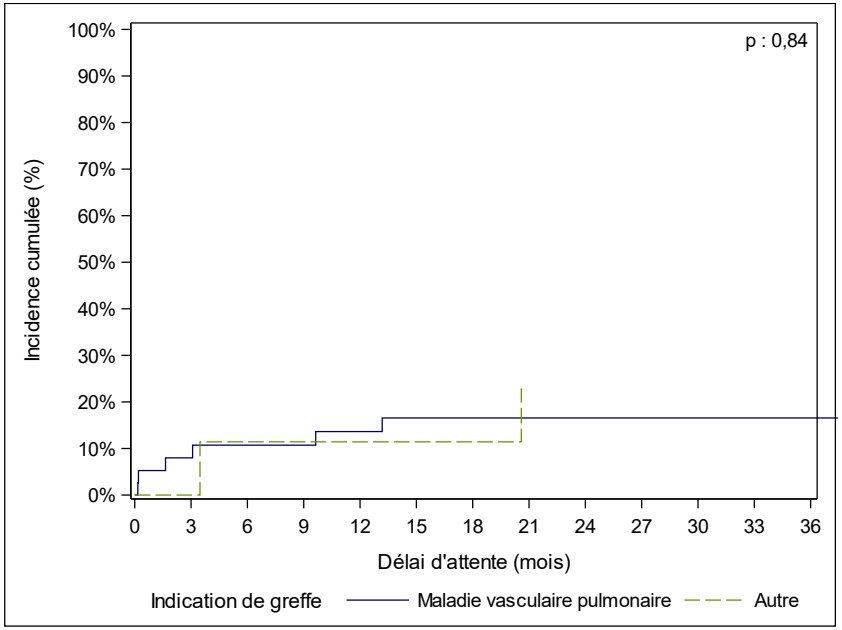
Figure PCP5a. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits selon l'indication (2020-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Indication de greffe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Maladie vasculaire pulmonaire	38	43 [27-58]	54 [36-69]	66 [47-79]	80 [59-91]	80 [59-91]	8 [2-20]	11 [3-23]	14 [5-27]	17 [6-31]	17 [6-31]
Autre	10	20 [3-49]	31 [6-62]	54 [16-81]	NC	NC	0 [.-.]	11 [0-42]	11 [0-42]	NC	NC

* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

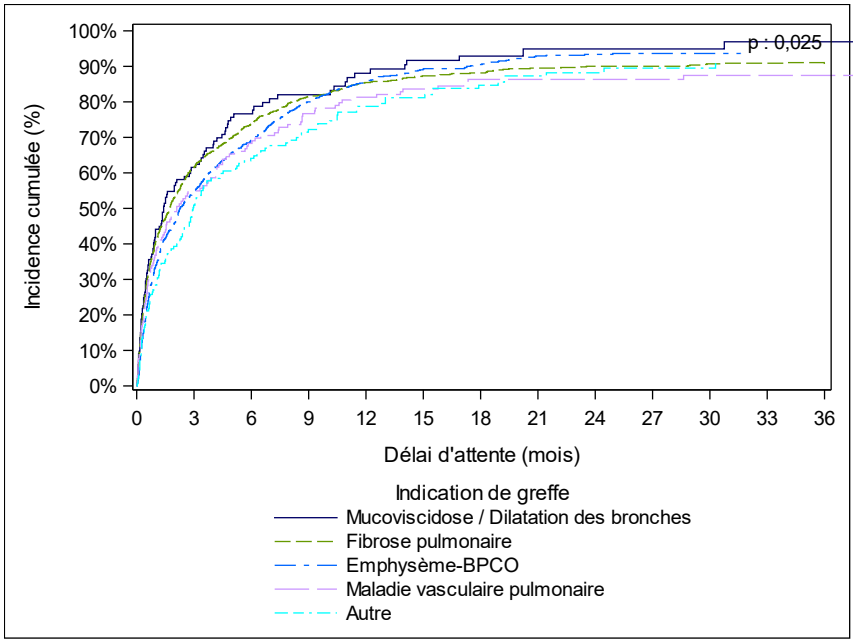
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

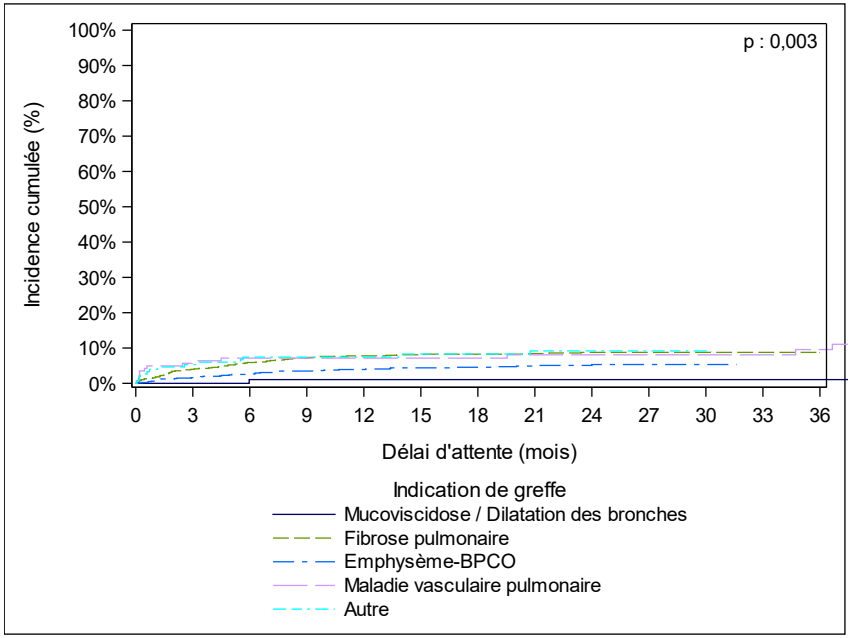
Figure PCP5b. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits selon l'indication (2020-2025)

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						**Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]**				
Indication de greffe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	133	62 [52-69]	77 [68-83]	88 [79-93]	95 [85-98]	97 [84-99]	1,4	0 [.-.]	1 [0-5]	1 [0-5]	1 [0-5]	1 [0-5]
Fibrose pulmonaire	770	62 [58-65]	74 [71-77]	85 [83-88]	90 [88-92]	NC	1,7	4 [3-6]	6 [4-8]	8 [6-10]	9 [7-11]	NC
Emphysème-BPCO	827	54 [51-58]	69 [66-72]	86 [83-88]	93 [91-95]	NC	2,3	2 [1-3]	3 [2-4]	4 [3-5]	5 [4-7]	NC
Maladie vasculaire pulmonaire	144	55 [46-63]	68 [60-75]	81 [74-87]	86 [79-91]	87 [80-92]	2,1	6 [3-11]	7 [4-12]	7 [4-12]	8 [4-14]	10 [5-16]
Autre	153	51 [43-59]	64 [56-71]	79 [71-85]	88 [81-93]	NC	3,0	5 [2-10]	7 [4-12]	7 [4-12]	9 [5-15]	NC

* : La date d'inscription active est :- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou - la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TPCP9. Evolution du nombre de décès sur la liste d'attente de greffe pulmonaire entre 2020 et 2025

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Poumon						
Nombre total de décès	16	18	16	13	16	14
Pourcentage de décès parmi les inscrits*	3,2 %	3,4 %	3,1 %	2,7 %	3,2 %	2,9 %
Décès parmi les nouveaux inscrits	12	11	6	5	9	6
Pourcentage de décès parmi les nouveaux inscrits	3,7 %	3,1 %	1,8 %	1,5 %	2,6 %	1,7 %
Taux d'incidence (nombre de décès pour 1 000 patients x année**)	93,1	94,6	98,7	85,1	113,0	104,7

* : Candidats en attente au 1er janvier de l'année + nouveaux inscrits (hors en attente de donneur vivant)

** : Nombre de décès survenus dans l'année pour 1000 patient-années

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TPCP10. Evolution du nombre de décès ou de sortie pour aggravation sur la liste d'attente de greffe pulmonaire entre 2020 et 2025

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Poumon						
Nombre total de décès ou aggravation	26	27	28	23	30	19
Pourcentage de décès ou aggravation parmi les inscrits*	5,2 %	5,1 %	5,4 %	4,8 %	6,1 %	4,0 %
Décès ou aggravation parmi les nouveaux inscrits	16	16	11	10	14	7
Pourcentage de décès ou aggravation parmi les nouveaux inscrits	5,0 %	4,5 %	3,2 %	3,0 %	4,1 %	2,0 %
Taux d'incidence (Décès ou aggravation) (nombre de décès pour 1 000 patients x année**)	151,3	141,9	172,8	150,6	211,9	142,1

* : Candidats en attente au 1er janvier de l'année + nouveaux inscrits (hors en attente de donneur vivant)

** : Nombre de décès survenus dans l'année pour 1000 patient-années

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TPCP11. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique ou après arrêt cardiaque en France et prélevés d'un greffon cardio-pulmonaire ou pulmonaire parmi les donneurs prélevés d'au moins un greffon (1997-2025)

Année de prélèvement	Donneurs SME prélevés d'un greffon cardio pulmonaire	Donneurs SME prélevés d'un greffon autre que le coeur-poumons	Donneurs SME prélevés d'un greffon pulmonaire	Donneurs SME prélevés d'un greffon autre que le poumon	**Donneurs SME prélevés**	Donneurs M3 prélevés d'un autre greffon que le poumon	Donneurs M3 prélevés d'un mono poumon	Donneurs M3 prélevés d'un bipoumon	**Donneurs M3 prélevés**
1997	26	855	66	815	**881**	.	.	.	**.**
1998	26	968	81	913	**994**	.	.	.	**.**
1999	29	941	63	907	**970**	.	.	.	**.**
2000	26	990	65	951	**1016**	.	.	.	**.**
2001	26	1039	77	988	**1065**	.	.	.	**.**
2002	21	1177	83	1115	**1198**	.	.	.	**.**
2003	15	1104	78	1041	**1119**	.	.	.	**.**
2004	21	1270	136	1155	**1291**	.	.	.	**.**
2005	21	1350	174	1197	**1371**	.	.	.	**.**
2006	23	1419	174	1268	**1442**	.	.	.	**.**
2007	20	1541	195	1366	**1561**	.	.	.	**.**
2008	19	1544	185	1378	**1563**	.	.	.	**.**
2009	22	1459	227	1254	**1481**	.	.	.	**.**
2010	19	1457	237	1239	**1476**	.	.	.	**.**
2011	12	1560	300	1272	**1572**	.	.	.	**.**
2012	20	1569	321	1268	**1589**	.	.	.	**.**
2013	12	1615	303	1324	**1627**	.	.	.	**.**
2014	13	1642	328	1327	**1655**	0	0	0	**0**
2015	8	1761	343	1426	**1769**	15	0	0	**15**
2016	13	1757	366	1404	**1770**	44	0	3	**47**
2017	6	1790	372	1424	**1796**	90	0	9	**99**
2018	9	1734	365	1378	**1743**	106	0	15	**121**
2019	9	1720	364	1365	**1729**	148	1	28	**177**
2020	8	1347	269	1086	**1355**	132	0	19	**151**
2021	6	1386	303	1089	**1392**	191	0	26	**217**
2022	8	1451	306	1153	**1459**	203	0	32	**235**
2023	9	1503	281	1231	**1512**	240	2	31	**273**
2024	9	1535	278	1266	**1544**	252	0	55	**307**

Année de prélèvement	Donneurs SME prélevés d'un greffon cardio pulmonaire	Donneurs SME prélevés d'un greffon autre que le coeur-poumons	Donneurs SME prélevés d'un greffon pulmonaire	Donneurs SME prélevés d'un greffon autre que le poumon	Donneurs SME prélevés	Donneurs M3 prélevés d'un autre greffon que le poumon	Donneurs M3 prélevés d'un mono poumon	Donneurs M3 prélevés d'un bipoumon	Donneurs M3 prélevés
2025	6	1586	307	1285	**1592**	277	0	44	**321**

* M3 : donneurs décédés après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégorie III de Maastricht)
Ce tableau comprend tous les greffons prélevés en France (y compris les non greffés). En 2025, 11 greffons pulmonaires issus de donneur décédé en mort encéphalique prélevé en France ont été greffés à l'étranger, et un greffon pulmonaire issu de donneur décédé en mort encéphalique prélevé à l'étranger a été greffé en France

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP12. Evolution de la répartition par âge des donneurs décédés en mort encéphalique prélevés d'un greffon cardio-pulmonaire ou pulmonaire

	Année de prélèvement																							
	2020				2021				2022				2023				2024				2025			
	CP		PO		CP		PO		CP		PO		CP		PO		CP		PO		CP		PO	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Age du donneur 0-17 ans	0	0,0	13,0	4,8	1,0	16,7	15,0	5,0	1,0	12,5	11,0	3,6	0	0,0	14,0	5,0	1,0	11,1	10,0	3,6	1,0	16,7	28,0	9,1
18-29 ans	4,0	50,0	39,0	14,5	2,0	33,3	32,0	10,6	1,0	12,5	42,0	13,7	2,0	22,2	33,0	11,7	3,0	33,3	31,0	11,2	3,0	50,0	40,0	13,0
30-55 ans	4,0	50,0	96,0	35,7	2,0	33,3	118	38,9	6,0	75,0	121	39,5	5,0	55,6	97,0	34,5	4,0	44,4	102	36,7	2,0	33,3	116	37,8
56-65 ans	0	0,0	57,0	21,2	1,0	16,7	65,0	21,5	0	0,0	62,0	20,3	2,0	22,2	55,0	19,6	1,0	11,1	55,0	19,8	0	0,0	50,0	16,3
>=66 ans	0	0,0	64,0	23,8	0	0,0	73,0	24,1	0	0,0	70,0	22,9	0	0,0	82,0	29,2	0	0,0	80,0	28,8	0	0,0	73,0	23,8
Total	**8,0**	**100**	**269**	**100**	**6,0**	**100**	**303**	**100**	**8,0**	**100**	**306**	**100**	**9,0**	**100**	**281**	**100**	**9,0**	**100**	**278**	**100**	**6,0**	**100**	**307**	**100**
Moyenne (ans)	30,0		50,4		35,0		51,0		36,3		50,3		43,1		52,1		35,6		52,1		31,5		48,9	

CP : greffon cardio-pulmonaire PO : greffon pulmonaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP13a. Age des donneurs de greffons cardio-pulmonaires prélevés et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Age du receveur					Total
	0-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60-64 ans	65 ans et plus	
0-17 ans	0	0	1	0	0	**1**
18-29 ans	0	0	3	0	0	**3**
30-59 ans	0	0	2	0	0	**2**
60-64 ans	0	0	0	0	0	**0**
65 ans et plus	0	0	0	0	0	**0**
Total	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP13b. Age des donneurs de greffons pulmonaires décédés en mort encéphalique prélevés et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Age du receveur					Total
	0-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60-64 ans	65 ans et plus	
0-17 ans	5	5	9	4	6	**29**
18-29 ans	0	0	20	10	7	**37**
30-59 ans	2	6	62	37	23	**130**
60-64 ans	0	0	11	6	5	**22**
65 ans et plus	1	2	33	26	12	**74**
Total	**8**	**13**	**135**	**83**	**53**	**292**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ATTRIBUTION DES GREFFONS

Tableau PCP14a. Evolution des demandes de priorité cardio-pulmonaire (2020-2025)

Type de priorité	Année de demande de la priorité	Nombre de demandes	Nombre de malades	Nombre de demandes acceptées	Fréquence de demandes acceptées	Fréquence des dérogations en groupe compatible parmi les demandes acceptées
SU	2020	13	11	11	84,6	54,5
	2021	5	3	5	100,0	0,0
	2022	8	8	8	100,0	62,5
	2023	10	10	10	100,0	30,0
	2024	9	8	8	88,9	37,5
	2025	6	6	6	100,0	33,3

SU : Super Urgence

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP14b. Evolution des demandes de priorité pulmonaire (2020-2025)

Type de priorité	Année de demande de la priorité	Nombre de demandes	Nombre de malades	Nombre de demandes acceptées	Fréquence de demandes acceptées	Fréquence des dérogations en groupe compatible parmi les demandes acceptées
SU	2020	61	61	61	100,0	42,6

Type de priorité	Année de demande de la priorité	Nombre de demandes	Nombre de malades	Nombre de demandes acceptées	Fréquence de demandes acceptées	Fréquence des dérogations en groupe compatible parmi les demandes acceptées
	2021	91	88	89	97,8	36,0
	2022	83	82	82	98,8	43,9
	2023	59	57	58	98,3	53,4
	2024	53	52	52	98,1	36,5
	2025	62	61	61	98,4	34,4
Urgence	2020	4	4	4	100,0	25,0

SU : Super Urgence

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP15a. Devenir des candidats inscrits en liste cardio-pulmonaire un mois après la première demande de SU effectuée et acceptée en 2025

	Priorité active				Total	
	Non		Oui			
	N	% ligne	N	% ligne	N	% colonne
Devenir sur la liste d'attente 1 mois après la demande de SU						
Attente	0	0,0	2	100,0	2	33,3
Décès en liste d'attente	1	100,0	0	0,0	1	16,7
Greffe	0	0,0	3	100,0	3	50,0
Total	**1**	**16,7**	**5**	**83,3**	**6**	**100,0**

Données censurées au 16/03/2026

La durée de SU est de 8 jours renouvelable 1 fois sur demande. Elle est de durée illimitée pour les candidats pédiatriques.

Priorité active : le candidat est toujours sous la priorité au moment de sa sortie de liste d'attente / Priorité inactive : la fin de la priorité est survenue avant la sortie de liste d'attente.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP15b. Devenir des candidats inscrits en liste pulmonaire un mois après la première demande de SU effectuée et acceptée en 2025

	Priorité active				Total	
	Non		Oui			
	N	% ligne	N	% ligne	N	% colonne
Devenir sur la liste d'attente 1 mois après la demande de SU						
Attente	1	14,3	6	85,7	7	11,7
Décès en liste d'attente	0	0,0	4	100,0	4	6,7

	Priorité active				Total	
	Non		Oui			
	N	% ligne	N	% ligne	N	% colonne
Greffe	1	2,0	48	98,0	49	81,7
Total	**2**	**3,3**	**58**	**96,7**	**60**	**100,0**

Données censurées au 16/03/2026

La durée de SU est de 8 jours renouvelable 1 fois sur demande. Elle est de durée illimitée pour les candidats pédiatriques.

Priorité active : le candidat est toujours sous la priorité au moment de sa sortie de liste d'attente / Priorité inactive : la fin de la priorité est survenue avant la sortie de liste d'attente.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP16a. Devenir des candidats selon la dernière priorité active par année de sortie de la liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire (2020-2025)

			SU active		Urgence		Sans priorité active	
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**Total**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
2020	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Décès en liste d'attente	**2**	1	50,0	0	NA	1	50,0
	Greffe	**8**	8	100,0	0	NA	0	NA
2021	Sortie de liste pour amélioration	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Décès en liste d'attente	**2**	1	50,0	0	NA	1	50,0
	Greffe	**6**	4	66,7	0	NA	2	33,3
2022	Décès en liste d'attente	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Décision personnelle du malade	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Greffe	**8**	6	75,0	0	NA	2	25,0
2023	Décès en liste d'attente	**3**	2	66,7	0	NA	1	33,3
	Greffe	**9**	9	100,0	0	NA	0	NA
2024	Sortie de liste pour amélioration	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0

			SU active		Urgence		Sans priorité active	
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**Total**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
	Décès en liste d'attente	**1**	1	100,0	0	NA	0	NA
	Greffe	**9**	6	66,7	0	NA	3	33,3
2025	Décès en liste d'attente	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Greffe	**6**	5	83,3	0	NA	1	16,7

SU : Super Urgence

* : La greffe est considérée comme une sortie de liste d'attente

NA= Non applicable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP16b. Devenir des candidats selon la dernière priorité active par année de sortie de la liste d'attente pulmonaire (2020-2025)

			SU active		Urgence		Sans priorité active	
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**Total**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
2020	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**4**	0	NA	0	NA	4	100,0
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**6**	1	16,7	1	16,7	4	66,7
	Sortie de liste pour amélioration	**10**	0	NA	1	10,0	9	90,0
	Décès en liste d'attente	**16**	6	37,5	0	NA	10	62,5
	Décision personnelle du malade	**2**	0	NA	0	NA	2	100,0
	Greffe	**283**	49	17,3	3	1,1	231	81,6
2021	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**3**	0	NA	0	NA	3	100,0
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**6**	2	33,3	0	NA	4	66,7
	Sortie de liste pour amélioration	**13**	0	NA	0	NA	13	100,0
	Décès en liste d'attente	**18**	6	33,3	0	NA	12	66,7
	Décision personnelle du malade	**2**	0	NA	0	NA	2	100,0

			SU active		Urgence		Sans priorité active	
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**Total**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
	Greffe	**316**	69	21,8	0	NA	247	78,2
2022	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**6**	0	NA	0	NA	6	100,0
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**6**	1	16,7	0	NA	5	83,3
	Sortie de liste pour amélioration	**3**	0	NA	0	NA	3	100,0
	Décès en liste d'attente	**16**	3	18,8	0	NA	13	81,3
	Décision personnelle du malade	**5**	0	NA	0	NA	5	100,0
	Greffe	**334**	81	24,3	0	NA	253	75,7
2023	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**6**	0	NA	0	NA	6	100,0
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**4**	1	25,0	0	NA	3	75,0
	Sortie de liste pour amélioration	**3**	0	NA	0	NA	3	100,0
	Décès en liste d'attente	**13**	5	38,5	0	NA	8	61,5
	Décision personnelle du malade	**3**	0	NA	0	NA	3	100,0
	Greffe	**298**	50	16,8	0	NA	248	83,2
2024	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**10**	0	NA	0	NA	10	100,0

			SU active		Urgence		Sans priorité active	
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**Total**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**4**	1	25,0	0	NA	3	75,0
	Sortie de liste pour amélioration	**5**	1	20,0	0	NA	4	80,0
	Décès en liste d'attente	**16**	5	31,3	0	NA	11	68,8
	Décision personnelle du malade	**2**	0	NA	0	NA	2	100,0
	Greffe	**323**	46	14,2	0	NA	277	85,8
2025	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**4**	0	NA	0	NA	4	100,0
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Sortie de liste pour amélioration	**3**	0	NA	0	NA	3	100,0
	Annulation	**2**	0	NA	0	NA	2	100,0
	Décès en liste d'attente	**14**	5	35,7	0	NA	9	64,3
	Décision personnelle du malade	**5**	0	NA	0	NA	5	100,0
	Greffe	**331**	52	15,7	0	NA	279	84,3

SU : Super Urgence

* **:** La greffe est considérée comme une sortie de liste d'attente

NA= Non applicable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP17a. Caractéristiques des malades inscrits en liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire avec une demande de super-urgence acceptée en 2025

	Organe attendu	
	CP	
	SU	
	N	%
Age à l'inscription		
30-55 ans	6	100,0
Sexe		
F	6	100,0
Groupe sanguin		
A	3	50,0
O	3	50,0
Indication		
Maladie vasculaire pulmonaire	6	100,0
Total	**6**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP17b. Caractéristiques des malades inscrits en liste d'attente de greffe pulmonaire avec une demande de super-urgence acceptée en 2025

	SU	
	N	**%**
Age à l'inscription		
0-17 ans	8	13,3
18-29 ans	4	6,7
30-55 ans	20	33,3
56-65 ans	26	43,3
>=66 ans	2	3,3
Sexe		
F	27	45,0
M	33	55,0
Groupe sanguin		
A	27	45,0
AB	3	5,0
B	6	10,0
O	24	40,0
Indication		
Autre	6	10,0
Emphysème-BPCO	3	5,0
Fibrose pulmonaire	34	56,7

	SU	
	N	**%**
Maladie vasculaire pulmonaire	13	21,7
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	4	6,7
Ventilation invasive à l'inscription		
Non	55	91,7
Oui	4	6,7
Manquant	1	1,7
Circulation extracorporelle à l'inscription (CEC ou ECMO ou ECLS ou Novalung)		
Pas de CEC	52	86,7
CEC et ventilation invasive associée	1	1,7
CEC sans ventilation invasive associée	7	11,7
Corticothérapie à l'inscription		
Non	32	53,3
Oui	27	45,0
Manquant	1	1,7
Distance parcourue en 6 min (m) à l'inscription		
<300 m	19	31,7
>=300 m	20	33,3
Manquant	21	35,0
Diabète à l'inscription		
Non	55	91,7
Oui	5	8,3
Bilirubine à l'inscription		
<35 µmol/l	59	98,3
Manquant	1	1,7

	SU	
	N	**%**
Créatinémie à l'inscription		
<60 µmol/l	28	46,7
60-119 µmol/l	32	53,3
Total	**60**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ACTIVITE DE GREFFE

Tableau PCP18. Evolution de l'activité de greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire

Année de greffe poumon	Nombre de greffes de coeur-poumons	Nombre de greffes de poumon	Nombre de greffes bipulmonaires	Nombre de greffes monopulmonaires	Dont nombre de greffes avec donneurs vivants	Nombre de greffes pulmonaires issues de donneurs M3	Nombre de greffes pulmonaires avec greffon mis sous machine
1997	26	64	44	19	1	0	0
1998	25	89	52	36	0	0	0
1999	28	71	40	31	1	0	0
2000	25	70	38	32	1	0	0
2001	26	91	63	28	2	0	0
2002	20	89	54	35	1	0	0
2003	16	76	61	15	0	0	0
2004	22	145	98	47	1	0	0
2005	21	184	118	66	0	0	0
2006	22	182	129	53	0	0	0
2007	20	203	154	49	0	0	0
2008	19	196	143	53	0	0	0
2009	21	231	175	56	0	0	0
2010	19	244	182	62	0	0	0
2011	12	312	229	83	0	0	3
2012	20	322	261	61	0	0	25
2013	11	299	250	49	0	0	16
2014	13	327	283	44	0	0	5

Année de greffe poumon	Nombre de greffes de coeur-poumons	Nombre de greffes de poumon	Nombre de greffes bipulmonaires	Nombre de greffes monopulmonaires	Dont nombre de greffes avec donneurs vivants	Nombre de greffes pulmonaires issues de donneurs M3	Nombre de greffes pulmonaires avec greffon mis sous machine
2015	8	345	302	43	0	0	7
2016	13	371	330	41	0	3	15
2017	6	378	340	38	0	9	21
2018	9	373	338	35	0	10	29
2019	9	384	350	34	0	24	49
2020	8	283	257	26	0	15	26
2021	6	316	284	32	0	18	32
2022	8	334	291	43	0	28	55
2023	9	298	266	32	0	24	40
2024	9	323	288	35	0	50	70
2025	6	331	299	32	0	38	43

M3 : donneurs décédés après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégorie III de Maastricht)

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP19. Evolution des indications de greffe des malades greffés d'un poumon ou d'un cœur-poumons

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Coeur-poumons																		
Autre	1	13	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	11	0,0	1	11	0,0	0	0,0	0,0
Emphysème-BPCO	0	0,0	0,0	1	17	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	17	0,0

Fibrose pulmonaire	1	13	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1	11	0,0	1	11	0,0	0	0,0	0,0
Maladie vasculaire pulmonaire	6	75	0,1	5	83	0,1	8	100	0,1	7	78	0,1	7	78	0,1	5	83	0,1
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Poumon																		
Autre	22	8	0,3	27	9	0,4	31	9	0,5	14	5	0,2	14	4	0,2	26	8	0,4
Emphysème-BPCO	103	36	1,5	135	43	2,0	129	39	1,9	120	40	1,8	146	45	2,2	147	44	2,2
Fibrose pulmonaire	88	31	1,3	103	33	1,5	132	40	1,9	130	44	1,9	127	39	1,9	127	38	1,9
Maladie vasculaire pulmonaire	25	9	0,4	30	9	0,4	24	7	0,4	18	6	0,3	18	6	0,3	16	5	0,2
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	45	16	0,7	21	7	0,3	18	5	0,3	16	5	0,2	18	6	0,3	15	5	0,2

En 2025, 7 receveurs avaient pour indication de greffe pulmonaire une mucoviscidose et 8 receveurs avaient une dilatation des bronches

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP20a. Activité cardio-pulmonaire par équipe en activité en 2025

Equipe de greffe	Nombre d'inscriptions en 2025	Nombre de malades restant en attente au 1er janvier 2025	Nombre de SU demandées en 2025	Nombre de greffes réalisées en 2025	Taux de croissance du nombre de greffes 2025 vs. 2024
Bordeaux (A)	0	0	0	0	-100,0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	7	4	6	6	0,0
Lyon II (HCL) (A)	0	1	0	0	-100,0
Total	7	5	6	6	-33,3

NA : Non applicable - SU : Super urgence

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP20b. Activité pulmonaire par équipe en activité en 2025

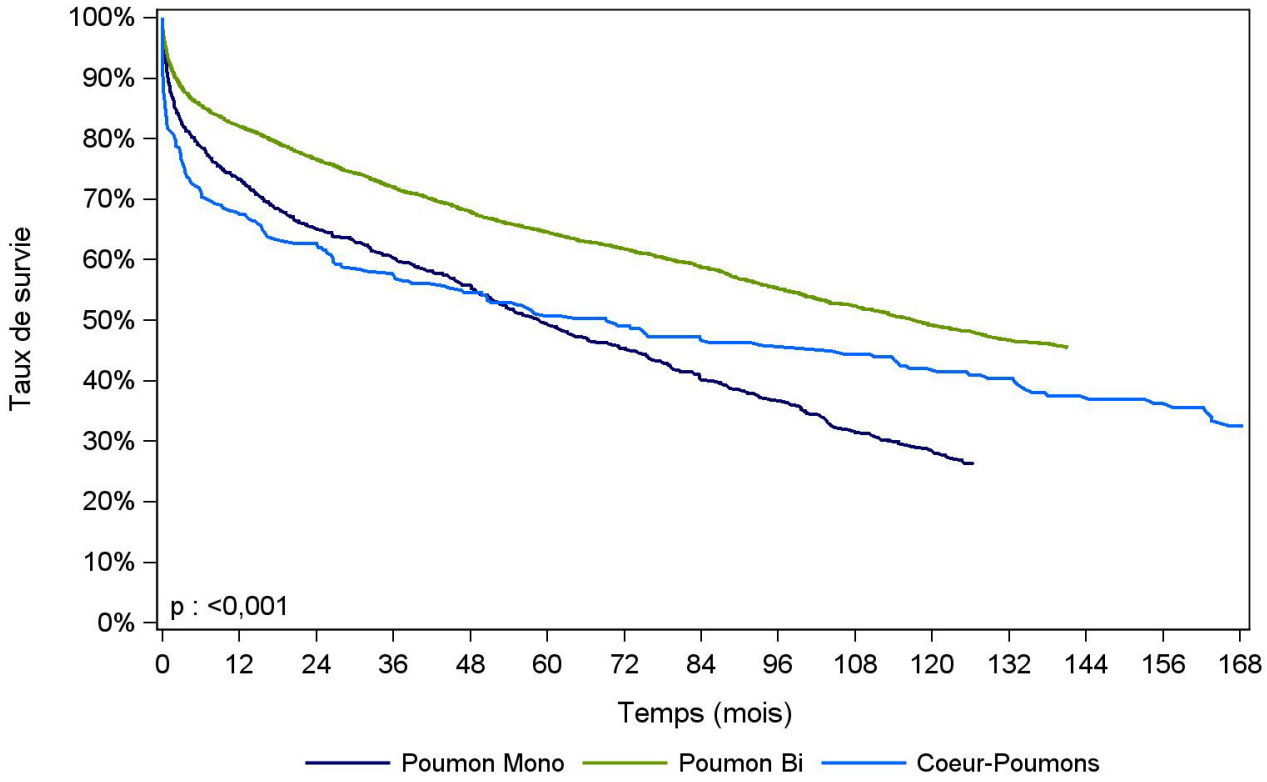
Equipe de greffe	Nombre d'inscriptions en 2025	Nombre de malades restant en attente au 1er janvier 2025	Nombre de SU demandées en 2025	Nombre de malades avec ventilation invasive à l'inscription en 2025	Nombre total de greffes 2025	Nombre de greffes mono pulmonaires 2025	Nombres de greffes bi pulmonaires 2025	Nombre de greffes issues de donneurs M3 en 2025	Taux de croissance 2025 vs. 2024
Bordeaux (A+P)	39	13	4	1	34	0	34	4	25,9
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	30	27	12	0	39	0	39	3	5,4
Lyon (A+P)	25	29	9	0	29	3	26	3	3,6
Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	43	11	4	0	45	2	43	8	0,0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	1	0	1	0	1	0	1	0	NA
Nantes (A+P)	34	7	10	0	28	1	27	1	0,0
Necker enfants Malades (APHP) (P)	9	3	6	1	7	0	7	0	40,0
Paris Bichat (AP-HP) (A)	40	16	3	0	40	13	27	3	8,1
Strasbourg (A)	38	19	8	0	32	5	27	3	6,7
Suresnes Foch (A)	62	3	1	0	62	7	55	13	-16,2
Toulouse (A)	22	6	4	2	14	1	13	0	16,7
Total	343	134	62	4	331	32	299	38	2,5

NA : Non applicable - SU : Super urgence

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

SURVIE POST GREFFE

Figure PCP6. Courbes de survie du receveur selon le type de greffe (première greffe entre janvier 2004-juin 2024)



Type de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Poumon Mono	900	73,2% [70,2% - 76,0%]	60,4% [57,1% - 63,5%]	49,4% [45,9% - 52,7%]	28,4% [25,1% - 31,8%]	58,8 [51,6 - 66,6]
nombre de sujets à risque*		658	498	370	155	
Poumon Bi	4717	82,0% [80,9% - 83,1%]	72,0% [70,7% - 73,3%]	64,6% [63,1% - 66,0%]	49,2% [47,4% - 50,8%]	117,2 [110,7 - 124,6]
nombre de sujets à risque*		3855	2985	2321	992	
Coeur-Poumons	274	67,9% [62,0% - 73,1%]	57,7% [51,6% - 63,3%]	50,7% [44,6% - 56,6%]	42,0% [35,8% - 48,0%]	69,2 [39,0 - 111,0]
nombre de sujets à risque*		186	148	120	80	

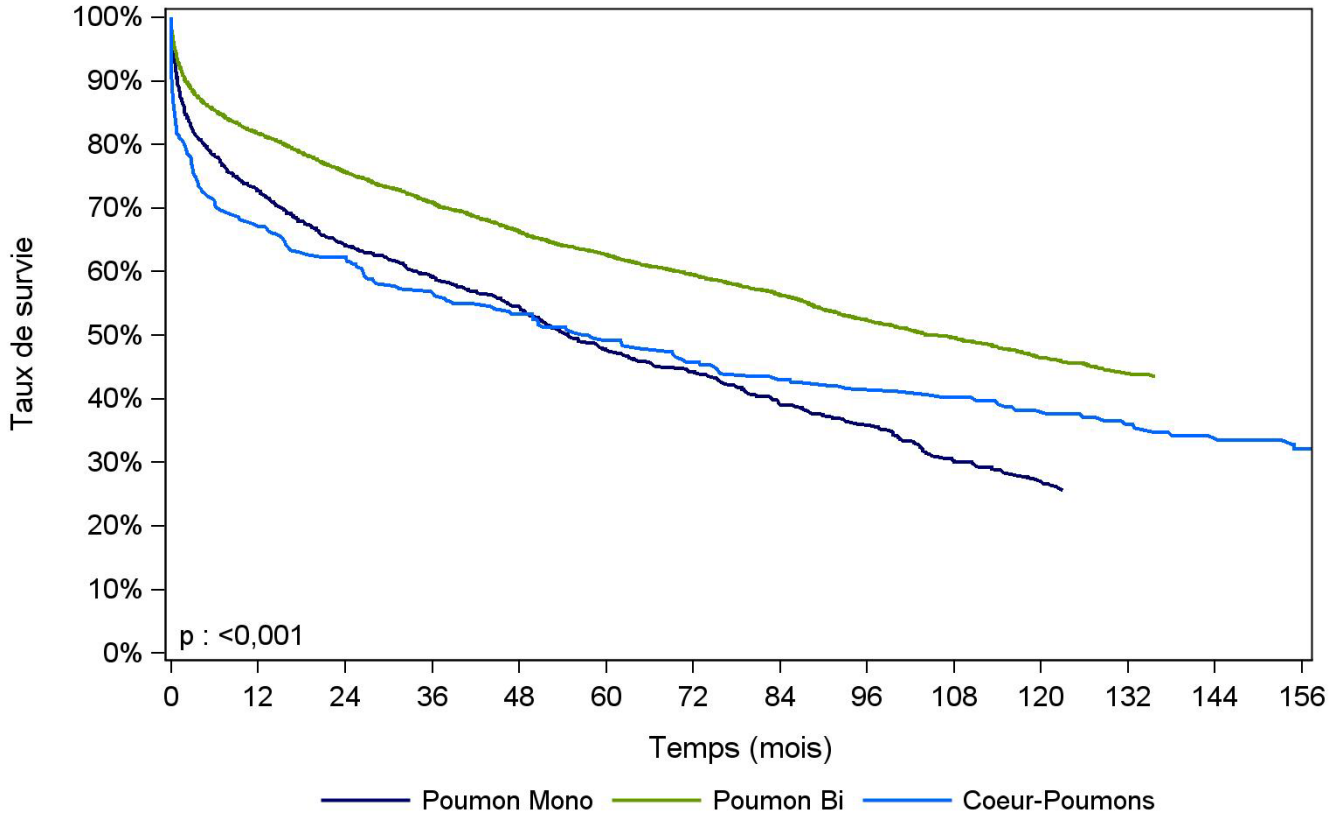
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP7. Courbes de survie du greffon selon le type de greffe (greffe entre janvier 2004-juin 2024)



Type de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Poumon Mono	900	72,8% [69,7% - 75,6%]	59,2% [55,9% - 62,4%]	47,7% [44,3% - 51,1%]	27,0% [23,8% - 30,3%]	54,8 [49,3 - 63,0]
nombre de sujets à risque*		654	489	358	147	
Poumon Bi	4717	81,7% [80,6% - 82,8%]	70,9% [69,6% - 72,2%]	62,7% [61,2% - 64,1%]	46,5% [44,8% - 48,2%]	105,4 [98,7 - 113,3]
nombre de sujets à risque*		3840	2941	2245	926	
Coeur-Poumons	274	67,5% [61,6% - 72,7%]	56,9% [50,8% - 62,6%]	49,2% [43,0% - 55,1%]	38,2% [32,1% - 44,2%]	58,0 [37,7 - 75,7]
nombre de sujets à risque*		185	146	116	71	

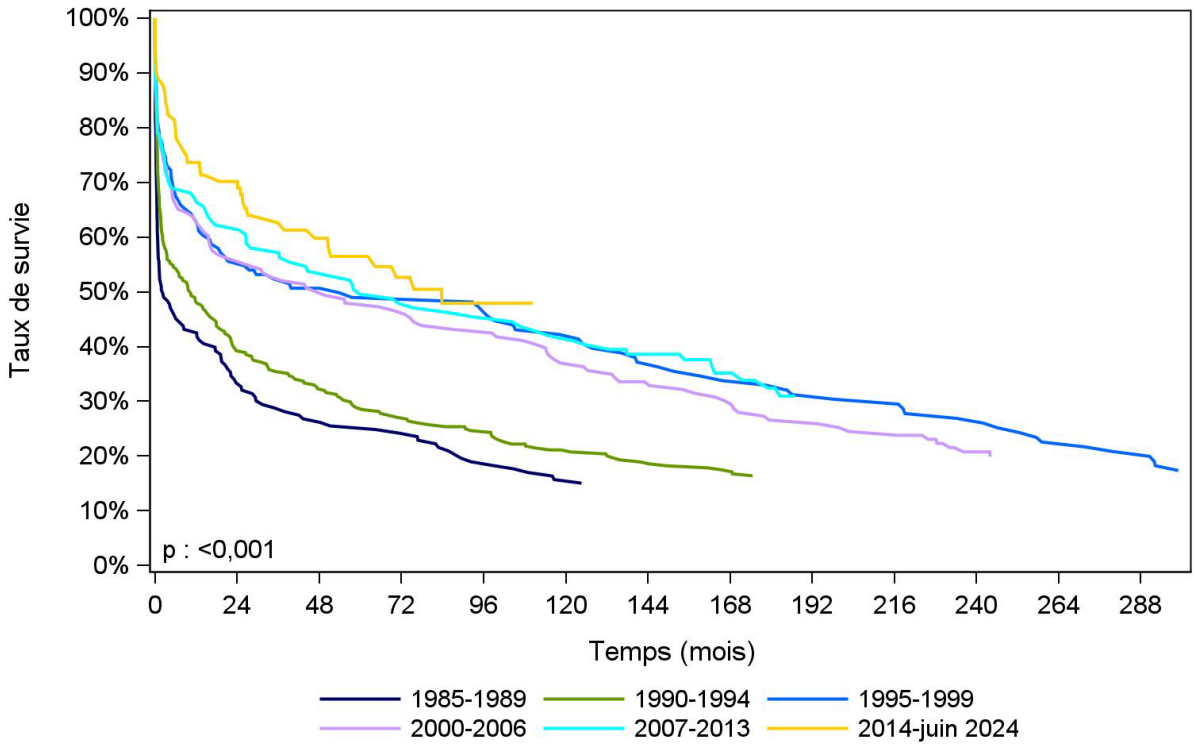
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP8a. Courbes de survie du receveur cardio-pulmonaire selon la période de greffe



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
1985-1989	153	56,2% [48,0% - 63,6%]	43,1% [35,2% - 50,8%]	25,5% [18,9% - 32,6%]	15,7% [10,4% - 21,9%]	NO	2,3 [0,9 - 12,2]
nombre de sujets à risque*		86	66	39	24	16	
1990-1994	289	69,8% [64,1% - 74,7%]	48,3% [42,4% - 53,9%]	28,8% [23,7% - 34,1%]	21,1% [16,6% - 26,0%]	NO	10,5 [3,5 - 17,9]
nombre de sujets à risque*		201	139	83	58	43	
1995-1999	126	80,2% [72,1% - 86,1%]	64,3% [55,3% - 72,0%]	49,0% [40,0% - 57,4%]	42,2% [33,4% - 50,7%]	32,9% [24,8% - 41,3%]	53,9 [16,3 - 123,7]
nombre de sujets à risque*		101	81	58	50	39	
2000-2006	146	79,5% [71,9% - 85,2%]	63,0% [54,6% - 70,3%]	47,9% [39,6% - 55,8%]	37,0% [29,2% - 44,8%]	26,6% [19,7% - 33,9%]	48,4 [16,2 - 99,7]
nombre de sujets à risque*		116	92	70	54	38	
2007-2013	119	79,0% [70,5% - 85,3%]	67,2% [58,0% - 74,9%]	49,6% [40,3% - 58,2%]	42,0% [33,1% - 50,7%]	32,4% [23,8% - 41,4%]	59,7 [26,7 - 120,9]
nombre de sujets à risque*		94	80	59	50	23	
2014-juin 2024	91	89,0% [80,5% - 93,9%]	73,6% [63,3% - 81,5%]	56,5% [45,0% - 66,5%]	NO	NO	83,8 [46,7 - .]
nombre de sujets à risque*		81	67	32	7	0	

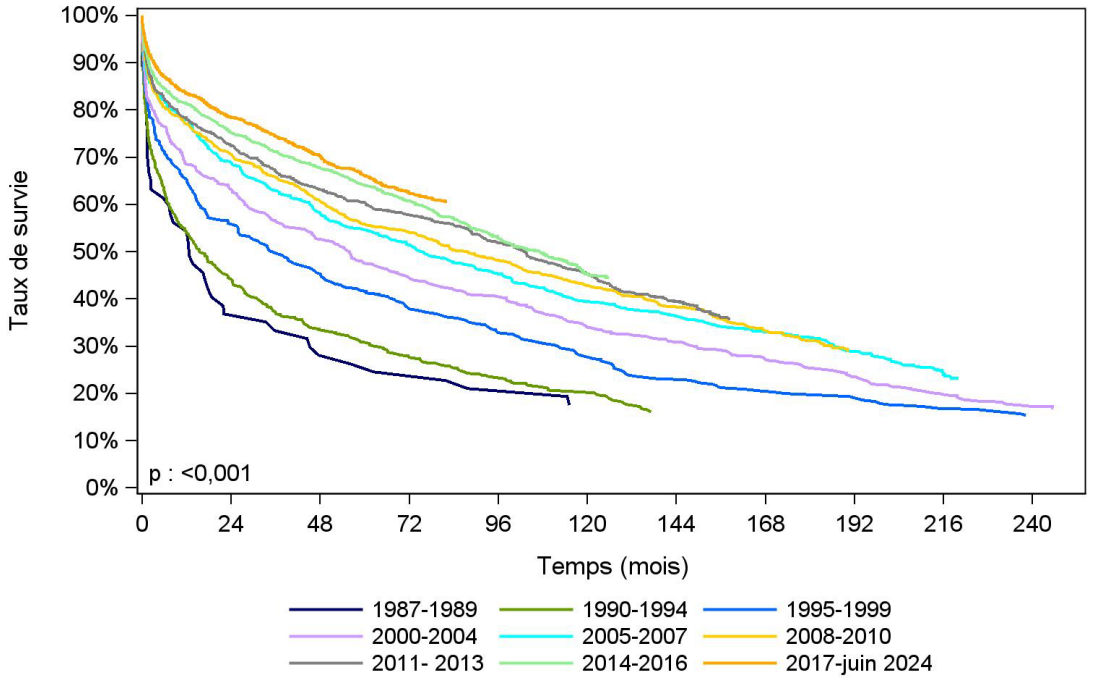
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP8b. Courbes de survie du receveur pulmonaire selon la période de greffe



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
1987-1989	57	82,5% [69,8% - 90,2%]	54,4% [40,7% - 66,2%]	26,3% [15,7% - 38,1%]	17,5% [9,0% - 28,4%]	NO	12,7 [2,4 - 21,9]
nombre de sujets à risque*		47	31	15	10	3	
1990-1994	474	80,5% [76,7% - 83,8%]	54,0% [49,4% - 58,4%]	30,9% [26,8% - 35,1%]	20,4% [16,8% - 24,1%]	NO	15,6 [11,6 - 21,4]
nombre de sujets à risque*		380	255	144	92	51	
1995-1999	355	83,7% [79,4% - 87,1%]	65,4% [60,2% - 70,0%]	41,9% [36,7% - 47,0%]	28,0% [23,4% - 32,7%]	20,0% [16,0% - 24,3%]	35,4 [25,7 - 48,3]
nombre de sujets à risque*		297	232	148	98	70	
2000-2004	458	84,7% [81,1% - 87,7%]	68,6% [64,1% - 72,6%]	47,6% [43,0% - 52,1%]	34,1% [29,8% - 38,4%]	25,5% [21,6% - 29,6%]	55,9 [44,0 - 68,8]
nombre de sujets à risque*		388	314	218	156	117	
2005-2007	539	89,2% [86,3% - 91,6%]	78,1% [74,4% - 81,4%]	54,7% [50,4% - 58,8%]	39,5% [35,4% - 43,6%]	32,0% [28,1% - 36,0%]	76,0 [62,2 - 94,0]
nombre de sujets à risque*		481	421	295	213	161	
2008-2010	646	90,4% [87,9% - 92,4%]	77,1% [73,7% - 80,1%]	55,9% [52,0% - 59,6%]	42,8% [39,0% - 46,6%]	31,2% [27,6% - 34,8%]	87,9 [73,8 - 102,6]
nombre de sujets à risque*		584	498	361	274	164	
2011- 2013	890	91,8% [89,8% - 93,4%]	78,1% [75,2% - 80,7%]	60,6% [57,3% - 63,7%]	45,4% [42,1% - 48,7%]	NO	103,1 [91,3 - 113,6]
nombre de sujets à risque*		817	694	533	392	0	
2014-2016	990	92,6% [90,8% - 94,1%]	81,3% [78,7% - 83,6%]	64,1% [61,0% - 67,0%]	45,2% [41,9% - 48,5%]	NO	107,2 [95,8 - 117,3]
nombre de sujets à risque*		917	805	632	215	0	

Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
2017-juin 2024	2409	94,2% [93,2% - 95,1%]	83,5% [82,0% - 84,9%]	66,1% [63,9% - 68,2%]	NO	NO	NO
nombre de sujets à risque*		2269	1997	799	0	0	

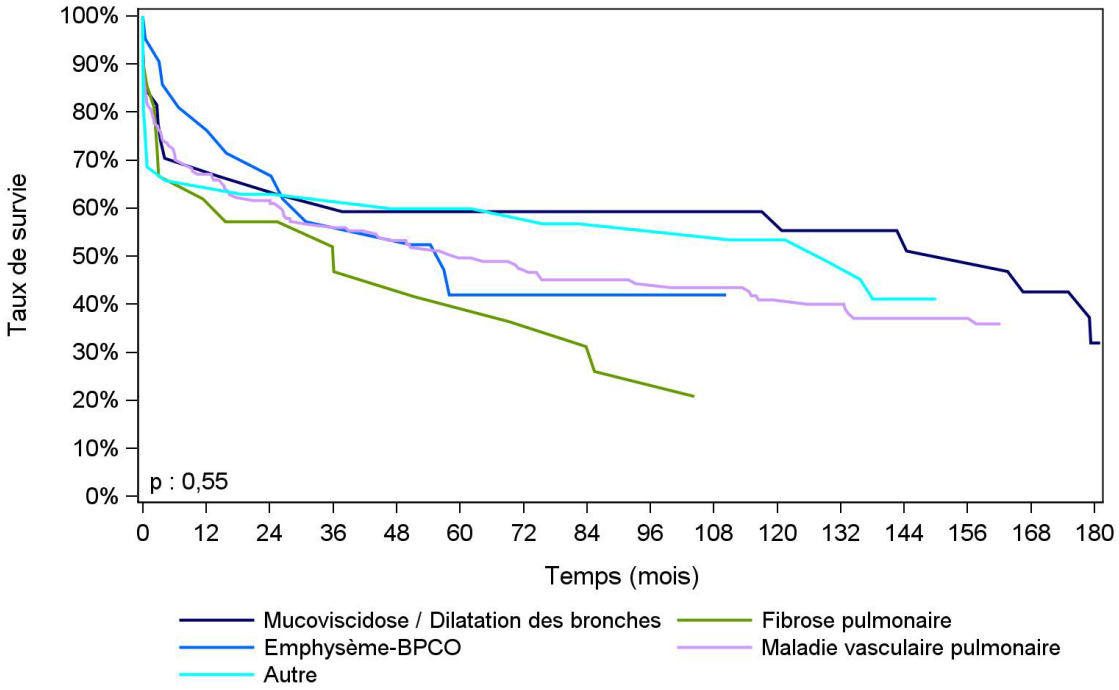
[] : Intervalle de confiance
NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP9a. Courbes de survie du receveur après greffe cardio-pulmonaire selon la pathologie (première greffe entre janvier 2004-juin 2024)

Indication de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	27	85,2% [65,2% - 94,2%]	70,4% [49,4% - 83,9%]	59,3% [38,6% - 75,0%]	59,3% [38,6% - 75,0%]	31,9% [14,4% - 51,0%]	163,6 [4,1 - 190,4]
nombre de sujets à risque*		23	19	16	15	6	
Fibrose pulmonaire	21	85,7% [62,0% - 95,2%]	61,9% [38,1% - 78,8%]	41,6% [20,5% - 61,5%]	NO	NO	36,1 [2,8 - 85,4]
nombre de sujets à risque*		18	13	8	3	2	
Emphysème-BPCO	21	95,2% [70,7% - 99,3%]	81,0% [56,9% - 92,4%]	41,9% [20,9% - 61,7%]	NO	NO	57,0 [15,8 - 154,7]
nombre de sujets à risque*		20	17	8	3	0	
Maladie vasculaire pulmonaire	170	81,8% [75,1% - 86,8%]	67,1% [59,4% - 73,6%]	49,6% [41,7% - 57,1%]	40,9% [32,9% - 48,7%]	NO	59,7 [27,9 - 115,1]
nombre de sujets à risque*		139	114	68	45	22	
Autre	35	68,6% [50,5% - 81,2%]	65,7% [47,6% - 78,9%]	59,9% [41,8% - 73,9%]	53,4% [35,4% - 68,4%]	NO	128,8 [4,3 - 178,0]
nombre de sujets à risque*		24	23	20	14	5	



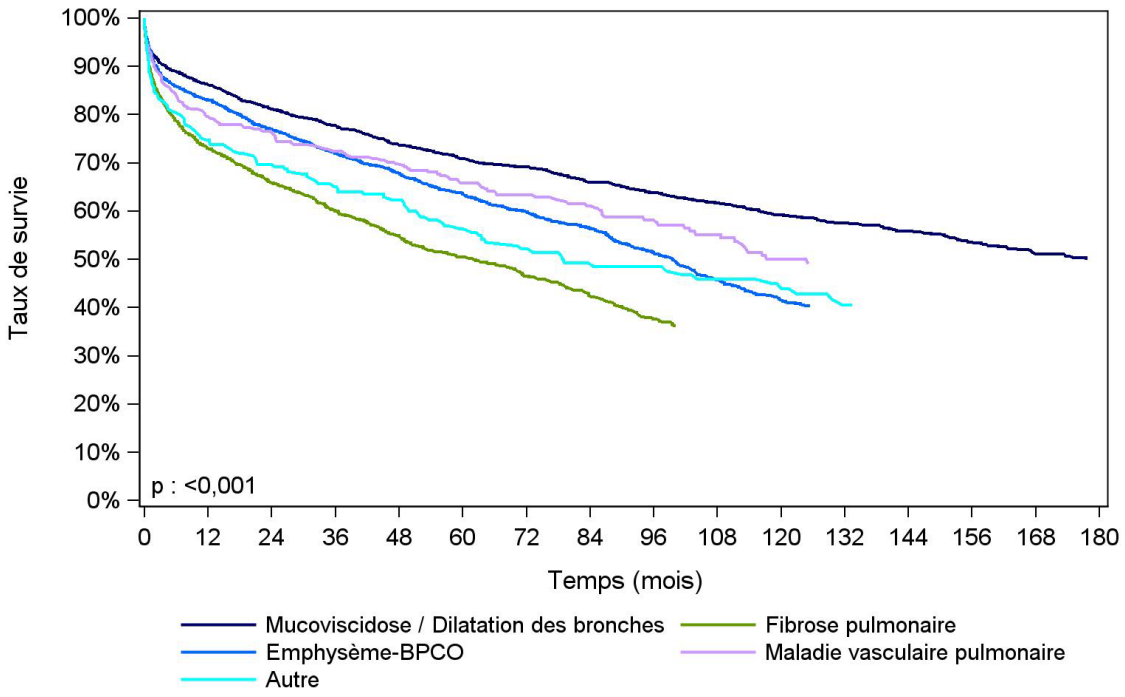
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

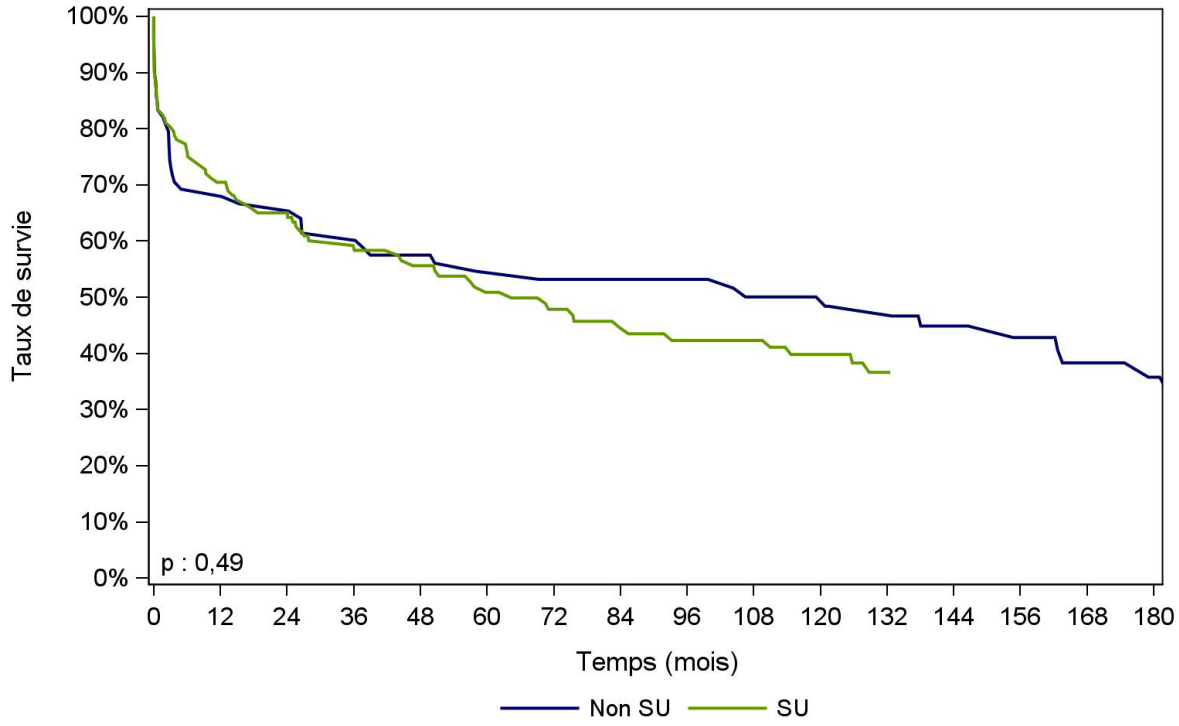
Figure PCP9b. Courbes de survie du receveur après greffe pulmonaire selon la pathologie (première greffe entre janvier 2004-juin 2024)



Indication de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
Mucoviscidose / Dilatation des bronches	1490	93,6% [92,3% - 94,8%]	86,2% [84,3% - 87,8%]	70,9% [68,5% - 73,1%]	59,2% [56,5% - 61,8%]	NO	177,5 [158,9 - 196,6]
nombre de sujets à risque*		1395	1283	997	558	216	
Fibrose pulmonaire	1519	89,9% [88,2% - 91,3%]	73,1% [70,8% - 75,2%]	50,5% [47,8% - 53,2%]	NO	NO	62,2 [51,8 - 71,0]
nombre de sujets à risque*		1365	1108	496	148	37	
Emphysème-BPCO	2032	93,5% [92,3% - 94,5%]	83,0% [81,3% - 84,6%]	63,6% [61,3% - 65,7%]	41,6% [38,9% - 44,3%]	NO	99,6 [92,2 - 103,8]
nombre de sujets à risque*		1899	1677	944	333	76	
Maladie vasculaire pulmonaire	354	93,2% [90,1% - 95,4%]	79,7% [75,1% - 83,5%]	65,8% [60,3% - 70,6%]	50,0% [43,2% - 56,3%]	NO	117,2 [102,8 - 183,8]
nombre de sujets à risque*		330	280	169	63	19	
Autre	222	88,7% [83,8% - 92,2%]	74,8% [68,5% - 80,0%]	56,3% [49,1% - 62,8%]	44,9% [37,2% - 52,3%]	NO	78,8 [56,4 - 129,5]
nombre de sujets à risque*		197	165	85	45	19	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure FPCP10a. Courbes de survie du receveur cardio-pulmonaire selon la priorité (janvier 2007 - juin 2024)



Priorité	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Non SU	78	69,2% [57,7% - 78,2%]	61,4% [49,7% - 71,2%]	54,6% [42,8% - 65,0%]	50,1% [38,3% - 60,7%]	120,9 [26,7 - 179,0]
nombre de sujets à risque*		54	47	38	30	
SU	132	70,5% [61,9% - 77,5%]	59,2% [50,2% - 67,1%]	50,9% [41,7% - 59,3%]	39,8% [30,6% - 48,9%]	64,4 [36,1 - 114,7]
nombre de sujets à risque*		93	69	53	27	

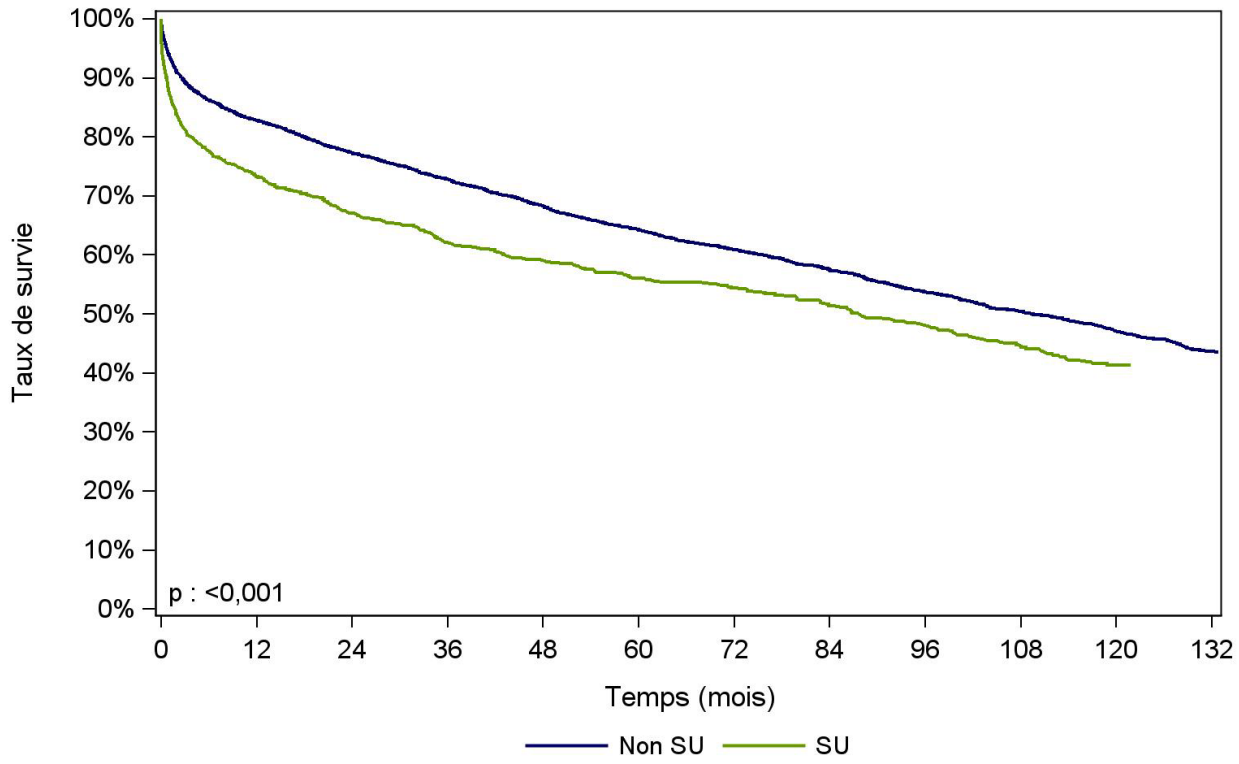
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure FPCP10b. Courbes de survie du receveur pulmonaire selon la priorité (janvier 2007 - juin 2024)



Priorité	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Non SU	4226	82,8% [81,6% - 83,9%]	72,8% [71,4% - 74,1%]	64,3% [62,7% - 65,8%]	47,1% [45,3% - 48,9%]	109,4 [102,8 - 117,2]
nombre de sujets à risque*		3484	2682	2058	810	
SU	903	73,3% [70,3% - 76,1%]	62,1% [58,8% - 65,2%]	56,0% [52,6% - 59,3%]	41,4% [37,5% - 45,2%]	87,7 [75,9 - 101,5]
nombre de sujets à risque*		661	499	367	144	

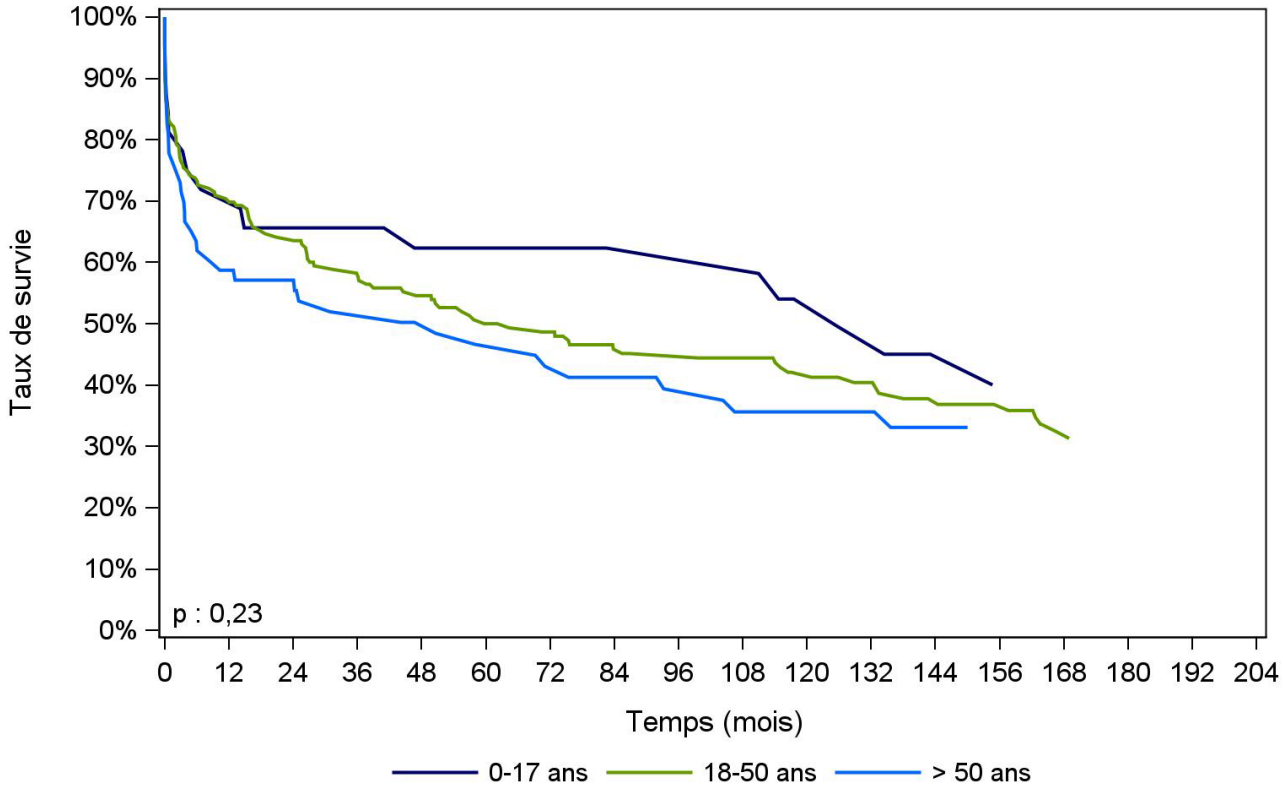
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP11a. Courbes de survie du receveur cardio-pulmonaire selon l'âge du donneur (janvier 2004 - juin 2024)



Classe d'âge du donneur (ans)	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	32	71,9% [52,9% - 84,3%]	65,6% [46,6% - 79,3%]	62,3% [43,3% - 76,6%]	54,0% [34,6% - 70,0%]	125,8 [14,2 - .]
nombre de sujets à risque*		23	21	18	12	
18-50 ans	179	70,4% [63,1% - 76,5%]	58,2% [50,6% - 65,1%]	50,0% [42,3% - 57,2%]	42,1% [34,4% - 49,6%]	64,4 [36,1 - 116,5]
nombre de sujets à risque*		126	97	76	52	
> 50 ans	63	58,7% [45,6% - 69,7%]	52,0% [38,9% - 63,5%]	46,6% [33,8% - 58,5%]	35,6% [23,6% - 47,8%]	50,6 [6,0 - 104,3]
nombre de sujets à risque*		37	30	26	16	

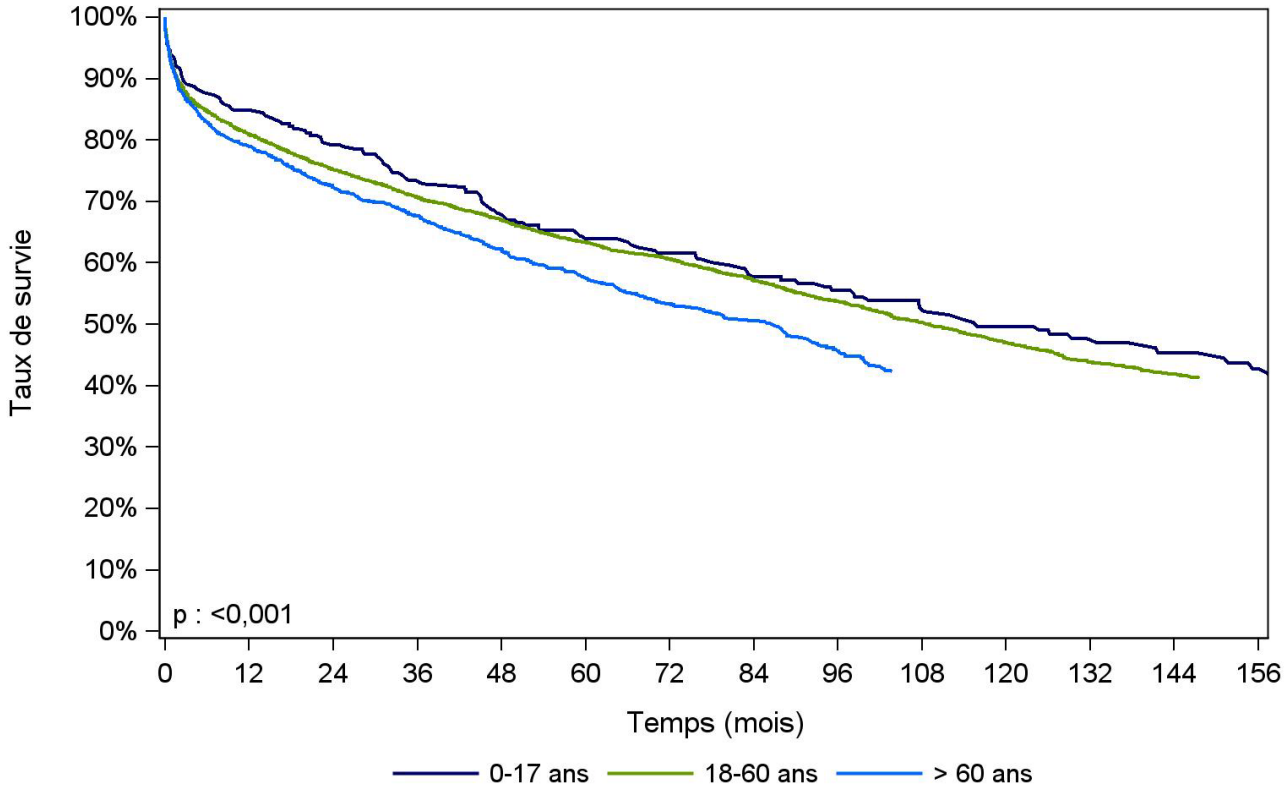
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PCP11b. Courbes de survie du receveur pulmonaire selon l'âge du donneur (janvier 2004 - juin 2024)



Classe d'âge du donneur (ans)	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	276	84,8% [80,0% - 88,5%]	73,5% [67,8% - 78,3%]	63,9% [57,7% - 69,4%]	49,6% [42,9% - 56,0%]	115,9 [94,2 - 155,2]
nombre de sujets à risque*		234	184	141	80	
18-60 ans	4029	80,9% [79,6% - 82,1%]	70,7% [69,2% - 72,1%]	63,3% [61,8% - 64,8%]	47,0% [45,2% - 48,8%]	109,1 [103,1 - 115,3]
nombre de sujets à risque*		3248	2572	2046	926	
> 60 ans	1312	78,9% [76,6% - 81,1%]	67,7% [65,0% - 70,2%]	57,6% [54,7% - 60,4%]	NO	86,7 [72,7 - 93,0]
nombre de sujets à risque*		1031	727	504	141	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TPCP21a. Répartition des malades déclarés vivants, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe cardio-pulmonaire entre 2004 et 2024

	Nombre de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an (%)	1-2 ans (%)	> 2 ans* (%)
Equipe de suivi				
Bordeaux (A)	2	100,0	0,0	0,0
Grenoble **	2	100,0	0,0	0,0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	45	95,6	4,4	0,0
Lyon I (HCL) **	2	100,0	0,0	0,0
Lyon II (HCL) (A)	13	100,0	0,0	0,0
Marseille Sainte Marguerite (APM) **	4	100,0	0,0	0,0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	2	50,0	50,0	0,0
Nantes (A+P)	12	100,0	0,0	0,0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) **	3	0,0	0,0	100,0
Strasbourg (A)	9	88,9	11,1	0,0
Suresnes Foch **	1	0,0	100,0	0,0
Total	**95**	**91,6**	**5,3**	**3,2**

* : pourcentage de dossiers dont les dernières nouvelles datent de plus de 2 ans ou sont manquantes

** : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TPCP21b. Répartition des malades déclarés vivants, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe pulmonaire entre 2004 et 2024

	Nombre de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an (%)	1-2 ans (%)	> 2 ans* (%)
Equipe de suivi				
Bordeaux (A+P)	215	97,7	2,3	0,0
Grenoble **	53	100,0	0,0	0,0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	307	95,8	4,2	0,0
Lyon (A+P)	232	100,0	0,0	0,0
Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	345	81,7	18,3	0,0
Nantes (A+P)	237	100,0	0,0	0,0
Necker enfants Malades (APHP) (P)	14	78,6	14,3	7,1
Paris Bichat (AP-HP) (A)	249	74,7	25,3	0,0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) **	94	9,6	16,0	74,5
Strasbourg (A)	326	100,0	0,0	0,0
Suresnes Foch (A)	602	98,5	1,5	0,0
Toulouse (A)	147	96,6	3,4	0,0
Total	**2821**	**91,3**	**6,2**	**2,5**

* : pourcentage de dossiers dont les dernières nouvelles datent de plus de 2 ans ou sont manquantes

** : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP22a. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon cardio-pulmonaire fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Bordeaux (A)	7	7	7
Grenoble *	2	2	2
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	71	68	68
Lyon I (HCL) *	2	2	2
Lyon II (HCL) (A)	16	16	16
Marseille Sainte Marguerite (APM) *	6	6	6
Marseille Timone adultes (APM) (A)	0	0	0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	3	2	2
Nancy *	1	0	0
Nantes (A+P)	23	23	23
Nice *	1	0	0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) *	8	0	1
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) *	5	2	2
Strasbourg (A)	11	10	10
Suresnes Foch *	1	0	0
Total	**157**	**138**	**140**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe cardio-pulmonaire
Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Malgré l'amélioration de l'exhaustivité des données de suivi des patients greffés cardio-pulmonaires, il n'est pas possible d'obtenir le nombre de patients porteurs d'un greffon fonctionnel par simple interrogation de Cristal. En effet, au 31 décembre 2025, 8,5% des malades greffés cardio-pulmonaires entre 2004 et 2024 restaient sans nouvelles depuis plus d'un an. Ainsi, l'estimation de ce nombre a été effectuée en deux étapes basées sur l'ancienneté des données de suivi du patient.

Dans un premier temps, nous avons dénombré les porteurs d'un greffon fonctionnel dans Cristal (patients déclarés vivants sans arrêt de fonction du greffon) dont les dernières nouvelles dataient de moins de 18 mois (suivi annuel obligatoire dans Cristal). Pour les patients qui

n’avaient pas fait l’objet d’une déclaration de décès ou d’arrêt de fonction du greffon et dont les dernières nouvelles dataient de plus de 18 mois, le nombre de porteurs d’un greffon fonctionnel a été estimé en leur appliquant les taux de survie du greffon estimés sur la population globale.

Le nombre total de porteurs d’un greffon fonctionnel correspond à la somme de ces deux valeurs. Le chiffre ainsi estimé est encadré par deux bornes :

- la borne inférieure correspond à l’hypothèse la plus pessimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme en arrêt fonctionnel de greffon.

Cela signifie que seuls les greffés qui n’avaient pas fait l’objet d’une déclaration de décès ou d’arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l’année et dont les données de suivi dataient de moins de 18 mois étaient porteurs d’un greffon fonctionnel à cette date ;

- la borne supérieure correspond à l’hypothèse la plus optimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme porteurs d’un greffon fonctionnel.

En d’autres termes, tous les greffés qui n’avaient pas fait l’objet d’une déclaration de décès ou d’arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l’année, quelle que soit l’ancienneté des données de suivi, étaient vivants et porteurs d’un greffon fonctionnel à cette date.

Le nombre de malades porteurs d’un greffon fonctionnel est un indicateur important de la charge de travail des équipes médico-chirurgicales de greffe qui doivent assumer le suivi d’une cohorte chaque année grandissante de malades sous traitement immunosuppresseur. Le nombre estimé de porteurs de greffon cœur-poumons fonctionnel en France est de 140 au 31 décembre 2025.

Tableau PCP22b. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon pulmonaire fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Bordeaux (A+P)	253	249	250
Grenoble *	57	57	57
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	354	350	351
Lille A. Calmette *	5	2	2
Lyon (A+P)	266	266	266
Lyon *	1	0	0
Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	409	409	409
Marseille Timone enfants (APM) (P)	1	1	1
Nancy (Brabois) *	0	0	0
Nantes (A+P)	276	274	275
Necker enfants Malades (APHP) (P)	21	20	21
Nice (Pasteur) *	1	0	0
Paris (Necker enfants malades) *	0	0	0
Paris Bichat (AP-HP) (A)	298	287	289
Paris Georges Pompidou (AP-HP) *	110	11	40
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) *	0	0	0
Strasbourg (A)	362	359	360
Suresnes Foch (A)	685	674	678
Toulouse (A)	173	168	170
Total	**3272**	**3127**	**3170**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe pulmonaire

Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Malgré l'amélioration de l'exhaustivité des données de suivi des patients greffés pulmonaires, il n'est pas possible d'obtenir le nombre de patients porteurs d'un greffon fonctionnel par simple interrogation de Cristal. En effet, au 31 décembre 2025, 8,7% des malades greffés pulmonaires entre 2004 et 2024 restaient sans nouvelles depuis plus d'un an. Ainsi, l'estimation de ce nombre a été effectuée en deux étapes basées sur l'ancienneté des données de suivi du patient.

Dans un premier temps, nous avons dénombré les porteurs d'un greffon fonctionnel dans Cristal (patients déclarés vivants sans arrêt de fonction du greffon) dont les dernières nouvelles dataient de moins de 18 mois (suivi annuel obligatoire dans Cristal). Pour les patients qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon et pour lesquels il n'y avait pas de mise à jour depuis plus de 18 mois, le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel a été estimé en leur appliquant les taux de survie du greffon estimés sur la population globale.

Le nombre total de porteurs d'un greffon fonctionnel correspond à la somme de ces deux valeurs. Le chiffre ainsi estimé est encadré par deux bornes :

- la borne inférieure correspond à l'hypothèse la plus pessimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme en arrêt fonctionnel de greffon.

Cela signifie que seuls les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année et dont les données de suivi dataient de moins de 18 mois étaient porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date ;

- la borne supérieure correspond à l'hypothèse la plus optimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme porteurs d'un greffon fonctionnel.

En d'autres termes, tous les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année, quelle que soit l'ancienneté des données de suivi, étaient vivants et porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date.

Le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel est un indicateur important de la charge de travail des équipes médico-chirurgicales de greffe qui doivent assumer le suivi d'une cohorte chaque année grandissante de malades sous traitement immunosuppresseur. Le nombre estimé de porteurs de greffon pulmonaire fonctionnel en France est de 3 170 au 31 décembre 2025.

Tableau PCP23. Dysfonction précoce du greffon pulmonaire pour les greffes réalisées en 2025

Dysfonction précoce du greffon	N	%
Non	236	71,3
< grade 3	20	6,0
>= grade 3	9	2,7
Manquant	66	19,9

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP24. Traitement de désimmunisation dans le mois précédent la greffe cardio-pulmonaire ou pulmonaire réalisée en 2025

	Organe greffé			
	CP		PO	
	N	%	N	%
Traitement de désimmunisation dans le mois précédant la greffe				
Non	5	83,3	300	90,6
Oui	0	0,0	14	4,2
Manquant	1	16,7	17	5,1
Total	**6**	**100,0**	**331**	**100,0**

CP : greffon cardio-pulmonaire
PO : greffon pulmonaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PCP25. Traitement de désimmunisation après la greffe cardio-pulmonaire ou pulmonaire réalisée en 2025

	Organe greffé			
	CP		PO	
	N	%	N	%
Traitement de désimmunisation après la greffe				
Non	5	83,3	220	66,5
Oui	0	0,0	82	24,8
Manquant	1	16,7	29	8,8

	Organe greffé			
	CP		PO	
	N	%	N	%
Total	**6**	**100,0**	**331**	**100,0**

CP : greffon cardio-pulmonaire

PO : greffon pulmonaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Evaluation de la survie post greffe pulmonaire par équipe

La méthode de l'évaluation est détaillée dans le chapitre Organes.

Les résultats 1 an après la greffe

Les facteurs de risque d'échec de greffe dans l'année qui suit la greffe, utilisés pour ajuster sur la gravité des receveurs sont : l'âge, l'indication de greffe, le débit de filtration glomérulaire à la greffe (< 60 ml/min/1,73m^2). Les facteurs de risque liés au donneur sont l'âge et le diabète, et les facteurs liés à la sont est la durée d'ischémie et la mise sous machine de perfusion.

Les greffes exclues de l'analyse sont les greffes réalisées à partir de donneurs décédés après arrêt cardiaque Maastricht III et les greffes réalisées à partir de donneurs prélevés à l'étranger.

Le taux d'échec ajusté d'une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans le tableau ci-dessous.

Cette année, aucune équipe n'a un taux d'échec à 1 an de greffe significativement inférieur à la moyenne nationale et une équipe a un taux d'échec à 1 an significativement supérieur à la moyenne nationale.
Les équipes non représentées sur le graphe sont celles qui ont réalisé moins de 10 greffes ou présentent plus de 10% de perdus de vue.

Figure PCP12. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à un an : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe pulmonaire

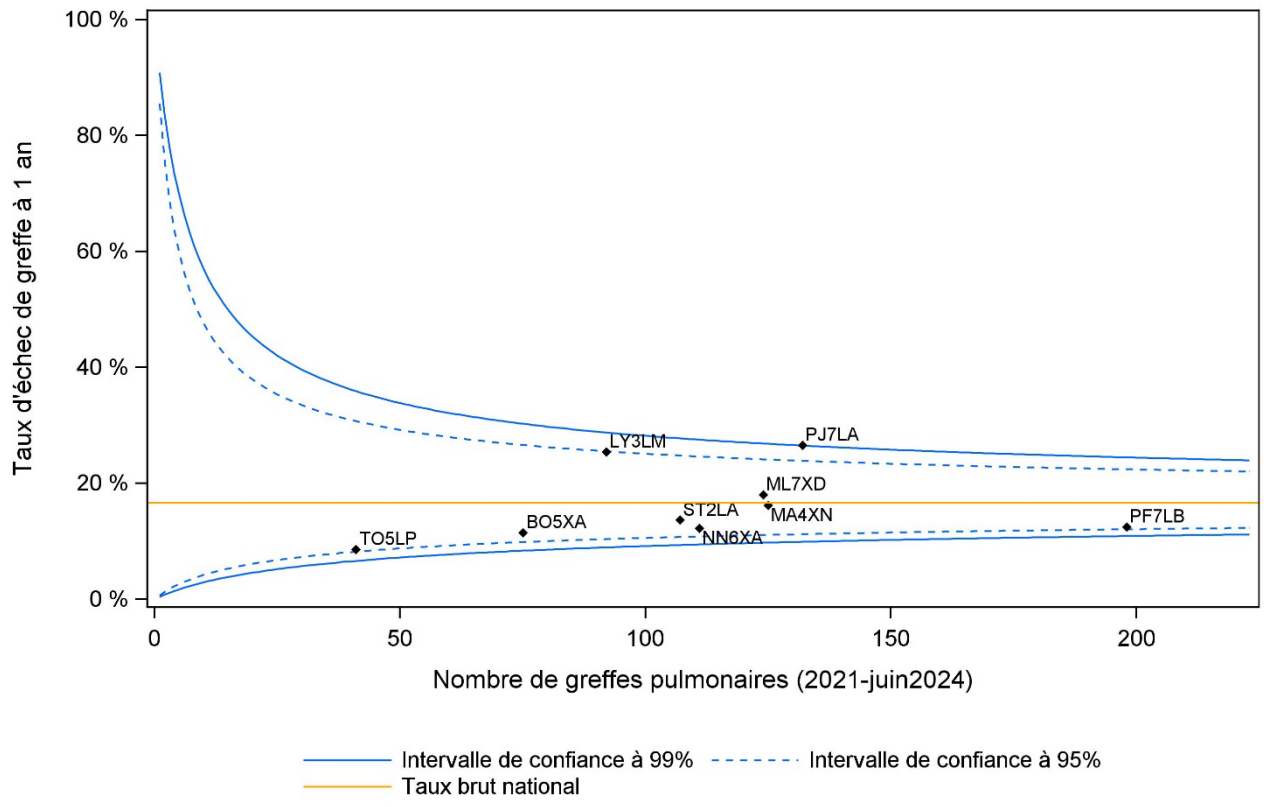


Tableau annexe à la figure PCP12. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à un an : descriptif des équipes de greffe pulmonaire

Code équipe de greffe	Equipe de greffe	Nombre de greffes	Nombre (%) de perdus de vue à 1 an
BO5XA	Bordeaux (A+P)	75	1 (1,3%)
LY3LM	Lyon (A+P)	92	0 (0,0%)
MA4XE	Marseille Timone enfants (APM) (P)*	1	0 (0,0%)
MA4XN	Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	125	0 (0,0%)
ML7XD	Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	124	0 (0,0%)
NN6XA	Nantes (A+P)	111	0 (0,0%)
PE7LP	Necker enfants Malades (APHP) (P)*	7	0 (0,0%)
PF7LB	Suresnes Foch (A)	198	1 (0,5%)
PJ7LA	Paris Bichat (AP-HP) (A)	132	0 (0,0%)
ST2LA	Strasbourg (A)	107	0 (0,0%)
TO5LP	Toulouse (A)	41	0 (0,0%)
FRANCE		1013	2 (0,2%)

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Les résultats 3 ans après la greffe

Les facteurs de risque d'échec 3 ans après la greffe, utilisés pour ajuster sur la gravité des receveurs sont : l'âge à la greffe, l'indication de greffe, la présence d'une ECMO au moment de la greffe et la durée d'attente sur la liste. Le facteur de risque lié au donneur est l'âge.

Le taux d'échec ajusté d'une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans le tableau ci-dessous.

Cette année, aucune équipe n'a un taux d'échec à 3 ans de greffe significativement inférieur à la moyenne nationale. Une équipe a un taux d'échec à 3 ans de greffe significativement supérieur à la moyenne nationale.
Les équipes non représentées sur le graphe sont celles qui ont réalisé moins de 10 greffes ou présentent plus de 10% de perdus de vue.

Figure PCP13. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 3 ans : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe pulmonaire

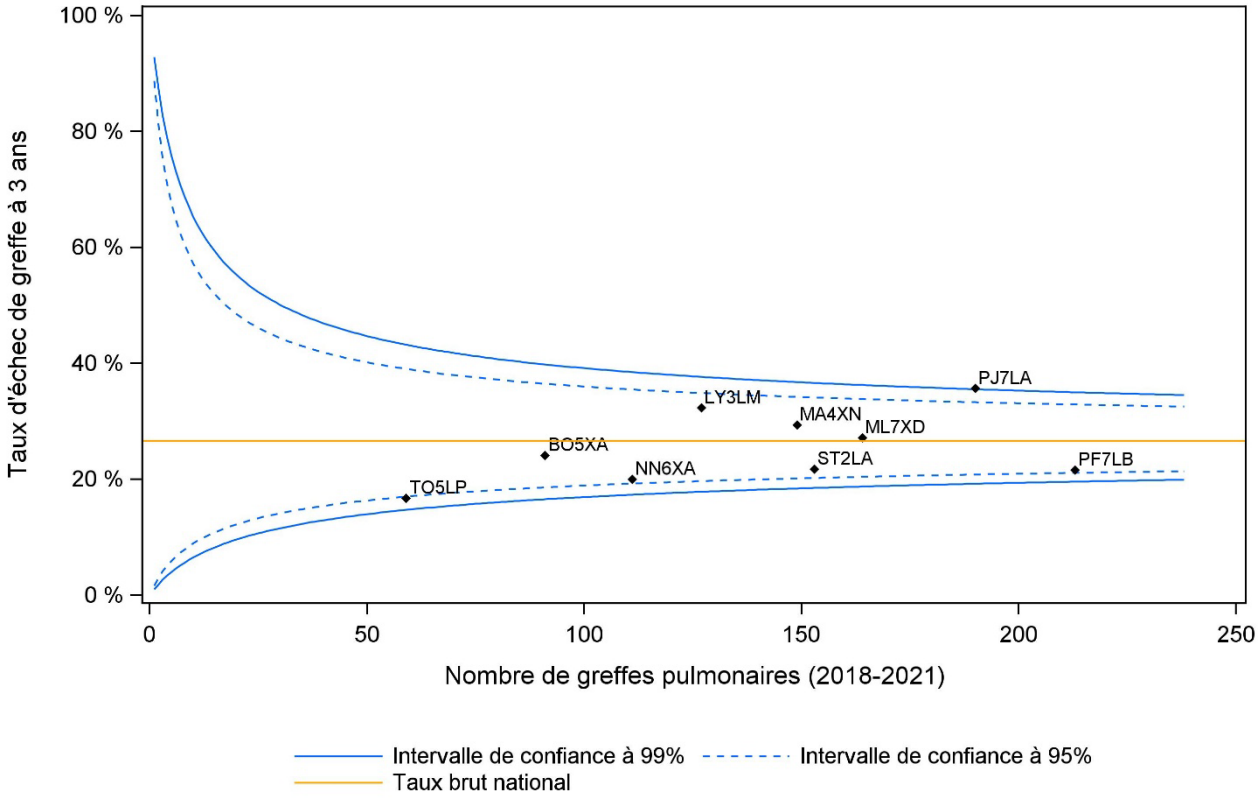


Tableau annexe à la figure PCP13. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à 3 ans : descriptif des équipes de greffe pulmonaire

Code équipe de greffe	Equipe de greffe	Nombre de greffes	Nombre (%) de perdus de vue à 3 ans
BO5XA	Bordeaux (A+P)	91	0 (0,0%)
LY3LM	Lyon (A+P)	127	0 (0,0%)
MA4XE	Marseille Timone enfants (APM) (P)*	5	0 (0,0%)
MA4XN	Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	149	0 (0,0%)
ML7XD	Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	164	0 (0,0%)
NN6XA	Nantes (A+P)	111	1 (0,9%)
PE7LP	Necker enfants Malades (APHP) (P)*	2	0 (0,0%)
PF7LB	Suresnes Foch (A)	213	5 (2,3%)
PG7XA	Paris Georges Pompidou (AP-HP)	16	2 (12,5%)
PJ7LA	Paris Bichat (AP-HP) (A)	190	0 (0,0%)
ST2LA	Strasbourg (A)	153	0 (0,0%)
TO5LP	Toulouse (A)	59	1 (1,7%)
FRANCE		1280	9 (0,7%)

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ACTIVITE REGIONALE DE LA GREFFE PULMONAIRE

Tableau PCP26. Activité d'inscription et de greffe en 2025 selon la région de domicile des candidats

	Inscription (pmh)	Greffe (pmh)	ICum greffe à 1 an (%)*
Auvergne-Rhône-Alpes	4.3	3.9	76 [70-82]
Bourgogne-Franche-Comté	6.9	6.5	74 [60-83]
Bretagne	5.2	5.5	89 [81-94]
Centre-Val de Loire	4.3	4.7	93 [84-97]
Corse	2.8	2.8	NC
Grand Est	6.2	6.5	79 [73-84]
Guadeloupe	0.0	0	NC
Guyane	0.0	0	NC
Hauts-de-France	4.7	4.2	78 [70-84]
Ile-de-France	3.9	4.6	88 [84-91]
La Réunion	2.3	2.3	NC
Martinique	0.0	0	NC
Normandie	4.0	3.7	84 [73-91]
Nouvelle-Aquitaine	6.8	6.0	89 [83-93]
Occitanie	5.4	3.6	84 [75-90]
Pays de la Loire	5.1	3.8	92 [84-96]
Provence-Alpes-Côte-D'azur	7.0	7.8	91 [86-94]
FRANCE	5.0	4.9	85 [83-87]

pmh : par million d'habitant

* Taux d'incidence cumulée (Icum) de greffe pulmonaire des candidats inscrits entre 2020 et 2025 avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en liste active sans prise en compte du temps passé en contre-indication temporaire [IC à 95%]

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE HEPATIQUE

Les définitions des méthodes se trouvent :

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

Tendances de l'année

Liste d'attente et devenir des candidats

- Hausse des inscriptions de 2,4% en 1 an et de 9,3% en 3 ans, soit une incidence de 28 pmh en 2025 (contre 25,5 pmh en 2022 et 28,3 pmh en 2017).
- Deux indications principales : le carcinome hépatocellulaire (CHC) dont le taux d'inscription est stable depuis 2021, après une baisse continue de 22,1 % entre 2018 et 2021, et la cirrhose alcoolique dont le nombre de nouveaux inscrits a diminué de 5,3 % en un an. Ces 2 indications occupent la première place avec une incidence comparable de l'ordre de 7 pmh, représentant chacune un quart des nouveaux inscrits.
- Hausse significative des inscriptions pour « Autre tumeur maligne » (+52% en 1 an) en passe de devenir la 4ième indication de greffe, juste derrière l'indication « Retransplantation » (7,5% des nouveaux inscrits), d'autant qu'une partie des patients relevant de l'indication « Métastases Hépatiques de Cancer Colorectal » ou « MHCCR » sont déclarées dans « autres pathologies », dans l'attente de la refonte du thésaurus.
- L'âge moyen des nouveaux candidats est de 52,9 ans en 2024 et 2025, contre 51,1 ans en 2023. Cette augmentation s'accompagne d'une hausse de 44 % des inscrits de plus de 65 ans en 2 ans, représentant désormais 24 % des prévalents.
- Recours fréquent à la contre-indication temporaire (CIT) avec 68% des malades en attente en CIT au 01/01/2025, dont 69% depuis plus d'un an. Le nombre de malades candidats en liste active au début de l'année 2026 a diminué de 12,8% en 2 ans et de 44,7% en 4 ans. À 36 mois, 6,1 % des malades inscrits pour la première fois en 2022 étaient sortis de liste pour décès ou aggravation sans avoir été en liste active depuis leur inscription.
- Pas de hausse significative des demandes acceptées de Super Urgence (SU) avec 184 malades concernés (contre 187 en 2024), avec près d'un tiers des demandes acceptées concernant de jeunes adultes (18-45 ans), suivi des demandes pédiatriques (27% en 2025).
- Pas de hausse des demandes acceptées de Composantes Experts en 2025, mais 46 demandes acceptées supplémentaires comparées à 2023, avec une hausse des demandes destinées aux malades présentant un cancer secondaire du foie, une cholangite sclérosante ou une polykystose, en contexte de baisse sensible des demandes pour une ascite réfractaire.
- L'incidence cumulée de décès ou de sortie de liste pour aggravation en risque compétitif avec la greffe pour la période 2022-2024 a diminué, atteignant 14 % à 2 ans (contre 22 % pour la période 2019-2021). Le taux d'incidence cumulée d'accès à la greffe en risque compétitif avec le risque de sortie de liste pour décès ou aggravation a atteint un niveau record de 85 % à 2 ans (contre 79 % pour la période pré-Covid 2016-

2018). Cette amélioration s'inscrit dans un contexte de hausse des prélèvements et de diminution du nombre de patients en liste active.

Prélèvement et attribution

En 2025, parmi les 1 592 donneurs décédés de mort encéphalique (SME) prélevés d'au moins un organe en France :

- 1 215 (76,3%) ont été prélevés d'un foie.
- 1 190 (74,7%) ont été prélevés d'un foie qui a ensuite été greffé, dont 23 à l'étranger.
- L'activité de partage hépatique suivie de greffe a concerné 38 donneurs en 2025 (contre 53 en 2021 et 46 en 2024), dont 4 donneurs pédiatriques.
- L'âge moyen des donneurs d'un foie greffé a augmenté progressivement de 50 ans à 57,2 ans entre 2007 et 2025, avec un pic à 58,9 ans en 2023.
- Maintien du taux de de donneurs prélevés d'un foie parmi les donneurs décédés en mort encéphalique au-dessus de 76%, favorisé par le déploiement de la perfusion hépatique oxygénée sur machine. Plus de la moitié des greffons bénéficiant d'une perfusion hypothermique oxygénée (53%) sont perfusés pour des raisons d'organisation de la chirurgie de greffe ou en raison de receveurs complexes, avec au total une progression de 11% en 1 an du recours à la perfusion hypothermique.

En 2025, parmi les 321 donneurs décédés après un arrêt circulatoire (DDAC M3) prélevés d'au moins un organe en France :

- 225 (70,1%) ont été prélevés d'un foie, contre 58% en 2019 et 63% en 2021, en contexte de hausse significative de l'âge moyen des donneurs.
- 217 (67,6%) ont été prélevés d'un foie qui a ensuite été greffé, dont 3 à l'étranger.

Les modalités d'attribution des greffons se répartissent principalement en :

- 10,9% via la priorité Super Urgence adulte et pédiatrique, en hausse de 23% en 2 ans ;
- 62% via le Score National foie, incluant 30% de greffes hépatiques issues de donneurs SME via la Composante experts (contre 25,9% en 2024) ;
- 7,8% via une attribution équipe « hors Tour » ;
- 15% via le programme DDAC M3.

En 2025, l'activité de greffe hépatique à partir de donneurs vivants apparentés a diminué, se concentrant principalement sur les équipes de greffe hépatique pédiatrique avec le prélèvement du foie gauche. Cette baisse concerne surtout les greffes pour enfants avec 10 greffes de foie gauche pour des receveurs pédiatriques (contre 20 en 2022) et 1 greffe d'hémi-foie pour un receveur adulte.

Activité de greffe

Après la hausse de 7,2% en 1 an observée en 2024, il est à noter le maintien du nombre de greffes hépatiques avec 1431 greffes en 2025 (contre 1439 en 2024), dont 84% à partir de donneurs EME (incluant 35 hémi foies droits et gauches) et 15% à partir de donneurs DDAC M3, soit un taux de 21,1 greffes pmh.

A l'échelon européen, ce taux est de 26 pmh en Espagne, 30 pmh en Italie, 13 pmh au Royaume Uni (mars 2024 - avril 2025) et 32 pmh en Belgique pour l'année 2025.

L'activité cumulée de greffe hépatique en France atteint 38 030 greffes depuis 1974, dont 672 réalisées à partir de donneurs vivants depuis 1996. Le nombre estimé de malades porteurs d'un greffon fonctionnel au 31 décembre 2025 est de 17 136.
Les taux d'inscription et de greffe varient selon les régions, sans lien apparent avec la présence d'une équipe de greffe hépatique.

Survie post-greffe

Les résultats des greffes sont excellents, avec une survie des patients atteignant 89,8 % à 1 an et 83,6 % à 3 ans pour la période 2020-2024. La survie des receveurs après greffe hépatique, estimée par la méthode de Kaplan-Meier, varie selon:

- La période de greffe avec une amélioration des résultats avec le temps ;
- La maladie hépatique initiale, dont l'impact diffère selon le terme considéré.
- L'âge du receveur avec une survie à 5 ans moins bonne pour les plus de 65 ans à 68,7%.
- L'âge du donneur avec une survie qui diminue avec l'âge du donneur passant à 5 ans de 79% pour les donneurs âgés de 18 à 60 ans à 71,7% pour les donneurs de plus de 70 ans.
- Le délai entre la retransplantation et la greffe précédente avec une survie à 5 ans de seulement 49,9% en cas de retransplantation réalisée dans les 8 jours à 3 mois suivant la greffe précédente.
- Le type de donneurs et le type de greffons avec des résultats à court terme excellents en cas de donneurs DDAC M3, grâce à un taux très bas de non fonction primaire.

Le taux d'échec de greffe à 1 et 3 ans tend à être plus élevé dans l'équipe de Grenoble (taux supérieur à la borne supérieure de l'intervalle de confiance à 95%), comparativement au taux national, après ajustement sur les facteurs de risque d'échec de greffe hépatique.

Liste d’attente et devenir des candidats

Liste d’attente

Tableau F1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats en greffe hépatique

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Malades en liste d’attente active au 1er janvier*	785	840	752	589	477	422	416
Malades en liste d’attente inactive au 1er janvier**	756	800	729	750	851	893	903
Part des malades en CIT parmi les malades en attente au 1er janvier	49%	49%	49%	56%	64%	68%	68%
Nouveaux inscrits dans l'année	1840	1662	1743	1795	1861	1905	
Décédés en attente dans l'année	264	262	245	204	208	205	
Sortis de liste d'attente	349	334	345	260	227	265	
dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	210	171	168	123	113	113	
Greffes	1128	1225	1294	1342	1439	1431	
dont greffes avec donneur vivant apparenté	15	20	22	18	16	11	
dont greffes avec donneur vivant domino	1	1	3	1		3	
dont greffes avec DDAC MI-II							
dont greffes avec DDAC MIII	74	130	161	183	224	214	
Greffes (pmh)	16,6	18,0	18,9	19,8	21,2	21,1	.

*Un malade est en liste d'attente active au 1er janvier si il n’est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

**Un malade est en liste d'attente inactive au 1er janvier si il est en contre-indication temporaire au 1er janvier

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)

DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l’arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)

pmh : par million d'habitant CIT : contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F2. Evolution des principaux indicateurs de pénurie de greffe hépatique

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,6	1,4	1,3	1,3	1,3	1,3
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	0,7	0,7	0,6	0,4	0,3	0,3

*Un malade est en liste active au 1er janvier s’il n’est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F3. Caractéristiques des donneurs de foie et des malades inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe de foie en 2025

Caractéristiques	Greffons hépatiques greffés en 2025*		Malades en attente active** au 1er janvier 2025		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025		Malades décédés en 2025		Malades sortis pour aggravation en 2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Age												
0-17 ans	56	3,9	31	7,3	110	5,8	82	5,7	1	0,5	4	3,5
18-29 ans	110	7,7	20	4,7	107	5,6	93	6,5	4	2,0	0	0,0
30-55 ans	418	29,2	110	26,1	610	32,0	454	31,7	56	27,3	21	18,6
56-65 ans	320	22,4	161	38,2	749	39,3	562	39,3	89	43,4	47	41,6
>=66 ans	527	36,8	100	23,7	329	17,3	240	16,8	55	26,8	41	36,3
(m±ds,ans)	57,2	18,9	53,8	17,1	52,9	16,3	52,5	16,5	58,9	9,9	59,6	13,2
Sexe												
Masculin	802	56,0	305	72,3	1323	69,4	975	68,1	150	73,2	93	82,3
Féminin	629	44,0	117	27,7	582	30,6	456	31,9	55	26,8	20	17,7
Groupe sanguin												
A	619	43,3	148	35,1	822	43,1	630	44,0	76	37,1	47	41,6
AB	39	2,7	10	2,4	67	3,5	46	3,2	3	1,5	3	2,7
B	136	9,5	49	11,6	222	11,7	170	11,9	23	11,2	18	15,9
O	637	44,5	215	50,9	794	41,7	585	40,9	103	50,2	45	39,8
Retransplantation												
Non	NA	NA	400	94,8	1764	92,6	1310	91,5	188	91,7	109	96,5
Oui	NA	NA	22	5,2	141	7,4	121	8,5	17	8,3	4	3,5
Total	**1431**	**100,0**	**422**	**100,0**	**1905**	**100,0**	**1431**	**100,0**	**205**	**100,0**	**113**	**100,0**

* greffons issus de donneur vivant inclus
**Un malade est en liste active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
NA=Non Applicable
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F3b. Répartition de la composante du score foie des malades inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe de foie en 2025

Caractéristiques	Malades en attente active* au 1er janvier 2025		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025		Malades décédés en 2025		Malades sortis pour aggravation en 2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Composante										
Autres	25	5,9	118	6,2	89	6,2	10	5,2	2	1,8
Carcinome hépatocellulaire	177	41,9	539	28,4	411	28,7	42	22,0	65	57,0
Cirrhose	191	45,3	1018	53,6	746	52,1	122	63,9	40	35,1
Retransplantation	22	5,2	142	7,5	122	8,5	15	7,9	4	3,5
Tumeur non CHC	7	1,7	84	4,4	63	4,4	2	1,0	3	2,6
Total	**422**	**100,0**	**1901**	**100,0**	**1431**	**100,0**	**191**	**100,0**	**114**	**100,0**

*Un malade est en liste active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

NA=Non Applicable

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F4. Evolution du nombre de nouveaux inscrits en attente d'une greffe hépatique selon l'indication et incidence par million d'habitants

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Cirrhose alcoolique																		
Cirrhose alcoolique	483	26,3	7,1	450	27,1	6,6	412	23,6	6,0	469	26,1	6,9	505	27,1	7,4	478	25,1	7,0
Hépatite aigue alcoolique	34	1,8	0,5	41	2,5	0,6	50	2,9	0,7	52	2,9	0,8	38	2,0	0,6	40	2,1	0,6
Cirrhose post-hépatite (B, C ou D)																		
Cirrhose post-hépatite C	34	1,8	0,5	29	1,7	0,4	21	1,2	0,3	11	0,6	0,2	19	1,0	0,3	22	1,2	0,3
Cirrhose post-hépatite B ou B+D	31	1,7	0,5	38	2,3	0,6	34	2,0	0,5	40	2,2	0,6	21	1,1	0,3	28	1,5	0,4
Tumeur hépatique																		
Carcinome hépatocellulaire	544	29,6	8,0	481	28,9	7,1	470	27,0	6,9	503	28,0	7,4	491	26,4	7,2	498	26,1	7,3
Autre tumeur maligne	43	2,3	0,6	20	1,2	0,3	37	2,1	0,5	33	1,8	0,5	54	2,9	0,8	82	4,3	1,2
Autre tumeur bénigne	3	0,2	0,0	1	0,1	0,0	1	0,1	0,0	1	0,1	0,0	1	0,1	0,0	2	0,1	0,0
Défaillance hépatique aigue																		
Hépatite fulminante	89	4,8	1,3	68	4,1	1,0	93	5,3	1,4	91	5,1	1,3	94	5,1	1,4	91	4,8	1,3
Autre insuffisance hépatite aigue	15	0,8	0,2	14	0,8	0,2	11	0,6	0,2	26	1,4	0,4	24	1,3	0,4	29	1,5	0,4
Pathologie biliaire																		
Cirrhose d'origine biliaire	38	2,1	0,6	38	2,3	0,6	60	3,4	0,9	46	2,6	0,7	54	2,9	0,8	53	2,8	0,8
Atrésie des voies biliaires	37	2,0	0,5	42	2,5	0,6	39	2,2	0,6	46	2,6	0,7	37	2,0	0,5	35	1,8	0,5
Cholangite sclérosante	46	2,5	0,7	45	2,7	0,7	76	4,4	1,1	61	3,4	0,9	54	2,9	0,8	65	3,4	1,0
Maladie congénitale des voies biliaires	4	0,2	0,1	3	0,2	0,0	6	0,3	0,1	3	0,2	0,0	7	0,4	0,1	8	0,4	0,1
Autre cause																		
Pathologie métabolique	35	1,9	0,5	46	2,8	0,7	41	2,4	0,6	30	1,7	0,4	33	1,8	0,5	25	1,3	0,4

Cirrhose auto-immune	61	3,3	0,9	33	2,0	0,5	36	2,1	0,5	46	2,6	0,7	43	2,3	0,6	60	3,1	0,9
NASH	34	1,8	0,5	56	3,4	0,8	62	3,6	0,9	48	2,7	0,7	55	3,0	0,8	49	2,6	0,7
Autre cause de cirrhose	53	2,9	0,8	47	2,8	0,7	44	2,5	0,6	56	3,1	0,8	69	3,7	1,0	64	3,4	0,9
Autre pathologie	118	6,4	1,7	85	5,1	1,2	120	6,9	1,8	110	6,1	1,6	110	5,9	1,6	134	7,0	2,0
Retransplantation élective ou non																		
Retransplantation en urgence	46	2,5	0,7	34	2,0	0,5	41	2,4	0,6	29	1,6	0,4	39	2,1	0,6	36	1,9	0,5
Retransplantation élective	92	5,0	1,4	91	5,5	1,3	89	5,1	1,3	94	5,2	1,4	113	6,1	1,7	106	5,6	1,6
Total	**1840**	**100,0**	**27,1**	**1662**	**100,0**	**24,4**	**1743**	**100,0**	**25,5**	**1795**	**100,0**	**26,5**	**1861**	**100,0**	**27,4**	**1905**	**100,0**	**28,0**

pmh : par million d'habitant

NASH : Non-Alcoholic SteatoHepatitis (stéatohépatite non alcoolique)

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2025

Tableau F5. Répartition des MELD à l'inscription pour les nouveaux inscrits adultes suivant la composante du score foie

		.		<15		[15-20[		[20-25[		[25-30[		[30-35[		[35-40]		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2020	Autres	0	0	33	39,3	11	13,1	31	36,9	1	1,2	5	6,0	3	3,6	**84**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	5	0,8	456	73,9	99	16,0	34	5,5	9	1,5	8	1,3	6	1,0	**617**	**100,0**
	Cirrhose	7	0,8	161	18,4	172	19,6	130	14,8	117	13,4	107	12,2	182	20,8	**876**	**100,0**
	Retransplantation	2	1,6	45	36,0	14	11,2	16	12,8	10	8,0	11	8,8	27	21,6	**125**	**100,0**
	Tumeur non CHC	1	2,6	32	82,1	4	10,3	2	5,1	0	0	0	0	0	0	**39**	**100,0**
	Total	**15**	**0,9**	**727**	**41,8**	**300**	**17,2**	**213**	**12,2**	**137**	**7,9**	**131**	**7,5**	**218**	**12,5**	**1741**	**100,0**
2021	Autres	1	1,2	29	34,5	16	19,0	24	28,6	4	4,8	6	7,1	4	4,8	**84**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	4	0,7	400	74,3	93	17,3	19	3,5	11	2,0	7	1,3	4	0,7	**538**	**100,0**
	Cirrhose	3	0,4	130	16,2	160	19,9	136	16,9	122	15,2	86	10,7	166	20,7	**803**	**100,0**
	Retransplantation	0	0	37	33,6	15	13,6	13	11,8	10	9,1	13	11,8	22	20,0	**110**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	17	94,4	0	0	0	0	1	5,6	0	0	0	0	**18**	**100,0**
	Total	**8**	**0,5**	**613**	**39,5**	**284**	**18,3**	**192**	**12,4**	**148**	**9,5**	**112**	**7,2**	**196**	**12,6**	**1553**	**100,0**
2022	Autres	1	1,0	49	46,7	23	21,9	19	18,1	6	5,7	2	1,9	5	4,8	**105**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	8	1,6	399	77,5	68	13,2	18	3,5	12	2,3	7	1,4	3	0,6	**515**	**100,0**
	Cirrhose	9	1,1	147	17,3	151	17,8	116	13,7	133	15,7	102	12,0	191	22,5	**849**	**100,0**
	Retransplantation	0	0	31	26,1	16	13,4	23	19,3	15	12,6	11	9,2	23	19,3	**119**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	30	93,8	0	0	0	0	0	0	2	6,3	0	0	**32**	**100,0**
	Total	**18**	**1,1**	**656**	**40,5**	**258**	**15,9**	**176**	**10,9**	**166**	**10,2**	**124**	**7,7**	**222**	**13,7**	**1620**	**100,0**
2023	Autres	0	0	36	38,3	17	18,1	30	31,9	3	3,2	4	4,3	4	4,3	**94**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	11	2,1	401	75,2	85	15,9	20	3,8	11	2,1	2	0,4	3	0,6	**533**	**100,0**
	Cirrhose	4	0,4	139	15,2	161	17,7	167	18,3	112	12,3	112	12,3	217	23,8	**912**	**100,0**
	Retransplantation	3	2,8	35	32,7	18	16,8	15	14,0	9	8,4	10	9,3	17	15,9	**107**	**100,0**
	Tumeur non CHC	1	3,2	28	90,3	1	3,2	1	3,2	0	0	0	0	0	0	**31**	**100,0**
	Total	**19**	**1,1**	**639**	**38,1**	**282**	**16,8**	**233**	**13,9**	**135**	**8,1**	**128**	**7,6**	**241**	**14,4**	**1677**	**100,0**
2024	Autres	1	1,0	48	46,2	15	14,4	26	25,0	6	5,8	3	2,9	5	4,8	**104**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	10	1,8	394	71,5	88	16,0	36	6,5	14	2,5	7	1,3	2	0,4	**551**	**100,0**
	Cirrhose	5	0,5	164	18,0	193	21,2	155	17,0	121	13,3	97	10,6	177	19,4	**912**	**100,0**
	Retransplantation	2	1,4	34	23,6	29	20,1	15	10,4	19	13,2	22	15,3	23	16,0	**144**	**100,0**
	Tumeur non CHC	2	3,8	46	86,8	2	3,8	1	1,9	2	3,8	0	0	0	0	**53**	**100,0**
	Total	**20**	**1,1**	**686**	**38,9**	**327**	**18,5**	**233**	**13,2**	**162**	**9,2**	**129**	**7,3**	**207**	**11,7**	**1764**	**100,0**
2025	Autres	3	2,8	40	37,7	28	26,4	23	21,7	6	5,7	3	2,8	3	2,8	**106**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	9	1,7	416	76,3	79	14,5	22	4,0	9	1,7	1	0,2	9	1,7	**545**	**100,0**
	Cirrhose	4	0,4	168	18,0	170	18,2	178	19,1	117	12,5	101	10,8	195	20,9	**933**	**100,0**
	Retransplantation	0	0	35	25,5	21	15,3	18	13,1	22	16,1	11	8,0	30	21,9	**137**	**100,0**

		.		<15		[15-20[		[20-25[		[25-30[		[30-35[		[35-40]		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Tumeur non CHC	1	1,4	70	94,6	1	1,4	2	2,7	0	0	0	0	0	0	**74**	**100,0**
	Total	**17**	**0,9**	**729**	**40,6**	**299**	**16,7**	**243**	**13,5**	**154**	**8,6**	**116**	**6,5**	**237**	**13,2**	**1795**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F6 Répartition des MELD à l'allocation pour les receveurs adultes suivant l'indication

		.		<15		[15-20[		[20-25[		[25-30[		[30-35[		[35-40]		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2020	Autres	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,1	2	22,2	6	66,7	**9**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	0	0	231	71,3	36	11,1	23	7,1	9	2,8	8	2,5	17	5,2	**324**	**100,0**
	Cirrhose	3	0,8	19	5,0	27	7,1	32	8,4	52	13,6	74	19,4	174	45,7	**381**	**100,0**
	Retransplantation	1	2,1	12	25,0	2	4,2	1	2,1	2	4,2	5	10,4	25	52,1	**48**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	1	50,0	0	0	0	0	0	0	1	50,0	0	0	**2**	**100,0**
	XPF	0	0	161	57,1	68	24,1	40	14,2	10	3,5	1	0,4	2	0,7	**282**	**100,0**
	Total	**4**	**0,4**	**424**	**40,5**	**133**	**12,7**	**96**	**9,2**	**74**	**7,1**	**91**	**8,7**	**224**	**21,4**	**1046**	**100,0**
2021	Autres	0	0	1	5,0	3	15,0	3	15,0	0	0	5	25,0	8	40,0	**20**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	0	0	250	74,9	32	9,6	23	6,9	8	2,4	7	2,1	14	4,2	**334**	**100,0**
	Cirrhose	3	0,8	24	6,1	32	8,1	35	8,9	61	15,5	75	19,0	164	41,6	**394**	**100,0**
	Retransplantation	1	2,0	6	12,0	4	8,0	5	10,0	3	6,0	13	26,0	18	36,0	**50**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	2	66,7	0	0	1	33,3	0	0	0	0	0	0	**3**	**100,0**
	XPF	0	0	211	65,5	68	21,1	37	11,5	5	1,6	1	0,3	0	0	**322**	**100,0**
	Total	**4**	**0,4**	**494**	**44,0**	**139**	**12,4**	**104**	**9,3**	**77**	**6,9**	**101**	**9,0**	**204**	**18,2**	**1123**	**100,0**
2022	Autres	0	0	3	12,5	3	12,5	2	8,3	3	12,5	5	20,8	8	33,3	**24**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	0	0	263	74,7	48	13,6	16	4,5	11	3,1	5	1,4	9	2,6	**352**	**100,0**
	Cirrhose	1	0,2	22	5,2	29	6,8	51	12,0	57	13,4	84	19,8	180	42,5	**424**	**100,0**
	Retransplantation	2	3,6	7	12,5	3	5,4	9	16,1	7	12,5	6	10,7	22	39,3	**56**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	2	50,0	0	0	0	0	0	0	2	50,0	0	0	**4**	**100,0**
	XPF	0	0	179	54,6	89	27,1	48	14,6	9	2,7	2	0,6	1	0,3	**328**	**100,0**
	Total	**3**	**0,3**	**476**	**40,1**	**172**	**14,5**	**126**	**10,6**	**87**	**7,3**	**104**	**8,8**	**220**	**18,5**	**1188**	**100,0**
2023	Autres	0	0	0	0	4	19,0	4	19,0	2	9,5	2	9,5	9	42,9	**21**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	0	0	283	78,2	38	10,5	17	4,7	6	1,7	5	1,4	13	3,6	**362**	**100,0**
	Cirrhose	8	1,6	19	3,9	40	8,1	60	12,2	73	14,8	101	20,5	192	38,9	**493**	**100,0**
	Retransplantation	2	5,1	8	20,5	6	15,4	2	5,1	5	12,8	4	10,3	12	30,8	**39**	**100,0**
	Tumeur non CHC	1	20,0	4	80,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**5**	**100,0**
	XPF	0	0	179	54,4	83	25,2	48	14,6	13	4,0	5	1,5	1	0,3	**329**	**100,0**

		.		<15		[15-20[		[20-25[		[25-30[		[30-35[		[35-40]		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	Total	**11**	**0,9**	**493**	**39,5**	**171**	**13,7**	**131**	**10,5**	**99**	**7,9**	**117**	**9,4**	**227**	**18,2**	**1249**	**100,0**
2024	Autres	0	0	3	13,0	4	17,4	4	17,4	4	17,4	2	8,7	6	26,1	**23**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	0	0	288	74,8	46	11,9	20	5,2	10	2,6	15	3,9	6	1,6	**385**	**100,0**
	Cirrhose	1	0,2	25	5,3	40	8,5	59	12,5	78	16,5	77	16,3	192	40,7	**472**	**100,0**
	Retransplantation	1	1,4	12	16,4	7	9,6	5	6,8	9	12,3	13	17,8	26	35,6	**73**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	5	71,4	0	0	0	0	1	14,3	1	14,3	0	0	**7**	**100,0**
	XPF	0	0	213	55,6	102	26,6	54	14,1	9	2,3	4	1,0	1	0,3	**383**	**100,0**
	Total	**2**	**0,1**	**546**	**40,7**	**199**	**14,8**	**142**	**10,6**	**111**	**8,3**	**112**	**8,3**	**231**	**17,2**	**1343**	**100,0**
2025	Autres	0	0	2	10,5	3	15,8	5	26,3	2	10,5	1	5,3	6	31,6	**19**	**100,0**
	Carcinome hépatocellulaire	0	0	269	75,8	42	11,8	15	4,2	11	3,1	5	1,4	13	3,7	**355**	**100,0**
	Cirrhose	2	0,4	22	4,7	45	9,7	56	12,0	61	13,1	81	17,4	199	42,7	**466**	**100,0**
	Retransplantation	1	1,3	10	13,2	10	13,2	4	5,3	13	17,1	11	14,5	27	35,5	**76**	**100,0**
	Tumeur non CHC	0	0	14	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**14**	**100,0**
	XPF	0	0	231	55,7	107	25,8	67	16,1	8	1,9	2	0,5	0	0	**415**	**100,0**
	Total	**3**	**0,2**	**548**	**40,7**	**207**	**15,4**	**147**	**10,9**	**95**	**7,1**	**100**	**7,4**	**245**	**18,2**	**1345**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026
Exclusion des greffes réalisées à partir de donneur vivant

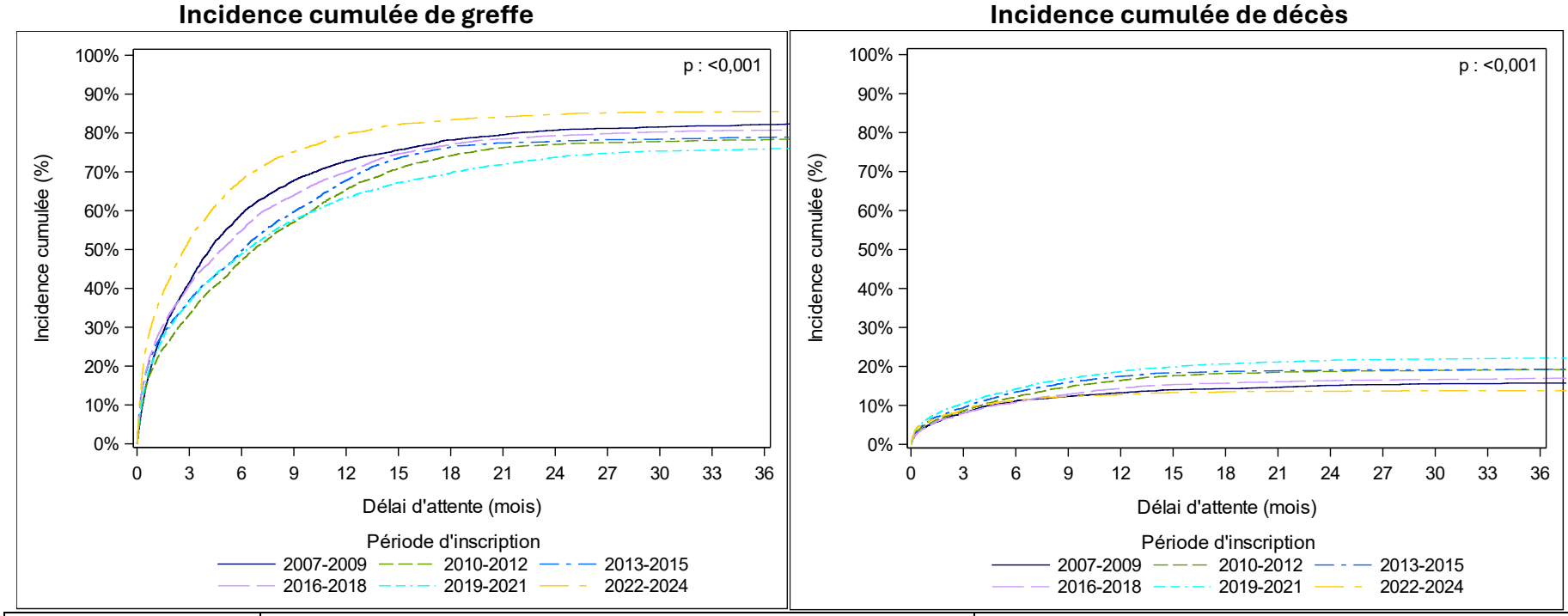
Cinétique de la liste d'attente

Tableau F7. Evolution sur les trois premières années du devenir des malades inscrits pour la première fois en greffe hépatique en 2022 (N= 1535)

Statut sur liste d'attente (%)	**à 0 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 18 mois**	**à 24 mois**	**à 30 mois**	**à 36 mois**
En liste inactive depuis l'inscription	52,6	18,3	10,9	5,9	4,0	2,7	2,1	1,8
En liste inactive	0,0	7,8	7,5	6,1	5,1	4,4	3,6	2,7
En liste active	47,4	32,2	24,0	10,4	4,8	1,8	1,0	0,7
Greffé	0,0	30,6	42,5	57,7	63,6	66,4	67,6	68,5
Décédé en attente	0,0	4,9	6,4	7,9	8,4	9,0	9,2	9,3
Sorti de la liste d'attente pour aggravation	0,0	1,2	2,1	3,2	3,8	4,4	4,6	4,6
Sorti de la liste d'attente hors aggravation	0,0	2,3	3,1	4,0	5,0	5,5	5,9	6,4
En liste inactive depuis l'inscription et décédé ou sorti pour aggravation	0,0	2,7	3,5	4,7	5,3	5,7	6,0	6,1

Un malade est en liste inactive s'il est en contre-indication temporaire
Exclusion des malades candidats à une greffe issue de donneur vivant ou une greffe combinée Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

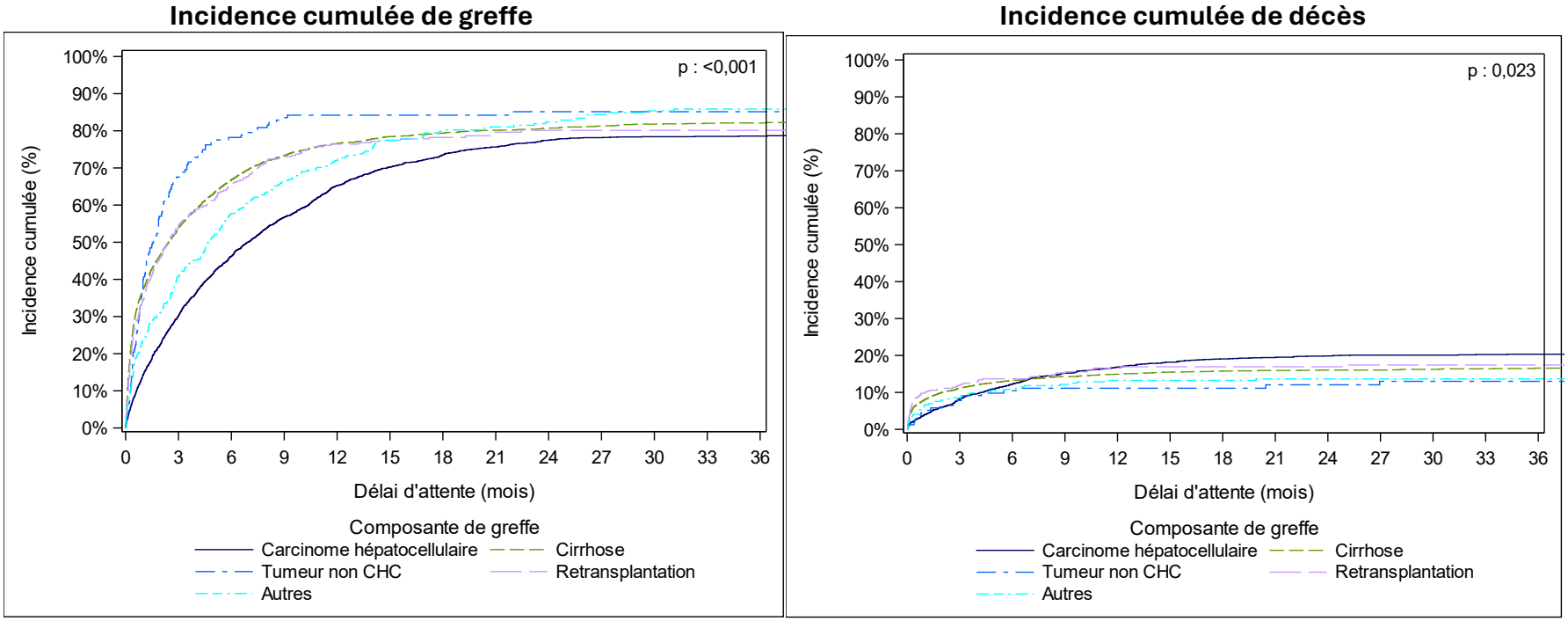
Figure F1. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique selon la période d'inscription active* (2007-2024)



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2007-2009	3523	42 [40-43]	59 [58-61]	73 [71-74]	81 [79-82]	82 [81-83]	4,2	8 [7-9]	11 [10-12]	13 [12-14]	15 [14-16]	16 [15-17]
2010-2012	4097	33 [32-35]	47 [46-49]	65 [64-67]	77 [76-78]	78 [77-80]	6,7	9 [8-9]	12 [11-13]	16 [15-18]	19 [17-20]	19 [18-20]
2013-2015	4347	37 [35-38]	50 [48-51]	68 [66-69]	78 [77-79]	79 [78-80]	6,1	9 [9-10]	13 [12-14]	17 [16-19]	19 [18-20]	19 [18-20]
2016-2018	4482	41 [39-42]	55 [53-56]	70 [69-71]	79 [78-81]	81 [79-82]	4,9	8 [7-9]	11 [10-12]	14 [13-15]	16 [15-17]	17 [16-18]
2019-2021	4265	36 [35-38]	49 [47-50]	63 [62-65]	74 [72-75]	76 [74-77]	6,3	11 [10-12]	14 [13-15]	19 [17-20]	22 [20-23]	22 [21-23]
2022-2024	4070	52 [51-54]	68 [66-69]	80 [78-81]	85 [84-86]	86 [84-87]	2,7	9 [8-10]	11 [10-12]	13 [12-14]	14 [13-15]	14 [13-15]

Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée et des SU
*Une inscription est considérée comme active :- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.- le jour de la levée de la première CIT.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

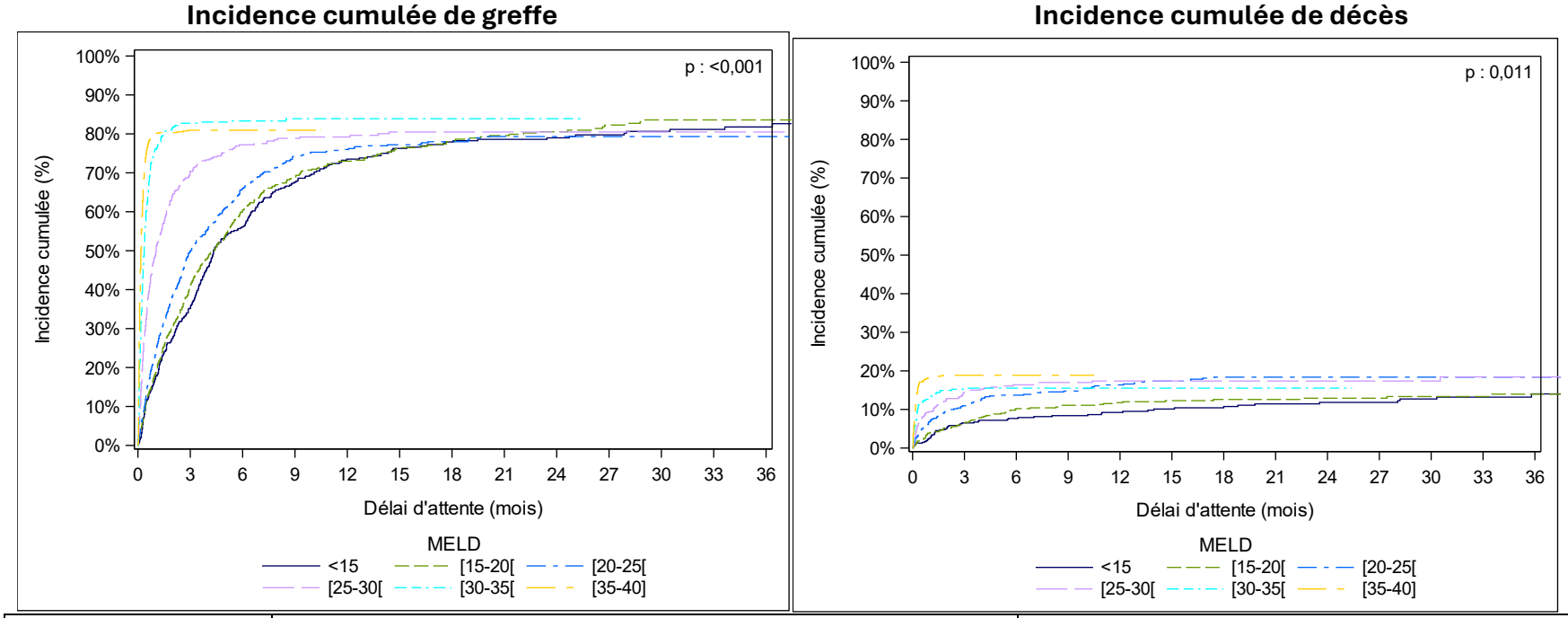
Figure F2. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique selon la composante du score foie * (2020-2024)



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Composante du score foie	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Carcinome hépatocellulaire	2423	30 [28-32]	46 [44-48]	65 [63-67]	77 [76-79]	79 [77-80]	7,0	8 [7-9]	12 [11-14]	17 [15-18]	20 [18-22]	20 [19-22]
Cirrhose	3547	54 [52-55]	67 [65-68]	77 [75-78]	81 [79-82]	82 [81-83]	2,4	11 [10-12]	13 [12-14]	15 [14-16]	16 [15-17]	17 [15-18]
Tumeur non CHC	161	68 [59-74]	78 [71-84]	84 [77-89]	85 [78-90]	85 [78-90]	1,6	8 [4-13]	10 [6-16]	11 [7-17]	12 [7-18]	13 [8-19]
Retransplantation	387	54 [49-59]	65 [60-70]	76 [72-81]	80 [75-84]	80 [75-84]	2,5	12 [9-15]	14 [10-17]	17 [13-21]	17 [13-21]	17 [14-22]
Autres	320	41 [35-46]	58 [52-63]	72 [67-77]	82 [77-86]	86 [81-89]	4,7	9 [6-12]	11 [8-15]	13 [10-17]	14 [10-18]	14 [10-18]

Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée et des SU
*Une inscription est considérée comme active :- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.- le jour de la levée de la première CIT.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire. Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure F3. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique selon le MELD à l'inscription pour les cirrhoses isolées * (2020-2024)



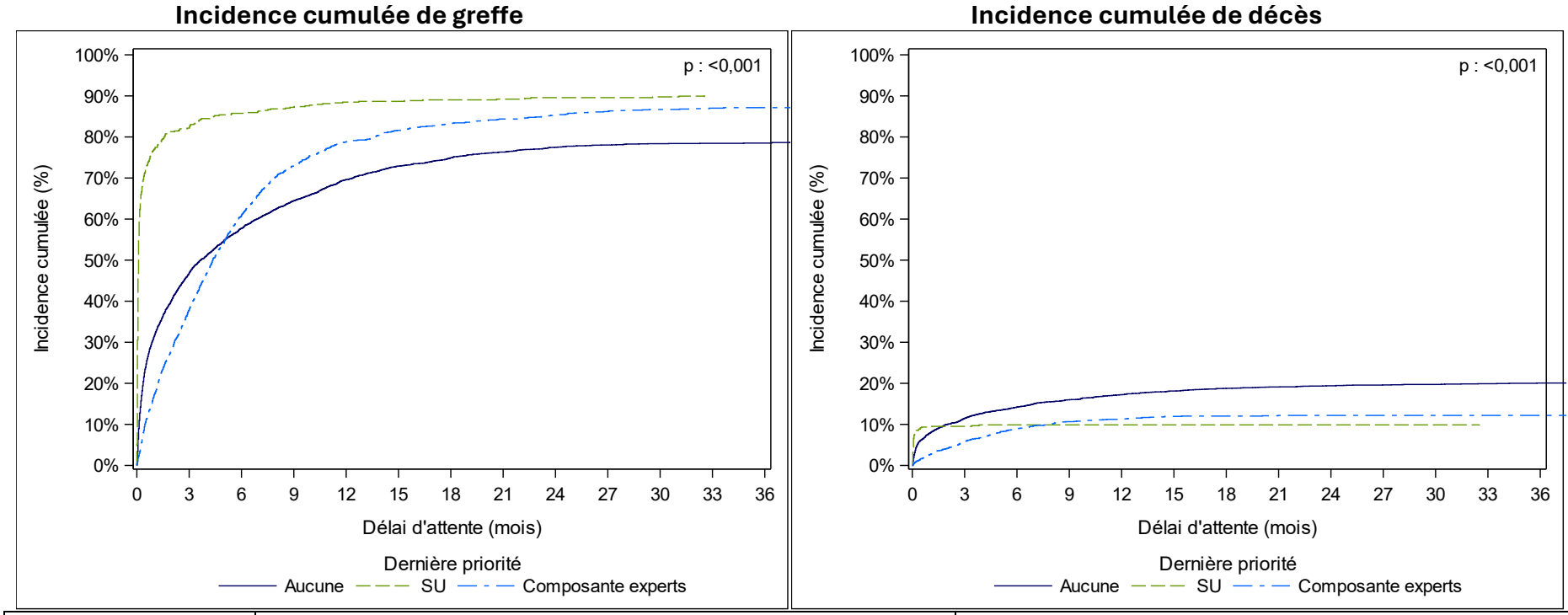
		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
MELD	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
<15	481	35 [31-40]	56 [51-61]	74 [69-77]	79 [75-83]	82 [77-85]	4,3	7 [4-9]	8 [5-10]	9 [7-12]	12 [9-15]	14 [11-18]
[15-20[	554	41 [37-45]	60 [56-65]	73 [69-77]	81 [77-84]	84 [80-87]	4,4	6 [5-9]	10 [8-13]	12 [9-15]	13 [10-16]	14 [11-17]
[20-25[	540	50 [46-54]	66 [62-70]	76 [72-80]	79 [75-83]	79 [75-83]	3,0	11 [8-14]	14 [11-17]	16 [13-20]	18 [15-22]	18 [15-22]
[25-30[	477	70 [66-74]	77 [73-81]	79 [75-83]	80 [76-84]	80 [76-84]	1,0	15 [11-18]	16 [13-20]	17 [14-21]	17 [14-21]	18 [14-23]
[30-35[	364	83 [78-86]	83 [79-87]	84 [79-87]	84 [79-87]	NC	0,4	15 [12-19]	16 [12-19]	16 [12-19]	16 [12-19]	NC
[35-40]	587	81 [78-84]	81 [78-84]	NC	NC	NC	0,2	19 [16-22]	19 [16-22]	NC	NC	NC

Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée, d'une SU et d'une composante expert

*Une inscription est considérée comme active :- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.- le jour de la levée de la première CIT.

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire. Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure F4. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique selon la priorité (2020-2024)*



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Dernière priorité	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Aucune	4917	47 [45-48]	58 [56-59]	70 [68-71]	77 [76-79]	79 [77-80]	3,6	11 [11-12]	14 [13-15]	17 [16-18]	19 [18-21]	20 [19-21]
SU	834	82 [79-85]	86 [83-88]	88 [86-91]	90 [87-92]	NC	0,1	10 [8-12]	10 [8-12]	10 [8-12]	10 [8-12]	NC
Composante experts	1792	38 [36-40]	61 [59-63]	79 [77-81]	85 [84-87]	87 [85-89]	4,4	6 [5-7]	9 [8-10]	11 [10-13]	12 [11-14]	12 [11-14]

Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée
*Une inscription est considérée comme active :
- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.
- le jour de la levée de la première CIT.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F8a. Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation selon les caractéristiques des malades inscrits entre 2020 et 2024 sur la liste d'attente active de greffe hépatique *

			Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						
'	'	effectif	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 24 mois	à 36 mois	Médiane (mois)	pvalue
Global		6838	45 [44-46]	59 [58-60]	72 [71-74]	80 [79-81]	81 [80-82]	3,9	
Groupe sanguin	A	2953	50 [49-52]	65 [63-66]	77 [75-78]	82 [81-84]	83 [82-85]	2,9	<0,001
	AB	277	52 [46-58]	72 [66-77]	82 [76-86]	85 [80-89]	NC	2,6	
	B	804	39 [36-43]	55 [51-58]	69 [66-72]	77 [73-80]	78 [75-81]	4,9	
	O	2804	40 [38-42]	54 [52-55]	68 [66-70]	78 [76-79]	79 [77-81]	5,0	
Composante du score foie	Carcinome hépatocellulaire	2423	30 [28-32]	46 [44-48]	65 [63-67]	77 [76-79]	79 [77-80]	7,0	<0,001
	Cirrhose	3436	53 [52-55]	67 [65-68]	77 [75-78]	81 [79-82]	82 [81-84]	2,6	
	Tumeur non CHC	161	68 [59-74]	78 [71-84]	84 [77-89]	85 [78-90]	85 [78-90]	1,6	
	Retransplantation	387	54 [49-59]	65 [60-70]	76 [72-81]	80 [75-84]	80 [75-84]	2,5	
	Autres	431	48 [43-53]	62 [57-66]	73 [68-77]	81 [77-85]	84 [80-87]	3,3	
Age à l'inscription	Pédiatrique	249	36 [30-42]	53 [47-60]	71 [64-76]	85 [79-90]	93 [87-96]	4,8	0,79
	Adulte	6589	45 [44-47]	59 [58-61]	73 [71-74]	80 [79-81]	81 [80-82]	3,9	

Exclusion du temps en liste inactive et des malades en attente de greffe à partir de donneurs vivants ou d'une greffe combinée ou d'une SU

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

"NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance.

CIT : contre-indication temporaire.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Commentaire : la durée médiane d'attente n'a pas de véritable intérêt concernant d'autres indications que Carcinome hépatocellulaire puisque le MELD intervient de manière prépondérante par rapport à la durée d'attente dans ces autres catégories.

Tableau F8b. Incidence cumulée de décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe selon les caractéristiques des malades inscrits entre 2020 et 2024 sur la liste d'attente active d'une greffe hépatique *

			Incidence cumulée de décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]						
'	'	effectif	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 24 mois	à 36 mois	Médiane (mois)	pvalue
Global		6838	10 [9-11]	13 [12-14]	16 [15-16]	17 [16-18]	18 [17-19]		
Groupe sanguin	A	2953	9 [8-10]	12 [10-13]	14 [13-16]	16 [14-17]	16 [15-18]		0,003
	AB	277	8 [5-12]	11 [7-15]	12 [9-17]	13 [9-17]	NC		
	B	804	10 [8-12]	13 [11-16]	18 [15-20]	20 [17-23]	20 [17-23]		
	O	2804	11 [10-12]	14 [13-15]	17 [15-18]	19 [17-20]	19 [18-21]		
Composante du score foie	Carcinome hépatocellulaire	2423	8 [7-9]	12 [11-14]	17 [15-18]	20 [18-22]	20 [19-22]		0,043
	Cirrhose	3436	11 [10-12]	13 [12-14]	15 [14-16]	16 [15-17]	16 [15-18]		
	Tumeur non CHC	161	8 [4-13]	10 [6-16]	11 [7-17]	12 [7-18]	13 [8-19]		
	Retransplantation	387	12 [9-15]	14 [10-17]	17 [13-21]	17 [13-21]	17 [14-22]		
	Autres	431	11 [8-14]	13 [10-16]	15 [12-19]	15 [12-19]	15 [12-19]		
Age à l'inscription	Pédiatrique	249	2 [1-5]	3 [1-6]	3 [1-6]	4 [2-8]	4 [2-8]		<0,001
	Adulte	6589	10 [9-11]	13 [12-14]	16 [15-17]	18 [17-19]	18 [17-19]		

Exclusion du temps en liste inactive et des malades en attente de greffe à partir de donneurs vivants ou d'une greffe combinée ou d'une SU

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

"NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance.

CIT : contre-indication temporaire.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F9a. Taux d'incidence cumulée de greffe selon l'équipe de greffe des malades inscrits entre 2020 et 2024 sur la liste d'attente active d'une greffe hépatique *

		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]					
Equipe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Besançon (A)	195	42 [35-49]	57 [49-63]	78 [71-83]	82 [76-87]	NC	5,0
Bordeaux (A+P)	446	45 [40-50]	64 [59-68]	78 [74-82]	84 [80-87]	NC	3,6
Clermont-Ferrand (A+P)	122	46 [37-55]	56 [46-64]	71 [62-79]	NC	NC	4,2
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	437	47 [42-52]	63 [58-67]	74 [69-78]	79 [74-82]	79 [75-83]	3,5
Grenoble (A)	191	37 [30-44]	50 [42-57]	63 [55-70]	NC	NC	6,2
Henri Mondor Paul Brousse (AP-HP) (A)**	126	63 [53-71]	74 [64-81]	82 [73-88]	NC	NC	1,8
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	69	9 [4-18]	16 [8-26]	42 [30-54]	63 [49-74]	82 [63-92]	17,6
Lille (A)	518	51 [47-55]	61 [57-65]	78 [74-81]	83 [79-86]	NC	2,9
Lyon (HCL) (A)	522	53 [49-57]	69 [65-73]	82 [78-85]	NC	NC	2,8
Lyon (HCL) (P)	48	53 [37-67]	77 [61-88]	92 [76-98]	NC	NC	2,5
Marseille Conception (APM) (A)	342	44 [39-49]	60 [55-65]	72 [67-77]	76 [71-81]	NC	4,0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	30	37 [17-57]	54 [29-74]	86 [38-98]	NC	NC	4,5
Montpellier (A)	450	28 [24-32]	39 [34-44]	53 [48-58]	68 [63-72]	71 [66-75]	10,4
Nice (A)	116	32 [23-40]	46 [36-55]	58 [48-66]	73 [63-80]	76 [66-83]	8,8
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	66	41 [28-52]	63 [50-74]	73 [60-83]	90 [78-96]	NC	3,9
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	491	58 [53-62]	72 [67-75]	81 [77-85]	85 [81-88]	NC	2,1
Rennes (A+P)	658	53 [49-57]	67 [63-70]	80 [76-83]	87 [84-89]	NC	2,6
Strasbourg (A+P)	487	42 [38-46]	57 [52-61]	74 [70-78]	82 [78-85]	83 [80-87]	4,9
Toulouse (A)	271	35 [29-41]	47 [41-53]	62 [56-68]	77 [71-81]	77 [71-82]	7,0
Tours (A)	635	30 [26-34]	47 [43-50]	61 [57-64]	71 [67-74]	74 [70-77]	7,0
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	618	55 [51-59]	67 [63-71]	76 [73-80]	82 [78-85]	82 [78-85]	2,1

Exclusion du temps en liste inactive et des malades en attente de greffe à partir de donneurs vivants ou d'une greffe combinée ou d'une SU

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT : contre-indication temporaire.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

** Fusion de Créteil Henri Mondor et Villejuif sur le site de Villejuif le 31/12/2018.

Tableau F9b. Taux d'incidence cumulée de décès selon l'équipe de greffe des malades inscrits entre 2020 et 2024 sur la liste d'attente active d'une greffe hépatique *

		Incidence cumulée de décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]					
Equipe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Besançon (A)	195	8 [5-13]	14 [9-19]	16 [11-22]	17 [12-23]	NC	
Bordeaux (A+P)	446	10 [7-13]	12 [9-15]	13 [10-17]	15 [12-18]	NC	
Clermont-Ferrand (A+P)	122	15 [9-22]	18 [11-25]	21 [14-29]	NC	NC	
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	437	13 [10-17]	16 [13-20]	20 [16-24]	20 [17-24]	20 [17-24]	
Grenoble (A)	191	17 [12-23]	22 [16-28]	29 [22-36]	NC	NC	
Henri Mondor Paul Brousse (AP-HP) (A)**	126	9 [4-15]	10 [5-16]	12 [7-19]	NC	NC	
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	69	3 [1-9]	5 [1-12]	5 [1-12]	7 [2-15]	7 [2-15]	
Lille (A)	518	9 [7-12]	12 [9-15]	15 [12-18]	16 [13-19]	NC	
Lyon (HCL) (A)	522	10 [7-12]	12 [10-15]	15 [12-18]	NC	NC	
Lyon (HCL) (P)	48	0 [0-0]	0 [0-0]	0 [0-0]	NC	NC	
Marseille Conception (APM) (A)	342	16 [12-20]	19 [15-23]	22 [18-27]	23 [19-28]	NC	
Marseille Timone enfants (APM) (P)	30	4 [0-16]	4 [0-16]	4 [0-16]	NC	NC	
Montpellier (A)	450	11 [8-14]	13 [10-16]	18 [14-22]	22 [18-26]	25 [21-29]	
Nice (A)	116	11 [6-18]	15 [9-22]	20 [13-28]	22 [15-30]	22 [15-30]	
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	66	3 [1-10]	5 [1-12]	5 [1-12]	6 [2-15]	NC	
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	491	9 [7-12]	11 [8-14]	13 [10-16]	14 [11-17]	NC	
Rennes (A+P)	658	8 [6-11]	10 [8-12]	11 [9-14]	12 [10-15]	NC	
Strasbourg (A+P)	487	8 [6-10]	10 [8-13]	12 [10-15]	14 [11-17]	15 [12-18]	
Toulouse (A)	271	8 [5-12]	16 [12-21]	20 [15-25]	22 [17-27]	22 [17-27]	
Tours (A)	635	10 [8-12]	13 [11-16]	17 [14-20]	21 [17-24]	22 [19-26]	
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	618	9 [7-12]	12 [10-15]	15 [12-18]	18 [15-21]	18 [15-21]	

Exclusion du temps en liste inactive et des malades en attente de greffe à partir de donneurs vivants et d'une greffe combinée et d'une SU

*La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT : contre-indication temporaire.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

** Fusion de Créteil Henri Mondor et Villejuif sur le site de Villejuif le 31/12/2018.

Tableau F10. Evolution du nombre de décès sur liste d'attente et de sorties de liste pour aggravation de la maladie depuis 2020

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Evolution sur le nombre de décès uniquement						
Nombre total de décès	264	262	245	204	208	205
Pourcentage de décès parmi les inscrits*	7,8%	7,9%	7,6%	6,5%	6,5%	6,4%
Décès parmi les nouveaux inscrits	166	157	143	123	136	124
Pourcentage de décès parmi les nouveaux inscrits	9,0%	9,4%	8,2%	6,9%	7,3%	6,5%
Taux d'incidence (nombre de décès pour 1 000 patients x année)	169,8	165,4	169,9	156,0	158,9	160,6
Evolution sur le nombre de décès et les sorties de liste pour aggravation						
Nombre total de décès ou aggravation	474	433	413	327	321	318
Pourcentage de décès ou aggravation parmi les inscrits*	14,0%	13,1%	12,8%	10,4%	10,1%	9,9%
Décès ou aggravation parmi les nouveaux inscrits	232	212	195	163	171	178
Pourcentage de décès ou aggravation parmi les nouveaux inscrits	12,6%	12,8%	11,2%	9,1%	9,2%	9,3%
Taux d'incidence (DC + AG)	304,8	273,4	286,4	250,0	245,2	249,1

*receveurs en attente au 1er janvier de l'année + nouveaux inscrits

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F11a. Proportion de Contre-indication temporaire (CIT) pour les patients en attente le 01 Janvier 2025 selon la composante de greffe

	CIT au 01 janvier 2025				Total	
	Non		Oui			
	N	%ligne	N	%ligne	N	%ligne
Composante de greffe	27	23,7	87	76,3	**114**	**100**
Autres						
Carcinome hépatocellulaire	177	32,2	373	67,8	**550**	**100**
Cirrhose	189	34	367	66	**556**	**100**
Retransplantation	22	33,8	43	66,2	**65**	**100**
Tumeur non CHC	7	23,3	23	76,7	**30**	**100**
Total	422	32,1	893	67,9	**1315**	**100**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F11b. Délai total de CIT pour les patients en attente et en CIT le 01 Janvier 2025 selon la composante de greffe

	CIT au 01 janvier 2025									Total		
	3 mois			3 mois-1an			>=1an					
	N	%ligne	%col	N	%ligne	%col	N	%ligne	%col	N	%ligne	%col
Composante de greffe												
Autres	6	6,9	9,5	28	32,2	13,0	53	60,9	8,6	**87**	**100,0**	**9,7**
Carcinome hépatocellulaire	22	5,9	34,9	94	25,2	43,7	257	68,9	41,8	**373**	**100,0**	**41,8**
Cirrhose	30	8,2	47,6	75	20,4	34,9	262	71,4	42,6	**367**	**100,0**	**41,1**
Retransplantation	2	4,7	3,2	8	18,6	3,7	33	76,7	5,4	**43**	**100,0**	**4,8**
Tumeur non CHC	3	13,0	4,8	10	43,5	4,7	10	43,5	1,6	**23**	**100,0**	**2,6**
Total	63	7,1	100,0	215	24,1	100,0	615	68,9	100,0	**893**	**100,0**	**100,0**

date de point=01 janvier 2026

Données extraites de la base CRISTAL le 13/03/2026

Prélèvement en vue de greffe hépatique

Tableau F12. Evolution du nombre de donneurs prélevés d'un greffon hépatique parmi les donneurs décédés en état de mort encéphalique prélevés d'au moins un greffon

Année	Donneurs décédés de mort encéphalique prélevés d'un greffon hépatique	Donneurs décédés de mort encéphalique prélevés d'un greffon hépatique greffé	Donneurs décédés de mort encéphalique prélevés d'un greffon autre que le foie	Donneurs décédés de mort encéphalique prélevés d'un greffon
1997	627	577	254	881
1998	721	671	273	994
1999	715	656	255	970
2000	752	715	264	1016
2001	795	737	270	1065
2002	850	806	348	1198
2003	806	750	313	1119
2004	906	854	385	1291
2005	996	933	375	1371
2006	1037	973	405	1442
2007	1061	996	500	1561
2008	1050	957	513	1563
2009	1064	1000	417	1481
2010	1108	1032	368	1476
2011	1176	1092	396	1572
2012	1185	1109	404	1589
2013	1253	1192	374	1627
2014	1302	1230	353	1655
2015	1361	1302	408	1769
2016	1315	1257	455	1770
2017	1327	1279	469	1796
2018	1281	1236	462	1743
2019	1265	1222	464	1729
2020	1052	1015	303	1355
2021	1057	1024	335	1392
2022	1118	1082	341	1459
2023	1142	1119	370	1512
2024	1190	1177	354	1544
2025	1215	1190	377	1592

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F13. Age des greffons hépatiques prélevés sur donneurs en état de mort encéphalique et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Age du receveur					Total
	0-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60-64 ans	65 ans et plus	
0-17 ans	23	10	15	2	3	**53**
18-29 ans	20	22	36	12	9	**99**
30-59 ans	26	40	186	74	95	**421**
60-64 ans	0	4	58	17	33	**112**
65 ans et plus	3	16	247	111	141	**518**
Total	**72**	**92**	**542**	**216**	**281**	**1203**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Attribution des greffons et priorités

Tableau F14. Evolution des modalités d'attribution pour les greffes hépatiques réalisées à partir de donneurs décédés

	2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hors tour*	120	9,2	110	8,3	88	7,9	78	6,5	102	8,0	93	7,0	103	7,2	110	7,8
Local**	1	0,1	0	0,0	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,2	1	0,1
Priorité greffes multiples***	8	0,6	9	0,7	5	0,4	5	0,4	2	0,2	6	0,5	12	0,8	5	0,4
Priorité pédiatrique	42	3,2	25	1,9	23	2,1	32	2,7	22	1,7	26	2,0	29	2,0	24	1,7
Protocole DDAC	47	3,6	91	6,8	73	6,6	130	10,8	161	12,7	183	13,8	221	15,5	213	15,0
Score National****	920	70,5	906	68,0	749	67,4	784	65,1	806	63,5	855	64,6	876	61,6	878	62,0
Split	38	2,9	44	3,3	34	3,1	56	4,7	37	2,9	35	2,6	35	2,5	32	2,3
Super Urgence	129	9,9	148	11,1	138	12,4	119	9,9	139	11,0	125	9,4	144	10,1	154	10,9
Total	**1305**	**100,0**	**1333**	**100,0**	**1112**	**100,0**	**1204**	**100,0**	**1269**	**100,0**	**1323**	**100,0**	**1423**	**100,0**	**1417**	**100,0**

*Hors tour : greffe hépatique en attribution équipe après refus de 5 équipes consécutives pour motif « mauvais greffon »

** fin du local en février 2011

***Greffes multiples : greffe combinée cœur-foie ou poumon-foie attribuée selon les règles de répartition du greffon thoracique

**** Comprend les attributions via les composantes experts

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F15. Evolution des demandes de priorité (2020-2025)

Type de priorité	Année de demande de la priorité	Nombre de demandes	Nombre de malades	Nombre de demandes acceptées	Nombre de malades dont la demande a été acceptée	Fréquence de demandes acceptées	Fréquence des dérogations en groupe compatible parmi les demandes acceptées
Composante Experts	2020	538	517	488	485	91%	2%
	2021	491	479	454	453	92%	2%
	2022	499	482	465	463	93%	2%
	2023	518	501	477	475	92%	1%
	2024	585	566	548	545	94%	1%
	2025	563	551	523	521	93%	2%
Super-Urgence	2020	207	188	189	180	91%	47%
	2021	176	156	163	150	93%	43%
	2022	205	194	192	186	94%	44%
	2023	186	176	178	171	96%	43%
	2024	204	194	189	187	93%	44%
	2025	207	190	194	184	94%	35%

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F16. Caractéristiques des malades selon le type de priorité (demandes acceptées en 2025)

	Super-urgence		Composante experts	
	N	**%**	**N**	**%**
Age de sortie				
0-17 ans	50	27,2	13	2,5
18-45 ans	56	30,4	98	18,8
46-55 ans	32	17,4	111	21,3
56-65 ans	31	16,8	187	35,9
>65 ans	15	8,2	112	21,5
Sexe du receveur				
Féminin	90	48,9	212	40,7
Masculin	94	51,1	309	59,3
Groupe sanguin du receveur				
A	63	34,2	224	43,0
AB	3	1,6	19	3,6
B	29	15,8	70	13,4
O	89	48,4	208	39,9
Retransplantation				
Non	128	69,6	480	92,1
Oui	56	30,4	41	7,9
Total	**184**	**100,0**	**521**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Pour les patients greffés uniquement

	Super-urgence		Composante experts	
	N	**%**	**N**	**%**
Greffe isogroupe				
Non	37	25,2	5	1,8
Oui	110	74,8	278	98,2

	Super-urgence		Composante experts	
	N	%	N	%
Total	**147**	**100,0**	**283**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F17. Devenir des malades au 31 décembre 2025 ayant fait l'objet d'une demande de priorité en 'super-urgence' ou en Composante experts selon l'âge du receveur (Année de la demande 2024-2025)

			Devenir des malades							
			Sortie de liste pour aggravation	Sortie de liste pour amélioration	ANN	Attente	Décès en liste d'attente	Autre	Greffe	Total
2024	Adulte	Dérogation de groupe	0	0	0	1	2	0	22	**25**
		Super-urgence	0	20	0	1	12	0	101	**134**
		Composante experts	17	7	0	35	39	2	424	**524**
	Enfant < 18	Dérogation de groupe	0	0	0	0	0	0	1	**1**
		Super-urgence	0	3	0	0	4	0	46	**53**
		Composante experts	0	0	0	2	0	0	19	**21**
	Total		**17**	**30**	**0**	**39**	**57**	**2**	**613**	**758**
2025	Adulte	Dérogation de groupe	0	0	0	0	0	0	11	**11**
		Super-urgence	1	10	0	3	13	0	107	**134**
		Composante experts	6	1	1	197	27	0	276	**508**
	Enfant < 18	Dérogation de groupe	0	0	0	1	0	0	2	**3**
		Super-urgence	1	4	0	4	1	0	40	**50**
		Composante experts	0	0	0	6	0	0	7	**13**
	Total		**8**	**15**	**1**	**211**	**41**	**0**	**443**	**719**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

NB la date de point du 31/12/2025 génère des reculs différents pour les demandes experts de 2025 et 2024. On ne peut pas comparer ces 2 années.

Tableau F18. Devenir des malades selon la dernière priorité active par année de sortie* de la liste d'attente

		Super-Urgence active		Composante Experts active		Urgence		Sans priorité active		
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**Total**
2022	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	1	2,3	11	25,6	0	NA	31	72,1	**43**
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	5	4,0	23	18,4	0	NA	97	77,6	**125**
	Sortie de liste pour amélioration	11	8,3	19	14,3	0	NA	103	77,4	**133**
	Décès en liste d'attente	13	5,3	35	14,3	0	NA	197	80,4	**245**
	Décision personnelle du malade	0	NA	5	11,6	0	NA	38	88,4	**43**
	Greffé à l'étranger	0	NA	1	100,0	0	NA	0	NA	**1**
	Greffe	140	10,8	348	26,9	0	NA	806	62,3	**1294**
2023	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	1	3,1	4	12,5	0	NA	27	84,4	**32**
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	4	4,4	15	16,5	0	NA	72	79,1	**91**
	Sortie de liste pour amélioration	9	8,5	13	12,3	0	NA	84	79,2	**106**
	Décès en liste d'attente	10	4,9	36	17,6	0	NA	158	77,5	**204**

		Super-Urgence active		Composante Experts active		Urgence		Sans priorité active		
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**Total**
	Décision personnelle du malade	0	NA	3	9,7	0	NA	28	90,3	**31**
	Greffe	127	9,5	348	25,9	0	NA	867	64,6	**1342**
2024	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	0	NA	3	13,0	0	NA	20	87,0	**23**
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	0	NA	10	11,1	0	NA	80	88,9	**90**
	Sortie de liste pour amélioration	8	8,6	13	14,0	0	NA	72	77,4	**93**
	Décès en liste d'attente	17	8,2	28	13,5	0	NA	163	78,4	**208**
	Décision personnelle du malade	0	NA	1	5,0	0	NA	19	95,0	**20**
	Greffe	148	10,3	399	27,7	0	NA	892	62,0	**1439**
2025	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	0	NA	4	16,0	0	NA	21	84,0	**25**
	Sortie de liste pour aggravation de la maladie initiale	2	2,3	16	18,2	0	NA	70	79,5	**88**
	Sortie de liste pour amélioration	7	5,6	13	10,4	0	NA	105	84,0	**125**
	Décès en liste d'attente	12	5,9	48	23,4	0	NA	145	70,7	**205**

		Super-Urgence active		Composante Experts active		Urgence		Sans priorité active		
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**Total**
	Décision personnelle du malade	0	NA	1	4,0	0	NA	24	96,0	**25**
	Greffe	153	10,7	427	29,8	0	NA	851	59,5	**1431**

*La greffe est considérée comme une sortie de liste d'attente. NA= Non Applicable. Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Activité de greffe hépatique

Tableau F19. Evolution du nombre de greffes hépatiques

Année de greffe	Total greffe
1990	658
1991	698
1992	680
1993	662
1994	624
1995	646
1996	625
1997	621
1998	693
1999	699
2000	806
2001	802
2002	883
2003	833
2004	931
2005	1024
2006	1037
2007	1061
2008	1011
2009	1047
2010	1092
2011	1164
2012	1161
2013	1241
2014	1280
2015	1355
2016	1322
2017	1374
2018	1325
2019	1356
2020	1128
2021	1225
2022	1294
2023	1342

Année de greffe	Total greffe
2024	1439
2025	1431

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F20. Evolution du nombre de greffes hépatiques selon l'indication et taux par million d'habitants (pmh)

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Cirrhose alcoolique																		
Cirrhose alcoolique	276	24,5	4,1	305	24,9	4,5	314	24,3	4,6	342	25,5	5,1	374	26,0	5,5	351	24,5	5,2
Hépatite aigue alcoolique	22	2,0	0,3	24	2,0	0,4	26	2,0	0,4	33	2,5	0,5	28	1,9	0,4	29	2,0	0,4
Cirrhose post-hépatite (B, C ou D)																		
Cirrhose post-hépatite C	18	1,6	0,3	27	2,2	0,4	24	1,9	0,4	10	0,7	0,1	13	0,9	0,2	10	0,7	0,1
Cirrhose post-hépatite B ou B+D	23	2,0	0,3	26	2,1	0,4	25	1,9	0,4	28	2,1	0,4	24	1,7	0,4	21	1,5	0,3
Tumeur hépatique																		
Carcinome hépatocellulaire	320	28,4	4,7	347	28,3	5,1	369	28,5	5,4	374	27,9	5,5	400	27,8	5,9	367	25,6	5,4
Autre tumeur maligne	24	2,1	0,4	22	1,8	0,3	27	2,1	0,4	26	1,9	0,4	33	2,3	0,5	62	4,3	0,9
Autre tumeur bénigne	1	0,1	0,0	2	0,2	0,0	1	0,1	0,0	0	0,0	0	1	0,1	0,0	1	0,1	0,0
Défaillance hépatique aigue																		
Hépatite fulminante	51	4,5	0,8	41	3,3	0,6	48	3,7	0,7	48	3,6	0,7	55	3,8	0,8	50	3,5	0,7
Autre insuffisance hépatite aigue	9	0,8	0,1	8	0,7	0,1	8	0,6	0,1	15	1,1	0,2	15	1,0	0,2	20	1,4	0,3
Pathologie biliaire																		
Cirrhose d'origine biliaire	36	3,2	0,5	30	2,4	0,4	35	2,7	0,5	46	3,4	0,7	43	3,0	0,6	46	3,2	0,7
Atrésie des voies biliaires	35	3,1	0,5	38	3,1	0,6	35	2,7	0,5	43	3,2	0,6	35	2,4	0,5	37	2,6	0,5
Cholangite sclérosante	37	3,3	0,5	36	2,9	0,5	54	4,2	0,8	56	4,2	0,8	44	3,1	0,6	61	4,3	0,9
Maladie congénitale des voies biliaires	3	0,3	0,0	3	0,2	0,0	4	0,3	0,1	3	0,2	0,0	5	0,3	0,1	10	0,7	0,1
Autre cause																		
Pathologie métabolique	22	2,0	0,3	33	2,7	0,5	40	3,1	0,6	31	2,3	0,5	27	1,9	0,4	22	1,5	0,3
Cirrhose auto-immune	27	2,4	0,4	25	2,0	0,4	25	1,9	0,4	39	2,9	0,6	29	2,0	0,4	44	3,1	0,6
NASH	18	1,6	0,3	38	3,1	0,6	44	3,4	0,6	44	3,3	0,7	36	2,5	0,5	34	2,4	0,5
Autre cause de cirrhose	34	3,0	0,5	32	2,6	0,5	36	2,8	0,5	38	2,8	0,6	56	3,9	0,8	46	3,2	0,7

Autre pathologie	76	6,7	1,1	87	7,1	1,3	86	6,6	1,3	76	5,7	1,1	99	6,9	1,5	98	6,8	1,4
Retransplantation élective ou non																		
Retransplantation en urgence	32	2,8	0,5	27	2,2	0,4	31	2,4	0,5	18	1,3	0,3	36	2,5	0,5	33	2,3	0,5
Retransplantation élective	64	5,7	0,9	74	6,0	1,1	62	4,8	0,9	72	5,4	1,1	86	6,0	1,3	89	6,2	1,3
Total	**1128**	**100,0**	**16,6**	**1225**	**100,0**	**18,0**	**1294**	**100,0**	**18,9**	**1342**	**100,0**	**19,8**	**1439**	**100,0**	**21,2**	**1431**	**100,0**	**21,1**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F21. Répartition des malades greffés selon le type de donneur et la partie greffée chez les receveurs adultes et pédiatriques (âge à l'inscription)

			Partie greffée			Total
			Droit	Gauche	Total	
2023	Receveur adulte	DAC MIII	0	0	183	**183**
		Décédé en mort encéphalique	35	0	1030	**1065**
		Vivant	1	1	1	**3**
		Total	36	1	1214	**1251**
	Receveur enfant	Décédé en mort encéphalique	1	39	35	**75**
		Vivant	0	16	0	**16**
		Total	1	55	35	**91**
	Total		**37**	**56**	**1249**	**1342**
2024	Receveur adulte	DAC MIII	0	0	224	**224**
		Décédé en mort encéphalique	35	1	1079	**1115**
		Total	35	1	1303	**1339**
	Receveur enfant	Décédé en mort encéphalique	2	33	49	**84**
		Vivant	0	16	0	**16**
		Total	2	49	49	**100**
	Total		**37**	**50**	**1352**	**1439**
2025	Receveur adulte	DAC MIII	0	0	214	**214**
		Décédé en mort encéphalique	35	2	1091	**1128**
		Vivant	1	0	3	**4**
		Total	36	2	1308	**1346**
	Receveur enfant	Décédé en mort encéphalique	0	33	42	**75**
		Vivant	0	10	0	**10**
		Total	0	43	42	**85**
	Total		**36**	**45**	**1350**	**1431**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F22. Inscriptions et greffes hépatiques effectuées par équipe en activité en 2025

Equipe de greffe	En attente au 1er janvier	Nouveaux inscrits	Total greffes 2025	Donneur vivant hors domino	DAC MIII	Donneur vivant domino	Foie partagé donneur décédé	Taux de croissance du nombre total de greffes 2024-2025 (%)
Besançon (A)	29	58	47	0	8	0	1	42,4
Bordeaux (A+P)	133	128	96	0	8	0	0	2,1
Clermont-Ferrand (A+P)	24	45	28	0	16	0	0	16,7
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	92	114	110	0	23	0	7	6,8
Grenoble (A)	65	80	37	0	9	0	0	8,8
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	45	34	31	2	0	0	17	-16,2
Lille (A)	71	132	101	0	12	0	1	11,0
Lyon (HCL) (A)	100	118	100	0	14	2	7	-1,0
Lyon (HCL) (P)	3	24	18	7	0	0	6	63,6
Marseille Conception (APM) (A)	61	88	58	0	17	0	0	-25,6
Marseille Timone enfants (APM) (P)	10	4	1	0	0	0	0	-92,3
Montpellier (A)	87	115	71	0	8	0	0	-4,1
Nice (A)	17	55	43	0	7	0	1	4,9
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	6	30	17	1	0	0	10	-15,0
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	100	144	101	0	7	0	9	-15,8
Rennes (A+P)	61	172	137	0	18	0	3	3,8
Strasbourg (A+P)	95	100	101	0	15	1	1	-9,0
Toulouse (A)	40	79	60	0	9	0	0	0,0
Tours (A)	81	154	105	0	32	0	0	1,0
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)*	195	231	169	1	11	0	7	7,0
Total	**1315**	**1905**	**1431**	**11**	**214**	**3**	**70**	**-0,6**

*Fusion de Créteil Henri Mondor et Villejuif sur le site de Villejuif le 31/12/2018

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F23. Nombre de greffes hépatiques par équipe et par année

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Besançon (A)	30	35	43	42	33	47
Bordeaux (A+P)	69	73	68	91	94	96
Clermont-Ferrand (A+P)	18	18	15	20	24	28
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	84	86	91	103	103	110
Grenoble (A)	24	29	32	24	34	37
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	33	39	30	35	37	31
Lille (A)	86	86	90	108	91	101
Lyon (HCL) (A)	77	81	104	113	101	100
Lyon (HCL) (P)	15	14	24	12	11	18
Marseille Conception (APM) (A)	31	52	55	56	78	58
Marseille Timone enfants (APM) (P)	11	8	7	12	13	1
Montpellier (A)	57	69	73	77	74	71
Nice (A)	20	16	13	13	41	43
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	17	23	24	23	20	17
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	84	79	97	101	120	101
Rennes (A+P)	118	136	126	122	132	137
Strasbourg (A+P)	75	84	81	94	111	101
Toulouse (A)	34	29	60	44	60	60
Tours (A)	96	102	106	102	104	105
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)*	149	166	155	150	158	169
Total	**1128**	**1225**	**1294**	**1342**	**1439**	**1431**

* Fusion de Créteil Henri Henri Mondor et Villejuif sur le site de Villejuif le 31/12/2018

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F 24. Evolution du nombre de greffes combinées à une greffe hépatique

Total	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Coeur-Foie	1	3	1	5	6	2
Coeur-Foie-Rein	0	0	0	0	0	0
Coeur/Poumons-Foie	0	0	0	0	0	0
Foie-Intestin	2	0	1	1	0	1
Foie-Intestin-Pancréas*	0	0	0	0	0	0
Foie-Intestin-Rein	1	0	0	0	0	1
Foie-Pancréas	0	0	0	0	0	0
Foie-Rein	52	58	54	58	66	62
Ilots-Foie	0	0	0	0	0	1
Poumon-Foie	3	2	1	1	6	2

*Foie-intestin-pancréas = bloc multiviscéral

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TF25. Evolution des durées d'ischémie froide en heure (hors greffes à partir de DV, DDAC et greffes combinées)

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Durée d'ischémie (heures)												
< 6h	283	28,9	285	28,2	360	34,3	393	36,6	436	38,9	469	41,4
6-8h	387	39,5	388	38,4	427	40,6	411	38,2	416	37,1	415	36,6
8-10h	218	22,2	223	22,1	190	18,1	182	16,9	187	16,7	162	14,3
>=10h	71	7,2	94	9,3	63	6,0	77	7,2	77	6,9	76	6,7
Manquant	21	2,1	21	2,1	11	1,0	12	1,1	5	0,4	12	1,1
Total	**980**	**100,0**	**1011**	**100,0**	**1051**	**100,0**	**1075**	**100,0**	**1121**	**100,0**	**1134**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

DDAC: donneur décédé après arrêt circulatoire

DV : Donneur vivant

Greffe hépatique à partir de donneur vivant

Tableau F26. Evolution de l'activité de prélèvement de greffons hépatiques issus de donneurs vivants (hors domino)

Année		Partie de foie prélevée
	Droit	Gauche
1996		11
1997		19
1998	4	18
1999	10	13
2000	37	15
2001	33	15
2002	40	5
2003	30	12
2004	39	9
2005	30	19
2006	15	21
2007	9	9
2008	5	5
2009	3	9
2010*	3	16
2011	3	11
2012	6	3
2013	1	12
2014		12
2015	1	14
2016	1	4
2017	1	17
2018	1	13
2019	3	16
2020		15
2021	5	15
2022	2	20
2023	1	17
2024		16
2025	1	10

*En 2010 pour des raisons médicales, deux greffons hépatiques issus de donneurs vivants n'ont pu être greffés c'est pourquoi le nombre total de donneur vivant prélevés n'est pas égal au nombre de greffes avec donneur vivant
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F27.Lien de parenté avec le donneur et âge du receveur pour les greffes avec donneur vivant

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Lien de parenté						
Donneur ascendant direct (père, mère)	14	14	20	16	14	6
Donneur collatéral direct (frère, soeur)	0	0	1	1	0	0
Donneur conjoint	0	1	0	0	0	0
Donneur collatéral indirect (cousin germain, oncle, tante)	0	0	0	0	1	1
Donneur descendant direct (fils, fille)	0	4	1	1	0	2
Lien affectif étroit et stable	1	1	0	0	1	2
Age du receveur						
Receveur adulte	0	5	2	2	0	1
Receveur enfant	15	15	20	16	16	10
Total	**15**	**20**	**22**	**18**	**16**	**11**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Greffe hépatique à partir de donneur décédé après arrêt circulatoire

Tableau F28. Nombre de greffes hépatiques à partir de donneur DAC par équipe par type de donneur et par année (2020-2025)

	Année de greffe						Total
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
	DDAC MIII	DDAC MIII	DDAC MIII	DDAC MIII	DDAC MIII	DDAC MIII	
Besançon (A)	4	6	13	8	5	8	44
Bordeaux (A+P)	0	8	4	6	7	8	33
Clermont-Ferrand (A+P)	4	9	10	9	9	16	57
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	9	6	17	16	18	23	89
Grenoble (A)	1	6	11	4	9	9	40
Lille (A)	7	16	14	21	16	12	86
Lyon (HCL) (A)	8	15	15	17	16	14	85
Marseille Conception (APM) (A)	3	10	11	17	30	17	88
Montpellier (A)	1	0	3	7	22	8	41
Nice (A)	2	1	0	1	6	7	17
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	4	4	9	10	12	7	46
Rennes (A+P)	8	18	15	20	12	18	91
Strasbourg (A+P)	0	7	7	14	12	15	55
Toulouse (A)	0	0	6	6	13	9	34
Tours (A)	19	20	19	17	28	32	135
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	4	4	7	10	9	11	45
Total	**74**	**130**	**161**	**183**	**224**	**214**	**986**

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)

DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégorie III de Maastricht)

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F29. Caractéristiques des receveurs greffés en 2025 selon le type de donneur

	DAC MIII		Décédé en mort encéphalique		Vivant	
	N	%	N	%	N	%
Age à la greffe						
0-17 ans	0	0,0	72	6,0	10	71,4
18-29 ans	1	0,5	92	7,6	0	0,0
30-55 ans	62	29,0	392	32,6	0	0,0
56-65 ans	149	69,6	410	34,1	3	21,4
>=66 ans	2	0,9	237	19,7	1	7,1
Sexe						
Féminin	49	22,9	402	33,4	5	35,7
Masculin	165	77,1	801	66,6	9	64,3
Groupe sanguin						
A	101	47,2	524	43,6	5	35,7
AB	3	1,4	43	3,6	0	0,0
B	23	10,7	145	12,1	2	14,3
O	87	40,7	491	40,8	7	50,0
Retransplantation						
0	214	100,0	1082	89,9	14	100,0
1	0	0,0	121	10,1	0	0,0
Composante de greffe						
Autres	8	3,7	96	8,0	2	14,3
Carcinome hépatocellulaire	112	52,3	297	24,7	2	14,3
Cirrhose	87	40,7	635	52,8	7	50,0
Retransplantation	0	0,0	122	10,1	0	0,0
Tumeur non CHC	7	3,3	53	4,4	3	21,4
MELD à la greffe						
.	0	0,0	3	0,2	0	0,0
<15	129	60,3	466	38,7	8	57,1
[15-20[	59	27,6	185	15,4	4	28,6
[20-25[	23	10,7	171	14,2	1	7,1
[25-30[	2	0,9	127	10,6	1	7,1
[30-35[	0	0,0	99	8,2	0	0,0

	DAC MIII		Décédé en mort encéphalique		Vivant	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
[35-40]	1	0,5	152	12,6	0	0,0
Ischémie froide						
< 6h	106	49,5	491	40,8	13	92,9
6-8h	87	40,7	455	37,8	0	0,0
> 8h	19	8,9	244	20,3	0	0,0
Manquant	2	0,9	13	1,1	1	7,1
Total	**214**	**100,0**	**1203**	**100,0**	**14**	**100,0**

	DAC MIII		Décédé en mort encéphalique		Vivant	
	Médiane	**Moyenne**	**Médiane**	**Moyenne**	**Médiane**	**Moyenne**
Délai d'attente (mois)	3.67	5.56	2.59	6.26	3.23	4.38
Durée d'ischémie froide (heures)	6.00	6.10	6.33	6.62	2.37	2.97
MELD à la greffe	12.00	12.93	18.00	19.73	12.50	13.36

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F30. Evolution de la perfusion sur machine selon le type de perfusion, l'équipe et le type de donneur

	Année de greffe							
	2018	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
	N	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**
Température								
HYPOTHERMIQUE	24	17	61	94	82	148	263	292
NORMOTHERMIQUE	0	0	1	6	8	8	3	4
Total	24	17	62	100	90	156	266	296

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

	Année de greffe														Total
	2018	2019	2020	2021		2022		2023		2024		2025			
	SME	SME	SME	SME	DDACM3	SME	DDACM3	SME	DDACM3	SME	DDACM3	SME	DDACM3	DOM	
Nom de l'équipe de greffe															
Besançon (A)	0	0	0	0	0	2	0	1	2	6	0	11	2	0	24
Bordeaux (A+P)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	1	0	0	7
Clermont-Ferrand (A+P)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	2	0	0	12
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	0	0	0	4	0	0	0	3	2	18	4	19	6	0	56
Grenoble (A)	0	0	3	6	0	3	2	6	3	4	2	7	2	0	38
Henri Mondor Paul Brousse (AP-HP) (A)	0	1	6	9	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	19
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Lille (A)	0	0	11	14	0	5	2	15	1	13	5	18	0	0	84
Lyon (HCL) (A)	5	9	8	15	1	13	8	28	5	31	7	41	2	1	174
Lyon (HCL) (P)	0	0	0	4	0	7	0	4	0	6	0	5	0	0	26
Marseille Conception (APM) (A)	0	0	0	0	0	0	0	7	1	17	7	8	1	0	41
Montpellier (A)	0	0	0	0	0	0	0	21	1	15	8	20	1	0	66
Nice (A)	0	0	0	0	0	0	0	4	1	12	0	13	0	0	30
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6	0	9	0	0	17
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	0	0	4	6	0	2	0	2	0	16	4	18	1	0	53
Rennes (A+P)	14	3	14	4	0	7	4	10	2	19	3	26	3	0	109
Strasbourg (A+P)	0	0	7	11	3	21	3	14	3	24	2	41	2	1	132
Toulouse (A)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	1	12	1	0	20
Tours (A)	0	0	0	0	1	1	2	3	4	3	1	6	4	0	25
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	5	4	8	16	0	0	0	0	0	8	0	5	1	0	47

	Année de greffe														Total
	2018	2019	2020	2021		2022		2023		2024		2025			
	SME	SME	SME	SME	DDACM3	SME	DDACM3	SME	DDACM3	SME	DDACM3	SME	DDACM3	DOM	
Total	24	17	61	89	5	61	21	123	25	213	50	264	26	2	981

SME : sujet en état de mort encéphalique

DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)

DOM :donneur domino

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/202

Survie post greffe

Tableau F31. Répartition par équipe de suivi des malades déclarés vivants, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe hépatique entre 1993 et 2024

	Nombre total de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an (%)	1-2 ans (%)	> 2 ans* (%)
Besançon	371	88,4	11,6	0,0
Bordeaux (A+P)	754	98,8	1,2	0,0
Caen	267	95,9	4,1	0,0
Clermont-Ferrand (A+P)	191	100,0	0,0	0,0
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	1182	85,8	14,2	0,0
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)*****	627	74,5	24,9	1
Grenoble (A)	370	58,4	40,8	0,8
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	531	5,5	26,6	68,0
Lille (A)	912	99,8	0,2	0,0
Limoges**	10	40,0	60,0	0,0
Lyon (HCL) (A)***	1241	98,3	1,6	0,1
Lyon (HCL) (P)	131	97,7	2,3	0,0
Marseille Conception (APM) (A)	716	58,2	31,4	10,3
Marseille Timone enfants (APM) (P)	87	43,7	43,7	12,6
Montpellier	825	51,4	48,6	0,0
Nancy FA	7	100,0	0,0	0,0
Nice (A)	274	73,0	13,5	13,5
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP)	245	91,4	8,6	0,0
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)****	1232	95,5	2,6	1,9
Rennes	1426	100,0	0,0	0,0
Strasbourg	878	99,9	0,0	0,1
Toulouse (A)	529	97,9	2,1	0,0
Tours (A)	795	99,6	0,4	0,0
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	1798	96,5	0,6	2,9
Total	**15399**	**86,6**	**9,7**	**3,7**

* pourcentage de dossiers dont les dernières nouvelles datent de plus de 2 ans ou sont manquantes

**Fermeture de l'équipe de Limoges en 2009

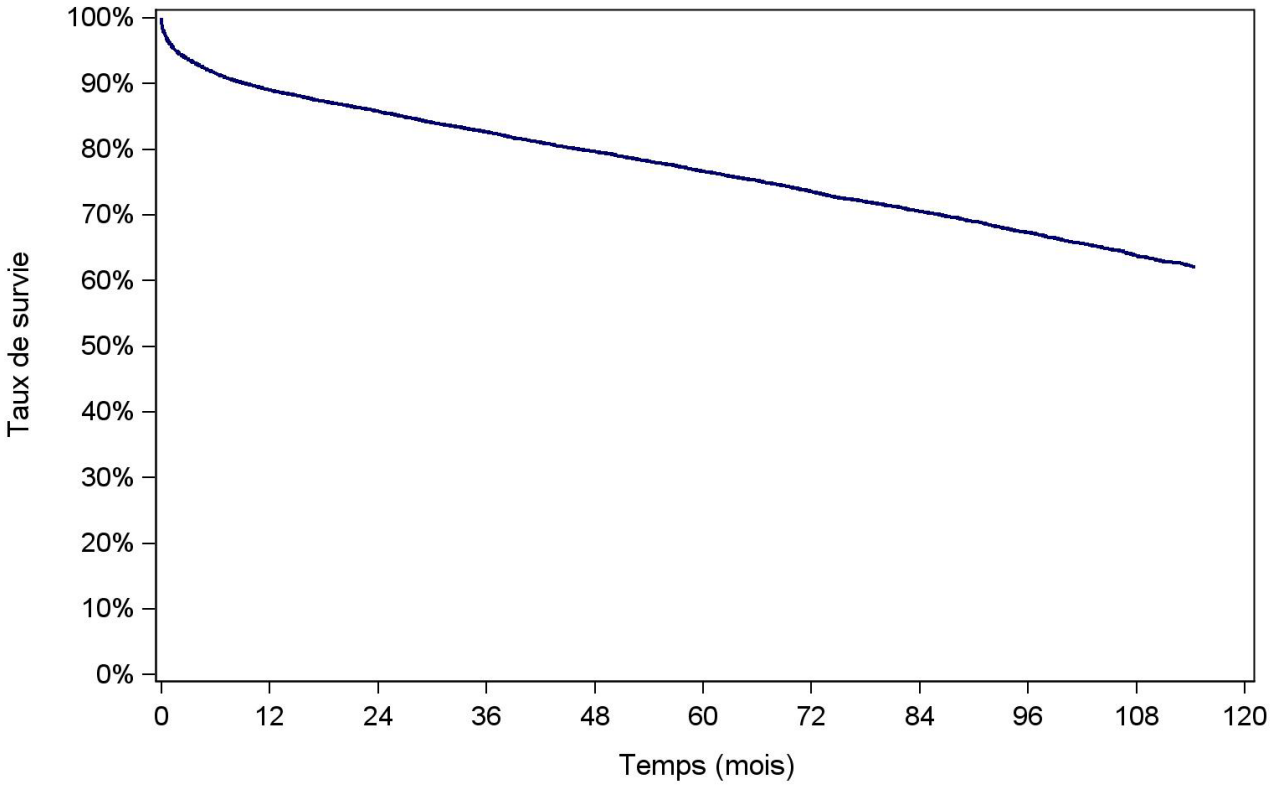
*** Fusion Lyon Croix Rousse - Lyon Edouard Herriot en août 2010 + activité pédiatrique HFME et scission des équipes Adulte et pédiatrique le 11 décembre 2014

**** Fusion des équipes de la Pitié-Salpêtrière et Saint-Antoine sur le site de la Pitié-Salpêtrière le 3 novembre 2014

***** Fusion de Créteil Henri Mondor et Villejuif sur le site de Villejuif le 31/12/2018. Créteil assure le suivi de ses patients

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure F5. Survie globale du receveur après greffe hépatique (2013-2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
2013-2024**	13718	89,0% [88,5% - 89,5%]	82,6% [82,0% - 83,3%]	76,6% [75,8% - 77,4%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		11971	9090	6662	1643	

[ ] : Intervalle de confiance

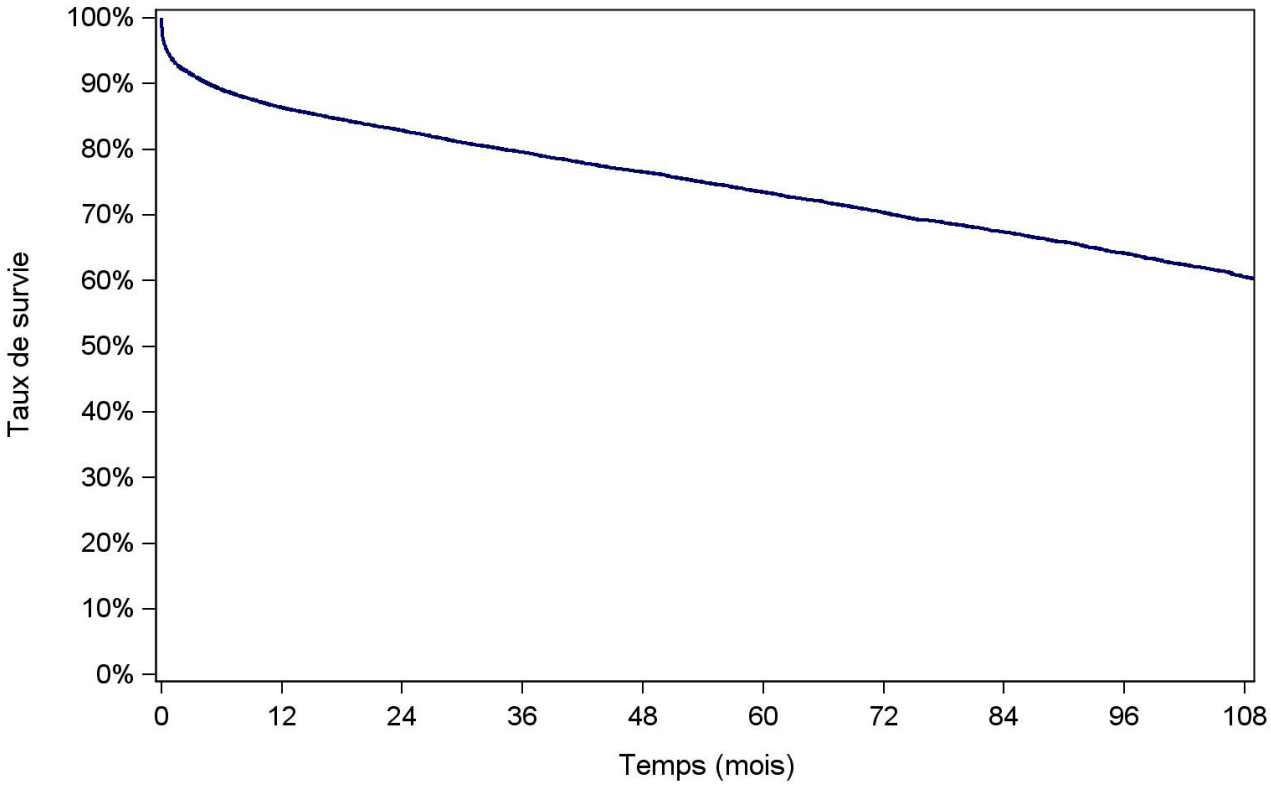
NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre 2024, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

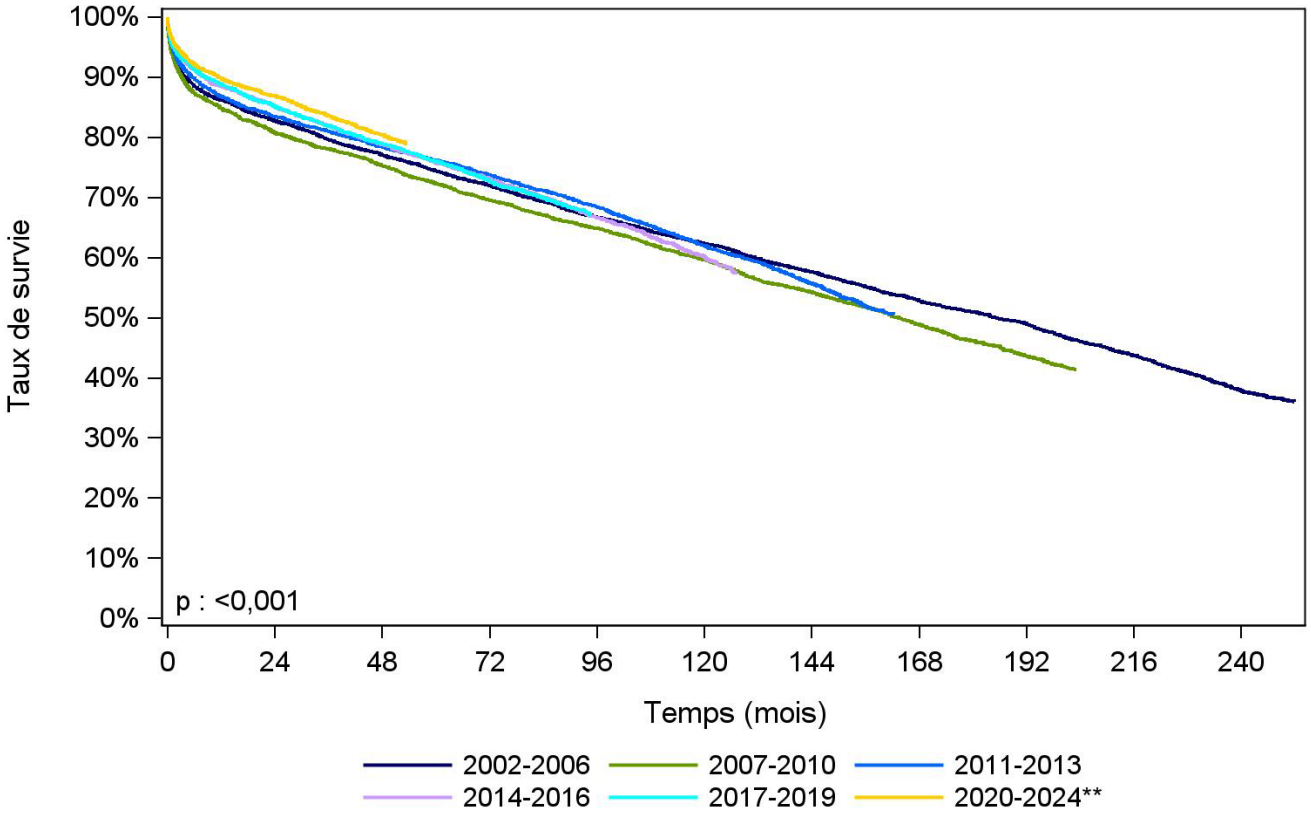
Figure F6. Survie globale du greffon après une première greffe hépatique (2013-2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
2013-2024**	13718	86,4% [85,8% - 86,9%]	79,6% [78,9% - 80,2%]	73,4% [72,6% - 74,2%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		11609	8749	6368	1534	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu
** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre 2024, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure F7. Courbe de survie du receveur hépatique selon la période de greffe (2002-2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
2002-2006	4253	86,2% [85,1% - 87,2%]	79,7% [78,5% - 80,9%]	74,4% [73,1% - 75,7%]	62,3% [60,8% - 63,7%]	185,2 [175,6 - 193,7]
nombre de sujets à risque*		3662	3376	3134	2578	
2007-2010	3812	84,9% [83,7% - 86,0%]	78,1% [76,8% - 79,4%]	72,3% [70,9% - 73,7%]	59,6% [58,0% - 61,2%]	163,4 [156,6 - 169,8]
nombre de sujets à risque*		3231	2953	2716	2161	
2011-2013	3200	86,8% [85,6% - 88,0%]	81,0% [79,6% - 82,3%]	76,2% [74,7% - 77,6%]	62,0% [60,3% - 63,6%]	NO
nombre de sujets à risque*		2772	2573	2409	1867	
2014-2016	3622	88,5% [87,4% - 89,5%]	82,0% [80,7% - 83,2%]	75,8% [74,3% - 77,1%]	60,2% [58,5% - 61,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		3193	2944	2669	996	
2017-2019	3716	88,8% [87,8% - 89,8%]	81,9% [80,6% - 83,1%]	76,0% [74,6% - 77,4%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		3273	2978	2719	0	
2020-2024**	5270	89,8% [89,0% - 90,6%]	83,6% [82,5% - 84,7%]	NO	NO	NO
nombre de sujets à risque*		4534	2255	420	0	

[] : Intervalle de confiance

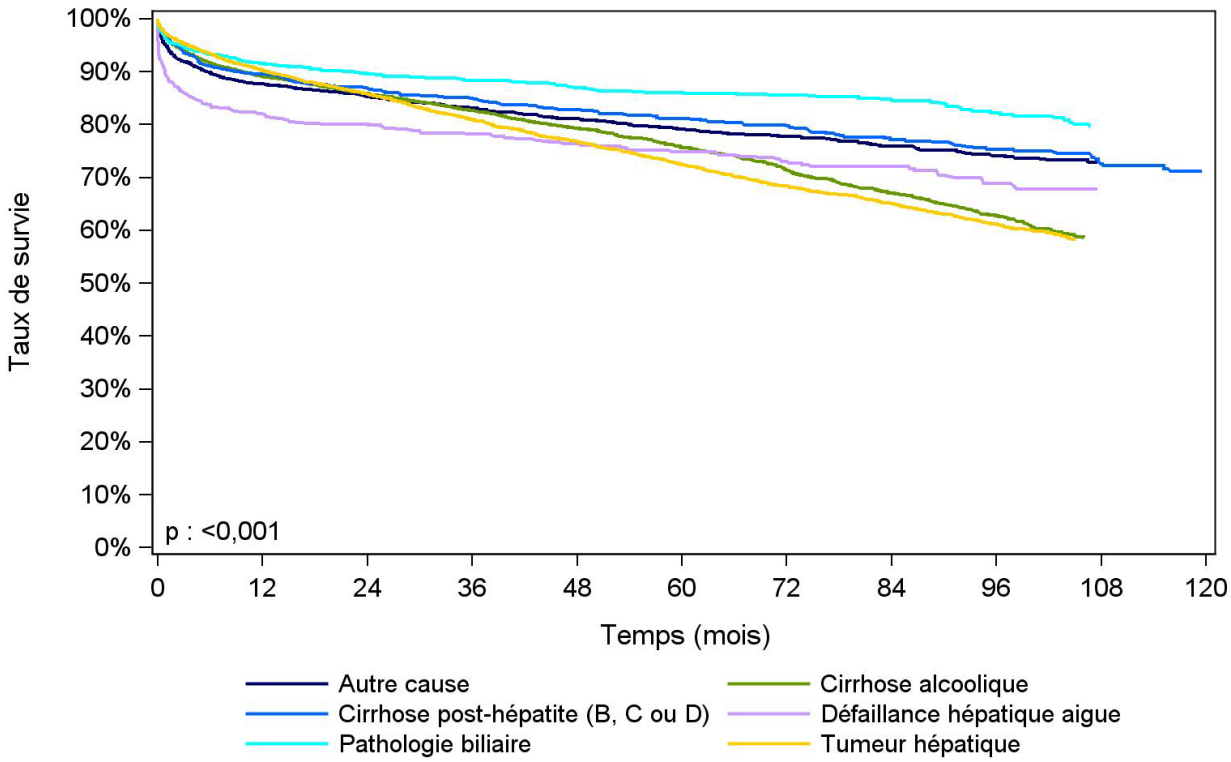
NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

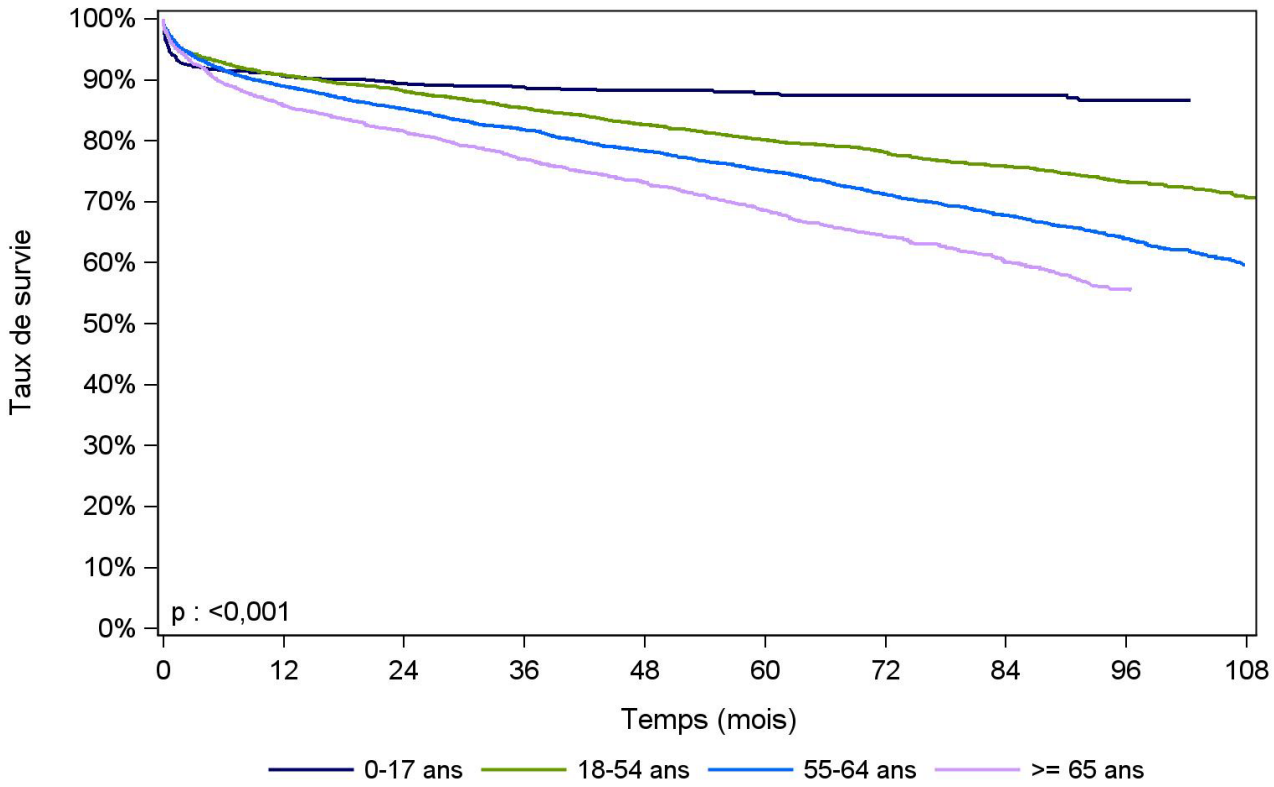
Figure F8. Survie du receveur après greffe hépatique selon la pathologie à la première inscription (2014-2024)**



Maladie initiale	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Autre cause	2272	87,7% [86,3% - 89,0%]	83,2% [81,5% - 84,7%]	79,2% [77,3% - 80,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		1944	1468	1039	187	
Cirrhose alcoolique	3553	89,1% [88,0% - 90,1%]	82,7% [81,4% - 83,9%]	75,7% [74,1% - 77,2%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		3118	2299	1610	260	
Cirrhose post-hépatite (B, C ou D)	707	89,5% [87,0% - 91,6%]	85,0% [82,1% - 87,5%]	81,2% [78,0% - 84,0%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		628	527	413	103	
Défaillance hépatique aigue	640	82,1% [78,9% - 84,9%]	78,2% [74,7% - 81,3%]	74,9% [71,1% - 78,2%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		497	380	276	51	
Pathologie biliaire	1235	91,6% [89,9% - 93,0%]	88,4% [86,4% - 90,1%]	86,1% [83,9% - 88,1%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		1083	793	576	94	
Tumeur hépatique	4201	90,3% [89,3% - 91,1%]	81,0% [79,7% - 82,1%]	72,4% [70,9% - 73,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		3730	2710	1894	301	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu
** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure F9. Survie du receveur après greffe hépatique selon l'âge du receveur (2014-2024)**

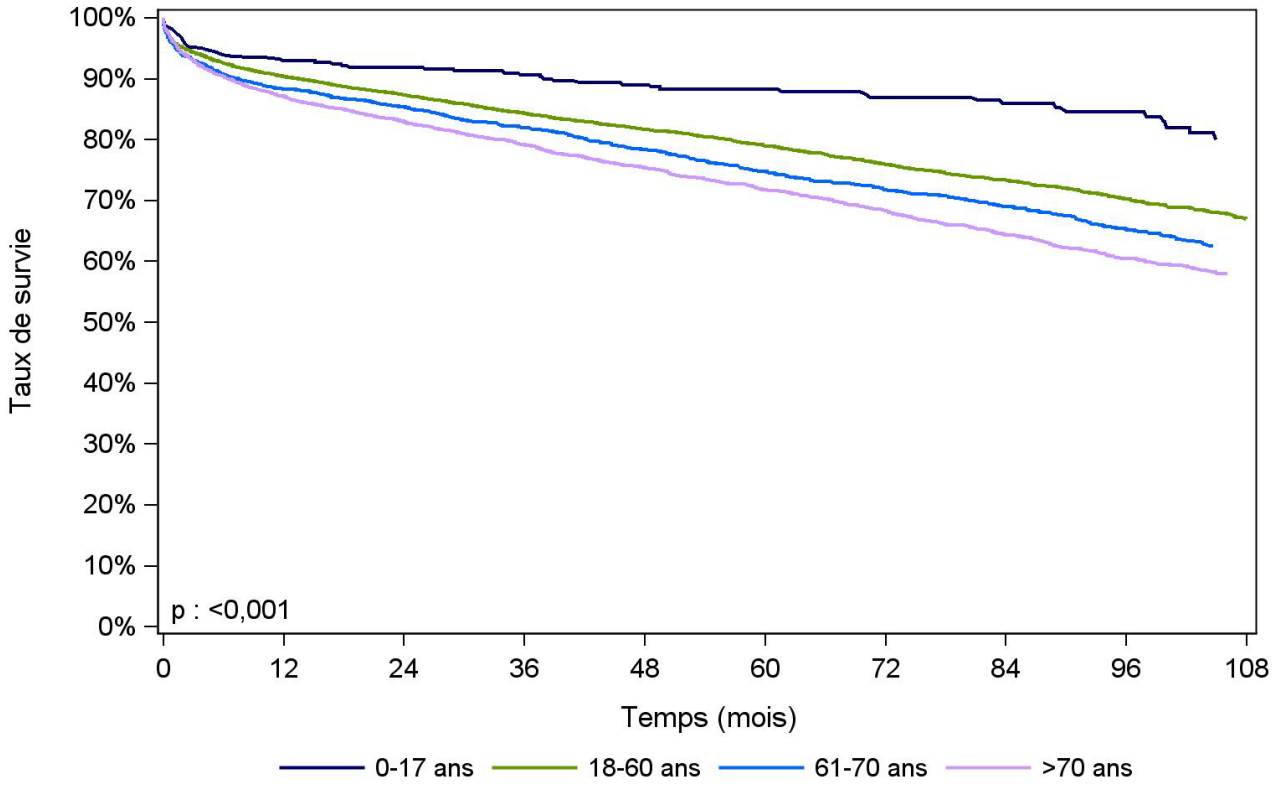


Classe d'âge (ans)	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	830	90,7% [88,4% - 92,5%]	88,8% [86,4% - 90,8%]	87,8% [85,2% - 90,0%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		693	518	355	49	
18-54 ans	4548	90,8% [89,9% - 91,6%]	85,4% [84,3% - 86,4%]	80,1% [78,8% - 81,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		4041	3018	2187	430	
55-64 ans	4922	89,0% [88,1% - 89,8%]	81,8% [80,6% - 82,8%]	75,0% [73,7% - 76,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		4327	3265	2349	406	
>= 65 ans	2308	85,8% [84,3% - 87,2%]	77,0% [75,2% - 78,7%]	68,7% [66,5% - 70,7%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		1939	1376	917	111	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure F10. Survie du receveur après greffe hépatique selon l'âge du donneur (2014-2024**)

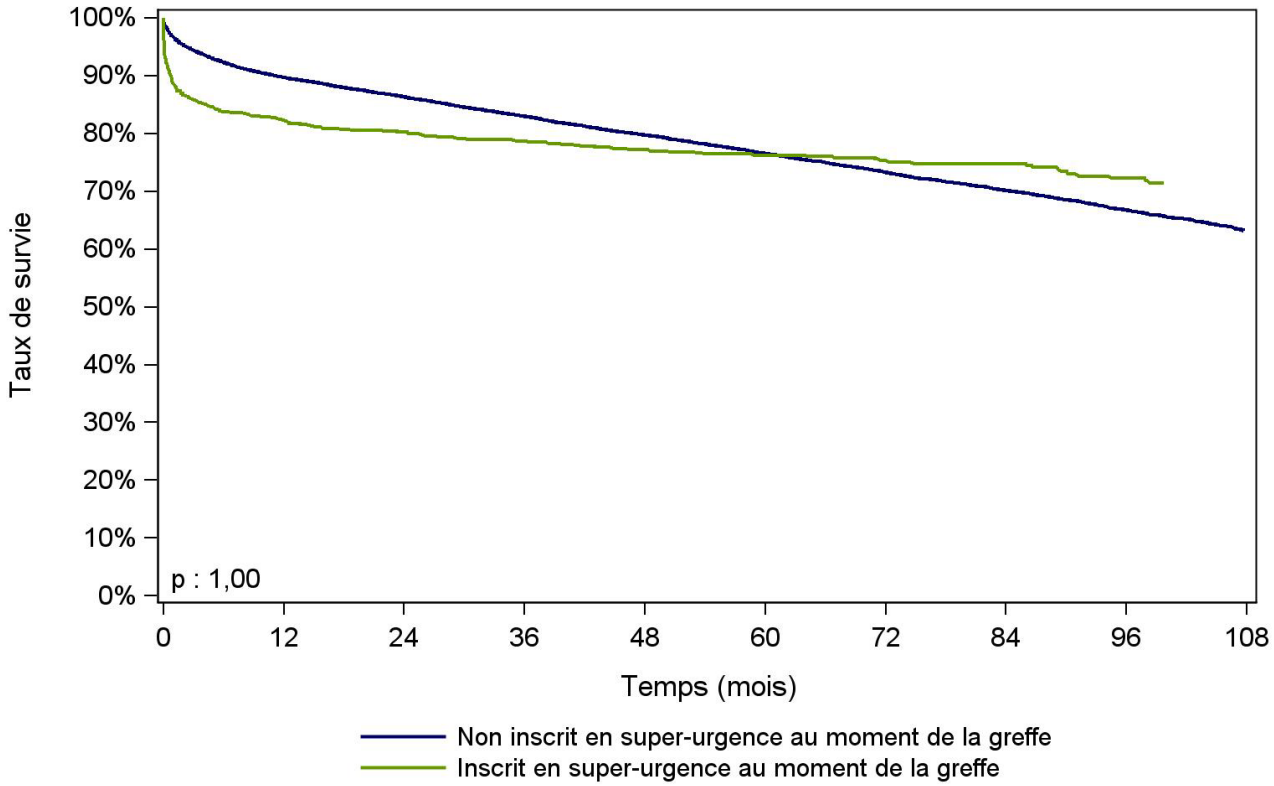


Classe d'âge donneur(ans)	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	388	92,9% [89,9% - 95,1%]	90,6% [87,2% - 93,2%]	88,3% [84,4% - 91,2%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		354	287	222	41	
18-60 ans	6263	90,4% [89,6% - 91,1%]	84,3% [83,4% - 85,3%]	79,0% [77,9% - 80,1%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		5525	4161	2968	518	
61-70 ans	2440	88,3% [86,9% - 89,5%]	82,0% [80,3% - 83,5%]	74,8% [72,8% - 76,6%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		2117	1541	1049	166	
>70 ans	3517	87,1% [86,0% - 88,2%]	79,2% [77,8% - 80,5%]	71,7% [70,1% - 73,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		3004	2188	1569	271	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2024

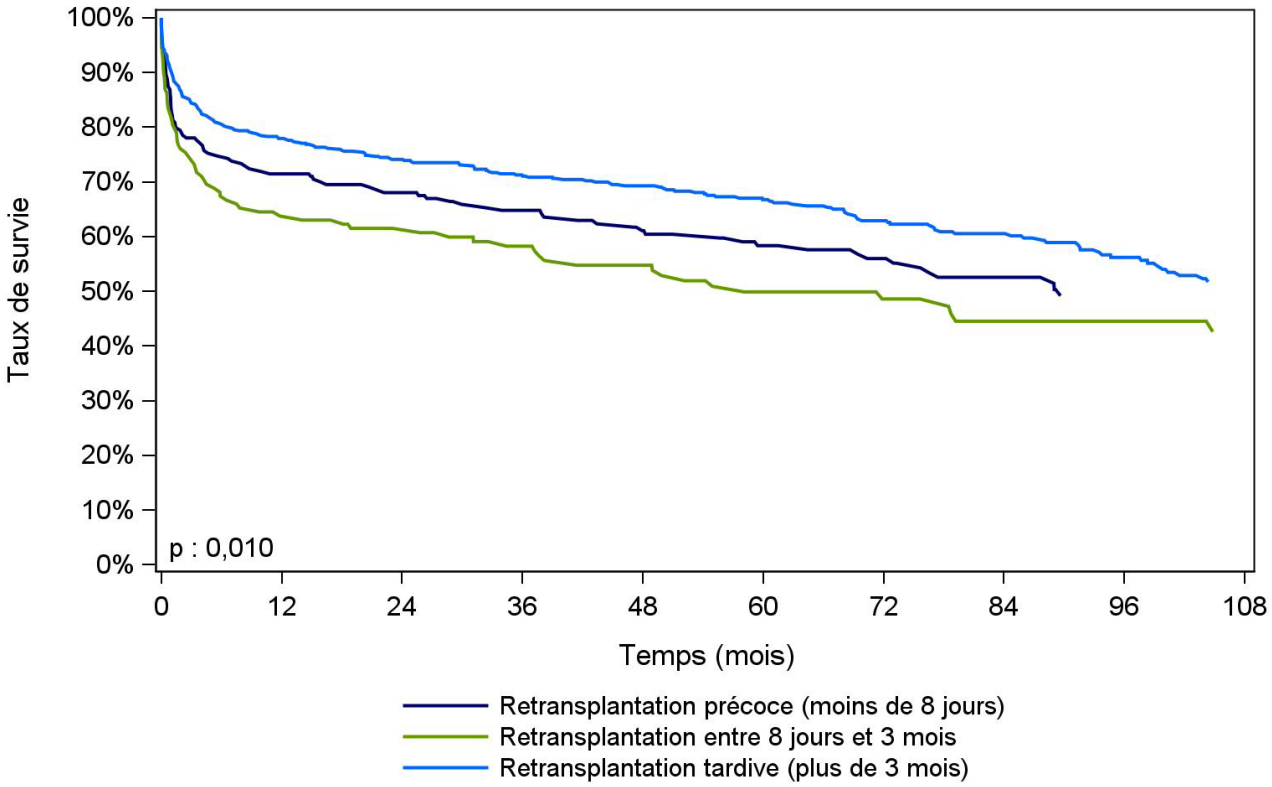
Figure F11. Survie du receveur après greffe hépatique selon son inscription en super-urgence au moment de la greffe (2014-2024)**



Degré d'urgence	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Non inscrit en super-urgence au moment de la greffe	11614	89,7% [89,1% - 90,2%]	83,0% [82,3% - 83,7%]	76,5% [75,6% - 77,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		10240	7611	5419	942	
Inscrit en super-urgence au moment de la greffe	994	82,3% [79,7% - 84,6%]	78,7% [75,9% - 81,2%]	76,3% [73,3% - 78,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		760	566	389	54	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu
** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure F12. Survie du receveur après une retransplantation précoce, péri-opératoire ou tardive du foie (2014-2024)**

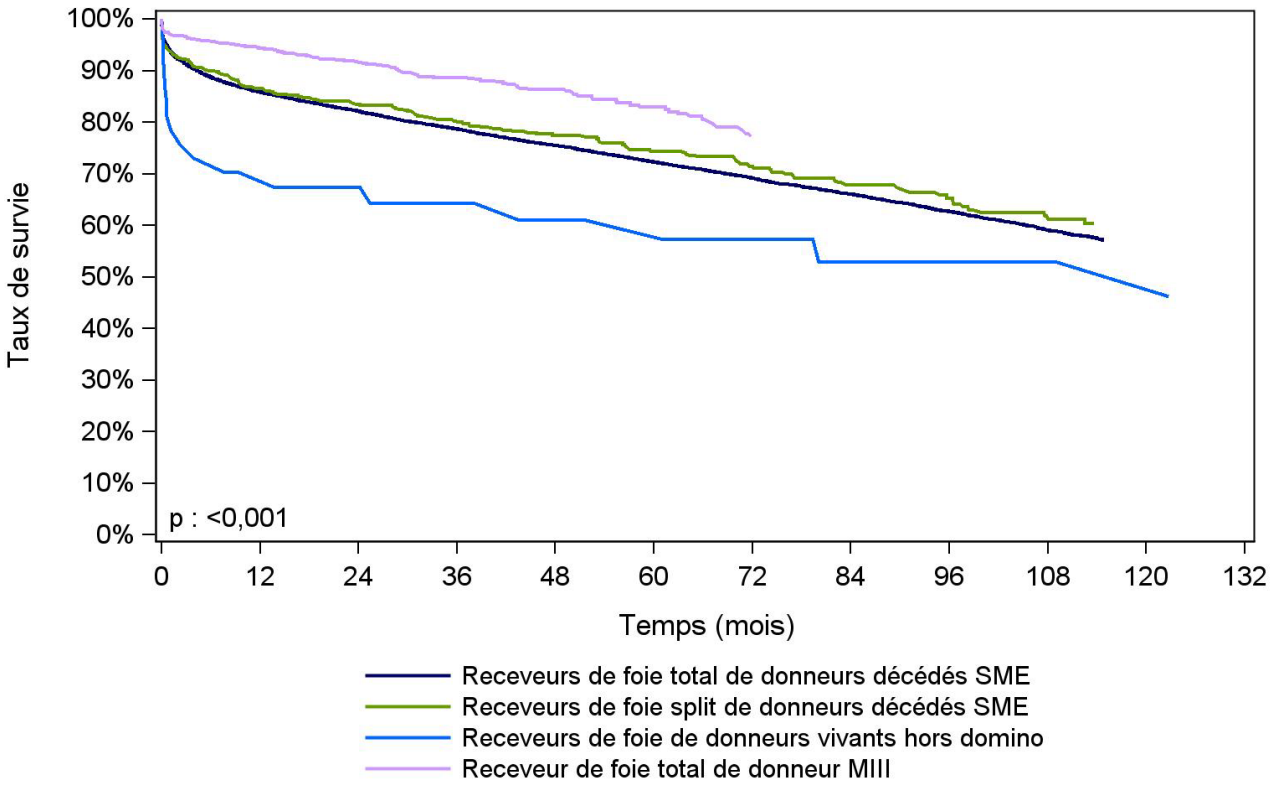


Type de retransplantation	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Retransplantation précoce (moins de 8 jours)	215	71,5% [64,9% - 77,0%]	64,8% [57,9% - 70,9%]	58,3% [51,0% - 64,9%]	NO	89,6 [69,4 - .]
nombre de sujets à risque*		152	111	80	16	
Retransplantation entre 8 jours et 3 mois	139	63,8% [55,1% - 71,2%]	58,2% [49,5% - 66,0%]	49,9% [40,9% - 58,2%]	NO	58,1 [34,4 - .]
nombre de sujets à risque*		86	69	47	11	
Retransplantation tardive (plus de 3 mois)	578	77,9% [74,3% - 81,1%]	71,1% [67,1% - 74,6%]	66,7% [62,5% - 70,6%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		437	335	240	38	

[] : Intervalle de confiance
NO : non observable
* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2024

Figure F13. Courbe de survie du greffon hépatique pour les receveurs adultes selon le type de donneur (2014-2024)**



Type de donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Receveurs de foie total de donneurs décédés SME	11366	85,8% [85,2% - 86,4%]	78,7% [77,9% - 79,4%]	72,2% [71,3% - 73,1%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		9609	7358	5495	1378	
Receveurs de foie split de donneurs décédés SME	487	86,4% [83,1% - 89,2%]	80,2% [76,3% - 83,5%]	74,3% [69,9% - 78,2%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		418	333	230	56	
Receveurs de foie de donneurs vivants hors domino	37	70,3% [52,8% - 82,3%]	64,3% [46,5% - 77,5%]	61,1% [43,1% - 74,9%]	52,8% [34,2% - 68,4%]	122,7 [13,8 - .]
nombre de sujets à risque*		24	21	16	8	

Type de donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Receveur de foie total de donneur MIII	868	94,3% [92,6% - 95,7%]	88,7% [86,2% - 90,7%]	82,9% [79,4% - 85,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		788	453	204	0	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau TF32. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon hépatique fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Besançon (A)	459	424	438
Bordeaux (A+P)	930	853	880
Caen *	288	278	280
Clamart Antoine Beclère *	0	0	0
Clermont-Ferrand (A+P)	224	219	221
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	1452	1298	1353
Créteil Henri Mondor (AP-HP) *****	710	630	661
Dijon *	0	0	0
Grenoble (A)	428	395	411
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	664	166	369
Lille (A)	1021	1016	1018
Limoges **	21	10	12
Lyon (HCL) (A)***	1750	1494	1562
Marseille Conception (APM) (A)	799	706	742
Marseille Timone enfants (APM) (P)	94	75	82
Montpellier (A)	933	907	916
Nancy FA *	16	8	9
Nantes FA *	4	0	1
Nice (A)	436	261	304
Nice FP *	0	0	0
Paris Bichat *	0	0	0

Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	297	260	269
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)****	1581	1305	1382
Rennes (A+P)	1702	1614	1640
Strasbourg (A+P)	1198	998	1059
Toulouse (A)	622	581	598
Tours (A)	916	893	905
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	2248	1959	2025
Total	**18793**	**16350**	**17136**

*Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe hépatique.

**Fermeture de l'équipe de Limoges en 2009.

*** Fusion Lyon Croix Rousse - Lyon Edouard Herriot en août 2010 + activité pédiatrique HFME et scission des équipes Adulte et pédiatrique le 11 décembre 2014.

****Fusion des équipes de la Pitié-Salpêtrière et Saint-Antoine sur le site de la Pitié-Salpêtrière le 3 novembre 2014

*****Fusion de Créteil Henri Henri Mondor et Villejuif sur le site de Villejuif le 31/12/2018. Créteil assure le suivi de ses patients

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Evaluation des résultats des greffes hépatiques

La méthode de l'évaluation est détaillée dans le chapitre Organes.

Les facteurs de risque utilisés en foie pour l'analyse du taux d'échec à 1 an ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs et les conditions de la greffe sont :

A/ receveur : l'âge à la greffe, la maladie initiale, la clairance de la créatinine, l'obésité, l'infection, l'intubation / unité de soin intensif (variable combinée), diabète à l'inscription, B/ donneur : âge, cause de décès vasculaire, C/conditions de la greffe : greffe combinée.

Les facteurs de risque utilisés en foie pour l'analyse du taux d'échec à 3 ans ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs et les conditions de la greffe sont : A/ receveur : l'âge à la greffe, la maladie initiale, la clairance de la créatinine, l'intubation, l'unité de soin intensif, diabète à l'inscription, B/ donneur : âge, cause de décès, diabète, C/conditions de la greffe : différence taille donneur – receveur, greffe combinée, type de greffon (droit, gauche, foie total).

Le taux d'échec ajusté dans une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans les tableaux sous les figures.

Les greffes suivantes sont exclues des analyses : greffes à partir de donneur vivant et de donneur décédé après arrêt circulatoire, greffes à partir de donneur étranger (les données pour les donneurs sont manquantes).

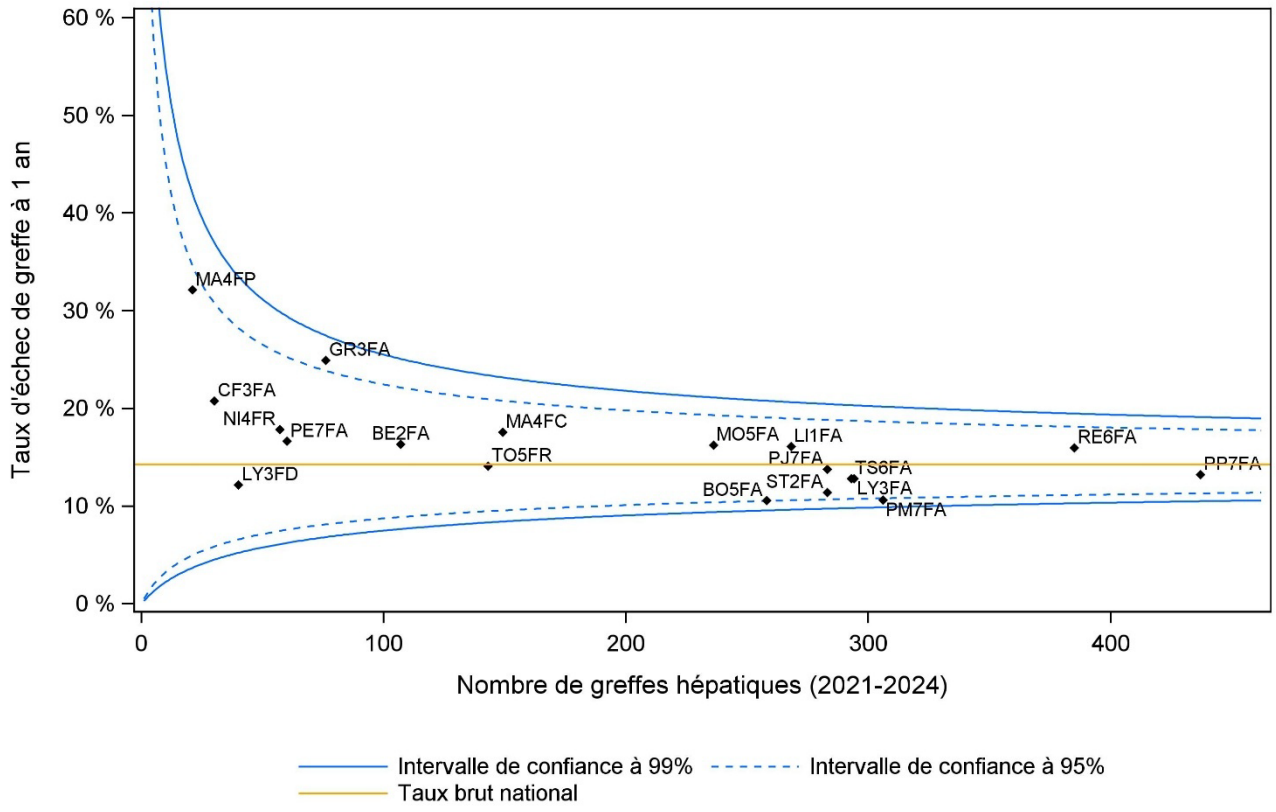
Cette année, aucune équipe n'a un taux d'échec de greffe à 1 an significativement supérieur à la moyenne nationale (Figure F14). Sont exclues de l'évaluation l'équipe du Kremlin Bicêtre et l'équipe de Créteil Henri Mondor dont les taux de suivis manquants dépassent 10% (Tableau F33).

Cette année, aucune équipe n'a un taux d'échec de greffe à 3 ans significativement supérieur ou inférieur à la moyenne nationale (Figure F15). Est exclue de l'évaluation l'équipe de greffe hépatique du Kremlin Bicêtre dont le taux de suivis manquants dépasse 10% (Tableau F34).

Les équipes non représentées sur le graphe sont celles qui ont réalisé 10 greffes ou moins sur la période ou présentent plus de 10% de perdus de vue.

Figure F14. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux ajusté d'échec à 1 an : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe hépatique

Greffes effectuées entre le 01/01/2021 et le 30/06/2024 - Organe : Foie



Données extraites de la base CRISTAL le16/03/2026

Tableau F33. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 1 an ajusté : descriptif des équipes de greffes hépatiques

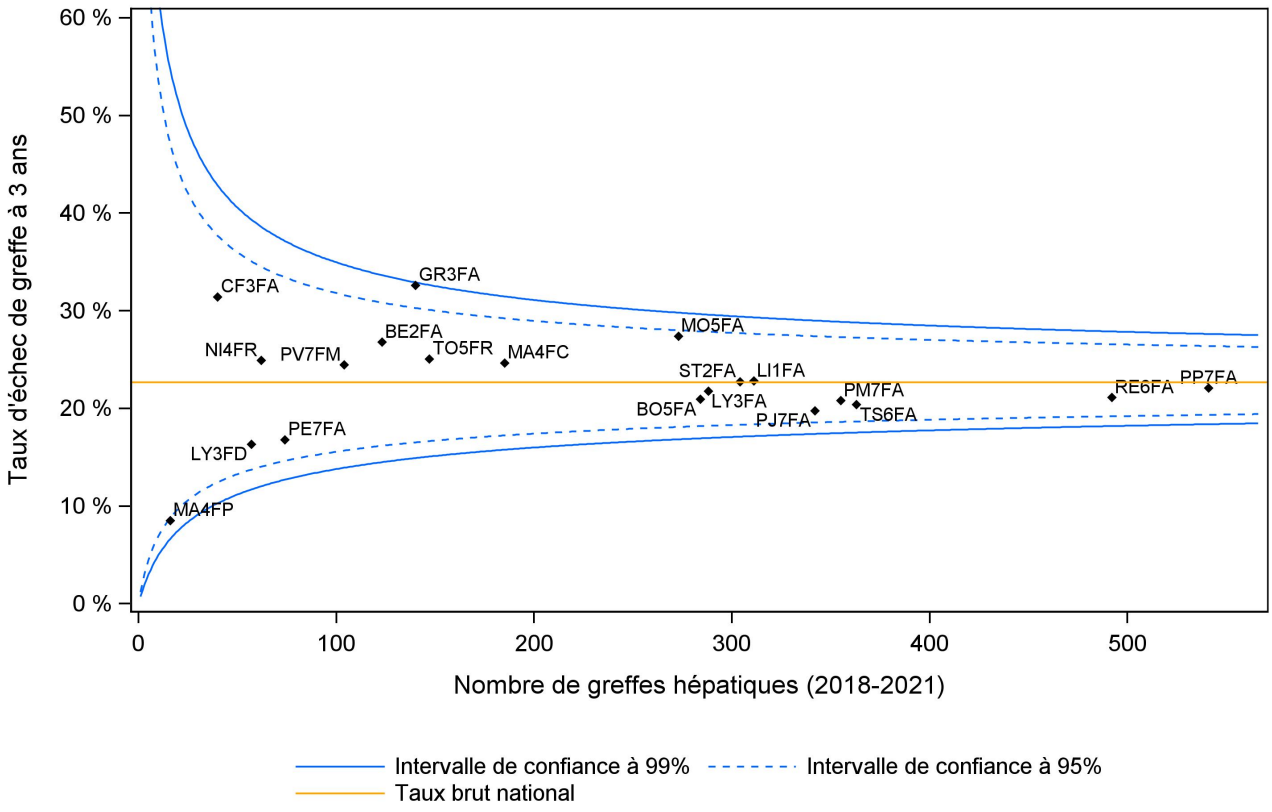
Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
BE2FA	Besançon	107	0,9%
BO5FA	Bordeaux (A+P)	258	0,0%
CF3FA	Clermont-Ferrand (A+P)	30	0,0%
GR3FA	Grenoble (A)	76	1,3%
LI1FA	Lille (A)	268	0,0%
LY3FA	Lyon (HCL) (A)	294	1,0%
LY3FD	Lyon	40	0,0%
MA4FC	Marseille Conception (APM) (A)	149	5,4%
MA4FP	Marseille Timone enfants (APM) (P)	21	0,0%
MO5FA	Montpellier	236	6,4%
NI4FR	Nice (A)	57	8,8%
PE7FA	Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP)	60	6,7%
PJ7FA	Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	283	1,4%
PK7FA	Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)*	109	22,9%
PM7FA	Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	306	0,3%
PP7FA	Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	437	3,2%
PV7FM	Henri Mondor Paul Brousse (AP-HP) (A)*	78	11,5%
RE6FA	Rennes (A+P)	385	0,8%
ST2FA	Strasbourg	283	0,7%
TO5FR	Toulouse (A)	143	1,4%
TS6FA	Tours (A)	293	1,7%

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Figure F15. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 3 ans ajusté : méthode du « funnel plot » pour les équipes de greffe hépatique

Greffes effectuées entre le 01/01/2018 et le 31/12/2021 - Organe : Foie



Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau F34. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à 3 ans : descriptif des équipes de greffes hépatiques

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
BE2FA	Besançon	123	2,4%
BO5FA	Bordeaux (A+P)	284	2,5%
CF3FA	Clermont-Ferrand (A+P)	40	0,0%
GR3FA	Grenoble (A)	140	0,0%
LI1FA	Lille (A)	311	0,0%
LY3FA	Lyon (HCL) (A)	288	1,7%
LY3FD	Lyon	57	0,0%
MA4FC	Marseille Conception (APM) (A)	185	2,2%
MA4FP	Marseille Timone enfants (APM) (P)	16	0,0%
MO5FA	Montpellier	273	0,4%
NI4FR	Nice (A)	62	1,6%
PE7FA	Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP)	74	0,0%
PJ7FA	Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	342	1,8%
PK7FA	Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)*	109	31,2%
PM7FA	Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	355	0,6%
PP7FA	Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	541	2,6%
PV7FM	Henri Mondor Paul Brousse (AP-HP) (A)	104	3,8%
RE6FA	Rennes (A+P)	492	0,4%
ST2FA	Strasbourg	304	0,7%
TO5FR	Toulouse (A)	147	2,7%
TS6FA	Tours (A)	363	0,8%

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Activité régionale

Tableau F35. Activité d'inscription et de greffe au niveau des nouvelles régions en 2025 selon la région de domicile des candidats

	Inscription (pmh)	Greffe (pmh)	Greffe à partir de SME (pmh)	Greffe avec DDAC MIII (pmh)	ICum greffe à 1 an (%)*
Auvergne-Rhône-Alpes	30.8	21.6	16.3	4.6	75 [72-77]
Bourgogne-Franche-Comté	21.7	22.4	17.7	3.6	72 [67-76]
Bretagne	25.6	17.2	15.4	1.7	75 [70-78]
Centre-Val de Loire	38.6	26.9	19.9	7.0	62 [58-66]
Corse	25.6	19.9	17.0	2.8	44 [22-63]
Grand Est	26.4	23.6	20.4	3.1	69 [66-73]
Guadeloupe	19.5	13.9	13.9	0.0	74 [53-86]
Guyane	6.4	.	.	.	NC
Hauts-de-France	30.4	22.8	20.0	2.5	77 [73-80]
Ile-de-France	27.3	21.8	19.5	2.2	77 [75-79]
La Réunion	11.4	10.2	10.2	0.0	79 [64-88]
Martinique	8.8	11.8	11.8	0.0	NC
Normandie	23.1	15.8	13.4	2.4	70 [65-75]
Nouvelle-Aquitaine	30.9	22.6	19.5	3.1	69 [66-72]
Occitanie	30.9	20.1	17.5	2.5	55 [51-58]
Pays de la Loire	23.8	21.2	17.1	4.1	74 [70-78]
Provence-Alpes-Cote-d'Azur	29.4	19.7	15.2	4.5	66 [62-69]
FRANCE	28.0	21.1	17.7	3.1	71 [70-72]

pmh : par million d'habitant

SME : sujet en état de mort encéphalique

DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'une limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)

* Taux d'incidence cumulée (Icum) de greffe rénale des candidats inscrits entre 2019 et 2024 avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en liste active sans prise en compte du temps passé en contre-indication temporaire [IC à 95%]

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE RENALE

Les définitions des méthodes se trouvent :

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

Tendances de l'année

Depuis 1959, année de la première greffe rénale en France, un total de 111 938 greffes rénales a été enregistré. Le nombre estimé de malades porteurs d'un greffon rénal fonctionnel est de 45 330 au 31 décembre 2025 soit une prévalence de 667 par million d'habitants (pmh).

L'année 2025 est marquée par une faible progression du nombre de **greffes rénales** (+2,9% par rapport à 2024) et atteint 3 867 greffes rénales (56,9 pmh) (Tableau R1). Les greffes rénales sont issues pour :

- 15,6% de donneurs vivants soit 605 greffes (8,9 pmh) (+ 1,2% par rapport à 2024 soit + 7 greffes en 2025). Huit greffes rénales à partir de donneurs vivants en don croisé ont été réalisées, dont un premier quadruplet (don croisé entre 4 paires 'donneur-receveur')
- 69,3% de donneurs décédés en état de mort encéphalique soit 2 679 greffes (+ 2,3% par rapport à 2024 soit + 59 greffes en 2025),
- 15,1% de donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie II ou III de Maastricht soit 583 greffes (+8,2% par rapport à 2024 soit + 44 greffes).

En 2025, 150 greffes combinées à une greffe rénale ont été réalisées dont 48,0% sont des greffes de rein-pancréas et 41,3% des greffes de rein-foie, activité stable (Tableau R32).

L'année 2025 est marquée pour la seconde année consécutive, par une moindre **inscription de nouveaux malades** (-3,0%) par rapport à 2024 et pour la première année, on observe une diminution (-1,1%) du nombre de malades en liste d'attente active au 1er janvier de l'année suivante avec 10 765 malades au 1er janvier 2026. La progression (+4,0%) des malades en liste d'attente inactive est comparable aux années antérieures ; le nombre s'élève à 10 353 au 1er janvier 2026.
Les décès dans l'année sont stables (N= 695) mais les sortis de liste pour aggravation (N=620) sont en progression au cours des 5 dernières années.

Le taux d'incidence cumulée de greffe rénale après une inscription active sur la liste nationale d'attente avec prise en compte des risques concurrents s'abaisse pour atteindre 43% à 2 ans pour la période d'inscription 2021-2024 (Figure R1). Les taux d'incidence cumulée de greffe rénale varient selon l'âge (les malades âgés de 66 à 75 ans ont les taux les plus bas), le groupe sanguin et le degré d'immunisation anti-HLA (défini par le taux de greffons incompatibles – TGI) (Tableau R12) et l'équipe de greffe (Tableau R14).

Le taux d'incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe est abaissé à 9% après 36 mois d'une inscription active, pour la période 2021-2024 (Figure R1).

Progressivement le taux d'inscription d'emblée en liste active diminue (20% des nouveaux inscrits pour la première fois en 2024 contre 26% en 2019) et la période d'inactivité se prolonge plus souvent au-delà de 6 mois (45% des nouveaux inscrits pour la première fois en 2024 contre 35% en 2019) avec pour motif dans 90% des cas le bilan pré-greffe en cours (Tableaux R9 et R10).

Au 1er janvier 2025, 46,1% des **malades en liste d'attente active** n'ont pas débuté la dialyse (contre 41% en 2020) en lien avec un taux élevé d'inscriptions préemptives (44,3% en 2025, 41,5% en 2020) (Tableaux R4 et R7). Au 1er janvier 2025, 16,5% des malades en liste d'attente active sont hyperimmunisés (85-100% de TGI) (contre 17,2% au 1er janvier 2024), soit une baisse progressive depuis 2015 en lien avec la standardisation nationale du calcul du TGI, l'efficacité du programme antigène permis et plus récemment de nouvelles pratiques thérapeutiques (Tableau R4). Parmi les inscrits hyperimmunisés, on observe une forte proportion de femmes (plus de 60% alors qu'elles ne représentent que 37,2% des malades inscrits en liste d'attente active et 34,5% des nouveaux malades) et de retransplantation (plus de la moitié), (Tableau R31).

La proportion des greffes réalisées de manière préemptive (hors retransplantation) est relativement stable (14,5%) depuis 2019 et représente respectivement 9,5% et 41,1% des greffes issues de donneurs décédés en mort encéphalique et des donneurs vivants en 2025 (Tableau R21). Pour les malades dialysés ayant reçu une greffe rénale (hors retransplantation) en 2025, la médiane de durée de dialyse s'élève à 37,8 mois contre 30,7 mois en 2020.

Parmi les greffes avec **donneurs en mort encéphalique**, la proportion de celles dont le donneur est **à critères élargis** dépasse 50% depuis 2018 (55,4% en 2025) (Tableau R18). La mise sous machine à perfusion permet de réduire la non fonction primaire et la reprise retardée de la fonction rénale de ces greffons. En lien avec le plan greffe 2022-2026 d'aide au financement de ces machines, le taux de mise sous machine à perfusion de ces greffons à critères élargis atteint 95,1% en 2025 (88,5% en 2021) (Tableau R27). La diminution de la durée moyenne de l'ischémie froide se poursuit en 2025 à 13,7 heures et 11,8 heures si on restreint aux greffes attribuées via le score local (contre 15,1 et 13,2 heures respectivement en 2021) (Tableau R24). La durée moyenne d'ischémie froide pour les greffes issues des donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie III de Maastricht est relativement stable à 9,8 heures en 2025 (Tableau R25).

Depuis 1959, un total 11 085 greffes rénales issues de **donneurs vivants** a été enregistré dans le registre national Cristal. Malgré le plan greffe 2022-2026 qui promeut le développement du prélèvement multi-sources, dont un renforcement du don du vivant, l'activité de greffes à partir de donneurs vivants en 2025 progresse faiblement (+1,2%, n= 605) et reste inférieure à 2017 (n=611). La progression bénéficie aux receveurs adultes (+14 greffes par rapport à 2024) alors que pour les enfants, cette activité a baissé en 2025 (-7 greffes) (Tableaux R19 et R35). Seules 4 équipes sur 33 équipes de greffe rénale adulte ont atteint ou dépassé l'objectif d'activité fixé à 20% de greffes issues de donneur vivant et la moyenne nationale est stable à 15,6%.

La moyenne d'âge des donneurs vivants continue de s'élever (54,2 ans en 2025) ; les donneurs de plus de 61 ans sont en progression et représentent 34% des donneurs vivants en 2025 (contre 21% en 2017) (Tableau R33). La première source de donneurs vivants est représentée depuis 5 ans par les conjoints (32,6%) (Tableau R36).

Le nombre de greffes à donneur vivant incompatibles reste élevé (n=96 soit 15,9% sont ABO incompatibles et n=48 soit 7,9% ont un anticorps HLA sous-type dirigé contre le donneur en 2025), alors que le nombre de paires inscrites dans le programme de don croisé reste faible (31 paires en 2025). Huit greffes de donneurs vivants compatibles ont été réalisées en don croisé en 2025, avec pour la 1ière fois un échange impliquant 4 paires.

Le suivi des donneurs vivants est obligatoire depuis la Loi de bioéthique de 2004 et 9048 donneurs ont été enregistrés dans le registre national de suivi. La qualité du suivi reste très insuffisante en termes de taux de remplissage des débits de filtration glomérulaire estimés après don (Tableau R42 et R43). Une collaboration Agence de biomédecine/Haute Autorité de Santé est en cours pour améliorer la qualité de suivi et du recueil du suivi après don de rein Suivi des donneurs vivants après don de rein.

Le programme de greffes à partir de **donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie III de Maastricht**, débuté en 2015, montre de très bons résultats de reprise immédiate de fonction (83,8%) (Tableau R48) et de survie des greffons à 1 an (93,8%) mais en baisse pour la survie des greffons à 5 ans (81,5%) (Figure R6) ; en lien avec un âge des receveurs plus élevé lors des premières années du programme. Cette activité s'étend progressivement sur l'ensemble du territoire avec 64 centres hospitaliers autorisés dont 33 Centres Hospitaliers Universitaires, au 31 décembre 2025.

La **survie globale des greffons** estimée par la méthode de Kaplan-Meier est de 57,2% à 10 ans pour la période de greffe [2007-2024] (Figure R3). Celle-ci s'élève à 75,2% en cas de donneur vivant contre 54,7% en cas de donneur décédé (Figure R5).

La survie des greffons varie significativement selon l'âge du donneur (Figures R4a, R4b), l'âge du receveur (Figures R8a, R8b), le rang de la greffe (Figure R7), l'immunisation anti-HLA du receveur (Figure R9), et surtout la présence d'anticorps dirigés contre le HLA du donneur (Figure R12) et enfin l'appariement HLA entre le donneur et le receveur (Figures R10, R11).

L'analyse régionale montre une activité d'inscription très élevée en Martinique (185,7 pmh), Guadeloupe (155,6 pmh), La Réunion (124,0 pmh), et Ile-de-France (109,9 pmh) (85,1 pmh au niveau national), avec un taux d'incidence cumulé d'inscription à 24 mois parmi les nouveaux dialysés de moins de 60 ans le plus élevé en Ile-de-France 79% et les plus faibles en Guyane (21%), La Réunion (32%) et Martinique (36%) (65% au national). L'activité de greffe est la plus élevée à La Réunion (110,4 pmh) et la plus faible en Corse (19,9 pmh) (56,9 pmh au national). L'activité de greffe à partir de donneur en arrêt circulatoire de la catégorie III de Maastricht est la plus élevée à La Réunion (29,6 pmh) (8,5 pmh au niveau national). L'activité de greffe à partir de donneur vivant est la plus élevée en Occitanie (14,2 pmh) (8,9 pmh au niveau national). Le taux d'incidence cumulé de greffe à 24 mois parmi les nouveaux dialysés de moins de 60 ans

est le plus élevé dans les Pays de la Loire (35%), suivi par Nouvelle-Aquitaine (34%) (24% au national).

Devenir des candidats en liste d'attente

Liste d'attente

Tableau R1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats en greffe rénale

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Malades en liste d'attente active au 1er janvier*	8636	8956	9684	9813	10496	10881	10765
Malades en liste d'attente inactive au 1er janvier**	7606	8376	8679	9239	9654	9957	10353
Nouveaux inscrits dans l'année	4859	5540	5414	6172	5961	5785	
Décédés en attente dans l'année	650	712	757	687	700	695	
Sortis de liste d'attente	524	545	591	862	816	943	
dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	317	305	336	535	475	620	
Greffes	2595	3252	3377	3525	3757	3867	
dont greffes avec donneur vivant	390	502	514	557	598	605	
dont greffes avec donneur décédé de mort encéphalique	1945	2353	2456	2498	2620	2679	
dont greffes avec DDAC MI-II	10	9		9	10	4	
dont greffes avec DDAC MIII	250	388	407	461	529	579	
Greffes (pmh)	38,3	47,8	49,4	52,1	55,4	56,9	

* : Un malade est actif au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
** : Un malade est inactif au 1er janvier si il est en contre-indication temporaire au 1er janvier
DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
pmh : par million d'habitant CIT : contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R2. Evolution des principaux indicateurs de pénurie de greffe rénale

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,9	1,7	1,6	1,8	1,6	1,5
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	3,3	2,8	2,9	2,8	2,8	2,8

* : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R3. Caractéristiques démographiques des donneurs de rein et des malades inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe rénale en 2025

Caractéristiques	Greffons rénaux greffés en 2025*		Malades en liste d'attente active au 1er janvier 2025**		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025		Malades décédés en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age										
0-17 ans	111	2,9	102	0,9	146	2,5	129	3,3	2	0,3
18-29 ans	249	6,4	284	2,6	328	5,7	223	5,8	8	1,2
30-55 ans	1286	33,3	3531	32,5	2124	36,7	1497	38,7	108	15,5
56-65 ans	1000	25,9	2947	27,1	1419	24,5	908	23,5	203	29,2
66-69 ans	347	9,0	1356	12,5	654	11,3	317	8,2	102	14,7
70-74 ans	365	9,4	1660	15,3	679	11,7	394	10,2	145	20,9
>=75 ans	507	13,1	1001	9,2	435	7,5	399	10,3	127	18,3
moyenne (ans)	56,4	-	58,9	-	55,3	-	54,4	-	64,8	-
Sexe										
Masculin	2091	54,1	6829	62,8	3788	65,5	2450	63,4	476	68,5
Féminin	1774	45,9	4052	37,2	1997	34,5	1417	36,6	219	31,5
Groupe sanguin										
A	1621	41,9	3313	30,4	2263	39,1	1647	42,6	262	37,7
AB	127	3,3	384	3,5	252	4,4	160	4,1	25	3,6
B	372	9,6	1713	15,7	784	13,6	445	11,5	88	12,7
O	1745	45,1	5471	50,3	2486	43,0	1615	41,8	320	46,0
Total	**3867**	**100,0**	**10881**	**100,0**	**5785**	**100,0**	**3867**	**100,0**	**695**	**100,0**

* : greffons issus de donneur vivant inclus.

** : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau R4. Caractéristiques démographiques des malades inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe rénale en 2025

Caractéristiques	Malades en liste d'attente active au 1er janvier 2025***		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025		Malades décédés en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Dialyse*								
Manquant	44	0,4	12	0,2	0	0,0	0	0,0
Non	5018	46,1	2560	44,3	533	13,8	224	32,2
Oui	5819	53,5	3213	55,5	3334	86,2	471	67,8
Retransplantation								
Non	8848	81,3	5000	86,4	3368	87,1	549	79,0
Oui	2033	18,7	785	13,6	499	12,9	146	21,0
Taux de greffons incompatibles**								
0 %	4784	44,0	3229	55,8	1972	51,0	330	47,5
1-24 %	1821	16,7	930	16,1	671	17,4	118	17,0
25-49 %	1222	11,2	579	10,0	441	11,4	66	9,5
50-84 %	1260	11,6	563	9,7	406	10,5	73	10,5
85-100 %	1794	16,5	484	8,4	377	9,7	108	15,5
Total	**10881**	**100,0**	**5785**	**100,0**	**3867**	**100,0**	**695**	**100,0**

* : L'information de dialyse est recalculée pour être celle à l'inscription sauf pour les greffés pour lesquels il s'agit de l'information mise à jour au moment de la greffe. La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.

** : Le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II

*** : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

m

Tableau R5. Evolution du nombre de nouveaux inscrits en attente d'une greffe rénale selon la néphropathie d'origine

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Diabète insulino-dépendant (Type 1)	196	4,0	2,9	230	4,2	3,4	263	4,9	3,8	301	4,9	4,4	240	4,0	3,5	241	4,2	3,5
Diabète non insulino-dépendant (Type 2)	543	11,2	8,0	604	10,9	8,9	631	11,7	9,2	764	12,4	11,3	694	11,6	10,2	661	11,4	9,7
Glomérulonéphrite chronique	957	19,7	14,1	1050	19,0	15,4	1015	18,7	14,9	1097	17,8	16,2	1051	17,6	15,5	1008	17,4	14,8
Néphro-angiosclérose	590	12,1	8,7	659	11,9	9,7	655	12,1	9,6	745	12,1	11,0	682	11,4	10,1	670	11,6	9,9
Néphropathie interstitielle chronique	413	8,5	6,1	501	9,0	7,4	478	8,8	7,0	455	7,4	6,7	518	8,7	7,6	445	7,7	6,5
Anomalie congénitale du rein et des voies urinaires	124	2,6	1,8	101	1,8	1,5	112	2,1	1,6	128	2,1	1,9	129	2,2	1,9	124	2,1	1,8
Polykystose rénale	588	12,1	8,7	699	12,6	10,3	685	12,7	10,0	754	12,2	11,1	752	12,6	11,1	637	11,0	9,4
Autre néphropathie héréditaire	151	3,1	2,2	162	2,9	2,4	147	2,7	2,2	198	3,2	2,9	172	2,9	2,5	187	3,2	2,8
Autres	493	10,1	7,3	518	9,4	7,6	451	8,3	6,6	667	10,8	9,9	645	10,8	9,5	636	11,0	9,4
Inconnue ou indéterminée	804	16,5	11,9	1016	18,3	14,9	977	18,0	14,3	1063	17,2	15,7	1078	18,1	15,9	1176	20,3	17,3
Total	**4859**	**100,0**	**71,6**	**5540**	**100,0**	**81,4**	**5414**	**100,0**	**79,2**	**6172**	**100,0**	**91,2**	**5961**	**100,0**	**87,9**	**5785**	**100,0**	**85,1**

pmh : par million d'habitants

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R6. Comorbidités parmi les nouveaux malades inscrits en greffe rénale selon leur âge à l'inscription (2020-2025)

	0-17 ans		18-45 ans		46-65 ans		66-75 ans		>75 ans	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Comorbidités*										
Aucune comorbidité	631	83,6	5666	70,6	7083	47,5	2601	31,0	524	32,0
Une comorbidité	44	5,8	1530	19,1	4297	28,8	2762	32,9	544	33,2
Au moins 2 comorbidités	3	0,4	437	5,4	2976	19,9	2784	33,2	519	31,7
au moins une donnée non disponible	77	10,2	397	4,9	562	3,8	243	2,9	51	3,1
Diabète										
Non	677	89,7	6648	82,8	10118	67,8	4487	53,5	959	58,5
Oui	9	1,2	1218	15,2	4550	30,5	3794	45,2	653	39,9
Donnée non disponible	69	9,1	164	2,0	250	1,7	109	1,3	26	1,6
Comorbidités cardiovasculaires**										
Aucune comorbidité	666	88,2	7216	89,9	11459	76,8	5542	66,1	1046	63,9
Une comorbidité	14	1,9	418	5,2	2067	13,9	1742	20,8	390	23,8
Au moins 2 comorbidités	2	0,3	110	1,4	812	5,4	820	9,8	156	9,5
au moins une donnée non disponible	73	9,7	286	3,6	580	3,9	286	3,4	46	2,8
Antécédent d'infarctus du myocarde										
Non	684	90,6	7741	96,4	13609	91,2	7423	88,5	1465	89,4
Oui	2	0,3	95	1,2	890	6,0	761	9,1	141	8,6
Donnée non disponible	69	9,1	194	2,4	419	2,8	206	2,5	32	2,0
Insuffisance coronarienne										
Non	683	90,5	7658	95,4	13102	87,8	6881	82,0	1378	84,1
Oui	2	0,3	152	1,9	1309	8,8	1247	14,9	221	13,5
Donnée non disponible	70	9,3	220	2,7	507	3,4	262	3,1	39	2,4
Angor instable										
Non	684	90,6	7798	97,1	14367	96,3	8077	96,3	1587	96,9
Oui	2	0,3	34	0,4	114	0,8	93	1,1	16	1,0
Donnée non disponible	69	9,1	198	2,5	437	2,9	220	2,6	35	2,1
Arythmie										
Non	679	89,9	7705	96,0	13768	92,3	7247	86,4	1359	83,0
Oui	6	0,8	115	1,4	715	4,8	912	10,9	240	14,7
Donnée non disponible	70	9,3	210	2,6	435	2,9	231	2,8	39	2,4
Insuffisance cardiaque										
Non	677	89,7	7534	93,8	13493	90,4	7513	89,5	1462	89,3
Oui	6	0,8	257	3,2	880	5,9	576	6,9	123	7,5
Donnée non disponible	72	9,5	239	3,0	545	3,7	301	3,6	53	3,2
Antécédent d'hypertension essentielle	591	78,3	2322	28,9	2707	18,1	1120	13,3	199	12,1

	0-17 ans		18-45 ans		46-65 ans		66-75 ans		>75 ans	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Non										
Oui	90	11,9	5514	68,7	11910	79,8	7130	85,0	1406	85,8
Donnée non disponible	74	9,8	194	2,4	301	2,0	140	1,7	33	2,0
Antécédent d'accident vasculaire cérébral										
Non	676	89,5	7636	95,1	13645	91,5	7632	91,0	1495	91,3
Oui	10	1,3	200	2,5	912	6,1	577	6,9	111	6,8
Donnée non disponible	69	9,1	194	2,4	361	2,4	181	2,2	32	2,0
Antécédent d'accident ischémique transitoire										
Non	683	90,5	7737	96,4	14136	94,8	7863	93,7	1500	91,6
Oui	2	0,3	77	1,0	335	2,2	272	3,2	78	4,8
Donnée non disponible	70	9,3	216	2,7	447	3,0	255	3,0	60	3,7
Artérite des membres inférieurs										
Non	686	90,9	7680	95,6	13313	89,2	7002	83,5	1390	84,9
Oui	0	0,0	117	1,5	1127	7,6	1147	13,7	200	12,2
Donnée non disponible	69	9,1	233	2,9	478	3,2	241	2,9	48	2,9
Insuffisance respiratoire chronique										
Non	683	90,5	7687	95,7	13827	92,7	7591	90,5	1504	91,8
Oui	2	0,3	134	1,7	662	4,4	576	6,9	92	5,6
Donnée non disponible	70	9,3	209	2,6	429	2,9	223	2,7	42	2,6
Uropathie										
Non	455	60,3	6633	82,6	12457	83,5	6781	80,8	1309	79,9
Oui	227	30,1	1168	14,5	2054	13,8	1398	16,7	282	17,2
Donnée non disponible	73	9,7	229	2,9	407	2,7	211	2,5	47	2,9
Neuropathie										
Non	661	87,5	7347	91,5	13590	91,1	7680	91,5	1505	91,9
Oui	24	3,2	448	5,6	935	6,3	502	6,0	85	5,2
Donnée non disponible	70	9,3	235	2,9	393	2,6	208	2,5	48	2,9
Tabagisme										
Non	659	87,3	4465	55,6	6708	45,0	3590	42,8	717	43,8
Oui	7	0,9	3003	37,4	7367	49,4	4350	51,8	818	49,9
Donnée non disponible	89	11,8	562	7,0	843	5,7	450	5,4	103	6,3
Dyslipidémie										
Non	651	86,2	6490	80,8	8499	57,0	3787	45,1	733	44,7
Oui	25	3,3	1230	15,3	5834	39,1	4309	51,4	842	51,4
Donnée non disponible	79	10,5	310	3,9	585	3,9	294	3,5	63	3,8
Cirrhose hépatique										
Non	676	89,5	7620	94,9	13937	93,4	7903	94,2	1566	95,6
Oui	10	1,3	113	1,4	441	3,0	223	2,7	19	1,2

	0-17 ans		18-45 ans		46-65 ans		66-75 ans		>75 ans	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Donnée non disponible	69	9,1	297	3,7	540	3,6	264	3,1	53	3,2
Total	**755**	**100,0**	**8030**	**100,0**	**14918**	**100,0**	**8390**	**100,0**	**1638**	**100,0**

* : les 11 comorbidités utilisées pour ce calcul sont : cirrhose hépatique, diabète, antécédent d'infarctus du myocarde, insuffisance coronarienne, angor instable, arythmie, insuffisance cardiaque, antécédent d'accident vasculaire cérébral, antécédent d'accident ischémique transitoire, artérite des membres inférieurs, insuffisance respiratoire chronique. ** : les 5 comorbidités cardiovasculaires utilisées pour ce calcul sont : antécédent d'infarctus du myocarde, insuffisance coronarienne, angor instable, arythmie, insuffisance cardiaque.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R7. Evolution du nombre de nouveaux inscrits en attente d'une greffe rénale préemptive selon le rang de la greffe

		Dialyse en cours*						total	
		Manquant		Non		Oui			
		N	%	N	%	N	%	N	%
	Retransplantation								
2020	Non	9	0,2	1782	42,7	2386	57,1	4177	100,0
	Oui	3	0,4	233	34,2	446	65,4	682	100,0
	Total	12	0,2	2015	41,5	2832	58,3	4859	100,0
2021	Retransplantation								
	Non	16	0,3	2156	45,2	2596	54,4	4768	100,0
	Oui	3	0,4	294	38,1	475	61,5	772	100,0
	Total	19	0,3	2450	44,2	3071	55,4	5540	100,0
2022	Retransplantation								
	Non	26	0,6	2097	45,2	2512	54,2	4635	100,0
	Oui	6	0,8	266	34,1	507	65,1	779	100,0
	Total	32	0,6	2363	43,6	3019	55,8	5414	100,0
2023	Retransplantation								
	Non	10	0,2	2371	44,5	2942	55,3	5323	100,0
	Oui	2	0,2	316	37,2	531	62,5	849	100,0
	Total	12	0,2	2687	43,5	3473	56,3	6172	100,0
2024	Retransplantation								
	Non	6	0,1	2384	46,4	2744	53,4	5134	100,0
	Oui	0	0,0	323	39,1	504	60,9	827	100,0
	Total	6	0,1	2707	45,4	3248	54,5	5961	100,0
2025	Retransplantation								
	Non	12	0,2	2247	44,9	2741	54,8	5000	100,0
	Oui	0	0,0	313	39,9	472	60,1	785	100,0
	Total	12	0,2	2560	44,3	3213	55,5	5785	100,0
Total		**93**	**0,3**	**14782**	**43,8**	**18856**	**55,9**	**33731**	**100,0**

* : L'information de dialyse est recalculée pour être celle à l'inscription sauf pour les greffés pour lesquels il s'agit de l'information mise à jour au moment de la greffe. La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Cinétique de la liste d'attente

Tableau R8. Evolution sur les trois premières années du devenir des malades inscrits pour la première fois en greffe rénale en 2022 (N= 3998)

Statut sur liste d'attente (%)	à 0 mois	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 18 mois	à 24 mois	à 30 mois	à 36 mois
En liste inactive depuis l'inscription	75,9	58,0	40,0	24,6	17,7	13,5	10,8	8,5
En liste inactive	0,0	4,0	6,9	9,9	12,0	13,6	14,7	14,9
En liste active	24,1	35,7	47,1	51,0	48,4	43,8	37,7	32,7
Greffé	0,0	1,7	4,4	11,1	16,5	21,8	27,1	32,0
Décédé en attente	0,0	0,0	0,2	0,7	1,3	1,9	2,7	3,5
Sorti de la liste d'attente	0,0	0,2	0,3	0,7	1,3	2,1	2,9	4,0
En liste inactive depuis l'inscription et décédé ou sorti pour aggravation	0,0	0,5	1,1	2,1	2,9	3,5	4,0	4,5

Un malade est en liste inactive si il est en contre-indication temporaire
Exclusion des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, des inscrits pour une retransplantation rénale ou pour une greffe combinée.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R9. Evolution du nombre des nouveaux inscrits selon le délai d'attente inactive depuis l'inscription

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
N	4138	3620	4092	3998	4570	4552
Actif dès l'inscription	26%	25%	27%	24%	21%	20%
Inactif à l'inscription et pendant plus de 3 mois	50%	56%	54%	58%	63%	62%
Inactif à l'inscription et pendant plus de 6 mois	35%	41%	40%	39%	43%	45%
Inactif à l'inscription et pendant plus de 12 mois	23%	24%	25%	24%	25%	27%

Un malade est en liste inactive si il est en contre-indication temporaire.
Exclusion des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, des inscrits pour une retransplantation rénale ou pour une greffe combinée.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R10. Evolution des motifs d'inactivité sur liste à l'inscription chez les nouveaux inscrits

Motifs	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Bilan pré-greffe en cours	2146 (79%)	2527 (84%)	2675 (88%)	3201 (88%)	3212 (88%)	3286 (90%)
Fonction rénale préservée selon DFGe	33 (1%)	103 (3%)	113 (4%)	139 (4%)	170 (5%)	143 (4%)
Traitement médical ou chirurgical	113 (4%)	138 (5%)	126 (4%)	136 (4%)	123 (3%)	116 (3%)
Raison morphologique ou obésité	76 (3%)	78 (3%)	77 (3%)	89 (2%)	92 (3%)	73 (2%)
Tumeur	28 (1%)	30 (1%)	24 (1%)	25 (1%)	24 (1%)	34 (1%)
Raison psychologique ou décision personnelle du patient	12 (0%)	16 (1%)	19 (1%)	29 (1%)	21 (1%)	17 (0%)
Autre	304 (11%)	107 (4%)	1 (0%)	4 (0%)	1 (0%)	0 (0%)
Total	2712 (100%)	2999 (100%)	3035 (100%)	3623 (100%)	3643 (100%)	3669 (100%)

Un malade est inactif si il est en contre-indication temporaire.
Exclusion des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, des inscrits pour une retransplantation rénale ou pour une greffe combinée.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R11. Evolution sur les trois premières années du devenir des malades dont la première inscription active* sur la liste d'attente de greffe rénale est en 2022 (N= 3753)

	Délai actif après l'inscription active						
Statut sur liste d'attente (%)	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 18 mois**	**à 24 mois**	**à 30 mois**	**à 36 mois**
Toujours en attente (active ou inactive)	82,9	75,6	64,1	55,8	49,1	43,1	39,5
Greffé	7,3	13,6	22,8	29,3	34,8	39,7	42,5
Décédé en attente	5,4	5,9	7,0	7,9	8,5	9,1	9,5
Sorti de la liste d'attente	4,4	4,9	6,1	7,0	7,6	8,2	8,5

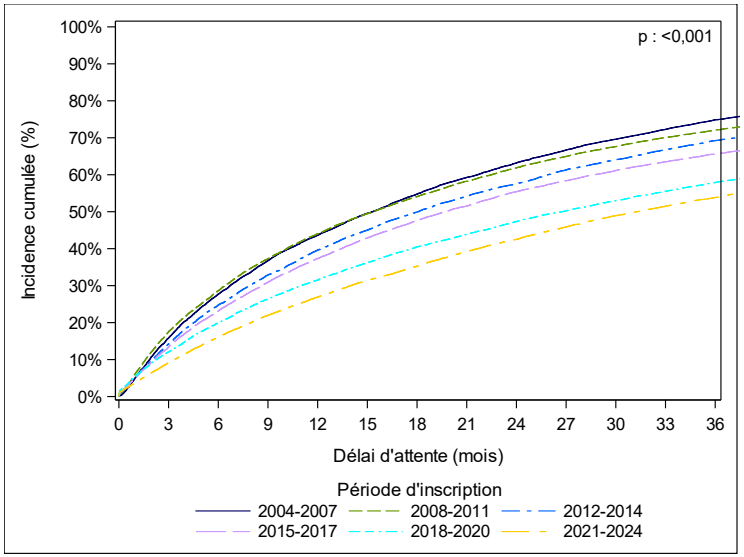
Exclusion des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, des inscrits pour une retransplantation rénale ou pour une greffe combinée.

* : La date d'inscription active est :
- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en contre-indication temporaire (CIT) le jour de son inscription sur liste d'attente
ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

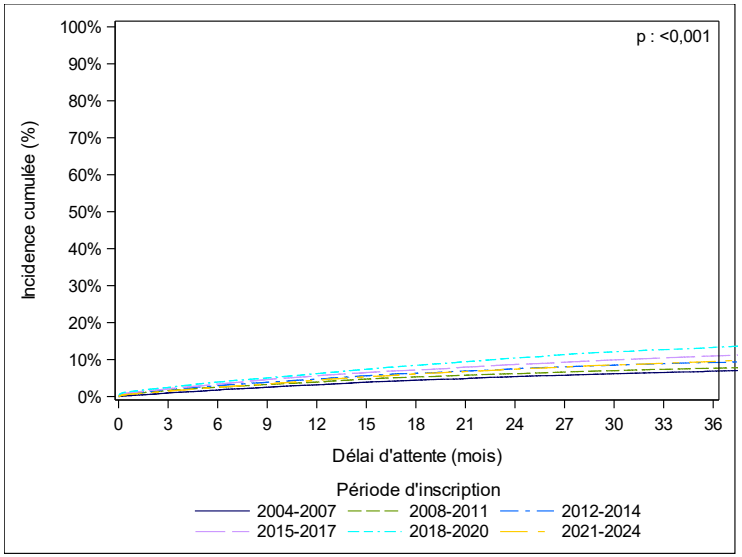
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R1. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente de greffe rénale à partir de la date d'inscription active* selon la période

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée des <u>greffes</u> avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						**Incidence cumulée des <u>décès</u> en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]**				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2004-2007	11559	16 [15-17]	28 [27-29]	44 [43-45]	63 [62-64]	75 [74-76]	15,3	1 [1-1]	2 [2-2]	3 [3-4]	5 [5-6]	7 [6-7]
2008-2011	13329	17 [17-18]	29 [28-29]	44 [43-45]	62 [61-63]	72 [71-73]	15,3	2 [1-2]	3 [2-3]	4 [4-4]	6 [6-7]	8 [7-8]
2012-2014	10858	14 [14-15]	25 [24-26]	40 [39-41]	58 [57-59]	69 [68-70]	18,1	2 [2-2]	3 [3-3]	5 [4-5]	8 [7-8]	9 [9-10]
2015-2017	12167	13 [13-14]	23 [22-24]	37 [36-38]	55 [55-56]	66 [65-66]	19,7	2 [2-2]	3 [3-4]	6 [5-6]	9 [8-9]	11 [10-12]
2018-2020	12768	12 [12-13]	20 [19-21]	32 [31-32]	47 [46-48]	58 [57-59]	26,8	2 [2-3]	4 [4-4]	6 [6-7]	10 [10-11]	13 [13-14]
2021-2024	18338	9 [9-10]	16 [16-17]	27 [26-28]	43 [42-43]	54 [53-55]	31,3	1 [1-2]	3 [2-3]	4 [4-5]	7 [7-8]	9 [9-10]

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des malades candidats à un greffon de donneur vivant, et des malades inscrits pour une greffe combinée rein et organe vital.

* : La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 13/03/2026

Tableau R12. Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation selon les caractéristiques des malades inscrits entre 2021 et 2024 sur la liste d'attente d'une greffe rénale à partir la date de l'inscription active*

			Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						
		effectif	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**pvalue**
Global		18338	9 [9-10]	16 [16-17]	27 [26-28]	43 [42-43]	54 [53-55]	31,3	
Groupe sanguin	A	7245	14 [13-14]	23 [22-24]	37 [36-38]	55 [54-56]	66 [65-68]	20,0	<0,001
	AB	811	11 [9-14]	21 [18-24]	36 [33-39]	53 [49-57]	64 [59-68]	21,1	
	B	2294	5 [4-6]	9 [8-10]	17 [15-19]	31 [29-33]	43 [40-45]	44,0	
	O	7988	6 [6-7]	12 [11-12]	20 [19-21]	34 [33-35]	45 [44-46]	44,0	
Immunisé**	Non	7716	11 [11-12]	20 [19-21]	32 [31-33]	47 [45-48]	57 [56-59]	27,1	<0,001
	Oui	10622	7 [7-8]	13 [13-14]	24 [23-24]	40 [39-41]	51 [50-53]	34,5	
Taux de greffons incompatibles***	0 %	9184	11 [10-12]	19 [18-20]	31 [30-32]	46 [45-47]	57 [56-59]	27,2	<0,001
	1-24 %	3110	8 [7-9]	15 [14-16]	26 [24-28]	42 [40-44]	54 [51-56]	32,3	
	25-49 %	2017	8 [7-9]	14 [12-15]	23 [21-25]	38 [35-40]	51 [48-54]	35,0	
	50-84 %	1925	6 [5-7]	11 [10-12]	20 [19-22]	35 [33-37]	46 [43-49]	41,6	
	85-100 %	2102	6 [5-7]	11 [9-12]	20 [18-22]	38 [36-41]	48 [46-51]	38,1	
Age à l'inscription	0-17 ans	409	12 [9-16]	28 [24-32]	56 [51-61]	85 [80-88]	94 [90-96]	10,7	<0,001
	18-20 ans	131	25 [18-33]	42 [33-50]	62 [53-70]	81 [72-87]	85 [75-91]	7,4	
	21-29 ans	816	20 [18-23]	36 [33-40]	54 [51-58]	69 [66-73]	79 [75-82]	10,5	
	30-55 ans	6912	12 [12-13]	22 [21-23]	36 [34-37]	53 [52-54]	64 [62-65]	21,4	
	56-65 ans	4645	6 [5-7]	11 [10-12]	19 [18-20]	33 [32-35]	45 [43-47]	42,6	
	66-75 ans	4559	4 [3-4]	7 [6-7]	13 [12-14]	24 [23-26]	37 [35-39]	54,9	
	>75 ans	866	12 [10-14]	19 [17-22]	31 [28-34]	50 [46-53]	63 [58-67]	24,3	

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, et des malades inscrits pour une greffe combinée rein et organe vital.* : La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

** : un malade immunisé est défini par l'existence d'au moins une spécificité HLA de classe I ou II saisie dans les antigènes interdits

*** : le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R13. Evolution de l'Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation selon les caractéristiques des malades inscrits sur la liste d'attente d'une greffe rénale à partir de la date d'inscription active*

		Effectif				Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation à 24 mois en % [IC à 95%]			
		2012-2014	**2015-2017**	**2018-2020**	**2021-2024**	**2012-2014**	**2015-2017**	**2018-2020**	**2021-2024**
Global		10858	12167	12768	18338	58 [57-59]	55 [55-56]	47 [46-48]	43 [42-43]
Groupe sanguin	A	4505	4882	5097	7245	71 [69-72]	70 [68-71]	60 [59-62]	55 [54-56]
	AB	454	536	553	811	70 [65-74]	70 [66-74]	62 [58-66]	53 [49-57]
	B	1255	1551	1584	2294	49 [47-52]	44 [42-47]	35 [33-38]	31 [29-33]
	O	4644	5198	5534	7988	46 [44-47]	44 [43-45]	37 [36-39]	34 [33-35]
Taux de greffons incompatibles**	0 %	5496	5745	6320	9184	68 [67-69]	62 [61-63]	53 [51-54]	46 [45-47]
	1-24 %	1226	1633	2021	3110	50 [47-52]	52 [50-55]	43 [41-45]	42 [40-44]
	25-49 %	974	1257	1315	2017	47 [44-50]	53 [50-56]	44 [41-47]	38 [35-40]
	50-84 %	1252	1447	1420	1925	49 [46-52]	51 [48-53]	43 [40-45]	35 [33-37]
	85-100 %	1910	2085	1692	2102	44 [42-46]	45 [43-47]	39 [37-41]	39 [36-41]
Age à l'inscription	0-17 ans	302	362	299	409	86 [81-89]	84 [80-87]	77 [72-82]	85 [80-88]
	18-20 ans	92	95	83	131	58 [48-68]	88 [79-93]	87 [77-92]	81 [72-87]
	21-29 ans	615	594	543	816	64 [60-68]	72 [68-76]	76 [72-79]	69 [66-73]
	30-55 ans	4694	4975	4862	6912	54 [53-55]	58 [57-60]	55 [54-56]	53 [52-54]
	56-65 ans	3171	3308	3323	4645	53 [51-55]	46 [44-48]	38 [37-40]	33 [32-35]
	66-75 ans	1761	2447	3100	4559	66 [63-68]	49 [47-51]	33 [32-35]	24 [23-26]
	>75 ans	223	386	558	866	83 [77-87]	77 [72-81]	61 [57-65]	50 [46-53]

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, et des malades inscrits pour une greffe combinée rein et organe vital.* : La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

** : le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R14. Taux d'incidence cumulée de greffe selon l'équipe de greffe des malades inscrits entre 2021 et 2024 sur la liste d'attente d'une greffe rénale à partir de la date d'inscription active*

		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]					
Equipe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Amiens (A)	302	16 [12-20]	27 [22-32]	42 [37-48]	59 [53-65]	70 [63-76]	18,3
Angers (A)	222	26 [21-32]	40 [34-47]	56 [49-62]	73 [65-79]	85 [77-90]	7,8
Besançon (A)	223	14 [10-19]	27 [21-33]	42 [36-49]	60 [52-66]	77 [68-84]	14,3
Bordeaux (A)	971	6 [5-8]	11 [9-13]	21 [18-24]	38 [34-41]	50 [46-54]	34,9
Bordeaux (P)	20	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Brest (A)	222	8 [5-12]	16 [11-21]	33 [26-39]	57 [50-64]	73 [65-80]	19,8
Caen (A)	386	16 [13-20]	26 [22-30]	41 [36-46]	59 [54-65]	76 [69-82]	16,9
Clermont-Ferrand (A)	328	5 [3-8]	12 [9-16]	21 [16-26]	39 [33-45]	56 [48-64]	32,7
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	866	5 [4-7]	10 [8-12]	16 [13-18]	26 [22-29]	36 [32-40]	NC
Dijon (A)	255	17 [12-22]	29 [23-35]	46 [40-53]	74 [68-80]	90 [82-95]	13,4
Grenoble (A)	542	7 [5-9]	13 [10-16]	21 [17-24]	34 [30-39]	48 [42-53]	39,0
La Réunion (A)	344	5 [3-8]	12 [8-15]	27 [22-32]	46 [40-51]	64 [57-70]	25,6
La Réunion (P)	8	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	546	3 [2-4]	6 [5-9]	11 [9-14]	22 [18-26]	30 [25-36]	NC
Lille C. Huriez (A)	949	18 [15-20]	28 [25-31]	39 [36-43]	57 [53-60]	68 [63-72]	19,5
Lille Jeanne de Flandre (P)	28	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limoges (A)	245	9 [6-13]	21 [16-26]	35 [29-42]	59 [52-66]	72 [64-79]	20,1
Lyon (HCL) (A)	939	9 [8-11]	16 [13-18]	27 [24-30]	42 [39-46]	52 [48-55]	34,5
Lyon HFME (P)	68	15 [8-25]	27 [17-38]	56 [43-67]	91 [80-96]	NC	11,2
Marseille Conception (APM) (A)	683	10 [8-13]	19 [16-22]	32 [28-35]	46 [42-50]	58 [53-63]	26,1
Marseille La Timone enfants (P)	15	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Montpellier A. de Villeneuve (P)	19	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Montpellier Lapeyronie (A)	837	6 [4-7]	9 [7-11]	18 [16-21]	32 [28-35]	44 [40-49]	43,9
Nancy (A)	478	10 [7-13]	20 [17-24]	34 [30-39]	54 [49-59]	68 [62-74]	21,8
Nancy (P)	8	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Nantes (A+P)	819	13 [11-15]	21 [18-24]	31 [28-35]	47 [44-51]	61 [56-65]	25,8
Nantes (P)	31	16 [6-31]	29 [14-46]	59 [39-74]	90 [63-98]	NC	9,3
Nice (A+P)	449	6 [4-8]	10 [7-13]	18 [14-21]	27 [23-31]	37 [31-43]	NC
Paris Necker (AP-HP) (A)	1121	7 [5-8]	12 [10-14]	20 [18-22]	31 [28-34]	37 [34-40]	NC
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	55	11 [4-21]	23 [13-35]	55 [39-68]	87 [72-94]	NC	11,1
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	66	5 [1-12]	23 [13-34]	51 [38-64]	82 [69-90]	95 [76-99]	11,5
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	794	4 [3-6]	8 [6-10]	16 [14-19]	30 [26-34]	42 [38-47]	53,9
Point-à-Pitre Abymes (A)	183	11 [7-16]	21 [15-28]	41 [33-48]	59 [50-67]	70 [59-79]	16,8

		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]					
Equipe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Poitiers (A)	278	11 [8-15]	27 [21-32]	49 [43-55]	77 [71-82]	87 [81-92]	13,0
Reims (A)	284	8 [5-12]	18 [13-22]	29 [23-34]	53 [46-59]	66 [58-73]	22,8
Rennes (A)	344	16 [12-20]	27 [23-32]	43 [38-48]	65 [59-70]	77 [71-83]	15,4
Rouen (A)	518	22 [18-25]	28 [24-32]	38 [33-42]	52 [47-57]	63 [58-68]	21,0
Saint-Etienne (A)	352	9 [6-12]	17 [14-22]	30 [25-35]	49 [44-55]	63 [56-69]	24,6
Sorbonne Université (AP-HP) (A) **	1043	7 [6-9]	12 [10-14]	20 [17-22]	29 [27-32]	37 [33-41]	55,6
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	501	6 [4-8]	15 [12-18]	27 [23-31]	45 [40-50]	55 [50-61]	27,3
Suresnes Foch (A)	506	3 [2-5]	8 [6-11]	16 [13-19]	29 [25-33]	36 [31-42]	NC
Toulouse Purpan (P)	17	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Toulouse Rangueil (A)	780	4 [3-6]	7 [5-9]	16 [13-18]	31 [28-35]	45 [40-49]	38,4
Tours Bretonneau (A)	685	10 [8-12]	15 [13-18]	26 [23-29]	40 [36-43]	52 [48-57]	32,3
Tours Clocheville (P)	8	NC	NC	NC	NC	NC	NC

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, et des malades inscrits pour une greffe combinée rein et organe vital.

* : La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

ou

- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

** : Fusion des équipes de la Pitié et Tenon sous le nom de Sorbonne Université.

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Prélèvement des donneurs décédés en vue de greffe rénale

Tableau R15. Evolution de l'activité de prélèvement de greffon rénal en France depuis 1997

Année	Donneurs décédés prélevés d'au moins un organe	Donneurs décédés prélevés d'au moins un rein	Donneurs décédés prélevés d'au moins un rein greffé	Greffons rénaux prélevés	Greffons rénaux greffés	Part des greffons rénaux greffés parmi les greffons rénaux prélevés
1997	881	861	833	1703	1611	94,6%
1998	994	972	934	1921	1810	94,2%
1999	970	942	911	1863	1770	95,0%
2000	1016	991	950	1950	1832	93,9%
2001	1065	1043	994	2060	1921	93,3%
2002	1198	1149	1117	2260	2152	95,2%
2003	1119	1085	1037	2122	1989	93,7%
2004	1291	1249	1189	2439	2270	93,1%
2005	1371	1319	1236	2558	2363	92,4%
2006	1443	1394	1320	2694	2488	92,4%
2007	1600	1542	1428	2981	2688	90,2%
2008	1610	1554	1443	2999	2708	90,3%
2009	1543	1486	1399	2850	2604	91,4%
2010	1538	1476	1404	2858	2616	91,5%
2011	1630	1540	1442	2969	2684	90,4%
2012	1642	1532	1452	2963	2690	90,8%
2013	1680	1557	1453	3020	2680	88,7%
2014	1695	1572	1464	3055	2722	89,1%
2015	1824	1680	1583	3262	2944	90,3%
2016	1859	1728	1630	3366	3048	90,6%
2017	1933	1813	1726	3514	3181	90,5%
2018	1881	1740	1645	3376	3034	89,9%
2019	1924	1754	1688	3429	3135	91,4%
2020	1512	1233	1187	2388	2205	92,3%
2021	1614	1505	1461	2956	2749	93,0%
2022	1694	1565	1523	3063	2867	93,6%
2023	1791	1629	1586	3189	2970	93,1%
2024	1856	1703	1668	3336	3161	94,8%
2025	1915	1762	1719	3454	3272	94,7%

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R16. Age des greffons prélevés sur donneurs décédés et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur

Age du donneur	Age du receveur							Total
	0-17 ans	18-29 ans	30-55 ans	56-65 ans	66-69 ans	70-74 ans	>=75 ans	
0-17 ans	92	13	6	0	0	0	0	**111**
18-29 ans	12	98	114	1	0	0	0	**225**
30-55 ans	2	58	797	117	17	8	1	**1000**
56-65 ans	0	2	236	470	80	23	8	**819**
66-69 ans	0	1	36	84	104	65	5	**295**
70-74 ans	0	0	11	60	49	157	55	**332**
>=75 ans	0	1	12	37	28	104	298	**480**
Total	**106**	**173**	**1212**	**769**	**278**	**357**	**367**	**3262**

Remarque : les donneurs prélevés à l'étranger sont exclus de ce tableau
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R17. Caractéristiques des donneurs prélevés en France dont au moins un rein a été greffé en 2025

	DAC MI-II		DAC MIII		Décédé en mort encéphalique		Vivant	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Age								
0-17 ans	0	0,0	1	0,3	61	4,3	0	0,0
18-29 ans	0	0,0	10	3,4	102	7,2	24	4,0
30-55 ans	2	100,0	111	37,2	403	28,4	286	47,3
56-65 ans	0	0,0	122	40,9	307	21,6	181	29,9
66-69 ans	0	0,0	41	13,8	115	8,1	54	8,9
70-74 ans	0	0,0	13	4,4	164	11,6	33	5,5
>=75 ans	0	0,0	0	0,0	267	18,8	27	4,5
Sexe								
Féminin	0	0,0	87	29,2	653	46,0	375	62,0
Masculin	2	100,0	211	70,8	766	54,0	230	38,0
Groupe sanguin								
A	0	0,0	136	45,6	609	42,9	202	33,4
AB	1	50,0	6	2,0	55	3,9	15	2,5
B	0	0,0	32	10,7	133	9,4	54	8,9
O	1	50,0	124	41,6	622	43,8	334	55,2
Total	**2**	**100,0**	**298**	**100,0**	**1419**	**100,0**	**605**	**100,0**

Remarque : les donneurs prélevés à l'étranger sont exclus de ce tableau.
DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Activité de greffe rénale

Tableau R18. Evolution de l'activité de greffe rénale depuis 1987 selon le type de donneur

Année de greffe	DDME	DDME standards	DDME élargis	DDAC MI-II	DDAC MIII	Donneur vivant
1987	1559					80
1988	1739					67
1989	1902					55
1990	1899					52
1991	1938					40
1992	1725					44
1993	1743					42
1994	1564					66
1995	1585					64
1996	1580	1442	136			58
1997	1613	1434	179			71
1998	1809	1594	215			73
1999	1765	1510	255			77
2000	1840	1525	315			84
2001	1922	1525	397			101
2002	2143	1722	421			108
2003	1991	1521	470			136
2004	2259	1623	636			163
2005	2375	1632	743			198
2006	2483	1660	823	1		247
2007	2633	1699	934	43		236
2008	2663	1614	1049	52		222
2009	2533	1498	1035	70		223
2010	2531	1444	1087	79		283
2011	2609	1470	1139	65		302
2012	2606	1416	1190	81		357
2013	2595	1330	1265	78		401
2014	2664	1295	1369	54	0	514
2015	2850	1475	1375	62	27	547
2016	2894	1491	1403	59	86	576
2017	2936	1464	1472	57	178	611
2018	2782	1373	1409	31	213	541
2019	2784	1333	1451	27	322	510
2020	1945	960	985	10	250	390
2021	2353	1041	1312	9	388	502
2022	2456	1203	1253	0	407	514
2023	2498	1155	1343	9	461	557
2024	2620	1225	1395	10	529	598
2025	2679	1196	1483	4	579	605

DDME : donneur décédé de mort encéphalique
DDME standards : Décédé en mort encéphalique à critères standards
DDME élargis : Décédé en mort encéphalique à critères élargis
DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R19. Caractéristiques des receveurs greffés en 2025 selon le type de donneur

	DAC MI-II		DAC MIII		Décédé en mort encéphalique		Vivant	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Age								
0-17 ans	0	0,0	0	0,0	106	4,0	23	3,8
18-29 ans	0	0,0	16	2,8	157	5,9	50	8,3
30-55 ans	1	25,0	261	45,1	950	35,5	285	47,1
56-65 ans	2	50,0	191	33,0	576	21,5	139	23,0
66-69 ans	0	0,0	69	11,9	209	7,8	39	6,4
70-74 ans	1	25,0	39	6,7	317	11,8	37	6,1
>=75 ans	0	0,0	3	0,5	364	13,6	32	5,3
Sexe								
Féminin	1	25,0	193	33,3	1033	38,6	190	31,4
Masculin	3	75,0	386	66,7	1646	61,4	415	68,6
Groupe sanguin								
A	0	0,0	265	45,8	1171	43,7	211	34,9
AB	2	50,0	11	1,9	126	4,7	21	3,5
B	0	0,0	63	10,9	294	11,0	88	14,5
O	2	50,0	240	41,5	1088	40,6	285	47,1
Dialyse*								
Non	1	25,0	52	9,0	242	9,0	238	39,3
Oui	3	75,0	527	91,0	2437	91,0	367	60,7
Retransplantation								
Non	4	100,0	579	100,0	2243	83,7	542	89,6
Oui	0	0,0	0	0,0	436	16,3	63	10,4
Taux de greffons incompatibles (%)**								
0 %	4	100,0	346	59,8	1262	47,1	360	59,5
1-24 %	0	0,0	107	18,5	451	16,8	113	18,7
25-49 %	0	0,0	71	12,3	299	11,2	71	11,7
50-84 %	0	0,0	46	7,9	315	11,8	45	7,4
85-100 %	0	0,0	9	1,6	352	13,1	16	2,6
Total	**4**	**100,0**	**579**	**100,0**	**2679**	**100,0**	**605**	**100,0**

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
* : L'information de dialyse est recalculée pour être celle à l'inscription sauf pour les greffés pour lesquels il s'agit de l'information mise à jour au moment de la greffe. La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.
** : Le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R20. Evolution du nombre de greffes rénales selon la néphropathie d'origine

Indication	2020			2021			2022			2023			2024			2025		
	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh	N	%	pmh
Diabète insulino-dépendant (Type 1)	105	4	1,5	143	4	2,1	154	5	2,3	157	4	2,3	189	5	2,8	154	4	2,3
Diabète non insulino-dépendant (Type 2)	180	7	2,7	263	8	3,9	249	7	3,6	261	7	3,9	311	8	4,6	306	8	4,5
Glomérulonéphrite chronique	626	24	9,2	704	22	10,3	689	20	10,1	761	22	11,2	738	20	10,9	777	20	11,4
Néphro-angiosclérose	244	9	3,6	309	10	4,5	327	10	4,8	362	10	5,4	392	10	5,8	384	10	5,7
Néphropathie interstitielle chronique	231	9	3,4	311	10	4,6	322	10	4,7	300	9	4,4	319	8	4,7	331	9	4,9
Anomalie congénitale du rein et des voies urinaires	84	3	1,2	96	3	1,4	112	3	1,6	100	3	1,5	107	3	1,6	125	3	1,8
Polykystose rénale	396	15	5,8	464	14	6,8	493	15	7,2	509	14	7,5	542	14	8,0	602	16	8,9
Autre néphropathie héréditaire	87	3	1,3	113	3	1,7	117	3	1,7	128	4	1,9	144	4	2,1	153	4	2,3
Autres	247	10	3,6	296	9	4,3	302	9	4,4	343	10	5,1	383	10	5,6	334	9	4,9
Inconnue ou indéterminée	395	15	5,8	553	17	8,1	612	18	9,0	604	17	8,9	632	17	9,3	701	18	10,3
Total	**2595**	**100**	**38,3**	**3252**	**100**	**47,8**	**3377**	**100**	**49,4**	**3525**	**100**	**52,1**	**3757**	**100**	**55,4**	**3867**	**100**	**56,9**

pmh : par million d'habitants

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R21. Evolution du nombre de greffes rénales préemptives

		2020	2021	2022	2023	2024	2025
Total	Greffés préemptifs	355 (15,8%)	407 (14,6%)	436 (15,0%)	417 (13,6%)	470 (14,5%)	488 (14,5%)
	Dialysés	1894 (84,2%)	2376 (85,4%)	2476 (85,0%)	2647 (86,4%)	2766 (85,5%)	2880 (85,5%)
	pour les dialysés délai médian de dialyse en mois (Q1-Q3)	30.7 (15.7-52.9)	33.5 (18.1-54.6)	35.7 (19.0-57.0)	37.0 (19.8-59.8)	36.9 (19.7-59.3)	37.8 (19.8-60.0)
DAC MI-II	Greffés préemptifs	0 (0,0%)	1 (11,1%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (25,0%)
	Dialysés	10 (100,0%)	8 (88,9%)	0 (0,0%)	9 (100,0%)	10 (100,0%)	3 (75,0%)
DAC MIII	Greffés préemptifs	33 (13,2%)	42 (10,8%)	45 (11,1%)	36 (7,8%)	49 (9,3%)	52 (9,0%)
	Dialysés	217 (86,8%)	346 (89,2%)	361 (88,9%)	425 (92,2%)	480 (90,7%)	527 (91,0%)
Décédé en mort encéphalique	Greffés préemptifs	181 (11,1%)	180 (9,3%)	197 (9,7%)	199 (9,5%)	226 (10,5%)	212 (9,5%)
	Dialysés	1456 (88,9%)	1759 (90,7%)	1841 (90,3%)	1898 (90,5%)	1933 (89,5%)	2031 (90,5%)
Vivant	Greffés préemptifs	141 (40,1%)	184 (41,2%)	194 (41,5%)	182 (36,6%)	195 (36,2%)	223 (41,1%)
	Dialysés	211 (59,9%)	263 (58,8%)	274 (58,5%)	315 (63,4%)	343 (63,8%)	319 (58,9%)

Exclusion des retransplantations.
La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.
L'information sur la date de début de dialyse manquante dans 25 dossiers pour le calcul du délai.
DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht).
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau R22. Caractéristiques des greffes en 2025 selon la compatibilité HLA en super-type

	Incompatibilité HLA A, B, DR et DQ										Incompatibilité HLA DR et DQ							
	0		1-3		4-6		7-8		Manquant		0		1-2		3-4		Manquant	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Age du receveur																		
0-17 ans	0	0,0	53	41,1	76	58,9	0	0,0	0	0,0	38	29,5	88	68,2	3	2,3	0	0,0
18-45 ans	35	3,5	378	37,6	553	55,0	31	3,1	8	0,8	275	27,4	602	59,9	120	11,9	8	0,8
46-65 ans	67	4,3	618	40,1	811	52,6	39	2,5	6	0,4	522	33,9	866	56,2	147	9,5	6	0,4
> 65 ans	30	2,5	307	25,8	756	63,4	99	8,3	0	0,0	212	17,8	677	56,8	303	25,4	0	0,0
Type de donneur																		
DAC MI-II	0	0,0	1	25,0	3	75,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0	2	50,0	0	0,0
DAC MIII	1	0,2	211	36,4	349	60,3	18	3,1	0	0,0	149	25,7	368	63,6	62	10,7	0	0,0
Décédé en mort encéphalique	76	2,8	933	34,8	1545	57,7	122	4,6	3	0,1	763	28,5	1515	56,6	398	14,9	3	0,1
Vivant	55	9,1	211	34,9	299	49,4	29	4,8	11	1,8	135	22,3	348	57,5	111	18,3	11	1,8
Total	**132**	**3,4**	**1356**	**35,1**	**2196**	**56,8**	**169**	**4,4**	**14**	**0,4**	**1047**	**27,1**	**2233**	**57,7**	**573**	**14,8**	**14**	**0,4**

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R23. Nombre de greffes rénales effectuées par équipe en 2025

Equipe de greffe	Total greffes en 2025	dont donneur vivant	dont DDAC MI-II	dont DDAC MIII	Taux de croissance 2025/2024 (%)
Amiens (A)	71	13	0	20	0,0
Angers (A)	51	4	0	14	-20,3
Besançon (A)	57	2	0	12	21,3
Bordeaux (A)	196	35	0	19	-10,5
Bordeaux (P)	4	1	0	0	-42,9
Brest (A)	47	8	0	4	-16,1
Caen (A)	67	3	0	11	13,6
Clermont-Ferrand (A)	49	1	0	19	-26,9
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	125	20	0	9	1,6
Dijon (A)	70	4	0	17	-7,9
Grenoble (A)	124	34	2	21	-6,1
La Réunion (A)	92	5	0	26	13,6
La Réunion (P)	2	2	0	0	-60,0
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	114	16	0	11	-12,3
Lille C. Huriez (A)	187	17	0	15	15,4
Lille Jeanne de Flandre (P)	7	2	0	0	-12,5
Limoges (A)	55	6	0	9	41,0
Lyon (HCL) (A)	228	40	1	35	16,3
Lyon HFME (P)	25	5	0	0	31,6
Marseille Conception (APM) (A)	131	25	0	29	-9,7
Marseille La Timone enfants (P)	5	2	0	0	25,0
Montpellier A. de Villeneuve (P)	5	2	0	0	66,7
Montpellier Lapeyronie (A)	180	23	0	21	5,3
Nancy (A)	119	14	0	18	32,2
Nancy (P)	4	0	0	0	.
Nantes (A+P)	149	18	0	28	-7,5
Nantes (P)	9	2	0	0	28,6
Nice (A+P)	74	11	0	13	-14,9
Paris Necker (AP-HP) (A)	188	58	0	10	-2,6
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	25	1	0	0	66,7
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	29	1	0	0	26,1
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	157	21	0	23	12,9
Point-à-Pitre Abymes (A)	48	0	0	6	45,5
Poitiers (A)	82	9	0	19	43,9
Reims (A)	55	9	0	3	-17,9
Rennes (A)	99	12	0	21	3,1

Rouen (A)	112	19	0	15	17,9
Saint-Etienne (A)	85	14	1	29	-1,2
Sorbonne Université (AP-HP) (A) *	148	15	0	25	-6,3
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	132	17	0	12	22,2
Suresnes Foch (A)	84	17	0	10	12,0
Toulouse Purpan (P)	9	2	0	0	-10,0
Toulouse Rangueil (A)	234	69	0	29	-0,8
Tours Bretonneau (A)	130	23	0	26	-1,5
Tours Clocheville (P)	3	3	0	0	-40,0
France	**3867**	**605**	**4**	**579**	**2,9**

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
* : Fusion des équipes de la Pitié et Tenon sous le nom de Sorbonne Université.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R24. Evolution des durées moyennes d'ischémie froide en heure

Année de greffe	Nombre de greffes	Durée d'ischémie froide				Nombre de greffes locales*	Durée d'ischémie froide parmi les greffes locales*			
		NR	moyenne	IC	<19h		NR	moyenne	IC	<19h
2015	2687	14	17,1	0,2	67%	1316	5	14,9	0,3	80%
2016	2737	15	16,5	0,2	71%	1333	6	14,4	0,3	83%
2017	2761	16	16,4	0,2	71%	1362	6	14,3	0,3	83%
2018	2635	14	16,0	0,4	73%	1330	6	14,2	0,6	84%
2019	2657	22	15,4	0,2	75%	1340	14	13,3	0,3	86%
2020	1855	35	15,1	0,3	78%	880	21	13,1	0,3	88%
2021	2223	62	15,1	0,2	78%	1080	30	13,2	0,3	87%
2022	2323	66	14,6	0,2	78%	1139	47	12,8	0,3	87%
2023	2360	64	14,3	0,2	80%	1164	44	12,4	0,3	89%
2024	2458	53	14,1	0,2	80%	1242	36	12,2	0,3	88%
2025	2536	62	13,7	0,2	80%	1256	49	11,8	0,3	88%

Exclusion des greffes à partir de donneur vivant, donneur décédé après arrêt circulatoire et des greffes combinées
*Les greffes locales sont les greffes dont le mode d'attribution correspond à un échelon local de la répartition.
NR: nombre de durées d'ischémie froide non renseignées dans Cristal
IC: moitié de la largeur de l'intervalle de confiance de la moyenne à 95% exprimée en heure
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R25. Evolution des durées moyennes d'ischémie froide en heure pour les greffes rénales à partir des donneurs décédés après arrêt circulatoire

Année de greffe	DDAC MI-II				DDAC MIII			
	Nombre de greffes	Durée d'ischémie froide			Nombre de greffes	Durée d'ischémie froide		
		NR	moyenne	IC		NR	moyenne	IC
2015	62	0	13,0	0,8	27	0	10,6	1,5
2016	59	1	12,2	0,9	86	2	10,6	0,9
2017	57	2	13,0	1,1	178	0	10,1	0,7
2018	31	0	13,4	1,2	212	2	10,2	0,6
2019	27	2	13,5	1,8	322	0	9,4	0,4
2020	10	0	12,3	2,1	249	2	10,2	0,5
2021	9	0	14,7	2,3	384	7	10,5	0,4
2022	0	0	-	-	401	7	10,3	0,4
2023	9	0	12,8	2,6	457	14	9,8	0,4
2024	10	1	15,9	1,5	523	9	10,0	0,4
2025	4	0	9,3	4,8	572	24	9,8	0,4

Exclusion des greffes combinées
DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
NR: nombre de durées d'ischémie froide non renseignées dans Cristal
IC: moitié de la largeur de l'intervalle de confiance de la moyenne à 95% exprimée en heure
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R26. Durée moyenne d'ischémie froide en heure pour l'année 2025 par équipe de greffe

Equipe de greffe	Nombre de greffes	Durée d'ischémie froide				Nombre de greffes locales*	Durée d'ischémie froide parmi les greffes locales*			
		NR	moyenne	IC	<19h		NR	moyenne	IC	<19h
Amiens (A)	38	0	12,0	2,0	84%	23	0	10,4	NC	96%
Angers (A)	33	0	13,0	1,9	82%	24	0	11,1	NC	96%
Besançon (A)	39	0	17,0	2,2	59%	22	0	13,5	NC	73%
Bordeaux (A)	140	2	12,9	0,8	83%	75	1	11,5	1,1	89%
Bordeaux (P)	3	0	9,9	NC	100%	0	.			
Brest (A)	35	0	12,9	1,8	86%	26	0	10,8	NC	96%
Caen (A)	53	0	14,4	1,6	79%	31	0	12,0	1,8	87%
Clermont-Ferrand (A)	29	0	12,4	NC	83%	23	0	11,4	NC	87%
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	90	0	15,7	1,0	71%	28	0	13,9	NC	89%
Dijon (A)	49	0	15,5	1,5	76%	35	0	13,8	1,6	89%
Grenoble (A)	66	0	11,4	1,3	91%	33	0	10,3	1,7	94%
La Réunion (A)	61	0	13,5	1,9	77%	51	0	11,0	1,5	92%

Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	58	4	15,0	1,2	80%	21	2	13,9	NC	74%
Lille C. Huriez (A)	152	0	12,8	1,0	82%	82	0	9,8	1,0	94%
Lille Jeanne de Flandre (P)	5	0	15,1	NC	60%	0	.			
Limoges (A)	40	0	10,6	1,2	95%	27	0	8,8	NC	100%
Lyon (HCL) (A)	133	0	12,1	0,8	93%	71	0	10,5	1,0	97%
Lyon HFME (P)	20	0	12,1	NC	100%	0	.			
Marseille Conception (APM) (A)	76	0	11,6	0,9	95%	47	0	10,8	1,3	94%
Marseille La Timone enfants (P)	3	0	8,6	NC	100%	0	.			
Montpellier A. de Villeneuve (P)	3	0	10,3	NC	100%	0	.			
Montpellier Lapeyronie (A)	126	0	12,8	1,0	79%	74	0	11,0	1,2	85%
Nancy (A)	87	0	12,4	1,1	86%	53	0	11,4	1,4	87%
Nancy (P)	4	0	13,0	NC	100%	0	.			
Nantes (A+P)	96	0	14,7	1,4	71%	46	0	12,6	2,0	78%
Nantes (P)	7	0	12,0	NC	100%	0	.			
Nice (A+P)	48	0	11,6	1,6	90%	20	0	10,3	NC	95%
Paris Necker (AP-HP) (A)	110	0	18,2	1,4	55%	32	0	18,0	2,6	53%
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	22	0	12,4	NC	95%	0	.			
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	28	0	13,2	NC	86%	0	.			
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	101	0	15,5	1,2	70%	43	0	12,9	1,6	86%
Point-à-Pitre Abymes (A)	42	41	NC	NC	NC	41	40	NC	NC	NC
Poitiers (A)	54	0	12,9	1,2	85%	40	0	11,9	1,4	90%
Reims (A)	43	3	17,6	2,4	55%	27	3	17,5	NC	58%
Rennes (A)	60	0	12,9	1,4	83%	42	0	11,5	1,3	90%
Rouen (A)	78	0	13,2	1,2	86%	36	0	11,1	1,8	94%
Saint-Etienne (A)	41	0	14,2	1,7	83%	23	0	13,3	NC	83%
Sorbonne Université (AP-HP) (A) **	103	1	12,6	1,0	84%	25	0	11,0	NC	96%
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	98	0	14,0	1,0	82%	32	0	10,8	1,6	97%
Suresnes Foch (A)	55	3	16,0	2,0	62%	15	0	10,5	NC	93%
Toulouse Purpan (P)	7	0	16,8	NC	57%	0	.			
Toulouse Rangueil (A)	127	8	14,3	1,1	76%	48	3	11,3	1,3	96%
Tours Bretonneau (A)	73	0	15,2	1,4	70%	40	0	14,3	2,0	73%
Total	**2536**	**62**	**13,7**	**0,2**	**80%**	**1256**	**49**	**11,8**	**0,3**	**88%**

Exclusion des greffes à partir de donneur vivant, donneur décédé après arrêt circulatoire et des greffes combinées

* : Les greffes locales sont les greffes dont le mode d'attribution correspond à un échelon local de la répartition.

** : Fusion des équipes de la Pitié et Tenon sous le nom de Sorbonne Université.

NC : non calculable si plus de 20% de données non renseignées

NR : nombre de durées d'ischémie froide non renseignées dans Cristal

IC : moitié de la largeur de l'intervalle de confiance de la moyenne à 95% exprimée en heure. L'intervalle n'est pas donné si il y a moins de 30 greffes saisies.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R27. Evolution depuis 2019 du nombre de greffes selon que le rein a été mis sous machine à perfusion ou non et selon le type de donneur décédé

		Rein mis sous machine à perfuser						Nombre de greffes
		Non		Oui		Manquant		
		N	%	N	%	N	%	N
Type de donneur								
DAC MI-II	2019	0	0	27	100,0	0	0	**27**
	2020	0	0	10	100,0	0	0	**10**
	2021	0	0	9	100,0	0	0	**9**
	2023	0	0	9	100,0	0	0	**9**
	2024	0	0	10	100,0	0	0	**10**
	2025	0	0	4	100,0	0	0	**4**
DAC MIII	2019	0	0	322	100,0	0	0	**322**
	2020	0	0	250	100,0	0	0	**250**
	2021	0	0	388	100,0	0	0	**388**
	2022	0	0	407	100,0	0	0	**407**
	2023	0	0	461	100,0	0	0	**461**
	2024	0	0	529	100,0	0	0	**529**
	2025	0	0	579	100,0	0	0	**579**
Décédé en mort encéphalique à critères standards	2019	1283	96,2	48	3,6	2	0,2	**1333**
	2020	930	96,9	29	3,0	1	0,1	**960**
	2021	976	93,8	62	6,0	3	0,3	**1041**
	2022	1129	93,8	67	5,6	7	0,6	**1203**
	2023	1077	93,2	78	6,8	0	0	**1155**
	2024	1155	94,3	69	5,6	1	0,1	**1225**
	2025	1086	90,8	109	9,1	1	0,1	**1196**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	2019	269	18,5	1182	81,5	0	0	**1451**
	2020	151	15,3	831	84,4	3	0,3	**985**
	2021	150	11,4	1161	88,5	1	0,1	**1312**
	2022	131	10,5	1121	89,5	1	0,1	**1253**
	2023	121	9,0	1222	91,0	0	0	**1343**
	2024	76	5,4	1319	94,6	0	0	**1395**
	2025	72	4,9	1411	95,1	0	0	**1483**
Nombre de greffes		**8606**	**42,3**	**11714**	**57,6**	**20**	**0,1**	**20340**

Les reins ont été considérés comme mis sous machine quand la déclaration de mise sous machine a été faite dans Cristal Donneur ou dans Cristal receveur.

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)

DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R28. Nombre de greffes par équipe selon que le rein a été mis sous machine à perfusion (donneur décédé en mort encéphalique à critères élargis - 2025)

		Rein mis sous machine à perfuser				Nombre de greffes
		Non		Oui		
		N	%	N	%	N
Type de donneur	**Nom de l'équipe de greffe**					
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	Amiens (A)	2	10,5	17	89,5	**19**
	Angers (A)	0	0	22	100,0	**22**
	Besançon (A)	2	8,0	23	92,0	**25**
	Bordeaux (A)	4	4,3	89	95,7	**93**
	Brest (A)	1	3,8	25	96,2	**26**
	Caen (A)	1	3,4	28	96,6	**29**
	Clermont-Ferrand (A)	1	5,9	16	94,1	**17**
	Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	3	4,6	62	95,4	**65**
	Dijon (A)	1	3,6	27	96,4	**28**
	Grenoble (A)	0	0	39	100,0	**39**
	La Réunion (A)	2	5,7	33	94,3	**35**
	Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	1	2,5	39	97,5	**40**
	Lille C. Huriez (A)	2	2,3	84	97,7	**86**
	Limoges (A)	0	0	25	100,0	**25**
	Lyon (HCL) (A)	1	1,2	81	98,8	**82**
	Marseille Conception (APM) (A)	1	2,9	33	97,1	**34**
	Montpellier Lapeyronie (A)	6	8,5	65	91,5	**71**
	Nancy (A)	2	3,5	55	96,5	**57**
	Nantes (A+P)	2	3,2	60	96,8	**62**
	Nice (A+P)	1	4,0	24	96,0	**25**
	Paris Necker (AP-HP) (A)	4	5,7	66	94,3	**70**
	Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	5	8,2	56	91,8	**61**
	Point-à-Pitre Abymes (A)	9	34,6	17	65,4	**26**
	Poitiers (A)	0	0	31	100,0	**31**
	Reims (A)	2	11,1	16	88,9	**18**
	Rennes (A)	0	0	41	100,0	**41**
	Rouen (A)	1	2,1	46	97,9	**47**
	Saint-Etienne (A)	2	6,7	28	93,3	**30**
	Sorbonne Université (AP-HP) (A) *	2	3,6	53	96,4	**55**
	Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	7	13,7	44	86,3	**51**
	Suresnes Foch (A)	1	2,8	35	97,2	**36**
	Toulouse Rangueil (A)	4	4,7	81	95,3	**85**
	Tours Bretonneau (A)	2	3,8	50	96,2	**52**

	Rein mis sous machine à perfuser				Nombre de greffes
	Non		Oui		
	N	%	N	%	N
Nombre de greffes	**72**	**4,9**	**1411**	**95,1**	**1483**

Les reins ont été considérés comme mis sous machine quand la déclaration de mise sous machine a été faite dans Cristal Donneur ou dans Cristal receveur.
* : Fusion des équipes de la Pitié et Tenon sous le nom de Sorbonne Université.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R29. Modalités d'attribution pour les greffes rénales réalisées en 2025 à partir de donneurs décédés en état de mort encéphalique

Modalité d'attribution	**N**	**%**
score local	1264	47,2
score régional	20	0,7
score national	791	29,5
bigreffe	9	0,3
priorité régionale ou nationale	595	22,2
Répartition des priorités		
selon les caractéristiques des malades		
- super urgence	26	4,4
- hyperimmunisé	288	48,4
- immunisé	37	6,2
- pédiatrique	110	18,5
- greffe combinée	134	22,5
selon le niveau géographique de leur application		
- nationale	513	86,2
- régionale	82	13,8
Répartition des greffes non isogroupe sanguin		
Donneur A2 - Receveur B		
- score local	2	40,0
- score national	3	60,0
ABO compatible non isogroupe		
- score local	4	4,0
- score régional	1	1,0
- score national	5	5,1
- priorité régionale ou nationale	89	89,9

Ces chiffres correspondent aux modalités réelles d'attribution des greffons et non aux caractéristiques des malades. Par exemple, un malade hyperimmunisé ou prioritaire pour une greffe combinée rein-pancréas peut être greffé avec un greffon compatible selon le score

local. Ce malade aura comme modalité d'attribution une attribution selon le score local.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R30. Evolution des modalités d'attribution pour les greffes rénales réalisées à partir de donneurs décédés en état de mort encéphalique

Modalités d'attribution	**2010-2012**		**2013-2015**		**2016-2018**		**2019-2021**		**2022-2025**	
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**
score local	3476	44,9	3757	46,3	4046	47,0	3317	46,8	4827	47,1
score régional	2285	29,5	1652	20,4	62	0,7	61	0,9	76	0,7
score national	113	1,5	793	9,8	2546	29,6	2154	30,4	3012	29,4
hors tour	1	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
bigreffe	172	2,2	110	1,4	100	1,2	38	0,5	32	0,3
priorité régionale ou nationale	1699	21,9	1797	22,2	1857	21,6	1511	21,3	2306	22,5
Répartition des priorités										
selon les caractéristiques des malades										
- super urgence	20	1,2	16	0,9	23	1,2	38	2,5	108	4,7
- hyperimmunisé	1055	62,1	993	55,3	998	53,7	873	57,8	1174	50,9
- immunisé	39	2,3	138	7,7	136	7,3	69	4,6	112	4,9
- pédiatrique	218	12,8	216	12,0	239	12,9	201	13,3	364	15,8
- greffe combinée	321	18,9	419	23,3	455	24,5	329	21,8	547	23,7
- régionale	46	2,7	15	0,8	6	0,3	1	0,1	1	0,0
selon le niveau géographique de leur application										
- nationale	1475	86,8	1533	85,3	1569	84,5	1293	85,6	1943	84,3
- régionale	224	13,2	264	14,7	288	15,5	218	14,4	363	15,7
Répartition des greffes non isogroupe sanguin										
Donneur A2 - Receveur B										
- score local	0		0		0		1	50,0	9	47,4
- score national	0		0		0		1	50,0	10	52,6
ABO compatible non isogroupe										
- score local	10	2,9	8	2,7	8	2,4	8	2,9	13	3,5
- score régional	15	4,4	6	2,0	2	0,6	2	0,7	4	1,1
- score national	8	2,3	4	1,4	8	2,4	13	4,7	17	4,5
- bigreffe	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0
- priorité régionale ou nationale	310	90,4	278	93,9	310	94,2	254	91,7	340	90,9

Ces chiffres correspondent aux modalités réelles d'attribution des greffons et non aux caractéristiques des malades. Par exemple, un malade hyperimmunisé ou prioritaire pour une greffe combinée rein-pancréas peut être greffé avec greffon compatible selon le score local. Ce malade aura comme modalité d'attribution une attribution selon le score local.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R31. Caractéristiques des inscrits ayant eu au moins une fois depuis leur inscription un taux de greffon incompatible à 85% ou plus, par année d'inscription

	2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Age à l'inscription																
0-17 ans	16	1,9	7	0,8	8	1,2	5	0,7	6	0,9	4	0,6	6	0,9	3	0,6
18-45 ans	249	30,2	257	29,8	191	29,6	233	32,8	192	30,3	215	30,9	209	32,2	153	29,7
46-55 ans	191	23,2	207	24,0	157	24,3	164	23,1	148	23,4	156	22,4	155	23,9	122	23,7
56-65 ans	203	24,6	209	24,2	161	25,0	150	21,1	136	21,5	161	23,2	153	23,6	119	23,1
>65 ans	165	20,0	183	21,2	128	19,8	159	22,4	151	23,9	159	22,9	126	19,4	118	22,9
Sexe du receveur																
Féminin	461	55,9	493	57,1	385	59,7	439	61,7	360	56,9	433	62,3	425	65,5	326	63,3
Masculin	363	44,1	370	42,9	260	40,3	272	38,3	273	43,1	262	37,7	224	34,5	189	36,7
Groupe sanguin du receveur																
A	326	39,6	326	37,8	258	40,0	282	39,7	249	39,3	258	37,1	242	37,3	226	43,9
AB	52	6,3	39	4,5	30	4,7	35	4,9	30	4,7	35	5,0	33	5,1	17	3,3
B	115	14,0	132	15,3	85	13,2	108	15,2	70	11,1	100	14,4	82	12,6	72	14,0
O	331	40,2	366	42,4	272	42,2	286	40,2	284	44,9	302	43,5	292	45,0	200	38,8
Retransplantation																
Non	388	47,1	401	46,5	268	41,6	304	42,8	263	41,5	294	42,3	287	44,2	248	48,2
Oui	436	52,9	462	53,5	377	58,4	407	57,2	370	58,5	401	57,7	362	55,8	267	51,8
Total	**824**	**100,0**	**863**	**100,0**	**645**	**100,0**	**711**	**100,0**	**633**	**100,0**	**695**	**100,0**	**649**	**100,0**	**515**	**100,0**

Le statut d'immunisation des receveurs est le dernier connu sur liste d'attente (c'est-à-dire avant greffe ou sortie de liste ou au 01/03/2026 pour les malades toujours en attente). Pour les malades inscrits en 2025, le nombre total de malades ayant eu au moins une fois depuis leur inscription un taux de greffon incompatible à 85% ou plus pourra sensiblement augmenter dans le temps. Cette évolution est liée au temps nécessaire par les laboratoires HLA pour l'analyse des anticorps HLA.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R32. Evolution du nombre de greffes combinées à une greffe rénale

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cœur-Foie-Rein	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Cœur-Rein	19	21	13	9	6	9	17	10	13	11
Foie-Rein	64	68	64	44	52	58	53	59	66	62
Ilots-Rein	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3
Multiviscérale	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
Pancréas-Rein	74	84	65	73	30	64	68	73	84	72
Poumon-Rein	0	1	4	1	2	3	1	0	1	1

Les greffes multiviscérales sont des greffes en bloc de 2 ou 3 organes viscéraux (foie-intestin-pancréas, rein-intestin-pancréas, ou intestin-pancréas).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Donneur vivant

Prélèvement à partir de donneur vivant

Tableau R33. Evolution de l'activité de prélèvement sur donneur vivant

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs vivants prélevés d'un organe	406	523	539	576	614	619
Nombre de donneurs vivants prélevés d'un organe pmh	6,0	7,7	7,9	8,5	9,1	9,1
Rein						
Nombre de donneurs vivants prélevés d'un rein	390	502	514	557	598	605
Nombre de donneurs vivants prélevés d'un rein pmh	5,8	7,4	7,5	8,2	8,8	8,9
Donneurs vivants apparentés	390	502	514	557	598	605
Reins droits	35	43	43	49	57	57
Reins gauches	355	459	471	508	541	548
Age du donneur						
18 - 35 ans (en %)	13	7	10	11	8	10
36 - 50 ans (en %)	29	35	33	33	33	28
51 - 60 ans (en %)	32	29	32	26	28	28
61 ans et plus (en %)	26	29	25	30	31	34
Moyenne d'âge des donneurs vivants prélevés d'un rein [IC 95%]	52,6 [51,4 - 53,8]	53,4 [52,4 - 54,5]	52,6 [51,6 - 53,6]	52,8 [51,8 - 53,9]	53,6 [52,6 - 54,6]	54,2 [53,2 - 55,2]

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R34. Evolution du nombre de chirurgies par type

		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Coelioscopie	N	58	94	105	130	143	207	227	274	324	439	496	546	583	526	496	380	490	506	546	581	599	**7750**
	%	33.0	41.4	51.0	66.0	70.1	75.8	81.4	81.5	85.0	90.0	94.1	96.0	95.4	97.6	97.4	97.4	97.6	98.4	98.0	97.2	99.0	**89.2**
Autre type de chirurgie	N	118	133	101	67	61	66	52	62	57	49	31	23	28	13	13	10	12	8	11	17	6	**938**
	%	67.0	58.6	49.0	34.0	29.9	24.2	18.6	18.5	15.0	10.0	5.9	4.0	4.6	2.4	2.6	2.6	2.4	1.6	2.0	2.8	1.0	**10.8**
Manquant	N	21	19	29	24	19	10	22	20	20	26	20	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**238**
	%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0	0.0	0	0	0	0	0	0	0	**0.0**
Total	**N**	**197**	**246**	**235**	**221**	**223**	**283**	**301**	**356**	**401**	**514**	**547**	**576**	**611**	**540**	**509**	**390**	**502**	**514**	**557**	**598**	**605**	**8926**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Greffe rénale à partir de donneur vivant

Tableau R35. Évolution de l'activité de greffe rénale selon le type de donneur

Année de greffe	Évolution du nombre de greffes rénales issues de donneur vivant et de donneur décédés				Évolution du nombre de greffes rénales issues de donneur vivant chez les adultes et les enfants (< 18 ans)	
	donneur décédé	donneur vivant	% de greffe à partir de donneur vivant	% de greffe pédiatrique à partir de donneur vivant	receveur adulte	receveur pédiatrique
1959-1968	170	157			.	.
1970-1979	3328	264			.	.
1980-1989	11442	551			.	.
1990-1999	17221	587			.	.
2000	1840	84	4,4%	12,7%	71	13
2001	1922	101	5,0%	14,0%	86	15
2002	2143	108	4,8%	10,0%	100	8
2003	1991	136	6,4%	9,9%	127	9
2004	2259	163	6,7%	18,9%	145	18
2005	2375	198	7,7%	10,1%	189	9
2006	2484	247	9,0%	15,2%	233	14
2007	2676	236	8,1%	17,2%	221	15
2008	2715	222	7,6%	7,8%	215	7
2009	2603	223	7,9%	12,7%	209	14
2010	2610	283	9,8%	16,8%	267	16
2011	2674	302	10,1%	9,6%	293	9
2012	2687	357	11,7%	16,0%	345	12
2013	2673	401	13,0%	16,5%	384	17
2014	2718	514	15,9%	28,9%	488	26
2015	2939	547	15,7%	20,6%	527	20
2016	3039	576	15,9%	21,4%	549	27
2017	3171	611	16,2%	19,3%	590	21
2018	3026	541	15,2%	21,1%	521	20
2019	3133	510	14,0%	23,3%	489	21
2020	2205	390	15,0%	18,1%	375	15
2021	2750	502	15,4%	19,6%	484	18
2022	2863	514	15,2%	16,5%	495	19

2023	2968	557	15,8%	16,3%	541	16
2024	3159	598	15,9%	28,8%	568	30
2025	3262	605	15,6%	17,8%	582	23

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R36. Evolution depuis 2016 du nombre de greffes rénales avec donneurs vivants selon la relation entre le donneur et le receveur

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Donneur ascendant direct (père, mère)	142	135	114	106	93	119	101	114	135	124
Donneur collatéral direct (frère, sœur)	180	175	165	167	128	140	143	139	165	156
Donneur conjoint	159	175	161	140	103	155	149	178	182	197
Donneur descendant direct (fils, fille)	20	34	29	17	19	30	33	45	23	44
Donneur ascendant indirect (grand-père, grand-mère)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
Donneur collatéral indirect (cousin germain, oncle, tante)	17	20	20	15	7	11	22	15	19	18
Donneur vie commune supérieure à 2 ans	17	30	12	21	14	13	15	19	25	22
Donneur conjoint du père ou de la mère	0	0	2	0	2	1	2	0	1	0
Donneur résidu opératoire	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Liens affectifs étroits et stables	41	42	37	43	24	33	49	45	48	43
Total	**576**	**611**	**541**	**510**	**390**	**502**	**514**	**557**	**598**	**605**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R37. Evolution de l'âge des donneurs et des receveurs depuis 2016 (donneurs de résidus opératoires et dominos exclus)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Âge du donneur										
N	576	611	540	509	390	502	514	557	598	605
Moyenne	51.5	51.3	51.7	51.7	52.6	53.4	52.6	52.8	53.6	54.2
Ecart-type	11.5	11.6	11.9	11.4	12.3	11.6	11.6	12.7	12.1	12.8
Minimum	21.6	23.7	22.6	21.9	19.6	19.2	25.5	20.4	19.7	22.7
Maximum	78.7	80.8	79.9	78.9	80.7	77.1	77.1	82.3	78.7	83.2
Âge du receveur										
N	576	611	540	509	390	502	514	557	598	605
Moyenne	45.9	47.3	48.2	48.0	47.3	48.9	49.2	50.2	49.2	50.3
Ecart-type	15.9	15.2	15.7	16.3	16.4	16.9	16.1	16.4	16.8	16.4
Minimum	4.5	3.8	4.5	3.1	3.3	2.9	4.6	2.5	5.7	2.2
Maximum	78.2	81.9	81.4	80.6	78.9	81.0	82.0	84.1	80.5	82.4

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R38a. Evolution du nombre de greffes de rein à partir de donneur vivant ABO incompatibles entre 2016 et 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N	74	98	79	64	54	85	95	77	89	96
%	12.85	16.04	14.63	12.57	13.85	16.93	18.48	13.82	14.88	15.87

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R38b. Evolution du nombre de greffes de rein à partir de donneur vivant selon la présence d'anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur entre 2016 et 2025

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Pas de DSA	510	88,5	531	86,9	480	88,7	450	88,2	363	93,1	470	93,6	476	92,6	521	93,5	545	91,1	552	91,2
DSA certain (HLA en soustype)	54	9,4	74	12,1	56	10,4	54	10,6	23	5,9	28	5,6	35	6,8	29	5,2	50	8,4	48	7,9
DSA probable (HLA en surtype)	12	2,1	6	1,0	5	0,9	6	1,2	4	1,0	4	0,8	3	0,6	7	1,3	3	0,5	5	0,8
Total	**576**	**100,0**	**611**	**100,0**	**541**	**100,0**	**510**	**100,0**	**390**	**100,0**	**502**	**100,0**	**514**	**100,0**	**557**	**100,0**	**598**	**100,0**	**605**	**100,0**

NB : La présence d'anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur est calculée à partir des anticorps classe I et classe II du receveur saisis dans Cristal. Si le HLA du donneur est codé en sous-type ainsi que les anticorps du receveur alors la présence d'anticorps dirigés contre le HLA du donneur est certaine sinon elle est probable.

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R38c. Evolution du nombre de greffes de rein à partir de donneur vivant selon le nombre d'incompatibilités HLA en super-type

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Incompatibilité HLA A, B, DR et DQ											
0	N	55	58	62	68	48	54	49	55	59	54
	%	9,5	9,5	11,5	13,3	12,3	10,8	9,5	9,9	9,9	8,9
1-3	N	169	217	168	151	133	160	180	183	177	182
	%	29,3	35,5	31,1	29,6	34,1	31,9	35,0	32,9	29,6	30,1
4-6	N	241	280	259	237	170	234	226	250	289	303
	%	41,8	45,8	47,9	46,5	43,6	46,6	44,0	44,9	48,3	50,1
7-8	N	51	45	50	50	36	48	53	62	66	55
	%	8,9	7,4	9,2	9,8	9,2	9,6	10,3	11,1	11,0	9,1
Manquant	N	60	11	2	4	3	6	6	7	7	11
	%	10,4	1,8	0,4	0,8	0,8	1,2	1,2	1,3	1,2	1,8
Incompatibilité HLA DR et DQ											
0	N	110	133	115	114	88	113	110	112	110	120
	%	19,1	21,8	21,3	22,4	22,6	22,5	21,4	20,1	18,4	19,8
1-2	N	290	359	299	284	221	283	273	304	338	327
	%	50,3	58,8	55,3	55,7	56,7	56,4	53,1	54,6	56,5	54,0
3-4	N	116	108	125	108	78	100	125	134	143	147
	%	20,1	17,7	23,1	21,2	20,0	19,9	24,3	24,1	23,9	24,3
Manquant	N	60	11	2	4	3	6	6	7	7	11
	%	10,4	1,8	0,4	0,8	0,8	1,2	1,2	1,3	1,2	1,8

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R39. Fréquence des douleurs post-opératoires après le prélèvement chez les donneurs vivants de rein selon leur âge et le type d'intervention entre 2004 et 2024

'	N suivis manquants	N suivis observés	% de douleurs post-opératoires
Age du donneur			
18 - 34 ans	189	727	25.7
35 - 50 ans	626	2376	28.7
50 - 65 ans	700	2796	30.7
65 ans et plus	218	811	30.8
Total	1733	6710	30.0
Type de chirurgie			
Autre	37	155	30.0
Manquant	398	149	18.0
Lombotomie	73	632	26.0
Cœlioscopie	1211	5709	30.0
Voie sous costale	14	65	30.0
Total	1733	6710	30.0

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R40. Evolution de la fréquence des complications péri-opératoires chez les donneurs vivants de rein entre 2010 et 2024

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nombre de donneurs	283	301	356	401	514	547	576	611	540	509	390	502	514	557	598
Nombre de donneurs avec au moins une complication	106	117	142	170	214	211	135	101	202	203	159	161	158	203	230
Réhospitalisations	13	14	13	15	20	28	29	19	20	12	16	9	10	11	12
dont réinterventions	4	4	6	9	6	4	4	2	2	4	6	4	2	6	5
Saignements	5	7	9	9	10	6	1		12	5	9	18	8	12	6
Complications réno-vasculaires	6	13	15	13	13	10			9	3	5	4	3		4
dont complications urologiques	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
dont hypertension artérielle (jusqu'en 2016)	1	8	7	4	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
dont insuffisance rénale aigüe	3	4	9	6	8	5	0	0	9	3	5	4	3	0	4
dont dialyse	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Complications thrombo-emboliques	4	3	4	4	10	2	5	3	2		1	3	1	3	1
dont embolie pulmonaire	1	1	1	2	3	2	3	3			1	1	1	2	1
Infections	27	26	39	43	41	41	33	36	32	25	22	15	20	15	26
dont infections urinaires	13	12	19	21	15	19	14	8	7	11	10	3	8	7	8
dont infections de paroi	10	6	17	15	15	15	11	14	17	11	11	9	8	7	8
dont septicémie	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	2
Complications pulmonaires (sauf infection et embolie)	7	8	8	14	11	13	19	9	18	7	7	12	2	8	4
Douleurs post-opératoires	78	77	87	109	149	135	36	22	135	149	117	134	128	172	189
Autres complications	9	6	17	13	30	23	23	13	40	36	46	23	22	28	41

Les saignements incluent hématome de la loge rénale et hémorragie. Les complications pulmonaires incluent bronchospasme, pneumopathie, atélectasie, pneumopéritoine et autres complications pulmonaires. Les infections incluent infections urinaires, pyélonéphrites, infection de la paroi, septicémies et autres infections. Les infections urinaires incluent infections urinaires et pyélonéphrite. Les complications thromboemboliques incluent phlébites, embolies et complications thromboemboliques autres

Changement dans les formulaires Cristal entre février 2016 et juin 2018. Résultats à prendre avec précaution pendant cette période

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R41.Taux de suivi des donneurs vivants par équipe de greffe

Equipe de suivi	Nb donneurs	Nb de donneurs à suivre	Indicateur COP* (%)
Amiens (A)	103	82	88
Angers (A)	47	41	98
Besançon (A)	99	93	95
Bordeaux (A)	457	433	92
Brest (A)	77	68	97
Caen (A)	152	147	99
Clermont-Ferrand (A)	66	46	100
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	261	234	97
Dijon (A)	94	88	84
Grenoble (A)	458	436	95
La Réunion (A)	31	27	68
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	302	297	46
Lille C. Huriez (A)	246	209	96
Limoges (A)	69	65	96
Lyon (HCL) (A)	424	229	97
Marseille Conception (APM) (A)	311	298	91
Montpellier Lapeyronie (A)	402	378	63
Nancy (A)	352	231	95
Nantes (A+P)	509	486	94
Nice (A+P)	177	168	92
Paris Necker (AP-HP) (A)	1046	723	89
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	419	312	71
Paris Tenon (AP-HP)	173	122	66
Point-à-Pitre Abymes (A)	24	23	8
Poitiers (A)	86	82	85
Reims (A)	118	91	97
Rennes (A)	109	102	94
Rouen (A)	281	258	98
Saint-Etienne (A)	230	218	57
Sorbonne Université (AP-HP) (A)	202	194	50
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	339	317	96
Suresnes Foch (A)	294	249	75
Toulouse Rangueil (A)	825	713	94
Tours Bretonneau (A)	262	253	80
Total	**9045**	**7713**	**86**

*Indicateur COP :
Pourcentage de donneurs vivants depuis le 01/05/2005 avec un taux de suivi adéquat dans le registre donneur vivant.
Le taux de suivi adéquat est défini par le cumul :
- Pour les donneurs résidant à l'étranger : nombre de donneurs avec un suivi postopératoire et au moins un suivi annuel / nombre de donneurs résidant à l'étranger.
- Pour les donneurs résidents en France : nombre de donneurs avec au moins 25% des suivis attendus / nombre de donneurs résidant en France

Tableau R42. Débit de filtration glomérulaire des donneurs vivants de rein prélevés entre le 1er mai 2004 et le 31 décembre 2025 selon le temps de suivi

Année de suivi	N suivis attendus	N observé	% de suivis observés	DFG moyen	Ecart-type	DFG médian	10ème percentile	90ème percentile
Données pré-don	9048	8298	91,7	103,6	13,8	103,8	86,4	120,7
Entre 1 et 2 ans de suivi	8443	6470	76,6	74,8	17,4	73,6	52,8	98,6
Entre 2 et 3 ans de suivi	7845	3814	48,6	76,5	17,7	75,5	53,9	100,7
Entre 3 et 4 ans de suivi	7288	3290	45,1	77,9	17,7	77,2	55,1	101,7
Entre 4 et 5 ans de suivi	6774	2969	43,8	79,3	17,7	78,7	56,8	103,6
Entre 5 et 6 ans de suivi	6272	2609	41,6	80,6	17,8	80,0	57,1	103,8
Entre 6 et 7 ans de suivi	5882	2301	39,1	80,9	17,7	81,2	57,8	104,4
Entre 7 et 8 ans de suivi	5373	1917	35,7	81,5	18,2	81,4	57,7	105,3
Entre 8 et 9 ans de suivi	4833	1715	35,5	82,6	18,0	82,4	58,9	105,1
Entre 9 et 10 ans de suivi	4222	1382	32,7	82,8	18,5	83,3	58,9	106,0
Entre 10 et 11 ans de suivi	3646	1135	31,1	83,9	18,4	84,9	59,5	107,3
Entre 11 et 12 ans de suivi	3099	950	30,7	84,9	18,2	86,2	60,7	107,4
Entre 12 et 13 ans de suivi	2585	743	28,7	83,6	18,3	84,7	59,3	106,6
Entre 13 et 14 ans de suivi	2184	625	28,6	84,1	19,5	85,7	57,7	107,6
Entre 14 et 15 ans de suivi	1828	500	27,4	85,2	19,6	86,7	59,5	108,9
Entre 15 et 16 ans de suivi	1527	403	26,4	86,0	19,5	87,5	59,3	111,0
Entre 16 et 17 ans de suivi	1244	324	26,0	86,3	20,4	87,2	60,4	110,8
Entre 17 et 18 ans de suivi	1021	251	24,6	85,5	19,5	87,5	59,3	109,0
Entre 18 et 19 ans de suivi	800	170	21,3	84,1	20,7	84,6	56,9	109,9
Entre 19 et 20 ans de suivi	565	102	18,1	85,3	18,9	86,7	59,7	108,7
Entre 20 et 21 ans de suivi	319	52	16,3	87,8	22,7	90,5	58,2	117,1
Plus de 21 ans de suivi	122	11	9,0	83,8	20,7	85,5	55,5	105,2

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

DFG : débit de filtration glomérulaire estimé par la formule CKD-EPI

Tableau R43. Evolution du taux de remplissage des débits de filtration glomérulaire à 1 an pour les donneurs vivants de rein prélevés entre le 1er mai 2004 et le 31 décembre 2024

Année de prélèvement	N suivis attendus	N suivis observés	% de suivis observés
2004	121	95	78,5
2005	197	147	74,6
2006	247	188	76,1
2007	236	178	75,4
2008	222	176	79,3
2009	223	169	75,8
2010	283	191	67,5
2011	302	214	70,9
2012	357	277	77,6
2013	401	296	73,8
2014	514	404	78,6
2015	548	439	80,1
2016	576	401	69,6
2017	611	490	80,2
2018	542	427	78,8
2019	510	384	75,3
2020	390	312	80,0
2021	502	409	81,5
2022	514	430	83,7
2023	557	454	81,5
2024	598	389	65,1

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

DFG : débit de filtration glomérulaire estimé par la formule CKD-EPI

Dons croisés

Tableau R44. Evolution des inscriptions et greffes en don croisé

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de paires inscrites depuis le début du programme au 31/12	12	39	48	64	74	90	97	99	109	113	136	162	198
Nombre de cycles d'appariement depuis le début du programme au 31/12	1	4	7	11	14	17	19	19	20	20	26	38	49
Nombre d'échanges possibles dans l'année**	1	3	0	2	1	2	3	0	3	0	9	7	19
Nombre de greffes réalisées dans l'année	0	4	2	4	2	0	0	0	0	4	0	6	8
Nombre de paires toujours en attente de greffe au 31/12/2025*	12	28	25	25	27	36	37	33	40	20	18	25	31

* : Exclusion des paires dont le receveur a été greffé par don croisé ou grâce à un donneur vivant ou un donneur décédé

**: Nombre de cycles possibles dans l'année, un cycle étant un doublet, un triplet ou un quadruplet

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R45. Caractéristiques des donneurs et des receveurs des paires inscrites en don croisé entre le 01/01/2013 et le 31/12/2025

	N	Age moyen [min - max]	Groupe A	Groupe B	Groupe AB	Groupe O	Taux de greffons incompatibles entre 0% et 49%* (%)	Taux de greffons incompatibles entre 50% et 84%* (%)	Taux de greffons incompatibles >= 85%* (%)
Donneurs	198	53 [25 - 76]	108	9	26	55			
Receveurs	198	52 [18 - 78]	58	4	24	112	60.6	22.3	17.0

* Le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R46. Nombre de paires inscrites en don croisé entre le 01/01/2013 et le 31/12/2025 selon la relation entre le donneur et le receveur

	N
Donneur ascendant direct (père, mère)	20
Donneur collatéral direct (frère, sœur)	21
Donneur conjoint	110
Donneur descendant direct (fils, fille)	10
Donneur collatéral indirect (cousin germain, oncle, tante)	3
Donneur vie commune supérieure à 2 ans	14
Donneur conjoint du père ou de la mère	3
Liens affectifs étroits et stables	17
Total	**198**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Survie post greffe

Tableau R47. Non fonction primaire du greffon après une primo greffe de rein seul chez l'adulte selon le type de donneur et l'utilisation d'une machine à perfuser (2021-2024)

	Non fonction primaire du greffon						Total
	Non		Oui		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Type de donneur							
Vivant de moins de 60 ans	773	98,5	12	1,5	2	0,3	**787**
Vivant de 60 ans et plus	362	98,6	5	1,4	0	0,0	**367**
Décédé en mort encéphalique à critères standards	2588	96,7	88	3,3	1	0,0	**2677**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	3772	93,5	261	6,5	7	0,2	**4040**
DAC MI-II	26	96,3	1	3,7	0	0,0	**27**
DAC MIII	1541	96,6	55	3,4	1	0,1	**1597**
Total	**9062**	**95,6**	**422**	**4,4**	**11**	**0,1**	**9495**
Machine à perfuser							
Décédé en mort encéphalique à critères élargis et greffon rénal avec machine à perfuser	3456	93,9	226	6,1	6	0,2	**3688**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis et greffon rénal sans machine à perfuser	315	90,0	35	10,0	1	0,3	**351**
Total	**3771**	**93,5**	**261**	**6,5**	**7**	**0,2**	**4039**

La non fonction primaire du greffon a été définie comme l'arrêt de fonction du greffon ou le décès du malade sans sevrage de la dialyse dans les 90 jours après la greffe.
Exclusion des greffes préemptives.
DAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht).
DAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R48. Retard de fonction après une primo greffe de rein seul chez l'adulte selon le type de donneur et l'utilisation d'une machine à perfuser (2021-2024)

	Reprise retardée de la fonction rénale						Total
	Non		Oui		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Type de donneur							
Vivant de moins de 60 ans	743	96,5	27	3,5	3	0,4	**773**
Vivant de 60 ans et plus	331	91,9	29	8,1	2	0,6	**362**
Décédé en mort encéphalique à critères standards	2065	81,1	481	18,9	42	1,6	**2588**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	2817	76,4	872	23,6	83	2,2	**3772**
DAC MI-II	9	34,6	17	65,4	0	0,0	**26**
DAC MIII	1273	83,8	247	16,3	21	1,4	**1541**
Total	**7238**	**81,2**	**1673**	**18,8**	**151**	**1,7**	**9062**
Machine à perfuser							
Décédé en mort encéphalique à critères élargis et greffon rénal avec machine à perfuser	2603	77,0	778	23,0	75	2,2	**3456**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis et greffon rénal sans machine à perfuser	213	69,4	94	30,6	8	2,5	**315**
Total	**2816**	**76,4**	**872**	**23,6**	**83**	**2,2**	**3771**

La reprise retardée de la fonction rénale a été définie comme au moins une dialyse dans la semaine qui suit la greffe.
Exclusion des greffes avec une non fonction primaire et des greffes préemptives.
DAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R49. Débit de filtration estimé 1 an après une primo greffe de rein seul chez l'adulte selon le type de donneur (2020 et 2023)

	eDFG en ml/min/ 1,73 m2 (débit de filtration estimé - formule SCHWARTZ ou CKD-EPI)												Total
	>= 60		45-59		30-44		15-29		< 15		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Type de donneur													
Vivant de moins de 60 ans	463	47,8	346	35,7	136	14,0	20	2,1	4	0,4	34	3,4	**1003**
Vivant de 60 ans et plus	99	22,0	148	32,9	155	34,4	46	10,2	2	0,4	13	2,8	**463**
Décédé en mort encéphalique à critères standards	1201	49,1	687	28,1	433	17,7	107	4,4	18	0,7	82	3,2	**2528**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	345	11,7	666	22,6	1161	39,3	712	24,1	67	2,3	132	4,3	**3083**
DAC MI-II	5	35,7	4	28,6	4	28,6	1	7,1	0	0,0	1	6,7	**15**
DAC MIII	440	36,6	348	28,9	303	25,2	102	8,5	10	0,8	35	2,8	**1238**
Total	**2553**	**31,8**	**2199**	**27,4**	**2192**	**27,3**	**988**	**12,3**	**101**	**1,3**	**297**	**3,6**	**8330**

Utilisation du suivi après greffe le plus proche de la date de greffe plus 1 an

Exclusion des suivis après greffe dont l'écart entre la date de greffe plus 1 an et la date de suivi est supérieur à 90 jours.

Exclusion de toutes les greffes de 5 équipes (997 greffes) avec plus de 30% de données manquantes.

Exclusion des arrêts de fonction et décès dans l'année suivant la greffe

DAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht).

DAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'une limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht).

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R50. Débit de filtration estimé 5 ans après une primo greffe de rein seul chez l'adulte selon le type de donneur (2017 et 2020)

	eDFG en ml/min/ 1,73 m2 (débit de filtration estimé - formule SCHWARTZ ou CKD-EPI)												Total
	>= 60		45-59		30-44		15-29		< 15		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Type de donneur													
Vivant de moins de 60 ans	581	47,4	365	29,7	218	17,8	56	4,6	7	0,6	108	8,1	**1335**
Vivant de 60 ans et plus	70	17,0	144	35,0	140	34,1	51	12,4	6	1,5	27	6,2	**438**
Décédé en mort encéphalique à critères standards	1786	46,4	1020	26,5	728	18,9	269	7,0	48	1,2	290	7,0	**4141**
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	313	11,0	656	23,1	987	34,8	774	27,3	109	3,8	225	7,3	**3064**
DAC MI-II	29	37,2	21	26,9	19	24,4	9	11,5	0	0,0	6	7,1	**84**
DAC III	233	32,2	228	31,5	176	24,3	76	10,5	10	1,4	49	6,3	**772**
Total	**3012**	**33,0**	**2434**	**26,7**	**2268**	**24,8**	**1235**	**13,5**	**180**	**2,0**	**705**	**7,2**	**9834**

Utilisation du suivi après greffe le plus proche de la date de greffe plus 5 ans
Exclusion des arrêts de fonction et décès dans les 5 ans suivant la greffe
Exclusion des suivis après greffe dont l'écart entre la date de greffe plus 5 ans et la date de suivi est supérieur de à 12 mois.
Exclusion de toutes les greffes de 3 équipes (532 greffes) avec plus de 30% de données manquantes.
DAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R51. Répartition des malades déclarés vivants avec un greffon fonctionnel dans les différentes équipes de greffe rénale, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe rénale entre 2005 et 2024

	nombre total de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an (%)	1-2 ans (%)	> 2 ans* (%)
		%	%	%
Amiens (A)	735	97,0	3,0	0,0
Angers (A)	606	96,4	3,6	0,0
Besançon (A)	520	85,2	14,8	0,0
Bordeaux (A)	1856	78,0	22,0	0,0
Bordeaux (P)	30	70,0	26,7	3,3
Brest (A)	536	56,3	31,0	12,7
Caen (A)	731	99,0	1,0	0,0
Clermont-Ferrand (A)	600	98,3	1,7	0,0
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	1040	88,3	11,7	0,0
Dijon (A)	619	15,8	25,2	59,0
Grenoble (A)	1383	99,9	0,1	0,0
La Réunion (A)	495	28,3	71,5	0,2
La Réunion (P)	32	59,4	28,1	12,5
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	1064	84,8	5,5	9,7
Lille C. Huriez (A)	1660	96,9	3,1	0,0
Lille Jeanne de Flandre (P)	44	90,9	9,1	0,0
Limoges (A)	459	98,7	1,3	0,0
Lyon (HCL) (A)	2039	68,9	30,1	1,0
Lyon HFME (P)	132	90,9	6,8	2,3
Marseille Conception (APM) (A)	1389	89,5	8,6	1,9
Marseille La Timone enfants (P)	44	70,5	29,5	0,0
Montpellier A. de Villeneuve (P)	27	100,0	0,0	0,0
Montpellier Lapeyronie (A)	1694	97,5	1,4	1,2
Nancy (A)	977	41,6	47,5	11,0
Nancy (P)	11	100,0	0,0	0,0
Nantes (A+P)	1794	94,8	5,1	0,1
Nantes (P)	61	100,0	0,0	0,0
Nice (A+P)	984	31,7	14,8	53,5
Paris Necker (AP-HP) (A)	1883	96,3	3,4	0,3
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	124	42,7	57,3	0,0
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	101	98,0	0,0	2,0

	nombre total de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an (%)	1-2 ans (%)	> 2 ans* (%)
		%	%	%
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	1398	74,6	20,9	4,5
Paris Trousseau (AP-HP) **	2	0,0	0,0	100,0
Point-à-Pitre Abymes (A)	458	0,7	8,3	91,0
Poitiers (A)	773	98,8	1,2	0,0
Reims (A)	620	98,7	1,3	0,0
Rennes (A)	956	100,0	0,0	0,0
Rouen (A)	951	78,8	21,2	0,0
Saint-Etienne (A)	802	87,4	12,6	0,0
Sorbonne Université (AP-HP) (A) ***	1798	70,1	22,0	7,9
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	1149	97,4	2,6	0,0
Suresnes Foch (A)	786	74,4	25,2	0,4
Toulouse Purpan (P)	22	100,0	0,0	0,0
Toulouse Rangueil (A)	1840	94,8	5,2	0,0
Tours Bretonneau (A)	1284	80,7	18,5	0,8
Tours Clocheville (P)	21	9,5	90,5	0,0
Total	**36530**	**81,9**	**12,9**	**5,2**

* : pourcentage de dossiers dont les dernières nouvelles datent de plus de 2 ans ou sont manquantes

** : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe rénale

*** : Fusion des équipes de la Pitié et Tenon sous le nom de Sorbonne Université.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau R52. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon rénal fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Amiens (A)	983	926	946
Angers (A)	783	756	766
Besançon (A)	693	664	671
Bordeaux (A)	2375	2285	2315
Bordeaux (P)	34	32	33
Brest (A)	749	537	635
Caen (A)	949	941	943
Clermont-Ferrand (A)	758	722	735

Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	1414	1303	1328
Dijon (A)	814	255	542
Grenoble (A)	1843	1745	1775
La Réunion (A)	704	519	615
La Réunion (P)	35	24	32
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	1638	1146	1262
Lille C. Huriez (A)	2141	2021	2065
Lille Jeanne de Flandre (P)	55	51	52
Limoges (A)	613	585	595
Lyon (HCL) (A)	3126	2492	2628
Lyon HFME (P)	171	145	155
Marseille Conception (APM) (A)	2034	1682	1740
Marseille La Timone enfants (P)	53	52	52
Montpellier A. de Villeneuve (P)	35	33	34
Montpellier Lapeyronie (A)	2224	2088	2138
Mulhouse *	2	0	0
Nancy (A)	1467	1071	1275
Nancy (P)	15	15	15
Nantes (A+P)	2526	2245	2315
Nantes (P)	71	70	70
Nice (A+P)	1295	543	896
Paris Georges Pompidou (AP-HP) *	96	0	5
Paris Necker (AP-HP) (A)	2823	2251	2474
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	299	156	172
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	150	128	136
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	2037	1599	1716
Paris Trousseau (AP-HP) *	32	0	9
Point-à-Pitre Abymes (A)	529	65	331
Poitiers (A)	981	971	975
Reims (A)	824	798	810
Rennes (A)	1296	1250	1270
Rouen (A)	1229	1193	1204
Saint-Etienne (A)	1105	1001	1025
Sorbonne Université (AP-HP) (A) **	2854	1916	2109
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	1620	1416	1464
Suresnes Foch (A)	1066	912	964
Toulouse Purpan (P)	38	31	34
Toulouse Rangueil (A)	2521	2305	2393
Tours Bretonneau (A)	1623	1549	1585
Tours Clocheville (P)	24	16	22

Total	**50747**	**42505**	**45330**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe rénale
** : Fusion des équipes de la Pitié et Tenon sous le nom de Sorbonne Université.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Malgré l'amélioration de l'exhaustivité des données de suivi des malades greffés rénaux, il n'est pas possible d'obtenir le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel par simple interrogation de Cristal. En effet, au 31 décembre 2025, 18,1% des malades greffés rénaux entre 2004 et 2024 ont un suivi datant de plus d'un an. Ainsi, l'estimation de ce nombre a été effectuée en deux étapes basées sur l'ancienneté des données de suivi du malade. Dans un premier temps, nous avons dénombré les porteurs d'un greffon fonctionnel dans Cristal (malades déclarés vivants sans arrêt de fonction du greffon) dont les dernières nouvelles dataient de moins de 18 mois (suivi annuel obligatoire dans Cristal). Pour les malades qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon et dont les données de suivi dataient de plus de 18 mois, le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel a été estimé en leur appliquant les taux de survie du greffon estimés sur la population globale.

Le nombre total de porteurs d'un greffon fonctionnel correspond à la somme de ces deux valeurs. Le chiffre ainsi estimé est encadré par deux bornes :

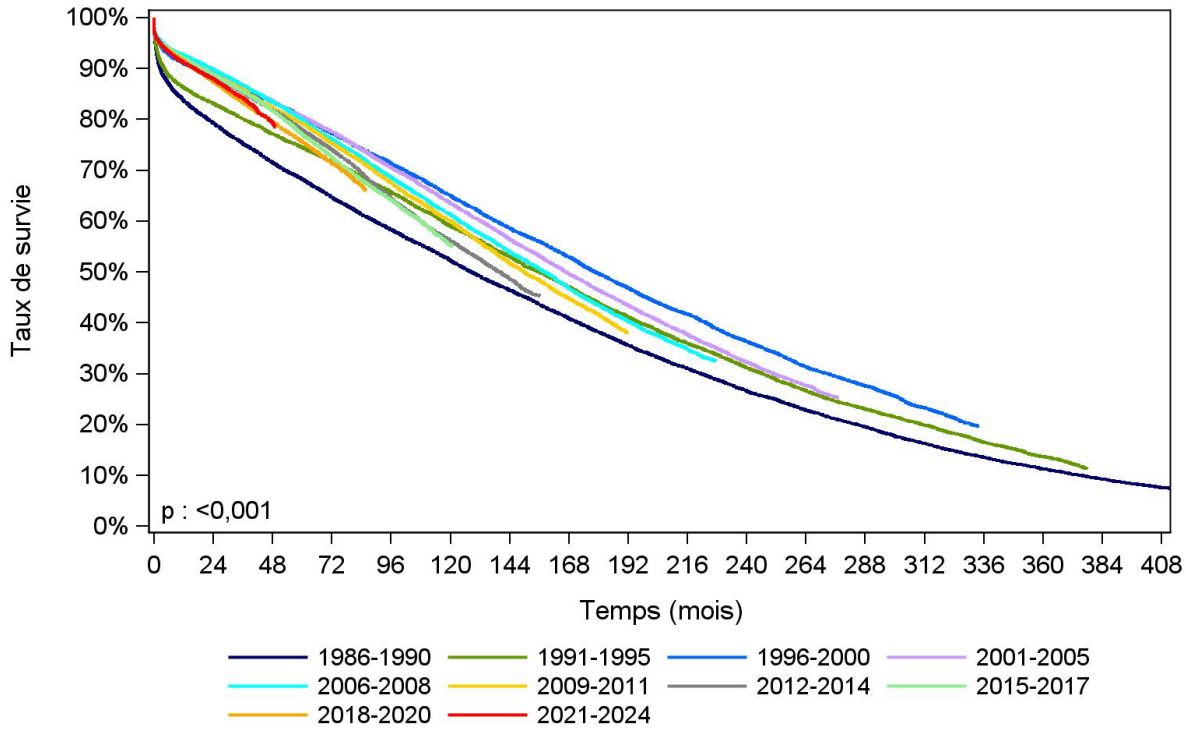
- la borne inférieure correspond à l'hypothèse la plus pessimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme en arrêt fonctionnel de greffon ou décédés. Cela signifie que seuls les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année et dont les données de suivi dataient de moins de 18 mois étaient porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date ;
- la borne supérieure correspond à l'hypothèse la plus optimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme porteurs d'un greffon fonctionnel. En d'autres termes, tous les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année, quelle que soit l'ancienneté des données de suivi, étaient vivants et porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date.

Le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel est un indicateur important de la charge de travail des équipes médico-chirurgicales de greffe qui doivent assumer le suivi d'une cohorte chaque année grandissante de malades sous traitement immunosuppresseur. Le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel estimé varie d'une équipe à l'autre de moins de 500 à plus de 2 000 malades, hors équipes pédiatriques et outremer.

Le nombre estimé de porteurs de greffon fonctionnel en France est de 45 330 au 31 décembre 2025.

Survie greffon

Figure R2. Survie du greffon rénal selon la période de greffe



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
1986-1990	8666	83,7% [82,9% - 84,5%]	75,2% [74,3% - 76,2%]	68,3% [67,3% - 69,3%]	52,3% [51,2% - 53,3%]	128,5 [124,5 - 132,8]
nombre de sujets à risque*		7042	6313	5711	4309	
1991-1995	8801	86,3% [85,5% - 87,0%]	80,1% [79,2% - 80,9%]	74,5% [73,6% - 75,4%]	59,0% [58,0% - 60,0%]	155,8 [150,5 - 160,3]
nombre de sujets à risque*		7545	6979	6468	4901	
1996-2000	8971	91,0% [90,4% - 91,6%]	86,0% [85,3% - 86,7%]	80,5% [79,7% - 81,3%]	65,0% [64,0% - 66,0%]	178,5 [174,4 - 183,1]
nombre de sujets à risque*		8161	7700	7167	5672	
2001-2005	11396	92,2% [91,6% - 92,6%]	86,5% [85,9% - 87,1%]	80,6% [79,8% - 81,3%]	63,5% [62,6% - 64,4%]	166,6 [163,8 - 170,3]
nombre de sujets à risque*		10477	9785	9076	7030	
2006-2008	8580	92,6% [92,1% - 93,2%]	86,7% [86,0% - 87,4%]	80,0% [79,1% - 80,8%]	61,3% [60,3% - 62,3%]	158,0 [154,5 - 161,8]
nombre de sujets à risque*		7935	7404	6802	5099	
2009-2011	8695	91,7% [91,1% - 92,2%]	85,8% [85,1% - 86,6%]	79,2% [78,3% - 80,0%]	60,0% [59,0% - 61,1%]	150,0 [146,3 - 153,6]
nombre de sujets à risque*		7958	7420	6794	4951	
2012-2014	9350	91,5% [90,9% - 92,0%]	85,3% [84,6% - 86,0%]	78,0% [77,1% - 78,8%]	56,2% [55,2% - 57,2%]	140,2 [136,3 - 143,4]
nombre de sujets à risque*		8532	7895	7132	4721	

Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
2015-2017	10883	92,1% [91,5% - 92,6%]	85,5% [84,8% - 86,1%]	77,1% [76,3% - 77,8%]	55,3% [54,1% - 56,5%]	NO
nombre de sujets à risque*		9966	9092	8069	798	
2018-2020	9805	91,5% [90,9% - 92,0%]	83,3% [82,5% - 84,0%]	75,6% [74,7% - 76,5%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		8880	7898	5792	0	
2021-2024	13911	91,2% [90,7% - 91,7%]	84,2% [83,5% - 84,9%]	NO	NO	NO
nombre de sujets à risque*		10689	3827	0	0	

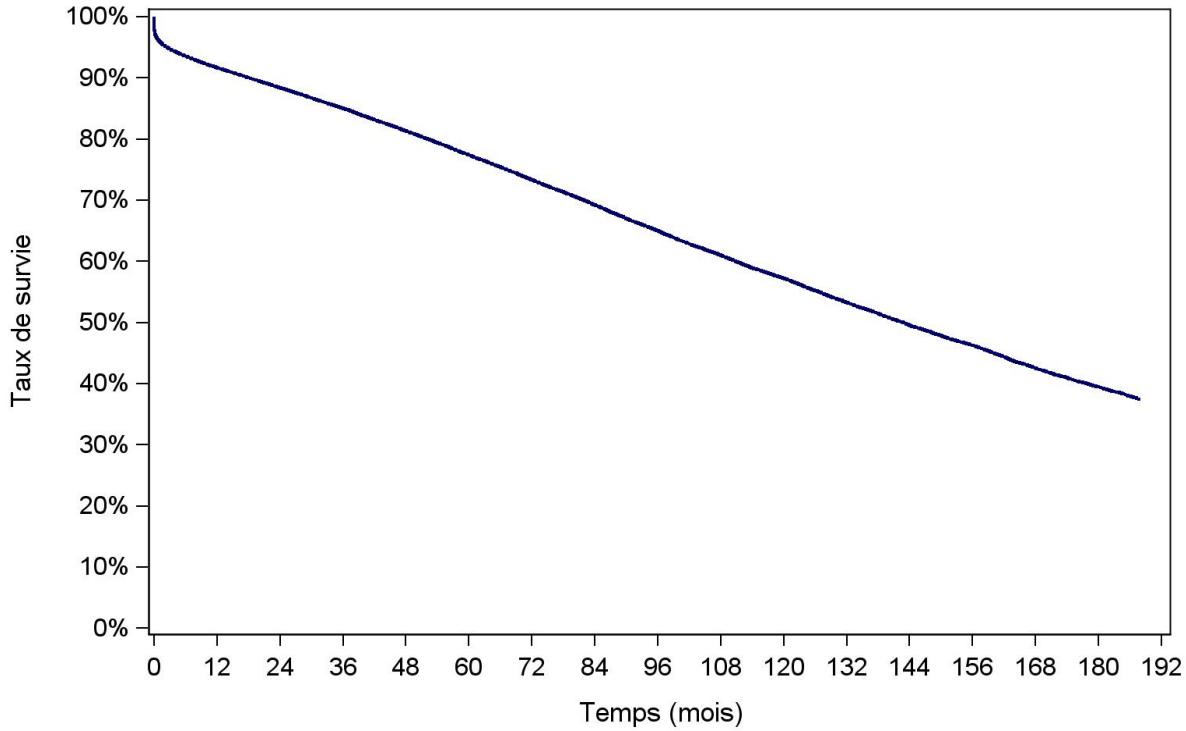
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R3. Survie globale du greffon rénal (2007-2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
2007-2024	58493	91,7% [91,4% - 91,9%]	85,0% [84,7% - 85,3%]	77,4% [77,0% - 77,7%]	57,2% [56,7% - 57,7%]	142,8 [140,8 - 144,2]
nombre de sujets à risque*		51430	41175	32410	13934	

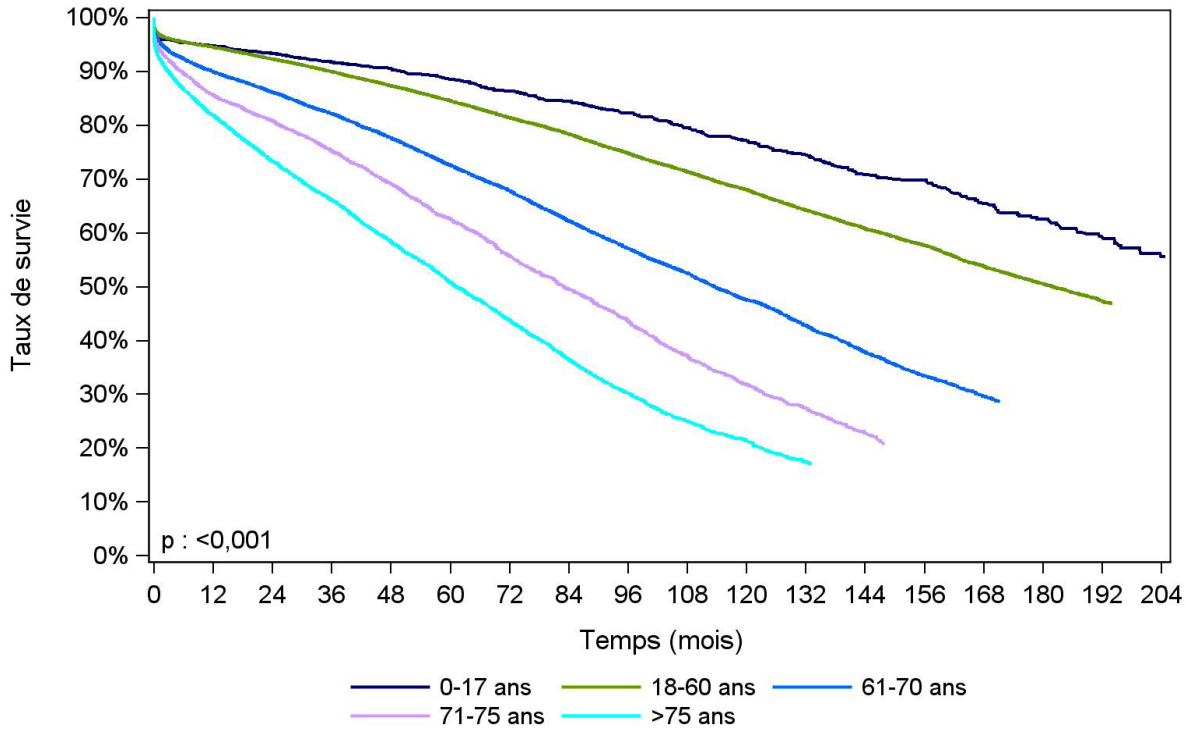
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R4a. Survie du greffon rénal selon l'âge du donneur (2007-2024)



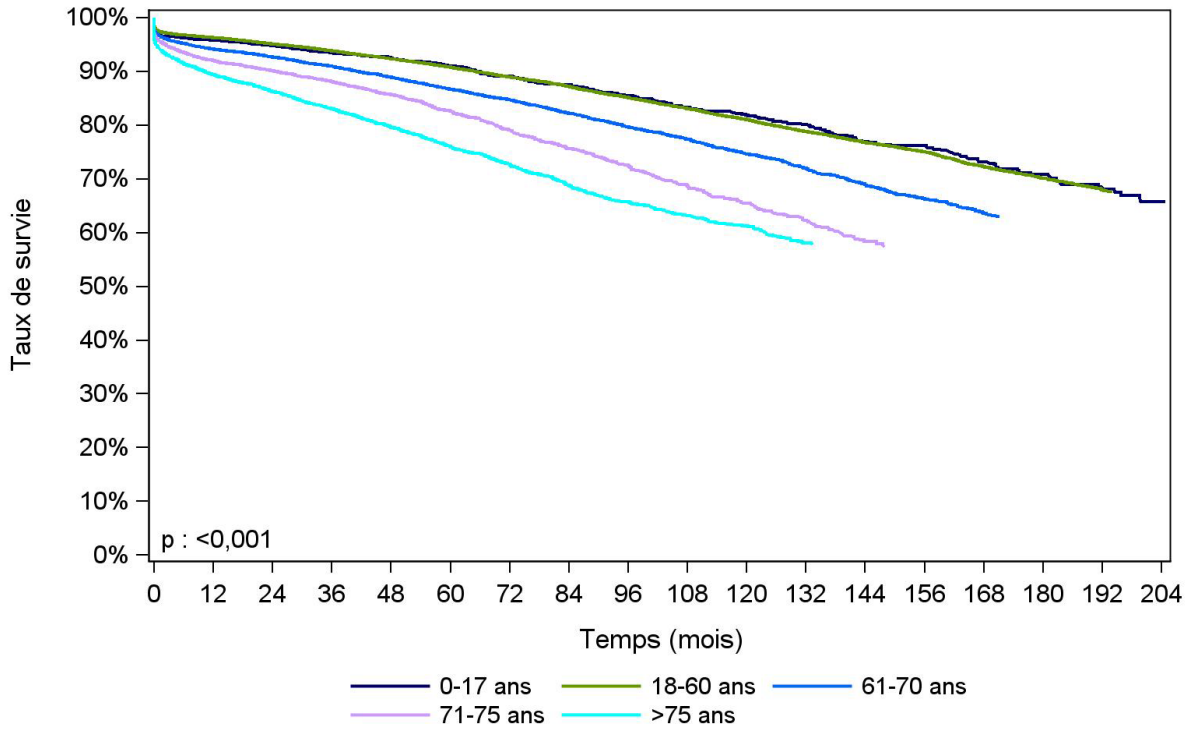
Age du donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	1688	94,8% [93,6% - 95,8%]	91,8% [90,3% - 93,0%]	88,6% [86,9% - 90,0%]	77,2% [74,7% - 79,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		1553	1345	1148	617	
18-60 ans	34630	94,5% [94,2% - 94,7%]	90,0% [89,6% - 90,3%]	84,6% [84,1% - 85,0%]	68,0% [67,4% - 68,6%]	182,0 [178,8 - 185,4]
nombre de sujets à risque*		31431	26109	21336	10101	
61-70 ans	12062	89,9% [89,4% - 90,5%]	82,1% [81,4% - 82,8%]	72,5% [71,6% - 73,4%]	47,5% [46,4% - 48,7%]	113,5 [110,9 - 116,6]
nombre de sujets à risque*		10359	8022	6026	2226	
71-75 ans	4467	85,7% [84,6% - 86,7%]	75,2% [73,9% - 76,5%]	62,6% [61,0% - 64,2%]	31,8% [29,9% - 33,6%]	83,2 [80,2 - 86,9]
nombre de sujets à risque*		3666	2687	1880	523	
>75 ans	5646	81,8% [80,8% - 82,8%]	66,1% [64,8% - 67,4%]	50,8% [49,4% - 52,2%]	21,4% [20,0% - 22,8%]	61,2 [59,1 - 63,8]
nombre de sujets à risque*		4421	3012	2020	467	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Figure R4b. Survie du greffon rénal avec censure des décès selon l'âge du donneur (2007-2024)



Age du donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	1688	95,8% [94,7% - 96,7%]	93,5% [92,2% - 94,6%]	91,0% [89,5% - 92,4%]	81,8% [79,5% - 83,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		1553	1345	1148	617	
18-60 ans	34630	96,3% [96,1% - 96,5%]	93,8% [93,6% - 94,1%]	90,8% [90,5% - 91,1%]	81,1% [80,5% - 81,6%]	NO
nombre de sujets à risque*		31431	26109	21336	10101	
61-70 ans	12062	94,1% [93,7% - 94,6%]	90,9% [90,4% - 91,5%]	86,7% [86,0% - 87,4%]	74,6% [73,5% - 75,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		10359	8022	6026	2226	
71-75 ans	4467	92,1% [91,2% - 92,8%]	88,1% [87,0% - 89,0%]	82,6% [81,3% - 83,9%]	65,5% [63,2% - 67,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		3666	2687	1880	523	
>75 ans	5646	89,4% [88,6% - 90,2%]	83,1% [82,0% - 84,1%]	76,0% [74,6% - 77,3%]	61,2% [59,1% - 63,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		4421	3012	2020	467	

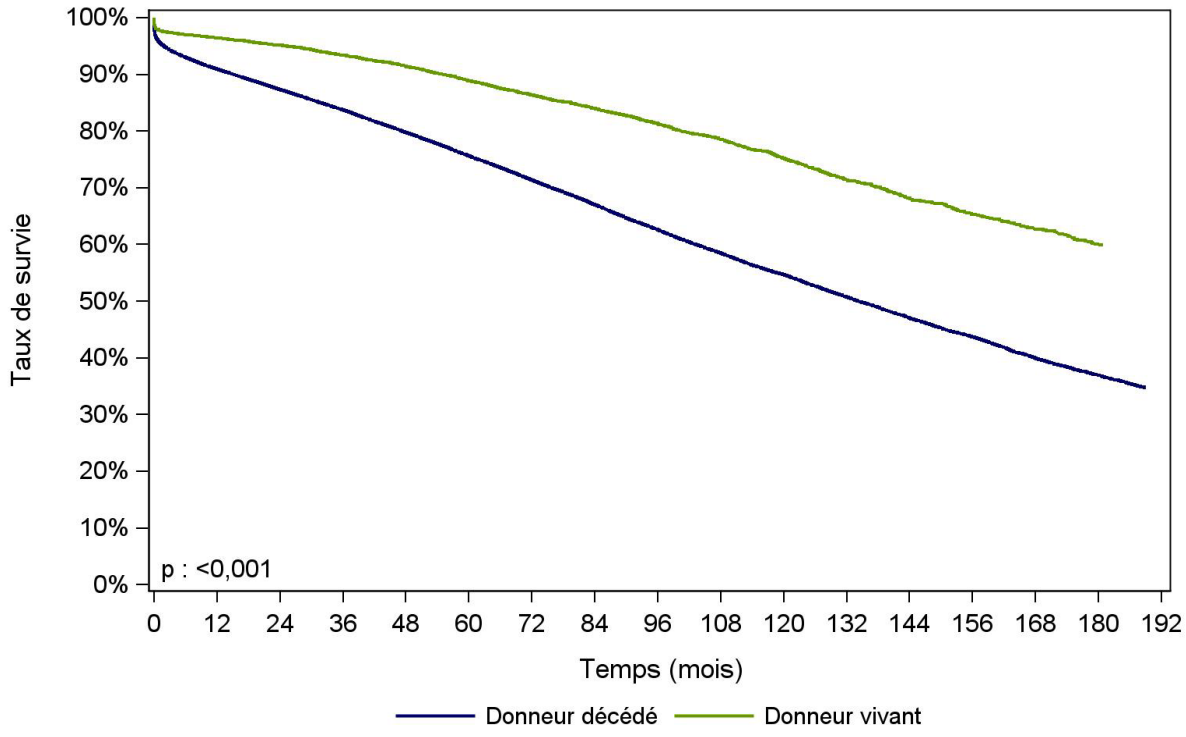
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R5. Survie du greffon rénal selon l'origine du greffon (2007-2024)



Type de donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Donneur décédé	50609	90,9% [90,7% - 91,2%]	83,7% [83,4% - 84,1%]	75,6% [75,2% - 76,0%]	54,7% [54,1% - 55,2%]	134,2 [132,6 - 136,3]
nombre de sujets à risque*		44211	35301	27715	12004	
Donneur vivant	7884	96,4% [96,0% - 96,8%]	93,4% [92,8% - 94,0%]	88,9% [88,1% - 89,6%]	75,2% [73,9% - 76,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		7219	5874	4695	1930	

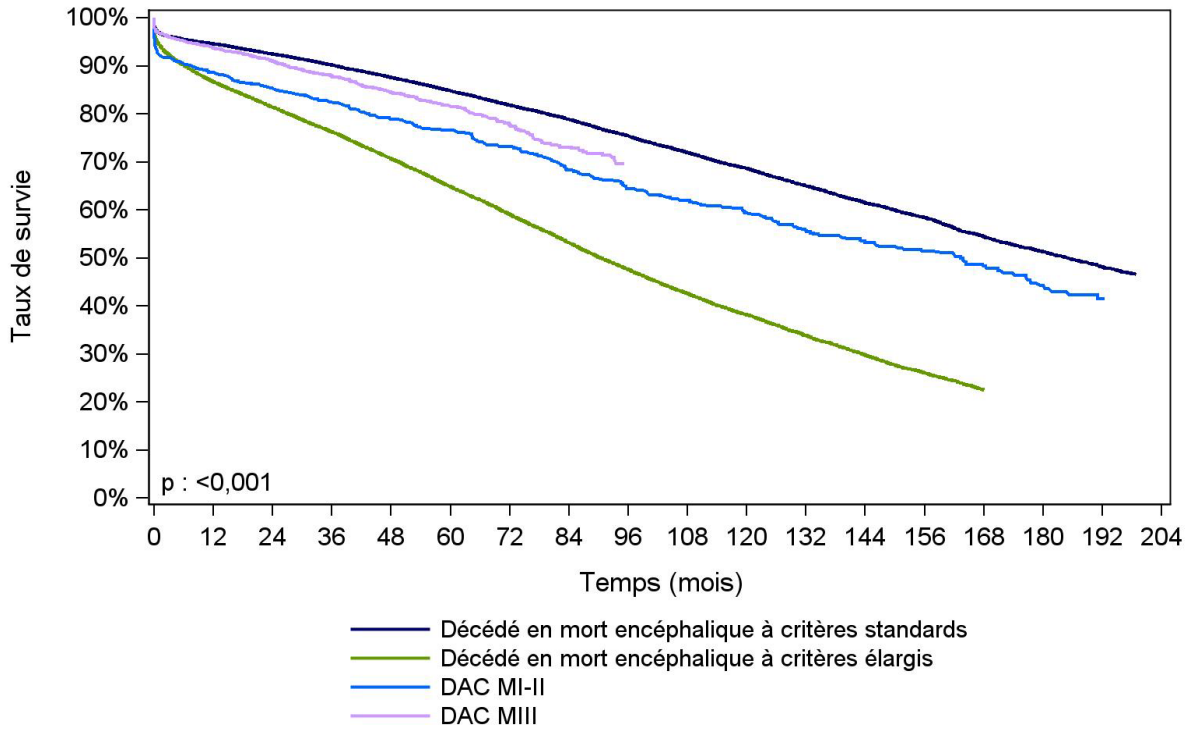
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R6. Survie du greffon rénal selon l'origine du greffon (2007-2024)



Type de donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Décédé en mort encéphalique à critères standards	24486	94,5% [94,3% - 94,8%]	90,2% [89,8% - 90,5%]	84,8% [84,3% - 85,3%]	68,7% [67,9% - 69,3%]	185,0 [181,0 - 189,0]
nombre de sujets à risque*		22354	18969	15798	7937	
Décédé en mort encéphalique à critères élargis	22466	86,7% [86,2% - 87,1%]	76,2% [75,6% - 76,8%]	64,8% [64,2% - 65,5%]	38,1% [37,3% - 38,9%]	90,5 [88,9 - 92,2]
nombre de sujets à risque*		18747	14289	10628	3749	
DAC MI-II	796	88,6% [86,1% - 90,6%]	82,5% [79,7% - 85,0%]	76,7% [73,5% - 79,5%]	59,4% [55,6% - 62,9%]	163,3 [143,0 - 176,9]
nombre de sujets à risque*		695	629	567	309	
DAC MIII	2861	93,8% [92,8% - 94,6%]	87,8% [86,4% - 89,1%]	81,5% [79,6% - 83,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		2415	1414	722	9	

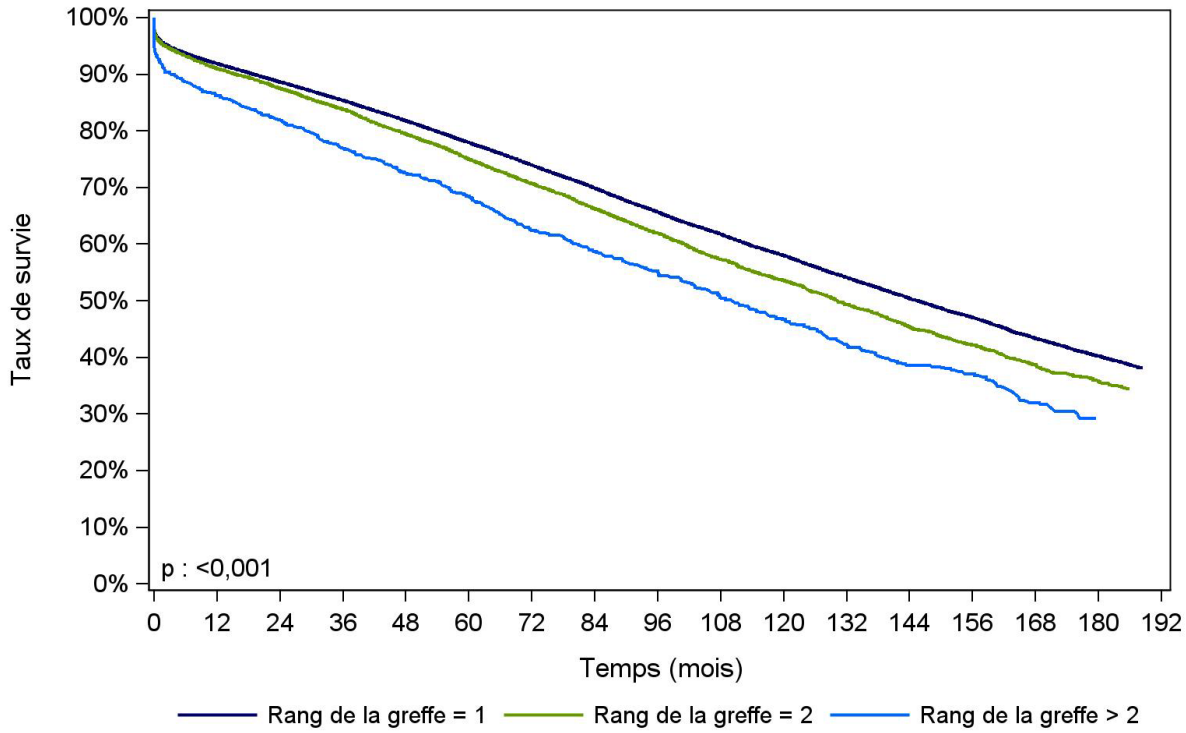
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

DDAC MI-II : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'un arrêt cardiaque inopiné (catégories I et II de Maastricht)
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite de la limitation ou de l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R7. Survie du greffon rénal selon le rang de la greffe (2007-2024)



'	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Rang de la greffe = 1	50219	91,9% [91,6% - 92,1%]	85,4% [85,1% - 85,7%]	77,9% [77,5% - 78,3%]	58,0% [57,4% - 58,5%]	145,5 [143,4 - 147,7]
nombre de sujets à risque*		44222	35416	27941	11993	
Rang de la greffe = 2	7095	91,0% [90,3% - 91,6%]	83,8% [82,9% - 84,7%]	75,0% [73,9% - 76,0%]	53,6% [52,1% - 55,0%]	130,3 [126,1 - 135,2]
nombre de sujets à risque*		6228	4990	3893	1697	
Rang de la greffe > 2	1179	86,2% [84,1% - 88,0%]	76,9% [74,3% - 79,3%]	68,4% [65,5% - 71,2%]	46,7% [43,1% - 50,1%]	110,2 [101,3 - 120,4]
nombre de sujets à risque*		980	769	576	244	

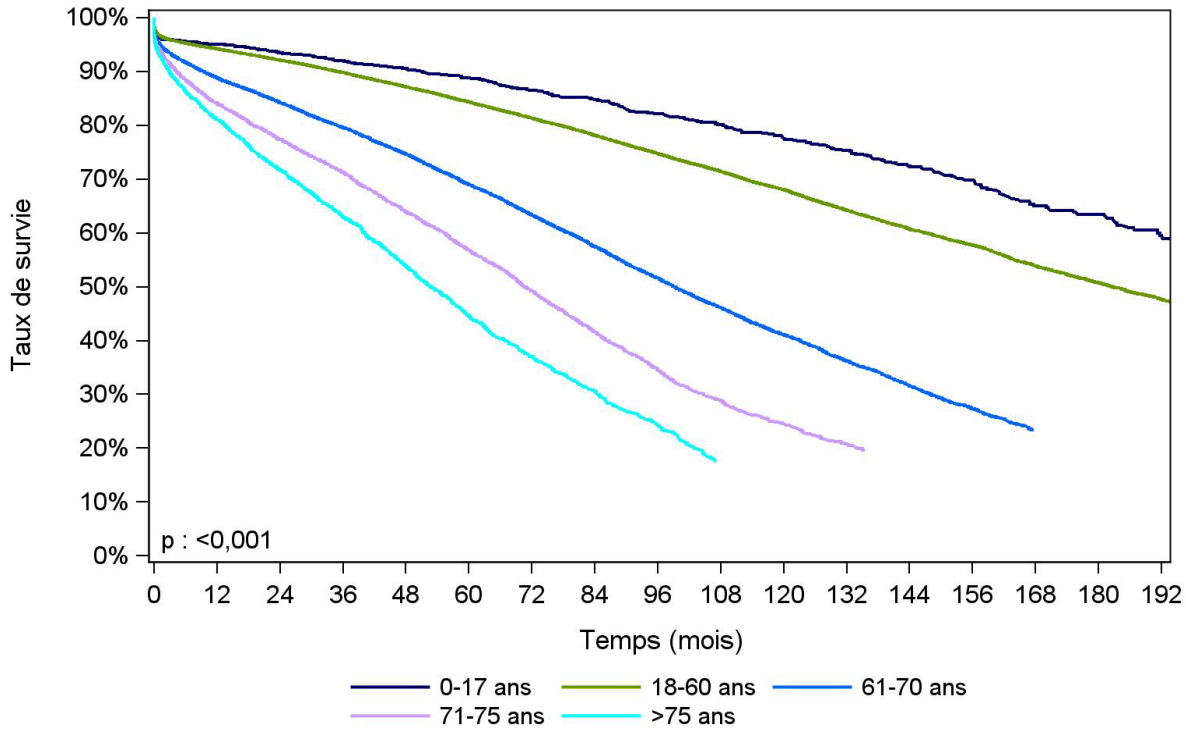
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R8a. Survie du greffon rénal selon l'âge du receveur (2007-2024)



Age du receveur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	1753	95,1% [94,0% - 96,0%]	92,0% [90,6% - 93,2%]	88,8% [87,2% - 90,3%]	77,6% [75,1% - 79,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		1599	1339	1104	544	
18-60 ans	36443	94,2% [94,0% - 94,4%]	89,8% [89,5% - 90,1%]	84,4% [83,9% - 84,7%]	68,0% [67,4% - 68,6%]	182,6 [179,5 - 185,8]
nombre de sujets à risque*		32976	27411	22402	10648	
61-70 ans	13322	88,8% [88,3% - 89,3%]	79,6% [78,9% - 80,3%]	69,0% [68,1% - 69,8%]	41,1% [40,0% - 42,1%]	99,2 [97,1 - 101,3]
nombre de sujets à risque*		11384	8853	6686	2304	
71-75 ans	4202	84,1% [83,0% - 85,2%]	71,2% [69,8% - 72,6%]	56,8% [55,2% - 58,5%]	24,5% [22,7% - 26,4%]	70,6 [68,6 - 73,3]
nombre de sujets à risque*		3364	2368	1560	350	
>75 ans	2773	81,1% [79,6% - 82,5%]	63,0% [61,0% - 64,9%]	44,5% [42,3% - 46,8%]	NO	52,9 [50,0 - 56,1]
nombre de sujets à risque*		2107	1204	658	88	

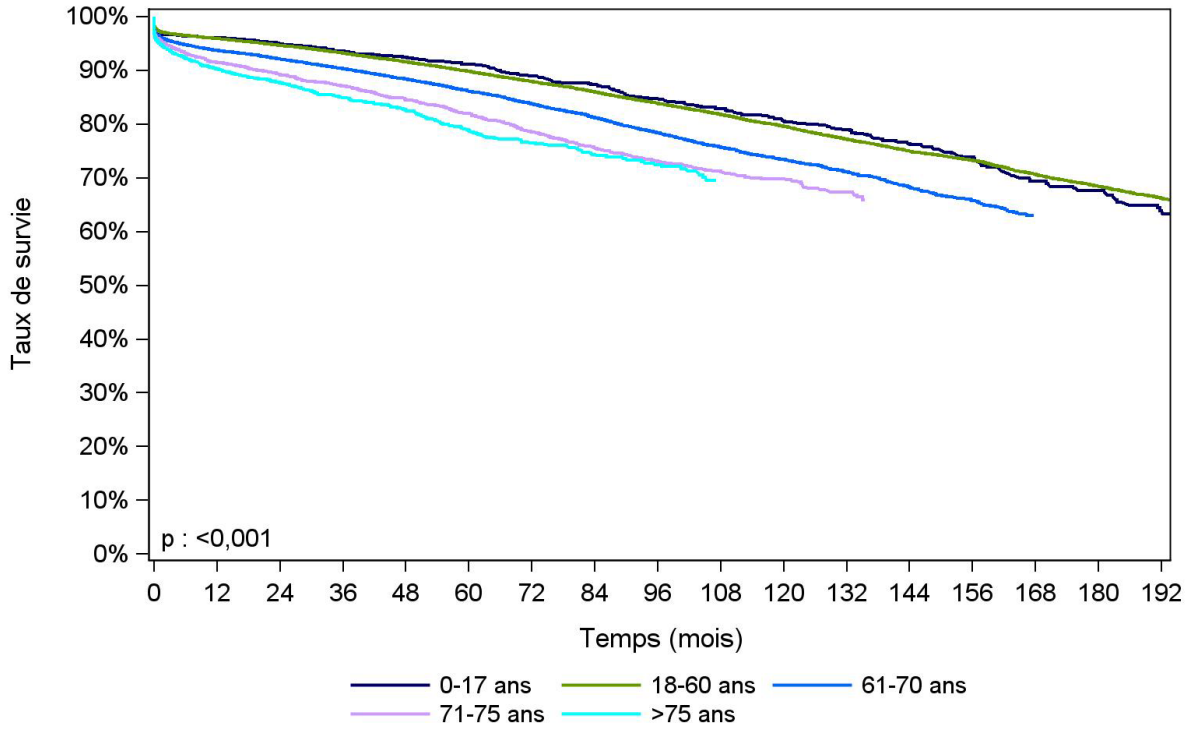
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R8b. Survie du greffon rénal avec censure des décès selon l'âge du receveur (2007-2024)



Age du receveur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	1753	96,1% [95,1% - 96,9%]	93,7% [92,4% - 94,7%]	91,2% [89,6% - 92,5%]	80,6% [78,1% - 82,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		1599	1339	1104	544	
18-60 ans	36443	95,9% [95,7% - 96,1%]	93,2% [93,0% - 93,5%]	89,8% [89,5% - 90,2%]	79,6% [79,1% - 80,1%]	NO
nombre de sujets à risque*		32976	27411	22402	10648	
61-70 ans	13322	93,7% [93,3% - 94,1%]	90,3% [89,8% - 90,9%]	86,1% [85,5% - 86,8%]	73,4% [72,3% - 74,5%]	NO
nombre de sujets à risque*		11384	8853	6686	2304	
71-75 ans	4202	91,5% [90,6% - 92,3%]	87,1% [86,0% - 88,2%]	82,0% [80,6% - 83,3%]	69,8% [67,5% - 72,0%]	NO
nombre de sujets à risque*		3364	2368	1560	350	
>75 ans	2773	90,3% [89,1% - 91,3%]	84,9% [83,4% - 86,4%]	78,8% [76,7% - 80,7%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		2107	1204	658	88	

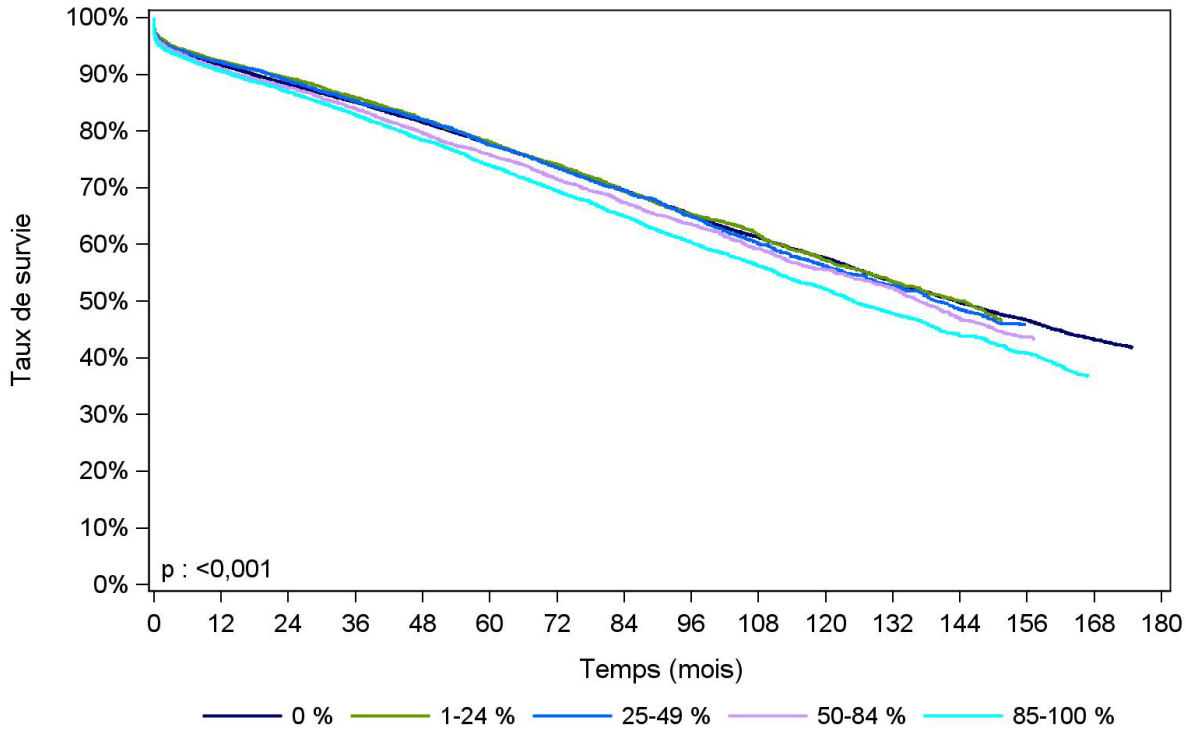
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R9. Survie du greffon rénal selon l'immunisation du receveur (03/02/2009-2024)



Taux de greffons incompatibles (%)	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0 %	28916	91,7% [91,3% - 92,0%]	85,1% [84,7% - 85,5%]	77,7% [77,2% - 78,2%]	57,6% [56,8% - 58,3%]	143,3 [140,5 - 146,2]
nombre de sujets à risque*		25350	20157	15786	6572	
1-24 %	6544	92,3% [91,6% - 92,9%]	85,9% [85,0% - 86,7%]	78,1% [76,9% - 79,2%]	57,1% [55,3% - 58,9%]	143,8 [136,9 - 149,1]
nombre de sujets à risque*		5673	4178	2987	849	
25-49 %	4730	92,1% [91,3% - 92,8%]	85,3% [84,2% - 86,3%]	77,6% [76,2% - 78,9%]	56,3% [54,2% - 58,3%]	140,2 [133,7 - 147,9]
nombre de sujets à risque*		4129	3139	2328	681	
50-84 %	5467	90,9% [90,1% - 91,7%]	84,0% [82,9% - 84,9%]	75,8% [74,5% - 77,0%]	55,6% [53,8% - 57,3%]	136,9 [133,0 - 142,1]
nombre de sujets à risque*		4740	3741	2873	897	
85-100 %	6743	90,5% [89,8% - 91,2%]	82,9% [81,9% - 83,8%]	73,9% [72,8% - 75,1%]	52,1% [50,6% - 53,6%]	125,0 [121,4 - 129,9]
nombre de sujets à risque*		5905	4704	3620	1338	

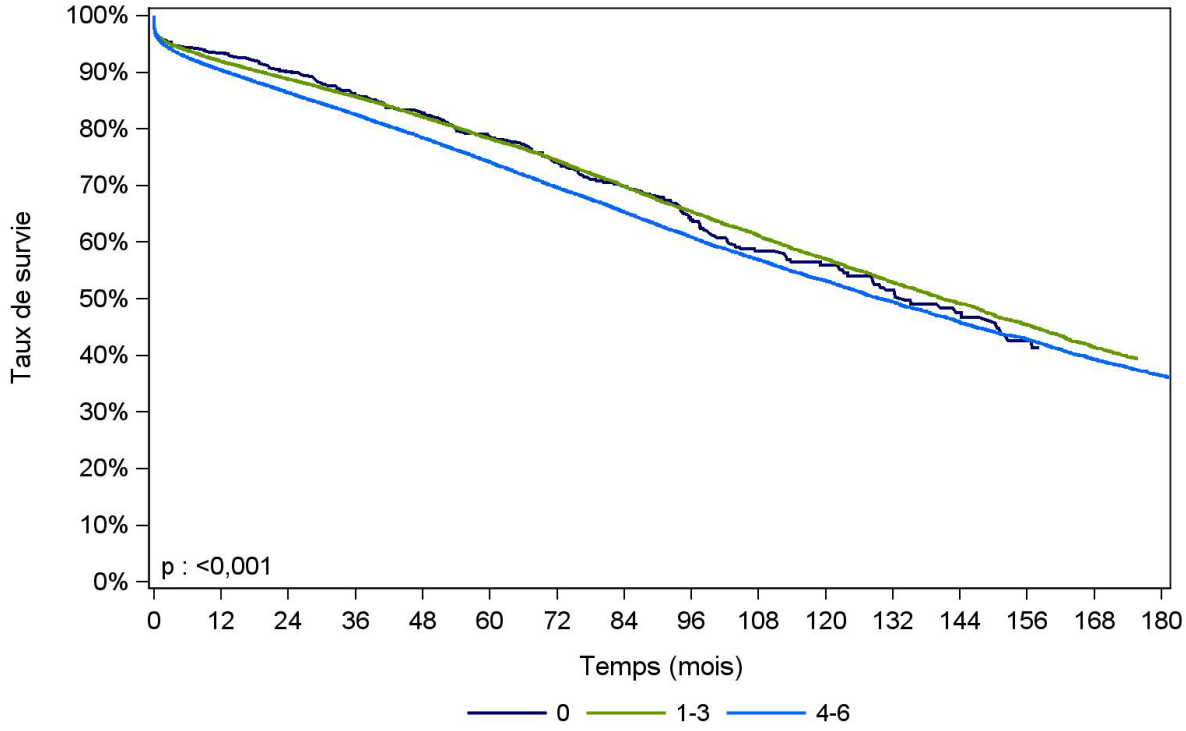
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R10. Survie du greffon rénal issu de donneur décédé, en fonction du nombre d'incompatibilités HLA A, B et DR (hors retransplantations, 2008-2024)



Incompatibilité HLA A, B et DR	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0	634	93,4% [91,1% - 95,0%]	86,1% [83,0% - 88,6%]	78,6% [74,9% - 81,8%]	56,0% [50,9% - 60,8%]	134,4 [122,5 - 152,7]
nombre de sujets à risque*		576	454	363	121	
1-3	17144	91,9% [91,5% - 92,3%]	85,7% [85,2% - 86,3%]	78,3% [77,6% - 78,9%]	57,0% [56,1% - 58,0%]	140,9 [138,0 - 145,2]
nombre de sujets à risque*		15093	12056	9385	3773	
4-6	23165	90,4% [90,0% - 90,8%]	82,5% [82,0% - 83,0%]	74,2% [73,5% - 74,8%]	53,2% [52,4% - 54,0%]	129,6 [127,1 - 133,0]
nombre de sujets à risque*		20044	15738	12232	5019	

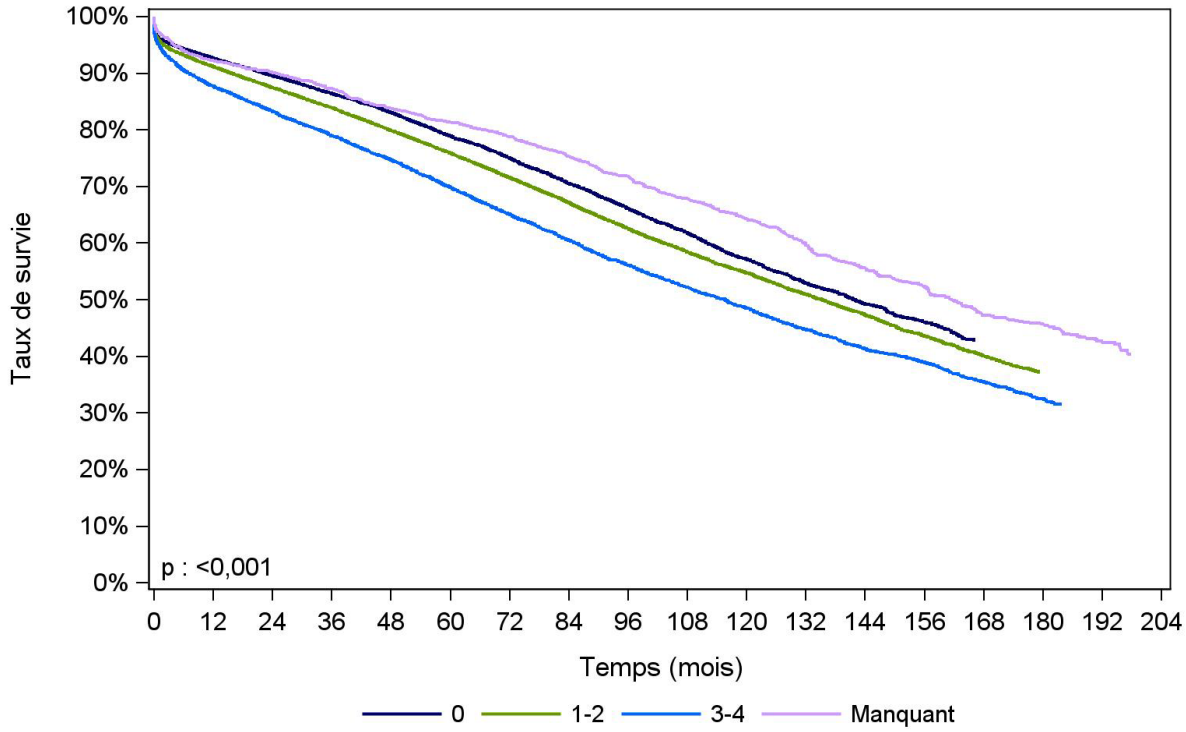
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R11. Survie du greffon rénal issu de donneur décédé, en fonction du nombre d'incompatibilités HLA DR et DQ (hors retransplantations, 2008-2024)



Incompatibilité HLA DR et DQ	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0	10241	92,6% [92,1% - 93,1%]	86,4% [85,7% - 87,1%]	78,9% [78,1% - 79,8%]	57,2% [55,9% - 58,5%]	141,6 [138,1 - 147,7]
nombre de sujets à risque*		9103	7217	5563	1879	
1-2	23701	91,2% [90,8% - 91,5%]	83,9% [83,4% - 84,4%]	75,9% [75,3% - 76,5%]	54,8% [53,9% - 55,6%]	135,2 [132,6 - 138,1]
nombre de sujets à risque*		20628	16273	12582	5117	
3-4	5944	87,7% [86,8% - 88,5%]	79,0% [77,9% - 80,0%]	69,8% [68,6% - 71,1%]	48,5% [46,9% - 50,1%]	115,7 [110,0 - 120,6]
nombre de sujets à risque*		5007	3843	2993	1289	
Manquant	1057	92,2% [90,5% - 93,7%]	87,3% [85,1% - 89,2%]	81,4% [78,9% - 83,6%]	64,3% [61,3% - 67,1%]	161,8 [152,1 - 170,0]
nombre de sujets à risque*		975	915	842	628	

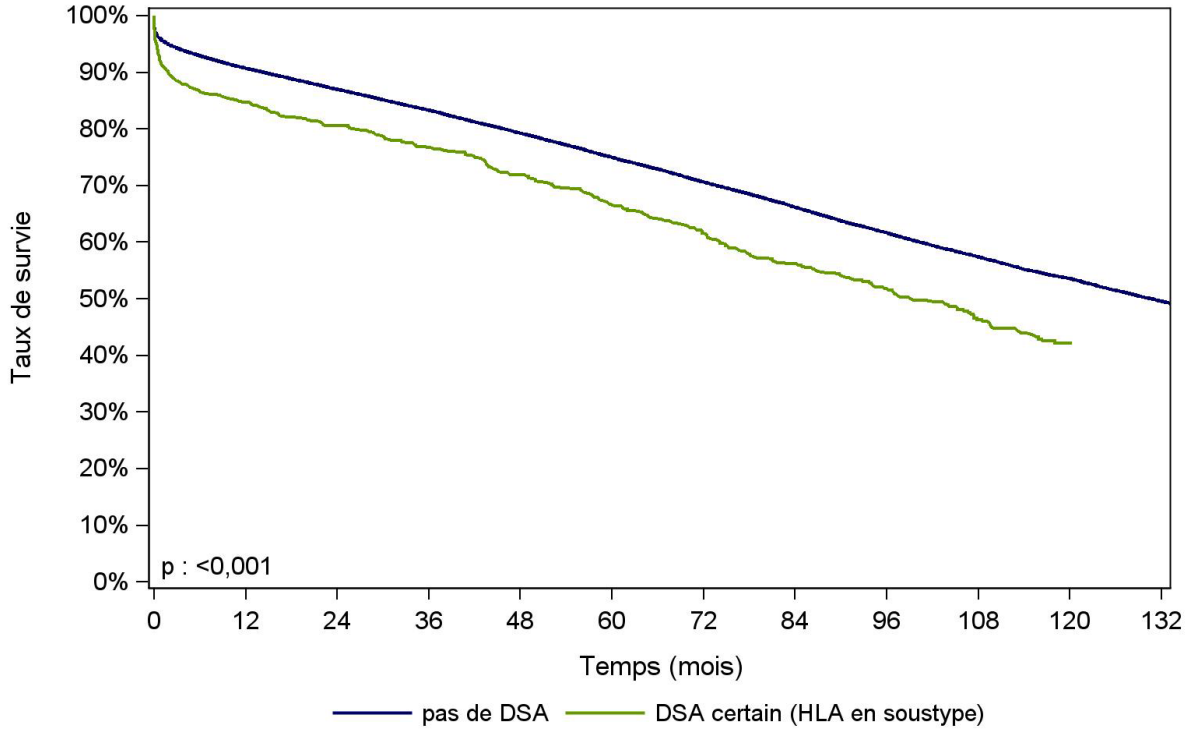
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R12. Survie du greffon rénal selon la présence d'anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur (hors donneur vivant, donneur décédé après arrêt circulatoire, 2009-2024)



Anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
pas de DSA	40996	90,7% [90,4% - 91,0%]	83,3% [82,9% - 83,7%]	75,0% [74,5% - 75,4%]	53,5% [52,9% - 54,2%]	130,7 [128,7 - 132,6]
nombre de sujets à risque*		35667	28261	21912	8517	
DSA certain (HLA en soustype)	641	84,7% [81,6% - 87,2%]	76,7% [73,2% - 79,9%]	66,8% [62,8% - 70,4%]	42,2% [37,5% - 46,7%]	99,5 [89,8 - 109,6]
nombre de sujets à risque*		537	445	356	99	

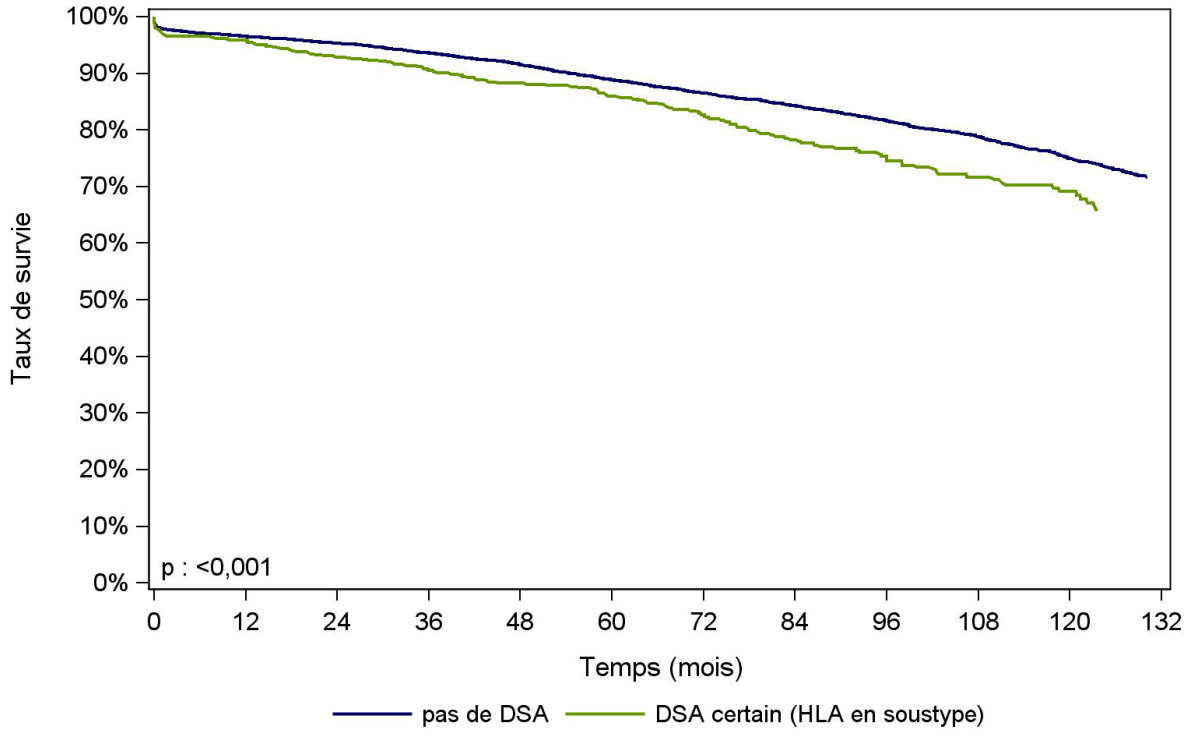
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Remarque : la présence d'anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur est calculée à partir des anticorps classe I et classe II du receveur saisis dans Cristal. Si le HLA du donneur est codé en soustype ainsi que les anticorps du receveur alors la présence d'anticorps dirigés contre le HLA du donneur est certaine sinon elle est probable.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R13. Survie du greffon rénal issu de donneur vivant selon la présence d'anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur (2010-2024)



Anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
pas de DSA	6472	96,5% [96,0% - 96,9%]	93,6% [93,0% - 94,2%]	88,8% [88,0% - 89,7%]	75,0% [73,4% - 76,5%]	NO
nombre de sujets à risque*		5910	4688	3624	1279	
DSA certain (HLA en soustype)	635	95,9% [94,0% - 97,2%]	90,6% [88,0% - 92,7%]	85,9% [82,7% - 88,6%]	69,1% [63,9% - 73,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		569	474	394	115	

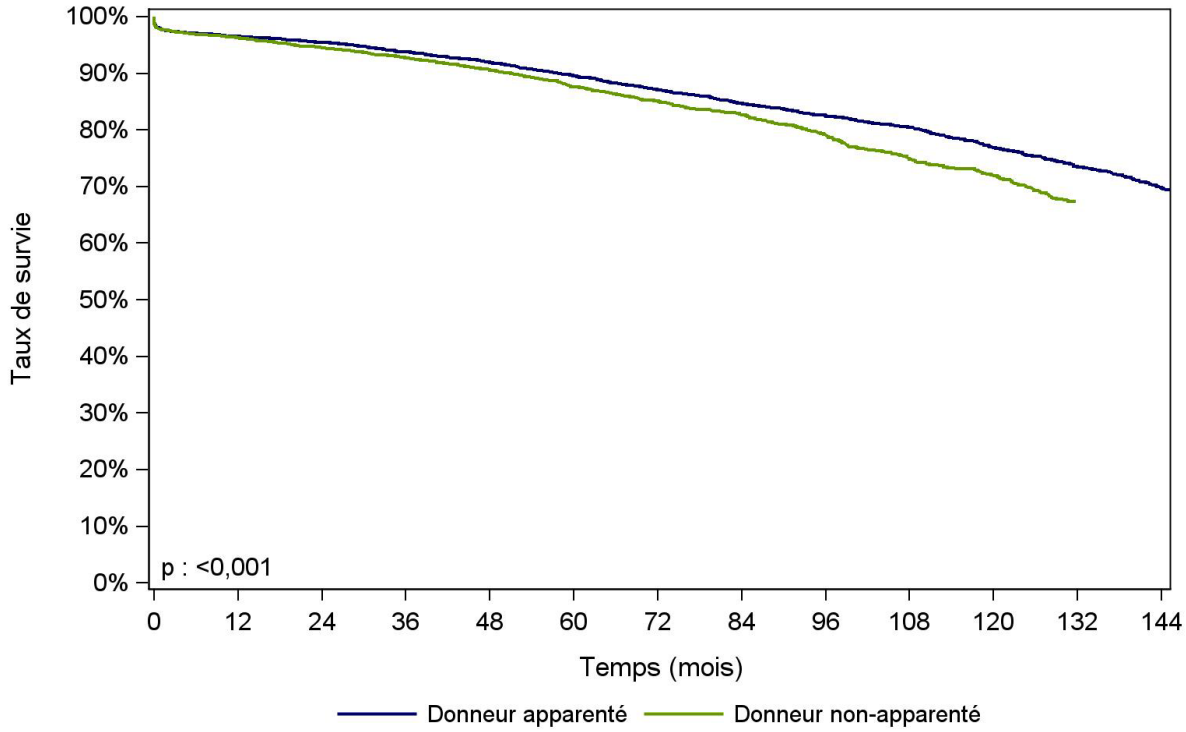
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Remarque : la présence d'anticorps anti-HLA dirigés contre le HLA du donneur est calculée à partir des anticorps classe I et classe II du receveur saisis dans Cristal. Si le HLA du donneur est codé en soustype ainsi que les anticorps du receveur alors la présence d'anticorps dirigés contre le HLA du donneur est certaine sinon elle est probable.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R14. Survie du greffon rénal issu de donneur vivant selon le lien entre le donneur et le receveur (2007-2024)



Lien entre le donneur et le receveur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Donneur apparenté	4962	96,5% [96,0% - 97,0%]	93,8% [93,1% - 94,5%]	89,6% [88,6% - 90,5%]	76,9% [75,3% - 78,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		4556	3770	3063	1335	
Donneur non-apparenté	2916	96,2% [95,5% - 96,9%]	92,8% [91,7% - 93,7%]	87,6% [86,2% - 88,9%]	72,0% [69,6% - 74,2%]	NO
nombre de sujets à risque*		2657	2098	1626	592	

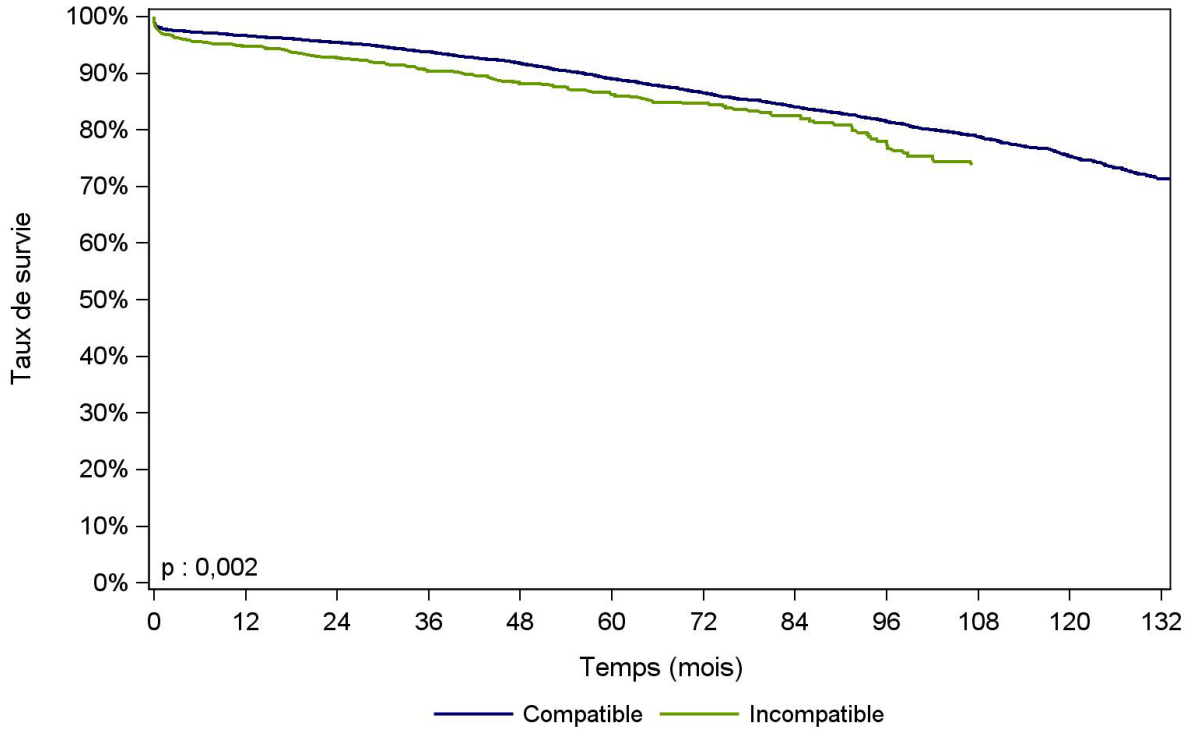
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Donneur apparenté : donneur ascendant direct (père, mère), donneur collatéral direct (frère, sœur), donneur descendant direct (fils, fille), donneur ascendant indirect (grand-père, grand-mère), donneur collatéral indirect (cousin germain, oncle, tante).
Donneur non apparenté : donneur conjoint, donneur conjoint vie commune supérieure à 2 ans, donneur conjoint du père ou de la mère, liens affectifs étroit et stables.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R15. Survie du greffon rénal issu de donneur vivant selon la compatibilité ABO (2009-2024)



Compatibilité ABO	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Compatible	6543	96,6% [96,2% - 97,1%]	93,8% [93,2% - 94,4%]	89,0% [88,2% - 89,8%]	75,4% [73,9% - 76,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		6002	4878	3878	1514	
Incompatible	881	94,8% [93,1% - 96,1%]	90,3% [88,0% - 92,2%]	86,2% [83,4% - 88,6%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		776	569	407	73	

[] : Intervalle de confiance

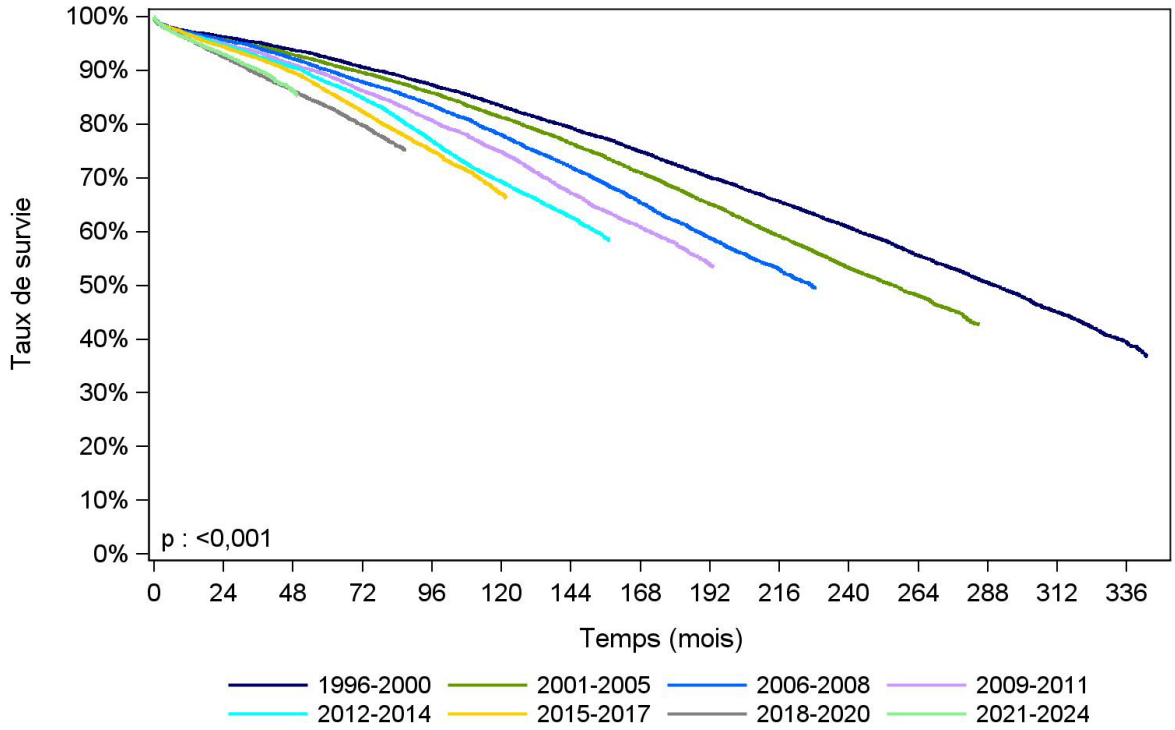
NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Survie receveur

Figure R16. Survie du receveur après greffe rénale selon la période



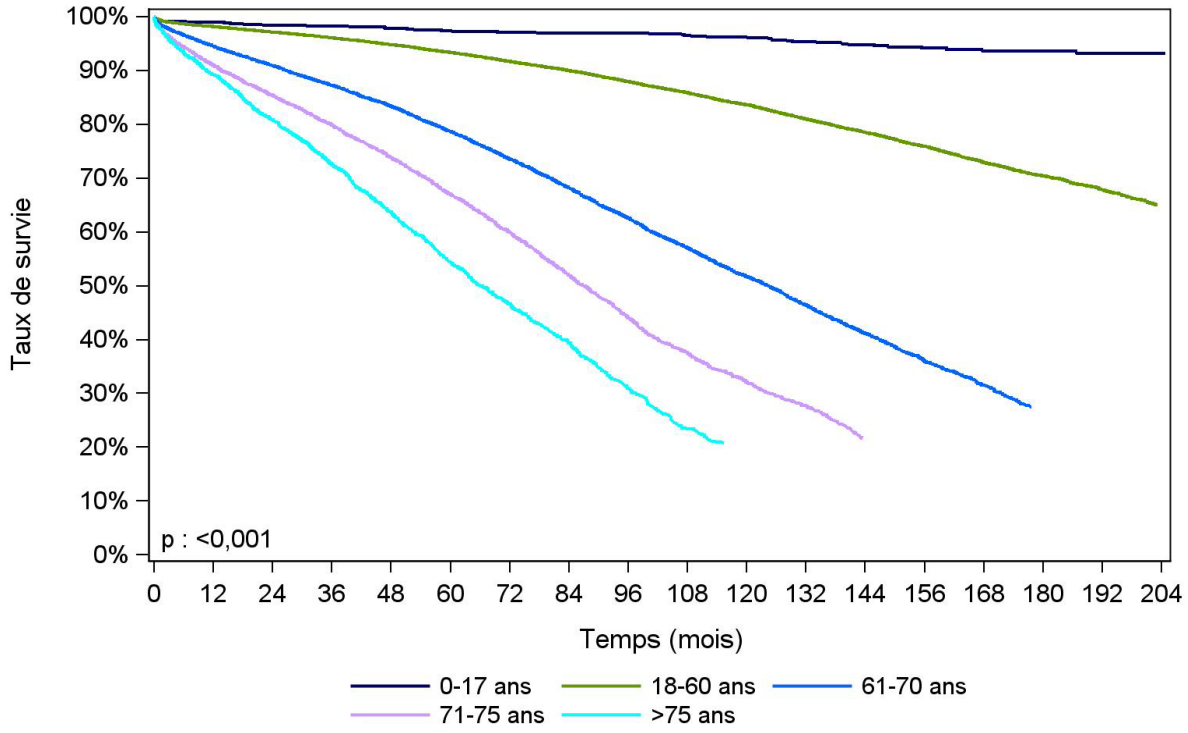
Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
1996-2000	7753	97,2% [96,9% - 97,6%]	95,2% [94,7% - 95,6%]	92,4% [91,8% - 92,9%]	83,4% [82,5% - 84,2%]	290,2 [284,9 - 295,5]
nombre de sujets à risque*		7495	7300	7029	6216	
2001-2005	9696	97,1% [96,7% - 97,4%]	94,5% [94,0% - 94,9%]	91,2% [90,7% - 91,8%]	81,2% [80,4% - 82,0%]	255,6 [250,3 - 259,1]
nombre de sujets à risque*		9379	9078	8724	7640	
2006-2008	7232	97,1% [96,7% - 97,4%]	94,1% [93,6% - 94,7%]	90,0% [89,3% - 90,7%]	78,0% [77,0% - 78,9%]	227,2 [221,3 - 235,0]
nombre de sujets à risque*		7000	6766	6444	5469	
2009-2011	7403	96,7% [96,3% - 97,1%]	93,4% [92,8% - 93,9%]	89,1% [88,4% - 89,8%]	74,8% [73,8% - 75,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		7148	6869	6517	5266	
2012-2014	7978	96,7% [96,3% - 97,1%]	92,6% [92,0% - 93,1%]	87,7% [87,0% - 88,4%]	69,3% [68,2% - 70,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		7689	7307	6844	4945	
2015-2017	9373	96,6% [96,2% - 97,0%]	92,2% [91,6% - 92,7%]	86,1% [85,3% - 86,8%]	67,1% [65,9% - 68,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		8999	8444	7760	826	
2018-2020	8508	95,8% [95,3% - 96,2%]	89,2% [88,6% - 89,9%]	83,2% [82,3% - 84,0%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		8062	7328	5533	0	
2021-2024	11995	95,8% [95,4% - 96,2%]	90,1% [89,4% - 90,7%]	NO	NO	NO
nombre de sujets à risque*		9660	3519	0	0	

[] : Intervalle de confiance, NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R17. Survie du receveur après greffe rénale selon l'âge à la greffe (2007-2024)



Age du receveur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-17 ans	1628	98,9% [98,3% - 99,3%]	98,2% [97,4% - 98,8%]	97,4% [96,4% - 98,1%]	96,3% [95,0% - 97,2%]	NO
nombre de sujets à risque*		1547	1335	1132	653	
18-60 ans	30559	98,2% [98,0% - 98,3%]	96,1% [95,8% - 96,3%]	93,4% [93,1% - 93,7%]	83,7% [83,1% - 84,2%]	NO
nombre de sujets à risque*		28805	24583	20800	10996	
61-70 ans	11635	94,5% [94,1% - 94,9%]	87,2% [86,6% - 87,8%]	78,7% [77,8% - 79,5%]	51,7% [50,5% - 52,8%]	124,4 [121,4 - 127,0]
nombre de sujets à risque*		10568	8502	6718	2600	
71-75 ans	3806	91,0% [90,1% - 91,9%]	79,9% [78,5% - 81,2%]	67,0% [65,3% - 68,6%]	32,1% [30,1% - 34,2%]	87,1 [84,0 - 89,9]
nombre de sujets à risque*		3287	2392	1661	417	
>75 ans	2591	89,2% [87,9% - 90,4%]	72,5% [70,6% - 74,4%]	54,3% [51,9% - 56,6%]	NO	66,0 [63,1 - 70,5]
nombre de sujets à risque*		2151	1296	750	107	

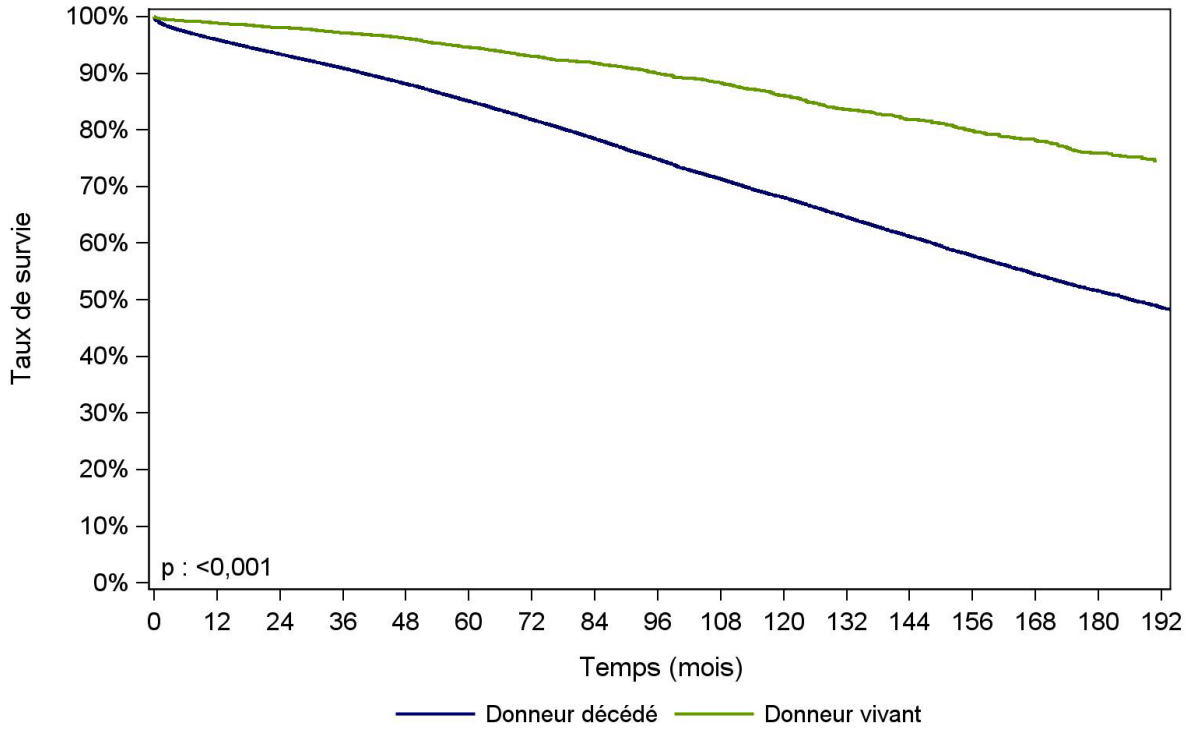
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure R18. Survie du receveur après greffe rénale selon l'origine du greffon (2007-2024)



Type de donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Donneur décédé	43189	95,9% [95,7% - 96,1%]	90,9% [90,6% - 91,2%]	85,1% [84,7% - 85,4%]	68,1% [67,5% - 68,6%]	186,4 [183,8 - 189,8]
nombre de sujets à risque*		39763	32671	26603	12774	
Donneur vivant	7030	98,8% [98,6% - 99,1%]	97,2% [96,7% - 97,5%]	94,6% [93,9% - 95,1%]	86,1% [84,9% - 87,1%]	NO
nombre de sujets à risque*		6595	5437	4458	1999	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Evaluation des résultats des greffes rénales

La méthode de l'évaluation est détaillée dans le chapitre Organes.

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

Le taux d'échec ajusté d'une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale si il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans le tableau ci-dessous.

Les équipes non représentées sur les graphes sont celles qui ont réalisé 10 greffes ou moins sur la période ou présentent plus de 10% de perdus de vue. Les équipes strictement pédiatriques ont leur résultat dans le chapitre pédiatrique.

Greffes rénales à partir de donneurs décédés en mort encéphalique

Les facteurs de risque utilisés en rein pour l'analyse du taux d'échec à 1 an ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs sont :

- Pour le receveur : l'âge au moment de la greffe, l'indice de masse corporelle, la durée de la dialyse à la greffe, le nombre de greffes antérieures, les comorbidités cardiovasculaires et le diabète,
- Pour le donneur : l'âge, la cause de décès, l'hypertension artérielle, un diabète, le débit de filtration estimé (formule Schwartz ou CK-EPI),
- Pour les conditions de la greffe : compatibilité des sérologies CMV, la compatibilité des indices de masse corporelle et le type de greffon (droit ou gauche ou bigreffe).

Les facteurs de risque utilisés en rein pour l'analyse du taux d'échec à 5 ans ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs sont :

- Pour le receveur : l'âge au moment de la greffe, l'indice de masse corporelle, la durée de la dialyse à la greffe, la néphropathie d'origine, le nombre de greffes antérieures, les comorbidités cardiovasculaires, le diabète, le taux de greffons incompatibles,
- Pour le donneur : l'âge, le genre, la cause de décès, une hypertension artérielle, un diabète, le débit de filtration estimé (formule Schwartz ou CK-EPI),
- Pour les conditions de la greffe : le nombre d'incompatibilités HLA DR, la durée de l'ischémie froide.

Les greffes suivantes sont exclues des analyses : greffes à partir de donneur vivant et de donneur décédé après arrêt circulatoire, greffes à partir de donneur étranger, greffes combinées, greffes effectuées par des équipes présentant 20% ou plus de perdus de vue.

Cette année, une équipe a un taux d'échec de greffe à 1 an significativement supérieur à la moyenne nationale et trois équipes ont un taux d'échec de greffe à 1 an significativement inférieur à la moyenne nationale (Figure R19).

Cette année, deux équipes ont un taux d'échec de greffe à 5 ans significativement supérieur à la moyenne nationale et deux équipes ont un taux d'échec de greffe à 5 ans significativement inférieur à la moyenne nationale (Figure R20).

Les facteurs de risque utilisés en rein pour l'analyse du taux d'échec à 5 ans ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs sont :

- Pour le receveur : l'âge au moment de la greffe, durée de la dialyse à la greffe, néphropathie d'origine, greffes rénale antérieure, comorbidités cardiovasculaires, la sérologie EBV, le groupe sanguin ;
- Pour le donneur : le débit de filtration estimé (formule Schwartz ou CK-EPI), la sérologie CMV.

Les greffes suivantes sont exclues des analyses : greffes à partir de donneur décédé, greffes à partir de donneur étranger, greffes combinées, greffes effectuées par des équipes présentant 20% ou plus de perdus de vue.

Cette année, une équipe a un taux d'échec de greffe à 5 ans significativement supérieur à la moyenne nationale et 1 équipe a un taux d'échec de greffe à 5 ans significativement inférieur à la moyenne nationale (Figure R21).

Figure R19. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 1 an ajusté des greffes à partir de donneur décédé en mort encéphalique pour les équipes de greffe rénale avec des autorisations de greffe adulte : méthode du « funnel plot »

Greffes effectuées entre le 01/07/2020 et le 30/06/2024 - Organe : Rein

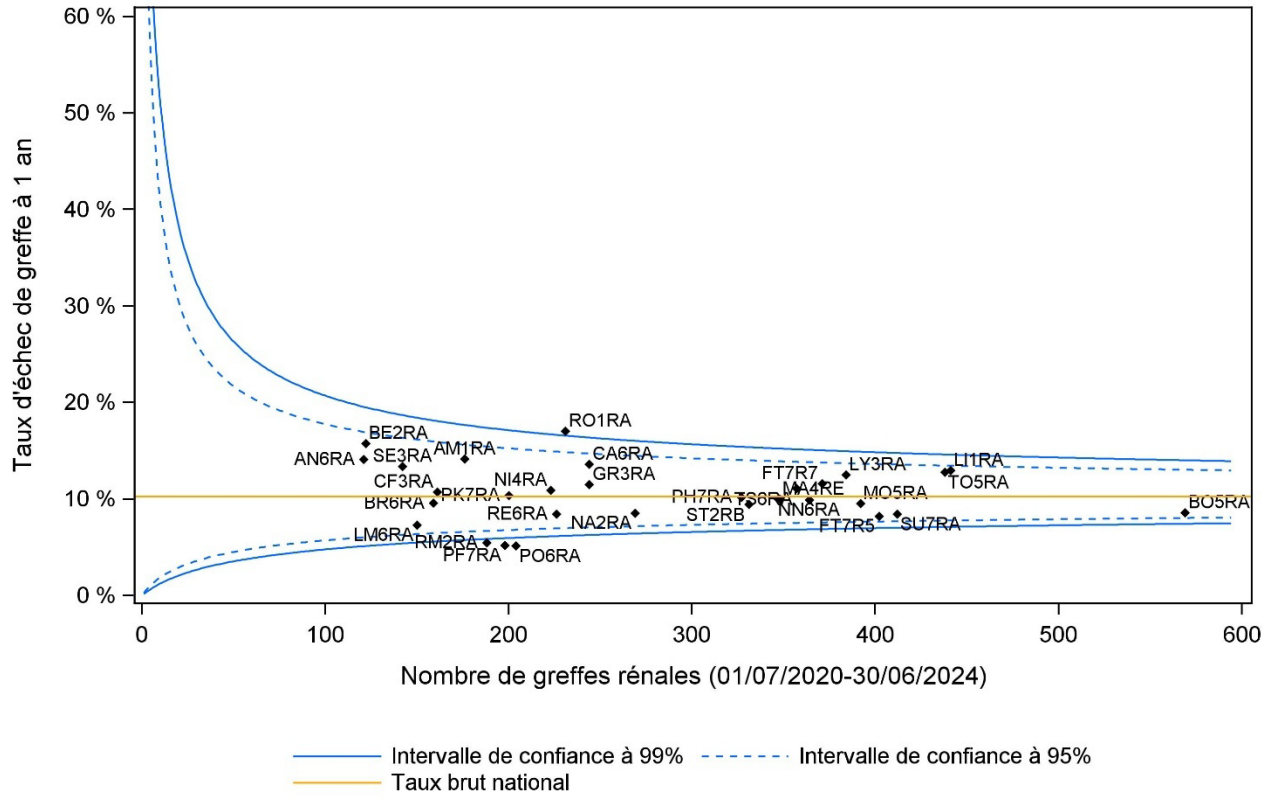


Tableau annexe à la figure R19. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 1 an ajusté des greffes à partir de donneur décédé en mort encéphalique : descriptif des équipes de greffes rénales avec des autorisations de greffe adulte

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
AG7RA*	Point-à-Pitre Abymes (A)	110	93%
AM1RA	Amiens (A)	176	1%
AN6RA	Angers (A)	121	0%
BE2RA	Besançon (A)	122	0%
BO5RA	Bordeaux (A)	569	0%
BR6RA	Brest (A)	159	5%
CA6RA	Caen (A)	244	1%
CF3RA	Clermont-Ferrand (A)	161	0%
DI3RA*	Dijon (A)	179	15%
FT7R5	Paris Necker (AP-HP) (A)	402	4%
FT7R7	Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	371	1%
GR3RA	Grenoble (A)	244	0%
LI1RA	Lille C. Huriez (A)	441	0%
LM6RA	Limoges (A)	150	0%
LY3RA	Lyon (HCL) (A)	384	2%
MA4RE	Marseille Conception (APM) (A)	348	1%
MO5RA	Montpellier Lapeyronie (A)	392	1%
NA2RA	Nancy (A)	269	1%
NI4RA	Nice (A+P)	223	9%
NN6RA	Nantes (A+P)	364	0%
PF7RA	Suresnes Foch (A)	198	0%
PH7RA	Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	327	1%
PK7RA	Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	200	3%
PO6RA	Poitiers (A)	204	0%
RD3RA*	La Réunion (A)	173	17%
RE6RA	Rennes (A)	226	0%
RM2RA	Reims (A)	188	1%
RO1RA	Rouen (A)	231	0%
SE3RA	Saint-Etienne (A)	142	1%
ST2RB	Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	331	0%
SU7RA	Sorbonne Université (AP-HP) (A)	412	1%
TO5RA	Toulouse Rangueil (A)	438	2%
TS6RA	Tours Bretonneau (A)	357	1%

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Figure R20. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans ajusté des greffes à partir de donneur décédé en mort encéphalique, pour les équipes de greffe rénale avec des autorisations de greffe adulte : méthode du « funnel plot »

Greffes effectuées entre le 01/01/2016 et le 31/12/2019 - Organe : Rein

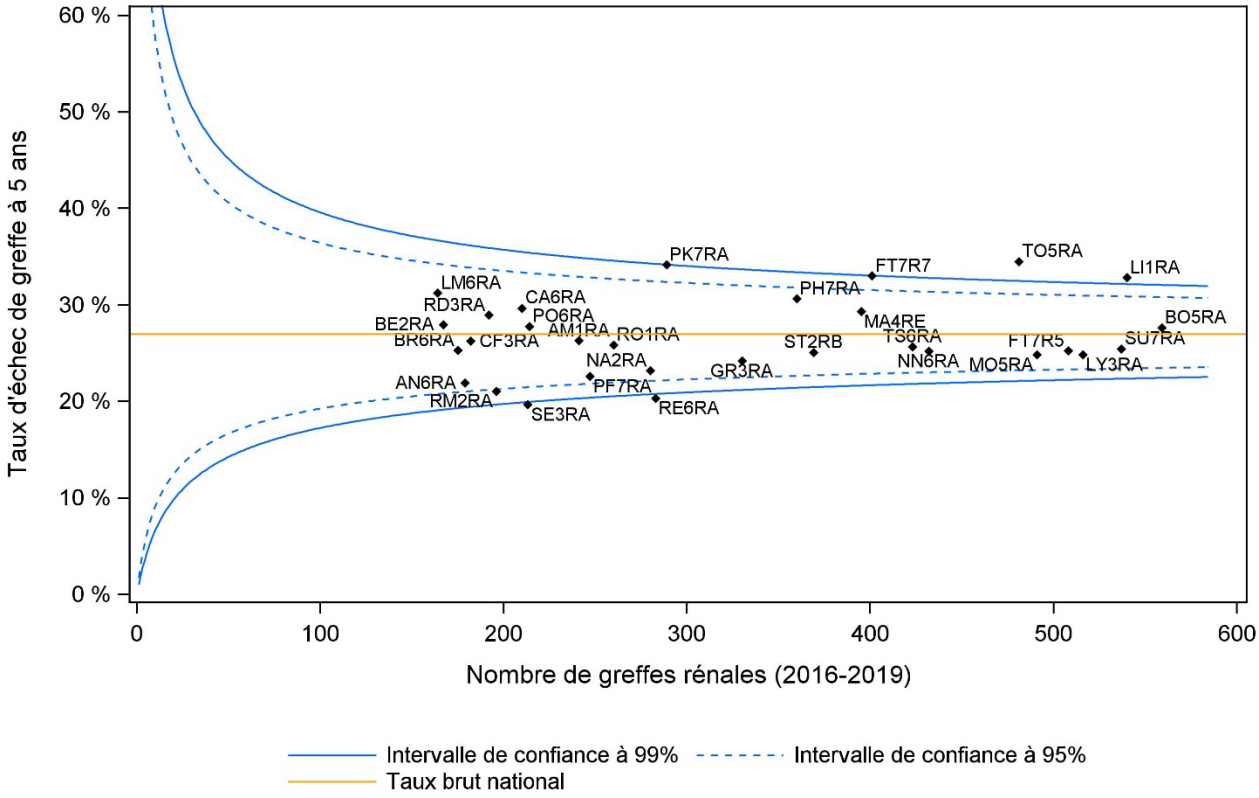


Tableau annexe à la figure R20. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans ajusté des greffes à partir de donneur décédé en mort encéphalique : descriptif des équipes de greffes rénales avec des autorisations de greffe adulte

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
AG7RA*	Point-à-Pitre Abymes (A)	162	80%
AM1RA	Amiens (A)	241	0%
AN6RA	Angers (A)	179	2%
BE2RA	Besançon (A)	167	0%
BO5RA	Bordeaux (A)	559	1%
BR6RA	Brest (A)	175	4%
CA6RA	Caen (A)	210	0%
CF3RA	Clermont-Ferrand (A)	182	1%
DI3RA*	Dijon (A)	203	29%
FT7R5	Paris Necker (AP-HP) (A)	508	6%
FT7R7	Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	401	3%
GR3RA	Grenoble (A)	330	1%
LI1RA	Lille C. Huriez (A)	540	1%
LM6RA	Limoges (A)	164	2%
LY3RA	Lyon (HCL) (A)	516	1%
MA4RE	Marseille Conception (APM) (A)	395	2%
MO5RA	Montpellier Lapeyronie (A)	491	3%
NA2RA	Nancy (A)	280	4%
NI4RA*	Nice (A+P)	296	18%
NN6RA	Nantes (A+P)	432	1%
PF7RA	Suresnes Foch (A)	247	3%
PH7RA	Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	360	2%
PK7RA	Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	289	3%
PO6RA	Poitiers (A)	214	0%
RD3RA	La Réunion (A)	192	3%
RE6RA	Rennes (A)	283	1%
RM2RA	Reims (A)	196	3%
RO1RA	Rouen (A)	260	0%
SE3RA	Saint-Etienne (A)	213	2%
ST2RB	Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	369	1%
SU7RA	Sorbonne Université (AP-HP) (A)	537	3%
TO5RA	Toulouse Rangueil (A)	481	0%
TS6RA	Tours Bretonneau (A)	423	2%

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Figure R21. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans ajusté des greffes issu de donneur vivant pour les équipes de greffe rénale avec des autorisations de greffe adulte : méthode du « funnel plot »

Greffes effectuées entre le 01/01/2016 et le 31/12/2019 - Organe : Rein

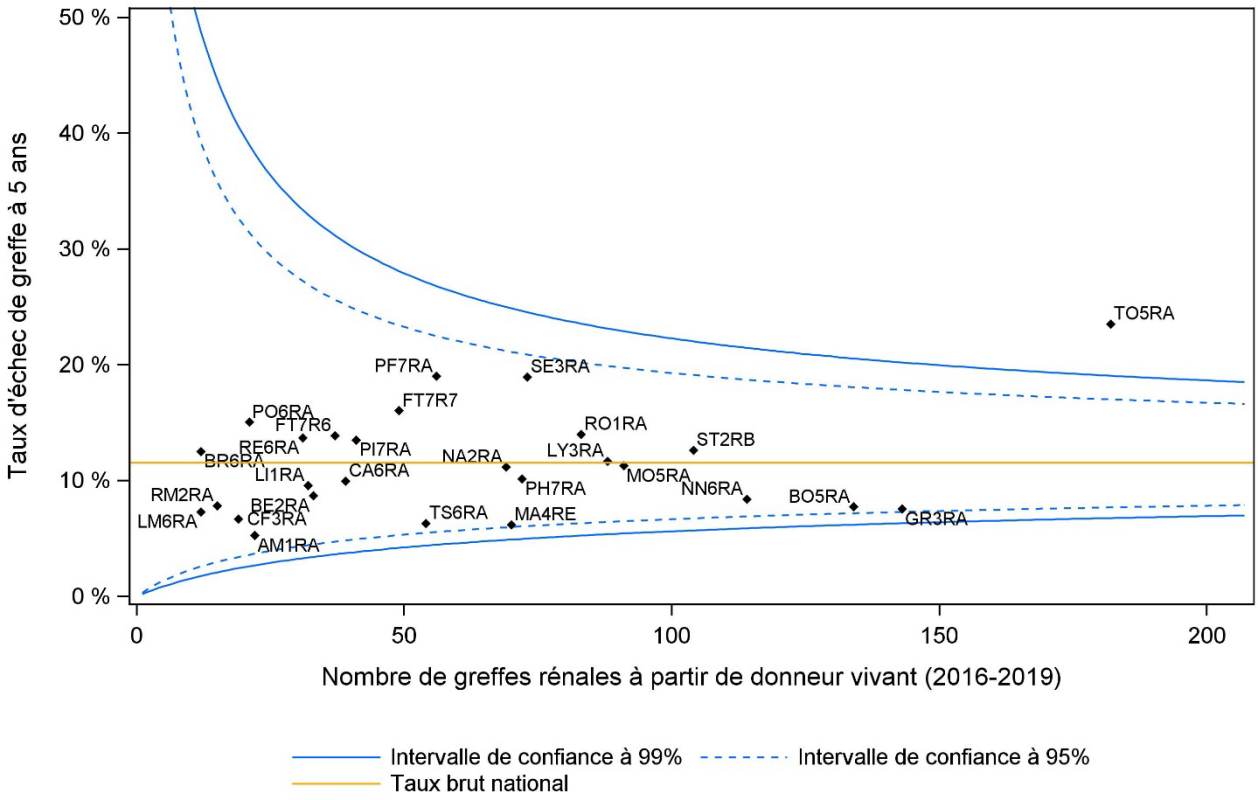


Tableau annexe à la figure R21. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans ajusté des greffes issu de donneur vivant : descriptif des équipes de greffes rénales avec des autorisations de greffe adulte

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
AM1RA	Amiens (A)	22	0%
AN6RA*	Angers (A)	10	0%
BE2RA	Besançon (A)	33	0%
BO5RA	Bordeaux (A)	134	1%
BO5RP*	Bordeaux (P)	1	0%
BR6RA	Brest (A)	12	0%
CA6RA	Caen (A)	39	0%
CF3RA	Clermont-Ferrand (A)	19	0%
FT7R5*	Paris Necker (AP-HP) (A)	230	10%
FT7R6	Paris Tenon (AP-HP)	37	5%
FT7R7	Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	49	8%
GR3RA	Grenoble (A)	143	0%
LI1RA	Lille C. Huriez (A)	32	0%
LM6RA	Limoges (A)	12	0%
LY3RA	Lyon (HCL) (A)	88	2%
MA4RE	Marseille Conception (APM) (A)	70	1%
MO5RA	Montpellier Lapeyronie (A)	91	2%
MO5RP*	Montpellier A. de Villeneuve (P)	1	0%
NA2RA	Nancy (A)	69	7%
NI4RA*	Nice (A+P)	42	14%
NN6RA	Nantes (A+P)	114	2%
PF7RA	Suresnes Foch (A)	56	7%
PH7RA	Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	72	0%
PI7RA	Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP)	41	2%
PK7RA*	Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	60	10%
PO6RA	Poitiers (A)	21	0%
RE6RA	Rennes (A)	31	0%
RM2RA	Reims (A)	15	0%
RO1RA	Rouen (A)	83	1%
SE3RA	Saint-Etienne (A)	73	1%
ST2RB	Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	104	1%
SU7RA*	Sorbonne Université (AP-HP) (A)	2	0%
TO5RA	Toulouse Rangueil (A)	182	7%
TS6RA	Tours Bretonneau (A)	54	4%

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Activité régionale

Tableau R53. Activité d'inscription et de greffe en 2025 selon la région de domicile des candidats

	Inscription (pmh)	Greffe (pmh)	Greffe à partir de SME (pmh)	Greffe avec DDAC MIII (pmh)	Greffe avec donneur vivant (pmh)	ICum greffe à 1 an (%)*	Icum inscription à 24 mois parmi les nouveaux patients dialysés < 60 ans **	Icum greffe à 24 mois parmi les nouveaux patients dialysés < 60 ans ***
Auvergne-Rhône-Alpes	76,7	56,3	33,6	12,2	10,1	25 [23-27]	74 [72-76]	30 [28-32]
Bourgogne-Franche-Comté	74,9	54,2	38,0	11,6	4,7	39 [35-42]	65 [61-69]	29 [26-33]
Bretagne	62,9	46,9	32,3	8,1	6,4	40 [37-44]	66 [63-70]	31 [28-35]
Centre-Val de Loire	73,2	53,4	36,2	8,2	9,0	26 [23-29]	66 [62-70]	25 [21-29]
Corse	48,3	19,9	8,5	2,8	8,5	29 [19-41]	58 [44-70]	26 [15-38]
Grand Est	80,1	56,7	43,4	5,8	7,5	30 [28-33]	58 [56-61]	23 [21-25]
Guadeloupe	155,6	77,8	72,3	5,6	0,0	35 [28-43]	44 [35-53]	18 [12-26]
Guyane	51,3	48,1	44,9	0,0	3,2	34 [20-49]	21 [15-28]	3 [1-7]
Hauts-de-France	82,6	50,3	37,8	6,2	6,4	39 [36-41]	52 [49-54]	22 [20-24]
Ile-de-France	109,9	63,9	46,5	7,1	10,2	18 [17-19]	79 [77-80]	19 [18-20]
La Réunion	124,0	110,4	72,8	29,6	8,0	27 [23-31]	32 [28-36]	9 [7-12]
Martinique	185,7	70,7	47,2	14,7	8,8	29 [22-36]	36 [30-43]	6 [3-10]
Normandie	77,7	59,4	42,6	8,8	7,9	39 [37-42]	65 [61-68]	32 [28-36]
Nouvelle-Aquitaine	82,5	55,4	38,8	8,0	8,6	29 [27-31]	68 [65-71]	34 [31-37]
Occitanie	92,2	63,8	42,4	7,2	14,2	18 [16-20]	71 [69-74]	26 [23-28]
Pays de la Loire	60,3	48,6	31,4	10,5	6,6	39 [36-42]	69 [65-72]	35 [31-39]
Provence-Alpes-Cote-d'Azur	77,3	46,7	30,4	8,2	8,2	25 [23-27]	53 [50-56]	22 [20-25]
FRANCE	**85,1**	**56,9**	**39,4**	**8,5**	**8,9**	**27 [26-28]**	**65 [64-65]**	**24 [23-25]**

pmh : par million d'habitant, SME : sujet en mort encéphalique, DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire à la suite d'une limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht)

* Taux d'incidence cumulée (Icum) de greffe rénale des candidats inscrits entre 2017 et 2022 avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en liste active sans prise en compte du temps passé en contre-indication temporaire [IC à 95%]

**Taux d'incidence cumulée (Icum) d'inscription en liste d'attente de greffe rénale à 24 mois parmi les nouveaux patients entre 2017 et 2022 en défaillance rénale traités par dialyse < 60 ans

*** Taux d’incidence cumulée (Icum) de greffe rénale à 24 mois parmi les nouveaux patients entre 2017 et 2022 en défaillance rénale traités par dialyse < 60 ans
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE PANCREATIQUE

Les définitions des méthodes se trouvent :
https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

Tendances de l'année

Depuis 1976, année de la première greffe pancréatique enregistrée dans Cristal, un total de 2 682 greffes pancréatiques est enregistré. Le nombre estimé de malades porteurs d'un greffon pancréatique fonctionnel est de 1 083 au 31 décembre 2025, soit une prévalence de l'ordre de 15,9 par million d'habitants (pmh).

En 2025, **l'activité de greffe pancréatique** est en baisse (-17,6%) comparée à l'année 2024 qui avait connu une forte progression, avec un total de 75 greffes de pancréas (1,1 pmh) dont 7 issues de donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III (Tableau PA1). Sur les 75 greffes de pancréas, 72 étaient combinées à une greffe de rein (soit 96,0%), 3 étaient des pancréas isolés (Tableau PA10).

A l'inverse, le nombre de patients nouveaux inscrits augmente (+9,6%, N= 103) par rapport à 2024 qui avait connu une forte baisse, et ce malgré le développement de l'activité de greffe d'îlots de Langerhans et des dispositifs de boucles fermées assimilés à un « pancréas artificiel ». Il en résulte une stabilité du nombre de malades en liste d'attente active au 1ier janvier 2026 (N=67) et une progression de la liste de patients en liste d'attente inactive (+5,7%, N= 130) par rapport au 1er janvier 2025 (Tableau PA1).

Si **le taux d'incidence cumulée à une greffe combinée pancréas-rein** pour la période 2020-2024 est marqué par un recul lors de la première année d'attente sur liste active (46% contre 55% pour la période 2016-2019) ; celui-ci est en amélioration à 24 mois et 36 mois avec 77% et 85% de patients greffés pour 2020-2024 (contre respectivement 69% et 76% pour 2016-2019). Cette incidence cumulée de 85% n'avait jamais été atteinte au cours des précédentes périodes. La médiane d'attente sur liste active s'élève à 13,3 mois pour la cohorte incidente 2020-2024 (Figure PA1).
L'incidence cumulée de décès en attente ou sorties de liste pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe, à 36 mois sur liste active, est en régression (9% pour la période 2020-2024) (Figure PA1).

La moyenne d'âge des donneurs de pancréas organe est stable depuis 2006 (33,5 ans en 2025) (Tableau PA9). La durée moyenne d'ischémie froide du greffon pancréatique lors d'une greffe combinée à partir d'un donneur en état de mort encéphalique est abaissée à 7,5h en 2025 (Tableau PA12).

La **survie du greffon pancréatique** après greffe combinée de rein-pancréas est en hausse pour la période plus récente 2017-2024 (83,5% et 77,2% respectivement à 1 et 5 ans, Figure PA3). Le taux d'échec précoce est élevé pour la greffe de pancréas avec une survie à 1 mois de 86,0% contre 96,8% pour le rein, en greffe combinée, pour la période 2007-2024 (Figure PA2). La greffe de pancréas isolé a une survie à 10 ans très inférieure à la greffe de pancréas

combinée à une greffe rénale (47,5% contre 62,2% respectivement sur la période 2007-2024) (Figure PA4). Plus l'ischémie froide est courte, meilleure est la survie du greffon pancréatique (85,7% contre 77,4% à 1 an, pour une durée respectivement inférieure à 7 heures et supérieure à 10 heures) (Figure PA5).

Greffe d'îlots de Langerhans

Fin 2021, la greffe d'îlots de Langerhans est passée d'une activité de recherche clinique initiée en 1999, à une activité de soin courant. Un receveur est susceptible de recevoir un ou plusieurs greffons d'îlots pancréatiques (encore appelés « injections d'îlots ») car le nombre d'îlots isolés (calculés en Ilots Equivalents ou IEQ) à partir d'un donneur n'est pas toujours suffisant. Pour une réponse optimale à une greffe d'îlots, l'objectif est d'atteindre 10 000 IEQ/kg de poids du receveur.

Les îlots de Langerhans sont isolés par 4 laboratoires autorisés.

Depuis l'autorisation de la greffe d'îlots de Langerhans en soin courant en 2021, un total de 199 injections d'îlots est enregistré, un malade reçoit en moyenne 2,6 injections, et en médiane 3 injections d'îlots depuis 2022.

En 2025, **l'activité de greffe d'îlots** continue de progresser, (+10,3%) pour atteindre 75 greffons injectés dont 8 issus de donneurs décédés après arrêt circulatoire de la catégorie III de Maastricht. Trois injections d'îlots ont été combinées à une greffe de rein (Tableau R32).

En 2025, 21 malades ont une greffe d'îlots dite « terminée » (déclaration par les équipes après insulino-indépendance et/ou nombre adéquat d'IEQ injectés par rapport au poids du malade). Parmi eux, 4 ont reçu initialement une greffe d'îlots combinée à une greffe rénale provenant du même donneur, 9 ont reçu une greffe d'îlots alors qu'ils étaient porteurs d'une greffe rénale fonctionnelle et 8 ont reçu une greffe d'îlots pancréatiques 'isolée' (Tableau IL1).

Au 1er janvier 2026, 132 malades étaient en **liste d'attente d'une greffe d'îlots** (+36,1%) dont 54 en liste active (+25,6%) et 78 en liste inactive (+44,4%). Après une greffe d'îlots, les malades sont placés en liste inactive quelques semaines, avant de recevoir une nouvelle greffe d'îlots.

Les 35 malades ayant eu une greffe d'îlots terminée entre 2022 et 2024 ont un suivi datant de moins d'un an pour 97,1% d'entre eux. **Le suivi métabolique après la première injection d'îlots** montre une insulino-indépendance pour 53% à 1 an, 67% à 2 ans ou des besoins en insuline réduits pour les autres, une hémoglobine glycosylée strictement normale et un c-peptide élevé en moyenne à 1,7 et 1,8 ng/ml à 1 et 2 ans. (Tableau IL5).

Les rapports d'isolement de chaque laboratoire permettent d'apprécier le nombre moyen d'IEQ par isolement et le nombre moyen d'IEQ/kg du receveur (la cible pour une injection est soit > 200.000 IEQ, soit > 3.500 IEQ/kg). Le pourcentage de succès d'isolement est en moyenne de 57% avec de grandes différences entre les laboratoires (36% à 91%) (Tableau IL6).

Devenir des candidats en liste d'attente de greffe pancréatique

Liste d'attente

Tableau PA1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats en greffe pancréatique

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
- malades en liste d'attente active au 1er janvier*	111	99	106	104	104	68	67
- malades en liste d'attente inactive au 1er janvier**	103	117	86	105	115	123	130
- nouveaux inscrits dans l'année	71	95	118	121	94	103	
- décédés dans l'année	12	9	4	8	5	1	
- sortis de la liste d'attente	23	43	27	29	26	21	
dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	11	29	12	7	13	10	
Greffes	34	67	70	74	91	75	
dont greffes avec DDAC MIII		4	6	4	6	7	
Greffes (pmh)	0,5	1,0	1,0	1,1	1,3	1,1	

* : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
** : Un malade est en liste inactive au 1er janvier si il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau PA2. Caractéristiques démographiques des donneurs de pancréas et des malades inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe pancréatique en 2025

Caractéristiques	Greffons pancréatiques greffés en 2025		Malades en liste d'attente active* au 1er janvier 2025		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Age								
0-17 ans	4	5,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
18-29 ans	25	33,3	3	4,4	11	10,7	5	6,7
30-55 ans	46	61,3	63	92,6	91	88,3	70	93,3
56-65 ans	0	0,0	2	2,9	1	1,0	0	0,0
>=66 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
moyenne (ans)	33,4	-	40,8	-	39,0	-	40,5	-
Sexe								
Masculin	53	70,7	40	58,8	64	62,1	49	65,3
Féminin	22	29,3	28	41,2	39	37,9	26	34,7
Groupe sanguin								
A	33	44,0	18	26,5	33	32,0	32	42,7
AB	2	2,7	2	2,9	5	4,9	4	5,3
B	7	9,3	4	5,9	17	16,5	7	9,3
O	33	44,0	44	64,7	48	46,6	32	42,7
Total	**75**	**100,0**	**68**	**100,0**	**103**	**100,0**	**75**	**100,0**

* : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau PA3. Caractéristiques des malades inscrits selon leur devenir en liste d'attente de greffe pancréatique en 2025

(Restriction aux malades avec une inscription en greffe rénale pendant l'attente en greffe pancréatique)

Caractéristiques	Malades en liste d'attente active* au 1er janvier 2025		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025	
	n	%	n	%	n	%
Retransplantation						
Non	63	98,4	98	100,0	72	100,0
Oui	1	1,6	0	0,0	0	0,0
Taux de greffons incompatibles**						
0%	35	54,7	58	59,2	48	66,7
1-24%	11	17,2	15	15,3	14	19,4
25-49%	4	6,3	13	13,3	6	8,3
50-74%	6	9,4	5	5,1	4	5,6
75-100%	8	12,5	7	7,1	0	0,0
Priorité***						
Non	4	6,3	3	3,1	0	0,0
Oui	60	93,8	95	96,9	72	100,0
Dialyse****						
Manquant	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	35	54,7	43	43,9	15	20,8
Oui	29	45,3	55	56,1	57	79,2
Total	**64**	**100,0**	**98**	**100,0**	**72**	**100,0**

Remarque : Il n'y a pas en France de liste d'attente pancréas-rein mais une liste d'attente pour chacun des greffons. Les malades inscrits sur les deux listes n'auront pas forcement une greffe combinée. Leur devenir sur liste va dépendre de l'évolution de leur état et de l'attribution des organes. Ainsi, on restreint ce tableau aux malades avec une inscription en greffe rénale pendant l'attente en greffe pancréatique pour avoir l'ensemble des malades qui auraient pu accéder à une greffe combinée pancréas-rein.
* : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
** : Le taux de greffons incompatibles vient du dossier d'attente de greffe rénale. Il est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II
*** : Patients inscrits en liste d'attente rein et pancréas, âgés au plus de 55 ans, en attente d'une 1ère greffe.
**** : L'information de dialyse vient du dossier d'attente de greffe rénale. Elle est recalculée pour être celle à l'inscription sauf pour les greffés pour lesquels il s'agit de l'information mise à jour au moment de la greffe. La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Cinétique de la liste d’attente de greffe combinée pancréas-rein

Tableau PA4a. Evolution sur les trois premières années du devenir des malades inscrits pour la première fois en greffe pancréatique en 2022 (N= 105)

Statut sur liste d'attente (%)	à 0 mois	à 3 mois	à 6 mois	à 12 mois	à 18 mois	à 24 mois	à 30 mois	à 36 mois
En liste inactive depuis l’inscription	79,0	32,4	15,2	8,6	3,8	1,9	1,9	1,9
En liste inactive	0,0	7,6	5,7	12,4	12,4	10,5	5,7	2,9
En liste active	21,0	53,3	65,7	51,4	37,1	17,1	5,7	6,7
Greffé	0,0	3,8	9,5	21,0	35,2	54,3	69,5	71,4
Décédé en attente	0,0	0,0	0,0	1,9	2,9	3,8	3,8	3,8
Sorti de la liste d'attente	0,0	1,0	1,0	1,0	2,9	5,7	6,7	6,7
En liste inactive depuis l’inscription et décédé ou sorti pour aggravation	0,0	1,9	2,9	3,8	5,7	6,7	6,7	6,7

Un malade est en liste inactive si il est en contre-indication temporaire.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau PA4b. Evolution sur les trois premières années du devenir à partir de leur date d'inscription active* des malades inscrits pour la première fois en greffe pancréatique en 2022 (N= 99)

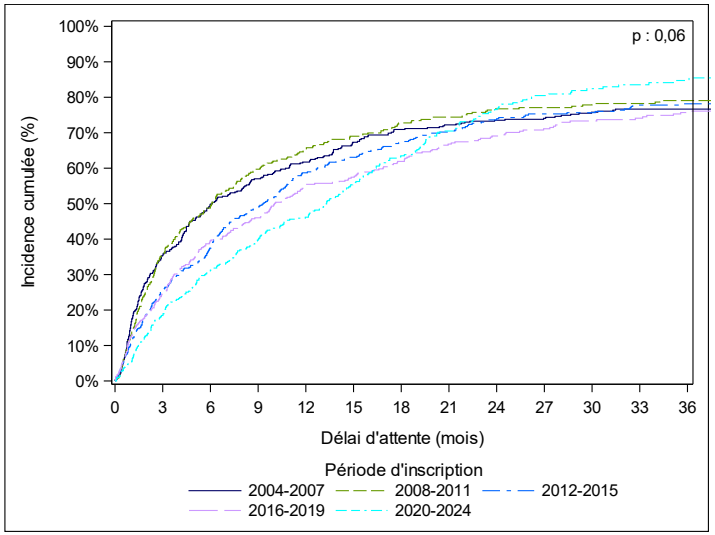
	Délai actif après l’inscription active						
Statut sur liste d'attente (%)	**% à 3 mois**	**% à 6 mois**	**% à 12 mois**	**% à 18 mois**	**% à 24 mois**	**% à 30 mois**	**% à 36 mois**
Toujours en attente (active ou inactive)	75,8	69,7	60,6	37,4	18,2	8,1	5,1
Greffé	12,1	17,2	25,3	44,4	60,6	69,7	72,7
Décédé en attente	3,0	3,0	4,0	6,1	7,1	8,1	8,1
Sorti de la liste d'attente	9,1	10,1	10,1	12,1	14,1	14,1	14,1

* : La date d’inscription active est :
- la date d’inscription sur liste d’attente si le patient n’est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d’attente
ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d’attente

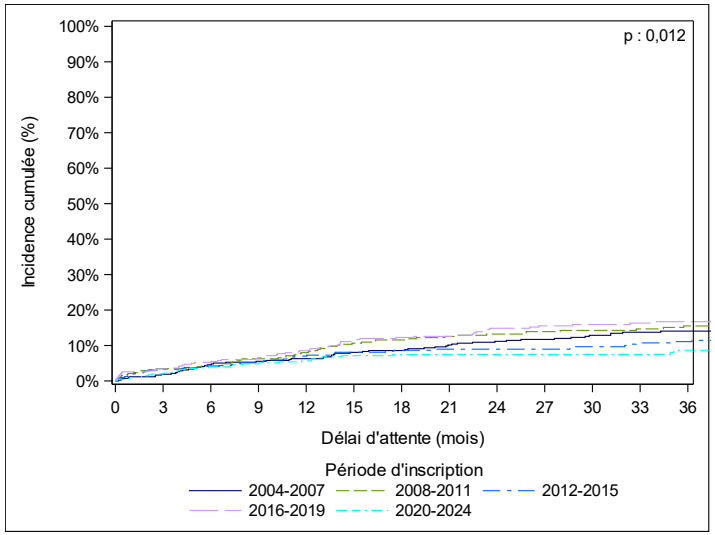
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PA1. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente de greffe pancréatique à partir de la date d'inscription active* selon la période

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2004-2007	424	35 [31-40]	50 [45-55]	62 [57-66]	74 [69-78]	77 [72-81]	6,1	2 [1-4]	5 [3-7]	6 [4-9]	11 [8-14]	14 [11-18]
2008-2011	381	36 [31-41]	49 [44-54]	65 [60-70]	77 [72-81]	79 [74-83]	6,1	3 [2-6]	4 [3-7]	8 [5-11]	13 [10-17]	16 [12-20]
2012-2015	395	25 [21-30]	37 [33-42]	59 [54-63]	74 [69-78]	78 [73-82]	9,3	3 [2-5]	4 [2-6]	7 [5-10]	9 [6-12]	11 [8-15]
2016-2019	392	25 [20-29]	39 [35-44]	55 [50-60]	69 [64-74]	76 [71-80]	10,0	3 [2-6]	5 [3-8]	9 [6-12]	15 [11-19]	17 [13-21]
2020-2024	421	18 [15-22]	31 [27-36]	46 [41-51]	77 [71-81]	85 [80-88]	13,3	2 [1-4]	4 [2-6]	6 [4-8]	7 [5-10]	9 [6-12]

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des greffes de pancréas isolé ou de pancréas combiné à un autre organe que le rein

* : La date d'inscription active est :

- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire

Données extraites de CRISTAL le 05/03/2024

Tableau PA5. Taux d'incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation selon les caractéristiques des malades dont la date d'inscription active* sur la liste d'attente d'une greffe pancréatique est entre 2019 et 2024

			Taux d'incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						
		effectif	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**pvalue**
Global		523	19 [16-23]	31 [27-35]	46 [42-51]	74 [69-78]	81 [76-84]	13,5	
Groupe sanguin	A	190	28 [21-34]	43 [36-51]	63 [55-70]	82 [76-88]	86 [80-91]	7,7	<0,001
	AB	25	8 [1-24]	13 [3-29]	34 [16-53]	55 [30-74]	62 [34-81]	23,9	
	B	54	22 [12-34]	38 [25-52]	48 [33-61]	66 [48-79]	71 [51-84]	12,2	
	O	254	14 [10-18]	23 [17-28]	35 [29-41]	71 [63-76]	81 [74-86]	16,4	

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des greffes de pancréas isolé ou de pancréas combiné à un autre organe que le rein)
* : La date d'inscription active est :
- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PA6. Taux d'incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation selon l'équipe de greffe des malades dont la date d'inscription active* sur la liste d'attente d'une greffe pancréatique est entre 2019 et 2024

		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]					
Equipe	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	175	4 [2-8]	19 [13-25]	38 [30-46]	71 [62-78]	82 [74-88]	16,4
Lyon (HCL) (A)	120	34 [25-43]	44 [34-53]	56 [46-65]	83 [74-89]	88 [79-93]	9,1
Montpellier Lapeyronie (A)	24	17 [5-34]	42 [22-61]	69 [44-84]	69 [44-84]	NC	7,2
Nantes (A)	94	38 [28-48]	47 [36-57]	62 [51-72]	80 [68-87]	80 [68-87]	7,1
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	33	23 [10-39]	40 [22-57]	55 [35-72]	73 [50-87]	NC	7,5
Toulouse Rangueil (A)	74	8 [3-16]	14 [7-23]	18 [10-28]	56 [43-68]	63 [49-75]	22,6

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des greffes de pancréas isolé ou de pancréas combiné à un autre organe que le rein)
* : Une inscription est considérée comme active :
- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT,
- le jour de la levée de la première CIT.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Prélèvement en vue de greffe pancréatique ou d'îlots de Langerhans

Tableau PA7. Evolution du nombre de donneurs potentiels* et du nombre de donneurs prélevés d'un greffon pancréatique parmi les donneurs décédés en état de mort encéphalique

Année	Donneurs dont le foie a été greffé	Donneurs potentiels* âge<45 ans et IMC<27	Donneurs potentiels* 45≤âge<50 ans et IMC<30 ou 27≤IMC<30 et âge<50	Donneurs potentiels* âge≥50 ans ou IMC≥30	Donneurs prélevés d'un pancréas en vue de greffe pancréatique	Donneurs prélevés d'un pancréas en vue de greffe d'îlots de Langerhans
2006	973	235	79	212	118	79
2007	996	225	80	243	128	86
2008	957	195	86	241	105	89
2009	1000	216	76	238	120	70
2010	1032	195	84	231	120	84
2011	1092	192	73	257	102	96
2012	1109	169	87	245	97	100
2013	1192	159	77	257	103	90
2014	1230	164	77	229	110	92
2015	1302	146	71	252	122	81
2016	1257	148	70	231	133	69
2017	1279	137	84	258	147	63
2018	1236	146	63	252	116	51
2019	1222	132	58	249	102	61
2020	1015	109	58	196	44	25
2021	1024	92	57	222	78	13
2022	1082	110	46	206	90	46
2023	1119	94	45	221	91	78
2024	1177	108	55	221	116	93
2025	1189	100	39	220	89	101

* : Un donneur potentiel de pancréas organe ou îlots proposable est un donneur prélevé d'au moins un organe en France métropolitaine, avec un âge inférieur à 65 ans et un poids supérieur à 10 kg, sans antécédent de diabète (non ou manquant), sans arrêt cardiaque récupéré (non ou manquant) avec ALAT ou ASAT >150 UI/l, avec une durée de réanimation inférieure à 10 jours, et dont le foie a été attribué et greffé.
Remarque : Avant 2021, l'exhaustivité des informations sur les ilots de Langerhans est incomplète dans Cristal du fait de l'activité soumise à protocole et non en routine .
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PA8. Age des greffons prélevés sur donneurs décédés en état de mort encéphalique et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur dans le cadre des greffes pancréatiques

Age du donneur	Age du receveur		Total
	18-29 ans	30-55 ans	
0-17 ans	0	3	**3**
18-29 ans	3	20	**23**
30-55 ans	1	41	**42**
Total	**4**	**64**	**68**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau PA9. Evolution de l'âge des greffons prélevés sur donneurs décédés en état de mort encéphalique et greffés en France et de l'âge du receveur dans le cadre des greffes pancréatiques

	Age du donneur			Age du receveur		
	N	Moyenne	Std	N	Moyenne	Std
Année de greffe						
2006	90	33,1	10,0	90	40,2	7,7
2007	99	31,0	11,5	99	40,3	8,9
2008	84	35,2	10,6	84	39,5	7,7
2009	89	33,3	9,4	89	39,6	8,4
2010	95	32,4	11,1	95	39,2	8,3
2011	73	31,0	9,9	73	40,2	8,1
2012	72	32,2	10,3	72	41,3	9,1
2013	85	33,0	11,2	85	42,1	7,9
2014	79	34,2	10,9	79	39,5	8,9
2015	78	33,1	10,1	78	41,2	8,4
2016	90	32,4	9,4	90	40,6	8,9
2017	96	33,5	10,0	96	40,5	8,0
2018	78	31,9	10,3	78	40,1	7,2
2019	84	32,2	9,7	84	39,8	7,5
2020	34	32,6	9,2	34	38,9	8,1
2021	63	33,3	9,5	63	39,9	7,4
2022	64	34,9	9,4	64	39,9	6,1
2023	70	32,6	9,7	70	40,8	6,9
2024	85	33,3	9,9	85	39,6	7,8
2025	68	33,5	9,5	68	40,6	6,6

std=déviation standard

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Activité de greffe pancréatique

Tableau PA10. Evolution de l'activité de greffe pancréatique depuis 2010

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Pancréas-Rein DDME	83	67	58	71	70	70	74	84	65	73	30	60	62	69	78	65
Pancréas-Rein DDAC MIII	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	4	6	7
Pancréas isolé	12	6	13	13	8	8	15	12	12	11	4	3	2	1	7	3
Multiviscérale	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Foie-Pancréas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Les greffes multiviscérales sont des greffes en bloc de 2 ou 3 organes viscéraux (foie-intestin-pancréas, rein-intestin-pancréas, ou intestin-pancréas).
DDME : donneur décédé en état de mort encéphalique.
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PA11. Nombre de greffes pancréatiques par équipe en 2025

	Total greffes	Pancréas-Rein DDME	Pancréas-Rein DDAC MIII	Pancréas isolé
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	**28**	24	4	0
Lyon (HCL) (A)	**18**	17	1	0
Montpellier Lapeyronie (A)	**4**	4	0	0
Nantes (A)	**7**	6	0	1
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	**6**	6	0	0
Strasbourg Hôpital Civil (A)	**1**	1	0	0
Toulouse Rangueil (A)	**11**	7	2	2
France	**75**	**65**	**7**	**3**

DDME : donneur décédé en état de mort encéphalique.
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PA12. Durée moyenne d'ischémie froide du greffon pancréatique lors d'une greffe combinée rein-pancréas à partir d'un donneur décédé en état de mort encéphalique pour l'année 2025 et par équipe de greffe

Equipe de greffe	Nombre de greffes	Durée d'ischémie froide		
		Non renseignée	Moyenne (heures)	IC
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	24	1	6,0	NC
Lyon (HCL) (A)	17	1	9,0	NC
Montpellier Lapeyronie (A)	4	0	7,6	NC
Nantes (A)	6	0	7,1	NC
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	6	0	10,9	NC
Strasbourg Hôpital Civil (A)	1	0	5,9	NC
Toulouse Rangueil (A)	7	1	6,5	NC
France	**65**	**3**	**7,5**	**0,6**

NC=non calculable si plus de 30% de données non renseignées ou calcul sur moins de 30 greffes.
IC: moitié de la largeur de l'intervalle de confiance de la moyenne à 95% exprimée en heure. L'intervalle n'est pas donné si il y a moins de 30 greffes saisies.
Données extraites de CRISTAL le 01/03/2026

Tableau PA13. Evolution des greffes pancréatiques par équipe (pancréas seul ou pancréas-rein)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	12	17	23	23	31	28
Lyon (HCL) (A)	7	16	21	21	21	18
Montpellier Lapeyronie (A)	2	2	5	3	3	4
Nantes (A)	8	18	14	12	15	7
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	0	6	2	6	8	6
Strasbourg Hôpital Civil (A)	0	0	0	0	0	1
Toulouse Rangueil (A)	5	8	5	9	13	11
France	**34**	**67**	**70**	**74**	**91**	**75**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Survie post greffe pancréatique

Tableau PA14. Répartition des malades déclarés vivants avec un greffon fonctionnel dans les différentes équipes de greffe pancréatique, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe pancréatique entre 2005 et 2024 (Pancréas seul ou pancréas-rein)

	nombre total de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)		
		0-1 an	1-2 ans	> 2 ans*
		%	%	%
Amiens **	5	100,0	0,0	0,0
Bordeaux **	9	77,8	22,2	0,0
Créteil Henri Mondor (AP-HP) **	6	100,0	0,0	0,0
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	167	80,8	6,0	13,2
Lyon (HCL) (A)	256	71,5	26,2	2,3
Montpellier Lapeyronie (A)	37	91,9	8,1	0,0
Nancy **	1	0,0	100,0	0,0
Nantes (A)	196	90,8	9,2	0,0
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) **	6	66,7	33,3	0,0
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	82	69,5	30,5	0,0
Strasbourg Hôpital Civil (A)	6	100,0	0,0	0,0
Toulouse Rangueil (A)	119	89,9	10,1	0,0
Total	**890**	**81,1**	**15,7**	**3,1**

* : pourcentage de dossiers dont les dernières nouvelles datent de plus de 2 ans ou sont manquantes
** : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe pancréatique
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PA15. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon pancréatique fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles <=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Amiens *	5	5	5
Bordeaux *	12	9	11
Créteil Henri Mondor (AP-HP) *	10	9	9
Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	214	177	193
Lyon (HCL) (A)	355	296	313
Montpellier Lapeyronie (A)	42	42	42
Nancy *	3	2	2
Nantes (A)	276	239	250
Paris Necker *	3	0	0
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) *	17	8	9
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	133	94	105
Strasbourg Hôpital Civil (A)	15	9	10
Toulouse Rangueil (A)	136	129	133
Total	**1221**	**1019**	**1083**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe pancréatique, Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Etant donné l'absence d'exhaustivité des données de suivi des malades greffés pancréatiques, il n'est pas possible d'obtenir le nombre de malades porteurs d'un greffon fonctionnel par simple interrogation de Cristal. En effet, au 31 décembre 2025, 19% des malades greffés pancréatiques entre 2004 et 2024 restaient sans nouvelles depuis plus d'un an. Ainsi, l'estimation de ce nombre a été effectuée en deux étapes basées sur l'ancienneté des données de suivi du malade. Dans un premier temps, nous avons dénombré les porteurs d'un greffon fonctionnel dans Cristal (malades déclarés vivants sans arrêt de fonction du greffon) dont les dernières nouvelles dataient de moins de 18 mois (suivi annuel obligatoire dans Cristal). Pour les malades qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon et dont le dernier suivi datait de plus de 18 mois, le nombre de porteurs d'un greffon fonctionnel a été estimé en leur appliquant les taux de survie du greffon estimés sur la population globale.

Le nombre total de porteurs d'un greffon fonctionnel correspond à la somme de ces deux valeurs. Le chiffre ainsi estimé est encadré par deux bornes :

- la borne inférieure correspond à l'hypothèse la plus pessimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme en arrêt fonctionnel de greffon ou décédés. Cela signifie que seuls les greffés qui n'avaient pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l'année et dont les données de suivi dataient de moins de 18 mois étaient porteurs d'un greffon fonctionnel à cette date ;
- la borne supérieure correspond à l'hypothèse la plus optimiste, selon laquelle les malades non suivis sont considérés comme porteurs d'un greffon fonctionnel. En

d’autres termes, tous les greffés qui n’avaient pas fait l’objet d’une déclaration de décès ou d’arrêt de fonction du greffon au 31 décembre de l’année, quelle que soit l’ancienneté des données de suivi, étaient vivants et porteurs d’un greffon fonctionnel à cette date.

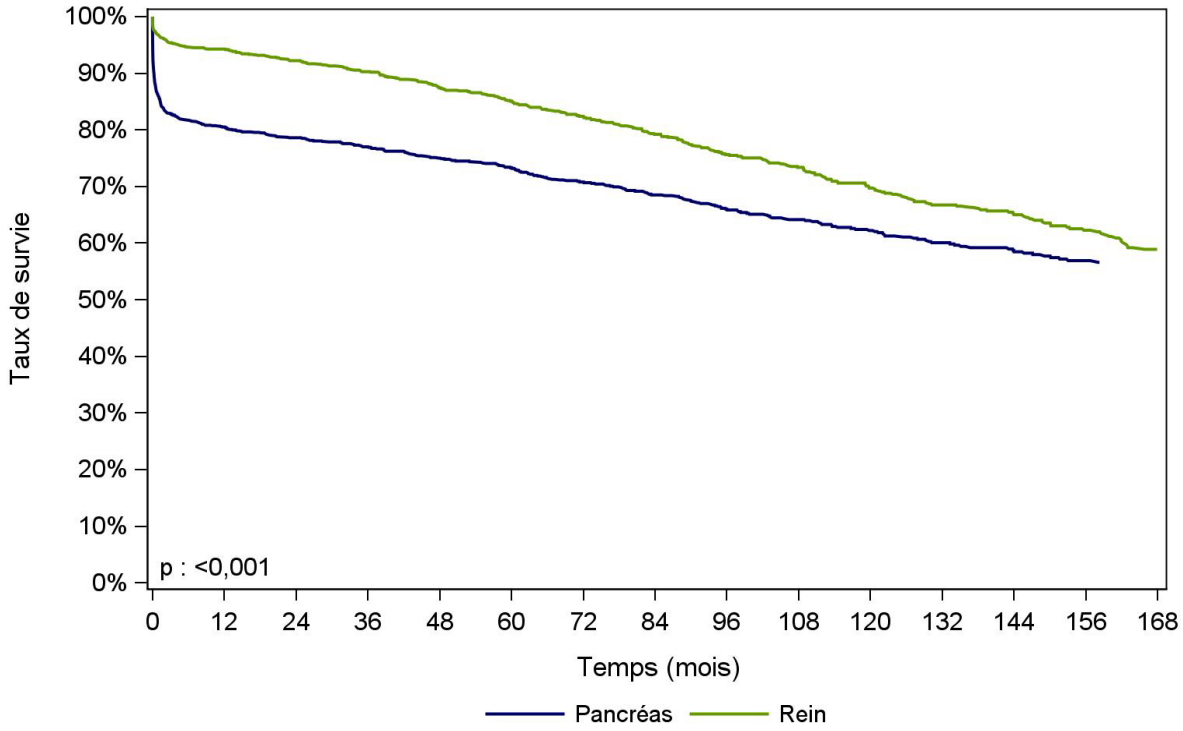
Le nombre de malades porteurs d’un greffon fonctionnel est un indicateur important de la charge de travail des équipes médico-chirurgicales de greffe qui doivent assumer le suivi d’une cohorte chaque année grandissante de malades sous traitement immunosuppresseur. Le nombre estimé de porteurs de greffon pancréatique fonctionnel en France est de 1 083 au 31 décembre 2025.

Tableau PA16. Suivis après greffe de pancréas (2013-2023)

Suivis	Nombre de suivis attendus	Glycémie à jeun (mmol/l)				Hémoglobine glycosylée ou HbA1C				C peptide à jeun (ng/mL)			
		N suivis saisis	% suivis manquants	médiane	IQ	N suivis saisis	% suivis manquants	médiane	IQ	N suivis saisis	% suivis manquants	médiane	IQ
1 an	664	554	17%	5,0	4,5-5,5	477	28%	5,4	5,1-5,7	363	45%	NC	NC
2 ans	646	483	25%	5,0	4,6-5,5	478	26%	5,5	5,2-5,7	276	57%	NC	NC
3 ans	566	415	27%	5,0	4,6-5,4	412	27%	5,4	5,2-5,8	231	59%	NC	NC
4 ans	489	333	32%	NC	NC	327	33%	NC	NC	188	62%	NC	NC
5 ans	422	297	30%	5,0	4,6-5,6	266	37%	NC	NC	146	65%	NC	NC

NC : non calculable car % de données manquantes supérieur à 30%.
IQ : Inter-quartile.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Figure PA2. Survie globale du greffon rénal et du greffon pancréatique après greffe combinée de rein-pancréas (2007-2024)



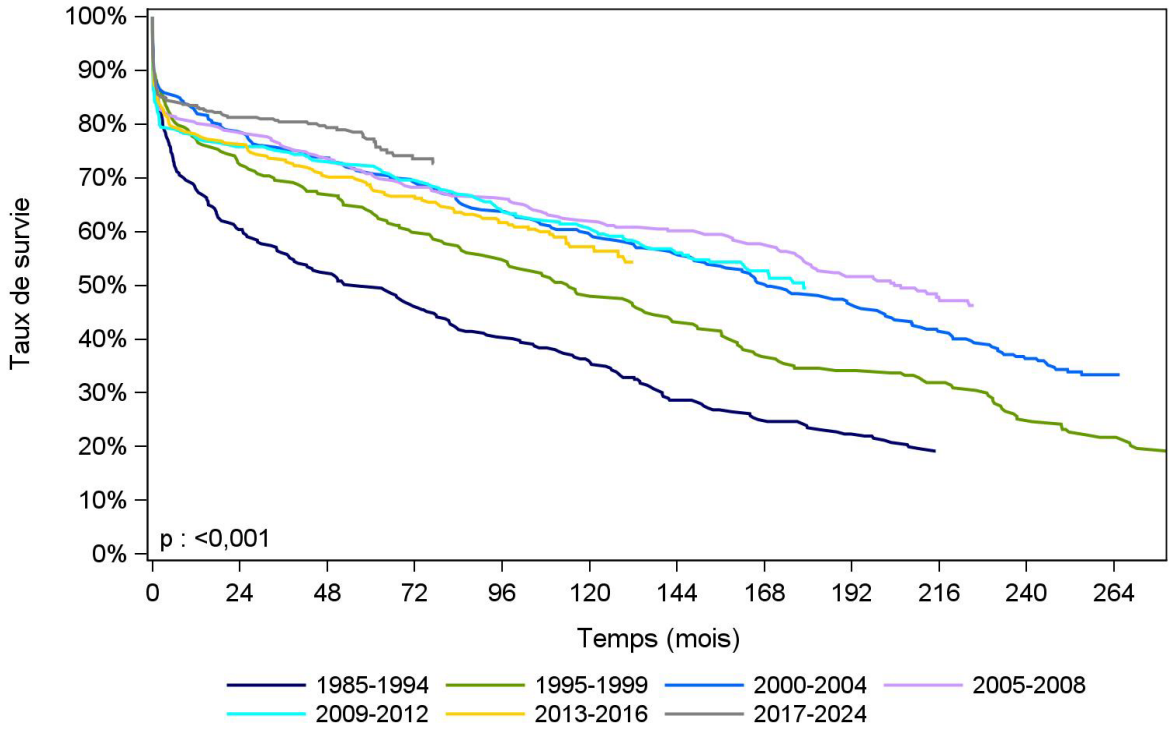
Greffon	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Pancréas	1259	86,0% [84,0% - 87,8%]	80,5% [78,2% - 82,6%]	77,0% [74,6% - 79,3%]	73,3% [70,7% - 75,7%]	62,2% [59,0% - 65,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		1081	973	800	662	336	
Rein	1259	96,8% [95,7% - 97,7%]	94,3% [92,8% - 95,4%]	90,3% [88,5% - 91,8%]	85,1% [82,8% - 87,0%]	69,7% [66,5% - 72,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		1217	1145	950	782	394	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Figure PA3. Survie du greffon pancréatique après greffe combinée de rein-pancréas selon la période de greffe



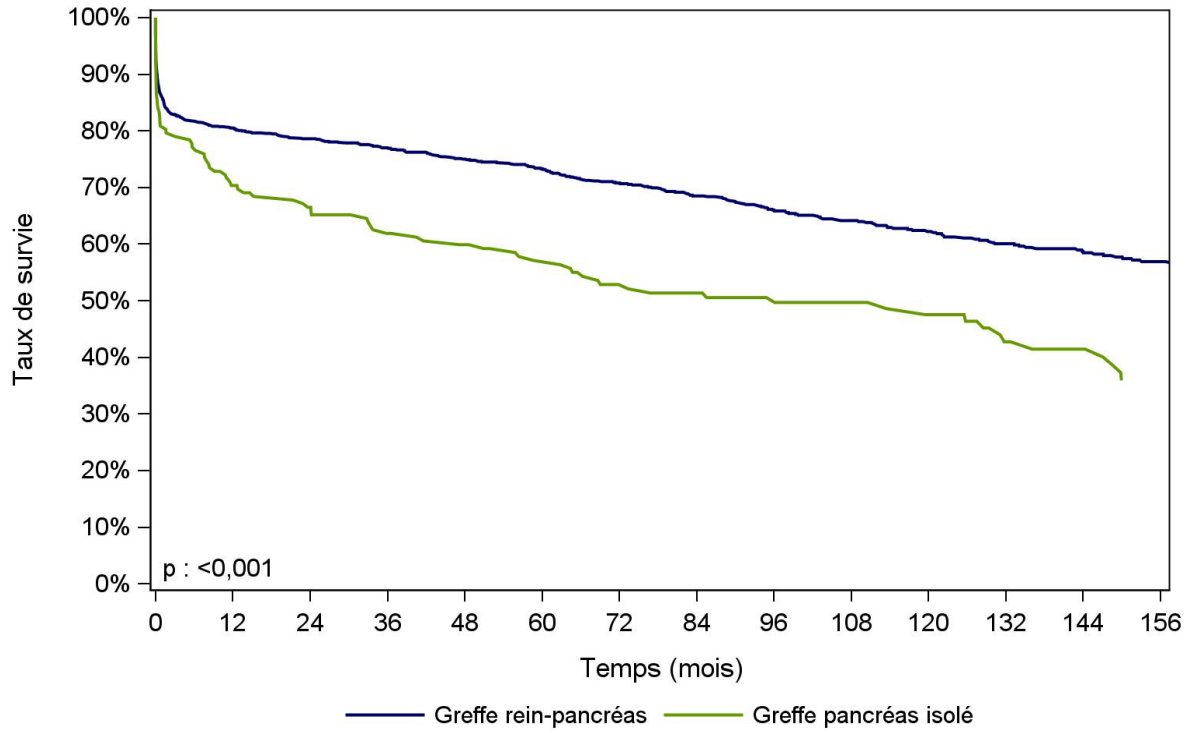
Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
1985-1994	312	67,9% [62,4% - 72,8%]	56,1% [50,3% - 61,4%]	49,8% [44,1% - 55,3%]	36,0% [30,6% - 41,4%]	57,2 [36,9 - 77,9]
nombre de sujets à risque*		207	170	149	104	
1995-1999	243	77,4% [71,6% - 82,1%]	69,5% [63,3% - 74,9%]	63,7% [57,3% - 69,4%]	48,4% [41,9% - 54,6%]	114,4 [84,8 - 142,3]
nombre de sujets à risque*		188	168	151	113	
2000-2004	308	82,2% [77,5% - 86,1%]	75,7% [70,4% - 80,1%]	71,0% [65,6% - 75,8%]	59,7% [53,9% - 65,0%]	168,8 [144,4 - 201,3]
nombre de sujets à risque*		250	229	214	176	
2005-2008	322	80,4% [75,7% - 84,4%]	76,1% [71,0% - 80,4%]	70,8% [65,5% - 75,4%]	62,1% [56,5% - 67,2%]	203,8 [176,9 - 238,1]
nombre de sujets à risque*		259	244	226	191	
2009-2012	277	77,6% [72,2% - 82,1%]	75,1% [69,6% - 79,8%]	72,5% [66,9% - 77,4%]	60,6% [54,6% - 66,2%]	178,9 [143,8 - .]
nombre de sujets à risque*		215	207	198	160	
2013-2016	285	78,2% [73,0% - 82,6%]	73,7% [68,1% - 78,4%]	68,3% [62,6% - 73,4%]	57,2% [50,9% - 62,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		222	209	190	78	
2017-2024	541	83,5% [80,0% - 86,3%]	80,4% [76,7% - 83,6%]	77,2% [73,0% - 80,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		412	267	163	0	

[] : Intervalle de confiance, NO : non observable,

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

'

Figure PA4. Survie du greffon pancréatique selon le type de greffe pancréatique (2007-2024)



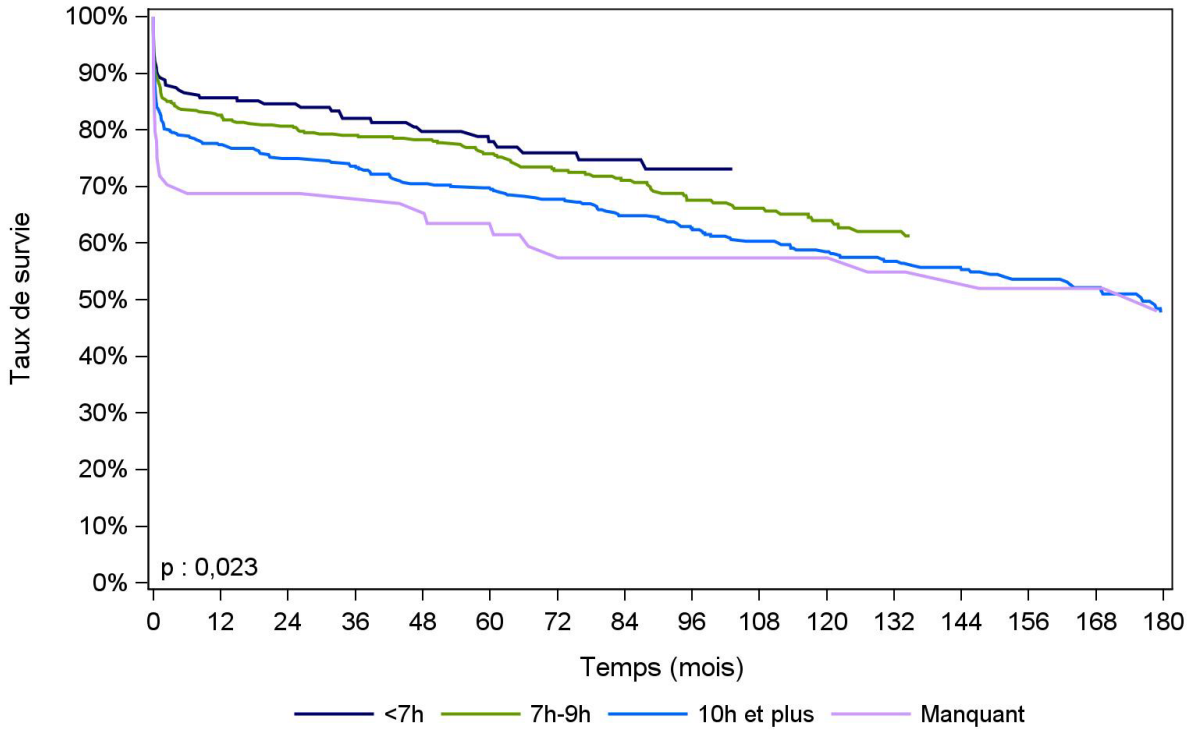
Type de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Greffe rein-pancréas	1259	80,5% [78,2% - 82,6%]	77,0% [74,6% - 79,3%]	73,3% [70,7% - 75,7%]	62,2% [59,0% - 65,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		973	800	662	336	
Greffe pancréas isolé	162	70,3% [62,6% - 76,7%]	61,9% [53,9% - 68,9%]	57,1% [49,0% - 64,4%]	47,5% [39,1% - 55,4%]	96,1 [56,4 - 136,1]
nombre de sujets à risque*		112	94	82	42	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Figure PA5. Survie du greffon pancréatique selon la durée d'ischémie froide (2007-2024)



Durée d'ischémie froide	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
<7h	224	85,7% [80,3% - 89,6%]	82,0% [76,1% - 86,6%]	77,9% [71,0% - 83,3%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		179	118	85	26	
7h-9h	501	82,6% [79,0% - 85,7%]	79,0% [75,1% - 82,4%]	75,8% [71,6% - 79,4%]	64,0% [58,6% - 68,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		396	326	264	104	
10h et plus	470	77,4% [73,3% - 80,9%]	73,6% [69,3% - 77,3%]	69,8% [65,3% - 73,7%]	58,5% [53,6% - 63,1%]	176,4 [145,7 - 195,2]
nombre de sujets à risque*		357	317	281	182	
Manquant	64	68,8% [55,9% - 78,6%]	68,8% [55,9% - 78,6%]	63,5% [50,3% - 74,0%]	57,4% [43,8% - 68,8%]	178,9 [60,6 - .]
nombre de sujets à risque*		41	39	32	24	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Evaluation des résultats des greffes pancréatiques

La méthode de l'évaluation est détaillée dans le chapitre Organes.

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

Les facteurs de risque utilisés en pancréas pour ajuster sur la gravité des receveurs et des donneurs sont :

- pour le donneur : l'hypertension artérielle

Le taux d'échec ajusté dans une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans le tableau ci-dessous.

Les greffes suivantes sont exclues des analyses : greffes à partir de donneur décédé après arrêt circulatoire, greffes à partir de donneur étranger, greffes effectuées par des équipes présentant 20% ou plus de perdus de vue.

Les équipes ayant effectué 10 greffes ou moins pendant la période étudiée et les équipes présentant un pourcentage entre 10% et 20% de malades perdus de vue ou sans nouvelle sont exclues du test.

Cette année, 1 équipe a un taux d'échec de greffe à 1 an significativement inférieur à la moyenne nationale (Figure PA 6).

Figure PA6. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à un an pour les équipes de greffe pancréatique : méthode du « funnel plot »

Greffes effectuées entre le 01/01/2020 et le 31/12/2023 - Organe : Pancréas

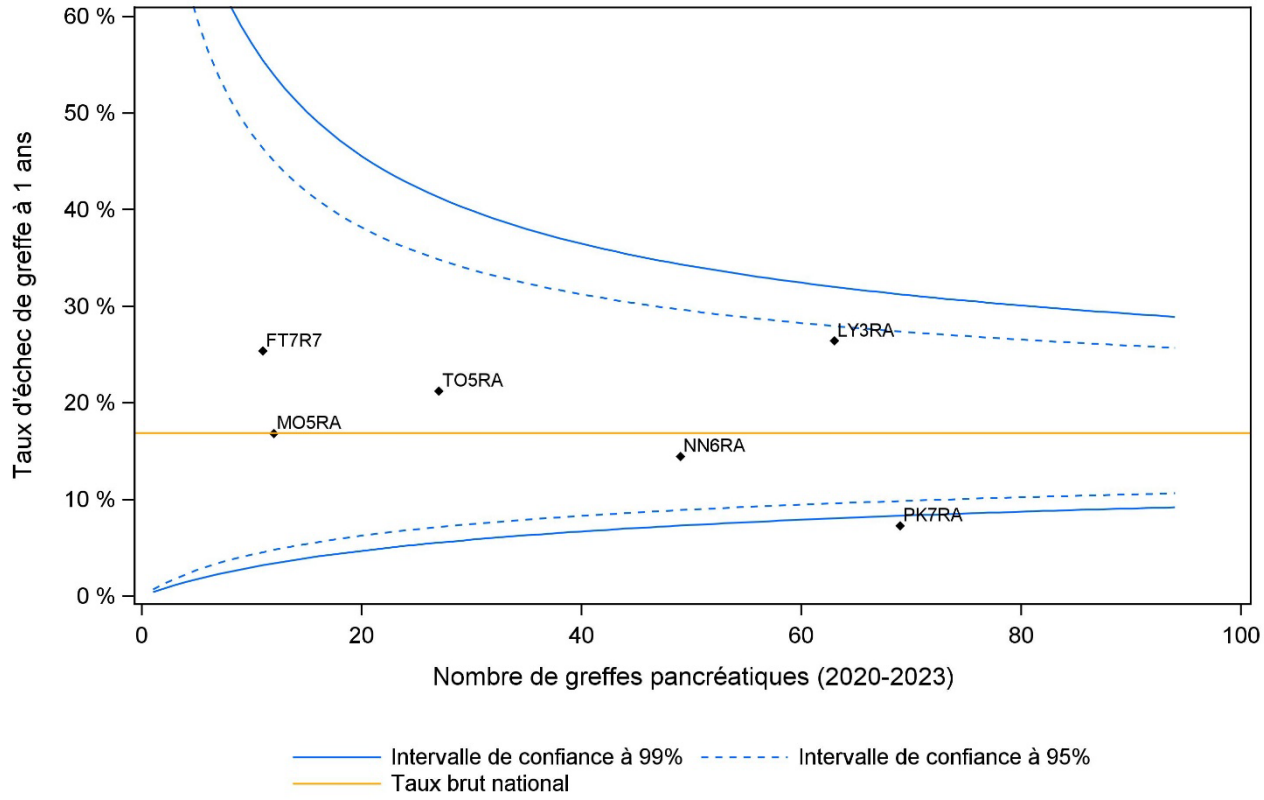


Tableau annexe à la figure PA6. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec ajusté à un an : descriptif des équipes de greffe pancréatique (2019-2022)

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
FT7R7	Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	11	0%
LY3RA	Lyon (HCL) (A)	63	2%
MO5RA	Montpellier Lapeyronie (A)	12	0%
NN6RA	Nantes (A)	49	0%
PK7RA	Le Kremlin Bicêtre - Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	69	0%
TO5RA	Toulouse Rangueil (A)	27	0%

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Greffe d'îlots de Langerhans

Liste d'attente

Tableau IL1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats en greffe d'îlots de Langerhans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Malades restant en attente au 1er janvier de chaque année	17	11	17	34	66	97	132
- malades en liste d'attente active au 1er janvier*	8	8	6	15	38	43	54
- malades en liste d'attente inactive au 1er janvier**	9	3	11	19	28	54	78
Nouveaux inscrits dans l'année	2	12	23	43	64	60	
Total candidats	19	23	40	77	130	157	
Décédés en attente dans l'année	1	1	0	0	5	1	
- dont décès en attente après au moins une injection	1	1	0	0	1	0	
Sortis de liste d'attente	4	2	1	2	4	3	
Nombre de malades greffés (greffe terminée)	3	3	5	9	24	21	
- dont SIK	0	0	0	0	0	4	
- dont IAK	1	1	0	5	12	9	
- dont ITA	2	2	5	4	12	8	
Nombre total de greffons injectés	6	8	18	37	68	75	
- dont greffons avec DDAC MIII	0	1	2	0	5	8	

Avant 2021, l'exhaustivité des informations sur les îlots de Langerhans est incomplète dans Cristal du fait de l'activité soumise à protocole et non en routine.
* : Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
** : Un malade est en liste inactive au 1er janvier si il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.
SIK : abréviation internationale pour Simultaneous Islet and Kidney, malade dont la première injection d'ilots est faite avec le même donneur que la greffe rénale
IAK : abréviation internationale pour Islets After Kidney, malade dont la première injection d'ilots est faite à distance de la greffe rénale
ITA : abréviation internationale pour Islet Transplant Alone, malade dont la première injection d'ilots est faite sans greffe rénale antérieur
DDAC MIII : donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques (catégories III de Maastricht).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau IL2. Evolution de l'activité de greffe d'îlots de Langerhans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Malades recevant leur 1er greffon	2	3	7	20	31	29
dont terminant la greffe: 1er greffon injecté	0	0	0	0	1	1
Malades recevant leur 2ème greffon	3	2	8	12	24	28
dont terminant la greffe: 2ème greffon injecté	2	0	2	4	11	5
Malades recevant leur 3ème greffon	1	3	3	5	13	16
dont terminant la greffe: 3ème greffon injecté	1	3	3	5	12	13
Malades recevant leur 4ème greffon	0	0	0	0	0	2
dont terminant la greffe: 4ème greffon injecté	0	0	0	0	0	2

Avant 2021, l'exhaustivité des informations sur les ilots de Langerhans est incomplète dans Cristal du fait de l'activité soumise à protocole et non en routine.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau IL3. Liste d'attente et devenir des candidats à une greffe d'îlots de Langerhans par équipe en 2025

	Malades restant en attente au 1er janvier 2025	Malades restant en attente au 1er janvier 2026	Nouveaux inscrits	Nombre de malades greffés (greffe terminée)	Nombre total de greffons injectés
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	44	58	20	5	29
Lille Clinique Marc Linquette (A)	7	7	3	3	9
Lyon (HCL) (A)	25	36	17	4	12
Montpellier Lapeyronie (A)	6	9	5	2	4
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP)*	0	0	1	1	1
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP)	2	2	0	0	0
Strasbourg (A)	7	12	11	5	12
Toulouse (A)	6	8	3	1	8

Avant 2021, l'exhaustivité des informations sur les ilots de Langerhans est incomplète dans Cristal du fait de l'activité soumise à protocole et non en routine.
*Greffe dans le cadre d'une procédure exceptionnelle d'urgence.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Suivi post-greffe d'îlots de Langerhans

Tableau IL4. Répartition des malades déclarés vivants avec un greffon fonctionnel dans les différentes équipes de greffe d'îlots de Langerhans, en fonction du délai écoulé depuis les dernières nouvelles : état de la base au 31 décembre 2025 des malades ayant eu une greffe d'îlots de Langerhans entre 2022 et 2024

	Nombre total de dossiers	Ancienneté des dernières nouvelles (en % de dossiers)	
		0-1 an	1-2 ans
		%	%
Lille Clinique Marc Linquette (A)	10	100,0	0,0
Lyon (HCL) (A)	8	100,0	0,0
Montpellier Lapeyronie (A)	3	100,0	0,0
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	5	100,0	0,0
Strasbourg (A)	9	88,9	11,1
Total	**35**	**97,1**	**2,9**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau IL5. Suivis des malades greffés avec une première injection d'îlots de Langerhans entre 2022 et 2024

Suivis	Nombre de suivis attendus	Hémoglobine glycosylée ou HbA1C			Besoins journaliers en insuline (UI/24h)			C peptide à jeun (ng/mL)			Glycémie à jeun (mmol/l)		
		% suivis manquants	médiane	IQ	% suivis manquants	% de PID parmi les non manquants ?	moyenne (hors PID)	% suivis manquants	médiane	IQ	% suivis manquants	médiane	IQ
à l'inscription	50	2%	7,7	7,0-8,6	6%	0%	34,3	0%	0,0	0,0-0,1	NA	NA	NA
à la 1ère injection	50	0%	7,8	7,0-8,7	2%	0%	37,4	18%	0,1	0,1-0,2	NA	NA	NA
1 an	48	10%	6,0	5,6-6,6	6%	53%	13,0	13%	1,7	1,2-2,6	38%	NC	NC
2 ans	24	4%	5,9	5,7-6,7	0%	67%	20,4	29%	1,8	1,1-2,1	8%	6,2	5,8-6,8
3 ans	6	0%	6,8	6,1-7,3	0%	83%	37,7	0%	1,6	1,2-2,1	0%	7,5	6,9-9,1

PID : patient insulino indépendant
NC : non calculable car % de données manquantes supérieur à 30%.
IQ : Inter-quartile.
NA : non applicable.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau IL6. Activité en 2025 des laboratoires d’isolement d’îlots de Langerhans

Laboratoire	Nombre de Pancréas organe reçus	Isolement ayant abouti à une injection				Echec d'isolement	
		N	%	Moyenne du nombre d'IEQ / isolement	Moyenne du nombre d'IEQ/kg du receveur	N	%
Montpellier	13	9	69%	290 846	5 267	4	31%
Lille	45	16	36%	248 293	3 974	29	64%
Paris Saint-Louis	36	17	47%	276 830	4 467	19	53%
Genève	35	32	91%	436 121	7 155	3	9%
Total	**129**	**74**	**57%**	**341 247**	**5 620**	**55**	**43%**

Source : Cristal à partir des rapports d'isolement.
IEQ : îlots équivalents.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE INTESTINALE

La greffe intestinale permet de suppléer la fonction de l'intestin grêle. Actuellement, elle n'est indiquée que lorsque la nutrition parentérale prolongée se heurte à des complications vasculaires, métaboliques ou hépatiques ne permettant pas sa poursuite.

Au 1er janvier 2026, 3 patients étaient en attente d'une greffe intestinale (contre 10 en 2013 et 21 en 2010), et seuls 2 nouveaux patients ont été inscrits en 2025.

Deux greffes intestinales ont été réalisées en 2025 chez 2 receveurs adultes et 1 malade est sorti de liste d'attente dans l'année.

L'activité cumulée de greffe intestinale est de 154 greffes depuis 1993.

Parmi les 152 greffes réalisées entre 1993 et 2024, 36 étaient déclarées fonctionnelles aux dernières nouvelles (les dernières nouvelles datant de moins de 18 mois pour seulement 23 d'entre elles), 39 étaient déclarées en arrêt fonctionnel du greffon, 72 receveurs sont décédés et 5 receveurs ont été perdus de vue. Le nombre estimé de malades porteurs d'un greffon fonctionnel au 31 décembre 2025, calculé à partir des déclarations de suivi dans CRISTAL et des taux de survie du greffon mesurés sur la population globale, n'est que de 27 malades, dont 20 avec un suivi sur le site de Necker Enfants-Malades.

Au total, l'activité de greffe intestinale isolée ou multiviscérale est faible en France, en raison, d'une part, du choix historique de développer une assistance nutritionnelle de qualité pour les malades, et d'autre part, du taux élevé de refus de greffons compte tenu des exigences de qualité du donneur et des difficultés logistiques pour organiser la disponibilité continue de l'équipe chirurgicale. De plus, un médicament « orphelin », une entéro-hormone du nom de « Revestive » (contenant le principe actif téduglutide) est disponible depuis plusieurs années en France. Ce traitement augmentant les capacités d'absorption digestive de l'intestin grêle restant (en cas de grêle court), permet de sevrer un nombre plus important de patients de la nutrition parentérale et semblerait diminuer les indications de la greffe intestinale.

Les résultats post greffe sont décevants, mais d'interprétation délicate au regard des petits effectifs et des politiques d'inscription des malades, ciblées *a priori* vers les patients les plus graves.

Le nombre restreint d'indications, la très grande technicité et complexité, chirurgicale et médicale, de ce type de greffe, ainsi que les difficultés logistiques rencontrées par les équipes de prélèvement, impliquent de limiter cette activité à un nombre restreint d'équipes sur le territoire, de la coupler obligatoirement à une activité de greffe hépatique, et de favoriser une organisation en filière de soins autour d'un centre de référence.

Tableau I1. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats à la greffe intestinale

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
- malades restant en attente au 1er janvier	3	3	4	4	6	4	3

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
- nouveaux inscrits dans l'année	5	2	2	5	2	2	
- décédés dans l'année	1	0	0	2	2	0	
Sortis de la liste d'attente	1	0	1	0	1	1	
Greffés	**3**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau I2. Evolution du nombre de greffes intestinales

Année de greffe	Total greffe
1993	1
1996	2
1997	10
1998	9
1999	7
2000	4
2001	7
2002	9
2003	5
2004	7
2005	6
2006	8
2007	6
2008	13
2009	7
2010	9
2011	10
2012	7
2013	3
2014	3
2015	3
2016	3
2017	2
2018	4
2020	3
2021	1
2022	1
2023	1
2024	1
2025	2

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

GREFFE PEDIATRIQUE

Prélèvement sur donneur pédiatrique en état de mort encéphalique

Tendances de l’année

En 2025, l'activité de prélèvement d'organes chez les donneurs pédiatriques a connu une évolution significative, marquée par une hausse globale de 50% du nombre de donneurs pédiatriques prélevés. Cette augmentation est due à la hausse du recensement pour les donneurs âgés de 12 à 18 ans mais aussi à la baisse du taux d'opposition entrainant une amélioration notable du taux de conversion pour cette tranche d’âge.

Pour les enfants âgés de 0 à 4 ans, on observe une baisse de 20% du recensement après 2 années de hausse consécutive. Le nombre de donneurs prélevés a diminué de 8%, avec un taux d'opposition stable à 58% vs 57% en 2024.

Chez les enfants âgés de 5 à 11 ans, le recensement a augmenté de 28% en 1 an et de 60% en 2 ans. Cependant, le nombre de donneurs prélevés est resté inchangé en raison d'une forte hausse du taux d'opposition, passant de 56% à 69% en 1 an.

Pour les enfants âgés de 12 à 18 ans, le recensement a augmenté de manière significative, avec une hausse de 47% en 1 an. Le nombre de donneurs prélevés a été multiplié par deux (+110%), grâce à une baisse significative du taux d'opposition, passant de 40-43% ces 4 dernières années à 35% en 2025. Cette diminution de l'opposition a entraîné une hausse du taux de conversion, passant de 43% en 2024 à 61% en 2025.

En 2025, le taux de conversion global pour les donneurs pédiatriques a augmenté, passant de 34% en 2024 à 44%. Les donneurs âgés de 12 à 18 ans représentent désormais 67% des donneurs pédiatriques prélevés. L'opposition au don reste le principal obstacle au prélèvement d'organes chez les donneurs pédiatriques recensés avec 89% des causes de non-prélèvement en 2025, contre 72% en 2019.

L'anoxie cérébrale reste la première cause de décès parmi les donneurs pédiatriques recensés, représentant 51% des cas en 2025. Les causes traumatiques suivent avec 37%, puis les causes vasculaires avec 6%.

Cette hausse de l'activité observée en 2025 est le fruit des recommandations issues du groupe de travail spécifique sur le prélèvement pédiatrique, mis en place dans le cadre du quatrième plan ministériel pour le prélèvement et la greffe d'organes et de tissus. Par ailleurs, les sociétés savantes de réanimation pédiatrique ont finalisé en 2023 leurs recommandations sur les modalités de mise en œuvre du prélèvement de type Maastricht 3 pour les donneurs de moins de 18 ans faisant l'objet d'une décision d'arrêt des thérapeutiques en réanimation. Trois réanimations pédiatriques sont désormais autorisées dans le cadre du programme national, et d'autres unités devraient suivre dans l'année à venir.

Conclusion

Ces données soulignent la nécessité de continuer à communiquer sur l'importance spécifique du don d'organe pédiatrique, souvent en lien avec des greffes vitales et urgentes. Les efforts déployés pour réduire les taux d'opposition et améliorer les taux de conversion doivent être poursuivis pour répondre à la pénurie dynamique d'organes pédiatriques.

Tableaux

Tableau Péd P1. Evolution du devenir des donneurs décédés en état de mort encéphalique mineurs au moment du recensement

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0 à 18 ans	Recensés	141	135	137	106	97	115	103	115	123	142
	Prélevés	69	65	62	45	40	45	43	48	42	63
	Opposition	51	46	61	44	47	55	45	54	63	70
	Antécédents du donneur	7	8	4	4	2	1	5	2	4	2
	Incident médical	8	13	6	9	7	4	3	8	5	3
	Obstacle médico-légal ou administratif	4	3	4	1	1	5	4	2	8	3
	Autres causes	2	0	0	3	0	5	3	1	1	1
0 à 4 ans	Recensés	55	42	56	43	24	33	32	39	51	41
	Prélevés	19	15	18	15	7	6	11	13	13	12
	Opposition	20	17	31	20	13	18	13	19	29	24
	Antécédents du donneur	3	3	3	3	0	1	2	2	2	1
	Incident médical	8	6	1	2	4	2	1	3	4	2
	Obstacle médico-légal ou administratif	3	1	3	1	0	3	3	1	3	2
	Autres causes	2	0	0	2	0	3	2	1	0	0
5 à 11 ans	Recensés	35	26	17	13	24	19	21	20	25	32
	Prélevés	16	10	9	3	9	4	7	6	9	9
	Opposition	18	10	7	7	11	12	12	12	14	22
	Antécédents du donneur	1	2	1	0	2	0	2	0	0	1
	Incident médical	0	2	0	3	1	1	0	2	0	0
	Obstacle médico-légal ou administratif	0	2	0	0	1	0	0	0	2	0
	Autres causes	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
12 à 18 ans	Recensés	51	67	64	50	49	63	50	56	47	69
	Prélevés	34	40	35	27	24	35	25	29	20	42
	Opposition	13	19	23	17	23	25	20	23	20	24
	Antécédents du donneur	3	3	0	1	0	0	1	0	2	0
	Incident médical	0	5	5	4	2	1	2	3	1	1
	Obstacle médico-légal ou administratif	1	0	1	0	0	2	1	1	3	1
	Autres causes	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd P2. Evolution des causes de décès des donneurs recensés décédés en état de mort encéphalique mineurs au moment du recensement

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0 à 18 ans	Anoxie	56	39	52	51	42	58	50	48	60	72
	Traumatisme AVP	30	40	36	21	15	30	20	30	17	27
	Méningite	6	5	6	1	0	1	5	2	7	4
	Traumatisme NAVP	24	22	23	16	17	16	16	13	20	25
	Vasculaire	15	20	13	13	15	10	10	16	12	9
	Tumeur	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxication	2	1	0	1	1	0	1	1	3	1
	Autre	7	7	7	3	7	0	1	5	4	4
0 à 4 ans	Anoxie	23	13	27	28	15	18	15	18	33	23
	Traumatisme AVP	5	5	6	6	1	3	3	4	1	3
	Méningite	3	1	4	0	0	1	4	2	5	2
	Traumatisme NAVP	14	14	12	4	4	10	7	9	8	12
	Vasculaire	3	7	3	5	3	1	3	3	1	0
	Tumeur	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxication	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Autre	4	2	4	0	1	0	0	3	3	1
5 à 11 ans	Anoxie	13	7	9	5	8	11	11	8	11	14
	Traumatisme AVP	11	9	5	3	2	3	3	5	4	7
	Méningite	2	3	0	1	0	0	0	0	2	1
	Traumatisme NAVP	3	2	1	0	6	1	3	1	4	4
	Vasculaire	4	3	2	3	4	4	4	5	3	3
	Tumeur	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxication	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Autre	2	1	0	0	4	0	0	1	1	3
12 à 18 ans	Anoxie	20	19	16	18	19	29	24	22	16	35
	Traumatisme AVP	14	26	25	12	12	24	14	21	12	17
	Méningite	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1
	Traumatisme NAVP	7	6	10	12	7	5	6	3	8	9
	Vasculaire	8	10	8	5	8	5	3	8	8	6
	Tumeur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxication	0	1	0	0	1	0	1	1	3	1
	Autre	1	4	3	3	2	0	1	1	0	0

AVP=accidenté de la voie publique NAVP=non accidenté de la voie publique

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Greffe cardiaque pédiatrique

Les définitions des méthodes se trouvent dans la rubrique « Données générales et méthodes » (https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes)

SYNTHESE DE L'ACTIVITE

L'année 2025 a été marquée par une diminution du nombre de candidats pédiatriques inscrits en liste d'attente pendant l'année (-16%), alors que le nombre de greffes a augmenté de 35%. Cette évolution a été contemporaine d'une augmentation de 50% du nombre de donneurs pédiatriques prélevés d'un greffon cardiaque, sachant que 61% des greffons cardiaques pédiatriques ont été greffés à des candidats adultes. L'accès à la greffe, exprimée en incidence cumulée, a été au cours de la période 2020-2025 particulièrement bon pour les 11-17 ans, semblable à celui des adultes pour les 6-10 ans et difficile pour les 0-5 ans. Les moins de 6 ans représentaient en 2025, 29% des nouveaux candidats, 15% des greffés, et 67% des sorties de liste pour aggravation. En 2025, 3 enfants parmi les 44 candidats pédiatriques sont sortis de liste pour aggravation (aucun décès n'a été constaté), ce qui représente une diminution du nombre de décès ou sorties de liste pour aggravation de 57% par rapport à 2024. La proportion des greffes pédiatriques réalisées dans le cadre d'une composante expert a nettement cru en 2025 par rapport à 2024 (67% vs 40%, respectivement). En 2025, le groupe de travail comprenant des professionnels et des usagers du système de santé, mis en place par l'Agence pour revisiter les composantes du score de répartition des greffons cardiaques, a recommandé de supprimer la composante géographique du score pour la population pédiatrique, responsable de dépriorisation de candidats urgents, ce qui a été approuvé en juin 2025. Le taux de survie à 1 an des receveurs pédiatriques a été de 93% pour les enfants opérés entre 2012 et 2024, et la médiane de survie pour les enfants opérés entre 1996 et 2005 a été de18,5 ans.

DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE

Liste d'attente

Tableau PedC1. Évolution du devenir des malades inscrits en liste d'attente de greffe cardiaque avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
Candidats en liste d'attente active au 1er janvier*	12	6	15	8	2	11	7
Candidats en liste d'attente inactive au 1er janvier**	2	1	1	2	3	2	6
Nouveaux inscrits dans l'année	26	44	31	25	37	31	
Décédés dans l'année	3	4	2	7	7	0	
Sortis de la liste d'attente	3	2	2	2	2	4	
- dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	2	1	1	0	0	3	
Greffes	27	29	33	21	20	27	
Greffes (pmh)	0,4	0,4	0,5	0,3	0,3	0,4	.

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
**Un candidat est en liste d'attente inactive au 1er janvier s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC2. Évolution des principaux indicateurs de pénurie des malades inscrits en attente de greffe cardiaque avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,0	1,5	0,9	1,2	1,9	1,1
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	0,4	0,2	0,5	0,4	0,1	0,4

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC3. Caractéristiques démographiques des donneurs de greffon cardiaque et des candidats inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente en 2025

Caractéristiques	Donneurs de greffons cardiaques greffés en 2025		Candidats en liste d'attente au 1er janvier 2025 (actifs et inactifs) *		Nouveaux malades inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age												
0-2 ans	2	7,4	2	15,4	6	19,4	2	7,4	0	0	1	33,3
3-5 ans	1	3,7	3	23,1	3	9,7	2	7,4	0	0	1	33,3
6-10 ans	4	14,8	3	23,1	4	12,9	5	18,5	0	0	1	33,3
11-17 ans	4	14,8	5	38,5	18	58,1	18	66,7	0	0	0	0
18-29 ans	8	29,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30 ans et plus	8	29,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moyenne (ans)	21,3		8,9		10,9		12,5		.		4,1	
Sexe												
Masculin	19	70,4	8	61,5	19	61,3	18	66,7	0	0	1	33,3
Féminin	8	29,6	5	38,5	12	38,7	9	33,3	0	0	2	66,7
Groupe sanguin												
A	10	37,0	6	46,2	17	54,8	16	59,3	0	0	2	66,7
AB	0	0	0	0	1	3,2	1	3,7	0	0	0	0
B	0	0	3	23,1	1	3,2	1	3,7	0	0	0	0
O	17	63,0	4	30,8	12	38,7	9	33,3	0	0	1	33,3
Total	**27**	**100,0**	**13**	**100,0**	**31**	**100,0**	**27**	**100,0**	**0**	**.**	**3**	**100,0**

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier, inactif s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC4. Caractéristiques à l'inscription des candidats inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente de greffe cardiaque en 2025

Caractéristiques	Candidats en liste d'attente au 1er janvier 2025 (actifs et inactifs) *		Nouveaux candidats inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lieu de prise en charge médicale										
Domicile	7	53,8	9	29,0	10	37,0	0	0,0	1	33,3
Hôpital	1	7,7	1	3,2	1	3,7	0	0,0	0	0,0
USI	5	38,5	20	64,5	16	59,3	0	0,0	2	66,7
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Retransplantation										
Oui	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	13	100,0	31	100,0	27	100,0	0	0,0	3	100,0
Ventilation assistée invasive										
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	13	100,0	27	87,1	25	80,6	0	0,0	3	9,7
Oui	0	0,0	3	9,7	2	6,5	0	0,0	0	0,0
Assistance de longue durée										
Assistance biventriculaire ou cœur total	0	0,0	2	6,5	1	3,7	0	0,0	0	0,0
Assistance monogauche	0	0,0	2	6,5	1	3,7	0	0,0	0	0,0
Pas d'assistance	13	100,0	26	83,9	25	92,6	0	0,0	3	100,0
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Assistance de courte durée										
Ballon intra-aortique seul	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ECMO (hors assistance ventriculaire)	2	15,4	6	19,4	5	18,5	0	0,0	1	33,3
Impella	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	11	84,6	25	80,6	22	81,5	0	0,0	2	66,7
Drogues inotropes seules										
Oui	2	15,4	8	25,8	7	25,9	0	0,0	1	33,3
Non	11	84,6	22	71,0	20	74,1	0	0,0	2	66,7
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
NT_pro_BNP ou BNP (pg/ml)										
NT_probnp<=2000	4	30,8	6	19,4	8	29,6	0	0,0	0	0,0
NT_probnp>2000	8	61,5	23	74,2	18	66,7	0	0,0	3	100,0

bnp<=400	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
bnp>400	1	7,7	1	3,2	1	3,7	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Débit de filtration glomérulaire (ml/min/ 1,73 m2)										
<30	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
[30-59]	0	0,0	1	3,2	1	3,7	0	0,0	0	0,0
[60-89]	1	7,7	0	0,0	1	3,7	0	0,0	0	0,0
>= 90	12	92,3	29	93,5	25	92,6	0	0,0	3	100,0
Dialyse	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bilirubine (µmol/l)										
<35	12	92,3	28	90,3	25	92,6	0	0,0	3	100,0
35-49	1	7,7	1	3,2	1	3,7	0	0,0	0	0,0
>=50	0	0,0	1	3,2	1	3,7	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Diabète										
Oui	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	13	100,0	30	96,8	27	100,0	0	0,0	3	100,0
Données manquantes	0	0,0	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	**13**	**100,0**	**31**	**100,0**	**27**	**100,0**	**0**		**3**	**100,0**

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier, inactif s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Pour les candidats cumulant plusieurs types d'assistance, les assistances de longue durée sont considérées puis les assistances de courte durée puis les drogues inotropes

USI : Unité de Soins Intensifs

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC5. Evolution du nombre de nouveaux candidats pédiatriques en attente d'une greffe cardiaque selon l'indication

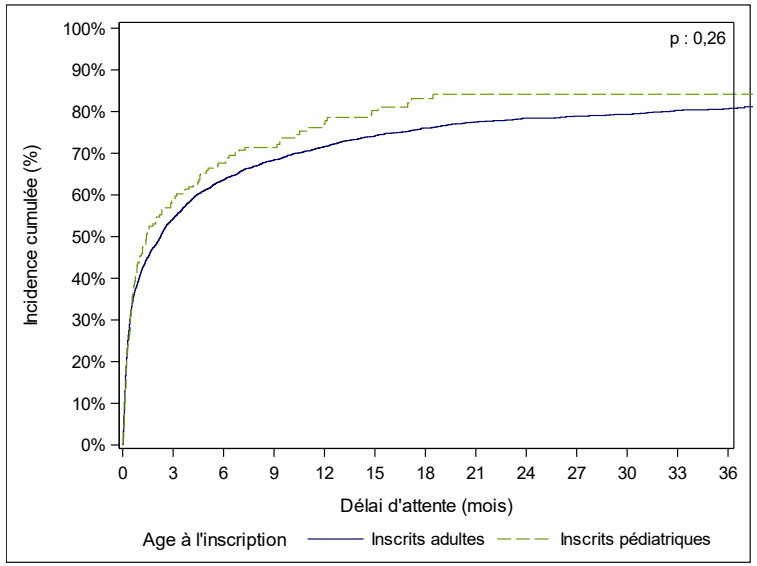
	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Autres ou indéterminées	0	0,0	1	2,3	1	3,2	0	0,0	0	0,0	3	9,7
Cardiomyopathies dilatées	17	65,4	21	47,7	14	45,2	10	40,0	19	51,4	17	54,8
Cardiopathies hypertrophiques et restrictives	1	3,8	11	25,0	4	12,9	4	16,0	6	16,2	4	12,9
Cardiopathies valvulaires/Cardiopathie autre origine	3	11,5	2	4,5	3	9,7	7	28,0	5	13,5	2	6,5
Maladies congénitales	4	15,4	9	20,5	8	25,8	3	12,0	7	18,9	5	16,1
Retransplantations	1	3,8	0	0,0	1	3,2	1	4,0	0	0,0	0	0,0
Total	**26**	**100,0**	**44**	**100,0**	**31**	**100,0**	**25**	**100,0**	**37**	**100,0**	**31**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

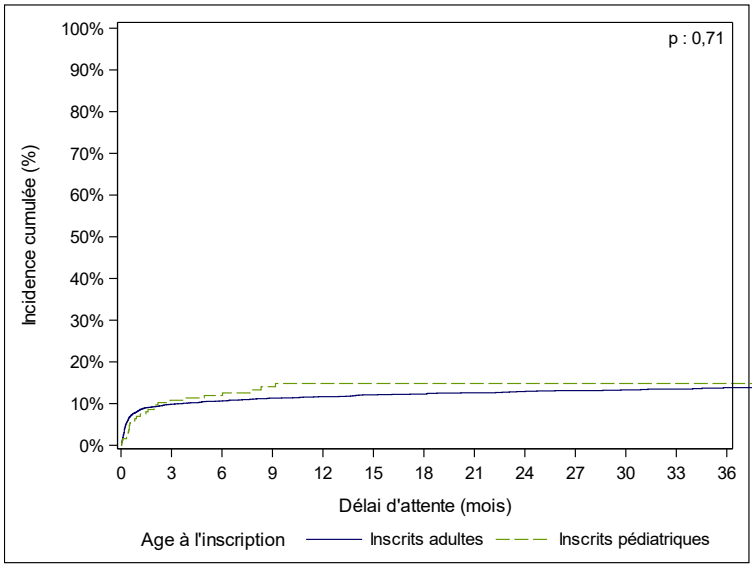
Figure PedC1. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pour aggravation des nouveaux inscrits entre 2020 et 2025 selon l'âge à l'inscription

(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès

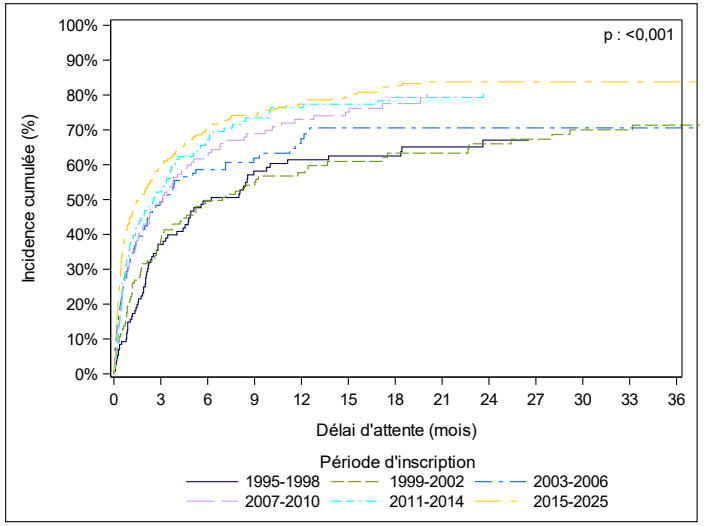


		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Age à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Inscrits adultes	2914	54 [52-56]	64 [62-65]	72 [70-73]	78 [77-80]	81 [79-82]	2,3	10 [9-11]	11 [10-12]	12 [10-13]	13 [12-14]	14 [12-15]
Inscrits pédiatriques	190	59 [52-66]	68 [60-74]	77 [70-83]	84 [77-89]	84 [77-89]	1,4	11 [7-16]	12 [8-17]	15 [10-21]	15 [10-21]	15 [10-21]

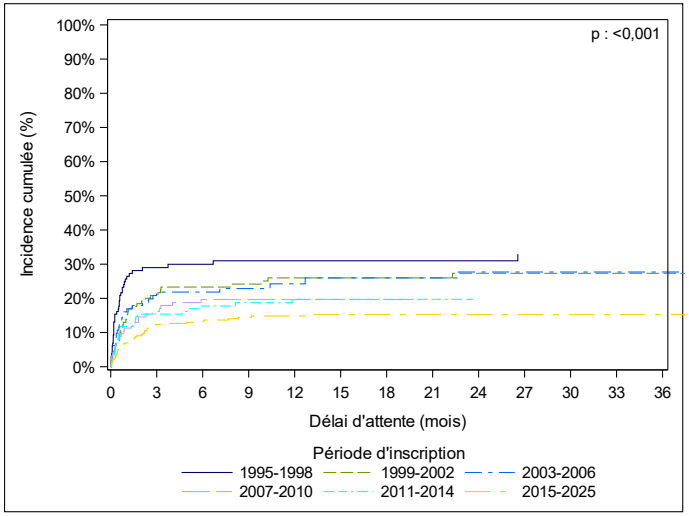
*La date d’inscription active est soit la date d’inscription sur liste d’attente si le patient n’est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d’attente, soit la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d’attente.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2025

Figure PedC2. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pour aggravation des nouveaux inscrits selon la période d'inscription (1995-2025)
(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès

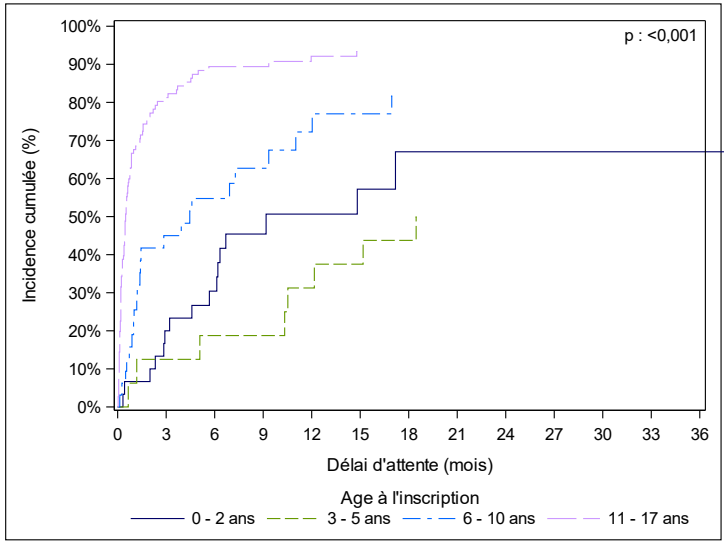


		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
1995-1998	130	37 [29-46]	50 [40-58]	61 [52-70]	67 [57-75]	NC	29 [21-37]	30 [22-38]	31 [23-39]	31 [23-39]	NC
1999-2002	132	38 [30-46]	50 [41-58]	58 [48-66]	66 [56-74]	71 [62-79]	21 [14-28]	23 [16-31]	26 [19-34]	27 [20-36]	27 [20-36]
2003-2006	113	49 [40-58]	59 [48-67]	67 [57-76]	71 [60-79]	71 [60-79]	22 [15-30]	22 [15-30]	24 [16-33]	28 [19-37]	28 [19-37]
2007-2010	126	49 [40-57]	63 [53-71]	73 [64-80]	NC	NC	16 [10-23]	20 [13-27]	20 [13-27]	NC	NC
2011-2014	145	52 [44-60]	67 [58-74]	76 [68-83]	NC	NC	15 [10-22]	18 [12-25]	20 [13-27]	NC	NC
2015-2025	348	60 [54-65]	70 [65-75]	78 [73-82]	84 [79-87]	84 [79-87]	12 [9-16]	13 [10-17]	15 [11-19]	15 [12-19]	15 [12-19]

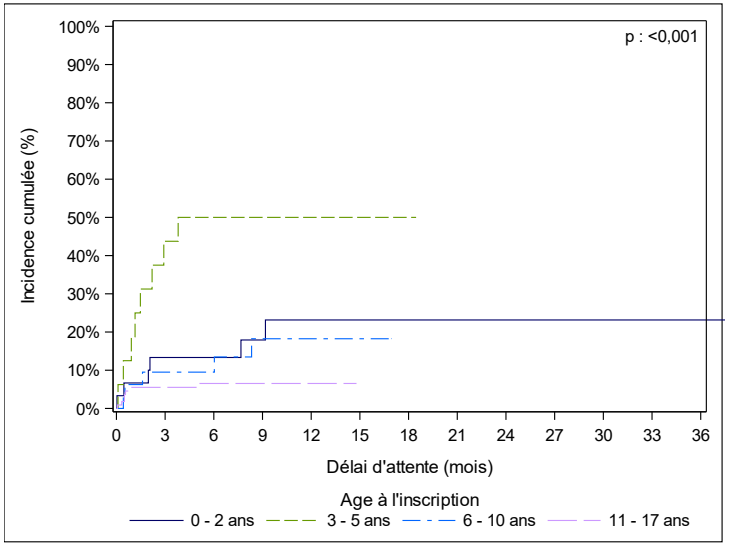
*La date d'inscription active est soit la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente, soit la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2025

Figure PedC3. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardiaque pédiatrique pour aggravation des nouveaux inscrits entre 2020 et 2025 selon l'âge à l'inscription
(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					**Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]**				
Age à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
0 - 2 ans	30	20 [8-36]	30 [15-48]	51 [30-68]	67 [35-86]	67 [35-86]	13 [4-28]	13 [4-28]	23 [9-42]	23 [9-42]	23 [9-42]
3 - 5 ans	16	13 [2-34]	19 [4-42]	31 [10-55]	NC	NC	44 [19-67]	50 [23-72]	50 [23-72]	NC	NC
6 - 10 ans	33	45 [27-62]	55 [35-71]	72 [49-86]	NC	NC	10 [2-23]	10 [2-23]	18 [6-36]	NC	NC
11 - 17 ans	111	81 [72-88]	89 [81-94]	92 [84-96]	NC	NC	6 [2-11]	7 [3-12]	7 [3-12]	NC	NC

*La date d'inscription active est soit la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente, soit la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2025

PRELEVEMENT EN VUE DE GREFFE

Tableau PedC6. Evolution du nombre de donneurs décédés et prélevés d'un greffon cardiaque parmi les donneurs prélevés d'au moins un organe en France selon l'âge du donneur

Année de prélèvement	Donneurs pédiatriques prélevés d'au moins un organe	Donneurs adultes prélevés d'au moins un organe	Donneurs pédiatriques prélevés d'un greffon cardiaque	Donneurs adultes prélevés d'un greffon cardiaque
1993	100	837	44	452
1994	102	742	42	372
1995	96	763	51	342
1996	103	786	68	458
1997	104	777	61	395
1998	99	895	53	457
1999	89	881	40	381
2000	71	945	31	383
2001	72	993	32	341
2002	82	1116	32	349
2003	73	1046	24	299
2004	71	1220	24	338
2005	48	1323	19	376
2006	65	1377	30	391
2007	87	1474	41	352
2008	55	1508	23	366
2009	52	1429	24	356
2010	59	1417	25	351
2011	72	1500	37	397
2012	61	1528	30	406
2013	57	1570	32	405
2014	55	1600	34	418
2015	53	1716	34	477
2016	69	1701	32	469
2017	65	1731	32	453
2018	62	1681	33	437
2019	45	1684	24	427
2020	40	1315	21	360
2021	45	1347	27	388
2022	43	1416	20	398
2023	48	1464	26	379
2024	42	1502	24	407

Année de prélèvement	Donneurs pédiatriques prélevés d'au moins un organe	Donneurs adultes prélevés d'au moins un organe	Donneurs pédiatriques prélevés d'un greffon cardiaque	Donneurs adultes prélevés d'un greffon cardiaque
2025	63	1529	36	397

Ce tableau comprend tous les greffons prélevés en France (y compris les non greffés)

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC7. Evolution du nombre de greffons cardiaques pédiatriques prélevés en France et greffés selon l'âge du donneur

Année de prélèvement	0 - 2 ans	3 - 5 ans	6 - 10 ans	11 - 17 ans
1993	6	2	3	31
1994	4	1	7	30
1995	8	1	6	36
1996	4	1	11	39
1997	3	1	3	38
1998	6	2	5	27
1999	2	3	2	24
2000	2	0	4	18
2001	5	3	1	21
2002	0	4	2	20
2003	3	0	3	15
2004	2	0	3	17
2005	6	0	1	9
2006	7	2	2	14
2007	3	2	2	32
2008	4	2	1	16
2009	2	3	0	18
2010	1	3	4	15
2011	9	3	5	20
2012	3	3	4	18
2013	6	1	6	16
2014	6	1	4	21
2015	7	3	3	17
2016	10	3	3	16
2017	6	4	0	22
2018	8	3	4	17
2019	5	2	1	14
2020	3	1	2	15
2021	5	0	1	19

Année de prélèvement	0 - 2 ans	3 - 5 ans	6 - 10 ans	11 - 17 ans
2022	2	4	1	13
2023	3	3	1	19
2024	3	3	6	12
2025	4	1	5	25

Ce tableau comprend tous les greffons prélevés en France et greffés (y compris les greffons greffés à l'étranger).

En 2025, parmi les 35 greffons cardiaques pédiatriques prélevés en France, 28 ont été greffés en France et 7 ont été greffés à l'étranger.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC8. Âge des donneurs prélevés d'un greffon cardiaque greffé en France en 2024 et 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Année de prélèvement							
	2024							
	Age du receveur							Total
	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60 ans et plus	
0-2 ans	0	1	0	0	0	0	0	**1**
3-5 ans	1	1	0	0	0	0	0	**2**
6-10 ans	0	1	0	2	0	1	0	**4**
11-17 ans	0	0	0	6	1	3	1	**11**
18-29 ans	0	0	1	5	12	44	1	**63**
30-59 ans	0	0	0	1	18	175	74	**268**
60 ans et plus	0	0	0	1	3	27	30	**61**
Total	**1**	**3**	**1**	**15**	**34**	**250**	**106**	**410**

Age du donneur	Année de prélèvement							
	2025							
	Age du receveur							Total
	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60 ans et plus	
0-2 ans	1	1	0	0	0	0	0	**2**
3-5 ans	1	0	0	0	0	0	0	**1**
6-10 ans	0	1	3	0	0	0	0	**4**
11-17 ans	0	0	1	3	5	12	0	**21**
18-29 ans	0	0	0	8	11	49	4	**72**
30-59 ans	0	0	1	7	13	158	75	**254**
60 ans et plus	0	0	0	0	0	30	30	**60**
Total	**2**	**2**	**5**	**18**	**29**	**249**	**109**	**414**

Ce tableau comprend les greffons prélevés en France et greffés en France.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ATTRIBUTION DES GREFFONS

Tableau PedC9. Estimation de la médiane des scores de répartition selon la composante du score

Score	Pédiatrique standard	Pédiatrique expert
A l'inscription		
Nombre de nouveaux inscrits	12	18
Médiane du score ICAR [Q1-Q3]	11 [8 - 15]	18 [11 - 25]
Médiane du score hors appariement [Q1-Q3]	775 [775 - 775]	775 [775 - 775]
A la greffe		
Nombre de greffés	9	18
Médiane du score ICAR [Q1-Q3]	8 [7 - 13]	21 [11 - 29]
Médiane du score hors appariement [Q1-Q3]	777 [776 - 780]	1101 [1051 - 1104]
Score à la greffe [Q1-Q3]	711 [656 - 718]	998 [890 - 1052]

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC10. Répartition des exceptions au score national pour les greffés cardiaques en 2025

Composante expert	Nombre
Niveau 1	10
Niveau 2	8
Total des composantes experts pédiatriques	18

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ACTIVITE DE GREFFE

Tableau PedC11. Evolution de l'activité de greffe cardiaque chez les malades inscrits avant l'âge de 18 ans selon l'âge au moment de la greffe

Année de greffe	0-17 ans au moment de la greffe	18 ans et plus au moment de la greffe
1995	19	1
1996	20	0
1997	18	1
1998	9	0
1999	22	2
2000	23	1
2001	24	0
2002	13	0
2003	16	1
2004	17	2
2005	17	1
2006	19	1
2007	20	2
2008	20	1
2009	22	3
2010	22	2
2011	36	1
2012	23	0
2013	20	0
2014	24	1
2015	17	1
2016	22	0
2017	26	0
2018	33	0
2019	24	0
2020	27	0
2021	29	0
2022	33	0
2023	21	0
2024	20	0
2025	27	0

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC12. Evolution du nombre de greffés pédiatriques de cœur selon l'indication

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autres ou indéterminées	0	0,0	0	0,0	2	6,1	0	0,0	0	0,0	2	7,4
Cardiomyopathies dilatées	17	63,0	18	62,1	13	39,4	4	19,0	10	50,0	15	55,6
Cardiopathies congénitales	2	7,4	5	17,2	6	18,2	3	14,3	4	20,0	6	22,2
Cardiopathies hypertrophiques et restrictives	5	18,5	3	10,3	9	27,3	6	28,6	4	20,0	3	11,1
Cardiopathies valvulaires/Cardiopathie autre origine	2	7,4	3	10,3	3	9,1	6	28,6	2	10,0	1	3,7
Retransplantations	1	3,7	0	0,0	0	0,0	2	9,5	0	0,0	0	0,0
Total	**27**	**100,0**	**29**	**100,0**	**33**	**100,0**	**21**	**100,0**	**20**	**100,0**	**27**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC13. Nombre de greffes cardiaques effectuées en 2025 par équipe chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans

	Receveurs âgés de moins de 18 ans au moment de la greffe	Receveurs âgés de plus de 18 ans au moment de la greffe
Bordeaux (A+P)	6	0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	2	0
Lille (A)	1	0
Lyon I (HCL) (A+P)	2	0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	3	0
Nantes (A+P)	1	0
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	9	0
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	2	0
Tours (A)	1	0
Total	**27**	**0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC14. Evolution du nombre de greffes cardiaques par équipe chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Bordeaux (A+P)	1	4	3	1	2	6
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	2	2	4	0	1	2
Lille (A)	0	2	1	0	1	1
Lyon I (HCL) (A+P)	3	3	5	6	4	2
Marseille Timone adultes (APM) (A)	1	2	0	0	0	0
Marseille Timone enfants (APM) (P)	2	2	1	3	2	3
Montpellier (A)	0	1	0	0	0	0
Nancy (A)	2	0	0	0	0	0
Nantes (A+P)	2	1	3	0	1	1
Paris Bichat (AP-HP) (A)	0	0	1	0	0	0
Paris Georges Pompidou (AP-HP) (A)	0	0	0	1	0	0
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	12	8	11	7	7	9
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	0	1	1	2	1	2
Rennes (A)	0	0	0	1	0	0
Strasbourg (A)	2	1	2	0	0	0
Toulouse (A)	0	1	0	0	0	0
Tours (A)	0	1	1	0	1	1
France	**27**	**29**	**33**	**21**	**20**	**27**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedC15. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon cardiaque fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

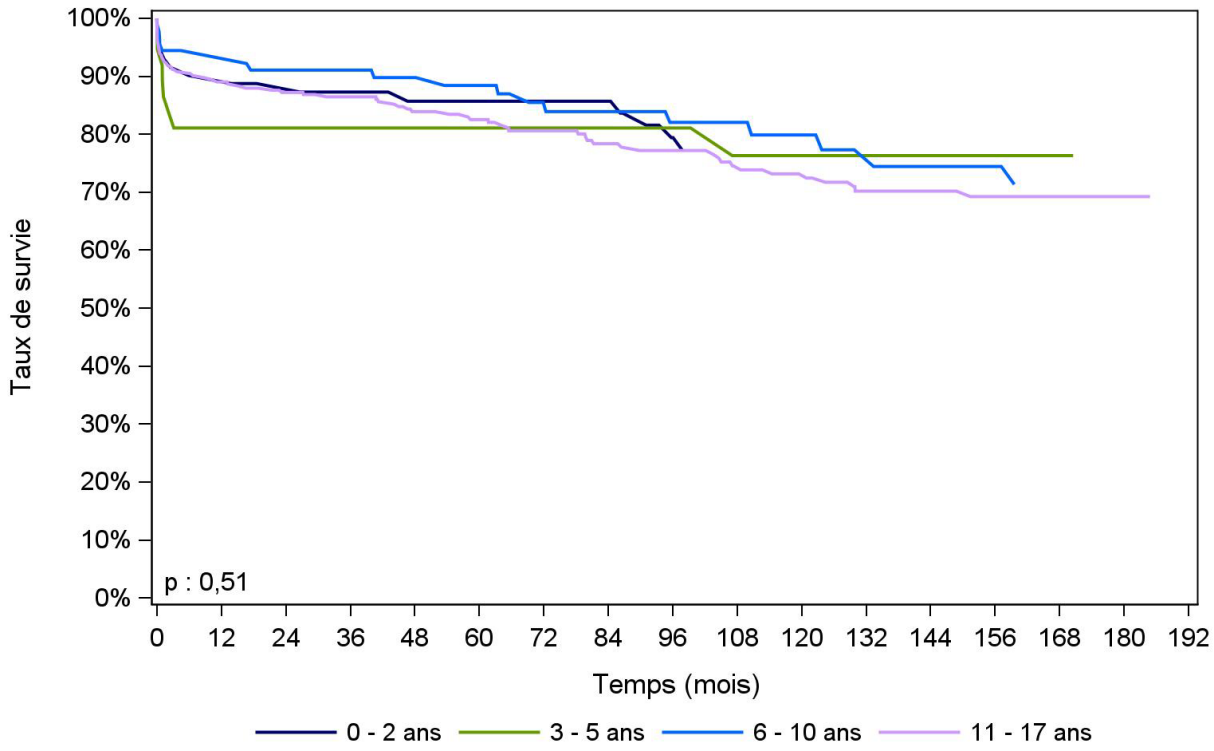
Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Bordeaux (A+P)	15	15	15
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	5	5	5
Lille (A)	2	2	2
Lyon I (HCL) (A+P)	36	36	36
Marseille Timone enfants (APM) (P)	22	22	22
Nantes (A+P)	6	6	6
Paris Necker Enfants Malades (AP-HP) (P)	50	49	50
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	2	2	2
Rennes (A)	1	1	1
Strasbourg (A)	1	1	1
Toulouse (A)	5	5	5
Tours (A)	2	2	2
Total	**147**	**146**	**147**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe cardiaque

Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PedC4. Courbes de survie du receveur pédiatrique après greffe cardiaque selon l'âge à l'inscription (janvier 2004-juin 2024)



Age à l'inscription	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
0 - 2 ans	71	94,4% [85,7% - 97,8%]	90,1% [80,4% - 95,2%]	85,7% [75,0% - 92,0%]	77,2% [64,1% - 86,0%]	77,2% [64,1% - 86,0%]	NO
nombre de sujets à risque*		67	64	53	31	13	
3 - 5 ans	37	91,9% [76,9% - 97,3%]	81,1% [64,4% - 90,5%]	81,1% [64,4% - 90,5%]	76,3% [57,2% - 87,7%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		34	30	24	15	3	
6 - 10 ans	90	94,4% [87,2% - 97,6%]	93,3% [85,7% - 96,9%]	88,4% [79,5% - 93,6%]	79,9% [68,3% - 87,6%]	71,3% [56,7% - 81,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		85	83	64	34	18	
11 - 17 ans	283	93,3% [89,7% - 95,7%]	89,0% [84,8% - 92,2%]	82,5% [77,4% - 86,6%]	73,2% [66,6% - 78,6%]	69,2% [62,1% - 75,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		264	251	176	102	48	

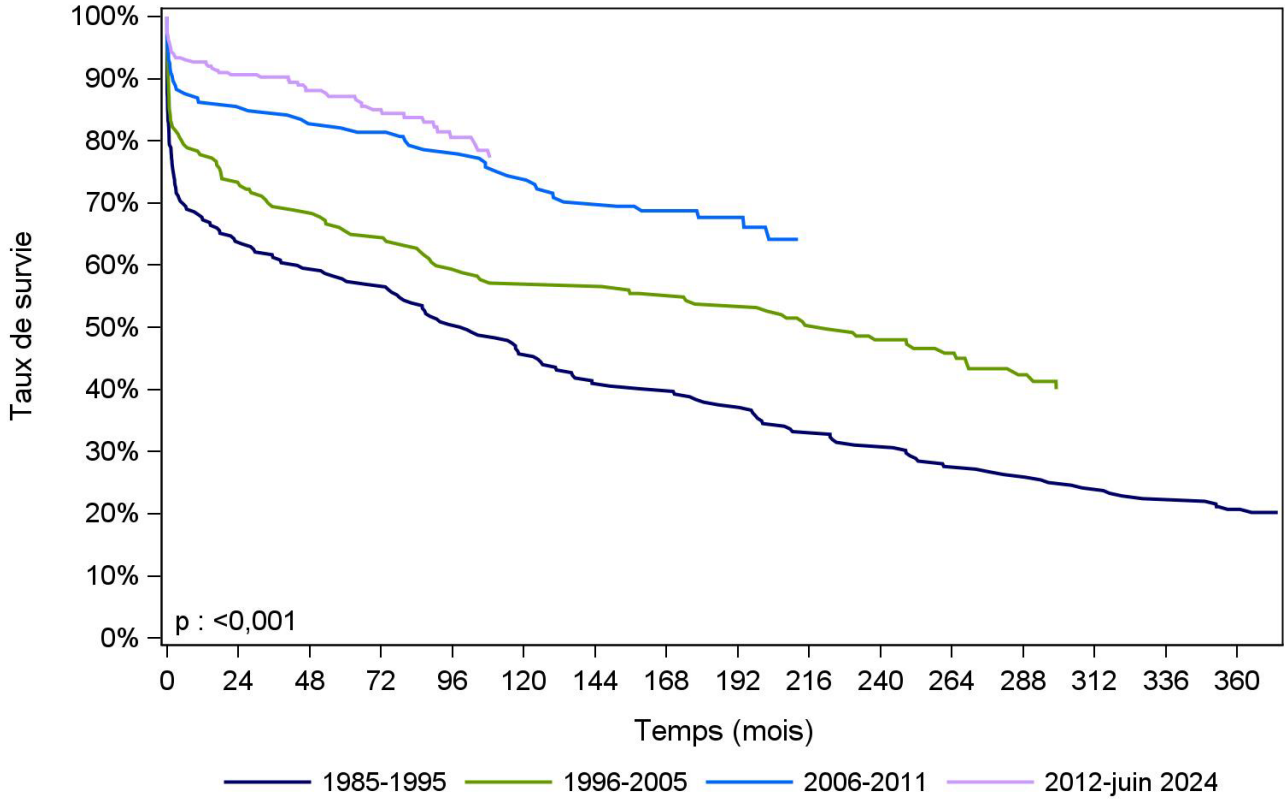
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PedC5. Courbe de survie du receveur pédiatrique après greffe cardiaque selon la période de greffe (janvier 1985-juin 2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
1985-1995	234	79,4% [73,6% - 84,0%]	67,3% [60,8% - 72,9%]	57,8% [51,2% - 63,8%]	45,7% [39,2% - 52,0%]	38,4% [32,1% - 44,6%]	100,9 [73,4 - 130,7]
nombre de sujets à risque*		184	156	134	106	89	
1996-2005	180	84,4% [78,3% - 89,0%]	77,8% [71,0% - 83,2%]	65,5% [58,1% - 71,9%]	57,1% [49,5% - 64,0%]	53,7% [46,2% - 60,7%]	221,6 [108,4 - 286,4]
nombre de sujets à risque*		152	140	117	102	95	
2006-2011	145	91,7% [85,9% - 95,2%]	86,2% [79,4% - 90,9%]	82,1% [74,8% - 87,4%]	74,4% [66,4% - 80,7%]	67,7% [59,2% - 74,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		133	125	119	106	61	
2012-juin 2024	301	95,7% [92,7% - 97,5%]	92,7% [89,1% - 95,1%]	87,1% [82,6% - 90,6%]	77,3% [70,2% - 82,9%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		288	277	175	55	0	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire pédiatrique

Les définitions des méthodes se trouvent dans la rubrique « Données générales et méthodes » : https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

SYNTHESE DE L'ACTIVITE

Depuis 1982, date de la première greffe cardio-pulmonaire, et 1987, date de la première greffe pulmonaire enregistrée dans Cristal, 139 greffes cardio-pulmonaires et 371 greffes de poumon ont été enregistrées chez des receveurs âgés de moins de 18 ans au moment de la greffe, ce qui représente l'expérience cumulée globale française en matière de greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire pédiatrique. Sur l'ensemble du territoire national, au 31 décembre 2025, on estime à 1 le nombre de malades de moins de 18 ans porteurs d'un greffon cœur-poumons fonctionnel et à 22 celui des malades de moins de 18 ans porteurs d'un greffon pulmonaire fonctionnel.

Le rebond d'activité de greffe pulmonaire pédiatrique initié en 2024 s'est poursuivi en 2025. Le nombre de candidats pédiatriques inscrits en liste d'attente pendant l'année a augmenté de 30% et celui des greffés de 29%. Cette évolution, qui porte sur des petits effectifs, est tirée à la fois par l'augmentation du nombre d'inscrits et de greffés, dans un centre, Necker-enfants malades (AP-HP), dont l'activité a cru de façon continue depuis l'obtention de son autorisation en 2019, et par l'augmentation du prélèvement pulmonaire pédiatrique chez les donneurs en mort encéphalique (+18) et les donneurs Maastricht 3 (+2). L'âge moyen des nouveaux candidats et des greffés était de 10 ans et 11 ans, respectivement. Deux tiers des greffés étaient hospitalisés ou en soins intensifs au moment de leur inscription en attente. Les indications d'inscription en liste d'attente étaient principalement l'hypertension artérielle pulmonaire et des maladies pulmonaires rares, et les indications à la greffe comprenaient à part égale, l'hypertension artérielle pulmonaire, les maladies pulmonaires rares, les fibroses pulmonaires et la mucoviscidose.

Alors que le nombre de donneurs pédiatriques en mort encéphalique prélevés d'un greffon pulmonaire a augmenté de 163% en 2025 par rapport à 2024, et que 2 donneurs pédiatriques Maastricht 3 ont eu un prélèvement pulmonaire, 84% des greffons pédiatriques ont été greffés chez des adultes si bien que 37,5% des greffes pulmonaires pédiatriques ont été réalisées avec des greffons issus de donneurs adultes. L'accès à la greffe pulmonaire et la survie en liste d'attente ont été similaires chez les enfants et chez les adultes sur la période 2020-2025. La proportion de greffes pulmonaires réalisées en super-urgence, en 2025, chez les enfants, a été de 67%, ce qui reste très différent de la situation chez les adultes. Le taux de survie à 1 an des receveurs pédiatriques de greffe pulmonaire a été de 80% pour les enfants opérés entre 2007 et 2024.

En 2025, il y a eu un prélèvement de greffon cardio-pulmonaire pédiatrique, greffé chez un adulte, aucune inscription en liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire chez un enfant, ni aucune greffe cardio-pulmonaire pédiatrique.

DEVENIR DES CANDIDATS EN LISTE D'ATTENTE

Liste d'attente

Tableau PedPCP1a. Évolution du devenir des candidats inscrits en attente de greffe cardio-pulmonaire avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
Candidats en liste d'attente active au 1er janvier*	1	1	0	0	0	0	0
Candidats en liste d'attente inactive au 1er janvier**	0	0	0	0	0	0	0
Nouveaux inscrits dans l'année	0	0	0	0	0	0	
Décédés dans l'année	0	0	0	0	0	0	
Sortis de la liste d'attente	0	0	0	0	0	0	
- dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	0	0	0	0	0	0	
Greffes	0	1	0	0	0	0	
Greffes (pmh)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	.

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

**Un candidat est en liste d'attente inactive au 1er janvier s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP1b. Évolution du devenir des candidats inscrits en attente de greffe pulmonaire avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Liste d'attente							
Candidats en liste d'attente active au 1er janvier*	4	2	6	5	0	4	5
Candidats en liste d'attente inactive au 1er janvier**	0	1	1	0	3	0	0
Nouveaux inscrits dans l'année	10	8	9	4	10	13	
Décédés dans l'année	0	0	1	2	0	1	
Sortis de la liste d'attente	0	0	1	0	2	2	
- dont sortis de la liste d'attente pour aggravation	0	0	0	0	1	0	
Greffes	11	4	9	4	7	9	
Greffes (pmh)	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	.

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

**Un candidat est en liste d'attente inactive au 1er janvier s'il est en contre-indication temporaire au 1er janvier

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP2a. Évolution des principaux indicateurs de pénurie des candidats inscrits en attente de greffe cardio-pulmonaire avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	NC	0,0	NC	NC	NC	NC
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	NC	1,0	NC	NC	NC	NC

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

NC : Non calculable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP2b. Évolution des principaux indicateurs de pénurie des candidats inscrits en attente de greffe pulmonaire avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	0,9	2,0	1,0	1,0	1,4	1,4
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	0,4	0,5	0,7	1,3	0,0	0,4

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

NC : Non calculable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP3. Caractéristiques démographiques des donneurs de poumon et de cœur-poumons, des candidats inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente de greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire en 2025

Caractéristiques	Donneurs de greffons pulmonaires et cardio-pulmonaires greffés en 2025		Candidats en liste d'attente active au 1er janvier 2025 *		Nouveaux inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis de la liste pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age												
0-2 ans	0	0	0	0	1	7,7	0	0	0	0	0	0
3-5 ans	0	0	0	0	2	15,4	1	11,1	0	0	0	0
6-10 ans	1	11,1	2	50,0	4	30,8	3	33,3	1	100,0	0	0
11-17 ans	5	55,6	2	50,0	6	46,2	5	55,6	0	0	0	0
18-29 ans	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30 ans et plus	3	33,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Moyenne (ans)	27,1		10,6		10,2		10,7		7,9		na	
Sexe												
Masculin	3	33,3	0	0	5	38,5	2	22,2	0	0	0	0
Féminin	6	66,7	4	100,0	8	61,5	7	77,8	1	100,0	0	0
Groupe sanguin												
A	2	22,2	1	25,0	6	46,2	3	33,3	1	100,0	0	0
AB	0	0	0	0	1	7,7	0	0	0	0	0	0
B	0	0	1	25,0	1	7,7	0	0	0	0	0	0
O	7	77,8	2	50,0	5	38,5	6	66,7	0	0	0	0
Retransplantation												
Non	na	na	4	100,0	13	100,0	9	100,0	1	100,0	0	0
Oui	na	na	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	**9**	**100,0**	**4**	**100,0**	**13**	**100,0**	**9**	**100,0**	**1**	**100,0**	**0**	**na**

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

na=non applicable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP4. Caractéristiques des candidats inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente de greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire en 2025

Caractéristiques	Candidats en liste d'attente active au 1er janvier 2025 *		Nouveaux inscrits en 2025		Candidats greffés en 2025		Candidats décédés en 2025		Candidats sortis pour aggravation en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lieu de prise en charge médicale										
Domicile	2	50,0	3	23,1	3	33,3	0	0,0	0	0,0
Hôpital	1	25,0	3	23,1	2	22,2	1	100,0	0	0,0
USI	1	25,0	7	53,8	4	44,4	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Retransplantation										
Oui	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	4	100,0	13	100,0	9	100,0	1	100,0	0	0,0
Ventilation assistée invasive										
Oui	0	0,0	1	7,7	2	22,2	0	0,0	0	0,0
Non	4	100,0	12	92,3	7	77,8	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Circulation extra corporelle										
Oui	0	0,0	1	7,7	2	22,2	0	0,0	0	0,0
Non	4	100,0	12	92,3	7	77,8	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Corticothérapie										
Oui	2	50,0	4	30,8	1	11,1	1	100,0	0	0,0
Non	2	50,0	9	69,2	8	88,9	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Distance parcourue en 6 min (m) à l'inscription										
<300 m	3	75,0	2	15,4	4	44,4	1	100,0	0	0,0
>=300 m	1	25,0	3	23,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	8	61,5	5	55,6	0	0,0	0	0,0
Créatinémie										
<60 µmol/l	4	100,0	12	92,3	9	100,0	1	100,0	0	0,0
60-119 µmol/l	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0
120-199 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
>=200 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bilirubine										

<35 µmol/l	4	100,0	13	100,0	9	100,0	1	100,0	0	0,0
35-49 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
>=50 µmol/l	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Diabète à l'inscription										
Oui	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non	4	100,0	13	100,0	9	100,0	1	100,0	0	0,0
Données manquantes	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	**4**	**100,0**	**13**	**100,0**	**9**	**100,0**	**1**	**100,0**	**0**	**.**

*Un candidat est en liste d'attente active au 1er janvier s'il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

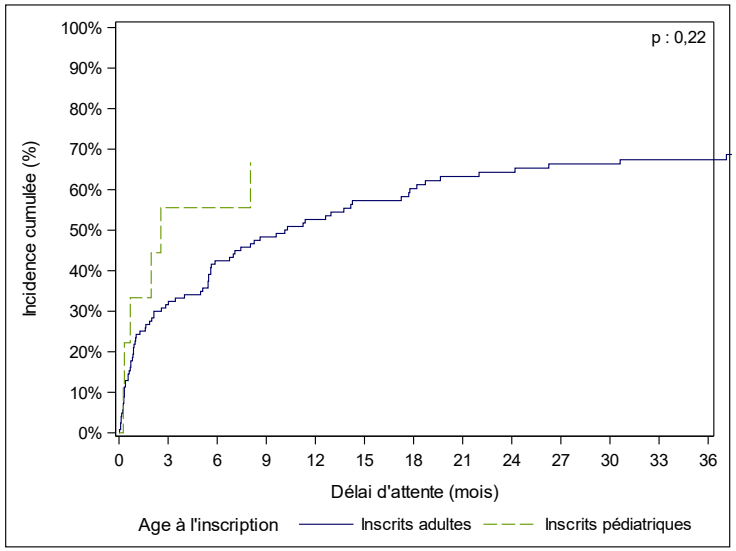
Tableau PedPCP5. Evolution du nombre de nouveaux candidats pédiatriques inscrits en attente d'une greffe pulmonaire ou cardio-pulmonaire selon l'indication

	2020				2021				2022				2023				2024				2025			
	Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autre ou indéterminée	0	0	4	40,0	0	0	0	0,0	0	0	3	33,3	0	0	1	25,0	0	0	1	10,0	0	0	4	30,8
Cardiopathie congénitale	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0
Fibrose pulmonaire	0	0	1	10,0	0	0	1	12,5	0	0	2	22,2	0	0	1	25,0	0	0	4	40,0	0	0	2	15,4
Hypertension pulmonaire primitive	0	0	2	20,0	0	0	4	50,0	0	0	3	33,3	0	0	2	50,0	0	0	2	20,0	0	0	5	38,5
Mucoviscidose	0	0	3	30,0	0	0	3	37,5	0	0	1	11,1	0	0	0	0,0	0	0	3	30,0	0	0	2	15,4
Retransplantation-Echec de greffe	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0
Total	**0**	**0**	**10**	**100,0**	**0**	**0**	**8**	**100,0**	**0**	**0**	**9**	**100,0**	**0**	**0**	**4**	**100,0**	**0**	**0**	**10**	**100,0**	**0**	**0**	**13**	**100,0**

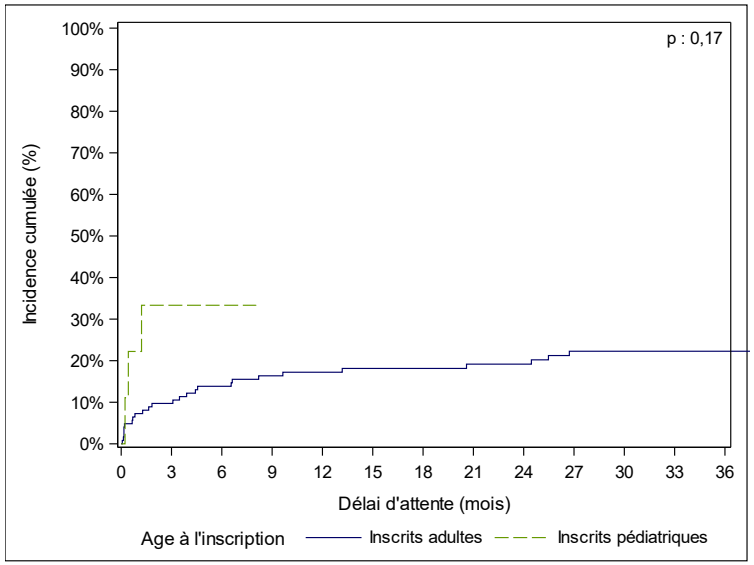
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd PCP1. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe cardio-pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits entre 2014 et 2025 selon l'âge à l'inscription
(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



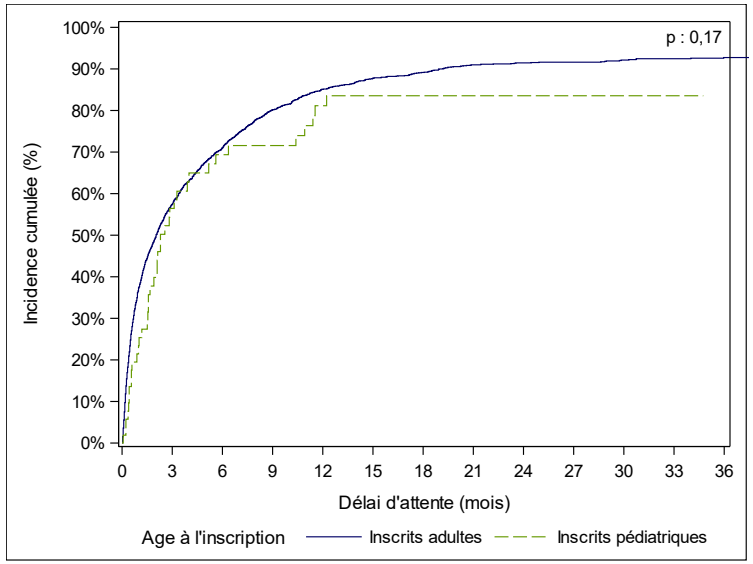
		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Age à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Inscrits adultes	124	32 [24-40]	42 [34-51]	53 [43-61]	64 [55-72]	67 [58-75]	10,1	10 [5-16]	14 [8-21]	17 [11-24]	19 [13-27]	22 [15-30]
Inscrits pédiatriques	9	56 [15-83]	56 [15-83]	NC	NC	NC	2,6	33 [6-65]	33 [6-65]	NC	NC	NC

*La date d'inscription active est :
- soit date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
- soit la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente

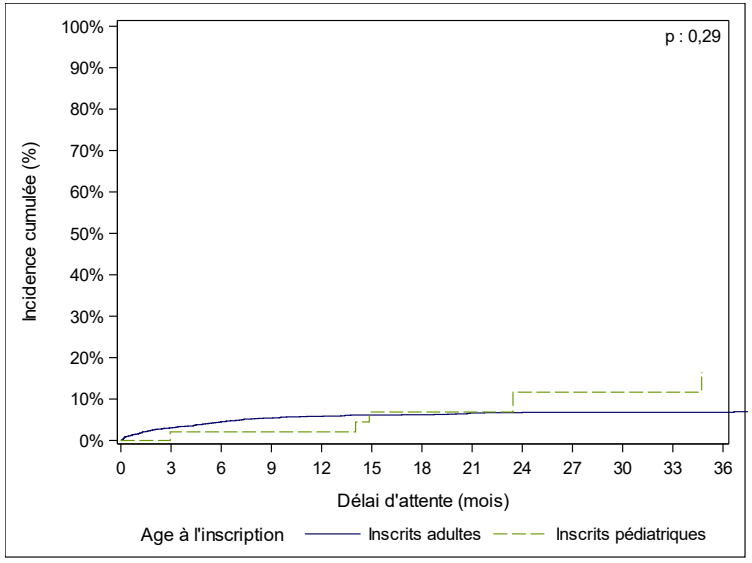
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd PCP2. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits entre 2020 et 2025 selon l'âge à l'inscription
(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès

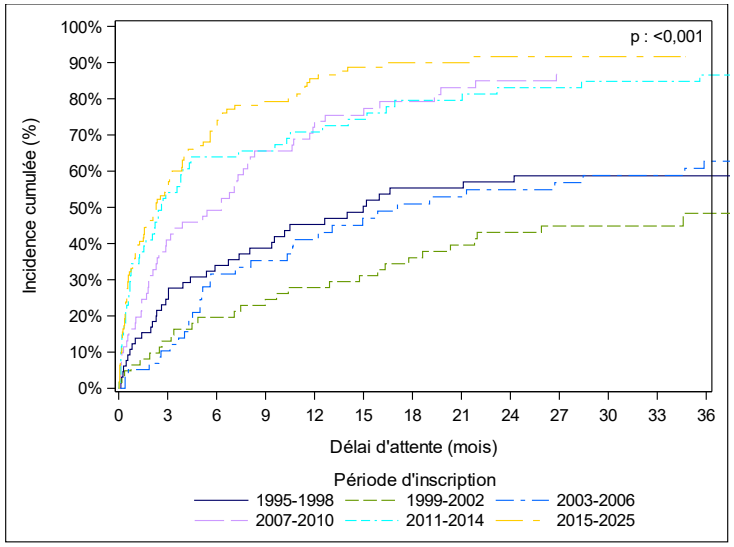


		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						**Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]**				
Age à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Inscrits adultes	1974	57 [55-60]	71 [69-73]	85 [83-87]	91 [90-93]	93 [91-94]	2,0	3 [2-4]	5 [4-6]	6 [5-7]	7 [6-8]	7 [6-8]
Inscrits pédiatriques	53	56 [41-69]	69 [54-81]	81 [66-90]	84 [68-92]	NC	2,3	2 [0-10]	2 [0-10]	2 [0-10]	12 [3-28]	NC

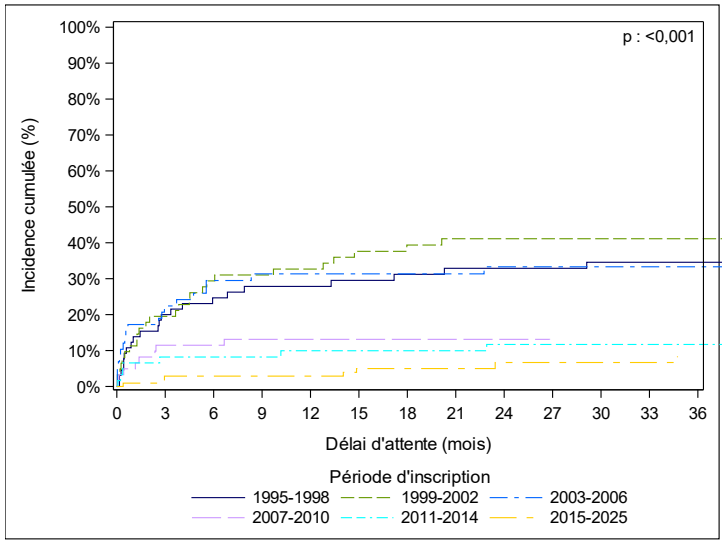
*La date d'inscription active est :
- soit la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
- soit la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd PCP3. Incidence cumulée de greffe et de décès ou de sortie de liste d'attente de greffe pulmonaire pour aggravation des nouveaux inscrits selon la période d'inscription (1995-2025)
(Exclusion du temps passé en liste inactive et des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active)

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée de greffe avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]					Incidence cumulée de décès en attente ou sortie pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
1995-1998	65	25 [15-36]	34 [23-46]	45 [33-57]	57 [44-68]	59 [45-70]	20 [11-31]	25 [15-36]	28 [17-39]	33 [22-45]	35 [23-46]
1999-2002	62	13 [6-23]	20 [11-30]	28 [17-40]	43 [30-55]	48 [35-61]	20 [11-30]	29 [18-41]	33 [21-45]	41 [29-53]	41 [29-53]
2003-2006	58	10 [4-20]	32 [20-44]	41 [28-54]	55 [40-67]	63 [48-74]	22 [13-34]	29 [18-42]	31 [20-44]	33 [21-46]	33 [21-46]
2007-2010	61	41 [29-53]	49 [36-61]	74 [60-83]	85 [72-92]	NC	11 [5-21]	11 [5-21]	13 [6-23]	13 [6-23]	NC
2011-2014	61	54 [41-66]	64 [50-75]	71 [57-81]	83 [70-91]	87 [74-93]	8 [3-17]	8 [3-17]	10 [4-19]	12 [5-22]	12 [5-22]
2015-2025	110	55 [45-64]	72 [62-80]	86 [77-91]	92 [83-96]	NC	3 [1-8]	3 [1-8]	3 [1-8]	7 [2-14]	NC

*La date d'inscription active est soit la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente soit la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP6. Evolution du nombre de donneurs prélevés de greffons pulmonaires et cardiopulmonaires en France selon l'âge du donneur (depuis 1997)

Année de prélèvement	Donneurs pédiatriques prélevés d'au moins un organe (hors M3)	Donneurs adultes prélevés d'au moins un organe (hors M3)	Donneurs pédiatriques prélevés d'un greffon pulmonaire ou cardio-pulmonaire (hors M3)	Donneurs adultes prélevés d'un greffon pulmonaire ou cardio-pulmonaire (hors M3)	Donneurs pédiatriques M3 prélevés d'un greffon pulmonaire*
1997	104	777	19	73	0
1998	99	895	15	92	0
1999	89	881	16	76	0
2000	71	945	14	77	0
2001	72	993	12	91	0
2002	82	1116	12	92	0
2003	73	1046	11	82	0
2004	71	1220	12	145	0
2005	48	1323	12	183	0
2006	65	1377	17	180	0
2007	87	1474	27	188	0
2008	55	1508	15	189	0
2009	52	1429	8	241	0
2010	59	1417	19	237	0
2011	72	1500	23	289	0
2012	61	1528	18	323	0
2013	57	1570	22	293	0
2014	55	1600	17	324	0
2015	53	1716	14	337	0
2016	69	1701	9	370	0
2017	65	1731	18	360	0
2018	62	1681	23	351	1
2019	45	1684	13	360	0
2020	40	1315	13	264	0
2021	45	1347	16	293	0
2022	43	1416	12	302	0
2023	48	1464	14	276	1
2024	42	1502	11	276	0
2025	63	1529	29	284	2

Ce tableau comprend tous les greffons prélevés en France (y compris les non greffés)

*Le prélèvement d'organes dans le cadre du programme Maastricht III (M3) chez les donneurs mineurs est autorisé dans des établissements autorisés, au sein de réanimations adultes ou pédiatriques engagées dans le protocole local.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP7. Evolution du nombre de greffons cardio-pulmonaires et pulmonaires pédiatriques prélevés en France et greffés selon l'âge du donneur

Année de prélèvement	0 - 2 ans	3 - 5 ans	6 - 10 ans	11 - 17 ans
1993	0	0	3	15
1994	1	0	2	18
1995	1	0	4	14
1996	0	0	4	13
1997	1	1	1	16
1998	0	0	2	11
1999	0	2	1	14
2000	0	1	1	11
2001	0	0	0	12
2002	0	0	1	10
2003	0	0	2	10
2004	0	0	0	11
2005	0	1	2	9
2006	0	0	3	14
2007	1	0	3	24
2008	0	0	1	13
2009	0	0	0	7
2010	0	0	1	18
2011	0	0	4	19
2012	0	1	1	16
2013	0	1	2	18
2014	0	0	2	14
2015	0	0	0	14
2016	0	0	2	7
2017	0	0	0	18
2018	0	1	1	21
2019	1	0	0	12
2020	0	0	2	10
2021	1	0	1	14
2022	0	0	0	12
2023	0	0	1	12
2024	0	0	2	9
2025	0	0	1	31

Ce tableau comprend tous les greffons prélevés en France et greffés (y compris les greffons greffés à l'étranger).

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

En 2025, parmi les greffons pulmonaires et cardio-pulmonaires pédiatriques prélevés en France, aucun n'a été greffé à l'étranger et un greffon pulmonaire pédiatrique prélevé à l'étranger a été greffé en France.

Tableau PedPCP8. Âge des greffons pulmonaires et cardio-pulmonaires prélevés sur donneurs décédés et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Age du receveur							Total
	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60 ans et plus	
0-2 ans	0	0	0	0	0	0	0	**0**
3-5 ans	0	0	0	0	0	0	0	**0**
6-10 ans	0	0	0	0	1	0	0	**1**
11-17 ans	0	0	2	3	4	12	10	**31**
18-29 ans	0	0	0	0	0	24	20	**44**
30-59 ans	0	0	1	1	6	78	69	**155**
60 ans et plus	0	0	0	1	3	50	51	**105**
Total	**0**	**0**	**3**	**5**	**14**	**164**	**150**	**336**

Ce tableau comprend les greffons issus de donneurs en mort encéphaliques et Maastricht III prélevés en France et greffés en France.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP9. Evolution des demandes de priorité pulmonaire chez les candidats pédiatriques (2020-2025)

Type de priorité	Année de demande de la priorité	Nombre de demandes	Nombre de malades	Nombre de demandes acceptées	Fréquence de demandes acceptées	Fréquence des dérogations en groupe compatible parmi les demandes acceptées
SU	2020	2	2	2	100,0	50,0
	2021	4	4	4	100,0	25,0
	2022	9	9	9	100,0	33,3
	2023	1	1	1	100,0	100,0
	2024	7	6	7	100,0	71,4
	2025	8	8	8	100,0	50,0

SU : Super Urgence

Aucun candidat pédiatrique à une greffe cardio-pulmonaire n'a fait l'objet d'une demande de priorité sur la période 2020-2025

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP10. Devenir des candidats pédiatriques inscrits en liste pulmonaire un mois après la première demande de SU effectuée et acceptée en 2025

	Priorité active		Total	
	Oui			
	N	% ligne	N	% colonne
Devenir sur la liste d'attente 1 mois après la demande de SU				
Attente	6	100,0	6	75,0
Greffe	2	100,0	2	25,0
Total	**8**	**100,0**	**8**	**100,0**

Données censurées au 31/12/2025

La durée de SU est de 8 jours renouvelable 1 fois sur demande. Elle est de durée illimitée pour les malades pédiatriques

Priorité active : le malade est toujours sous la priorité au moment de sa sortie de liste d'attente / Priorité inactive : la fin de la priorité est survenue avant la sortie de liste d'attente

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP11. Devenir des candidats selon la dernière priorité active par année de sortie de la liste d'attente de greffe pulmonaire (2020-2025)

			SU active		Urgence		Sans priorité active	
Année de sortie de liste*	**Devenir sur la liste d'attente**	**Total**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
2020	Greffe	**11**	2	18,2	0	NA	9	81,8
2021	Greffe	**4**	3	75,0	0	NA	1	25,0
2022	Décès en liste d'attente	**1**	1	100,0	0	NA	0	NA
	Décision personnelle du malade	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Greffe	**9**	7	77,8	0	NA	2	22,2
2023	Décès en liste d'attente	**2**	2	100,0	0	NA	0	NA
	Greffe	**4**	2	50,0	0	NA	2	50,0
2024	Sortie de liste pour aggravation hors maladie initiale	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Sortie de liste pour amélioration	**1**	0	NA	0	NA	1	100,0
	Greffe	**7**	6	85,7	0	NA	1	14,3
2025	Sortie de liste pour amélioration	**2**	0	NA	0	NA	2	100,0
	Décès en liste d'attente	**1**	1	100,0	0	NA	0	NA
	Greffe	**9**	6	66,7	0	NA	3	33,3

SU : Super Urgence

* La greffe est considérée comme une sortie de liste d'attente

NA= Non applicable

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ACTIVITE DE GREFFE

Tableau PedPCP12. Evolution de l'activité de greffe pulmonaire et cardio-pulmonaire des malades inscrits en attente avant l'âge de 18 ans selon l'âge au moment de la greffe

Année de greffe	Organe greffé			
	Cœur-Poumons		Poumon	
	Moins de 18 ans au moment de la greffe	18 ans et plus au moment de la greffe	Moins de 18 ans au moment de la greffe	18 ans et plus au moment de la greffe
1990	17	0	10	0
1991	12	0	5	0
1992	11	1	6	1
1993	6	1	8	1
1994	5	1	9	1
1995	1	0	14	0
1996	5	1	10	0
1997	4	0	8	1
1998	2	2	7	1
1999	4	0	6	2
2000	1	0	5	1
2001	5	0	9	3
2002	2	2	3	3
2003	2	0	3	2
2004	2	1	11	3
2005	1	1	10	4
2006	0	2	9	2
2007	2	0	12	1
2008	2	0	12	3
2009	0	0	8	4
2010	2	0	14	1
2011	2	0	10	0
2012	3	1	12	0
2013	1	0	12	0
2014	2	1	14	2
2015	2	0	12	1
2016	0	0	9	1
2017	1	0	12	0
2018	1	0	10	1
2019	0	0	9	1
2020	0	0	10	1
2021	1	0	4	0

Année de greffe	Organe greffé			
	Cœur-Poumons		Poumon	
	Moins de 18 ans au moment de la greffe	18 ans et plus au moment de la greffe	Moins de 18 ans au moment de la greffe	18 ans et plus au moment de la greffe
2022	0	0	9	0
2023	0	0	4	0
2024	0	0	6	1
2025	0	0	9	0

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP13. Evolution du nombre de malades pédiatriques greffés d'une greffe pulmonaire ou cardio-pulmonaire selon l'indication

	2020				2021				2022				2023				2024				2025			
	Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon		Cœur-poumons		Poumon	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autre ou indéterminée	0	0	2	18,2	0	0,0	2	50,0	0	0	2	22,2	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	2	22,2
Fibrose pulmonaire	0	0	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0	1	11,1	0	0	2	50,0	0	0	2	28,6	0	0	2	22,2
Hypertension pulmonaire primitive	0	0	1	9,1	1	100,0	1	25,0	0	0	4	44,4	0	0	2	50,0	0	0	2	28,6	0	0	3	33,3
Mucoviscidose	0	0	6	54,5	0	0,0	1	25,0	0	0	2	22,2	0	0	0	0,0	0	0	3	42,9	0	0	2	22,2
Retransplantation-Echec de greffe	0	0	1	9,1	0	0,0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0
Total	**0**	**0**	**11**	**100,0**	**1**	**100,0**	**4**	**100,0**	**0**	**0**	**9**	**100,0**	**0**	**0**	**4**	**100,0**	**0**	**0**	**7**	**100,0**	**0**	**0**	**9**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP14. Nombre d'inscriptions et de greffes cardio-pulmonaires et pulmonaires effectuées en 2025 par équipe chez des malades âgés de moins de 18 ans au moment de l'inscription

	Nombre de nouveaux inscrits		Nombre de greffes		Receveurs âgés de moins de 18 ans au moment de la greffe		Receveurs âgés de 18 ans et plus au moment de la greffe	
Equipe de greffe	**Poumons**	**Cœur-poumons**	**Poumons**	**Cœur-poumons**	**Monopulmonaire**	**Bipulmonaire**	**Monopulmonaire**	**Bipulmonaire**
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	2	0	1	0	0	1	0	0
Marseille Hôpital Nord (APHM)(A)	1	0	0	0	0	0	0	0
Marseille Timone enfants (APHM) (P)	1	0	1	0	0	1	0	0
Necker enfants Malades (AP-HP) (P)	9	0	7	0	0	7	0	0
Total	13	0	9	0	0	9	0	0

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP15. Evolution du nombre de greffes cardio-pulmonaires et pulmonaires par équipe chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans

Equipe de greffe	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Bordeaux (A+P)	1	0	1	1	0	0
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	3	1	3	0	0	1
Lyon (A+P)	2	2	2	0	2	0
Marseille Timone enfants (APHM) (P)	1	1	1	0	0	1
Necker enfants Malades (AP-HP) (P)	3	1	2	3	5	7
Paris Bichat (AP-HP) (A)	1	0	0	0	0	0
France	**11**	**5**	**9**	**4**	**7**	**9**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

SURVIE POST GREFFE

Tableau PedPCP16a. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon cardio-pulmonaire fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Marseille Timone enfants (APHM) (P)	1	1	1
Total	**1**	**1**	**1**

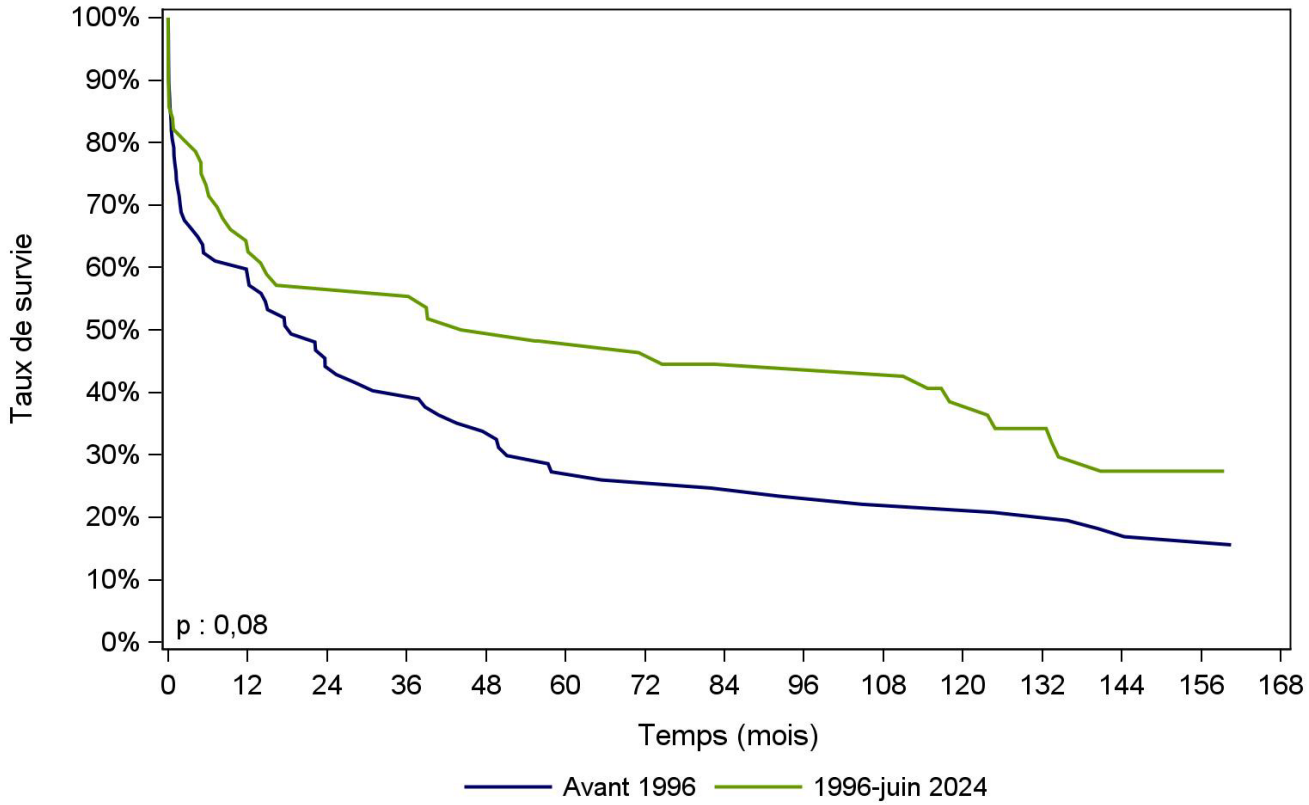
* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe cardio-pulmonaire
Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau PedPCP16b. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon pulmonaire fonctionnel au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Bordeaux (A+P)	1	1	1
Le Plessis-Robinson Marie-Lannelongue (A+P)	3	3	3
Lyon (A+P)	0	0	0
Marseille Timone enfants (APHM) (P)	1	1	1
Nantes (A+P)	1	1	1
Necker enfants Malades (AP-HP) (P)	16	16	16
Total	**22**	**22**	**22**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe pulmonaire
Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PedPCP4. Courbes de survie du receveur pédiatrique après greffe cardio-pulmonaire selon la période de greffe (janvier 1987-juin 2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
Avant 1996	77	77,9% [66,9% - 85,7%]	59,7% [47,9% - 69,7%]	27,3% [17,9% - 37,5%]	22,1% [13,6% - 31,8%]	NO	18,6 [7,1 - 37,8]
nombre de sujets à risque*		60	46	21	17	11	
1996-juin 2024	56	82,1% [69,4% - 90,0%]	64,3% [50,3% - 75,3%]	48,2% [34,7% - 60,5%]	38,5% [25,7% - 51,1%]	NO	49,9 [12,1 - 123,7]
nombre de sujets à risque*		46	36	26	18	8	

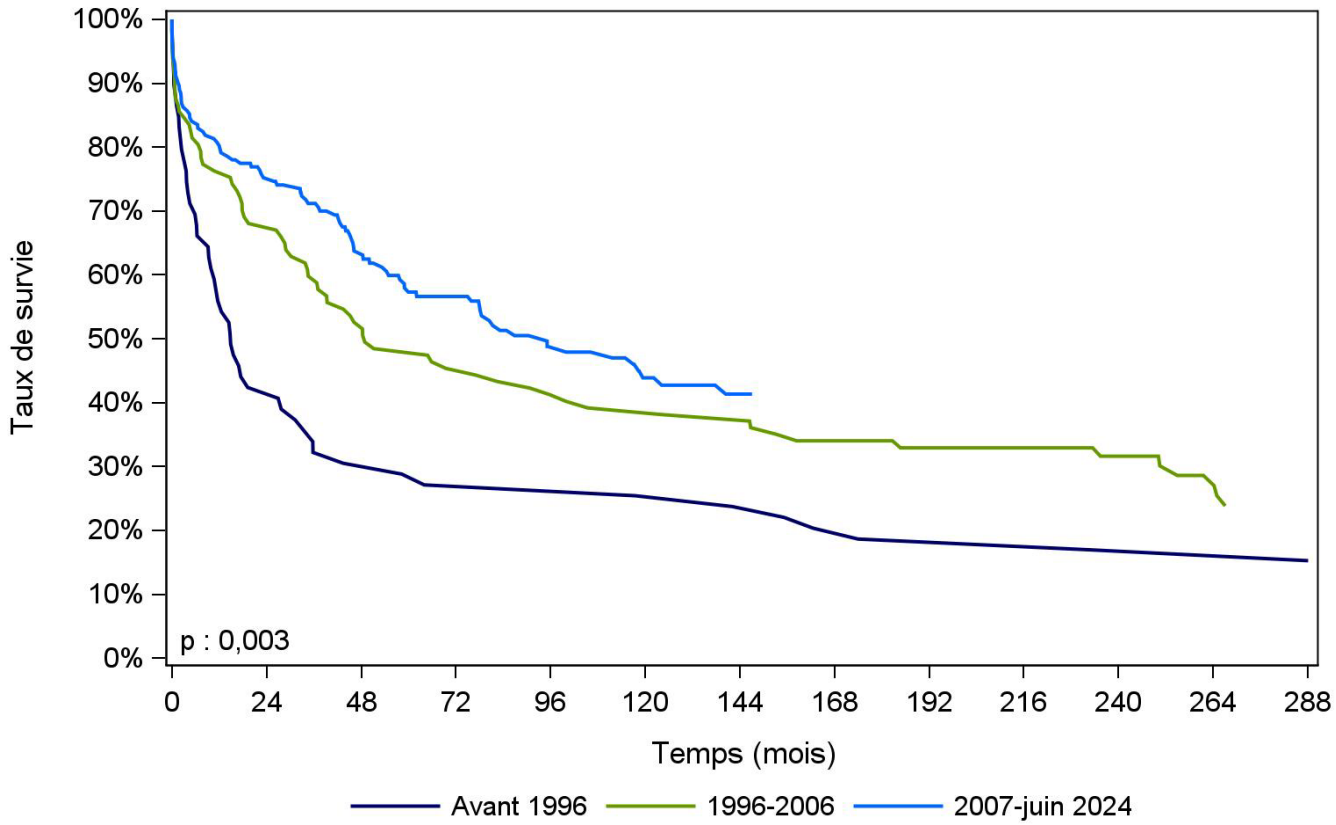
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PedPCP5. Courbes de survie du receveur pédiatrique après greffe pulmonaire selon la période de greffe (janvier 1988-juin 2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 mois	Survie à 1 an	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Survie à 15 ans	Médiane de survie (mois)
Avant 1996	59	88,1% [76,7% - 94,2%]	55,9% [42,4% - 67,5%]	28,8% [18,0% - 40,6%]	25,4% [15,2% - 37,0%]	18,6% [10,0% - 29,4%]	14,9 [9,3 - 31,2]
nombre de sujets à risque*		52	33	17	15	11	
1996-2006	97	87,6% [79,2% - 92,8%]	76,3% [66,5% - 83,6%]	48,5% [38,2% - 57,9%]	39,2% [29,5% - 48,7%]	34,0% [24,8% - 43,4%]	48,9 [34,6 - 99,9]
nombre de sujets à risque*		85	74	47	38	32	
2007-juin 2024	182	91,2% [86,1% - 94,5%]	80,2% [73,7% - 85,3%]	57,3% [49,5% - 64,4%]	43,9% [35,6% - 51,9%]	NO	95,1 [59,9 - 140,4]
nombre de sujets à risque*		166	146	88	40	14	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Greffe hépatique pédiatrique

Tendances de l'année

En France, quel que soit l'organe considéré, les candidats et les donneurs pédiatriques sont définis par un âge inférieur à 18 ans à l'inscription ou au prélèvement. Depuis 1979, année de la première greffe hépatique enregistrée dans Cristal, un total de 3 517 greffes hépatiques a été enregistré chez des receveurs de moins de 18 ans à l'inscription sur liste d'attente.

Le contexte global de la greffe hépatique pédiatrique en 2025 est celui-ci :

- Un nombre de 110 nouveaux inscrits, soit une hausse de 13,4% en 1 an, pour une activité d'inscription qui se situait entre 109 et 124 enfants inscrits par an depuis 2019 (à l'exception de l'année 2020 s'inscrivant dans le contexte de la pandémie Covid-19). L'âge moyen des nouveaux inscrits se stabilise à 7,4 - 7,6 ans ces 2 dernières années, contre moins de 7 ans avant 2023, en lien avec la hausse des receveurs âgés de 11 à 17 ans représentant en moyenne 35 % des nouveaux inscrits depuis 2 ans (contre 22,6% en 2019), les enfants de 2 ans et moins restant majoritaire avec 39 % des inscriptions pour la période 2023-2025.

- L'indication de greffe pour atrésie des voies biliaires recule depuis quelques années mais représente à elle seule 29,1 % des indications chez les nouveaux inscrits (contre 36,7% en 2021). Elle est suivie par 2 indications Cirrhose non biliaire et Tumeur hépatique en progression régulière depuis 2017, représentant désormais respectivement 12,7% et 11,8% des nouveaux inscrits. Après une progression inquiétante des inscriptions pour hépatite fulminante, passée de 8 à 16 indications en 2 ans, leur nombre est revenu à 12 nouveaux inscrits en 2025. Le pourcentage d'enfants en contre-indication provisoire progresse depuis 10 ans, de 25-30 % entre 2014 et 2018, 45 % en 2022, et atteint 52% au 01/01/2026, après un pic à 59 % au 01/01/2025, soit 40 patients en liste active au 1er janvier sur les 83 malades en attente à cette date.

- Une proportion d'enfants réinscrits sur liste après échec d'une greffe en nette diminution, passant de 13,5 % en 2023 à 4,5 % en 2025 (5 inscriptions), contre 10 % entre 2015 et 2021.

- Une hausse dans le temps du recours à la priorité nationale super urgence avec 50 demandes acceptées (soit 27% des SU accordées en 2025) et 43 greffes, sans atteindre les pics d'activité observés en 2019 et 2022 de 54 et 57 demandes, suivies de 41 et 51 greffes. Cette priorité est accordée après avis du collège hépatique pour les enfants dans un état critique au moment où l'indication de greffe est retenue, ou bien du fait d'une aggravation durant la phase d'attente dans un contexte de contrainte morphologique importante pour l'acceptation du greffon. Le nombre de composantes experts accordées par le collège pour un enfant est de 13 en 2025, contre 40 en 2022.

- Le taux d'incidence cumulée de greffe sur la liste d'attente active est de 71 % à 1 an, et 80 % à 2 ans pour la période 2022-2025 contre respectivement 81 % à 1 an et 93 % à 2 ans pour la période 2016-2018. Ce taux est influencé par l'âge du receveur avec des taux d'accès plus bas pour les enfants âgés de 6 à 10 ans mais cette différence disparait après 2 ans d'attente. Même si la différence n'est pas significative avant deux ans d'attente, le taux d'accès à la greffe des inscrits pédiatriques atteint 92% à 3 ans contre 76% pour les inscrits adultes sur la période 2020-2025.

- Une incidence cumulée de sortie de liste pour décès ou aggravation qui reste inférieure ou égale à 5 % à 1 et 2 ans pour la période 2022-2025, sans hausse significative comparée aux périodes antérieures, et la survenue d'un seul décès en attente en 2025 pour un patient ayant bénéficié d'une priorité super urgence.

- Une activité de prélèvement hépatique pédiatrique en forte hausse de 34 à 55 donneurs EME prélevés d'un foie greffé en 2025, après une baisse de 52 à 28 donneurs entre 2016 et 2021. Du fait de la hausse importante du prélèvement pédiatrique, concernant essentiellement la classe d'âge 11-17 ans, l'activité de greffe hépatique pédiatrique se distingue en 2025 par un recul du recours aux donneurs adultes. Ainsi, en 2025, les greffons hépatiques issus de donneurs EME de moins de 18 ans représentaient 33,3 % des greffes pédiatriques à partir de donneurs EME, contre 22,5 % en 2024.

- Un recours au « foie partagé » qui se maintient autour de 33 greffes de foie gauche à un enfant depuis 2 ans, après une activité record enregistrée en 2021 (57 greffes d'hémi-greffons gauches).

- Parmi les donneurs SME de 18 à 29 ans dont le foie était éligible, moins d'un tiers des greffons hépatiques acceptés et greffés ont fait l'objet d'un partage hépatique malgré la priorité nationale « foie partagé », une fois déduits ceux attribués en Super-Urgence ou en greffe combinée.

- Des modalités d'attribution des greffons issus de donneurs décédés qui reposent majoritairement sur la priorité Super Urgence (57,3 %). Elle est suivie par la priorité nationale pédiatrique (donneurs EME < 18 ans), en hausse de 14,3 % à 20 %, puis par la priorité « foie partagé » (donneurs EME 18–30 ans) en recul à 10,7 % (contre 20,2 % en 2024). Enfin, 12 % des greffons sont attribués via le score national foie, notamment dans le cadre d'une Composante Experts ou de l'allocation préférentielle des greffons de moins de 40 ans aux patients âgés de 15 à 39 ans.

- Une baisse de 15% en 1 an de l'activité de greffe hépatique avec 85 greffes hépatiques pédiatriques en 2025, malgré la hausse du prélèvement pédiatrique, dans un contexte de candidats pédiatriques en liste active au plus bas début 2025 et d'une diminution du recours au donneur vivant de 37,5% en 1 an. Les greffes issues de donneurs vivants, exclusivement de foie gauche prélevé en majorité sur les parents, n'ont représenté que 12 % des greffes réalisées en 2025, soit 10 greffes contre 20 en 2022. Utilisé comme

indicateur de pénurie, le nombre de receveurs en liste active au 1er janvier est de 0,4 pour un greffon en 2025, contre 0,6 en 2023.

- Une amélioration significative à travers le temps de la qualité des résultats avec une survie du receveur après greffe hépatique de 87,7 % à 5 ans pour la période 2016-2024 contre 80 % pour la période 2007-2010, sans différence significative selon le type de greffons (foie SME entier ou partagé ou issu d'un donneur vivant).

Liste d’attente et devenir des candidats

Liste d’attente

Tableau Péd F1. Evolution de la liste d'attente et du devenir des candidats à une greffe hépatique pour les malades inscrits avant l'âge de 18 ans

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Malades en liste d’attente active au 1er janvier*	34	46	46	45	55	50	31	40
Malades en liste d’attente inactive au 1er janvier**	25	32	36	37	30	45	45	43
Part des malades en CIT parmi les malades en attente au 1er janvier	42%	41%	44%	45%	35%	47%	59%	52%
- nouveaux inscrits dans l'année	124	99	109	123	118	97	110	
- décédés dans l'année	9	5	2	7	8	7	1	
- sortis de la liste d'attente	6	6	10	10	9	9	17	
Greffes	90	84	97	103	91	100	85	
- dont greffes avec donneur vivant	16	15	15	20	16	16	10	

*Un malade est en liste d'attente active au 1er janvier s’il n’est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
**Un malade est en liste d'attente inactive au 1er janvier s’il est en contre-indication temporaire au 1er janvier
pmh : par million d'habitant
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F2. Evolution des principaux indicateurs de pénurie en greffe hépatique pédiatrique

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,4	1,2	1,1	1,2	1,3	1,0	1,3
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	0,4	0,5	0,5	0,4	0,6	0,5	0,4

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

L’évolution de la pénurie peut être mesurée par :

- Le nombre de receveurs en liste active au 1er janvier de l’année pour un greffon (0,4 receveur actif début 2025 pour 1 greffon utilisable).
- Le nombre de nouveaux inscrits pour un greffon (1,3 inscrits pour un greffon utilisable).

Tableau Péd F3. Caractéristiques démographiques des donneurs de foie et des malades inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente de greffe de foie en 2025

Caractéristiques	Greffons hépatiques greffés en 2025*		Malades en attente actives au 1er janvier 2025		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025		Malades décédés en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Age										
0-2 ans	2	2,4	8	25,8	43	39,1	34	40,0	0	0,0
3-5 ans	2	2,4	9	29,0	13	11,8	12	14,1	0	0,0
6-10 ans	3	3,5	4	12,9	16	14,5	10	11,8	0	0,0
11-17 ans	18	21,2	10	32,3	38	34,5	26	30,6	1	100,0
18-29 ans	22	25,9	0	0,0	0	0,0	3	3,5	0	0,0
30 ans et plus	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
(m ± ds, ans)	29,9	15,9	7,5	5,8	7,4	6,4	7,6	6,7	16,9	.
Sexe										
Masculin	52	61,2	14	45,2	49	44,5	36	42,4	1	100,0
Féminin	33	38,8	17	54,8	61	55,5	49	57,6	0	0,0
Groupe sanguin										
A	29	34,1	8	25,8	40	36,4	31	36,5	1	100,0
AB	1	1,2	1	3,2	3	2,7	1	1,2	0	0,0
B	9	10,6	5	16,1	22	20,0	19	22,4	0	0,0
O	46	54,1	17	54,8	45	40,9	34	40,0	0	0,0
Retransplantation										
Non	na	na	27	87,1	105	95,5	76	89,4	1	100,0
Oui	na	na	4	12,9	5	4,5	9	10,6	0	0,0
Total	**85**	**100,0**	**31**	**100,0**	**110**	**100,0**	**85**	**100,0**	**1**	**100,0**

* greffons issus de donneur vivant inclus

na: Non applicable

(m ± ds, ans): moyenne et déviation standard

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F4. Evolution du nombre de nouveaux malades pédiatriques en attente d'une greffe de foie selon l'indication

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Maladie métabolique	11	11,1	13	11,9	25	20,3	12	10,2	6	6,2	12	10,9
Maladie de Wilson	2	2,0	1	0,9	1	0,8	1	0,8	3	3,1	1	0,9
Maladie cholestatique	3	3,0	2	1,8	4	3,3	3	2,5	3	3,1	4	3,6
Atrésie des voies biliaires	34	34,3	40	36,7	38	30,9	42	35,6	31	32,0	32	29,1
Cholangite sclérosante et maladie congénitale des voies biliaires	2	2,0	1	0,9	5	4,1	2	1,7	4	4,1	2	1,8
Cirrhose biliaire secondaire	2	2,0	10	9,2	5	4,1	3	2,5	5	5,2	1	0,9
Cirrhose biliaire primitive	0	0,0	2	1,8	0	0,0	1	0,8	1	1,0	0	0,0
Cirrhose (non biliaires)	10	10,1	4	3,7	9	7,3	10	8,5	9	9,3	14	12,7
Tumeur hépatique	8	8,1	3	2,8	9	7,3	5	4,2	6	6,2	13	11,8
Retransplantation élective	5	5,1	4	3,7	6	4,9	5	4,2	4	4,1	1	0,9
Retransplantation non élective	8	8,1	11	10,1	5	4,1	11	9,3	4	4,1	4	3,6
Hépatite fulminante et Insuffisance hépatique aiguë	3	3,0	11	10,1	8	6,5	13	11,0	16	16,5	12	10,9
Autres maladies	11	11,1	7	6,4	8	6,5	10	8,5	5	5,2	14	12,7
Total	**99**	**100,0**	**109**	**100,0**	**123**	**100,0**	**118**	**100,0**	**97**	**100,0**	**110**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

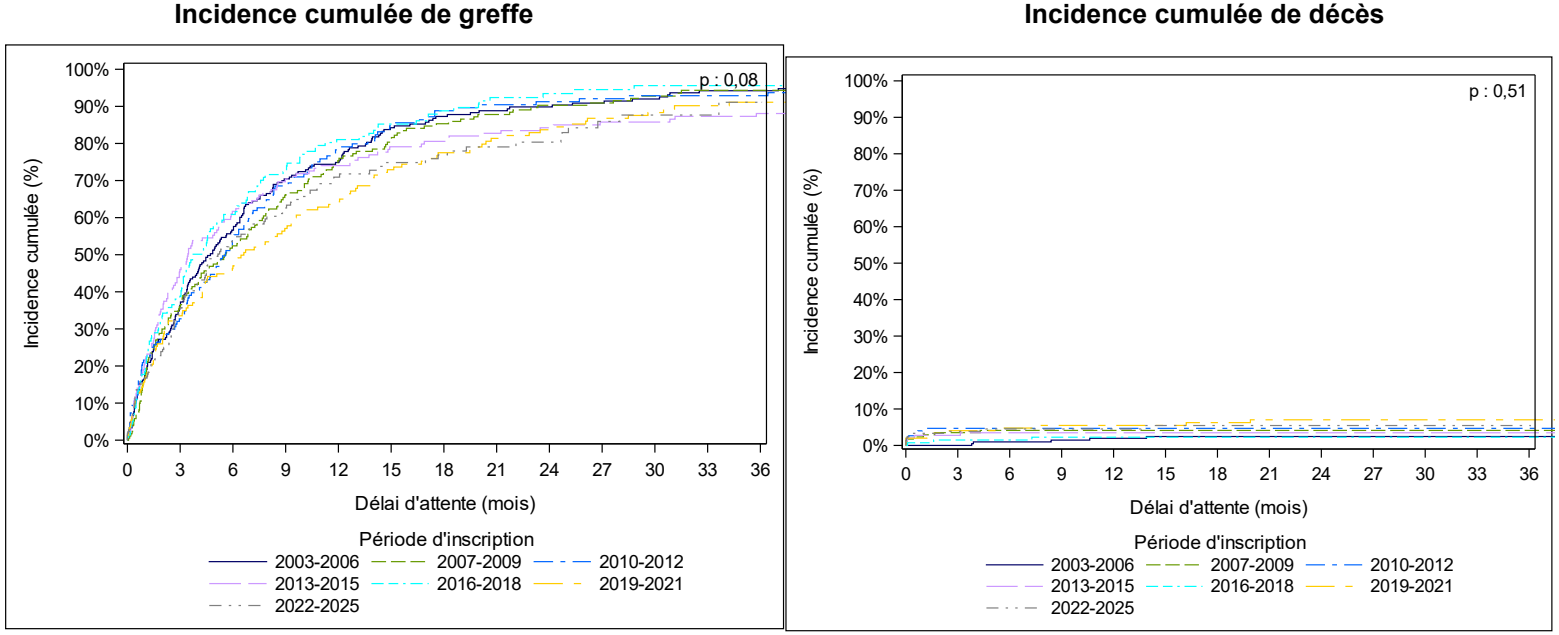
Tableau Péd F5 - Evolution du nombre de décès avant greffe enregistrés annuellement sur la liste d'attente depuis 2020 chez les malades pédiatriques en attente d'une greffe hépatique

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre total de décès	5	2	7	8	7	1
Pourcentage de décès parmi les inscrits*	3,2 %	1,2 %	4,0 %	4,4 %	4,0 %	0,6 %
Décès parmi les nouveaux inscrits	3	2	5	6	6	1
Pourcentage de décès parmi les nouveaux inscrits	3,7 %	2,1 %	4,9 %	5,7 %	7,2 %	1,0 %
Taux d'incidence (nombre de décès pour 1 000 patients x année)	71,0	26,6	92,6	98,6	83,4	12,5

* Receveurs en attente au 1er janvier de l'année + nouveaux inscrits (hors en attente de donneur vivant)

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure pedF1. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique pédiatrique selon la période d'inscription active (2003-2025)*



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2003-2006	211	36 [30-43]	57 [50-63]	75 [68-80]	90 [85-93]	94 [90-97]	4,7	0 [.-.]	1 [0-3]	2 [1-5]	2 [1-5]	2 [1-5]
2007-2009	173	36 [29-43]	52 [45-60]	75 [68-81]	90 [85-94]	94 [89-97]	5,6	4 [1-7]	4 [2-8]	4 [2-8]	4 [2-8]	4 [2-8]
2010-2012	152	33 [25-40]	54 [45-62]	78 [70-84]	91 [85-95]	93 [87-96]	5,6	5 [2-9]	5 [2-9]	5 [2-9]	5 [2-9]	5 [2-9]
2013-2015	147	46 [38-54]	62 [53-69]	74 [66-81]	84 [77-89]	88 [81-93]	3,4	3 [1-6]	3 [1-7]	3 [1-7]	3 [1-7]	3 [1-7]
2016-2018	137	39 [31-47]	61 [52-69]	81 [73-87]	93 [87-97]	96 [89-98]	3,7	1 [0-5]	1 [0-5]	2 [1-6]	2 [1-6]	2 [1-6]
2019-2021	151	34 [26-41]	47 [39-55]	64 [56-72]	84 [76-89]	91 [85-95]	6,6	4 [2-8]	5 [2-9]	5 [3-10]	7 [4-12]	7 [4-12]
2022-2025	217	35 [28-41]	54 [46-61]	71 [63-78]	80 [72-86]	91 [79-96]	5,1	4 [2-7]	5 [2-8]	5 [2-8]	5 [3-10]	5 [3-10]

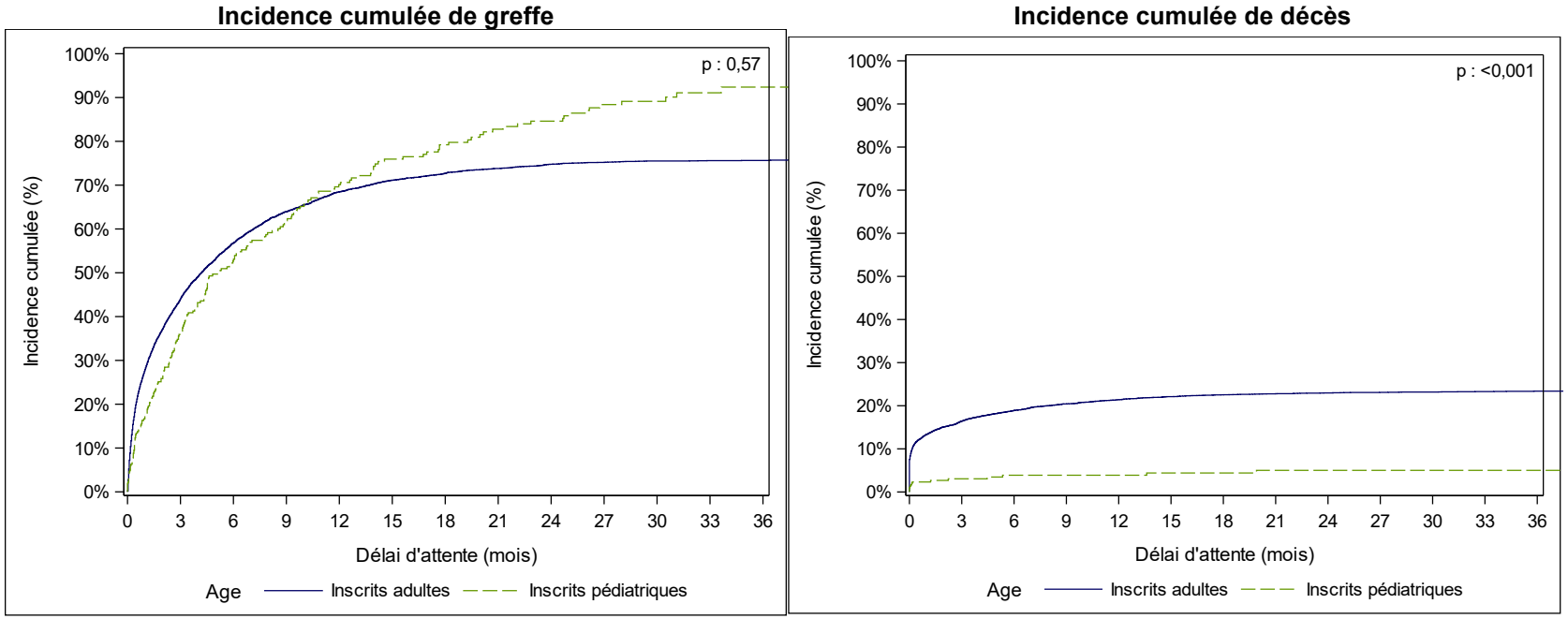
Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée et des SU

*Une inscription est considérée comme active :

- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.

- le jour de la levée de la première CIT.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PedF2. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique chez les adultes et les enfants (2020-2025)*

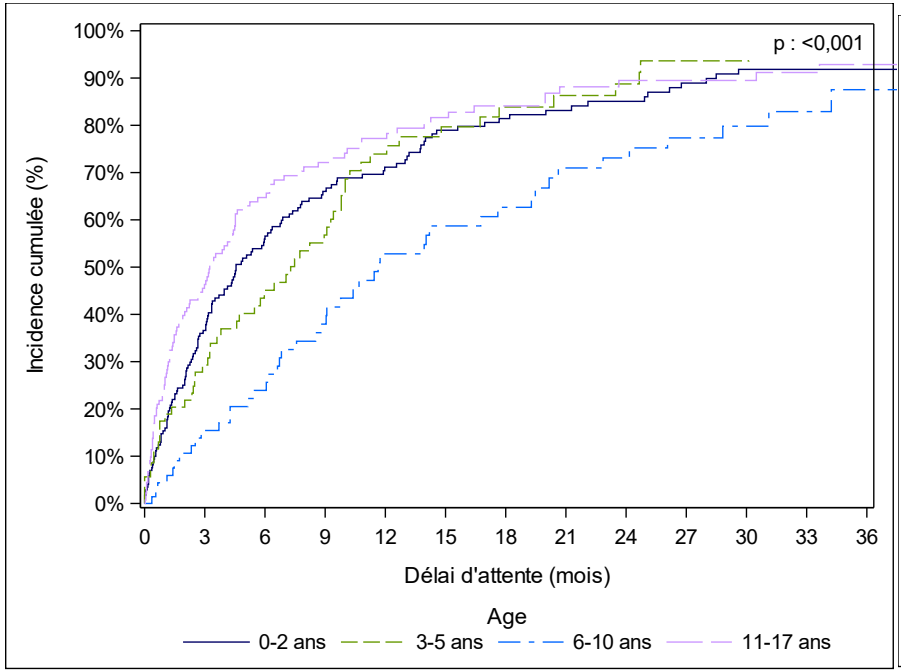


		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Age à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
Inscrits adultes	8900	44 [43-45]	57 [56-58]	68 [67-70]	75 [74-76]	76 [75-77]	4,2	16 [16-17]	19 [18-20]	21 [21-22]	23 [22-24]	23 [22-24]
Inscrits pédiatriques	310	36 [30-42]	53 [47-59]	70 [64-76]	85 [79-89]	92 [87-96]	5,1	3 [2-5]	4 [2-7]	4 [2-7]	5 [3-8]	5 [3-8]

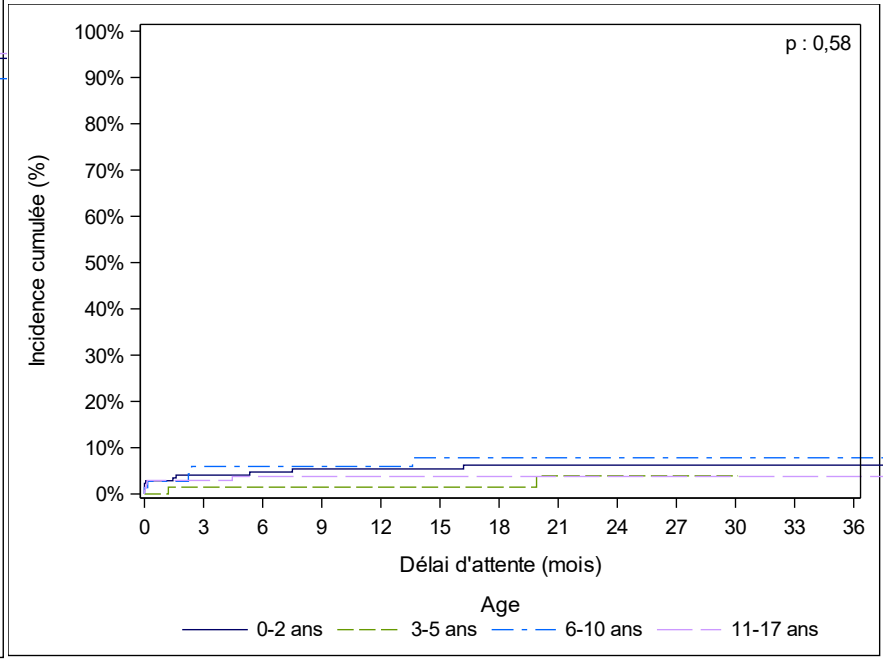
Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée et des SU
*Une inscription est considérée comme active :
- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.
- le jour de la levée de la première CIT.
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure PedF3. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente active de greffe hépatique en fonction de l'âge à l'inscription (2017-2025)*

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						Incidence cumulée des décès en attente ou sorties pour aggravation avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]				
Age à l'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
0-2 ans	175	37 [29-44]	57 [48-64]	71 [63-78]	85 [78-90]	92 [86-96]	4,6	4 [2-8]	5 [2-9]	5 [3-10]	6 [3-11]	6 [3-11]
3-5 ans	71	29 [19-40]	45 [33-57]	74 [61-83]	89 [75-95]	NC	7,3	1 [0-7]	1 [0-7]	1 [0-7]	4 [1-13]	NC
6-10 ans	73	15 [8-25]	24 [14-35]	53 [39-65]	73 [59-83]	91 [77-97]	11,6	6 [2-13]	6 [2-13]	6 [2-13]	8 [3-16]	8 [3-16]
11-17 ans	144	46 [37-55]	65 [55-73]	77 [68-84]	89 [81-94]	92 [83-96]	3,2	3 [1-7]	4 [1-8]	4 [1-8]	4 [1-8]	4 [1-8]

Exclusion du temps en liste inactive et des malades candidats et greffés à partir d'un greffon de donneur vivant et des malades ayant bénéficié d'une greffe combinée et des SU

*Une inscription est considérée comme active :

- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT.

- le jour de la levée de la première CIT.

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F6. Evolution du nombre de donneurs en état de mort encéphalique et prélevés d'un foie en France selon l'âge du donneur

Année de prélèvement	Donneurs pédiatriques (<18 ans)	Donneurs adultes
1994	84	478
1995	79	491
1996	87	559
1997	90	537
1998	76	645
1999	78	637
2000	63	689
2001	63	732
2002	71	779
2003	59	747
2004	58	848
2005	35	961
2006	51	986
2007	71	990
2008	43	1007
2009	41	1023
2010	54	1060
2011	63	1119
2012	50	1142
2013	47	1212
2014	49	1258
2015	47	1316
2016	52	1266
2017	51	1276
2018	45	1236
2019	38	1227
2020	30	1022
2021	28	1029
2022	37	1081
2023	32	1110
2024	34	1156
2025	55	1160

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F7. Evolution du nombre de greffons pédiatriques issus de donneurs en état de mort encéphalique, prélevés en France et greffés selon l'âge du donneur

	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans
1993	7	7	14	49
1994	11	4	14	54
1995	9	6	11	55
1996	6	5	17	61
1997	6	5	12	68
1998	8	5	10	53
1999	9	5	10	58
2000	4	2	8	50
2001	5	7	5	47
2002	5	6	10	55
2003	4	3	9	45
2004	4	5	7	45
2005	5	1	4	29
2006	6	2	5	40
2007	3	4	8	69
2008	7	4	5	34
2009	4	4	3	34
2010	1	5	10	44
2011	6	6	10	49
2012	7	4	6	41
2013	7	2	8	37
2014	6	2	5	41
2015	10	4	5	30
2016	10	4	7	34
2017	5	5	4	41
2018	8	3	4	38
2019	8	2	3	28
2020	1	3	6	24
2021	0	0	2	32
2022	5	5	4	27
2023	3	1	3	31
2024	5	3	7	21
2025	4	2	6	47

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F8. Age des greffons hépatiques prélevés sur donneurs en état de mort encéphalique et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur au moment de la greffe

Age du donneur	Age du receveur							Total
	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60 ans et plus	
0-2 ans	1	1	0	0	0	0	0	**2**
3-5 ans	0	2	0	0	0	0	0	**2**
6-10 ans	1	0	2	0	0	0	1	**4**
11-17 ans	4	1	3	8	10	15	4	**45**
18-29 ans	8	2	2	8	22	36	21	**99**
30-59 ans	12	4	1	8	40	186	169	**420**
60 ans et plus	0	0	1	2	20	305	302	**630**
Total	**26**	**10**	**9**	**26**	**92**	**542**	**497**	**1202**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Activité de greffe

Tableau Ped F9. Evolution des modalités d'attribution pour les greffes hépatiques réalisées chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans à partir de donneurs décédés

	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hors tour	1	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Priorité greffes multiples	0	0,0	2	2,6	0	0,0	1	1,3	2	2,6	2	2,4	1	1,2	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,2	0	0,0
Priorité nationale partage hépatique	18	27,3	15	19,2	17	20,7	14	18,4	15	19,7	20	24,1	21	25,9	13	17,8	21	30,0	13	17,6	11	15,9	20	24,4	10	12,0	12	16,0	17	20,2	8	10,7
Priorité pédiatrique	25	37,9	28	35,9	17	20,7	28	36,8	21	27,6	20	24,1	18	22,2	22	30,1	21	30,0	12	16,2	12	17,4	12	14,6	12	14,5	14	18,7	12	14,3	15	20,0
Score National	0	0,0	3	3,8	4	4,9	1	1,3	5	6,6	2	2,4	3	3,7	3	4,1	5	7,1	7	9,5	6	8,7	6	7,3	9	10,8	11	14,7	10	11,9	9	12,0
Split	0	0,0	0	0,0	2	2,4	0	0,0	0	0,0	2	2,4	0	0,0	0	0,0	1	1,4	1	1,4	2	2,9	1	1,2	1	1,2	1	1,3	2	2,4	0	0,0
Super Urgence	22	33,3	30	38,5	42	51,2	32	42,1	33	43,4	36	43,4	38	46,9	34	46,6	22	31,4	41	55,4	38	55,1	43	52,4	51	61,4	37	49,3	42	50,0	43	57,3
Total	**66**	**100,0**	**78**	**100,0**	**82**	**100,0**	**76**	**100,0**	**76**	**100,0**	**83**	**100,0**	**81**	**100,0**	**73**	**100,0**	**70**	**100,0**	**74**	**100,0**	**69**	**100,0**	**82**	**100,0**	**83**	**100,0**	**75**	**100,0**	**84**	**100,0**	**75**	**100,0**

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F10 - Evolution de l'activité de greffe hépatique des malades inscrits avant l'âge de 18 ans selon l'âge à la greffe

Année de la greffe	0-17 ans au moment de la greffe	18 ans et plus au moment de la greffe
1994	79	0
1995	94	2
1996	86	2
1997	88	0
1998	68	0
1999	61	0
2000	86	2
2001	72	0
2002	70	1
2003	80	4
2004	58	1
2005	69	1
2006	77	4
2007	77	1
2008	72	2
2009	73	0
2010	75	0
2011	85	0
2012	84	2
2013	83	0
2014	80	0
2015	90	3
2016	84	1
2017	88	0
2018	82	0
2019	89	1
2020	81	3
2021	96	1
2022	101	2
2023	90	1
2024	96	4
2025	82	3

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F11 - Evolution de l'activité de greffe hépatique des malades inscrits avant l'âge de 18 ans selon le type de donneur

	Donneur vivant	Foie entier de donneur décédé de moins de 18 ans	Foie entier de donneur décédé de plus de 18 ans	Foie partagé de donneur décédé de moins de 18 ans	Foie partagé de donneur décédé de plus de 18 ans
1996	10	40	25	6	7
1997	16	42	21	4	5
1998	14	31	19	1	3
1999	12	31	8	5	5
2000	14	30	23	2	19
2001	14	27	9	3	19
2002	4	28	11	7	21
2003	11	25	22	2	24
2004	10	17	10	5	17
2005	18	14	10	4	24
2006	17	21	13	2	28
2007	9	15	15	13	26
2008	4	19	11	7	33
2009	7	20	11	6	29
2010	9	24	9	6	27
2011	7	34	9	9	26
2012	4	20	11	11	40
2013	7	21	13	9	33
2014	4	22	13	5	36
2015	10	26	20	5	32
2016	4	20	16	5	40
2017	15	26	12	4	31
2018	12	18	14	8	30
2019	16	15	17	3	39
2020	15	16	18	3	32
2021	15	10	15	6	51
2022	20	17	28	6	32
2023	16	11	24	6	34
2024	16	16	33	2	33
2025	10	21	21	4	29

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F12. Nombre de greffes hépatiques effectuées en 2025 par équipe selon le type de greffon chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans

Equipe	Total greffes	Donneur vivant hors domino	Foie partagé donneur décédé
Besançon (A)	2	0	0
Bordeaux (A+P)	3	0	0
Clermont-Ferrand (A+P)	0	0	0
Grenoble (A)	1	0	0
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	31	2	17
Lille (A)	1	0	0
Lyon (HCL) (P)	18	7	6
Marseille Timone enfants (APM) (P)	1	0	0
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	17	1	10
Rennes (A+P)	2	0	0
Strasbourg (A+P)	0	0	0
Toulouse (A)	2	0	0
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	7	0	0

Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd F13. Evolution du nombre de greffes hépatiques par équipe chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Besançon (A)	0	0	1	0	0	2
Bordeaux (A+P)	0	0	0	1	3	3
Clermont-Ferrand (A+P)	0	0	0	0	1	0
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	0	1	0	1	2	0
Grenoble (A)	0	0	0	0	0	1
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	33	39	30	35	37	31
Lille (A)	0	3	2	1	1	1
Lyon (HCL) (A)	3	0	1	0	2	0
Lyon (HCL) (P)	15	14	24	12	11	18
Marseille Timone enfants (APM) (P)	11	7	7	12	13	1
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	17	23	24	23	20	17
Paris Pitié-Salpêtrière (AP-HP) (A)	0	0	2	0	1	0
Rennes (A+P)	0	0	0	0	0	2
Strasbourg (A+P)	0	0	0	1	1	0
Toulouse (A)	0	1	5	1	3	2
Tours (A)	0	1	2	0	1	0
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	5	8	5	4	4	7
France	**84**	**97**	**103**	**91**	**100**	**85**

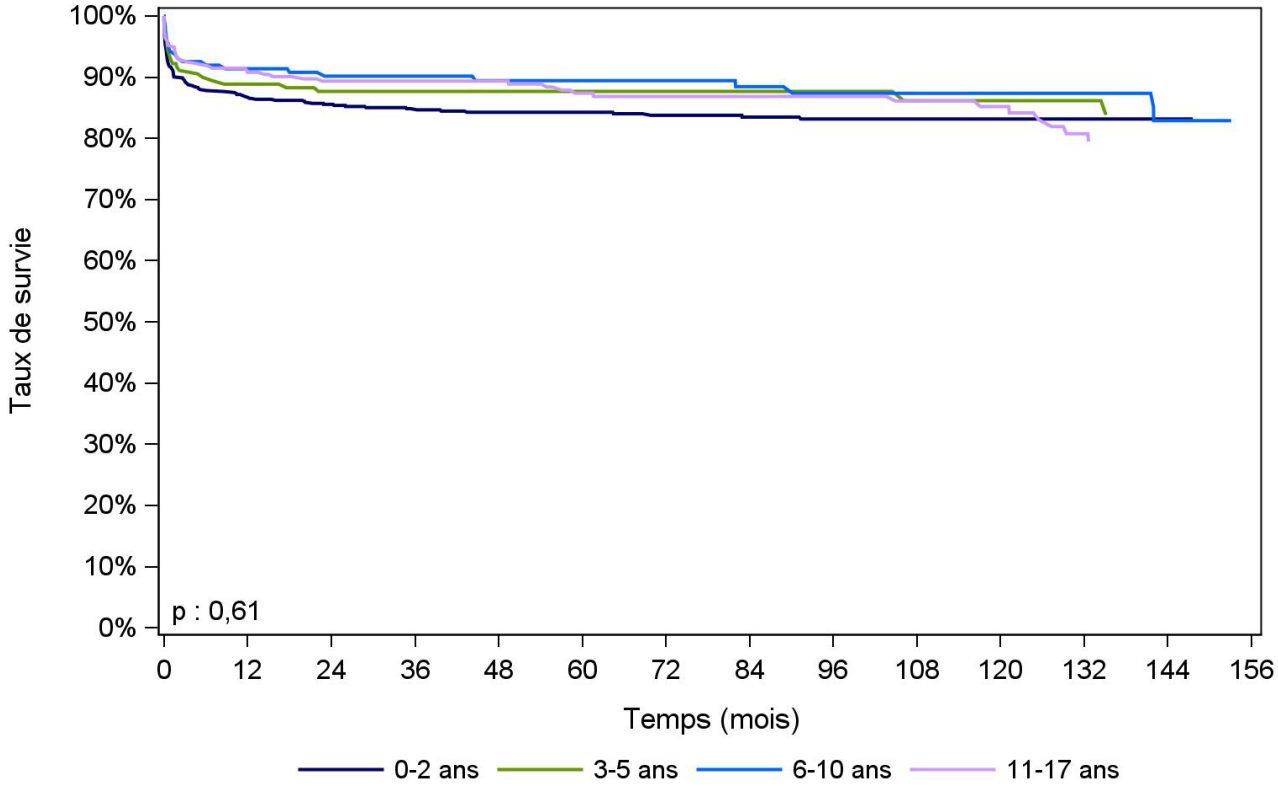
Survie post greffe

Tableau TPedF14. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon hépatique fonctionnel, de moins de 18 ans au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Besançon (A)	1	1	1
Bordeaux (A+P)	1	1	1
Clichy Beaujon (AP-HP) (A)	1	1	1
Grenoble (A)	1	1	1
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (P)	330	160	289
Lille (A)	4	4	4
Lyon (HCL) (A)	147	139	145
Marseille Timone enfants (APM) (P)	71	68	70
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	206	205	206
Rennes (A+P)	1	1	1
Strasbourg (A+P)	2	2	2
Toulouse (A)	23	23	23
Tours (A)	1	1	1
Villejuif Paul Brousse (AP-HP) (A)	6	6	6
Total	**795**	**613**	**751**

Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd F4. Survie du receveur pédiatrique après greffe hépatique selon l'âge à l'inscription (2007-2024)**



Age à l'inscription	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0-2 ans	660	86,7% [83,8% - 89,1%]	84,8% [81,8% - 87,4%]	84,3% [81,1% - 86,9%]	83,2% [79,9% - 86,0%]	NO
nombre de sujets à risque*		542	452	365	182	
3-5 ans	186	88,9% [83,3% - 92,7%]	87,7% [81,9% - 91,7%]	87,7% [81,9% - 91,7%]	86,2% [79,5% - 90,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		156	127	107	43	
6-10 ans	183	91,4% [86,1% - 94,7%]	90,2% [84,6% - 93,8%]	89,4% [83,7% - 93,2%]	87,4% [80,9% - 91,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		156	130	111	53	
11-17 ans	300	90,8% [86,9% - 93,6%]	89,4% [85,2% - 92,4%]	87,4% [82,8% - 90,8%]	85,2% [79,9% - 89,2%]	NO
nombre de sujets à risque*		263	219	169	86	

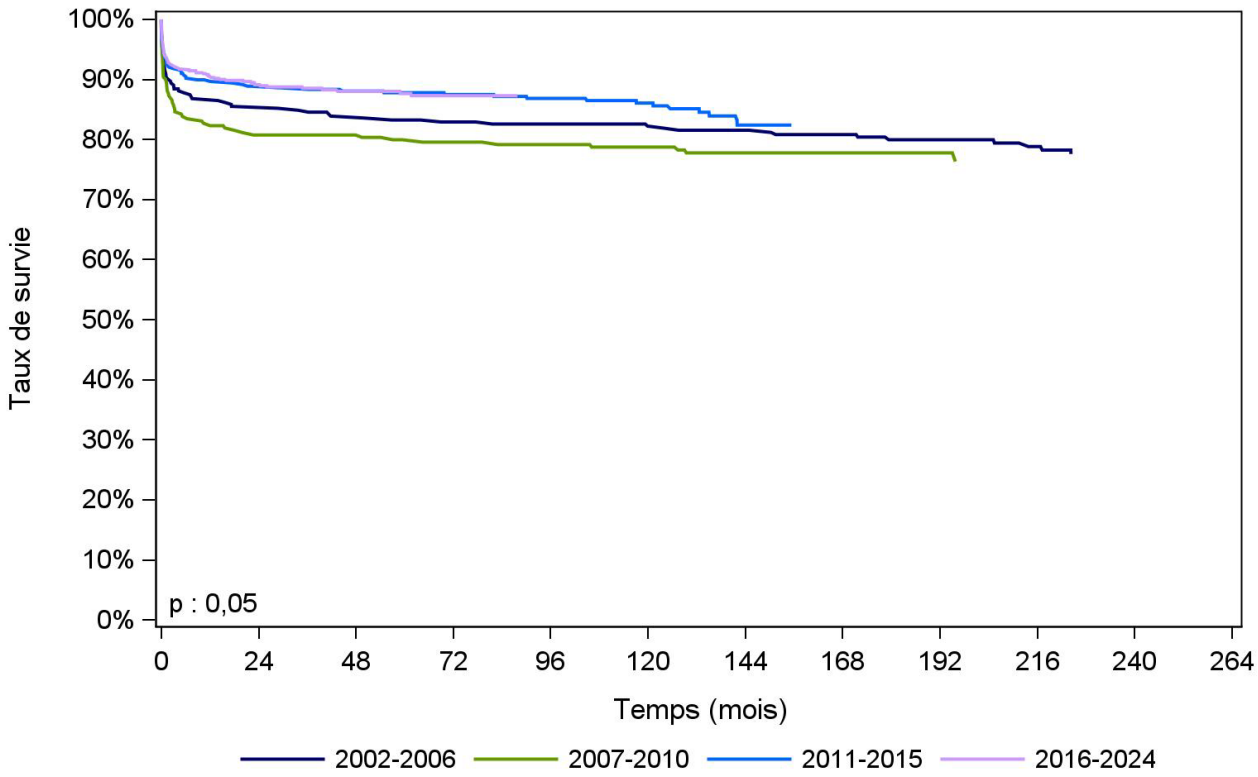
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre 2024, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd F5. Survie du receveur après greffe hépatique pédiatrique selon la période de greffe (2002-2024**)



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
2002-2006	311	86,8% [82,5% - 90,1%]	84,9% [80,4% - 88,4%]	83,2% [78,6% - 87,0%]	82,2% [77,5% - 86,1%]	NO
nombre de sujets à risque*		269	263	254	238	
2007-2010	260	82,3% [77,1% - 86,4%]	80,8% [75,4% - 85,1%]	80,0% [74,6% - 84,3%]	78,7% [73,2% - 83,2%]	NO
nombre de sujets à risque*		214	206	198	171	
2011-2015	380	89,7% [86,1% - 92,4%]	88,6% [85,0% - 91,4%]	87,8% [84,0% - 90,7%]	86,1% [82,1% - 89,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		337	331	309	193	
2016-2024	689	90,5% [87,9% - 92,5%]	88,5% [85,8% - 90,8%]	87,7% [84,7% - 90,1%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		566	391	245	0	

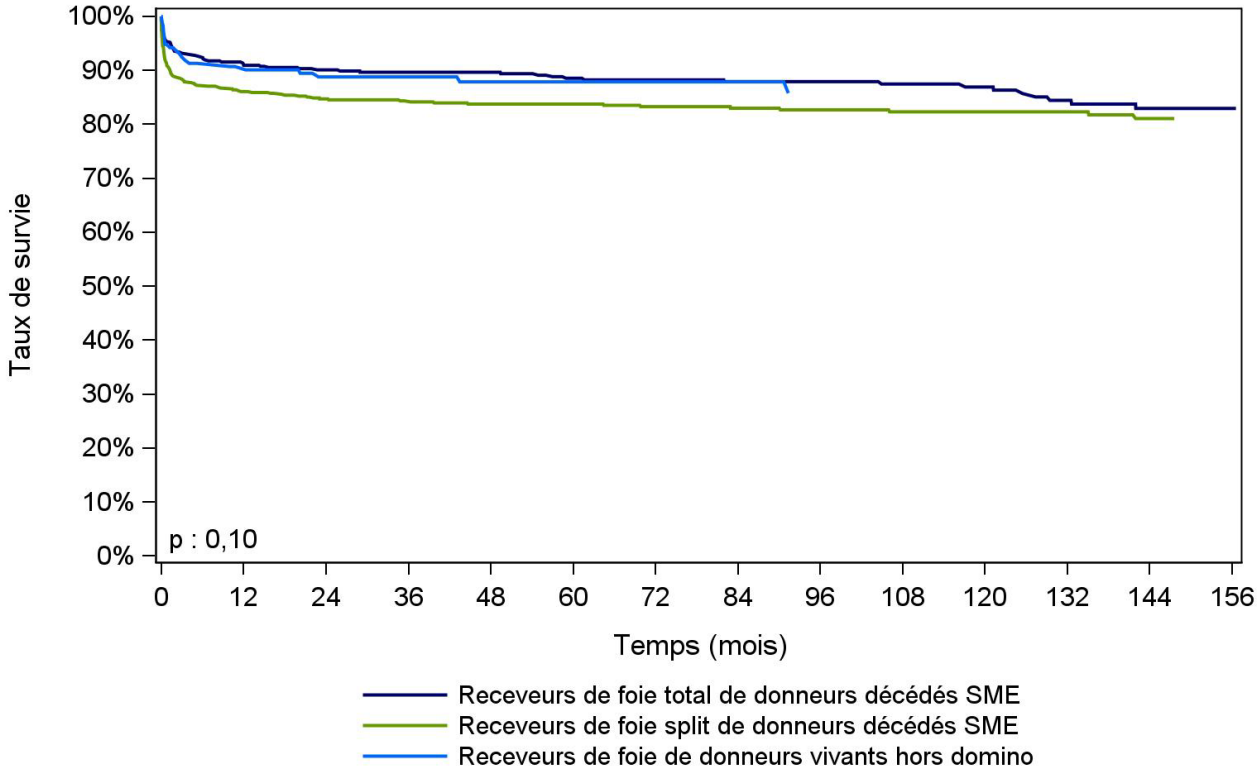
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre 2024, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd F6. Survie du receveur après greffe hépatique pédiatrique selon le type de donneur (2007-2024**)



Type de donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Receveurs de foie total de donneurs décédés SME	512	90,9% [88,1% - 93,2%]	89,6% [86,6% - 92,0%]	88,5% [85,3% - 91,1%]	86,9% [83,3% - 89,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		447	373	305	150	
Receveurs de foie split de donneurs décédés SME	639	86,1% [83,1% - 88,6%]	84,3% [81,2% - 87,0%]	83,8% [80,6% - 86,5%]	82,3% [78,9% - 85,2%]	NO
nombre de sujets à risque*		520	447	368	187	
Receveurs de foie de donneurs vivants hors domino	178	90,7% [85,3% - 94,2%]	88,8% [83,0% - 92,7%]	87,9% [81,7% - 92,0%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		150	108	79	27	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

** Pour l'année 2024, seuls les patients greffés entre janvier et Juin ont été inclus car pour le 2ème semestre 2024, le pourcentage de suivi post greffe manquant à un an était trop élevé.
Données extraites de la base CRISTAL le 16/03/2026

Greffe rénale pédiatrique

Tendances de l'année

En France, quel que soit l'organe considéré, les candidats et les donneurs pédiatriques sont définis par un âge inférieur à 18 ans à l'inscription ou au prélèvement. Depuis 1959, année de la première greffe rénale enregistrée dans Cristal, un total de 5 768 greffes rénales a été enregistré chez des receveurs de moins de 18 ans à l'inscription sur liste d'attente.

En 2025, 150 **greffes rénales pédiatriques** ont été réalisées soit une hausse de 12,8% par rapport à 2024. Cette hausse repose sur l'augmentation du nombre de greffes issues de donneur décédé (N=126, soit 27 greffes supplémentaires par rapport à 2024, hausse de 27,3%). L'activité de greffe à partir de donneurs vivants est en recul (N= 24, soit moins 10 greffes par rapport à 2024) et représente 16,0% de l'activité pour un objectif national de 20% (Tableau Péd R1).

Les receveurs pédiatriques qui ont reçu un greffon avant l'âge de 18 ans représentent 86,0% des receveurs pédiatriques (106 ont reçu un greffon de donneurs décédés et 23 un greffon de donneurs vivants). Les receveurs pédiatriques qui ont reçu un greffon après l'âge de 18 ans représentent 14,0% des receveurs pédiatriques (20 ont reçu un greffon de donneurs décédés et 1 de donneur vivant) (Tableau Péd R3 et Péd R15).

Les greffes rénales préemptives sont en progression et ont représenté 19,5% des greffes à partir de donneurs décédés et 52,2% de donneurs vivants (Tableau Péd R17).

La durée moyenne d'ischémie froide s'est élevée à 13,1h (Tableau Péd. R20).

En 2025, le **nombre de nouveaux malades inscrits** est en augmentation (N=146,+ 20,7%) mais le nombre de candidats en liste d'attente au 1er janvier 2026 reste en baisse (- 3,5%), notamment des malades en liste active (- 12,3%, N=114) (Tableau Péd R1).

Les caractéristiques des nouveaux malades inscrits en 2025 (Tableau Péd R3 à R6) sont stables : un âge moyen de 10,6 ans avec une prédominance des enfants âgés de 11 à 17 ans (55,5%), une prédominance de garçons (57,5%) et une majorité de receveurs de groupe A et O. Les uropathies malformatives et les maladies héréditaires sont les deux premières causes de maladies rénales (30,1% chacune). Le nombre de nouveaux inscrits hyperimmunisés (taux de greffons incompatibles – TGI de 85% et plus) est faible (N=2), ainsi que les retransplantations (N=3). Les inscriptions préemptives représentent 52,1% des inscriptions.

Le **taux d'incidence cumulée de greffe** avec prise en compte des risques concurrents pour les malades pédiatriques inscrits activement durant la période 2020-2025 est abaissée à 1 an (55%) mais dépasse le taux des périodes antérieures à 2 ans (84%) et 3 ans sur liste d'attente active (94%). La médiane d'accès à la greffe rénale en pédiatrie est passée de 4,1 mois sur liste d'attente active pour la période 2008-2011 à 11,1 mois pour la période récente.

Ces taux d'incidence cumulée de greffe sont fortement abaissés pour les candidats de groupe B et ceux hyperimmunisés (médiane sur liste d'attente active 16,4 mois et 24,0 mois respectivement pour la cohorte incidente 2020-2025) (Tableau Péd R7).

En 2025, 62 **donneurs pédiatriques** ont été prélevés en France d'un rein contre 54 en moyenne par an sur les 20 dernières années (Tableau Péd R8). En 2025, la hausse du prélèvement pédiatrique a porté exclusivement sur les 11-17 ans (Tableau Péd R9). En 2025, 17 greffons pédiatriques ont été attribués à des receveurs adultes et 14 receveurs pédiatriques ont reçu un greffon adulte (Tableau Péd R10, R11).

La **survie des greffons** après greffe rénale pédiatrique s'est améliorée au fil des périodes (Figure Péd R2). Cette amélioration est principalement liée à la diminution des échecs précoces à partir de la fin des années 1990.
Le jeune âge du receveur reste néanmoins associé à des difficultés chirurgicales et un risque de non fonction primaire (Figure Péd R3). Le taux de non fonction primaire est de 3,4% et 2,4% respectivement pour les greffes de donneur décédé et de donneur vivant sur la période 2018-2024 (Tableau Péd R23). Le taux de reprise retardée de fonction est de 10,7% et 6,2% respectivement pour les greffes de donneur décédé et de donneur vivant sur la même période.

Contrairement à ce qui est vu chez l'adulte, on n'observe pas de différence significative selon le type de donneur décédé ou vivant avec une survie des greffons à 5 ans comparable (86,7% et 89,8% respectivement, p=0.95).

Devenir des candidats en liste d’attente

Tableau Péd R1 Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats en greffe rénale

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Malades en liste d’attente active au 1er janvier*	155	175	169	169	144	130	114
Malades en liste d’attente inactive au 1er janvier**	75	95	94	74	100	100	108
Nouveaux inscrits dans l'année	140	113	111	124	121	146	
Décédés en attente dans l'année	3	2	0	2	1	3	
Sortis de liste d'attente	1	3	2	1	1	1	
Greffes	96	115	129	120	133	150	
dont greffes avec donneur vivant	17	24	20	21	34	24	
Greffes - âge à l'inscription < 18 ans (pmh de moins de 18 ans)	6,4	7,7	8,7	8,3	9,2	10,5	.
Greffes - âge à la greffe < 18 ans (pmh de moins de 18 ans)	5,6	6,2	7,7	6,8	7,2	9,0	.

*Un malade est en liste active au 1er janvier si il n’est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
**Un malade est en liste inactive au 1er janvier si il est en contre-indication temporaire au 1er janvier
pmh : par million d'habitant
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R2 Evolution des principaux indicateurs de pénurie de greffe rénale

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nouveaux inscrits pour un greffon	1,5	1,0	0,9	1,0	0,9	1,0
Receveurs en attente en liste active au 1er janvier pour un greffon*	1,6	1,5	1,3	1,4	1,1	0,9

*Un malade est en liste active au 1er janvier si il n’est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R3. Caractéristiques démographiques des donneurs de rein et des malades inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente de greffe rénale en 2025

Caractéristiques	Greffons rénaux greffés en 2025*		Malades en liste d'attente active au 1er janvier 2025**		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Age								
0-2 ans	7	4,7	3	2,3	23	15,8	6	4,0
3-5 ans	7	4,7	14	10,8	16	11,0	14	9,3
6-10 ans	9	6,0	23	17,7	26	17,8	31	20,7
11-17 ans	76	50,7	62	47,7	81	55,5	78	52,0
18-29 ans	21	14,0	26	20,0	0	0,0	21	14,0
30 ans et plus	30	20,0	2	1,5	0	0,0	0	0,0
moyenne (ans)	20,5	0,0	13,9	0,0	10,6	0,0	12,8	0,0
Sexe								
Masculin	91	60,7	84	64,6	84	57,5	83	55,3
Féminin	59	39,3	46	35,4	62	42,5	67	44,7
Groupe sanguin								
A	61	40,7	46	35,4	52	35,6	68	45,3
AB	1	0,7	5	3,8	12	8,2	6	4,0
B	14	9,3	23	17,7	27	18,5	18	12,0
O	74	49,3	56	43,1	55	37,7	58	38,7
Total	**150**	**100,0**	**130**	**100,0**	**146**	**100,0**	**150**	**100,0**

*greffons issus de donneur vivant inclus.

**Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026.

Tableau Péd R4. Caractéristiques des malades inscrits avant l'âge de 18 ans selon leur devenir en liste d'attente de greffe rénale en 2025

Caractéristiques	Malades en liste d'attente active au 1er janvier 2025***		Nouveaux malades inscrits en 2025		Malades greffés en 2025	
	n	%	n	%	n	%
Dialyse*						
Manquant	1	0,8	2	1,4	0	0,0
Non	78	60,0	76	52,1	36	24,0
Oui	51	39,2	68	46,6	114	76,0
Retransplantation						
Non	108	83,1	143	97,9	141	94,0
Oui	22	16,9	3	2,1	9	6,0
Taux de greffons incompatibles**						
0%	61	46,9	90	61,6	86	57,3
1-24%	27	20,8	25	17,1	32	21,3
25-49%	13	10,0	13	8,9	14	9,3
50-84%	16	12,3	16	11,0	17	11,3
85-100%	13	10,0	2	1,4	1	0,7
Total	**130**	**100,0**	**146**	**100,0**	**150**	**100,0**

* L'information de dialyse est recalculée pour être celle à l'inscription sauf pour les greffés pour lesquels il s'agit de l'information mise à jour au moment de la greffe. La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.

** le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps antiHLA de classe I et II

***Un malade est en liste active au 1er janvier si il n'est pas en contre-indication temporaire au 1er janvier.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R5. Evolution du nombre de nouveaux malades pédiatriques inscrits en attente d'une greffe rénale selon la néphropathie d'origine

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Glomérulonéphrites chroniques primitives ou secondaires	16	11,4	16	14,2	15	13,5	10	8,1	15	12,4	18	12,3
Maladies héréditaires	37	26,4	30	26,5	25	22,5	33	26,6	35	28,9	44	30,1
Anomalies congénitales du rein et des voies urinaires	38	27,1	28	24,8	38	34,2	37	29,8	35	28,9	44	30,1
Néphropathies tubulo-interstitielles chroniques	16	11,4	13	11,5	11	9,9	22	17,7	16	13,2	11	7,5
Néphropathies vasculaires	5	3,6	5	4,4	4	3,6	2	1,6	3	2,5	5	3,4
Autres	13	9,3	8	7,1	6	5,4	8	6,5	2	1,7	10	6,8
Inconnue ou indéterminée	15	10,7	13	11,5	12	10,8	12	9,7	15	12,4	14	9,6
Total	**140**	**100,0**	**113**	**100,0**	**111**	**100,0**	**124**	**100,0**	**121**	**100,0**	**146**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R6. Evolution du nombre de nouveaux inscrits avant l'âge de 18 ans selon la dialyse

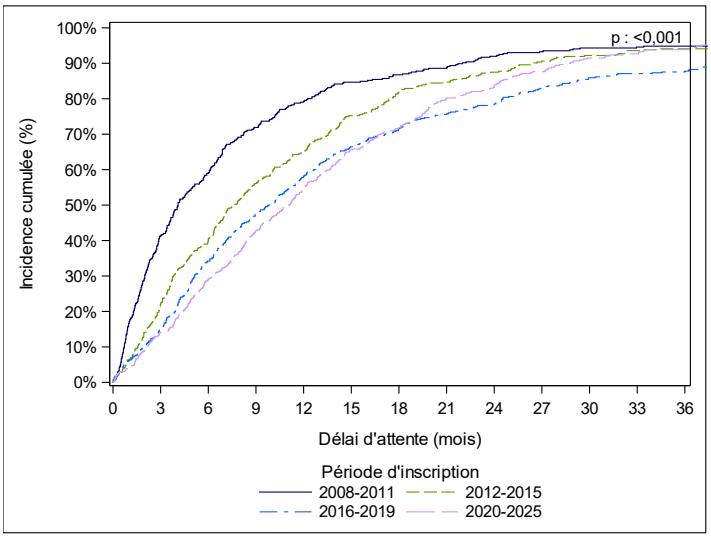
	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Dialyse en cours												
Manquant	2	1,4	0	0,0	1	0,9	0	0,0	0	0,0	2	1,4
Non	71	50,7	56	49,6	53	47,7	64	51,6	60	49,6	76	52,1
Oui	67	47,9	57	50,4	57	51,4	60	48,4	61	50,4	68	46,6
Total	**140**	**100,0**	**113**	**100,0**	**111**	**100,0**	**124**	**100,0**	**121**	**100,0**	**146**	**100,0**

La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

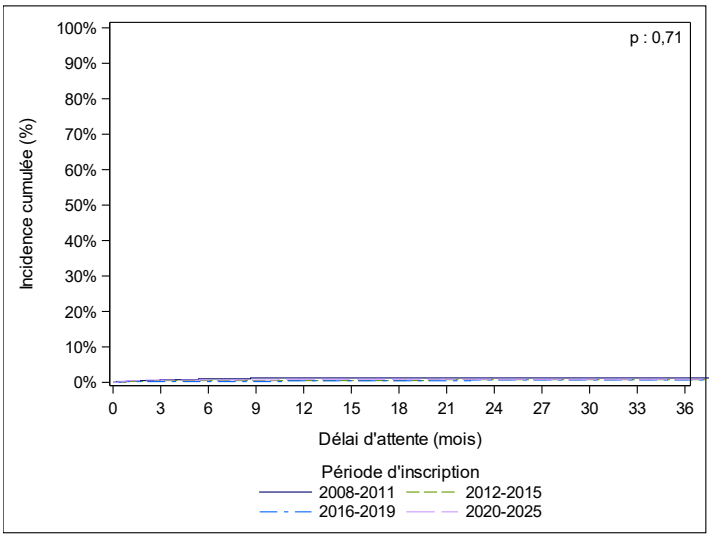
Cinétique de la liste d'attente

Figure Péd R1. Taux d'incidence cumulée de greffe et de décès ou aggravation sur la liste d'attente de greffe rénale à partir de la date d'inscription active* selon la période

Incidence cumulée de greffe



Incidence cumulée de décès



		Incidence cumulée des <u>greffes</u> avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sorties pour aggravation en % [IC à 95%]						**Incidence cumulée des <u>décès en attente ou sorties pour aggravation</u> avec prise en compte du risque concurrent de greffe en % [IC à 95%]**				
Période d'inscription	**effectif**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**
2008-2011	405	41 [36-46]	59 [54-64]	79 [75-83]	92 [89-94]	95 [92-97]	4,1	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-3]	1 [0-3]	1 [0-3]
2012-2015	398	22 [18-26]	41 [36-45]	65 [60-70]	87 [84-90]	94 [91-96]	7,7	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]
2016-2019	457	15 [12-18]	34 [30-39]	58 [53-63]	79 [74-82]	88 [84-91]	9,8	0 [0-1]	0 [0-1]	0 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]
2020-2025	627	14 [11-17]	29 [25-33]	55 [51-59]	84 [80-87]	94 [91-96]	11,1	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]	1 [0-2]

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active
et des malades candidats à une greffe à partir d'un greffon de donneur vivant, et des malades inscrits pour une greffe combinée rein et organe vital.
*La date d'inscription active est :
- la date d'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
ou
- la date de levée de la première CIT si le patient est en CIT le jour de son inscription sur liste d'attente
NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance, CIT=contre-indication temporaire
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R7. Taux d'incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation des malades dont la date d'inscription active* sur liste d'attente d'une greffe rénale entre 2020 et 2025 selon leurs caractéristiques

			Taux d'incidence cumulée des greffes avec prise en compte du risque concurrent de décès en attente ou sortie pour aggravation en % [IC à 95%]						
		N	**à 3 mois**	**à 6 mois**	**à 12 mois**	**à 24 mois**	**à 36 mois**	**Médiane (mois)**	**p**
Global		627	14 [11-17]	29 [25-33]	55 [51-59]	84 [80-87]	94 [91-96]	11,1	
Groupe sanguin	A	245	18 [14-24]	35 [29-42]	66 [59-72]	90 [85-94]	97 [92-99]	8,6	<0,001
	AB	25	13 [3-30]	36 [17-56]	52 [28-72]	68 [41-85]	75 [46-90]	11,5	
	B	85	6 [2-13]	16 [9-25]	40 [28-52]	79 [66-87]	94 [76-99]	16,4	
	O	272	13 [9-17]	27 [21-32]	49 [43-56]	81 [75-86]	93 [88-96]	12,2	
Taux de greffons incompatibles**	0 %	371	18 [14-22]	34 [29-39]	62 [56-67]	90 [85-93]	96 [92-98]	9,2	<0,001
	1-24 %	116	11 [6-17]	26 [18-35]	52 [42-62]	84 [75-91]	97 [88-99]	11,7	
	25-49 %	62	8 [3-17]	24 [13-36]	40 [27-54]	75 [60-85]	91 [74-97]	13,4	
	50-84 %	58	7 [2-16]	18 [9-29]	38 [25-52]	63 [47-76]	80 [63-90]	18,8	
	85-100 %	20	0 [.-.]	7 [0-28]	31 [9-58]	61 [22-85]	87 [18-99]	24,0	
Age à l'inscription	0-2 ans	75	6 [2-13]	21 [12-32]	41 [28-54]	78 [64-88]	90 [74-96]	14,6	0,018
	3-5 ans	71	12 [6-21]	22 [13-33]	45 [32-57]	67 [52-79]	90 [73-97]	14,0	
	6-10 ans	118	9 [4-15]	28 [20-37]	58 [47-67]	87 [78-93]	96 [87-99]	11,2	
	11-17 ans	363	18 [14-22]	32 [27-38]	59 [53-64]	87 [82-90]	95 [91-97]	9,3	
Age à l'inscription	Inscrits adultes	28531	8 [8-9]	15 [14-15]	25 [24-25]	39 [39-40]	50 [49-51]	35,7	<0,001
	Inscrits pédiatriques	631	14 [11-17]	29 [25-33]	55 [50-59]	84 [80-87]	93 [91-95]	11,1	

Exclusion du temps en liste inactive, des malades sortis de liste ou décédés en attente avant d'avoir eu une inscription active et des malades en attente de greffe à partir de donneurs vivants et des greffes combinées rein plus un organe vital.

*Une inscription est considérée comme active :

- lors de l'inscription sur liste d'attente si le patient n'est pas mis en CIT,

ou

- le jour de la levée de la première CIT.

NC=Non calculable, IC=Intervalle de confiance

** le taux de greffons incompatibles est calculé sur la base des spécificités anticorps anti-HLA de classe I et II.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Prélèvement en vue de greffe

Tableau Péd R8. Evolution du nombre de donneurs décédés en mort encéphalique prélevés d'un rein en France selon l'âge du donneur

Année de prélèvement	Donneurs pédiatriques (<18 ans)	Donneurs adultes
1996	95	759
1997	101	760
1998	95	877
1999	86	856
2000	70	921
2001	70	973
2002	78	1071
2003	69	1016
2004	67	1182
2005	41	1278
2006	55	1338
2007	84	1419
2008	53	1454
2009	51	1373
2010	59	1355
2011	65	1418
2012	59	1420
2013	53	1451
2014	50	1483
2015	51	1574
2016	64	1576
2017	64	1613
2018	58	1550
2019	42	1522
2020	35	1055
2021	42	1250
2022	40	1310
2023	44	1327
2024	41	1375
2025	62	1395

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R9. Evolution du nombre de greffons rénaux pédiatriques prélevés en France et greffés selon l'âge du donneur

	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans
1996	10	10	38	128
1997	7	9	29	142
1998	8	15	25	123
1999	7	11	26	112
2000	6	4	18	98
2001	8	16	10	97
2002	5	11	21	110
2003	4	11	20	98
2004	5	9	20	95
2005	10	4	10	54
2006	4	4	14	86
2007	3	15	15	124
2008	7	14	12	66
2009	7	13	6	69
2010	6	12	20	73
2011	10	8	18	84
2012	9	13	16	67
2013	11	4	26	55
2014	5	7	10	70
2015	12	8	10	63
2016	16	10	16	71
2017	12	12	10	80
2018	14	7	9	67
2019	10	6	6	54
2020	5	5	11	44
2021	7	1	3	67
2022	6	12	10	50
2023	10	6	10	58
2024	14	6	16	40
2025	11	9	13	83

Restriction aux donneurs décédés en mort encéphalique.
Note : les reins prélevés pour une greffe en bloc ont compté pour un greffon et non pour deux greffons
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R10. Age des greffons prélevés et greffés en France en 2025 selon l'âge du receveur

Age du donneur	Age du receveur							Total
	0-2 ans	3-5 ans	6-10 ans	11-17 ans	18-29 ans	30-59 ans	60 ans et plus	
0-2 ans	0	4	0	3	0	0	0	**7**
3-5 ans	1	1	2	3	1	0	0	**8**
6-10 ans	1	2	4	2	2	0	0	**11**
11-17 ans	2	5	11	51	10	4	0	**83**
18-29 ans	1	2	4	5	89	102	1	**204**
30-59 ans	0	0	0	2	52	840	142	**1036**
60 ans et plus	0	0	0	0	3	226	1101	**1330**
Total	**5**	**14**	**21**	**66**	**157**	**1172**	**1244**	**2679**

Restriction aux donneurs décédés en mort encéphalique.
Remarque : ce tableau ne contient pas les greffes des donneurs prélevés en France et greffés à l'étranger. Pour avoir le détail de ces flux de greffons, il faut se rapporter au chapitre prélèvement d'organe en vue de greffe.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R11. Evolution du nombre de greffons attribués aux receveurs pédiatriques selon l'âge du donneur

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Age du donneur																				
0-15 ans	58	55,2	46	46,5	32	37,2	34	41,5	44	55,7	42	46,2	49	45,0	46	46,5	45	45,5	58	46,0
16-17 ans	18	17,1	28	28,3	28	32,6	21	25,6	10	12,7	16	17,6	18	16,5	21	21,2	19	19,2	41	32,5
18-29 ans	21	20,0	18	18,2	17	19,8	16	19,5	19	24,1	26	28,6	35	32,1	23	23,2	28	28,3	21	16,7
30-44 ans	3	2,9	3	3,0	3	3,5	2	2,4	4	5,1	3	3,3	5	4,6	5	5,1	2	2,0	6	4,8
44 ans et plus	5	4,8	4	4,0	6	7,0	9	11,0	2	2,5	4	4,4	2	1,8	4	4,0	5	5,1	0	0,0
Total	**105**	**100,0**	**99**	**100,0**	**86**	**100,0**	**82**	**100,0**	**79**	**100,0**	**91**	**100,0**	**109**	**100,0**	**99**	**100,0**	**99**	**100,0**	**126**	**100,0**

Restriction aux donneurs décédés en mort encéphalique.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R12. Evolution du nombre de greffons attribués aux receveurs pédiatriques selon le ratio poids du donneur sur poids du receveur

	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<0,5	5	4,8	3	3,0	4	4,7	3	3,7	5	6,3	4	4,4	4	3,7	6	6,1	11	11,1	5	4,0
0,5-3	79	75,2	74	74,7	62	72,1	50	61,0	57	72,2	63	69,2	82	75,2	74	74,7	78	78,8	99	78,6
>3	20	19,0	22	22,2	20	23,3	29	35,4	17	21,5	22	24,2	22	20,2	18	18,2	10	10,1	22	17,5
manquant	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,2	1	0,9	1	1,0	0	0,0	0	0,0
Total	**105**	**100,0**	**99**	**100,0**	**86**	**100,0**	**82**	**100,0**	**79**	**100,0**	**91**	**100,0**	**109**	**100,0**	**99**	**100,0**	**99**	**100,0**	**126**	**100,0**

Restriction aux donneurs décédés en mort encéphalique.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R13. Evolution depuis 2015 du nombre de greffes rénales pédiatriques avec donneurs vivants selon la relation entre le donneur et le receveur

	Année de greffe										
	2015	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
	N	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**	**N**
Donneur ascendant direct (père, mère)	20	26	20	17	19	15	18	17	14	28	22
Donneur collatéral direct (frère, sœur)	0	0	1	3	1	0	0	0	0	0	0
Donneur ascendant indirect (grand-père, grand-mère)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Donneur collatéral indirect (cousin germain, oncle, tante)	0	1	0	0	1	0	0	2	0	2	1

Restriction aux receveurs de moins de 18 ans à la greffe.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R14. Evolution de l'âge des donneurs vivants et de l'âge de leur receveur depuis 2016

	2016	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Âge du donneur	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
N	27	21	20	21	15	18	19	16	30	23
Moyenne	42,7	42,8	42,1	39,8	42,5	43,6	42,5	43,5	42,5	44,3
Minimum	30,8	30,6	26,8	27,9	27,7	25,2	26,4	30,2	33,8	34,6
Maximum	51,0	54,7	52,3	56,5	56,7	54,7	51,7	57,9	54,0	53,2
Âge du receveur	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
N	27	21	20	21	15	18	19	16	30	23
Moyenne	12,0	11,0	13,2	11,5	12,1	13,4	11,1	10,5	12,5	11,8
Minimum	4,5	3,8	4,5	3,1	3,3	2,9	4,6	2,5	5,7	2,2
Maximum	17,6	17,4	17,9	17,7	17,9	17,8	17,7	17,9	17,7	17,9

Remarques : donneurs de résidus opératoires et dominos exclus et restriction aux receveurs de moins de 18 ans à la greffe.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Activité de greffe

Tableau Péd R15. Evolution de l'activité de greffe rénale pour les malades inscrits en attente avant l'âge de 18 ans selon l'âge à la greffe et le type de donneur

Année de la greffe	Age à la greffe pour les greffes à partir de donneur décédé		Type de donneur	
	0-17 ans à la greffe	18 ans et plus à la greffe	Donneur décédé	Donneur vivant
2007	72	12	84	15
2008	83	13	96	9
2009	96	9	105	17
2010	79	10	89	20
2011	85	5	90	10
2012	63	11	74	15
2013	86	8	94	18
2014	64	8	72	30
2015	77	15	92	22
2016	99	6	105	30
2017	88	11	99	23
2018	75	11	86	22
2019	69	13	82	26
2020	68	11	79	17
2021	74	17	91	24
2022	96	13	109	20
2023	82	17	99	21
2024	74	25	99	34
2025	106	20	126	24

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R16. Evolution du nombre des malades inscrits avant l'âge de 18 ans et greffés d'un rein selon la néphropathie d'origine

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Glomérulonéphrites chroniques primitives ou secondaires	20	20,8	17	14,8	18	14,0	13	10,8	16	12,0	20	13,3
Maladies héréditaires	23	24,0	27	23,5	26	20,2	27	22,5	37	27,8	50	33,3
Anomalies congénitales du rein et des voies urinaires	26	27,1	37	32,2	42	32,6	37	30,8	35	26,3	42	28,0
Néphropathies tubulo-interstitielles chroniques	9	9,4	11	9,6	15	11,6	19	15,8	18	13,5	14	9,3
Néphropathies vasculaires	8	8,3	1	0,9	5	3,9	5	4,2	7	5,3	5	3,3
Autres	3	3,1	11	9,6	12	9,3	7	5,8	7	5,3	3	2,0
Inconnue ou indéterminée	7	7,3	11	9,6	11	8,5	12	10,0	13	9,8	16	10,7

	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total	**96**	**100,0**	**115**	**100,0**	**129**	**100,0**	**120**	**100,0**	**133**	**100,0**	**150**	**100,0**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R17. Evolution du nombre de greffes rénales préemptives

		Dialyse avant la greffe				Total	
		Non		Oui			
		N	%	N	%	N	%
	Type de donneur						
2020	Décédé en mort encéphalique	8	10,8	66	89,2	74	100,0
	Vivant	1	5,9	16	94,1	17	100,0
	Total	9	9,9	82	90,1	91	100,0
2021	Type de donneur						
	Décédé en mort encéphalique	6	7,1	78	92,9	84	100,0
	Vivant	11	52,4	10	47,6	21	100,0
	Total	17	16,2	88	83,8	105	100,0
2022	Type de donneur						
	Décédé en mort encéphalique	15	15,5	82	84,5	97	100,0
	Vivant	12	60,0	8	40,0	20	100,0
	Total	27	23,1	90	76,9	117	100,0
2023	Type de donneur						
	Décédé en mort encéphalique	8	8,7	84	91,3	92	100,0
	Vivant	8	42,1	11	57,9	19	100,0
	Total	16	14,4	95	85,6	111	100,0
2024	Type de donneur						
	Décédé en mort encéphalique	10	11,0	81	89,0	91	100,0
	Vivant	14	45,2	17	54,8	31	100,0
	Total	24	19,7	98	80,3	122	100,0
2025	Type de donneur						
	Décédé en mort encéphalique	23	19,5	95	80,5	118	100,0
	Vivant	12	52,2	11	47,8	23	100,0
	Total	35	24,8	106	75,2	141	100,0
Total		**128**	**18,6**	**559**	**81,4**	**687**	**100,0**

Exclusion des retransplantations.
La base de données DIADEM a été utilisée pour contrôler les dates de début de première dialyse pour les dossiers de première greffe.
Données extraites de CRISTAL le 01/03/2026

Tableau Péd R18 Caractéristiques des greffes en 2025 selon la compatibilité HLA

	Incompatibilité HLA A, B, DR et DQ				Incompatibilité HLA DR et DQ					
	1-3		4-6		0		1-2		3-4	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Type de donneur										
Décédé en mort encéphalique	41	32,5	85	67,5	37	29,4	86	68,3	3	2,4
Vivant	18	75,0	6	25,0	6	25,0	18	75,0	0	0,0
Total	**59**	**39,3**	**91**	**60,7**	**43**	**28,7**	**104**	**69,3**	**3**	**2,0**

NC: non calculable si plus de 20% de données non renseignées
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R19. Nombre de greffes rénales effectuées en 2025 par équipe

Caractéristiques	Total greffes	Receveurs âgés de moins de 18 ans au moment de la greffe		Receveurs âgés de plus de 18 ans au moment de la greffe	
		Donneur décédé	Donneur vivant	Donneur décédé	Donneur vivant
Bordeaux (A)	1	0	0	1	0
Bordeaux (P)	4	3	1	0	0
Brest (A)	2	0	1	1	0
Caen (A)	1	0	0	1	0
Dijon (A)	1	0	0	1	0
Grenoble (A)	1	0	0	1	0
La Réunion (P)	2	0	2	0	0
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	1	1	0	0	0
Lille C. Huriez (A)	3	0	0	3	0
Lille Jeanne de Flandre (P)	7	5	2	0	0
Lyon HFME (P)	25	20	5	0	0
Marseille La Timone enfants (P)	5	3	2	0	0
Montpellier A. de Villeneuve (P)	5	3	2	0	0
Montpellier Lapeyronie (A)	1	0	0	1	0
Nancy (P)	4	4	0	0	0
Nantes (A+P)	0	0	0	0	0
Nantes (P)	9	7	2	0	0
Nice (A+P)	2	1	0	1	0
Paris Necker (AP-HP) (A)	2	0	0	2	0
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	23	22	0	1	0
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	29	25	1	3	0
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	1	0	0	1	0

Point-à-Pitre Abymes (A)	1	0	0	1	0
Rouen (A)	1	1	0	0	0
Sorbonne Université (AP-HP) (A)	1	0	0	1	0
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	5	3	1	1	0
Toulouse Purpan (P)	9	7	2	0	0
Toulouse Rangueil (A)	1	1	0	0	0
Tours Clocheville (P)	3	0	2	0	1

Note : inclusion des malades âgés de moins de 18 ans au moment de l'inscription.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R20. Evolution des durées moyennes d'ischémie froide en heure

Année de greffe	Nombre de greffes	Durée d'ischémie froide		
		NR	moyenne	IC
2015	84	1	15,7	1,3
2016	100	1	14,9	0,9
2017	93	0	15,3	1,1
2018	82	1	15,6	1,2
2019	78	0	13,9	1,2
2020	77	1	13,9	1,3
2021	84	4	14,5	1,1
2022	105	3	13,6	1,0
2023	96	3	12,0	1,0
2024	97	6	12,9	1,3
2025	124	1	13,1	0,9

Exclusion des greffes à partir donneur vivant, donneur décédé après arrêt circulatoire non contrôlé et des greffes combinées.
NR : nombre d'ischémie froide non renseignée dans Cristal.
IC : moitié de la largeur de l'intervalle de confiance de la moyenne à 95% exprimée en heure. L'intervalle n'est pas donné si il y a moins de 30 greffes saisies.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R21. Evolution du nombre de greffes rénales combinées pédiatriques

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cœur-Rein	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Foie-Rein	5	3	4	3	1	7	4	2	2	2
Multiviscérale	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Pancréas-Rein	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Poumon-Rein	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Les greffes multiviscérales sont des greffes en bloc de 2 ou 3 organes viscéraux (foie-intestin-pancréas, rein-intestin-pancréas, ou intestin-

pancréas).
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R22. Evolution du nombre de greffes rénales par équipe chez des malades inscrits avant l'âge de 18 ans

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Amiens (A)	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0
Angers (A)	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
Bordeaux (A)	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1
Bordeaux (P)	1	5	5	8	7	6	8	5	7	4
Brest (A)	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2
Caen (A)	0	2	1	1	1	0	0	0	1	1
Clermont-Ferrand (A)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Créteil Henri Mondor (AP-HP) (A)	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
Dijon (A)	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
Grenoble (A)	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1
La Réunion (A)	0	1	2	2	0	0	0	1	3	0
La Réunion (P)	3	2	1	1	0	2	2	1	5	2
Le Kremlin Bicêtre (AP-HP) (A)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Lille C. Huriez (A)	1	0	2	1	0	1	2	0	3	3
Lille Jeanne de Flandre (P)	7	4	6	6	5	4	10	6	8	7
Limoges (A)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Lyon (HCL) (A)	1	0	0	0	1	3	1	1	3	0
Lyon HFME (P)	24	19	18	15	9	19	29	19	19	25
Marseille Conception (APM) (A)	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Marseille La Timone enfants (P)	7	9	8	5	4	8	10	6	4	5
Montpellier A. de Villeneuve (P)	5	4	0	3	3	4	5	4	3	5
Montpellier Lapeyronie (A)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Nancy (A)	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0
Nancy (P)	4	4	2	1	1	3	4	5	0	4
Nantes (A+P)	1	0	0	3	0	1	0	0	1	0
Nantes (P)	13	8	7	9	9	9	10	9	7	9
Nice (A+P)	1	2	0	0	2	1	0	0	2	2
Paris Necker (AP-HP) (A)	3	5	3	2	1	3	0	1	3	2
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	18	20	16	12	14	13	13	16	15	23
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	28	20	17	21	20	14	24	22	23	29
Paris Saint-Louis (AP-HP) (A)	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1
Point-à-Pitre Abymes (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Rennes (A)	0	0	3	0	0	0	1	0	2	0
Rouen (A)	0	1	1	1	0	2	0	0	1	1
Saint-Etienne (A)	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Sorbonne Université (AP-HP) (A)	0	0	0	0	2	0	0	2	0	1
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	3	4	5	4	2	3	2	2	4	5
Suresnes Foch (A)	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Toulouse Purpan (P)	7	5	4	3	4	3	0	2	10	9
Toulouse Rangueil (A)	0	0	0	0	0	2	3	2	0	1
Tours Bretonneau (A)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Tours Clocheville (P)	4	2	2	3	5	5	3	3	5	3
France	**135**	**122**	**108**	**108**	**96**	**115**	**129**	**120**	**133**	**150**

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Survie post greffe

Tableau Péd R23. Analyse de la non fonction primaire du greffon après greffe selon le type de donneur (2018-2024)

	Non fonction primaire du greffon						Total
	Non		Oui		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Décédé	478	96,6	17	3,4	6	1,2	**501**
Vivant	83	97,6	2	2,4	0	0,0	**85**
Total	**561**	**96,7**	**19**	**3,3**	**6**	**1,0**	**586**

La non fonction primaire du greffon a été définie comme l'arrêt de fonction du greffon ou le décès du malade sans sevrage de la dialyse dans les 90 jours après la greffe.
Exclusion des greffes préemptives, des greffes combinées, des retransplantations.
Exclusion des greffes de 0 équipes (0 greffes) avec plus de 30% de données manquantes.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R24. Analyse du retard de fonction après greffe selon le type de donneur (2018-2024)

	Reprise retardée de la fonction rénale						Total
	Non		Oui		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Décédé	409	89,3	49	10,7	20	4,2	**478**
Vivant	76	93,8	5	6,2	2	2,4	**83**
Total	**485**	**90,0**	**54**	**10,0**	**22**	**3,9**	**561**

Reprise retardée de la fonction rénale a été définie comme au moins une dialyse dans la semaine qui suit la greffe.
Exclusion des greffes avec une non fonction primaire.
Exclusion des greffes préemptives, des greffes combinées, des retransplantations.
Exclusion de toutes les greffes de 0 équipes (0 greffes) avec plus de 30% de données manquantes.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R25. Analyse du débit de filtration estimé à 1 an selon le type de donneur pour les greffés entre 2017 et 2023

	eDFG en ml/min/ 1,73 m2 (débit de filtration estimé - formule SCHWARTZ ou CKD-EPI)												Total
	>= 60		45-59		30-44		15-29		< 15		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Décédé	470	94,0	23	4,6	4	0,8	2	0,4	1	0,2	26	4,9	**553**
Vivant	110	83,3	17	12,9	2	1,5	3	2,3	0	0,0	8	5,7	**144**
Total	**580**	**91,8**	**40**	**6,3**	**6**	**0,9**	**5**	**0,8**	**1**	**0,2**	**34**	**5,1**	**697**

Exclusion des arrêts de fonction et décès l'année suivant la greffe. Exclusion des greffes combinées, des retransplantations.
Utilisation du suivi après greffe le plus proche de la date de greffe plus 1 an.
Exclusion des suivis après greffe dont l'écart à la date de greffe plus 1 an est supérieur de 90 jours.
Exclusion de toutes les greffes de 1 équipes (6 greffes) avec plus de 30% de données manquantes.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R26. Analyse du débit de filtration estimé à 5 ans selon le type de donneur pour les greffés entre 2013 et 2019

	eDFG en ml/min/ 1,73 m2 (débit de filtration estimé - formule SCHWARTZ ou CKD-EPI)												Total
	>= 60		45-59		30-44		15-29		< 15		Manquant		
	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	% hors données manquantes	N	%	N
Décédé	354	80,6	53	12,1	23	5,2	9	2,1	0	0,0	37	7,8	**535**
Vivant	75	58,1	30	23,3	17	13,2	6	4,7	1	0,8	13	9,2	**157**
Total	**429**	**75,5**	**83**	**14,6**	**40**	**7,0**	**15**	**2,6**	**1**	**0,2**	**50**	**8,1**	**692**

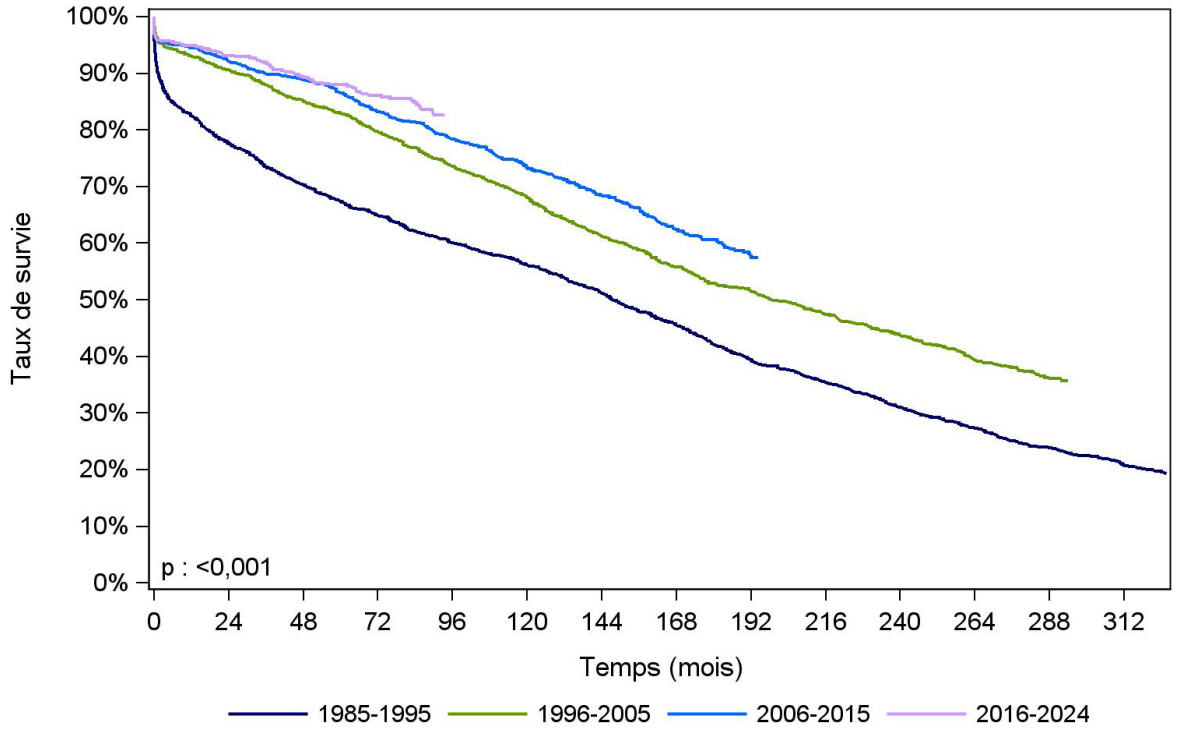
Exclusion des arrêts de fonction et décès dans les 5 ans suivant la greffe. Exclusion des greffes combinées, des retransplantations.
Utilisation du suivi après greffe le plus proche de la date de greffe plus 5 ans.
Exclusion des suivis après greffe dont l'écart à la date de greffe plus 5 ans est supérieur de 180 jours.
Exclusion de toutes les greffes de 2 équipes (3 greffes) avec plus de 30% de données manquantes.
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau Péd R27. Estimation du nombre de malades porteurs d'un greffon rénal fonctionnel, de moins de 18 ans au 31 décembre 2025, par équipe de suivi

Equipe de suivi	Nombre de malades n'ayant pas fait l'objet d'une déclaration de décès ou d'arrêt de fonction du greffon	Nombre malades suivis (dernières nouvelles<=18 mois)	Nombre estimé de malades vivants avec greffon fonctionnel au 31/12/2025
Bordeaux (P)	29	29	29
La Réunion (A)	1	1	1
La Réunion (P)	28	22	27
Lille Jeanne de Flandre (P)	46	46	46
Lyon HFME (P)	121	116	120
Marseille La Timone enfants (P)	47	47	47
Montpellier A. de Villeneuve (P)	27	25	27
Nancy (P)	14	14	14
Nantes (A+P)	0	0	0
Nantes (P)	63	62	63
Nice (A+P)	5	2	5
Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	96	96	96
Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	99	97	99
Poitiers (A)	1	1	1
Rouen (A)	1	1	1
Strasbourg Hôpital Civil (A+P)	12	12	12
Toulouse Purpan (P)	22	22	22
Toulouse Rangueil (A)	1	1	1
Tours Clocheville (P)	21	14	20
Total	**634**	**608**	**631**

* : Equipe de suivi sans autorisation d'activité de greffe rénale
Restriction aux malades de moins de 18 ans au 31/12/2025
Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R2. Survie du greffon après greffe rénale pédiatrique selon la période de greffe (1985 - 2024)



Année de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
1985-1995	1555	82,5% [80,5% - 84,3%]	73,5% [71,2% - 75,6%]	67,3% [64,9% - 69,6%]	56,2% [53,6% - 58,6%]	147,7 [138,3 - 159,6]
nombre de sujets à risque*		1255	1114	1015	823	
1996-2005	1114	93,1% [91,4% - 94,4%]	88,0% [86,0% - 89,8%]	82,9% [80,6% - 85,0%]	68,1% [65,2% - 70,8%]	198,5 [178,4 - 219,2]
nombre de sujets à risque*		1034	969	906	722	
2006-2015	1062	94,5% [93,0% - 95,7%]	89,9% [88,0% - 91,6%]	86,6% [84,4% - 88,6%]	73,4% [70,5% - 76,0%]	NO
nombre de sujets à risque*		996	937	893	656	
2016-2024	1066	94,9% [93,3% - 96,0%]	91,8% [89,9% - 93,4%]	88,0% [85,5% - 90,0%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		934	668	428	0	

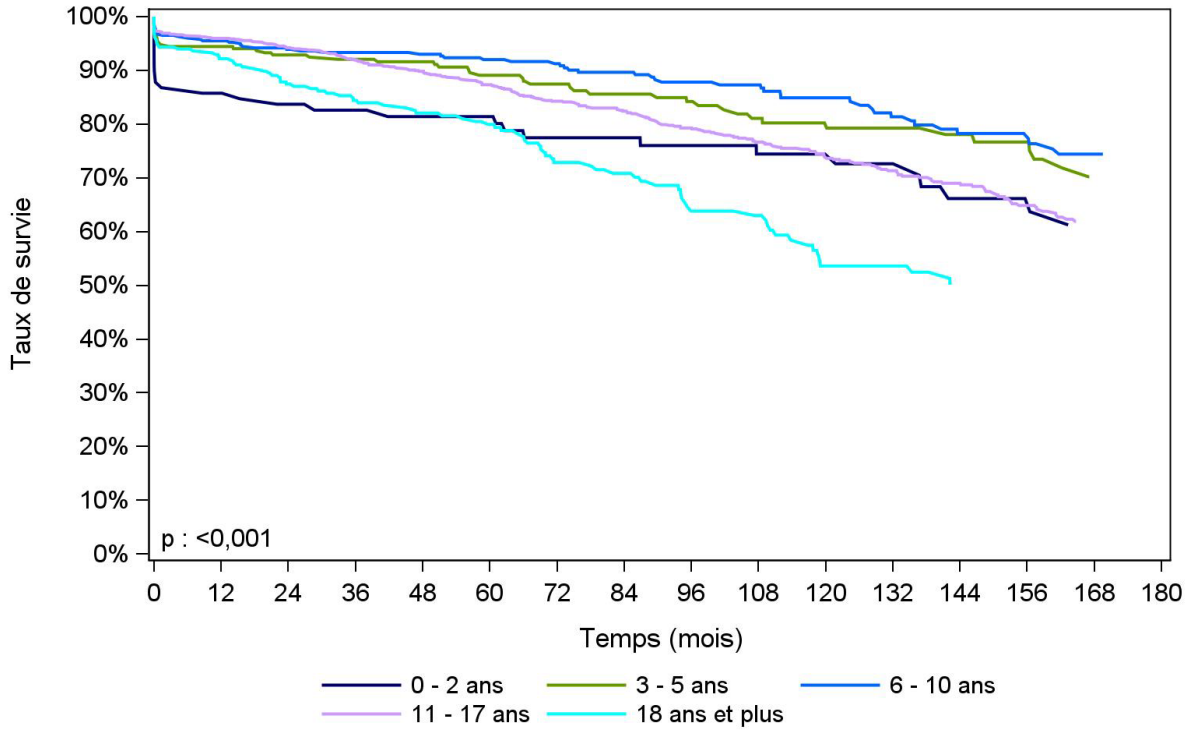
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R3. Survie du greffon après greffe rénale pédiatrique selon l'âge à la greffe (2006 - 2024)



Age à la greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0 - 2 ans	99	85,8% [77,1% - 91,3%]	82,6% [73,5% - 88,8%]	81,4% [72,1% - 87,9%]	74,4% [63,8% - 82,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		84	73	65	41	
3 - 5 ans	269	94,4% [90,9% - 96,6%]	92,0% [88,1% - 94,7%]	89,1% [84,4% - 92,4%]	80,2% [73,6% - 85,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		249	218	170	84	
6 - 10 ans	404	95,5% [93,0% - 97,1%]	93,3% [90,3% - 95,4%]	92,0% [88,7% - 94,3%]	84,9% [79,9% - 88,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		368	308	260	128	
11 - 17 ans	1073	95,9% [94,6% - 97,0%]	91,9% [90,0% - 93,5%]	87,3% [85,0% - 89,3%]	73,8% [70,4% - 76,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		983	819	681	349	
18 ans et plus	283	92,2% [88,3% - 94,8%]	84,4% [79,4% - 88,3%]	79,9% [74,3% - 84,5%]	53,6% [45,1% - 61,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		246	187	145	54	

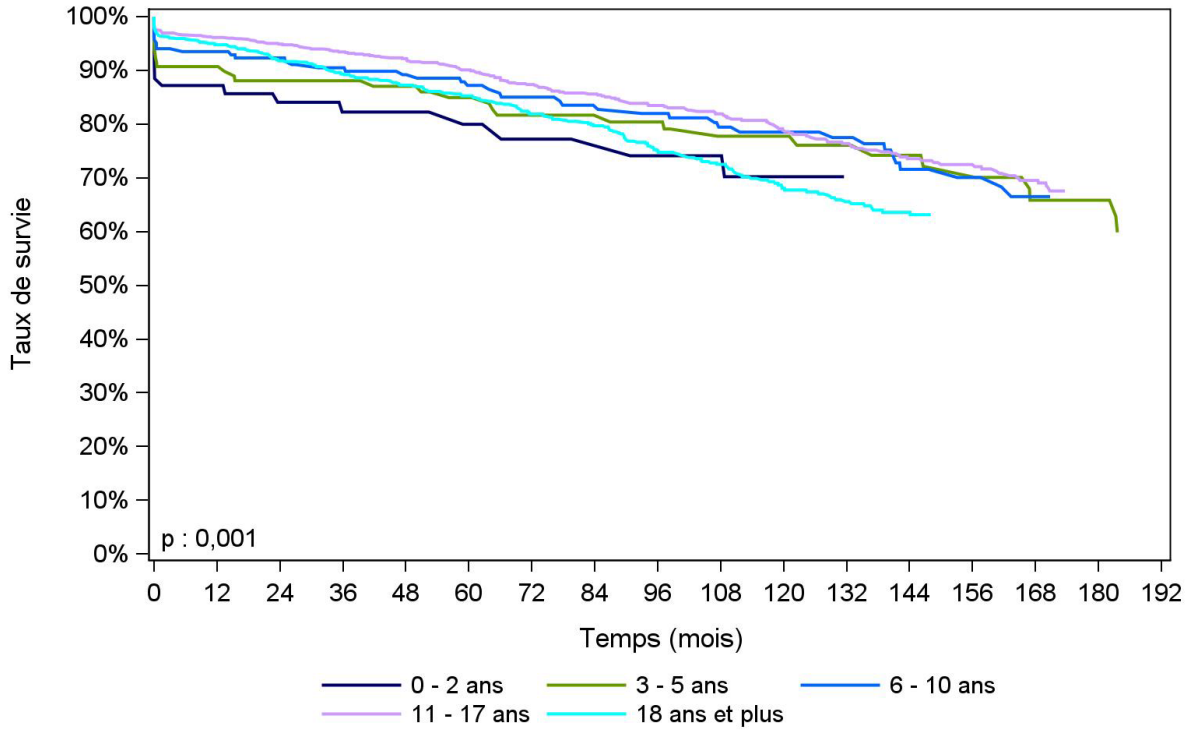
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R4. Survie du greffon après greffe rénale pédiatrique selon l'âge du donneur (2006 - 2024)



Age du donneur	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0 - 2 ans	78	87,2% [77,5% - 92,9%]	82,2% [71,2% - 89,3%]	80,0% [68,1% - 87,8%]	70,2% [54,4% - 81,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		61	44	33	15	
3 - 5 ans	119	90,7% [83,8% - 94,7%]	88,1% [80,7% - 92,7%]	84,9% [76,8% - 90,4%]	77,7% [68,2% - 84,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		105	91	80	50	
6 - 10 ans	185	93,5% [88,8% - 96,2%]	90,5% [85,1% - 94,0%]	87,2% [81,2% - 91,4%]	78,5% [70,9% - 84,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		168	143	130	82	
11 - 17 ans	855	96,1% [94,6% - 97,2%]	93,4% [91,5% - 94,9%]	90,1% [87,7% - 92,0%]	78,9% [75,3% - 82,0%]	NO
nombre de sujets à risque*		798	700	577	297	
18 ans et plus	891	94,8% [93,1% - 96,0%]	89,3% [87,0% - 91,3%]	85,3% [82,5% - 87,6%]	68,0% [63,7% - 71,9%]	NO
nombre de sujets à risque*		798	627	501	212	

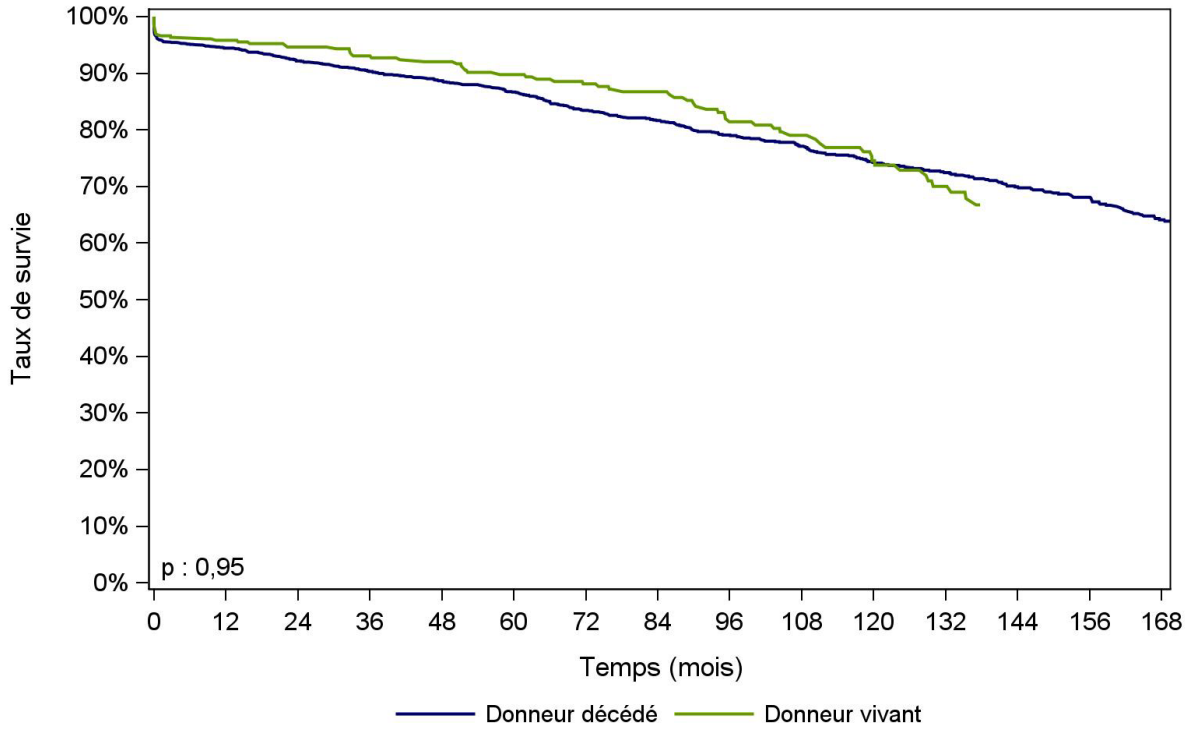
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R5. Survie du greffon après greffe rénale pédiatrique selon l'origine du greffon (2006 - 2024)



Origine du greffon	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Donneur décédé	1741	94,4% [93,3% - 95,4%]	90,3% [88,8% - 91,6%]	86,7% [84,9% - 88,3%]	74,3% [71,7% - 76,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		1581	1322	1093	561	
Donneur vivant	387	95,8% [93,2% - 97,4%]	93,1% [89,9% - 95,3%]	89,8% [85,9% - 92,6%]	74,6% [67,9% - 80,0%]	NO
nombre de sujets à risque*		349	283	228	95	

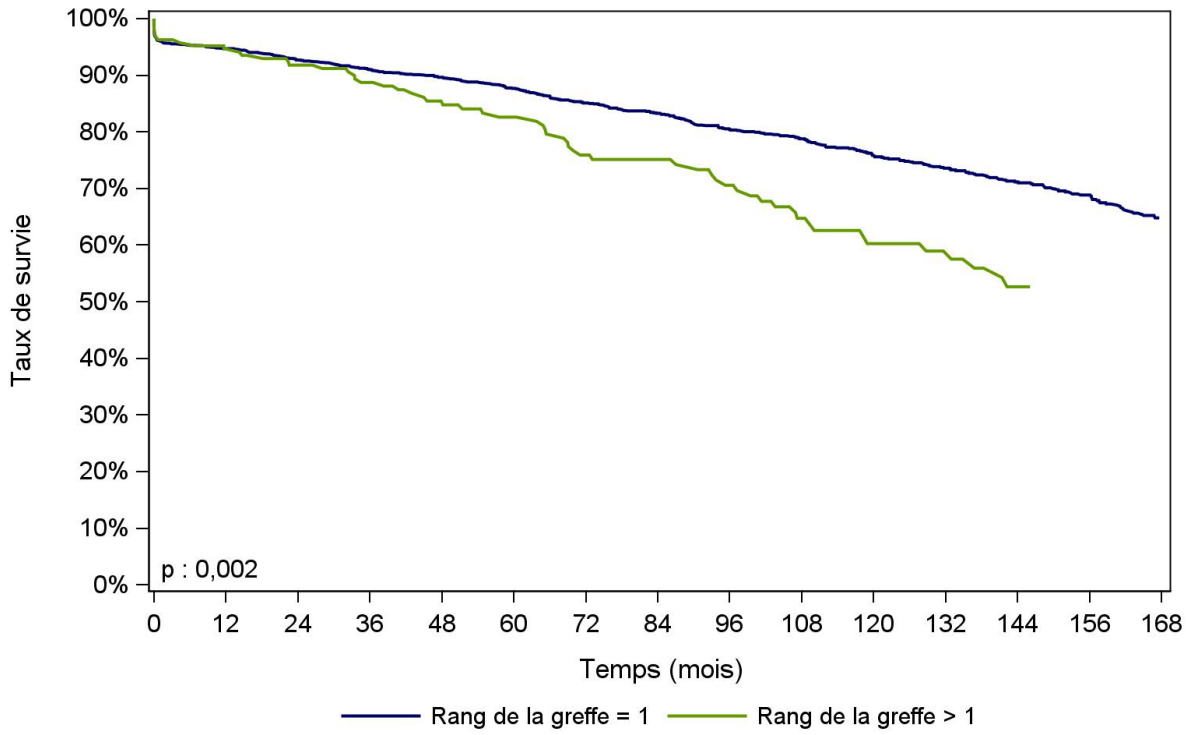
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R6. Survie du greffon rénal selon le rang de la greffe (2006 - 2024)



'	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
Rang de la greffe = 1	1939	94,7% [93,6% - 95,6%]	91,0% [89,6% - 92,2%]	87,7% [86,0% - 89,1%]	75,8% [73,4% - 78,1%]	NO
nombre de sujets à risque*		1760	1463	1207	605	
Rang de la greffe > 1	189	94,6% [90,2% - 97,1%]	88,7% [83,0% - 92,6%]	82,6% [75,8% - 87,6%]	60,3% [50,9% - 68,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		170	142	114	51	

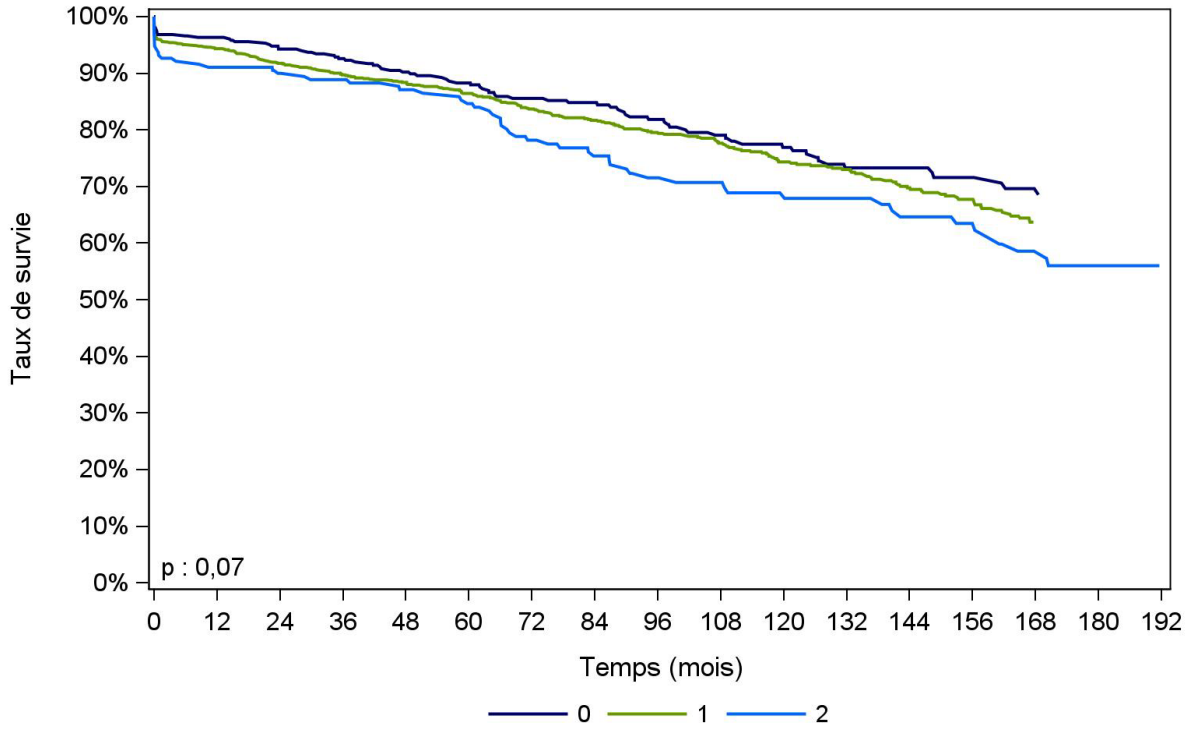
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R7. Survie du greffon rénal issu de donneur décédé, en fonction du nombre d'incompatibilités HLA DR (2006 - 2024)



Incompatibilités HLA DR	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
0	414	96,3% [94,0% - 97,8%]	92,6% [89,5% - 94,8%]	88,3% [84,5% - 91,2%]	76,9% [71,4% - 81,5%]	NO
nombre de sujets à risque*		383	322	268	134	
1	1136	94,3% [92,8% - 95,5%]	89,7% [87,7% - 91,4%]	86,4% [84,2% - 88,4%]	74,3% [71,0% - 77,3%]	NO
nombre de sujets à risque*		1026	845	689	357	
2	191	91,1% [86,0% - 94,3%]	88,9% [83,4% - 92,6%]	84,6% [78,5% - 89,1%]	68,9% [60,8% - 75,6%]	NO
nombre de sujets à risque*		172	155	136	70	

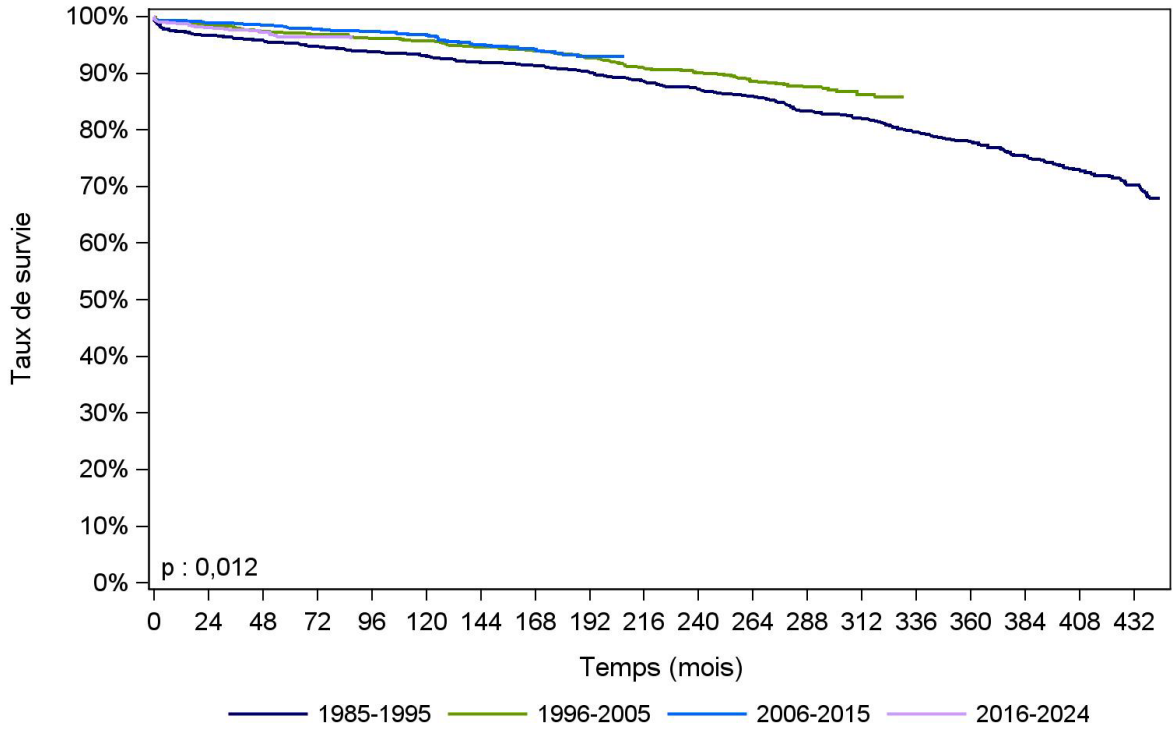
[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Figure Péd R8. Survie du receveur après une première greffe rénale selon la période (1985 - 2024)



Période de greffe	N	Survie à 1 an	Survie à 3 ans	Survie à 5 ans	Survie à 10 ans	Médiane de survie (mois)
1985-1995	1354	97,4% [96,4% - 98,2%]	96,2% [95,0% - 97,1%]	95,3% [94,0% - 96,4%]	93,1% [91,6% - 94,4%]	NO
nombre de sujets à risque*		1274	1240	1209	1138	
1996-2005	1002	99,0% [98,1% - 99,5%]	98,2% [97,2% - 98,9%]	97,1% [95,8% - 98,0%]	95,7% [94,3% - 96,8%]	NO
nombre de sujets à risque*		988	970	952	917	
2006-2015	964	99,3% [98,5% - 99,7%]	98,7% [97,8% - 99,3%]	98,1% [97,0% - 98,8%]	96,8% [95,4% - 97,7%]	NO
nombre de sujets à risque*		949	934	919	811	
2016-2024	975	98,7% [97,8% - 99,3%]	97,6% [96,4% - 98,4%]	96,5% [94,8% - 97,6%]	NO	NO
nombre de sujets à risque*		891	653	432	0	

[] : Intervalle de confiance

NO : non observable

* : Nombre de malades restant à observer pour chaque temps et pour lesquels aucun évènement n'est survenu

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Evaluation des résultats des greffes rénales

La méthode de l'évaluation est détaillée dans le chapitre Organes.

https://rams.agence-biomedecine.fr/greffe-dorganes-donnees-generales-et-methodes

Les facteurs de risque utilisés en rein pour l'analyse du taux d'échec à 1 an ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs sont :

- Pour le receveur : l'âge au moment de la greffe, l'indice de masse corporelle, la durée de la dialyse à la greffe, le nombre de greffes antérieures, les comorbidités cardiovasculaires et le diabète,
- Pour le donneur : l'âge, la cause de décès, l'hypertension artérielle, un diabète, le débit de filtration estimé (formule Schwartz ou CK-EPI),
- Pour les conditions de la greffe : compatibilité des sérologies CMV, la compatibilité des indices de masse corporelle et le type de greffon (droit ou gauche ou bigreffe).

Les facteurs de risque utilisés en rein pour l'analyse du taux d'échec à 5 ans ajusté sur la gravité des receveurs et des donneurs sont :

- Pour le receveur : l'âge au moment de la greffe, l'indice de masse corporelle, durée de la dialyse à la greffe, néphropathie d'origine, nombre de greffes antérieures, comorbidités cardiovasculaires, le diabète, le taux de greffons incompatibles,
- Pour le donneur : l'âge, le genre, la cause de décès, une hypertension artérielle, un diabète, le débit de filtration estimé (formule Schwartz ou CK-EPI),
- Pour les conditions de la greffe : nombre d'incompatibilités HLA DR, la durée de l'ischémie froide.

Le taux d'échec ajusté d'une équipe est considéré comme significativement différent de la moyenne nationale des équipes pédiatriques sur la cohorte considérée s'il se trouve en dehors de l'intervalle de confiance à 99%. Les équipes peuvent être identifiées par les informations présentées dans les tableaux présentés sous les figures.

Les greffes suivantes sont exclues des analyses : greffes à partir de donneur vivant et de donneur décédé après arrêt circulatoire, greffes à partir de donneur étranger, greffes combinées, greffes effectuées par des équipes présentant 20% ou plus de perdus de vue.

Cette année, 4 équipes pédiatriques ont un taux d'échec de greffe à 1 an significativement inférieur à la moyenne nationale pédiatrique (Figure Péd R9).

Cette année, une équipe pédiatrique a un taux d'échec de greffe à 5 ans significativement différent à la moyenne nationale pédiatrique (Figure Péd R10).

Les équipes non représentées sur les graphes sont celles qui ont réalisé 10 greffes ou moins sur la période ou présentent plus de 10% de perdus de vue.

Figure Péd R9. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 1 an ajusté pour les équipes de greffe rénale avec des autorisations de greffe pédiatrique exclusive : méthode du « funnel plot »

Greffes effectuées entre le 01/07/2020 et le 30/06/2024 - Organe : Rein

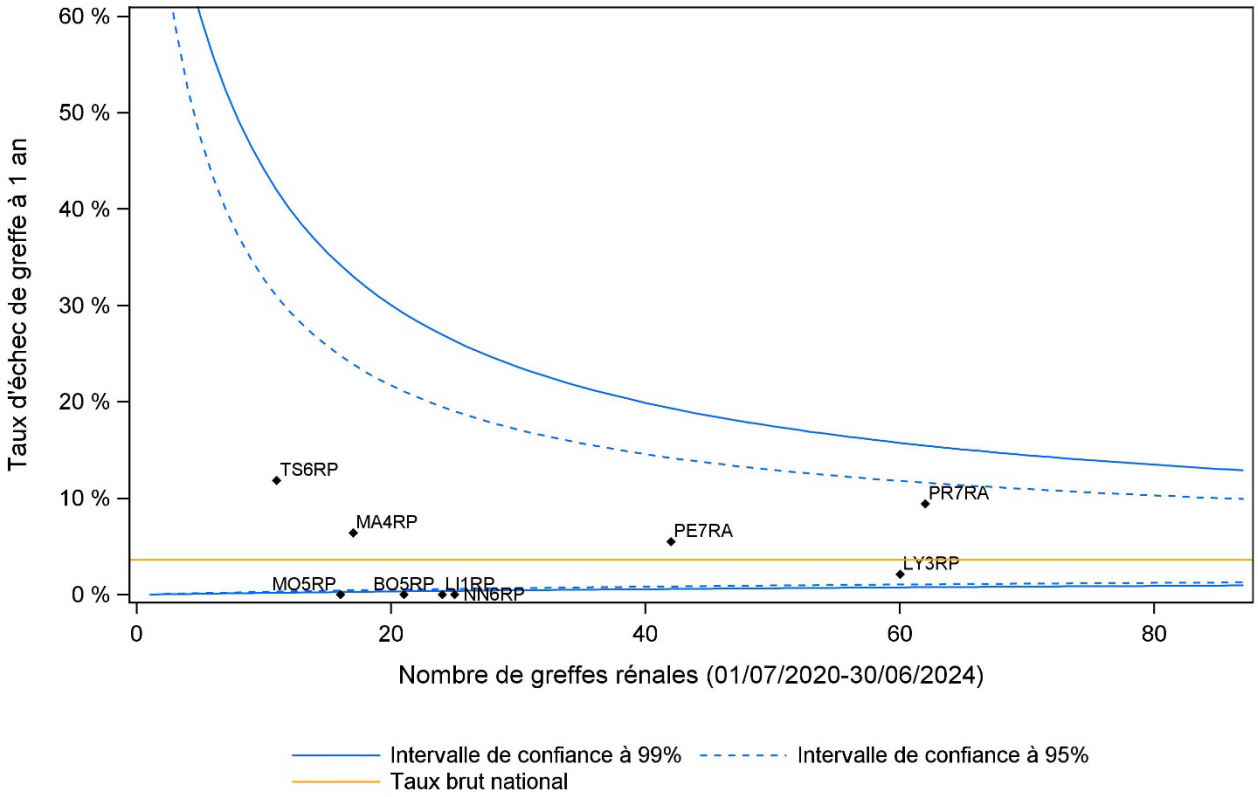


Tableau annexe de la Figure Péd R9. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 1 an : descriptif des équipes de greffes

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
BO5RP	Bordeaux (P)	21	0%
LI1RP	Lille Jeanne de Flandre (P)	24	0%
LY3RP	Lyon HFME (P)	60	2%
MA4RP	Marseille La Timone enfants (P)	17	0%
MO5RP	Montpellier A. de Villeneuve (P)	16	0%
NA2RP*	Nancy (P)	10	0%
NN6RP	Nantes (P)	25	0%
PE7RA	Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	42	0%
PR7RA	Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	62	0%
RD3RP*	La Réunion (P)	6	17%
TO5RP*	Toulouse Purpan (P)	9	0%
TS6RP	Tours Clocheville (P)	11	0%

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Figure Péd R10. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans ajusté pour les équipes de greffe rénale avec des autorisations de greffe pédiatrique exclusive : méthode du « funnel plot »

Greffes effectuées entre le 01/01/2016 et le 31/12/2019 - Organe : Rein

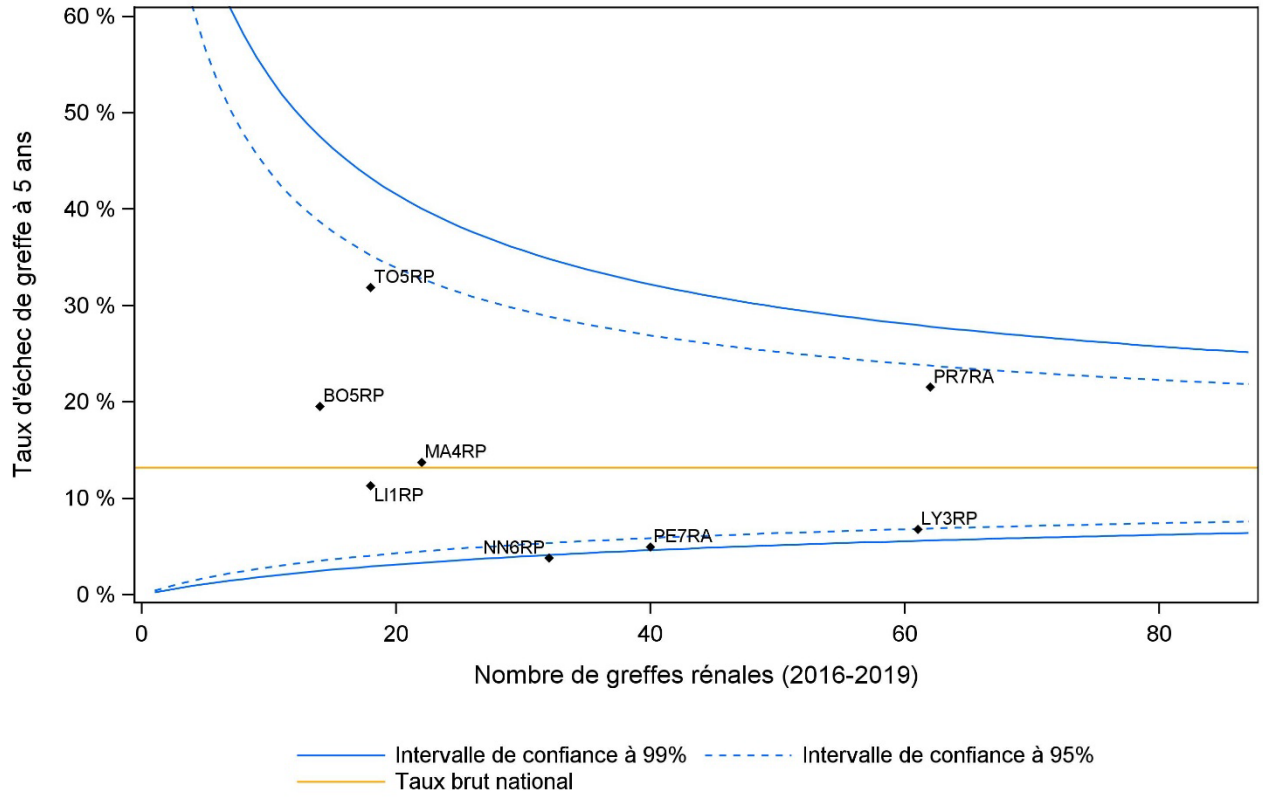


Tableau annexe de la Figure Péd R10. Test statistique d'écart à la moyenne nationale du taux d'échec à 5 ans : descriptif des équipes de greffes

Code équipe	Nom de l'équipe de greffe	Nombre de greffes	% suivis manquants
BO5RP	Bordeaux (P)	14	0%
LI1RP	Lille Jeanne de Flandre (P)	18	6%
LY3RP	Lyon HFME (P)	61	8%
MA4RP	Marseille La Timone enfants (P)	22	0%
MO5RP*	Montpellier A. de Villeneuve (P)	3	0%
NA2RP*	Nancy (P)	8	0%
NN6RP	Nantes (P)	32	3%
PE7RA	Paris Necker-Enfants Malades (AP-HP) (P)	40	0%
PR7RA	Paris Robert Debré (AP-HP) (P)	62	8%
RD3RP*	La Réunion (P)	7	14%
TO5RP	Toulouse Purpan (P)	18	6%
TS6RP*	Tours Clocheville (P)	7	0%

*équipes non évaluées car plus de 10% de malades avec des suivis manquants ou moins de 10 greffes

Données générales

Dans ce chapitre, les principaux indicateurs développés par organe sur l'ensemble des malades sont présentés dans le cadre de la greffe pédiatrique. Ainsi, sont considérés comme pédiatriques **tous les malades inscrits en liste d'attente de greffe avant l'âge de 18 ans** et ce quel que soit leur âge à leur sortie de liste d'attente (greffe, décès, sortie). Les méthodes d'analyse sont les mêmes que celles utilisées dans les chapitres précédents et présentées dans le chapitre « Greffes d'organes ».

QUELQUES CHIFFRES CLES

Les greffes d'organes réalisées le plus couramment sur des receveurs inscrits avant l'âge de 18 ans sont la greffe rénale (150 greffes en 2025) et la greffe hépatique (85 greffes en 2025).

Tableau G1. Evolution du nombre d'inscrits pédiatriques au 1er janvier de 2016 à 2026

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Cœur	10	9	11	13	14	7	16	10	5	13	13
Cœur-poumons	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Foie	60	66	67	59	78	82	82	85	95	76	83
Ilots de Langerhans*	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Intestin	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3
Pancréas	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Poumon	6	6	5	2	4	3	7	5	3	4	5
Rein	180	205	232	221	230	270	263	243	244	230	222
Total	**261**	**289**	**318**	**297**	**329**	**366**	**371**	**345**	**349**	**325**	**326**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G2. Evolution du nombre de nouveaux inscrits pédiatriques dans l'année de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cœur	26	36	39	34	26	44	31	25	37	31
Cœur-poumons	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0
Foie	98	101	81	124	99	109	123	118	97	110
Ilots de Langerhans*	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Intestin	1	1	1	0	1	2	1	2	0	2
Pancréas	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Poumon	13	12	9	12	10	8	9	4	10	13
Rein	162	156	105	125	140	113	111	124	121	146
Total	**301**	**309**	**236**	**296**	**277**	**276**	**275**	**273**	**265**	**303**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G3. Evolution du nombre de décès en liste d'attente des malades pédiatriques par année de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cœur	2	6	3	5	3	4	2	7	7	0
Cœur-poumons	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Foie	3	6	2	9	5	2	7	8	7	1
Ilots de Langerhans*	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Intestin	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Poumon	1	0	1	0	0	0	1	2	0	1
Rein	0	3	1	1	3	2	0	2	1	3
Total	**7**	**16**	**7**	**15**	**11**	**9**	**10**	**20**	**15**	**5**

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

Tableau G4. Evolution du nombre de greffes pédiatriques d'organes (âge à l'inscription < 18 ans) effectuées de 2016 à 2025

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cœur	22	26	33	24	27	29	33	21	20	27
Cœur-poumons		1	1			1				
Foie	85 (4)	88 (15)	82 (12)	90 (16)	84 (15)	97 (15)	103 (20)	91 (16)	100 (16)	85 (10)
Ilots de Langerhans*	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Intestin	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
Pancréas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Poumon	10	12	11	10	11	4	9	4	7	9
Rein	135 (30)	122 (23)	108 (22)	108 (26)	96 (17)	115 (24)	129 (20)	120 (21)	133 (34)	150 (24)
Total	**254 (34)**	**251 (38)**	**236 (34)**	**232 (42)**	**219 (32)**	**247 (39)**	**275 (40)**	**237 (37)**	**260 (50)**	**272 (34)**

() : dont donneurs vivants hors dominos.

*La greffe d'îlots de Langerhans est autorisée en soin courant depuis 2021. Avant 2021, les données pour cette activité ne sont pas exhaustives. Le nombre de greffes d'îlots de Langherans correspond au nombre de malades dont la greffe est déclarée comme terminée dans l'année par l'équipe de greffe. Pour être greffé, un malade reçoit entre une et trois injections d'îlots de Langherans.

Données extraites de CRISTAL le 16/03/2026

ACTIVITE REGIONALE

Les données sont présentées selon les divisions administratives en vigueur depuis le 1er janvier 2016 soit 17 régions (Mayotte étant exclue des analyses). Pour les inscrits et les greffés, l'accent a été mis sur le lieu de résidence du malade au moment de l'inscription sauf pour le chapitre « Greffes d'organes : données générales et méthodes » où il s'agit de la région de l'équipe où le malade est inscrit. La déclinaison des indicateurs selon la région de domicile nous a conduits à éliminer dans ce cas les candidats domiciliés à l'étranger.

Pour les taux d'incidence cumulée d'accès à la greffe, c'est la région de résidence au moment de l'inscription qui a été prise en compte.

Les taux rapportés à l'ensemble de la population selon l'échelon géographique sont calculés à partir de l'estimation provenant du recensement national de l'INSEE.

Pour le calcul de l'indicateur «Accès à la liste d'attente des patients en IRCT selon la région de démarrage de la dialyse », les contre-indications temporaires initiales, concomitantes de l'inscription, sont prises en compte pour obtenir une date d'inscription effective normalisée. Cette pratique peut être variable d'une équipe de greffe et d'une région à l'autre. La date d'inscription effective normalisée correspond à la date d'inscription pour les malades qui ne sont pas mis en contre-indication temporaire (CIT) dès leur inscription, et à la date de levée de la première CIT dans le cas contraire. Le résultat donne des incidences cumulées de l'évènement considéré c'est-à-dire le taux de survenue de chaque évènement d'intérêt en prenant en compte le risque concurrent de décès.

ANNEXES

Projections 2025 de la population française par département et par région

Tableau A1. Projections 2025 de la population française par département et par région

		Nombre d'habitants
		n
Auvergne-Rhône-Alpes	**Total région**	**8225474**
	Ain	682832
	Allier	329484
	Ardèche	331087
	Cantal	142677
	Drôme	534211
	Haute Loire	227622
	Haute Savoie	857433
	Isère	1298382

		Nombre d'habitants
		n
	Loire	772199
	Puy de Dôme	679497
	Rhône	1929081
	Savoie	440969
Bourgogne-Franche-Comté	**Total région**	**2765108**
	Côte d'Or	535082
	Doubs	545058
	Haute Saône	227355
	Jura	256483
	Nièvre	196249
	Saône et Loire	542030
	Territoire de Belfort	133490
	Yonne	329361
Bretagne	**Total région**	**3436059**
	Côtes d'Armor	602757
	Finistère	921177
	Ille et Vilaine	1130821
	Morbillan	781304
Centre-Val de Loire	**Total région**	**2566648**
	Cher	293559
	Eure et Loire	424645
	Indre	212891
	Indre et Loire	621124
	Loire et Cher	322017
	Loiret	692412
Corse	**Total région**	**352066**
	Corse	352066
Grand Est	**Total région**	**5502207**
	Ardennes	258920
	Aube	310532
	Bas Rhin	1159535
	Haut Rhin	764201
	Haute Marne	164693
	Marne	561040
	Meurthe et Moselle	728671
	Meuse	176085
	Moselle	1028556

		Nombre d'habitants
		n
	Vosges	349974
Guadeloupe	**Total région**	**359834**
	Guadeloupe	359834
Guyane	**Total région**	**311763**
	Guyane	311763
Hauts-de-France	**Total région**	**5959002**
	Aisne	519307
	Nord	2601454
	Oise	831472
	Pas de Calais	1442335
	Somme	564434
Ile-de-France	**Total région**	**12356809**
	Essonne	1318357
	Hauts de Seine	1641348
	Seine Saint Denis	1673218
	Seine et Marne	1455242
	Val d'Oise	1277352
	Val de Marne	1430956
	Ville de Paris	2091738
	Yvelines	1468598
La Réunion	**Total région**	**878968**
	Réunion	878968
Martinique	**Total région**	**339225**
	Martinique	339225
Normandie	**Total région**	**3283741**
	Calvados	695702
	Eure	582403
	Manche	486883
	Orne	269305
	Seine Maritime	1249448
Nouvelle-Aquitaine	**Total région**	**6141903**
	Charente	346678
	Charente Maritime	672996
	Corrèze	239206
	Creuse	112105
	Deux Sèvres	377873
	Dordogne	408263

		Nombre d'habitants
		n
	Gironde	1717358
	Haute Vienne	366392
	Landes	425710
	Lot et Garonne	326554
	Pyrénées Atlantique	702238
	Vienne	446530
Occitanie	**Total région**	**6114470**
	Ariège	153340
	Aude	380415
	Aveyron	280662
	Gard	755434
	Gers	192311
	Haute Garonne	1477680
	Hautes Pyrénées	227227
	Hérault	1242032
	Lot	175464
	Lozère	76978
	Pyrénées Orientales	490913
	Tarn	396168
	Tarn et Garonne	265846
Pays de la Loire	**Total région**	**3913141**
	Loire Atlantique	1511136
	Maine et Loire	828822
	Mayenne	305030
	Sarthe	559861
	Vendée	708292
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	**Total région**	**5134276**
	Alpes Maritimes	1094649
	Alpes de Haute Provence	165590
	Bouches du Rhône	2062852
	Hautes Alpes	140374
	Var	1102625
	Vaucluse	568186
Mayotte	**Total région**	**314643**
	Mayotte	314643
Total		**67955337**

Données issues des projections Omphale 2017 de l'Insee

Liste des centres autorisés au prélèvement en France au 31 décembre 2025 selon le type d'activité

Tableau A2. Liste des centres autorisés au prélèvement d'organes en France au 31 décembre 2025 selon le type d'activité

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
ABYMES	C.H.U. DE POINTE A PITRE/ABYMES	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	x
AGEN	CH AGEN NERAC HOPITAL SAINT ESPRIT	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AIX EN PROVENCE	CHI SITE D'AIX EN PROVENCE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
AJACCIO	CH ND LA MISERICORDE	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
ALBI	CH ALBI	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALENCON	CHICAM SITE ALENCON	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AMIENS	ANNEXE CHU AMIENS NORD	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AMIENS	CHU AMIENS SUD	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
ANGERS	CHU ANGERS SITE LARREY	x	-	-	x	x	x	x	x	-	-	x
ANNONAY	CH ARDECHE NORD	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIBES	CH D'ANTIBES JUAN LES PINS	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
ARS LAQUENEXY	HOPITAL DE MERCY CHR METZ THIONVILLE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
AUCH	CH AUCH EN GASCOGNE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AURILLAC	CH HENRI MONDOR	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AUXERRE	CH AUXERRE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AVIGNON	CH D'AVIGNON HENRI DUFFAUT	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
AVRANCHES	HOPITAUX DU SUD MANCHE SITE AVRANCHES	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
BASTIA	CENTRE HOSPITALIER DE BASTIA	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BAYONNE	CH COTE BASQUE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BESANCON	CHU JEAN MINJOZ BESANCON	x	-	-	-	x	x	-	x	x	-	x
BEZIERS	CH BEZIERS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BLOIS	CH BLOIS SIMONE VEIL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BORDEAUX	GROUPE HOSPITALIER PELLEGRIN CHU	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
BORDEAUX	HOPITAL SAINT ANDRE CHU	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOULOGNE SUR MER	CH BOULOGNE SUR MER	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOURGES	CH BOURGES JACQUES COEUR	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BREST	CHRU BREST SITE HOPITAL CAVALE BLANCHE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
BREST	CHRU BREST SITE HOPITAL MORVAN	x	-	-	-	x	-	-	x	-	-	-
BRIVE LA GAILLARDE	CENTRE HOSPITALIER DUBOIS BRIVE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BRON	HOPITAL FEMME MERE ENFANT HCL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BRON	HOPITAL LOUIS PRADEL HCL	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
BRON	HOPITAL PIERRE WERTHEIMER HCL	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
CAEN	CHU CAEN	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	x
CAHORS	CH JEAN ROUGIER CAHORS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALAIS	CH CALAIS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAMBRAI	CH CAMBRAI	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANNES	CH DE CANNES SIMONE VEIL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CARCASSONNE	CH CARCASSONNE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTRES	CHIC CASTRES MAZAMET SITE AUTAN	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAYENNE	CENTRE HOSPITALIER DE CAYENNE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHALON SUR SAONE	CH WILLIAM MOREY CHALON SUR SAONE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHAMBERY	CHMS SITE CHAMBERY MCO	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHAMBRAY LES TOURS	CHRU TROUSSEAU CHAMBRAY	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
CHARLEVILLE MEZIERES	CH CHARLEVILLE HOPITAL MANCHESTER	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHATEAUROUX	CH CHATEAUROUX	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
CHERBOURG EN COTENTIN	CHPC SITE CHERBOURG	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHESNAY ROCQUENCOURT	CH DE VERSAILLES SITE ANDRE MIGNOT	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOLET	CH DE CHOLET	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLERMONT FERRAND	HOPITAL GABRIEL MONTPIED CHU63	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
CLICHY	GHU APHP NUP SITE BEAUJON	x	-	-	-	x	x	x	x	x	-	-
COLMAR	HOPITAL LOUIS PASTEUR	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
COMPIEGNE	CH CHICN COMPIEGNE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORBEIL ESSONNES	CH SUD FRANCILIEN SITE JEAN JAURES	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
COUDRAY	CH CHARTRES LOUIS PASTEUR LE COUDRAY	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CREIL	CH GHPSO CREIL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CRETEIL	GHU APHP HM SITE HENRI MONDOR	x	-	-	x	x	x	x	x	-	-	x
DAX	CENTRE HOSPITALIER DAX	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DECHY	CH DOUAI DECHY	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
DIJON	HOPITAL LE BOCAGE CHRU DIJON	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
DREUX	CH DREUX	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DUNKERQUE	CH DUNKERQUE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EAUBONNE	GHEM HOPITAL SIMONE VEIL EAUBONNE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EPAGNY METZ TESSY	CH ANNECY GENEVOIS SITE ANNECY	x	x	-	x	x	x	x	x	-	-	-
EPINAL	CHI E.DURKHEIM PLATEAU DE LA JUSTICE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FLERS	CH JACQUES MONOD FLERS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FORT DE FRANCE	CHU DE MARTINIQUE SITE P.ZOBDA QUITMAN	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FREJUS	CHI DE FREJUS SAINT RAPHAEL	x	-	-	-	x	-	-	x	-	-	-
GAP	CHI DES ALPES DU SUD SITE DE GAP	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GLEIZE	CH NORD OUEST VILLEFRANCHE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JOSSIGNY	GHEF MARNE LA VALLEE SITE JOSSIGNY	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
KREMLIN BICETRE	GHU APHP UPS SITE KREMLIN BICETRE APHP	x	x	-	x	x	x	x	x	-	-	x
LAON	CH LAON	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAVAL	CENTRE HOSPITALIER DE LAVAL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LENS	CH LENS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LIBOURNE	CTRE HOSPIT.R.BOULIN LIBOURNE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LILLE	HOP CLAUDE HURIEZ CHU LILLE	-	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
LILLE	HOP JEANNE DE FLANDRE CHU LILLE	-	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
LILLE	HOPITAL SALENGRO CHU LILLE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
LILLE	INSTITUT COEUR POUMON CHU LILLE	-	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
LIMOGES	CHU DUPUYTREN LIMOGES	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
LORIENT	GHBS HOPITAL DU SCORFF	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LYON 3EME	HOPITAL EDOUARD HERRIOT HCL	x	x	-	x	x	x	x	x	-	-	x
LYON 4EME	HOPITAL CROIX ROUSSE HCL	x	-	-	-	x	x	x	x	x	-	-
MACON	CH LES CHANAUX MACON	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
MANS	CENTRE HOSPITALIER DU MANS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MARSEILLE 15EME	APHM HOPITAL NORD	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
MARSEILLE 5EME	APHM HOPITAL DE LA CONCEPTION	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
MARSEILLE 5EME	APHM HOPITAL LA TIMONE	x	-	-	-	x	x	-	x	x	-	-
MARSEILLE 5EME	APHM HOPITAL LA TIMONE ENFANTS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAUBEUGE	CH DE MAUBEUGE MCO	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MEAUX	CH DE MEAUX SITE SAINT FARON	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MONT DE MARSAN	CHI MONT DE MARSAN ET PAYS DES SOURCES	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MONTAUBAN	CH MONTAUBAN	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MONTELIMAR	CH PORTES PROVENCE MONTELIMAR	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MONTIVILLIERS	HOPITAL JACQUES MONOD CH LE HAVRE	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
MONTPELLIER	HOPITAL ARNAUD DE VILLENEUVE CHU MPT	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
MONTPELLIER	HOPITAL GUI DE CHAULIAC CHU MTP	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
MONTPELLIER	HOPITAL LAPEYRONIE CHU MONTPELLIER	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	x
MONTPELLIER	HOPITAL ST ELOI CHU MONTPELLIER	x	-	-	-	x	-	x	x	x	-	-
MORLAIX	C.H. DES PAYS DE MORLAIX	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MOULINS	CH DE MOULINS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MULHOUSE	HOPITAL EMILE MULLER	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NANCY	CHRU NANCY HOPITAL CENTRAL	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
NANTES	CHU DE NANTES SITE HOTEL DIEU HME	x	-	-	x	x	x	x	x	-	-	x
NEVERS	HOPITAL PIERRE BEREGOVOY	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NICE	CHU DE NICE HOPITAL DE L'ARCHET	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
NICE	CHU DE NICE HOPITAL PASTEUR	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	x

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
NICE	HOP PEDIATRIQUES DE NICE CHU LENVAL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NIMES	CHU NIMES CAREMEAU	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
NIORT	CENTRE HOSPITALIER DE NIORT	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NOYAL PONTIVY	CHCB SITE KERIO	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ORLEANS	CHRU ORLEANS HOPITAL DE LA SOURCE	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
OULLINS	HOPITAL LYON SUD HCL	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
PARIS 10EME	GHU APHP NUP SITE LARIBOISIERE	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
PARIS 10EME	GHU APHP NUP SITE SAINT LOUIS	x	x	-	x	x	x	x	x	-	-	x
PARIS 12EME	GHU APHP SUN SITE ST ANTOINE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PARIS 13EME	GHU APHP SUN SITE PITIE SALPETRIERE	x	x	-	x	x	x	x	x	x	-	x
PARIS 14EME	GHU APHP CUP SITE COCHIN PORT ROYAL	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
PARIS 15EME	GHU APHP CUP SITE G POMPIDOU HEGP	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PARIS 15EME	GHU CUP SITE NECKER ENFANTS MALADES	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x
PARIS 15EME	HOPITAL NECKER SITE ADULTE (AP HP)	x	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x
PARIS 18EME	GHU APHP NUP SITE BICHAT C BERNARD	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
PARIS 19EME	GHU APHP NUP SITE ROBERT DEBRE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PARIS 19EME	HOPITAL FONDATION A DE ROTHSCHILD	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
PARIS 20EME	GHU APHP SUN SITE TENON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x
PAU	CENTRE HOSPITALIER DE PAU	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
PERIGUEUX	CENTRE HOSPITALIER DE PERIGUEUX	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
PERPIGNAN	CH PERPIGNAN	x	x	x	x	x	x	x	x	-	-	-
PESSAC	HOPITAL HAUT LEVEQUE CHU	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
POISSY	CHI POISSY ST GERMAIN SITE DE POISSY	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
POITIERS	CHU LA MILETRIE	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	x
PONTOISE	HOPITAL NOVO SITE PONTOISE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
PUY EN VELAY	CH EMILE ROUX LE PUY	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUIMPER	CHIC QUIMPER	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
REIMS	HOPITAL MAISON BLANCHE CHU REIMS	-	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
REIMS	HOPITAL ROBERT DEBRE CHU REIMS	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
RENNES	CHRU RENNES SITE HOPITAL SUD	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
RENNES	CHRU RENNES SITE PONTCHAILLOU	x	-	-	-	x	-	x	x	x	-	x
ROANNE	CH DE ROANNE	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
ROCHE SUR YON	CHD SITE LA ROCHE SUR YON	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
ROCHELLE	HOPITAL SAINT LOUIS LA ROCHELLE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RODEZ	CH DE RODEZ HOPITAL JACQUES PUEL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ROUBAIX	HOPITAL VICTOR PROVO	x	-	-	-	x	-	-	x	-	-	-
ROUEN	HOPITAL CHARLES NICOLLE CHU ROUEN	x	-	-	x	x	x	x	x	-	-	x
SAINT BRIEUC	CENTRE HOSPITALIER YVES LE FOLL	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAINT DENIS	CH GENERAL DELAFONTAINE	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
SAINT DENIS	CHU SITE FELIX GUYON (SAINT DENIS)	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	x
SAINT HERBLAIN	CHU DE NANTES SITE LAENNEC	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAINT LO	CH SAINT LO	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAINT MALO	GHRE SITE SAINT MALO BROUSSAIS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAINT MICHEL	CENTRE HOSPITALIER D'ANGOULEME	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAINT NAZAIRE	CH DE SAINT NAZAIRE	x	-	-	-	x	-	-	x	-	-	-
SAINT PIERRE	CHU SITE SUD (SAINT PIERRE)	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
SAINT PRIEST EN JAREZ	HOPITAL NORD CHU42	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	x
SAINT QUENTIN	CH SAINT QUENTIN	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAINTES	CH DE SAINTONGE SAINTES	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
STRASBOURG	HOPITAL CIVIL / NOUVEL HOPITAL CIVIL	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
STRASBOURG	HOPITAL DE HAUTEPIERRE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
SURESNES	HOPITAL FOCH	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x
TARBES	CH TARBES LOURDES GESPE SITE TARBES	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
THONON LES BAINS	HOPITAUX DU LEMAN	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOULON	CHITS CH SAINTE MUSSE	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
TOULOUSE	HOPITAL DE RANGUEIL CHU TOULOUSE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	x

		Donneurs en état de mort encéphalique	Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht I-II			Donneurs décédés après arrêt circulatoire Maastricht III				Donneurs vivants		
VILLE	**Etablissement**	**Organes**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Pancréas**	**Rein**	**Foie**	**Poumon**	**Rein**
TOULOUSE	HOPITAL PURPAN CHU TOULOUSE	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
TOULOUSE	HOPITAUX MERE & ENFANTS CHU TOULOUSE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOURS	CHRU BRETONNEAU TOURS	x	-	-	x	x	x	x	x	-	-	x
TOURS	CHRU CLOCHEVILLE TOURS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TREVENANS	HNFC SITE TREVENANS	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TRONCHE	HOPITAL NORD CHU38	x	-	-	x	x	x	x	x	-	-	x
TROYES	CENTRE HOSPITALIER DE TROYES	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALENCE	CH DE VALENCE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALENCIENNES	CH VALENCIENNES	x	-	-	-	x	x	-	x	-	-	-
VANDOEUVRE LES NANCY	CHRU NANCY HOPITAUX DE BRABOIS	x	-	-	x	x	-	x	x	-	-	x
VANNES	CHBA SITE DE VANNES	x	-	-	-	x	-	x	x	-	-	-
VERDUN	CH VERDUN/ST MIHIEL HOP ST NICOLAS	x	-	-	-	x	x	x	x	-	-	-
VICHY	CH JACQUES LACARIN VICHY	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VILLEJUIF	GHU APHP UPS SITE PAUL BROUSSE	-	-	-	-	-	-	-	-	x	-	-
VILLEURBANNE	MEDIPOLE HOPITAL PRIVE	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIRIAT	CH DE FLEYRIAT	x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		***173***	***6***	***1***	***14***	***84***	***65***	***66***	***87***	***8***	***-***	***35***

Données extraites de la base Sesame

ACTIVITE DE PRELEVEMENT, PREPARATION CONSERVATION ET DISTRIBUTION DE TISSUS HUMAINS

Ce rapport est basé sur les données de réception, préparation, qualification, distribution, importation et exportation fournies dans le bilan d'activité annuel des banques de tissus. Les données d'activité des prélèvements sur donneurs décédés sont issues de la base de données CRISTAL et les données concernant les greffes de cornées proviennent du registre GLAC et de la liste nationale d'attente en greffe de cornées, gérés par l'Agence de la biomédecine.

Le champ des tissus à usage thérapeutique est vaste : tissus oculaires, tissus cutanés, tissus vasculaires, tissus cardiaques, tissus ostéoligamentaires et tissus placentaires. L'analyse est réalisée à partir des données d'activité de l'année 2025 ainsi que des tendances observées au cours des dernières années.

Prélèvement de tissus

En **2025**, les activités de prélèvement de tissus poursuivent leur progression, tant chez les donneurs décédés que chez les donneurs vivants. Le nombre total de donneurs atteint **61 460**, soit une augmentation de **13,0 %** par rapport à 2024 (+7 064 donneurs).

Cette progression est portée principalement par l'activité chez les **donneurs vivants**, qui atteint **53 933 donneurs**, en hausse de **14,2 %** (+6 714 donneurs), tandis que le nombre de **donneurs décédés** progresse de **4,9 %**, passant de **7 177 à 7 527 donneurs** (+350).

L'année 2025 établit ainsi son meilleur niveau d'activité pour l'ensemble des catégories de donneurs. Chez les donneurs décédés, la progression concerne la majorité des tissus prélevés, avec une augmentation particulièrement marquée des prélèvements de tissus artériels (+12,7 %), veineux (+25,7 %), ligamentaires (+13,3 %), cardiaques (+12,2 %) et oculaires (+4,7 %). Les prélèvements de tissus cutanés retrouvent un niveau supérieur à celui de 2024 (+8,1 %), tandis que les prélèvements d'os massifs demeurent globalement stables (-1,8 %).

Chez les donneurs vivants, l'activité reste dominée par les prélèvements de **têtes fémorales**, qui progressent de **17,3 %** pour atteindre **49 434 donneurs**, représentant plus de neuf prélèvements sur dix. À l'inverse, le recueil de veines poursuit sa diminution (-13,9 %), alors que les prélèvements de placentas diminuent légèrement (-5,0 %). Les recueils d'os autologues et de tissus cardiaques restent stables.

L'activité tissus concerne ainsi **61 460 donneurs en 2025**, dont **12,2 %** de donneurs décédés (n = 7 527) et **87,8 %** de donneurs vivants (n = 53 933), pour lesquels le prélèvement est réalisé au cours d'une intervention chirurgicale effectuée dans leur propre intérêt, sous forme de tissus résidus opératoires.

Tissus provenant de donneurs décédés

L'activité de prélèvement de tissus sur donneurs décédés s'adosse à l'organisation nationale mise en place pour le prélèvement d'organes. Elle est réalisée dans des établissements de santé autorisés par les Agences régionales de santé et coordonnée par les unités hospitalières de coordination des prélèvements d'organes et de tissus.

En 2025, **201 sites hospitaliers (191 établissements autorisés)** sont autorisés à mettre en œuvre cette activité : 4% exclusivement lors d'un prélèvement multi-organes, 14% pour les seuls prélèvements sur donneurs décédés à cœur arrêté et 82% pour les deux types d'activité.

Parmi les donneurs décédés, **83,4 %** (n = **6 276**) correspondent à des donneurs décédés présentant un arrêt cardiaque persistant (CAT), **13,0 %** (n = **979**) sont des sujets en état de mort encéphalique (SME), **3,6 %** (n = **270**) des donneurs décédés après arrêt circulatoire contrôlé consécutif à une limitation ou un arrêt des

thérapeutiques (DDAC-MIII) et **0,03 %** (n = **2**) des donneurs décédés après arrêt circulatoire non contrôlé (DDAC-MI-II).

La progression observée en 2025 repose principalement sur l'augmentation du nombre de donneurs CAT (+4,8 %), qui représentent désormais plus de quatre donneurs sur cinq, mais également sur la poursuite du développement des prélèvements réalisés chez les donneurs en état de mort encéphalique et les DDAC-M3.

Tissus provenant de donneurs vivants

Le recueil de tissus provenant de donneurs vivants est réalisé à partir de tissus résiduels opératoires issus d'interventions de chirurgie orthopédique, cardiaque, vasculaire ou obstétricale. Cette activité ne nécessite pas d'autorisation spécifique autre que celle de l'établissement autorisé à pratiquer ces interventions.

En 2025, **53 933 donneurs vivants** ont permis le recueil de tissus destinés à un usage thérapeutique, soit une progression de **14,2 %** par rapport à 2024. Cette évolution est essentiellement portée par l'augmentation du nombre de têtes fémorales recueillies, tandis que les autres catégories demeurent globalement stables ou connaissent des évolutions limitées.

Préparation et conservation en banque de tissus

À l'issue du prélèvement, ou à son entrée sur le territoire, tout tissu destiné à la greffe est placé sous la responsabilité d'une banque de tissus française, établissement ou organisme autorisé par l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) pour les activités de préparation, de conservation, de cession, de distribution, d'importation ou d'exportation de tissus humains. Elles garantissent leur qualité, leur sécurité sanitaire et leur traçabilité.

Le réseau français repose sur 28 banques de tissus aux statuts (hospitalier, EFS et ministère des armées, associatif et privé) et aux activités complémentaires, réparties sur l'ensemble du territoire (*Tableau T5*)

Les *tableaux T6 et T6 bis* présentent la répartition des activités de réception, préparation, distribution, importation et exportation selon les établissements autorisés. Ils mettent en évidence le rôle complémentaire des banques françaises, dont certaines assurent principalement une activité régionale alors que d'autres disposent d'une expertise nationale ou internationale sur certains tissus spécifiques. Les échanges inter-banques demeurent un élément essentiel de l'organisation afin d'assurer une répartition optimale des greffons disponibles et de répondre aux besoins des équipes de greffe sur l'ensemble du territoire.

Le volume national d'activité de réception, de préparation, de distribution, d'importation et d'exportation est détaillé pour chaque catégorie tissulaire dans les chapitres suivants (*tableaux T8 à T16*).

La mission première des banques est de qualifier les tissus destinés à la greffe. Elles valident les tissus répondant aux exigences de qualité et de sécurité sanitaire et éliminent ceux qui ne satisfont pas aux critères réglementaires. Les principales causes d'élimination restent inchangées : contre-indication médicale lors de la sélection clinique du donneur ; positivité des marqueurs d'infection transmissible ; contamination microbiologique ; qualité tissulaire insuffisante (altération anatomique, défaut de préparation ou caractéristiques biologiques incompatibles avec un usage thérapeutique). (*Tableau T17*).

Les banques ont également pour mission d'optimiser l'utilisation des tissus qualifiés. Lorsque les besoins locaux sont couverts, elles peuvent organiser des échanges avec d'autres banques françaises ou procéder à des exportations, sous réserve que les besoins nationaux soient préalablement satisfaits. Malgré cette organisation, certains tissus arrivent en fin de durée de conservation sans avoir pu être attribués et doivent être retirés du stock thérapeutique.

En l'absence de liste nationale d'attente pour la majorité des tissus — à l'exception des cornées —, l'évolution des distributions constitue le meilleur indicateur indirect des besoins exprimés par les équipes chirurgicales. Les données 2025 confirment la poursuite de la croissance observée ces dernières années, avec une augmentation particulièrement marquée des distributions de **têtes fémorales**, de **membranes amniotiques**, de **cornées**, d'**os massifs** et de **tendons-ligaments**, traduisant une demande clinique toujours soutenue.

L'organisation nationale poursuit ainsi son adaptation afin de répondre à l'augmentation des besoins tout en maintenant un haut niveau d'exigence en matière de qualité, de sécurité sanitaire et de traçabilité.

Tissus cutanés

La diminution des distributions de peau observée depuis plusieurs années se poursuit en 2025. Par conséquent, l'activité de greffe diminue également. Cette évolution reste toutefois à surveiller, les besoins paraissant couverts à ce stade.

Il a été greffé **53,3 %** de la surface prélevée en France et 11,4% à l'étranger. Près de **23 %** des tissus prélevés n'ont pas pu être qualifiés pour la greffe, majoritairement en raison de contaminations microbiologiques. Le reste est placé en stock congelé à -80°C ou cryo-préservé à -196°C. Les stocks de peau validée atteignent **26,1 m²** en fin d'année, soit l'équivalent de la totalité de l'activité annuelle de distribution. À titre de comparaison, l'activité de greffe 2025 représente environ **53 %** de l'activité record observée en 2017 (**49,1 m² distribués**).

En 2025, 294 donneurs ont été à l'origine de **48,4 m²** de fragments cutanés prélevés. Les banques de tissus ont distribué **25,8 m²** de greffons cutanés au bénéfice de **127 receveurs** en France, auxquels s'ajoutent les receveurs greffés hors de France à partir des **5,5 m²** exportés. La surface distribuée diminue de **12 %** par rapport à 2024 et de **32 %** depuis 2021.

Les différents tableaux du rapport s'interprètent de la façon suivante :

- En matière de prélèvement, on parle d'épiderme ;
- en matière de *banking*, on parle de greffons cutanés dont l'unité s'exprime en cm^2 ;
- en matière de greffe de tissus, on parle de greffe de peau mince.

L'épiderme provient de donneurs décédés : 294 personnes décédées ont fait don d'épiderme en 2025, soit en moyenne 25 prélèvements par mois. L'activité est portée par 73 établissements de santé préleveurs. 39,5 % des prélèvements proviennent de donneurs de

tissus seuls prélevés en chambre mortuaire **(n= 116 CAT),** 60,5 % proviennent de donneurs d'organes (n= 178 dont 152 donneurs SME et 26 donneurs DDAC) *(Tableau T2*).

On compte 9 banques de tissus (4 CHU, 4 EFS, 1 établissement du ministère de la défense) qui déclarent une activité de préparation de peau pour usage thérapeutique (*Tableau T5*). Leurs volumes d'activité respectifs de préparation et d'importation/exportation (i.e entrées/sorties du territoire) sont détaillés respectivement dans les *tableaux T6 et T6bis*.

Les banques de tissus ont réceptionné 48,4 m^2 et ont distribué 25,8 m^2 de greffons cutanés aux équipes de greffe.

Les stocks nationaux de peau validée de 26,1 m^2 en fin d'année (*Tableau T7*) permettent de couvrir une année d'activité.

La proportion des greffons cutanés échangés entre banque de tissus a été particulièrement importante en 2025, et s'élève à 19,8%.

Une surface de 11,2 m^2 soit 26 % des prélèvements n'ont pu être qualifiés pour la greffe et ont été éliminés dont 77% en raison de contamination bactériologique et fongique. Toutes les précautions prises au moment du prélèvement par rapport à la préparation et à l'asepsie du donneur (double badigeon étendu à toute la surface corporelle, pose de champs stériles) peuvent contribuer à faire diminuer ce taux.

Les greffes sont réalisées dans les centres aigus de traitement de brûlés (n=22 en France métropolitaine et outre-mer) : 127 receveurs ont bénéficié de greffe de peau allogénique en 2025 (*Tableau T18*). Le volume d'activité connait une lente diminution depuis 2019, et diminue encore comparé à l'an dernier (-3,6 m^2).

Tissus placentaires

La croissance de l'activité de recueil et de greffe de membranes amniotiques observée ces dernières années se confirme. Les distributions demeurent à un niveau très élevé, principalement grâce au développement du procédé de viro-inactivation / lyophilisation qui a largement facilité leur mise à disposition et permis de couvrir de nouvelles indications.

L'activité s'est donc fortement développée à partir des collectes de placenta par voie basse destinées à la préparation de membranes amniotiques déshydratées viro-inactivées, venues compléter depuis 5 ans l'activité historique de collecte par césarienne destinées à la préparation de membranes cryoconservées. L'activité en banque de tissus se distingue donc par ces deux différents types de préparation.

En France, en 2025, **490 patientes** ont fait don de leur placenta, et 97 d'entre eux, réceptionnés par 16 banques de tissus, ont permis la préparation de **3452 membranes amniotiques cryoconservées pour 3049 unités distribuées pour greffe**.

Une seule banque de tissus a reçu 393 autres placentas et préparé 7483 membranes amniotiques **déshydratées viro-inactivées** (déclaré hors format du rapport d'activité ABM adressé aux équipes mais à prendre en compte pour la représentativité exhaustive de l'activité). Ces membranes sont cédées à une autre banque qui en assure la distribution aux équipes de greffe : 8463 membranes **déshydratées viro-inactivées**, soit 1 270 de plus que l'an dernier, ont été greffées en 2025.

Au niveau national, le nombre total de greffons distribués est de **11 512 greffons** au bénéfice de **9 893 receveurs**. Avec une légère augmentation par rapport à 2024 (+9%), le niveau d'activité reste très supérieur à celui observé en 2021 (**+80 %** de tissus distribués sur quatre ans).

Ont été exportées 455 membranes amniotiques (+155 comparé à l'an dernier) en 2025 (tableau T6bis). C'est ainsi le tissu le plus échangé entre banque (40,5%).

Les stocks de membranes amniotiques validées en fin d'année s'élèvent à **9582 greffons,** ce qui correspond à 83 % des besoins annuels, soit près de 10 mois d'activité. Le taux global d'élimination demeure limité au regard des volumes préparés.

Tissus veineux

L'activité de greffe de tissus veineux poursuit son évolution à la baisse en 2025, principalement en raison de la diminution du recueil de veines issues de donneurs vivants. Cette tendance, observée depuis plusieurs années, reflète l'évolution des pratiques chirurgicales.

En 2025, **3 461 donneurs vivants** ont permis le recueil de tissus veineux et **573 donneurs décédés** prélevés de veines. Les veines issues de résidus opératoires demeurent la principale source d'approvisionnement, même si leur part continue de diminuer.

Les banques ont distribué 2 064 greffons veineux en 2025, au bénéfice de 1 045 receveurs. Les distributions poursuivent leur diminution observée depuis plusieurs années (-11 % par rapport à 2024 et -24 % depuis 2021).

Malgré le développement progressif du prélèvement chez les donneurs décédés, celui-ci ne compense pas encore la baisse du recueil chez les donneurs vivants. Les tissus veineux présentent par ailleurs l'un des taux d'élimination les plus élevés parmi les tissus conservés en banque.

Tissus artériels

L'activité de greffe de tissus artériels poursuit sa progression en 2025. Cette évolution repose sur deux filières distinctes : les artères prélevées chez les donneurs décédés, dont l'activité est en forte croissance, et les vaisseaux ombilicaux recueillis après l'accouchement, qui constituent une source spécifique de greffons répondant à d'autres indications thérapeutiques.

Les **657 donneurs décédés** prélevés d'artères représentent une progression de **12,7 %** par rapport à 2024 et de **86,1 %** depuis 2021. Ces prélèvements concernent principalement les artères thoraciques, abdominales et périphériques destinées à la prise en charge des infections de prothèses vasculaires ou à certaines reconstructions vasculaires complexes. L'évolution des procédés de préparation et de conservation contribue à la progression de cette activité.

Parallèlement, les vaisseaux ombilicaux sont recueillis comme **résidus opératoires** après l'accouchement, avec le consentement des mères. Préparés et conservés en banque, ils sont utilisés pour des indications spécifiques, notamment en chirurgie reconstructrice et en médecine régénérative. Cette activité, indépendante de celle des donneurs décédés, contribue également à l'augmentation du nombre de tissus artériels réceptionnés et distribués. Au total, les banques ont réceptionné **1 393 tissus artériels** et distribué **883 greffons** en 2025, confirmant la progression observée depuis plusieurs années.

Tissus cardiaques

L'activité de greffes de valves cardiaques, avec 455 donneurs, repose sur deux sources d'approvisionnement différentes : l'une, minoritaire, avec 82 donneurs vivants faisant don du cœur explanté lors de leur transplantation cardiaque (on les appelle cœur domino résidus opératoires) ; l'autre, la principale, est celle du prélèvement sur donneurs décédés avec **368 donneurs prélevés pour valves cardiaques sur** cœurs non proposables à la greffe cardiaque, auxquels s'ajoutent **5 cœurs organes réorientés tissus** : il s'agit de cœurs provenant de donneurs qualifiés pour la greffe d'organe mais finalement déclarés non greffables en tant qu'organes au cours de la procédure, ils sont alors réorientés « tissus » pour préparation de valves.

La préparation des valves repose sur 8 banques de tissus dont les pratiques diffèrent : 4 assurent la réception de blocs cardiaques complets pour effectuer la dissection en valves (2 la mettant en œuvre elles-mêmes, 2 adressant ces cœurs **à une banque de tissus à l'étranger en Belgique**) ; 5 réceptionnent les valves disséquées in situ par l'équipe de prélèvement). A noter, seules 2 des 8 banques participent à l'activité à partir des cœur domino résidus opératoires.

Au niveau national, les cœurs prélevés qui ont permis la préparation de **370 valves cardiaques** ont été en 2025 :

- 313 valves pulmonaires,
- 48 aortiques,
- 9 mitrales.

Les banques ont distribué **270 valves cardiaques, 254 pour greffe de valves pulmonaires, 14 pour greffe de valves aortiques et 2 blocs aorto mitral** au bénéfice de **270 receveurs**. Les stocks atteignent **323 valves qualifiées** (202 valves aortiques, 105 valves pulmonaires et 16 autres) et **83 valves en quarantaine** en fin d'année. Mais ils sont constitués à 33% de valves pulmonaires alors que les besoins en greffe de valves repose à 94% sur les valves pulmonaires, avec des tensions persistant pour certains diamètres extrêmes.

Les importations demeurent stables avec **60 valves**, représentant **22,2 %** des valves distribuées. Le nombre de valves réceptionnées reste inférieur à celui observé en 2023, tandis que les distributions se maintiennent à un niveau élevé.

Tissus osseux

L'activité liée aux tissus ostéoligamentaires se divise en trois secteurs distincts :

L'activité « os massif »

L'activité de prélèvement concerne 111 donneurs pour 33 établissements préleveurs en 2025 (source infoservice). L'activité se développe sur donneurs CAT mais l'activité globale a une légère tendance à diminuer (-1,8 % comparé à 2024) (71 donneurs SME, 18 donneurs DDAC MIII, et 22 donneurs CAT) (Tableau T2).

Un donneur est prélevé de deux os en moyenne : 224 pièces obtenues (62 humérus, 100 fémurs, 51 tibias et 11 pièces « autres ») (Tableaux T3 bis). L'activité de préparation, conservation, distribution, entrées et sorties du territoire (import-export) concerne 12 banques de tissus (Tableau T6). La majorité d'entre elles proposent à la greffe les pièces telles que prélevées ; l'une d'elles prépare et découpe les tissus prélevés en tissus prêts à la greffe tels que demi-os, os intercalaires/ diaphyse et baguettes osseuses, c'est pourquoi le nombre de greffons réceptionnés (n=339) est plus élevé que le nombre de tissus prélevés (n=224).

Tous les tissus prélevés ne peuvent être qualifiés pour la greffe, le taux global d'élimination est de 13,9 % (soit 48 pièces détruites dont 2 pour contre-indication médicale survenue en post-prélèvement, 8 pour des examens virologiques et syphilitiques non conformes, 17 pour des examens bactériologiques et mycologiques non conformes, 7 pour une qualité tissulaire non conforme, 3 pour péremption et 11 pour défaut de conservation après distribution) (Tableau T17).

Le nombre de greffons distribués (n=471) traduit les besoins et sont supérieurs au nombre de tissus réceptionnés (n=339) (Tableau T14). C'est pourquoi l'activité de distribution repose également sur des tissus provenant de l'étranger (99 os massifs provenant de Belgique dont 17 n'ont pas été utilisés pour des greffes structurales mais ont servi à la production de DBM (demineralized bone matrix) (Tableaux T6 bis et T7). Les besoins progressent (+8,3% de tissus distribués comparé à 2024)

À la greffe, 471 greffons se répartissent ainsi : 116 os entiers, 194 demi-os, 9 os intercalaires, 138 baguettes, 4 hémi- bassins, 2 os du pied ou de la main et 8 articulations complètes (Tableau T7) ; au bénéfice de 445 receveurs (Ce nombre augmente de 15 % comparé à l'an dernier) (Tableau T18 et T14).

Les stocks en fin d'année 2025 ont augmenté par rapport à l'an dernier, +6,1 % pour les stocks de tissus validés et +136 % pour le stock de quarantaine, mais ont reculé en 4 ans -0,6% pour les stocks de tissus validés et -23,4% pour le stock en quarantaine.

L'activité « tête fémorale »

Cette activité affiche une croissance constante, tant à la collecte (+28 % comparé à 2024 et +60 % comparé à 2021) qu'à la distribution (+12 % comparé à 2024 et +50,7 % comparé à 2021).

L'activité de collecte repose sur près de 425 établissements de collecte (source enquête banque 2025).

49434 patients bénéficiant d'interventions chirurgicales (pose de prothèse de hanche) ont permis le recueil de 49434 tête fémorales résidus opératoires. On enregistre également en plus 16 têtes fémorales provenant de prélèvement sur donneurs décédés.

16 banques de tissu interviennent dans la préparation, conservation, distribution de ces greffons, 6 fournissent des greffons viro inactivés, 10 ont une activité mixte (têtes fémorales cryoconservées et viro-inactivées).

Au total, 131 371 greffons osseux sont distribués et se répartissent en 1222 têtes fémorales entières ou hémi-têtes cryoconservées et 42 002 greffons osseux viro-inactivés pour usage orthopédique ; et en 88 147 greffons osseux viro-inactivés pour usage dentaire, dont 2669 (2 %) proviennent de l'importation d'UE.

La croissance de cette activité permet d'exporter et distribuer ou céder à l'étranger 33 633 greffons viro-inactivés (soit 20% des tissus distribués).

Le pourcentage global d'élimination est de 23,3 % soit 9 634 fémorales détruites.

Le stock de greffons validés au 31/12/2025 est de 89 494, il correspond à 68% de l'activité de distribution de l'année et a augmenté de 7,5 % comparé à l'an dernier. Le stock de greffon en quarantaine est de 6201, il a augmenté quant à lui de 66 %.

L'activité a bénéficié à 90 874 receveurs, ce qui en fait le tissu le plus greffé en France.

L’activité « volet crânien »

Cette activité spécifique concerne une utilisation autologue exclusivement. Elle repose sur la collecte de volets de décompression en neurochirurgie en cas de traumatisme crânien. Ainsi 466 volets crâniens ont été réceptionnés, contrôlés et stockés en banques de tissus parmi lesquels 235 ont pu être reposés après guérison du patient.

Tissus ligamentaires (Tendons, ligaments et ménisques)

L'activité des tissus ligamentaires poursuit sa forte progression en 2025. L'augmentation des prélèvements contribue progressivement à réduire la dépendance aux importations, même si celles-ci demeurent indispensables pour répondre aux besoins.

En 2025, 136 donneurs ont été prélevés de tissus ligamentaires. Les banques ont réceptionné 1 432 tissus, distribué 1 609 greffons et déclaré 1 455 receveurs, soit les niveaux les plus élevés observés depuis 2021.

Dix banques de tissus participent de cette activité mais une banque assure à elle seule75% des distributions.

Celles-ci progressent de 137 % depuis 2021, tandis que la part des greffons importés poursuit sa diminution, passant de plus de 50 % à 30,7 % des distributions. Cette évolution témoigne de la montée en puissance de la filière nationale.

On distingue deux autres activités avec la greffe de ménisques avec 44 tissus réceptionnés, 41 distribués dont 3 importés et la greffe de fascia avec 88 fascia réceptionnés, 254 distribués dont 172 importés d’Espagne.

Devenir des tissus

En août 2025, l’Igas a publié un rapport « Etat des lieux de la chaîne de la greffe de tissus en France : pour une régulation économique du secteur ». Le rapport dresse un état des lieux de la filière française des tissus humains dans un contexte de réforme marqué par le plan Greffe 2022-2026 et l'entrée en vigueur prochaine du règlement européen SoHO. Il rappelle que cette activité repose sur les principes de consentement présumé, d'anonymat, de gratuité et de traçabilité, et offre un niveau élevé de sécurité sanitaire, de qualité des greffons et de protection des donneurs comme des receveurs tout au long de la chaîne, du prélèvement à la greffe, dans le contexte d’une forte croissance observée et à venir.

Malgré cette dynamique, la filière reste peu connue et souffre d'une organisation fragmentée, marquée par une forte hétérogénéité des 28 banques de tissus, de leurs pratiques, de leur répartition géographique et de leurs modèles économiques. La mission constate également l'absence de pilotage national, d'objectifs d'activité et de consolidation des données, ce qui limite la régulation et l'évaluation des besoins. Toujours dans ce rapport, le financement des établissements préleveurs est jugé insuffisant et insuffisamment corrélé à leur activité. Le rapport souligne également la faiblesse de la recherche clinique, l'absence de référentiels

solides pour évaluer l'adéquation entre l'offre et les besoins, ainsi que la dépendance aux importations pour certains tissus. Il recommande de renforcer les prélèvements, d'harmoniser les pratiques, d'améliorer les mécanismes de financement, de mieux encadrer la collecte des tissus issus de donneurs vivants et de mettre en place un véritable pilotage national fondé sur des données fiables. Une feuille de route sur quatre ans est enfin proposée afin d'améliorer progressivement la gouvernance de la filière sans en compromettre l'équilibre actuel.

Tableau T1 - Nombre de donneurs prélevés de tissus selon le type de donneur - Evolution 2021-2025

Nombre de donneurs prélevés de tissus	2021	2022	2023	2024	2025
Donneurs décédés présentant un arrêt cardiaque persistant (CAT)	4899	5197	5857	5988	6276
Sujets en état de mort encéphalique (SME)	815	828	870	931	979
Donneur décédé après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné (DDAC-MI-II)	4	0	3	4	2
Donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutique (DDAC-MIII)	181	203	227	254	270
TOTAL DES DONNEURS DECEDES prélevés de tissus	**5899**	**6228**	**6957**	**7177**	**7527**
TOTAL DES DONNEURS VIVANTS, recueil de tissus	37337	41465	45741	47219	53933
TOTAL	**43236**	**47693**	**52698**	**54396**	**61460**

DDAC_MI-II= Donneur décédé après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné

DDAC_MIII=Donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques

Source : CRISTAL et rapport annuel d'activité des Banques de tissus françaises

Tableau T2 - Nombre d'actes de prélèvements de tissus sur donneurs décédés selon le type de tissus et le type de donneur pour l'année 2025

Nombre de donneurs décédés prélevés de	Donneur CAT	Donneur SME	Donneur DDAC-MI-II	Donneur DDAC-MIII	TOTAL
Tissus oculaires	6211	765	2	233	7211
Tissus cutanés	116	152	0	26	294
Tissus artériels	161	382	2	112	657
Tissus veineux	237	255	2	79	573
Tissus cardiaques	39	201	0	128	368
Tissus osseux	22	71	0	18	111
Tissus ligamentaires	23	92	0	21	136

DDAC_MI-II= Donneur décédé après arrêt circulatoire suite à un arrêt cardiaque inopiné

DDAC_MIII=Donneur décédé après arrêt circulatoire suite à la limitation ou l'arrêt des thérapeutiques

Source : CRISTAL

Nombre total d'actes de prélèvement de tissus sur donneur décédé = 9350

Un donneur de tissus pouvant être prélevé de plusieurs types de tissus, chaque prélèvement d'un type de tissus correspondant à un acte de prélèvement, la somme de actes de prélèvement est supérieure au nombre de donneurs décédés prélevés de tissus

Tableau T3 - Nombre de donneurs décédés selon le type de tissu prélevé -Evolution 2021 et 2025

Nombre de donneurs décédés prélevés de	2021	2022	2023	2024	2025
Tissus oculaires	5674	5959	6687	6885	7211
Tissus cutanés	302	310	335	272	294
Tissus artériels	353	359	365	583	657
Tissus veineux	246	353	388	456	573
Valves cardiaques	244	249	268	328	368
Tissus osseux	90	106	103	113	111
Tissus ligamentaires	71	82	83	120	136

Source : CRISTAL

Tableau T3 bis - Nombre de donneurs décédés selon le sous- type de tissu prélevé pour l'année 2025

Groupe tissulaire	Eléments tissulaires dans un groupe donné	N
Tissus oculaires	Cornée droite	7192
	Cornée gauche	7176
	Autre élément oculaire	0
	Total	**7211**
Tissus cutanés	Epiderme	294
	Autre élément cutané	0
	Total	**294**
Tissus artériels	Thoracique	159
	Abdominale	89
	Artères périphériques D	539
	Artères périphériques G	547
	Autre artères	80
	Total	**657**
Tissus veineux	Veines profondes	20
	Veines superficielles D	500
	Veines superficielles G	495
	Autres éléments veineux	39
	Total	**573**
Tissus cardiaques	Bloc cardiaque	350
	Autre élément cardiaque	21
	Total	**368**
Tissus osseux	Humérus D	31
	Humérus G	31
	Fémur D	54
	Fémur G	46
	Tibia D	28
	Tibia G	23
	Autres os massifs	11
	Total	**111**
Tissus ligamentaires	Tendons D	91
	Tendons G	90
	Ligaments D	37
	Ligaments G	35
	Ménisque D	14
	Ménisque G	12
	Appareil extenseur D	75
	Appareil extenseur G	71
	Autres tissus ligamentaires	48
	Total	**136**
	Cœur réorienté tissu (CRT)	5

Prélèvement Organe réorienté tissus	Artères réorientées tissu (ART)	47
	Total	**52**

Source : CRISTAL

Tableau T4 - Nombre de donneurs vivants selon le type de tissu prélevé- Evolution 2021-2025

Nombre de donneurs vivants prélevés de	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Placenta	375	400	290	516	490
Os autologue	362	390	416	455	466
Tête fémorale résidu opératoire	30338	35335	40209	42150	49434
Cœur disséqué résidu opératoire	74	61	80	79	82
Veine	6188	5279	4746	4019	3461
TOTAL	**37337**	**41465**	**45741**	**47219**	**53933**

Source : Rapport annuel d'activité des Banques de tissus françaises

Tableau T5. Nombre de banques autorisées* selon le type de tissus et leur statut

Statut	Cornées	Membranes Amniotiques	Peau	Artères	Veines	Valves cardiaques	Os Massifs	Têtes fémorales	Tendons ligaments	Total
Etablissement Français du Sang	7	6	4	6	1	4	4	5	4	**9**
Etablissement de santé	8	8	4	4	1	4	6	6	5	**10**
Etablissement privé		1		2	1		1	4		**6**
Structure associative	1						1	1	1	**2**
Etablissement du Ministère de la Défense			1							**1**
Total	**16**	**15**	**9**	**12**	**3**	**8**	**12**	**16**	**10**	**28**

**Activité de préparation conservation distribution cession

Tableau T6. Répartition des activités* des banques selon le type de tissus et leur statut

Ville	Etablissement	Cornées		Mb amniotiques		Peau (cm²)		Artères		Veines		Valves		Os massifs		Têtes fémorales		Tendons et ligaments	
		E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
BESANCON	EFS Bourgogne-Franche Comté	1894	753	535	628			169	63			45	25	19	12	41	55		
BORDEAUX	EFS Aquitaine Limousin	1219	513	698	280	18676	10102	88	25			90	47	10	7	24	16	18	19
BREST	EFS Bretagne	468	196	42	58														
CLAMART	Centre Transfusion Sanguine des Armées																		
CLERMONT-FERRAND	Ost Développement															9211	43878	1032	1233
CLERMONT-FERRAND	Ostéobanque													100	68	2511	1651		
CRETEIL	EFS Ile de France	906	619	338	339			157	103										
LILLE	CHU de Lille – Centre de Biologie	909	303	82	88	188094	102921	39	44	21			50		17	70	92		
LYON	BIOPROTEC							242	117	4444	2057								
LYON	EFS Rhône Alpes					180321	131775	126	125			34	15	23	17	1423	1262	17	14
LYON	HCL - Hôpital E. Herriot	1510	773	219	224														
LIMOGES	EFS Nouvelle Aquitaine																		
MARSEILLE	EFS Alpes Méditerranée	1170	666	338	228	980	5105	39	26			39	38	47	22	415	196	81	59
MIONS	TBF				7310											7051	10849		
MONTPELLIER	CHU de Montpellier- Hôpital St Eloi	704	462	566	352	58337	14880	78	50			8	1	15	21	495	374	61	43
MARNE LA VALLEE	STRAUMANN SARL																761		
METZ	NOVOMEDICS															6613	3190	2	2
NANTES	CHU de Nantes - Institut de Biologie	717	413	319	324								10	9	9	35	32		
PARIS	Banque Française des Yeux	2101	1397																
PARIS	AP-HP, Hôpital Saint-Louis			556	643	74851	30301	266	192	3	7	122	74		13	347	293	0	41
PARIS	AP-HP, Hôpital Cochin													98	252	546	425	91	91
PRESLES EN BRIE	BIOBANK															28002	71346		
LYON PIERRE BENITE	EFS AURA Lyon Sud																		
ROUEN	CHU de Rouen- Hôpital Charles Nicolle	1274	715	125	131														
SAINT ETIENNE	EFS Auvergne Loire	626	324	22	35														

SAINT PIERRE	GH Sud Réunion	129	44																
ST LAURENT DU VAR	HORUS PHARMA SAS			8400	8463														
TOULOUSE	CHU de Toulouse – Hôpital Purpan	720	339	205	137		3899	47	54					20	15	354	393		
TOURS	EFS Centre Atlantique	88	84	65	51	32691	22310	148	87			39	23	1	9	145	317	89	35
VANDOEUVRE LES NANCY	CHU de Nancy – Hôpitaux de Brabois	412	129	65	60									15	27	179	152	8	30
Total		**14847**	**7730**	**14847**	**7730**	**553950**	**321293**	**1399**	**886**	**4468**	**2064**	**377**	**283**	**357**	**489**	**57462**	**135282**	**1399**	**1567**

* Activité de transformation, échanges ou sous-traitance

E : Entrée à la banque (depuis une coordination à l'issue d'un prélèvement, provenant d'une autre banque) ***exclusion des importations***

S : Sortie de la banque (distribués à une équipe de greffe, cédés à une autre banque française) ***exclusion des exportations***

Source : Rapport annuel d'activité des Banques de Tissus françaises

Tableau T6 bis. Répartition des activités d'importation et d'exportation des banques selon le type de tissus et leur statut

Ville	Etablissement	Cornées		Membranes amniotiques		Peau (cm²)		Artères		Veines		Valves		Os massifs		Têtes fémorales		Tendons et ligaments	
		IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP	IMP	EXP
BESANCON	EFS Bourgogne-Franche Comté		83																
BORDEAUX	EFS Aquitaine Limousin																		
CLERMONT-FERRAND	OST-DEVELOPPEMENT															1957	9516	332	
CLERMONT-FERRAND	OSTEOBANQUE																12		
LILLE	CHU de Lille		34		16		55218	44	39		21	50		18				5	
LYON	BIOPROTEC								43	158	2								
LYON	EFS Rhône Alpes																		
LYON	HCL - Hôpital E. Herriot		2																
MARSEILLE	EFS Alpes Méditerranée																		
MIONS	TBF				310									17			2670		
Marne la Vallée	STRAUMANN															712			
Metz	NOVOMEDICS																		
NANTES	CHU de Nantes											10							
PARIS	Banque Française des Yeux		6																
PARIS	AP-HP, Hôpital Saint-Louis													22				41	
PARIS	AP-HP, Hôpital Cochin													25				91	
PRESLES EN BRIE	Biobank																21435		
SAINT ETIENNE	EFS Auvergne Loire		7																
ST LAURENT DU VAR	HORUS PHARMA				129														
TOURS	EFS Centre Atlantique													1					
VANDOEUVRE LES NANCY	CHU de Nancy - Hôpitaux de Brabois													16				22	
Total			**132**	**0**	**455**	**0**	**55218**	**44**	**82**	**158**	**23**	**60**	**0**	**99**	**0**	**2669**	**33633**	**491**	**0**

IMP : Importé EXP : Exporté Source : Rapport annuel d'activité des Banques de Tissus françaises

Tableau T7. Volume d'activité de conservation de tissus humains en 2025

	Activité relative aux tissus reçus d'une équipe de prélèvement affiliée à la banque et préparés par la banque							Echanges inter banques				Sous traitance			
	Stock au 31 12 2024					Stock au 31 12 2025		France		Etranger		France		Etranger	
Type de tissus	**Validés**	**Quarantaine**	**Tissus Réceptionnés**	**Greffons distribués à un greffeur en France**	**Tissus ou greffons éliminés**	**Validés**	**Quarantaine**	**Reçus**	**Cédés**	**Importés**	**Exportés**	**Cédés**	**Reçus**	**Cédés**	**Reçus**
Cornées	**285**	**532**	**14384**	**7381**	**6964**	**215**	**475**	**463**	**349**	**0**	**132**	**0**	**0**	**122**	**0**
Cornées EUROBIO - donneur décédé EME-DDAC MI/II M3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cornées EUROBIO - donneur décédé CŒUR ARRETE TISSUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cornées ALCHIMIA - donneur décédé EME-DDAC MI/II M3	34	68	1838	1191	599	16	91	83	60	0	26	0	0	71	0
Cornées ALCHIMIA - donneur décédé CŒUR ARRETE TISSUS	251	464	12546	6190	6365	199	384	380	289	0	106	0	0	51	0
Peau (cm2)	**234944**	**142142**	**484058**	**257785**	**111614**	**260895**	**171309**	**69892**	**63508**	**0**	**55218**	**0**	**0**	**80**	**0**
DOT (cm2)	140414	121532	311274	185315	69460	171955	150140	67100	31812	0	26706	0	0	0	0
DTS (cm2)	94530	20610	172784	72470	42154	88940	21169	2792	31696	0	28512	0	0	80	0
Placentas - DTRO	**.**	**.**	**490**	**.**	**7**	**.**	**.**	**.**	**.**	**.**	**.**	**.**	**.**	**.**	**.**
Membranes amniotiques	9235	1299	3452	11512	798	9582	870	9123	7839	0	455	0	0	71	0
Membranes amniotiques cryoconservées	987	1299	3452	3049	798	823	870	723	529	0	16	0	0	71	0
Membranes amniotiques lyophilisées	8248	.	.	8463	0	8759	0	8400	7310	.	439	.	0	.	.
Artères	**506**	**371**	**1393**	**883**	**352**	**480**	**403**	**6**	**3**	**44**	**82**	**0**	**0**	**225**	**0**
- aorte thoracique	91	50	153	86	48	84	64	2	1	4	5	0	0	0	0
- carrefour aorto-(bi)-illiaque	62	38	153	75	46	68	51	2	1	2	0	0	0	88	0
- axe ilio-fémoro-poplité	223	217	795	562	159	218	226	2	1	38	34	0	0	77	0
- autres	130	66	292	160	99	110	62	0	0	0	43	0	0	60	0
Artères - ombilicales (pas intégré au total artères)	378	0	166	1172	0	926	0	0	0	0	90	0	0	0	0
Veines	**86**	**729**	**4468**	**2064**	**2648**	**102**	**600**	**0**	**0**	**158**	**23**	**0**	**0**	**0**	**0**
- donneur décédé	33	140	1007	797	333	33	146	0	0	154	21	0	0	0	0
- donneur vivant	53	589	3461	1267	2315	69	454	.	.	4	2	.	0	.	.

Veines - ombilicales (pas intégré au total veines)	187	.	166	146	.	322	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Cœurs pour valves	**.**	**.**	**329**	**.**	**3**	**.**	**.**	**0**	**0**	**0**	**75**	**0**	**0**	**0**	**0**
- résidus opératoires	.	.	82	.	0	.	.	0	0	0	28	0	0	0	0
- donneur décédé	.	.	247	.	3	.	.	0	0	0	47	0	0	0	0
Valves cardiaques*	**300**	**70**	**370**	**270**	**538**	**323**	**83**	**7**	**13**	**60**	**0**	**0**	**0**	**88**	**0**
- aortiques	190	28	48	14	134	202	34	0	0	6	0	0	0	0	0
- mitrales	1	1	4	0	146	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- tricuspides	16	0	5	2	145	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- pulmonaires	93	41	313	254	113	105	49	7	13	54	0	0	0	88	0
Os Massif	**230**	**111**	**339**	**471**	**48**	**191**	**144**	**18**	**18**	**99**	**0**	**0**	**0**	**78**	**0**
- os entiers avec insertion tendineuse	9	68	122	51	1	18	95	0	0	10	0	0	0	0	0
- os entiers sans insertion tendineuse	60	23	87	65	13	43	20	10	12	25	0	0	0	78	0
- demi-os avec insertion tendineuse	56	8	103	134	29	56	9	6	3	18	0	0	0	0	0
- demi-os sans insertion tendineuse	22	9	12	60	2	54	13	1	2	13	0	0	0	0	0
- os intercalaires entiers	48	0	0	9	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
- hémi-bassins	0	0	1	4	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
- os du pied ou de la main	4	0	0	2	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0
- articulations complètes	8	3	13	8	0	5	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Os massifs - Os longs - baguette diaphysaires	23	0	1	138	3	11	5	0	0	26	0	0	0	0	0
Têtes fémorales	**79522**	**3815**	**53724**	**131371**	**9634**	**89494**	**6201**	**3738**	**3911**	**2669**	**33633**	**50**	**48**	**187**	**80**
- têtes fémorales DTRO	.	.	49434	.	808	.	.	0	450	1800	.	.	.	.	.
- têtes fémorales entières cryo conservées	8746	874	11	877	2367	8473	845	1529	977	157	0	0	0	187	0
- têtes fémorales entières autres et hémi-têtes cryo conservées	15844	2517	.	323	4286	23162	4798	.	.	.	.	50	48	.	.
- hémi-têtes irradiées	.	.	.	22	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
- greffons osseux viro inactivés (nombre d'unités pour usage orthopédique)	22576	352	983	42002	1095	29202	135	1778	2119	.	7798	.	.	.	80
- greffons osseux viro inactivés (nombre d'unités pour usage dentaire)	32356	72	3296	88147	1078	28657	423	431	365	712	25835	.	.	.	.
Os autologues	**378**	**41**	**466**	**235**	**108**	**409**	**44**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**
Tendons et ligaments	**276**	**178**	**1388**	**1568**	**234**	**207**	**218**	**11**	**4**	**491**	**0**	**0**	**0**	**56**	**0**
Ménisques	**36**	**4**	**44**	**41**	**8**	**31**	**2**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Fascia	**50**	**5**	**88**	**254**	**27**	**16**	**11**	**0**	**0**	**172**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Cartilages	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Autres	**89**	**0**	**239**	**14**	**9**	**95**	**0**	**.**	**.**	**6**	**15**	**.**	**0**	**.**	

* Valves cardiaques prélevées au bloc ou issues de cœurs prélevés disséqués par la banque

DOT=Donneur organe tissus=donneur décédé EME ou DDAC, DTS=Donneur de tissus seul=donneur décédé à cœur arrêté, DTRO=Donneur de tissus résidus opératoires

Source : Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Tableau T8 - Evolution des indicateurs d'activité cornées depuis 2021

Activité cornée	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs prélevés de cornées enregistrés par les CHPOT*	5674	5959	6687	6885	7211
Nombre de cornées réceptionnées en banque de tissus **	11090	11822	13296	13697	14384
Nombre de cornées distribuées par les banques de tissus**	5372	5906	6512	6544	7381
Nombre de greffes déclarées par les ophtalmologues (NATT)***	4941	5217	6014	6244	6404
Nombre de receveurs de cornées déclarés par les banques de tissus**	5166	5692	6084	6365	6652
Nombre de receveurs de cornées déclarés par les ophtalmologues (NEFG)***	4614	4896	5650	5830	5989
Nombre de cornées validées en stock au 31/12/2025 **	199	245	203	280	215
Nombre de cornées en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	438	481	441	555	475
Nombre de cornées Importées**	0	0	0	0	0
Nombre de cornées exportées **	70	46	142	123	132
Proportion de cornées importées parmi les distribuées**	0	0	0	0	0
Nombre cornées éliminées**	5510	5815	6619	6621	6964
Pourcentage global de cornées éliminées parmi les réceptionnées**	50,2	49,5	49,5	49,1	48
Nombre de cornées périmées**	52	60	194	214	288
Nombre de cornées de mauvaise qualité tissulaire**	3598	3531	4302	4448	4905
Nombre de cornées échangées entre banques de tissus**	429	469	674	674	349
Proportion de cornées échangées entre banque de tissus**	7,4	7,4	9,4	9,3	4,5

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises et ***GLAC

Figure T1 : Evolution de l'activité cornées depuis 2021 (issue du tableau T8)

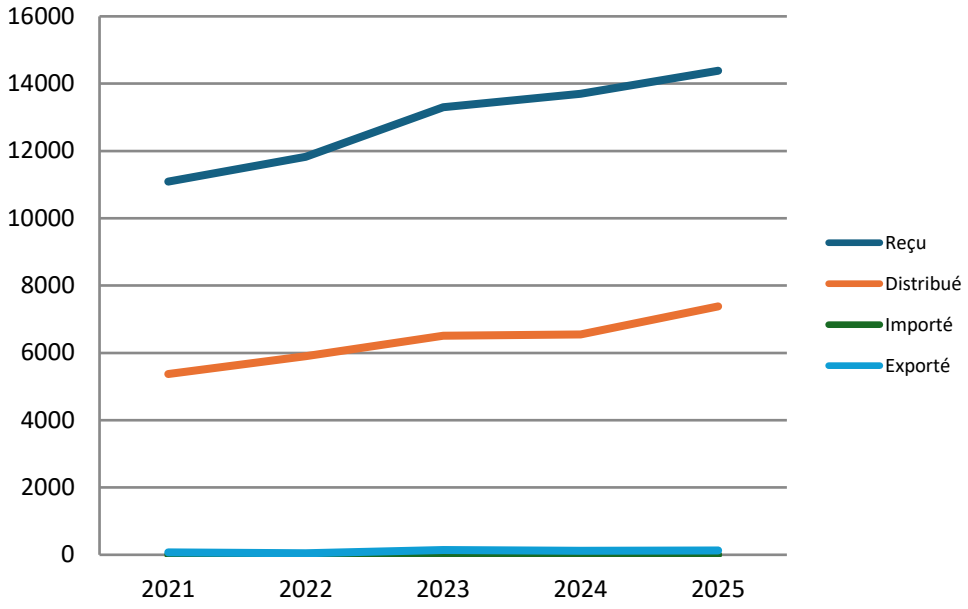


Tableau T9 - Evolution des indicateurs d'activité membranes amniotiques depuis 2021

Activité membranes amniotiques	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de placentas réceptionnés en banque	375	400	290	516	490
Nombre de membranes amniotiques préparées en banque de tissus	4017	3787	3622	4417	3452
Nombre de membranes amniotiques distribuées par les banques de tissus	6405	8056	9109	10580	11512
Nombre de membranes amniotiques validées en stock au 31/12/2025	6987	8995	9654	9162	9582
Nombre de membranes amniotiques en Quarantaine en stock au 31/12/2025	565	786	721	1299	870
Nombre de receveurs de membranes amniotiques déclarés par les banques de tissus	5572	7029	7892	9034	9893
Nombre de membranes amniotiques Importées	0	0	0	81	0
Nombre de membranes amniotiques exportées	867	104	468	300	455
Proportion de membranes amniotiques importées parmi les distribuées	0	0	0	0,8	0
Nombre membranes amniotiques éliminées	834	759	692	683	798
Pourcentage global de membranes amniotiques éliminées parmi les réceptionnée	22,2	44,3	23,8	16	22,6
Nombre de membranes amniotiques périmées	7	52	9	8	273
Nombre de membranes amniotiques de mauvaise qualité tissulaire	151	256	103	91	256
Nombre de membranes amniotiques échangées entre banques de tissus	4586	6615	6170	8069	7839
Proportion de membranes amniotiques échangées entre banque de tissus	41,7	45,1	40,4	43,3	40,5

Source : Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T2 : Evolution de l'activité membranes amniotiques depuis 2021 (issue du Tableau T9)

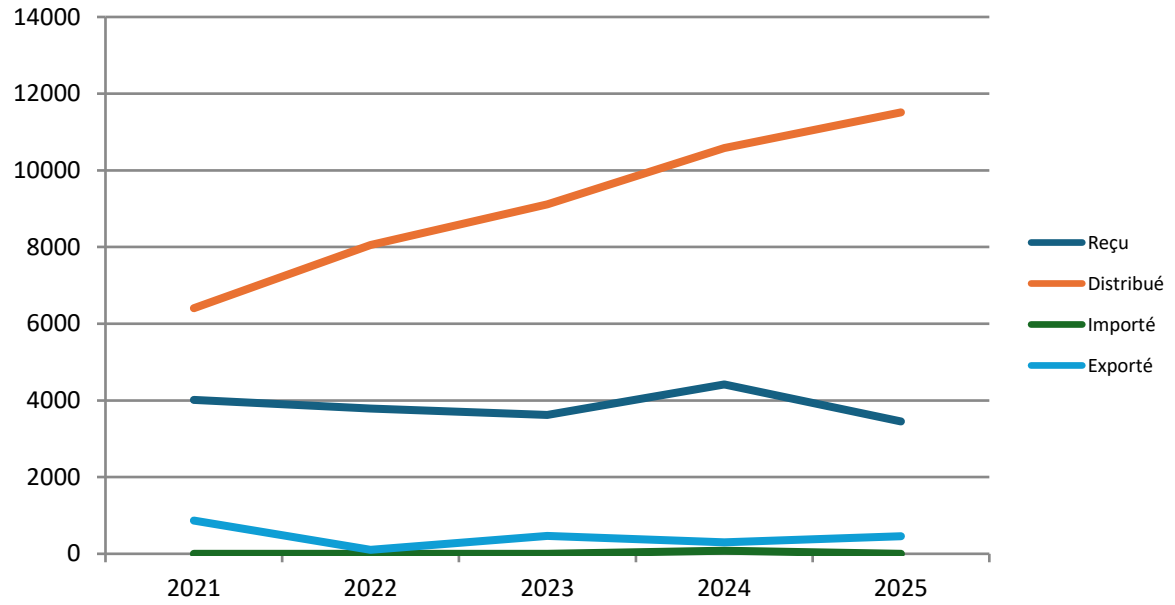


Tableau T10 - Evolution des indicateurs d'activité peau en m^2 depuis 2021

Activité peau	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Nombre de donneurs prélevés de peau recensés dans CRISTAL*	302	310	335	272	294
Surface de peau préparée en banque de tissus**	58	60,5	58,2	48,8	48,4
Surface de peau distribuée par les banques de tissus**	37,8	41,9	33,6	29,4	25,8
Surface de peau validées en stock au 31/12/2025 **	17	18,9	25,3	23,5	26,1
Surface de peau en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	22,9	27	22,7	14,2	17,1
Nombre de receveurs de peau déclarés par les banques de tissus**	191	181	181	218	127
Surface de peau Importée**	0	0	0	0	0
Surface de peau exportée**	6,5	3	5	4,6	5,5
Proportion de peau importée parmi la peau distribuée**	0	0	0	0	0
Surface de peau éliminée**	11,1	14	17,2	10,8	11,2
Pourcentage global de peau éliminée parmi la peau réceptionnée**	20	25,1	32	22,4	26
Surface de peau périmée**	0	0,2	0	0	0
Surface de peau de mauvaise qualité tissulaire**	0,6	0	0,1	0,3	0,7
Surface de peau échangée entre banques de tissus**	2,2	2,4	2,3	1,2	6,4
Proportion de peau échangée entre banque de tissus**	5,5	5,4	6,4	3,9	19,8

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T3 : Evolution de l'activité peau en m^2 depuis 2021 (issue du tableau T10)

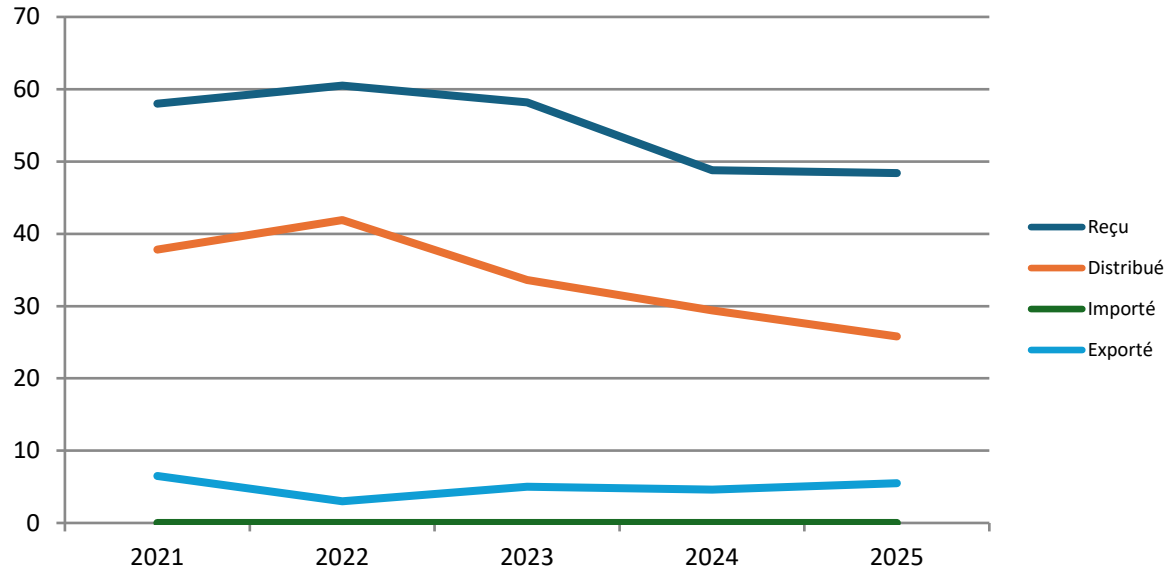


Tableau T11 - Evolution des indicateurs d'activité artères depuis 2021

Activité artères	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs prélevés d'artères enregistrés par les CHPOT*	353	359	365	583	657
Nombre d'artères réceptionnées en banque de tissus **	1009	938	921	1461	1393
Nombre d'artères distribuées par les banques de tissus**	664	790	701	1736	883
Nombre d'artères validées en stock au 31/12/2025 **	1944	1818	438	872	480
Nombre d'artères en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	335	271	293	371	403
Nombre de receveurs d'artères déclarés par les banques de tissus**	536	602	548	1482	671
Nombre d'artères Importées**	33	21	17	25	44
Nombre d'artères exportées **	63	48	50	93	82
Proportion d'artères importées parmi les distribuées**	5	2,7	2,4	1,4	5
Nombre d'artères éliminées**	177	258	225	461	352
Pourcentage global d'artères éliminées parmi les réceptionnées**	65,1	23,4	23,3	29,6	25,4
Nombre d'artères périmées**	0	10	10	43	35
Nombre d'artères de mauvaise qualité tissulaire**	17	20	47	154	118
Nombre d'artères échangées entre banques de tissus**	7	4	18	14	3
Proportion d'artères échangées entre banque de tissus**	1	0,5	2,5	0,8	0,3

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T4 : Evolution de l'activité artères depuis 2021 (issue du Tableau T11)

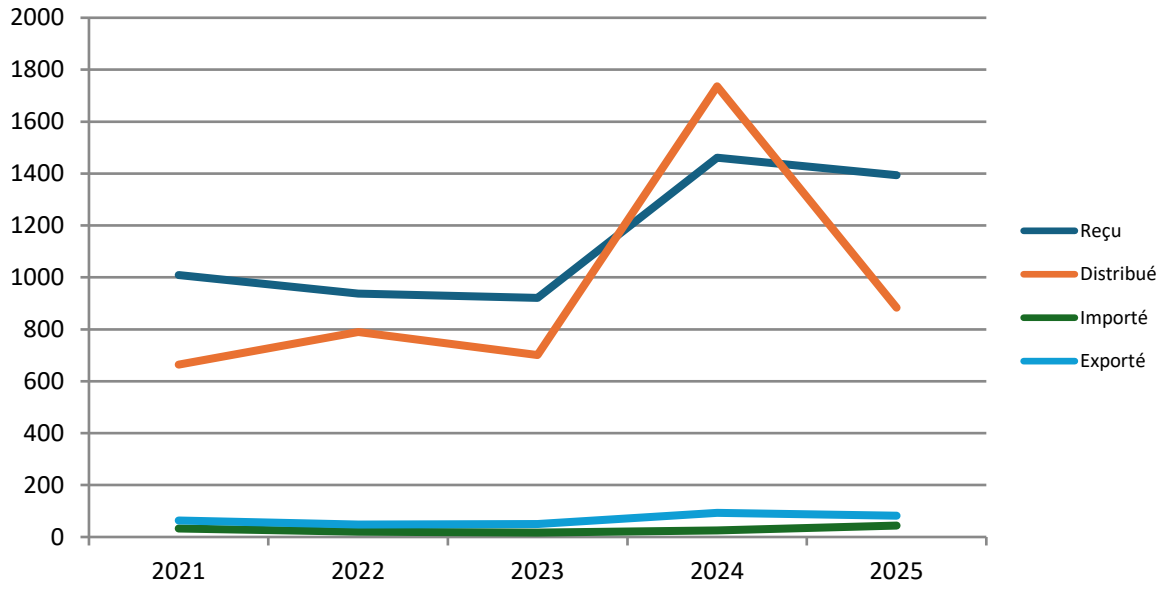


Tableau T12 - Evolution des indicateurs d'activité veines depuis 2021

Activité veines	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs décédés prélevés de veines enregistrés par les CHPOT*	246	353	388	456	573
Nombre de donneurs vivants de veines déclarés par les banques de tissus**	6188	5279	4746	4019	3461
Nombre de veines réceptionnées en banque de tissus **	6607	5963	5468	4961	4468
Nombre de veines distribuées par les banques de tissus**	2722	2611	2414	2310	2064
Nombre de veines validées en stock au 31/12/2025 **	55	59	34	273	102
Nombre de veines en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	909	997	814	729	600
Nombre de receveurs de veines déclarés par les banques de tissus**	1676	1470	1378	1376	1045
Nombre de veines Importées**	28	9	16	73	158
Nombre de veines exportées **	33	42	20	36	23
Proportion de veines importées parmi les distribuées**	1	0,3	0,7	3,2	7,7
Nombre veines éliminées**	3887	3227	3258	2849	2648
Pourcentage global de veines éliminées parmi les réceptionnées**	58,8	55	57,4	57,2	57,8
Nombre de veines périmées**	19	14	13	26	8
Nombre de veines de mauvaise qualité tissulaire**	2752	2224	2200	1871	1745
Nombre de veines échangées entre banques de tissus**	0	0	0	0	0

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T5 : Evolution de l'activité veines depuis 2021 (issue du tableau T12)

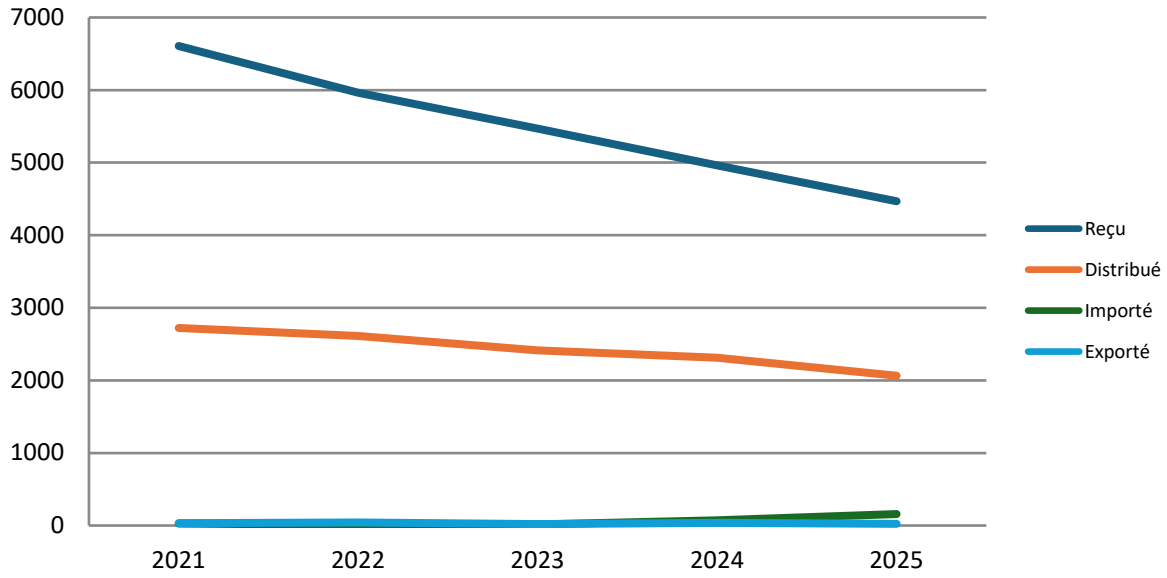


Tableau T13 - Evolution des indicateurs d'activité valves cardiaques depuis 2021

Activité valves cardiaques	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs décédés prélevés de valves cardiaques enregistrés par les CHPOT*	244	249	268	328	368
Nombre de donneurs vivants de valves cardiaques déclarés par les banques de tissus**	74	61	80	79	82
Nombre de cœurs pour valves réceptionnées en banque de tissus**	256	260	309	241	329
Nombre de valves cardiaques réceptionnées en banque de tissus **	507	587	618	497	370
Nombre de valves cardiaques distribuées par les banques de tissus**	229	220	230	277	270
Nombre de valves cardiaques validées en stock au 31/12/2025 **	288	289	258	296	323
Nombre de valves cardiaques en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	50	57	71	71	83
Nombre de receveurs de valves cardiaques déclarés par les banques de tissus**	228	219	230	274	270
Nombre de valves cardiaques Importées**	63	54	52	57	60
Nombre de valves cardiaques exportées **	0	0	0	0	0
Proportion de valves cardiaques importées parmi les distribuées**	27,5	24,5	22,6	20,6	22,2
Nombre valves cardiaques éliminées**	375	412	443	248	538
Pourcentage global de valves cardiaques éliminées parmi les réceptionnées**	68,9	71,4	70,9	52,3	161,1
Nombre de valves cardiaques périmées**	23	25	45	12	6
Nombre de valves cardiaques de mauvaise qualité tissulaire**	301	321	350	154	473
Nombre de valves cardiaques échangées entre banques de tissus**	17	18	13	24	13
Proportion de valves cardiaques échangées entre banque de tissus**	6,9	7,6	5,3	8	4,6

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T6 : Evolution de l'activité valves cardiaques depuis 2021 (issue du tableau T13)

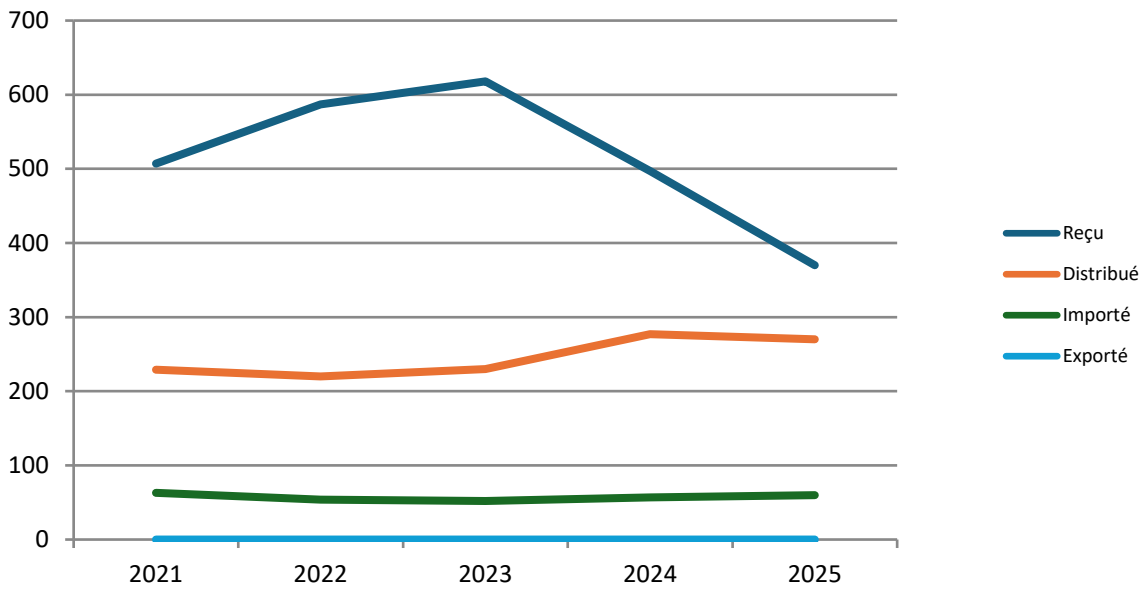


Tableau T14 - Evolution des indicateurs d'activité os massifs depuis 2021

Activité os massifs	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs prélevés d'os massifs enregistrés par les CHPOT*	90	106	103	113	111
Nombre d'os massifs réceptionnés en banque de tissus **	273	335	257	283	339
Nombre d'os massifs distribués par les banques de tissus**	326	343	441	435	471
Nombre d'os massifs validés en stock au 31/12/2025 **	192	271	211	180	191
Nombre d'os massifs en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	188	171	157	61	144
Nombre de receveurs d'os massifs déclarés par les banques de tissus**	297	333	414	386	445
Nombre d'os massifs Importés**	72	90	86	111	99
Nombre d'os massifs exportés **	0	2	0	6	0
Proportion d'os massifs importés parmi les distribuées**	22,1	26,2	19,5	25,5	21
Nombre d'os massifs éliminés**	61	77	63	60	48
Pourcentage global d'os massifs éliminés parmi les réceptionnées**	25,3	27,8	19,4	15,8	13,9
Nombre d'os massifs périmés**	6	9	1	2	3
Nombre d'os massifs de mauvaise qualité tissulaire**	1	0	1	4	7
Nombre d'os massifs échangés entre banques de tissus**	24	12	12	17	18
Proportion d'os massifs échangés entre banque de tissus**	6,9	3,4	2,6	3,8	3,7

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T7 : Evolution de l'activité os massifs depuis 2021 (issue du tableau T14)

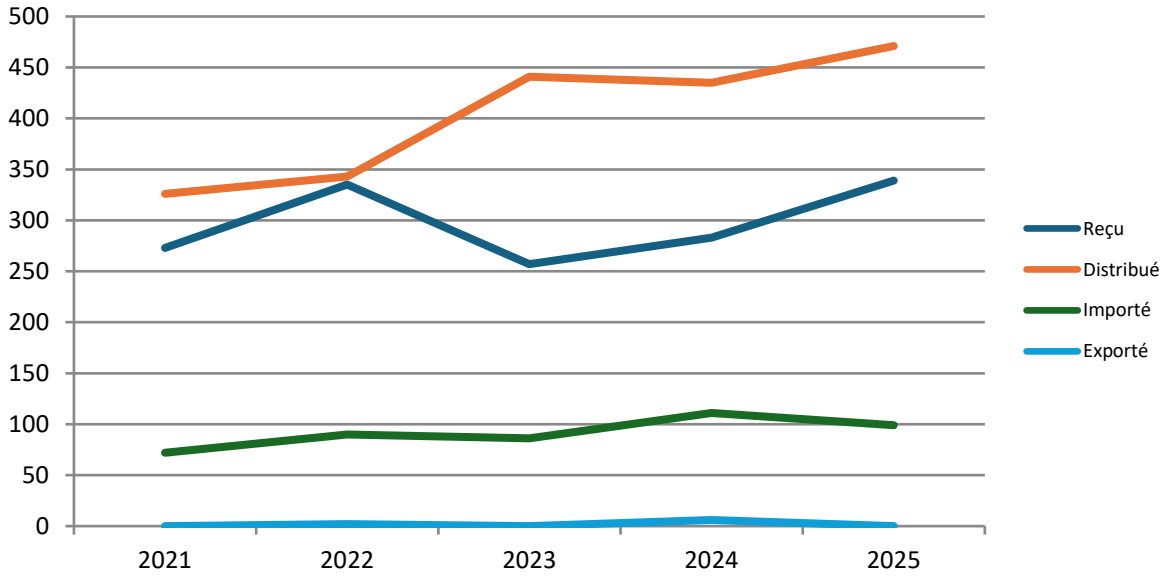


Tableau T15 - Evolution des indicateurs d'activité tissus ligamentaires depuis 2021 (tendons, ligaments et ménisques)

Activité tendons, ligaments et ménisques	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs prélevés de tissus ligamentaires enregistrés par les CHPOT*	71	82	83	120	136
Nombre de tissus ligamentaires réceptionnés en banque de tissus **	416	544	676	1122	1432
Nombre de tissus ligamentaires distribués par les banques de tissus**	678	1083	1442	1318	1609
Nombre de tissus ligamentaires validés en stock au 31/12/2025 **	447	454	281	304	238
Nombre de tissus ligamentaires en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	29	96	65	189	220
Nombre de receveurs de tissus ligamentaires déclarés par les banques de tissus**	517	853	1268	1186	1455
Nombre de tissus ligamentaires Importés**	342	688	678	511	494
Nombre de tissus ligamentaires exportés **	0	3	0	0	0
Proportion de tissus ligamentaires importés parmi les distribuées**	50,4	63,5	47,0	38,8	30,7
Nombre de tissus ligamentaires éliminés**	93	74	109	134	242
Pourcentage global de tissus ligamentaires éliminés parmi les réceptionnées**	22,4	13,6	16,1	11,9	16,9
Nombre de tissus ligamentaires périmés**	11	9	1	0	0
Nombre de tissus ligamentaires de mauvaise qualité tissulaire**	6	6	0	2	6
Nombre de tissus ligamentaires échangés entre banques de tissus**	9	3	6	3	4
Proportion de tissus ligamentaires échangés entre banque de tissus**	1,4	0,3	0,4	0,2	0,3

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T8 : Evolution de l'activité tissus ligamentaires depuis 2021 (issue du tableau T15)

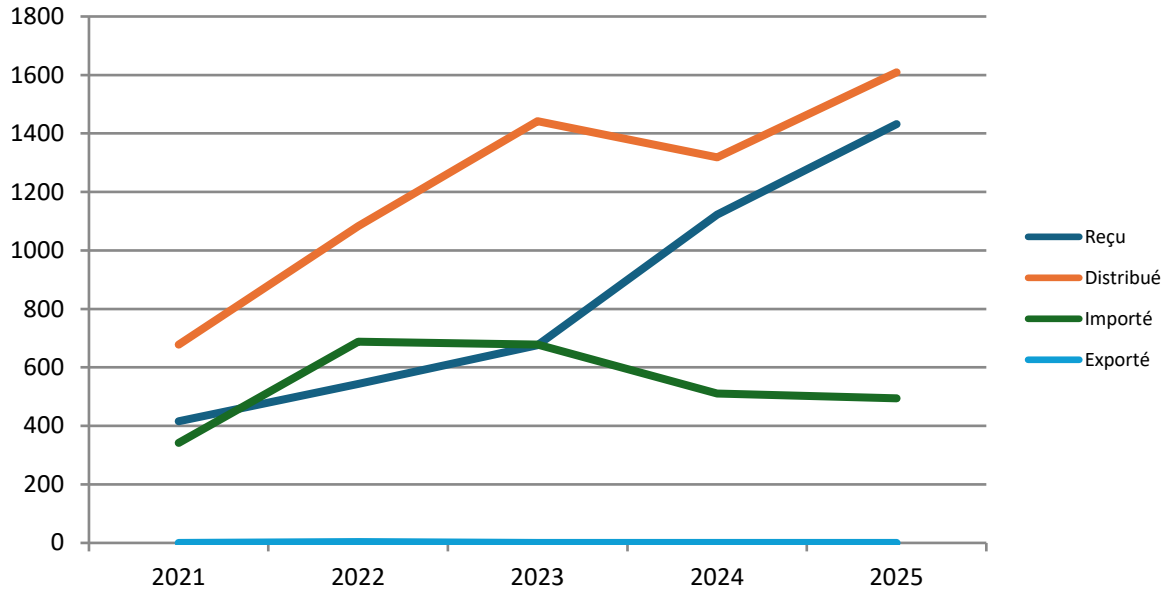


Tableau T16 - Evolution des indicateurs d'activité têtes fémorales depuis 2021

Activité têtes fémorales	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs vivants prélevés de tête fémorale	30338	35335	40209	42150	49434
Nombre de têtes fémorales réceptionnées en banque de tissus	33619	35383	40209	42150	53724
Nombre de têtes fémorales distribuées par les banques de tissus	87201	95093	107988	117384	131371
Nombre de têtes fémorales validées en stock au 31/12/2025	60991	60126	70301	83215	89494
Nombre de têtes fémorales en Quarantaine en stock au 31/12/2025	4399	5983	5488	3740	6201
Nombre de receveurs de têtes fémorales déclarés par les banques de tissus	62558	66199	79322	73510	90874
Nombre de têtes fémorales Importées	2582	3927	3831	6581	2669
Nombre de têtes fémorales exportées	13058	18062	25691	25346	33633
Proportion de têtes fémorales importées parmi les distribuées	3	4,1	3,5	5,6	2
Nombre têtes fémorales éliminées	5060	6295	8233	9854	9634
Pourcentage global de têtes fémorales éliminées parmi les réceptionnées	21,9	18,5	25,3	34,6	23,3
Nombre de têtes fémorales périmées	202	317	275	652	330
Nombre de têtes fémorales de mauvaise qualité tissulaire	983	1204	1555	2624	3051
Nombre de têtes fémorales échangées entre banques de tissus	4743	4232	3513	3855	3911
Proportion de têtes fémorales échangées entre banque de tissus	5,2	4,3	3,2	3,2	2,9

Source : Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises

Figure T9 : Evolution de l'activité têtes fémorales depuis 2021 (issue du tableau T16)

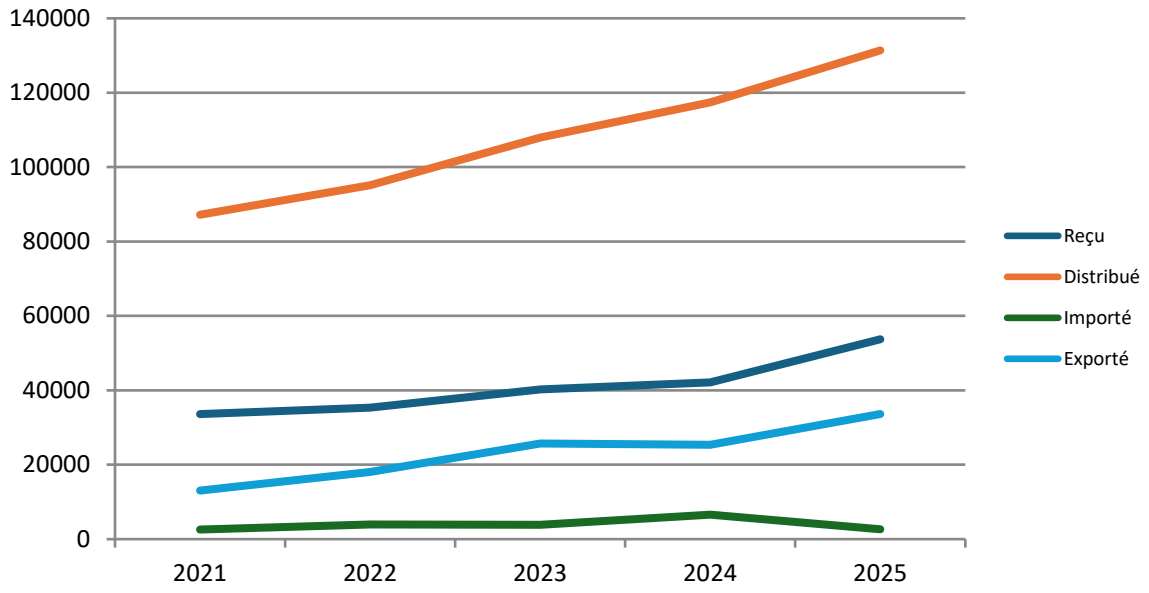


Tableau T17. Répartition des causes d'élimination de tissus humains en 2025

Type de tissus	Contre-indication médicale			Examens virologique et syphilitique non conformes			Examens bactériologique ou mycologique non conformes			Qualité tissulaire non conforme			Péremption, tissu validé non greffé			Autre			TOTAL éliminations
	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	
Cornées	118	1,7	0,8	1084	15,6	7,5	439	6,3	3	4905	70,4	33,8	288	4,1	2	130	1,9	0,9	6964
Membranes amniotique	41	5,1	1,2	31	3,9	0,9	99	12,4	2,8	256	32,1	7,2	273	34,2	7,7	98	12,3	2,8	798
Os massifs	2	4,2	0,6	8	16,7	2,3	17	35,4	4,9	7	14,6	2	3	6,3	0,9	11	22,9	3,2	48
Têtes fémorales	386	4	0,9	1976	20,5	4,8	18	0,2	0	3051	31,7	7,4	330	3,4	0,8	3873	40,2	9,4	9634
Peau	1596	1,4	0,4	14950	13,4	3,5	86089	77,1	20,1	6956	6,2	1,6	0	0	0	2023	1,8	0,5	111614
Valves cardiaques	22	4,1	6,6	4	0,7	1,2	24	4,5	7,2	473	87,9	141,6	6	1,1	1,8	9	1,7	2,7	538
Artères	21	6	1,5	17	4,8	1,2	127	36,1	9,2	118	33,5	8,5	35	9,9	2,5	34	9,7	2,5	352
Veines	75	2,8	1,6	62	2,3	1,4	36	1,4	0,8	1745	65,9	38,1	8	0,3	0,2	722	27,3	15,8	2648

** part de la cause d'élimination en % par rapport au total des tissus éliminés*

** part de la cause d'élimination en % par rapport à la somme des tissus réceptionnés et des tissus en stock en début d'année moins celle des tissus en stock en fin d'année

Source : Rapport annuel d'activité des banques de tissus française

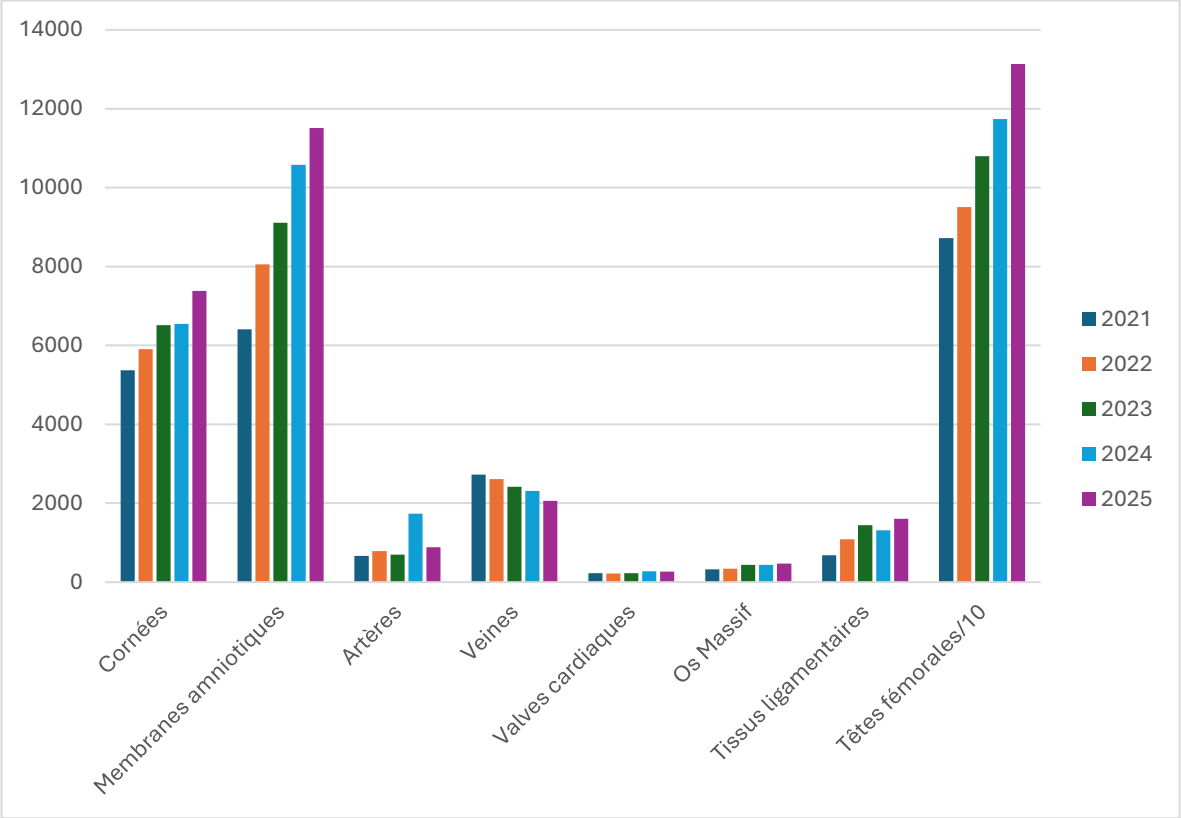
Tableau T18. Nombre de receveurs de greffe de tissus et d'unités de tissus greffés par type de tissus en 2025

Type de tissus	Nombre de receveurs ayant bénéficié d'un greffon distribué	Greffons distribués à un greffeur en France
Cornées	6652/(nombre de NEFG) 5989	7381/ (Nombre de NATT) 6404
Membranes amniotiques	9893	11512
Os Massifs	445	471
Têtes fémorales	90874	131371
Peau (cm2)	127	257785
Valves cardiaques	270	270
Artères	671	883
Veines	1045	2064
Tendons et ligaments	1414	1568
Os autologues	235	235
Ménisques	41	41
TOTAL	**111667**	**413581**

Source : Rapport annuel d'activité des Banques de Tissus françaises

**données issues de GLAC pour les cornées*

Figure T10 : Evolution des distributions de tissus depuis 2021



ACTIVITE DE PRELEVEMENT, DE GREFFE DE CORNEE ET D'INSCRIPTION EN ATTENTE DE GREFFE

Résumé du bilan d'activité 2025

L'année 2025 présente les meilleurs chiffres jamais observés en matière de prélèvement (14368 cornées), de qualification (48% taux d'élimination des cornées non conformes) et de greffe (7 381 cornées distribuées aux équipes d'ophtalmologie) et du nombre total de candidats inscrits sur liste (n=12 437 en 2025).

L'évolution des besoins à la hausse de 29,3% en 6 ans dépasse celle des greffes (13%).

Le taux annuel de greffe (% d'inscrits et greffés la même année parmi les inscrits de l'année) est toutefois passé de 59,3% l'an dernier à 56,8% en 2025.

Aujourd'hui 96% des donneurs décédés sont prélevés de cornées :

- 7 211 donneurs de cornées enregistrés dans Cristal en 2025, répartis à
    - 86% en donneurs CAT ;
    - 11% SME ;
    - 3% DDACM3.

Les prélèvements ont augmenté de 4,7% (326 donneurs ou 647 cornées supplémentaires) par rapport à l'an dernier, et de +20,2% comparé à 2019.

En 2025, ont été déclarées dans GLAC 6404 greffes, dont 44% en CHU, 11% en CH et 45% en établissement privé.

Les greffes ont augmenté de +2,6% par rapport à l'an dernier. En France en 2025, 51% des patients en attente sont greffés 2 mois après l'inscription, 74% dans les 4 mois, et 89% 8 mois plus tard.

Le nombre de candidats inscrits sur liste d'attente de greffe en 2025 était de 12 437, composée de 8 214 nouveaux inscrits sur l'année venus s'ajouter aux 4 223 déjà inscrits au 1er janvier, 1 319 ayant été sortis de liste pour un motif autre que la greffe (changement d'équipe, perdu de vue, etc.). Le nombre de nouveaux inscrits a augmenté de 500 comparé à l'an dernier soit une progression de 6,3%.

Ces données doivent s'interpréter avec prudence toutefois, considérant la discordance entre les déclarations de greffe réalisée par les équipes d'ophtalmologie et les données des activités de distribution des banques de tissus qui devraient être directement corrélées.

L'Agence de la biomédecine gère deux bases de données :

- la liste nationale d'attente GLAC où sont enregistrées inscriptions et déclaration de greffe des patients candidats d'une part,
- la base de données informatique CRISTAL où sont enregistrés des donneurs prélevés d'autre part.

En outre les banques de tissus transmettent annuellement à l'Agence de la biomédecine un Rapport Annuel (RA) d'activité. L'ensemble de ces données constituent la source de ce rapport.

Prélèvement

En 2025, 198 établissements de santé sont autorisés à mettre en œuvre des prélèvements de cornées sur donneur décédé, 36 sites de CHU, 14 sites de l'AP-HP et 148 CHPOT.

En moyenne ils ont prélevé 18 donneurs (médiane : 15, min : 1 max : 120)

Ils ont prélevé 7 211 donneurs de cornées, soit un taux de cornées prélevées de 212,4 pmh. Il s'agit du niveau d'activité le plus élevé jamais enregistré en France, tant en valeur absolue qu'en taux par million d'habitants.

Le taux moyen de prélèvement de cornée par établissement en France (issu du rapport des coordinations 2025) est de 3,3% des décès hospitaliers (min 0 (pédiatrie, Guyane) et max > 21%, avec 7 CHPOT au-dessus de 10% et 25 à moins de 1%).

Le nombre de cornées prélevées calculé à partir des données saisies dans CRISTAL est de 14 368 tandis que les banques déclarent 14 384 cornées réceptionnées. Avec une différence de 16 cornées entre les deux sources de données, le delta de 0,1% est non significatif et témoigne de la robustesse de cette donnée.

Préparation, conservation, distribution de cornées

Seize banques de cornées réparties en métropole et à la Réunion participent à l'activité nationale. Leur activité inclut les entrées et sorties de cornées, ainsi que les échanges interbanques, qu'ils aient lieu sur le territoire ou à l'international.

Les cornées sont prélevées conservées et distribuées en milieu liquidien d'organoculture à 31°C. Le milieu historiquement utilisé en France était fourni par Eurobio. En raison d'une évolution des exigences de marquage CE pour satisfaire aux normes européennes des dispositifs médicaux, le nouveau milieu Alchimia l'a progressivement remplacé. En 2024, il concernait 57% des cornées prélevées, en 2025 100%. Le taux d'élimination des cornées non qualifiées pour greffe est descendu à 48% cette année, taux le plus faible observé sur les 5 dernières années, bien que les écarts soient petits. Les taux de qualification des cornées dépendent toutefois du type de donneur quel que soit le milieu de conservation : le pourcentage d'élimination des cornées DDME DDAC MI/II M3 est de 32,6%, celui des cornées CAT est de 50,7%.

Greffe

Les banques déclarent une activité globale annuelle, les ophtalmologues actualisent la situation (en attente de greffe/greffé) au fil de l'eau, patient par patient. A une cornée distribuée par une banque devrait correspondre une greffe (un NATT dans GLAC). On note une différence de 977 avec 7 381 cornées distribuées en France (TCo3), pour 6 404 greffes déclarées (NATT). Si quelques greffes sont parfois annulées en dernier instant (par exemple en raison d'un patient présentant une contre-indication le jour programmé de la greffe, n'ayant pas pu se rendre sur le lieu de greffe ou en raison d'une difficulté survenue au niveau du plateau chirurgical) ce nombre ne saurait dépasser les 130 cornées déclarées éliminées pour raison « autre » (tableau TCo5).

De même, pour le nombre de receveurs : 6 652 déclarés par les banques de tissus et 5 989 NEFG enregistrés dans GLAC, la différence observée s'élève à 663.

En 2025, 146 équipes de greffe sont inscrites dans GLAC :

- 22 ne déclarent aucune greffe, elles totalisent toutefois 291 patients en attente inscrits sur leur liste
- 14 déclarent 1 greffe, et 99 patients sont en attente sur leur liste
- 11 équipes déclarent entre 2 et 5 greffes pour 131 patients en attente
- 14 équipes déclarent 6 à 12 greffes pour 184 patients en attente
- 31 équipes de 13 à 36 greffes pour 641 patients en attente
- 34 équipes de 37 à 100 greffes pour 1 606 patients en attente
- 16 équipes font plus de 100 greffes pour 1 309 patients en attente, elles réalisent 3952 greffes soit 51% de l'activité nationale.

Si l'on considère les chiffres GLAC, l'évolution de la liste d'attente montre des chiffres records en 2025 avec 4713 patients en attente de greffe au terme de l'année. Le total candidats de 2025 était de 12 437 patients pour 6 404 greffes réalisées (soit un taux de greffe de 94,7 pmh).

A l'issue d'un délai de 2 ans après l'inscription sur liste, en l'absence de greffe déclarée, la désinscription est systématique, le patient et l'équipe de greffe en ayant été informés préalablement.
En 2025, 29% des patients greffés l'ont été dans le mois suivant leur inscription, 51% dans les 2 mois, 74% dans les 4 mois et 89% dans les 8 mois.

L'évolution des indications de greffe de cornée est principalement marquée par l'augmentation considérable de la part des greffes pour dystrophie primitive de Fuchs (qui représente 42,9% des indications de greffe) pour laquelle les techniques de découpe sont privilégiées et les greffons requis présentent une densité cellulaire endothéliale élevée. Cette indication représente 3 521 inscriptions en 2025.
Les deux indications suivantes majoritaires sont les décompensations endothéliales secondaires du pseudophaque (18,2% soient 1496 inscriptions) et les échecs de greffe (12,6% soient 1033 des inscriptions). Les kératocônes représentent 8,5% des inscriptions (n=702).

A noter que :

- 55% des greffes de cornées sont réalisées milieu hospitalier (44% en CHU, 11% en CH).
- 45% des greffes sont réalisées en établissement privé.
- 146 équipes sont inscrites dans GLAC, 124 d'entre elles sont actives et déclarent des greffes en 2025.

Les taux de greffe de cornée varient fortement selon les régions en lien avec le niveau d'activité de prélèvement, de greffe et les besoins exprimés par les listes d'attente. Les meilleurs taux sont observés en Corse, Pays de la Loire, PACA, Normandie, Grand-Est et Occitanie, où les activités de prélèvement, d'inscription et de greffe sont globalement cohérentes. À l'inverse, certaines régions comme la Réunion, la Guadeloupe, l'Auvergne-Rhône Alpes, la Martinique, la Guyane, l'Ile de France et le Bourgogne-Franche-Comté présentent des taux médiocres en raison d'un déséquilibre marqué entre les besoins et les capacités, souvent lié à une activité de prélèvement insuffisante.

Tableau TCo1. Evolution du prélèvement de cornée

Activité cornées	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Nombre de donneurs de cornée par année	4615	5674	5959	6687	6885	7211
Nombre de cornées prélevées	9196	11310	11871	13334	13721	14368

Source : CRISTAL

Tableau Co2. Volume d'activité de conservation de cornées en 2025

	Activité relative aux tissus reçus d'une équipe de prélèvement affiliée à la banque et préparés par la banque							Echanges inter banques				Sous traitance			
	Stock au 31 12 2024					Stock au 31 12 2025		France		Etranger		France		Etranger	
Type de tissus	Validés	Quarantaine	Tissus Réceptionnés	Greffons distribués à un greffeur en France	Tissus ou greffons éliminés	Validés	Quarantaine	Reçus	Cédés	Importés	Exportés	Cédés	Reçus	Cédés	Reçus
Cornées	**285**	**532**	**14384**	**7381**	**6964**	**215**	**475**	**463**	**349**	**0**	**132**	**0**	**0**	**122**	**0**
Cornées EUROBIO - donneur décédé EME-DDAC MI/II M3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cornées EUROBIO - donneur décédé CŒUR ARRETE TISSUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cornées ALCHIMIA - donneur décédé EME-DDAC MI/II M3	34	68	1838	1191	599	16	91	83	60	0	26	0	0	71	0
Cornées ALCHIMIA - donneur décédé CŒUR ARRETE TISSUS	251	464	12546	6190	6365	199	384	380	289	0	106	0	0	51	0

Source : Rapport annuel d'activité des Banques de Tissus françaises

Tableau Tco3 - Evolution des indicateurs d'activité cornées depuis 2021

Activité cornée	2021	2022	2023	2024	2025
Nombre de donneurs prélevés de cornées enregistrés par les CHPOT*	5674	5959	6687	6885	7211
Nombre de cornées réceptionnées en banque de tissus **	11090	11822	13296	13697	14384
Nombre de cornées distribuées par les banques de tissus**	5372	5906	6512	6544	7381
Nombre de greffes déclarées par les ophtalmologues (NATT)***	4941	5217	6014	6244	6404
Nombre de receveurs de cornées déclarés par les banques de tissus**	5166	5692	6084	6365	6652
Nombre de receveurs de cornées déclarés par les ophtalmologues (NEFG)***	4614	4896	5650	5830	5989
Nombre de cornées validées en stock au 31/12/2025 **	199	245	203	280	215
Nombre de cornées en Quarantaine en stock au 31/12/2025 **	438	481	441	555	475
Nombre de cornées Importées**	0	0	0	0	0
Nombre de cornées exportées **	70	46	142	123	132
Proportion de cornées importées parmi les distribuées**	0	0	0	0	0
Nombre cornées éliminées**	5510	5815	6619	6621	6964
Pourcentage global de cornées éliminées parmi les réceptionnées**	50,2	49,5	49,5	49,1	48
Nombre de cornées périmées**	52	60	194	214	288
Nombre de cornées de mauvaise qualité tissulaire**	3598	3531	4302	4448	4905
Nombre de cornées échangées entre banques de tissus**	429	469	674	674	349
Proportion de cornées échangées entre banque de tissus**	7,4	7,4	9,4	9,3	4,5

Source : *CRISTAL, **Rapport annuel d'activité des banques de tissus françaises et ***GLAC

Tableau Co4. Répartition des activités des banques pour les cornées en 2025

Ville	Etablissement	Cornées	
		E	S
BESANCON	EFS Bourgogne-Franche Comté	1894	753
BORDEAUX	EFS Aquitaine Limousin	1219	513
BREST	EFS Bretagne	468	196
CRETEIL	EFS Ile de France	906	619
LILLE	CHU de Lille – Centre de Biologie	909	303
LYON	HCL - Hôpital E. Herriot	1510	773
MARSEILLE	EFS Alpes Méditerranée	1170	666

MONTPELLIER	CHU de Montpellier- Hôpital St Eloi	704	462
NANTES	CHU de Nantes - Institut de Biologie	717	413
PARIS	Banque Française des Yeux	2101	1397
ROUEN	CHU de Rouen- Hôpital Charles Nicolle	1274	715
SAINT ETIENNE	EFS Auvergne Loire	626	324
SAINT PIERRE	GH Sud Réunion	129	44
TOULOUSE	CHU de Toulouse – Hôpital Purpan	720	339
TOURS	EFS Centre Atlantique	88	84
VANDOEUVRE LES NANCY	CHU de Nancy – Hôpitaux de Brabois	412	129
Total		**14847**	**7730**

E : Entrée à la banque (issue d'une coordination à l'issue d'un prélèvement ou provenant d'une autre banque) ***exclusion des importations***

S : Sortie de la banque (distribués à une équipe de greffe, cédés à une autre banque française) ***exclusion des exportations***

Source : Rapport annuel d'activité des Banques de Tissus françaises

Tableau Co4 bis. Répartition des activités des banques pour les cornées en 2025 import / export

Ville	Etablissement	Cornées	
		Import	Export
BESANCON	EFS Bourgogne-Franche Comté		83
LILLE	CHU de Lille		34
LYON	HCL - Hôpital E. Herriot		2
PARIS	Banque Française des Yeux		6
SAINT ETIENNE	EFS Auvergne Loire		7
Total			**132**

Source : Rapport annuel d'activité des Banques de Tissus françaises

Tableau Co5. Répartition des causes d'élimination de cornées en 2025

Type de tissus	Contre-indication médicale			Examens virologique et syphilitique non conforme			Examens bactériologique ou mycologique non conforme			Qualité tissulaire non conforme			Péremption, tissu validé non greffé			Autre			TOTAL éliminations
	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	N	%*	%**	
Cornée	118	1,7	0,8	1084	15,6	7,5	439	6,3	3	4905	70,4	33,8	288	4,1	2	130	1,9	0,9	6964

Source : Rapport annuel d'activité des banques de tissus français

* part de la cause d'élimination en % par rapport au total des tissus éliminés

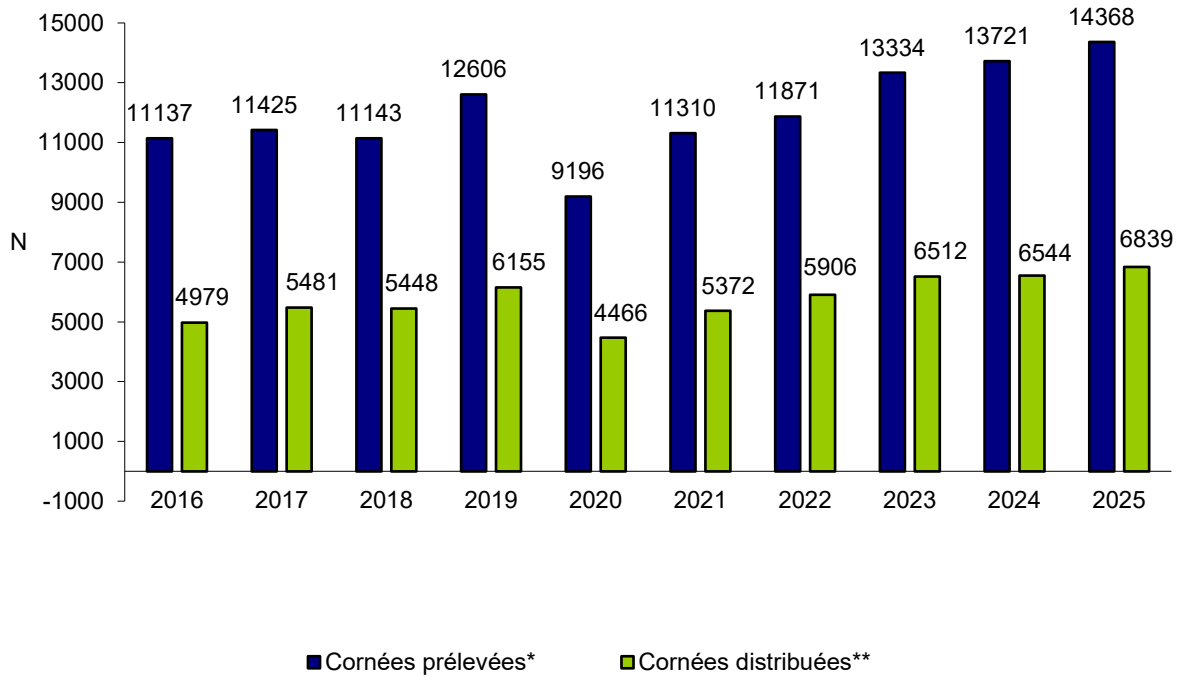
** part de la cause d'élimination en % par rapport à la somme des tissus réceptionnés et des tissus en stock en début d'année moins celle des tissus en stock en fin d'année

Tableau Co6. Evolution de la liste d'attente et devenir des candidats à la greffe de cornée

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
En attente au 1er janvier de l'année	3544	3711	3997	4199	4098	4223	4713
Nouveaux inscrits	5259	6488	6588	7234	7728	8214	
Greffés (NATT)	4070	4941	5217	6014	6244	6404	
Patients greffés (NEFG)	3817	4614	4896	5650	5830	5989	
Sortis de liste	1024	1258	1168	1321	1359	1319	

Source : GLAC

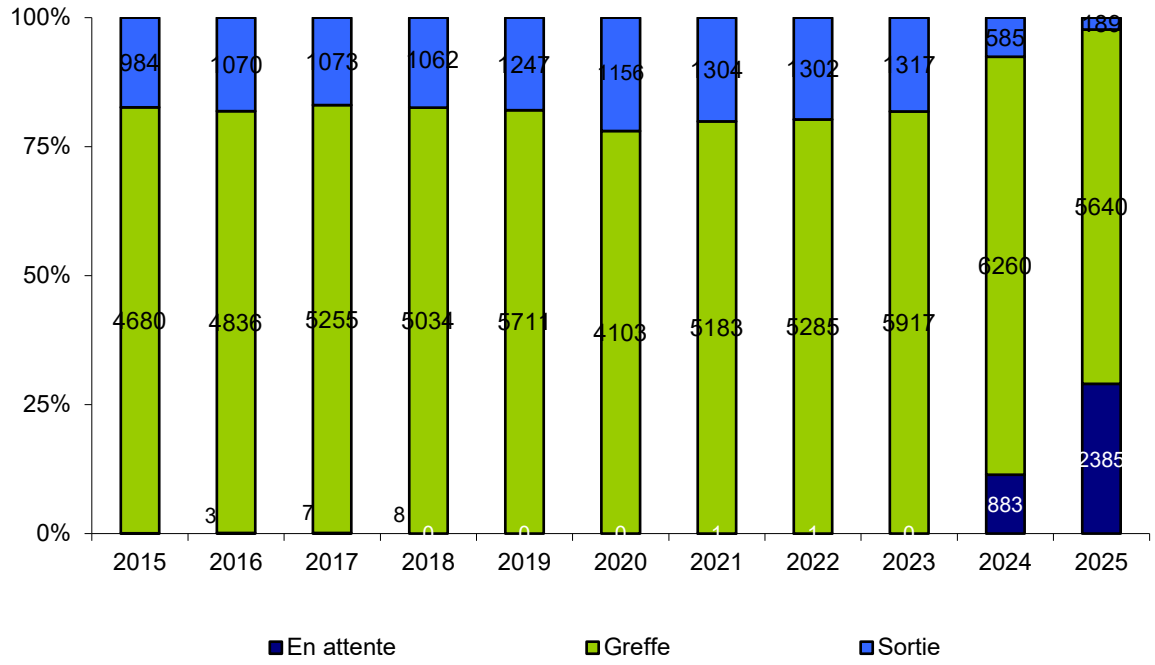
Figure Co1. Evolution de l'activité cornées dans les CH et les banques de tissus de 2016 à 2025



*CRISTAL

** Source : rapport des banques de tissus françaises

Figure Co2. Devenir des malades (estimé par l'état de la liste d'attente au 04 avril 2026) selon leur année d'inscription depuis 2015



La *figure Co2* illustre la situation des patients selon leur année d'inscription et leur devenir sur liste observé l'année en cours. A l'issue d'un délai de 2 ans après l'inscription sur liste, en l'absence de greffe déclarée, la désinscription est systématique, le patient et l'équipe de greffe en ayant été informés préalablement.

Tableau Co7. Délai entre l'inscription et la greffe de cornée pour les patients greffés en 2025

	N	%
Greffé dans les 1 mois après l'inscription	1872	29,2
Greffé dans les 2 mois après l'inscription	3276	51,2
Greffé dans les 4 mois après l'inscription	4747	74,1
Greffé dans les 6 mois après l'inscription	5370	83,9
Greffé dans les 8 mois après l'inscription	5714	89,2
Total greffés en 2025	**6404**	**100**

Source : GLAC

Tableau Tco8. Evolution des indicateurs de greffe de cornées

Activité cornées	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Cornées prélevées pmh	136,1	166,7	174,4	197,9	203,3	212,4
Nouveaux inscrits pmh	77,8	95,7	96,8	107,4	114,5	121,4
Greffes pmh	60,2	72,8	76,6	89,3	92,5	94,7
Taux de greffe %	51,3	54,3	54,4	58,7	59,3	56,8
En attente au 31/12 pmh	54,9	58,9	61,7	60,8	62,6	69,7

Source : GLAC & CRISTAL

Taux de greffe : % d'inscrits et greffés la même année parmi les inscrits de l'année

Tableau Co9. Evolution des indications des nouveaux inscrits sur la liste d'attente de greffe de cornées selon l'année d'inscription

Indication		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Kératocône														
	765	11,0	524	10,0	612	9,4	540	8,2	636	8,8	675	8,7	702	8,5
Décompensation endothéliale primitive												.		
Dystrophie de Fuchs	2226	32,0	1735	33,0	2195	33,8	2459	37,3	2882	39,8	3272	42,3	3521	42,9
Autres dystrophies	62	0,9	45	0,9	44	0,7	29	0,4	28	0,4	30	0,4	34	0,4
Décompensation endothéliale secondaire														
Pseudophaque	1291	18,6	1037	19,7	1318	20,3	1306	19,8	1401	19,4	1377	17,8	1496	18,2
Aphaque	70	1,0	61	1,2	65	1,0	53	0,8	53	0,7	46	0,6	62	0,8
Chirurgie réfractive cornéenne	4	0,1	4	0,1	11	0,2	6	0,1	6	0,1	3	0,0	5	0,1
Suite à une chirurgie du segment antérieur	211	3,0	158	3,0	205	3,2	212	3,2	204	2,8	245	3,2	217	2,6
Séquelle de kératite														
Infections virales	174	2,5	116	2,2	121	1,9	115	1,7	116	1,6	128	1,7	136	1,7
Infections bactérienne	155	2,2	105	2,0	150	2,3	110	1,7	118	1,6	92	1,2	115	1,4
Autres infections	52	0,7	46	0,9	48	0,7	32	0,5	31	0,4	37	0,5	42	0,5
Inflammatoire	28	0,4	16	0,3	22	0,3	25	0,4	31	0,4	21	0,3	36	0,4
Autres étiologies	114	1,6	82	1,6	94	1,4	80	1,2	75	1,0	52	0,7	58	0,7
Dystrophie stromale	123	1,8	67	1,3	84	1,3	96	1,5	98	1,4	75	1,0	84	1,0
Séquelle de traumatisme														
Chimique	25	0,4	15	0,3	17	0,3	25	0,4	17	0,2	28	0,4	24	0,3
Autres origines	129	1,9	109	2,1	106	1,6	99	1,5	94	1,3	94	1,2	99	1,2
Autres														
Anomalies congénitales	50	0,7	55	1,0	54	0,8	49	0,7	107	1,5	99	1,3	103	1,3
Tumeurs	3	0,0	2	0,0	4	0,1	2	0,0	5	0,1	4	0,1	0	0,0
Dégénérescence	22	0,3	22	0,4	26	0,4	30	0,5	18	0,2	22	0,3	23	0,3
Ptérygion	8	0,1	2	0,0	4	0,1	5	0,1	0	0,0	8	0,1	3	0,0
Non classifiées	375	5,4	252	4,8	369	5,7	388	5,9	404	5,6	409	5,3	421	5,1
Echec de greffe	1071	15,4	806	15,3	939	14,5	927	14,1	910	12,6	1011	13,1	1033	12,6
Total	**6958**	**100,0**	**5259**	**100,0**	**6488**	**100,0**	**6588**	**100,0**	**7234**	**100,0**	**7728**	**100,0**	**8214**	**100,0**

Source : GLAC

Tableau Co10. Evolution du nombre de cornées greffées selon le type d'établissement de santé

Année	Centre hospitalo-universitaire	Centre hospitalier	Etablissement privé
2015	2352	609	1567
2016	2215	668	1712
2017	2501	697	1934
2018	2440	704	1926
2019	2755	834	2155
2020	2024	479	1567
2021	2351	741	1849
2022	2425	682	2110
2023	2711	711	2592
2024	2729	688	2827
2025	2809	721	2874

Source : GLAC

Tableau Co11. Bilan d'activité des équipes de greffe de cornées

Région	Hôpital	Ville	Code	Malades en attente au 16 Avril 2026	Greffes déclarées en 2025
Alsace	CENTRE HOSPITALIER LOUIS PASTEUR	COLMAR	CO2YA	39	60
	C.H. DU MOENCHSBERG EMILE MULLER	MULHOUSE	MU2YA	64	13
	CLINIQUE DES DIACONESSES	STRASBOURG	ST2YD	10	47
	CLINIQUE SAINTE BARBE	STRASBOURG	ST2YB	1	0
	CLINIQUE SAINTE ODILE STRASBOURG	STRASBOURG	ST2YC	11	15
	NOUVEL HOPITAL CIVIL	STRASBOURG	ST2YA	22	84
Aquitaine	CLINIQUE DELAY	BAYONNE	BA5YA	20	18
	CAPIO CLINIQUE AGUILERA	BIARRITZ	BI5YC	8	27
	POLYCLINIQUE AGUILERA	BIARRITZ	BI5YB	8	18
	CHU PELLEGRIN	BORDEAUX	BO5YU	186	145
	CLINIQUE CHIRURGICALE BEL AIR	BORDEAUX	CB5YA	33	66
	CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE THIERS	BORDEAUX	BO5YT	23	12
	CENTRE HOSPITALIER DAX	DAX	DA5YA	6	2
	POLYCLINIQUE COTE BASQUE SUD	SAINT JEAN DE LUZ	SJ5YA	1	46
Auvergne	CH HENRI MONDOR	AURILLAC	AU3YC	0	3
	C.H.U. HOPITAL G. MONTPIED	CLERMONT FERRAND	CF3YA	148	65

Région	Hôpital	Ville	Code	Malades en attente au 16 Avril 2026	Greffes déclarées en 2025
	CENTRE HOSPITALIER LE PUY	LE PUY EN VELAY	LP3YR	1	1
	POLYCLINIQUE ST ANTOINE	MONTLUCON	MT3YA	11	0
Basse-Normandie	HOPITAL PRIVE DE LA BAIE	AVRANCHES	VL1YB	32	31
	CHU COTE DE NACRE CAEN	CAEN	CA6YA	52	75
	CLINIQUE NOTRE DAME VIRE	VIRE	VI6YN	3	0
Bourgogne	HOPITAL GENERAL CHU DIJON	DIJON	DI3YB	42	73
	CLINIQUE FONTAINE LES DIJON	FONTAINE LES DIJON	FO3YA	24	0
Bretagne	CHRU HOPITAL MORVAN	BREST	BR6YA	94	52
	POLYCLINIQUE SEVIGNE	CESSON SEVIGNE	SE6YA	4	44
	C.H.R. PONTCHAILLOU RENNES	RENNES	RE6YA	7	49
	CLINIQUE MUTUALISTE DE LA SAGESSE	RENNES	MS6YA	21	0
	CLINIQUE DE LA COTE D'EMERAUDE	SAINT MALO	SM6YA	12	12
	CLINIQUE OCEANE	VANNES	VA6YP	18	11
Centre	CH JACQUES COEUR	BOURGES	BO6YA	2	1
	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL D'ORLEANS	ORLEANS	OR7YA	19	6
	C.H.R.U. BRETONNEAU	TOURS	TS6YA	10	65
	CHRU BREATONNEAU TOURS	TOURS	TS6YD	28	1
	CLINIQUE SAINT GATIEN	TOURS	TS6YG	4	0
Champagne-Ardenne	HOPITAL ROBERT DEBRE CHR REIMS	REIMS	RM2YA	18	109
	POLYCLINIQUE DE COURLANCY	REIMS	RM2YB	15	1
Franche-Comté	CHU JEAN MINJOZ	BESANCON	BE2YA	67	111
Guadeloupe	CLINIQUE "LES EAUX CLAIRES"	BAIE MAHAULT	BM7YA	4	1
	C.H.U. DE POINTE A PITRE/ABYMES	LES ABYMES	PO7YA	39	0
Haute-Normandie	HOPITAL CHARLES NICOLLE CHU ROUEN	ROUEN	RO1YA	226	334
Ile-de-France	HOPITAL PRIVE D'ANTONY	ANTONY	AN7YA	1	0
	HOPITAL PRIVE DE PARIS ESSONNE	ARPAJON	AR7YA	3	4
	CLINIQUE DU PLATEAU	CLAMART	CL7YP	2	4
	HIA PERCY	CLAMART	PE7YC	39	17
	HOPITAL DE BICETRE (AP HP)	LE KREMLIN BICETRE	PK7YA	4	0
	C.H. FRANCOIS QUESNAY MANTES	MANTES LA JOLIE	MA7YA	7	0
	CH DE MEAU SITE FARON	MEAUX	ME7YB	4	5
	CTRE CHIRURGICAL PIERRE CHEREST	NEUILLY SUR SEINE	CH7YA	61	71
	CLINIQUE DU MONT LOUIS	PARIS 11EME	ML7YB	3	0
	CHNO DES QUINZE VINGT PARIS	PARIS 12EME	PH7YA	439	290
	CHNO DES QUINZE VINGT PARIS	PARIS 12EME	PH7YN	2	20
	CHNO DES QUINZE VINGT PARIS	PARIS 12EME	PH7YU	67	87

Région	Hôpital	Ville	Code	Malades en attente au 16 Avril 2026	Greffes déclarées en 2025
	GROUPE HOSP. PITIE SALPETRIERE (AP HP)	PARIS 13EME	PI7YA	94	2
	CLINIQUE SAINTE GENEVIEVE	PARIS 14EME	SG7YB	42	12
	CLINIQUE SAINTE GENEVIEVE	PARIS 14EME	SG7YC	3	1
	CLINIQUE SAINTE GENEVIEVE	PARIS 14EME	SG7YD	3	0
	HOPITAL NECKER ENFANTS MALADES (AP HP)	PARIS 15EME	NE7YA	3	1
	CLINIQUE DE LA MUETTE	PARIS 16EME	MU7YA	6	2
	CLINIQUE JOUVENET	PARIS 16EME	JO7YA	17	13
	CLINIQUE OUDINOT FOND ST JEAN DE DIEU	PARIS 17EME	FJ7YA	23	7
	CTRE PRIVE DU PARC DES BUTTES CHAUMONT	PARIS 19EME	BC7YA	44	35
	FONDATION OPHTALMOLOGIQUE ROTHSCHILD	PARIS 19EME	PZ7YA	3	5
	FONDATION OPHTALMOLOGIQUE ROTHSCHILD	PARIS 19EME	PZ7YB	328	299
	FONDATION OPHTALMOLOGIQUE ROTHSCHILD	PARIS 19EME	PZ7YC	433	461
	HOPITAL HOTEL DIEU (AP HP)	PARIS 4EME	HD7YA	114	232
	CLINIQUE DE LA VISION	PARIS 7EME	CV7YA	13	35
	CLINIQUE SAINT JEAN DE DIEU	PARIS 7EME	DI7YA	38	21
	CTRE MEDICO CHIRUGICAL ORL &	PARIS 8EME	RO7YA	3	0
	HOPITAL FOCH	SURESNES	PF7YA	6	13
La Réunion	S.A.R.L. AVICENNE	LE PORT	LP3YA	45	0
	CENTRE HOSPITALIER FELIX GUYON	SAINT DENIS	RD3YA	18	24
Languedoc-Roussillon	POLYCL MEDIPOLE ST ROCH	CABESTANY	CA5YC	2	10
	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	CABESTANY	CA5YA	25	32
	HOPITAL G. DE CHAULIAC CHU MONTPELLIER	MONTPELLIER	MO5YA	101	191
	POLYCLINIQUE SAINT ROCH	MONTPELLIER	MO5YJ	8	149
	POLYCLINIQUE ST ROCH MONTPELLIER	MONTPELLIER	MO5YD	7	11
	GROUPE HOSPITALIER CAREMEAU CHU NIMES	NIMES	NI5YB	7	0
	POLYCLINIQUE DE SAINTE THERESE	SETE	ST4YA	2	16
Limousin	C H U DUPUYTREN LIMOGES	LIMOGES	LM6YA	13	31
	CLINIQUE CHENIEUX	LIMOGES	LM6YB	15	60
Lorraine	CHR METZ HOPITAL BON SECOURS	METZ	ME2YB	33	98
	POLYCLINIQUE DE GENTILLY	NANCY	NA2YG	10	35
	CLINIQUE SAINT ANDRE	VANDOEUVRE LES NANCY	NA2YJ	64	76

Région	Hôpital	Ville	Code	Malades en attente au 16 Avril 2026	Greffes déclarées en 2025
Martinique	HOPITAL ZOBDA QUITMAN	FORT DE FRANCE	FF7YA	21	13
Midi-Pyrénées	CLINIQUE TOULOUSE LAUTREC	ALBI	AL5YA	0	6
	CLINIQUE DES CEDRES	CORNEBARRIEU	CO5YA	1	0
	CENTRE HOSPITALIER DE LANNEMEZAN	LANNEMEZAN	LA5YA	1	4
	CLINIQUE DU DOCTEUR CAVE	MONTAUBAN	MB5YB	62	64
	NOUVELLE CLINIQUE DE L'UNION	SAINT JEAN	SJ5YC	31	51
	CENTRE HOSPITALIER DE BIGORRE	TARBES	TA5YB	54	43
	CLINIQUE PASTEUR	TOULOUSE	TO5YP	11	29
	CLINIQUE SAINT NICOLAS	TOULOUSE	TO5YN	7	3
	HOPITAL DE PURPAN CHU TOULOUSE	TOULOUSE	TO5YA	159	214
Nord-Pas-de-Calais	CH CAMBRAI	CAMBRAI	CA1YA	0	3
	CLINIQUE AMBROISE PARE	LILLE	LI1YB	15	68
	CLINIQUE AMBROISE PARE	LILLE	LI1YC	8	1
	HOP CLAUDE HURIEZ CHR LILLE	LILLE	LI1YA	71	93
	CLINIQUE CHIRURGICALE OPHTALMOLOGIQUE	SOMAIN	SO1YA	36	90
Pays-de-la-Loire	C.H.U. D ANGERS	ANGERS	AN6YA	21	46
	CLINQUE DE L'ANJOU	ANGERS	AN6YB	3	7
	CENTRE HOSPITALIER DU MANS	LE MANS	LE6YA	5	7
	C.H.U. NANTES HOTEL DIEU ET HME	NANTES	NN6YA	37	105
	CLINIQUE JULES VERNE	NANTES	JU6YA	55	179
	CLINIQUE ST CHARLES	ROCHE SUR YON	RO6YA	20	14
	POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE	SAINT HERBLAIN	SA6YB	32	94
Picardie	CENTRE SAINT VICTOR CHU AMIENS	AMIENS	AM1YA	47	92
	CENTRE HOSPITALIER DE CREIL	CREIL	CR1YA	1	0
Poitou-Charentes	CENTRE HOSPITALIER LA ROCHELLE	LA ROCHELLE	LR6YB	11	23
	C. H. U. LA MILETRIE	POITIERS	PO6YA	12	71
	CLINIQUE DU FIEF DE GRIMOIRE	POITIERS	PO6YB	3	0
	CTRE MEDICO CHIRUR. DE L'ATLANTIQUE	PUILBOREAU	LR6YA	2	1
Provence-Alpes-Côte d'Azur	CLINIQUE AXIUM	AIX EN PROVENCE	MI4YA	5	23
	CLINIQUE AXIUM	AIX EN PROVENCE	MI4YC	8	2
	POLYCLIN PARC RAMBOT HOP PRIV PROVENCE	AIX EN PROVENCE	MI4YB	9	18
	CH D'ANTIBES JUAN LES PINS	ANTIBES	AN4YA	13	80
	CENTRE HOSPITALIER HENRI DUFFAUT	AVIGNON	AV4YA	18	32
	POLYCLINIQUE URBAIN V	AVIGNON	AV9YA	2	0
	CH DE CANNES SIMONE VEIL	CANNES	CA4YD	11	12

Région	Hôpital	Ville	Code	Malades en attente au 16 Avril 2026	Greffes déclarées en 2025
	HOPITAL LA TIMONE ADULTES	MARSEILLE 5EME	MA4YA	117	36
	CLINIQUE MONTICELLI VELODROME	MARSEILLE 8EME	MO4YB	35	119
	CLINQUE JUGE	MARSEILLE 8EME	JU4YB	28	165
	HOPITAL ST JOSEPH	MARSEILLE 8EME	MA4YJ	16	1
	CLINIQUE SAINT ANTOINE KANTYS CENTRE	NICE	ME4YB	15	1
	HOPITAL SAINT ROCH	NICE	NI4YA	37	43
	HOPITAL PRIVE CANNES OXFORD	PARIS CANNES	CO4YB	0	1
	HOPITAL PRIVE CANNES OXFORD	PARIS CANNES	CO4YC	4	0
	CAPIO CLINIQUE FONTVERT AVIGNON NORD	SORGUES	AV4YB	11	42
	CHITS CH SAINTE MUSE	TOULON	TO4YC	5	0
	CLINIQUE SAINT VINCENT	TOULON	TO4YB	3	1
Rhône-Alpes	CLINIQUE D'ARGONAY	ARGONAY	AR3YC	15	19
	CH DE CHAMBERY	CHAMBERY	CH3YB	1	0
	CHU GRENOBLE MICHALLON	GRENOBLE	GR3YA	75	156
	CLINIQUE DE LA PART DIEU	LYON	LD3YB	6	24
	CLINIQUE DU PARC LYON	LYON	LY3YG	17	45
	CLINIQUE SAINT CHARLES	LYON 1ER	LY3YA	45	52
	CLINIQUE DE LA PART DIEU	LYON 3EME	LD3YA	5	0
	HOPITAL EDOUARD HERRIOT	LYON 3EME	LY3YD	316	84
	HOPITAL DE LA CROIX ROUSSE	LYON 4EME	LY3YP	30	30
	POLYCLINIQUE ORTHOPEDIQUE DE LYON	LYON 6EME	LY3YO	3	15
	HOPITAL PRIVE JEAN MERMOZ	LYON 8EME	LY3YZ	0	1
	CH LYON SUD MCO ET PSY	PIERRE BENITE	LY3YS	38	0
	POLYCLINIQUE DE RILLIEUX	RILLIEUX LA PAPE	RI3YA	55	0
	HOPITAL DE BELLEVUE (CHR)	SAINT ETIENNE	SE3YA	84	82
	CLINIQUE TRENEL	SAINTE COLOMBE	CO3YA	11	10
	CENTRE HOSPITALIER VALENCE	VALENCE	VA3YA	5	14
Territoires d'Outre-Mer	CLINIQUE CARDELLA	PAPEETE	PAPYB	8	7

Source : GLAC

Tableau Co12. Activité de prélèvement d'inscription et de greffe de cornée au niveau des régions en 2025 selon la région de domicile des candidats

	Prélèvement (pmh)	Inscription (pmh)	Greffe (pmh)	Taux de greffe*
Guadeloupe	0	133,4	94,5	41,7
Martinique	0	106,1	73,7	44,4
Guyane	0	35,3	28,9	45,5
La Réunion	142,2	67,1	31,9	37,3
Ile-de-France	155,9	140,2	103,9	49
Centre-Val de Loire	180,4	102,9	71,7	56,1
Bourgogne-Franche-Comté	373,6	114,6	87,2	49,2
Normandie	356,6	127,6	108,7	68,3
Hauts-de-France	201,4	96	79,7	56,8
Grand Est	288,8	129,6	104,9	62,7
Pays de la Loire	220,5	100,4	86,1	71,2
Bretagne	135,9	99,5	76	59,4
Nouvelle-Aquitaine	186,6	119,3	96,5	59,6
Occitanie	230,3	142	125,1	61,8
Auvergne-Rhône-Alpes	219,9	115,1	75,6	44,2
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	203,7	131,3	106	68,4
Corse	346,5	76,7	82,4	92,6
France	**212,4**	**121,4**	**94,7**	**56,8**

**Taux de greffe : % d'inscrits et greffés la même année parmi les inscrits de l'année*

Figure Co3 : Prélèvement et greffe de cornées selon les régions en 2025 (issue du tableau Co12)

