

## **Différences épidémiologiques et pronostiques de la transplantation rénale en Suisse selon le sexe/genre**

Louis Stavart & Dela Golshayan

Les stades avancés de l'insuffisance rénale chronique (IRC), appelés insuffisance rénale terminale (IRT), et les complications associées sont plus fréquents chez les hommes que chez les femmes de même âge. Les données disponibles montrent que cette protection des femmes diminue après la ménopause, ce qui suggère un rôle des hormones sexuelles dans cette protection. Il semble également que les femmes soient moins ciblées par les stratégies de prévention de l'IRC et qu'elles aient donc moins accès aux soins standardisés, y compris à la liste d'attente pour la transplantation rénale (TxR). Dans un grand registre américain, les receveurs de sexe masculin présentaient plus souvent un retard de fonction du greffon, c'est-à-dire un besoin de dialyse au cours de la première semaine après la TxR, ainsi qu'un plus mauvais pronostic du greffon. L'épidémiologie et la prise en charge thérapeutique de l'IRC et de la TxR en fonction du sexe/genre ont toutefois rarement fait l'objet d'études systématiques en Suisse, dans les différentes régions et au sein de populations issues de milieux culturels et socio-économiques différents. L'acquisition de ces données épidémiologiques détaillées est essentielle pour une planification optimale des soins de santé et pour assurer le meilleur résultat possible pour les femmes et les hommes souffrant d'IRC et subissant une TxR. Pour ce faire, nous prévoyons d'analyser :

**1. l'épidémiologie et les résultats des TxR en fonction du sexe/genre en Suisse en utilisant la cohorte des transplantés suisses** (STCS, 2008-2023, environ 2500 patients). Nous effectuerons une analyse approfondie de la fonction du greffon à plusieurs moments de la greffe (à 1, 5 et 10 ans). Nous observerons aussi l'incidence du retard de fonction du greffon, des épisodes de rejet aigu prouvés par biopsie au cours de la première année, de la perte de greffon (non expliquée par le décès), des événements cardiovasculaires indésirables majeurs ou du décès au cours du suivi.

**2. l'accès à la TxR en fonction du sexe/genre dans les différentes régions de Suisse en comparant le registre des dialysés suisses** (srrqap, 2006-2023) **aux patients transplantés** (STCS). Nous comparerons ainsi les taux de TxR chez les femmes et les hommes, dans un système de santé où l'égalité d'accès au traitement médical est supposée. Nous réaliserons également une enquête par questionnaires sur l'information et l'accès au TxR auprès des néphrologues et des patients.

Cette recherche permettra de combiner, pour la première fois, les données disponibles des registres/cohortes suisses des dialysés et des transplantés rénaux ainsi que l'utilisation de questionnaires orientés vers les patients afin d'analyser la trajectoire des femmes et des hommes atteints d'IRT en Suisse, leur accès à la TxR, et leur pronostic. Globalement, ce projet permettra de mieux comprendre l'épidémiologie, la qualité des soins et les résultats de ces patients en fonction du sexe/genre. Ainsi, outre une capture des pratiques cliniques en Suisse, nous pourrions identifier certains déterminants spécifiques au sexe/genre qui pourraient être modifiés pour améliorer les stratégies préventives et thérapeutiques de la TxR.