

Registre canadien de transplantation

Modifications de version

2025-09-03 – Notes de mise à jour 5.6.12 (5.6.12.13)

Ce document contient les modifications effectuées entre les versions 5.6.11.0 et 5.6.12.13.

Public (P)



**Société
canadienne
du sang**

SANG
PLASMA
CELLULES SOUCHES
ORGANES
ET TISSUS

Table des matières

Registre canadien de transplantation : survol	3
Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.11.0 (2025-05-01)	5
Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.12.13	6
Calculateur canadien de PRAC	7
Calculateur canadien de PRAC – ajout d’une aide pour le calcul de PRAC ajusté au système ABO.	7
Administration du RCT	8
Fonctions administratives du RCT – solution générique pour recalculer et réévaluer.	8
Offres d’organe	9
Mise à jour de WSDL – getOfferDonorInfo reconnaît arg0 comme une valeur pouvant être nulle.	9
Nouvelle méthode de service Web getOfferDonorInfoV2 – fonctions supplémentaires de getOfferDonorInfo	10
Améliorations générales et correctifs	11
Les filtres relatifs aux dates d’inscription et de changement ne fonctionnent pas.	11
Problèmes connus dans la version 5.6.12.13 du RCT	12
Version 5.7 du RCT (2026)	12
Soutien à la clientèle	12

Registre canadien de transplantation : survol

La Société canadienne du sang travaille avec les différents intervenants du milieu du don et de la greffe d'organes et de tissus (DGOT) à l'échelle nationale afin de favoriser l'échange d'organes entre provinces et d'améliorer le système pour l'ensemble des Canadiennes et Canadiens. Cela passe par l'établissement de bonnes pratiques, la formation professionnelle, la sensibilisation du public, ainsi que l'analyse de données et la création de rapports.



Le Registre canadien de transplantation (RCT) est un outil technologique novateur à valeur ajoutée sur le plan de la qualité, de la sécurité et de l'efficacité. En effet, ses fonctions évoluées prennent en charge toutes les données concernant les donneurs, l'inscription des candidats, la gestion des offres, l'attribution des organes et les étapes précédant et suivant la transplantation. Le RCT est un programme informatique national offert en ligne qui vient appuyer les programmes canadiens (Programme de don croisé de rein, Programme des patients hyperimmunisés et Liste d'attente nationale pour un organe) et qui jumelle les receveurs de la liste d'attente nationale avec des donneurs. Le RCT permet d'obtenir rapidement de l'information de grande qualité sur le don et la greffe d'organes pour les soins aux patients, la gestion du système et la reddition de comptes.

Voici ses principales caractéristiques :

- Fonctions évoluées qui permettent d'attribuer les organes provenant de donneurs vivants et de donneurs décédés, et de produire des données importantes servant à améliorer l'efficacité du système de greffe;
- Accès amélioré à la greffe pour les patients hyperimmunisés;
- Amélioration de l'efficacité et de l'efficience de l'échange interprovincial des organes pour les donneurs vivants et les patients gravement malades;
- Technique ultramoderne et de grande qualité pour le typage des antigènes leucocytaires humains (HLA) et l'analyse des anticorps qui hisse le système de jumelage du Canada parmi les plus exhaustifs au monde, ce qui se traduit par un plus grand nombre de greffes réussies et moins de rejets des greffons;
- Partage de l'information et téléversement de fichiers en temps réel pour faciliter la prise de décisions et ainsi rendre le processus plus efficace par l'élimination des télécopies et des appels téléphoniques;
- Utilisable sur diverses plateformes : ordinateur, tablette et même téléphone cellulaire;
- Avec ses quelque 400 utilisateurs d'un bout à l'autre du pays, le RCT apporte un réel soutien aux programmes de don nationaux — Programme de don croisé de rein, Programme des patients hyperimmunisés et Liste d'attente nationale pour un organe.



Utilisation du présent document



Les présentes notes de mise à jour supposent que l'utilisateur dispose d'un accès valide au RCT pour exécuter les fonctions requises par son poste. Pour recevoir le niveau d'accès adéquat, il faut envoyer une demande au soutien à la clientèle.

Le RCT possède actuellement quatorze environnements d'essai d'acceptation par l'utilisateur (EAU) en plus de son environnement opérationnel principal. Si vous souhaitez en savoir plus sur ces environnements, veuillez consulter la page [Canadian Transplant Registry Release Preparation Board](#). Vous y trouverez de l'information sur ces environnements, des liens utiles, le guide d'intégration du RCT ainsi que d'autres documents d'intérêt.

Format du présent document

Les notes de mise à jour et la liste des modifications présentées dans ce document sont divisées en trois sections principales :

- un récapitulatif ou un lien vers les modifications apportées à la version précédente de l'environnement de production;
- les nouvelles modifications réparties par catégorie : corrections, améliorations et nouvelles fonctions;
- un plan général des modifications à venir dans la prochaine mise à jour.

Chaque nouvelle modification sera présentée au format suivant :

Version ¹	Référence ²	Catégorie ³
5.2	CTR11-8752	Fonction
Nom de la fonction ⁴		
Amélioration de la chaîne en domino – Attribution de l'offre terminale à un receveur		
5		
Interface	Interface du navigateur Web	
Point de terminaison de service Web	s. o.	
Méthode de service Web	s. o.	
Programme ⁶	Programme de don croisé de rein	
Patient ⁷	Tous	
Section ⁸	Essai de jumelage / gestion des offres	

Description : ⁹

Cette fonction introduit un nouveau type de receveur sans consentement à qui l'on attribue automatiquement une offre terminale d'une chaîne en domino lorsque la chaîne est publiée dans le RCT.

Légende

1. Version du RCT dans laquelle la modification a été effectuée.
2. Numéro de référence interne du RCT pouvant être utilisé dans les communications avec le RCT au sujet de la modification en question.
3. Type de modification apportée, classé par catégorie : corrections, améliorations et (nouvelles) fonctions.
4. Pour les nouvelles fonctions : une brève description de la modification apportée.
5. L'emplacement concerné par la modification : interface du navigateur Web (IU) ou services Web / API. En cas de modification des services Web, les points de terminaison et les méthodes seront également précisés.
6. Le programme du RCT mis à jour.
7. Le patient du RCT concerné par la modification – donneur, receveur ou tous.
8. La section du RCT concernée par la modification.
9. Une description en termes simples de la modification. Cette zone peut aussi mentionner d'autres identifiants internes du RCT associés à la modification. Des captures d'écran ou des schémas des mises à jour peuvent également y être inclus.

Précédentes mises à jour de l'environnement de production

Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.11.0 (2025-05-01)

Mises à jour du contenu (aucun impact pour les partenaires des services Web)

1. Programme DCR – mise à jour des critères du filtre de jumelage
 - a. Les valeurs « 70 » et « 75 » ont été ajoutées au champ Âge max. du donneur dans les critères du filtre de jumelage.
2. Liste ODD / DCR
 - a. Correctif : résolution d'un problème lié à l'ajout de pièces jointes dans la section Consentement.
3. EIPO-reins
 - a. Correctif : résolution d'un problème lié aux patients pédiatriques admissibles auxquels aucun détail de dialyse n'est associé et qui renvoyaient une exception NULL lors de l'affichage des résultats d'une attribution.
4. Programme DCR
 - a. Correctif : résolution de l'incapacité des utilisateurs à réaffecter les receveurs sans consentement dans les offres.
5. Général
 - a. Correctif : résolution d'une erreur survenant lors de l'association de dossiers de patients.
6. LANO
 - a. Correctif : amélioration du temps de réponse lors du filtrage à l'aide de filtres numériques.
 - b. Correctif : les dates d'inscription et de changement s'affichent désormais correctement après sélection d'un fuseau horaire.

Mises à jour à venir

Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.12.13

Mises à jour du contenu

1. Calculateur de PRAC
 - a. Le calculateur canadien de PRAC et son API REST ont été mis à jour et incluent désormais une aide pour calculer un PRAC ajusté au système ABO, en plus des fonctionnalités existantes.
2. Administration du RCT
 - a. Des améliorations internes ont été apportées aux fonctions administratives du RCT dans le cadre des réévaluations systémiques de l'admissibilité des patients.
3. Offres d'organe
 - a. getOfferDonorInfo – le XSD associé au point de terminaison WSDL CTR3 contient une mise à jour de la définition de l'argument afin d'identifier arg0 comme une valeur pouvant être nulle.
 - b. Fonctions supplémentaires de getOfferDonorInfo avec une nouvelle méthode de service Web – getOfferDonorInfoV2. Cette nouvelle méthode de service Web accepte la saisie de la date de naissance d'un donneur. La date de naissance indiquée sert de validation afin de s'assurer qu'elle correspond à celle du donneur associé aux identifiants de l'offre ou du donneur. La valeur arg0 est également reconnue comme pouvant être nulle.
4. LANO
 - a. Un correctif a été apporté aux filtres relatifs aux dates d'inscription et de changement.

Version de développement de la version 5.6.12.13 du RCT

Calculateur canadien de PRAc

Version	Références	Catégorie
5.6.12	CTRII-10183	Changement dans l'application
Problème		
Calculateur canadien de PRAc – ajout d'une aide pour le calcul de PRAc ajusté au système ABO.		

Interface	Interface du navigateur Web et services Web / API REST
Point de terminaison de service Web	API REST
Méthode de service Web	cpracalculation
Programme	s. o.
Patients	Receveurs
Section	Calculateur canadien de PRAc

Description

Le calculateur canadien de PRAc et son API REST ont été mis à jour et incluent désormais une aide pour calculer un PRAc ajusté au système ABO, en plus des fonctionnalités existantes.

La configuration du PRAc du Registre canadien de transplantation a également été mise à jour pour permettre les calculs de PRAc ajusté au système ABO. Les paramètres peuvent être configurés au cas par cas par organe/programme (comme c'est le cas pour d'autres paramétrages au sein du RCT).

Cette nouvelle configuration ne sera **pas** activée au moment des présentes mises à jour et n'a pas d'impact sur les interfaces existantes avec les API REST et SOAP du calculateur canadien de PRAc.

Administration du RCT

Version	Références	Catégorie
5.6.12	CTR11-10202	Changement dans l'application
Problème		
Fonctions administratives du RCT – solution générique pour recalculer et réévaluer.		

Interface	s. o.
Point de terminaison de service Web	s. o.
Méthode de service Web	s. o.
Programme	s. o.
Patients	s. o.
Section	Administration du RCT – maintenance

Description

Des améliorations internes ont été apportées aux fonctions administratives du RCT dans le cadre des réévaluations systémiques de l'admissibilité des patients.

Cette modification n'a aucune incidence sur les fonctionnalités et sert uniquement des objectifs de rendement.

Offres d'organe

Version	Références	Catégorie
5.6.12	CTR11-10089	Changement dans l'application
Problème		
Mise à jour de WSDL – getOfferDonorInfo reconnaît arg0 comme une valeur pouvant être nulle.		

Interface	Services Web / API SOAP
Point de terminaison de service Web	CTR3
Méthode de service Web	getOfferDonorInfo2
Programme	Tous
Patients	Tous
Section	Offres d'organe

Description

Cette modification à WSDL / XSD ne change pas les données requises ou les fonctions de cette méthode.

L'entrée **arg0** a toujours été facultative sous certaines conditions, mais le XSD ne définissait pas cette valeur comme pouvant être nulle.

Le XSD associé au point de terminaison WSDL CTR3 contient la mise à jour suivante de la définition de l'argument :

```
<xs:complexType name="getOfferDonorInfo">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="arg0" type="xs:long" nillable="true" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="arg1" type="xs:string" minOccurs="0"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
```

Version	Références	Catégorie
5.6.12	CTRII-10198	Changement dans l'application
Problème		
Nouvelle méthode de service Web getOfferDonorInfoV2 – fonctions supplémentaires de getOfferDonorInfo		

Interface	Services Web / API SOAP
Point de terminaison de service Web	CTR3
Méthode de service Web	getOfferDonorInfoV2
Programme	Tous
Patients	Tous
Section	Offres d'organe

Description

Un nouveau service Web a été créé au point de terminaison CTR3. La nouvelle version de getOfferDonorInfo accepte la saisie de la date de naissance d'un donneur. La date de naissance indiquée sert de validation afin de s'assurer qu'elle correspond à celle du donneur associé aux identifiants de l'offre ou du donneur. Cette nouvelle méthode reconnaît arg0 comme une valeur pouvant être nulle conformément à la mise à jour de getOfferDonorInfo. L'ancienne et la nouvelle méthodes peuvent toutes deux être utilisées.

Nom de la méthode : getOfferDonorInfoV2
Point de terminaison de la méthode : CTR3
Entrée : arg0 (ID d'offre)
arg1 (ID du donneur)
arg2 (date de naissance du donneur)

Structure de la réponse : wsDonorSideInfo

```

<xs:complexType name="getOfferDonorInfoResponse">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="return" type="tns:wsDonorSideInfo" minOccurs="0"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="wsDonorSideInfo">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="donorRegistration" type="tns:wsDonorShared" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="lstOffers" type="tns:wsOfferCore" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:element name="donorConsentedOrgans" type="tns:wsConsentedOrgan" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:element name="donorDeath" type="tns:wsDonorDeath" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="exceptDistribution" type="tns:wsDonorExceptionalDistribution" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="medSocialRisks" type="tns:wsMedSocialHistRisk" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:element name="hlaTyping" type="tns:wsHlaTyping" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="serologyResult" type="tns:wsSerologyResult" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:element name="testsDiagsInfo" type="tns:wsTestsDiagsInfo" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="medications" type="tns:wsDonorMedications" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:element name="attachmentsInfo" type="tns:wsAttachmentInfo" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
    <xs:element name="userComments" type="tns:wsComment" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>

```

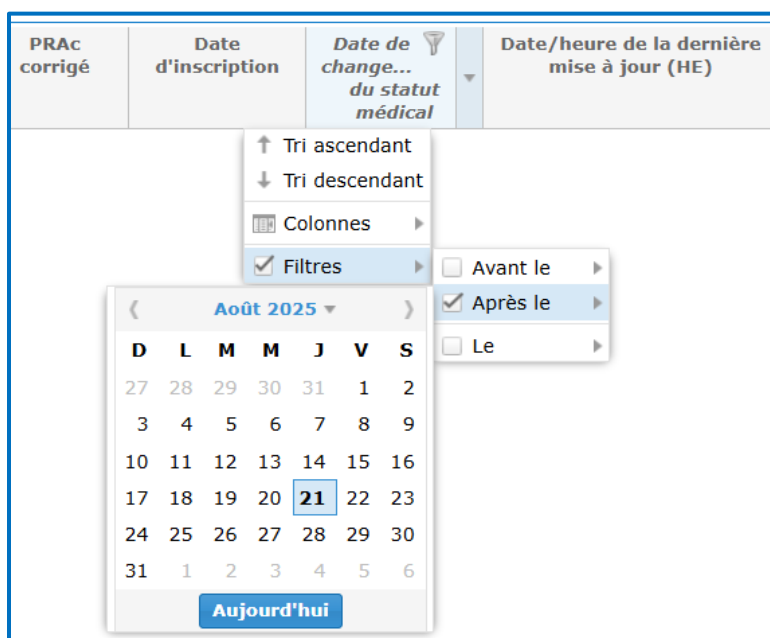
Améliorations générales et correctifs

Version	Références	Catégorie
5.6.12	CTRIL-10199	Correctif
Problème		
Les filtres relatifs aux dates d'inscription et de changement ne fonctionnent pas.		

Interface	Interface du navigateur Web
Point de terminaison de service Web	S. O.
Méthode de service Web	S. O.
Programme	Tous
Patients	Receveurs
Section	LANO

Description

Les filtres relatifs aux **dates d'inscription et de changement** s'affichent désormais correctement.



Problèmes connus dans la version 5.6.12.13 du RCT

1. Lorsque la précision à une décimale est activée et que la décimale du résultat du PRAc est zéro, il se peut que la décimale ne s'affiche pas dans les résultats renvoyés par les services Web. Les décimales autres que zéro s'affichent normalement. Par exemple, un PRAc de 97,7 % renverra 97,7 %, tandis qu'il est possible qu'un PRAc de 97,0 % renvoie 97 %. Il s'agit d'un problème d'affichage uniquement, qui n'a aucune incidence sur le calcul ou le classement.
2. Dans l'interface utilisateur, les valeurs des PRAc relatifs aux typages HLA sériques s'affichent désormais suivies de zéro comme décimale (87 % s'affiche sous la forme 87,0 %). Cela concerne uniquement l'affichage et n'a aucune incidence sur les données ou la fiabilité des données.

Version 5.7 du RCT (2026)

Les mises à jour prévues pour le RCT 5.7 sont présentement en cours d'examen.

Soutien à la clientèle

Vous souhaitez obtenir de l'aide au sujet des renseignements figurant dans le présent document? Veuillez joindre notre équipe des solutions à la clientèle du RCT par courriel à l'adresse transplantregistry@blood.ca ou par téléphone au 1-855-274-2889.

Si vous appelez hors des heures d'ouverture habituelles, appuyez sur « 1 » pour parler avec la personne sur appel.