

Registre canadien de transplantation

Modifications de version

2026-03-13 – Notes de mise à jour 5.6.13 (5.6.13.0)

Ce document contient les modifications effectuées entre les versions 5.6.12.13 et 5.6.13.0.

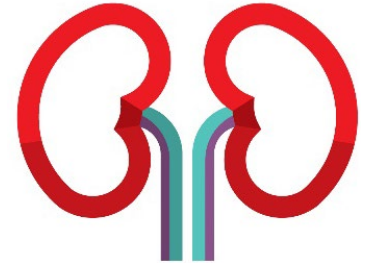
Public (P)

Table des matières

| | |
|--|----|
| Registre canadien de transplantation : survol | 3 |
| Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.12.13 (2025-12-04) | 5 |
| Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.13.0 | 6 |
| Programme de don croisé de rein (DCR) | 7 |
| DCR : Refus permanent d'une offre - confirmation | 7 |
| Croisement acceptable d'antigènes (CAA) – Tous les programmes | 8 |
| Mise à jour du texte français relatif au croisement acceptable d'antigènes (CAA) | 8 |
| Don après décès | 10 |
| Retrait de l'obligation de confirmer les résultats HLA sériques des critères d'admissibilité du receveur | 10 |
| Problèmes connus dans la version 5.6.13.0 du RCT | 11 |
| Version 5.8 du RCT (2026) | 11 |
| Soutien à la clientèle | 11 |

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 transplantations réussies et moins de rejets des greffons;
- Partage de l'information et téléchargement 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 selon le format suivant :

| Version ¹ | Référence ² | Catégorie ³ |
|--|--|------------------------|
| 5.2 | CTRII-8752 | Fonction |
| Nom de la fonction ⁴ | | |
| Amélioration de la chaîne en domino – Attribution de l'offre terminale à un receveur | | |
| 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 5.6.12.13 (2025-12-04)

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. Liste d'attente nationale pour un organe (LANO)
 - a. Un correctif a été apporté aux filtres relatifs aux dates d'inscription et de changement.

Mises à jour à venir

Récapitulatif des modifications contenues dans la version 5.6.13.0

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

1. Programme de don croisé de rein (DCR)
 - a. Le processus a été mis à jour afin d'ajouter une confirmation supplémentaire lorsque l'utilisateur choisit de refuser une offre de façon permanente.
2. Croisement acceptable d'antigènes (CAA)
 - a. Le texte français relatif au croisement acceptable d'antigènes a été mis à jour.
3. Don après décès
 - a. On a mis à jour les critères d'admissibilité des receveurs aux programmes des patients hyperimmunisés en attente de rein et de cœur à statut élevé afin de retirer l'obligation de confirmer les résultats HLA sériques du receveur.

Version de développement de la version 5.6.13.0 du RCT

Programme de don croisé de rein (DCR)

| Version | Références | Catégorie |
|--|-------------|-------------------------------|
| 5.6.13 | CTRII-10341 | Changement dans l'application |
| Titre | | |
| DCR : Refus permanent d'une offre - confirmation | | |

| | |
|--|-----------------------------|
| Interface | Interface du navigateur Web |
| Point de terminaison de service Web | s. o. |
| Méthode de service Web | s. o. |
| Programme | Don croisé de rein |
| Patients | Receveurs/donneurs |
| Section | Offre |

Description

Lors du refus d'une offre dans le cadre du DCR, l'utilisateur dispose de deux options : un refus temporaire, un refus permanent. Le processus de refus a été mis à jour afin d'ajouter une étape supplémentaire de confirmation lorsque l'utilisateur choisit le refus **permanent** d'une offre.

Il y a une nouvelle étape de confirmation requise avant l'activation du bouton **Refuser** en cas de refus permanent.

Croisement acceptable d'antigènes (CAA) – Tous les programmes

| Version | Références | Catégorie |
|--|-------------|-------------------------------|
| 5.6.13 | CTR11-10343 | Changement dans l'application |
| Titre | | |
| Mise à jour du texte français relatif au croisement acceptable d'antigènes (CAA) | | |

| | |
|--|---|
| Interface | Interface du navigateur Web |
| Point de terminaison de service Web | s. o. |
| Méthode de service Web | s. o. |
| Programme | Tous |
| Patients | Tous |
| Section | Toutes les sections contenant du texte relatif au croisement acceptable d'antigènes |

Description

Le texte français relatif au croisement acceptable d'antigènes a été mis à jour. La mise à jour touche des étiquettes, des boutons, des en-têtes à l'échelle de l'application.

La page suivante présente une liste des éléments français mis à jour.

| Anglais | Texte français original | Texte français mis à jour |
|---|---|--|
| Crossed Antibody for Offer | Anticorps exclus pour fin d'offre | Antigènes croisés pour une offre |
| Must select at least 1 reason per antigen | Vous devez sélectionner au moins une raison par antigène | Choisir au moins une raison pour chaque antigène |
| Select Unacceptable Antigens to Cross | Sélectionnez les antigènes inacceptables à exclure pour fin d'offre | Choisir les antigènes qui ne sont pas acceptables pour ce patient |
| There are no Willing to Cross values selected for this patient. | Aucune valeur sélectionnée pour les antigènes exclus pour ce patient | Aucune sélection de croisement acceptable d'antigènes pour ce patient |
| Willing to Cross | Spécificités d'anticorps exclues pour l'attribution | Croisement acceptable d'antigènes |
| Willing to Cross Antigens | Spécificités d'antigènes exclues des antigènes inacceptables | Antigènes acceptables pour un croisement |
| Willing to Cross Eligible | Admissible à des antigènes exclus | Admissible au croisement acceptable d'antigènes |
| Willing to Cross for Allocation | Spécificités d'anticorps exclues pour l'attribution | Croisement acceptable d'antigènes pour l'attribution |
| Willing to Cross Reasons | Raisons pour la sélection d'antigène inacceptable non considéré pour fin d'offre | Raisons pour le croisement acceptable d'antigènes |
| Willing-to-Cross Values Matching Donor Typing | Spécificités d'anticorps exclues pour l'attribution et correspondant au typage du donneur | Antigènes acceptables à croiser qui correspondent au typage du donneur |

Don après décès

| Version | Références | Catégorie |
|--|-------------|-------------------------------|
| 5.6.13 | CTR11-10344 | Changement dans l'application |
| Titre | | |
| Retrait de l'obligation de confirmer les résultats HLA sériques des critères d'admissibilité du receveur | | |

| | |
|--|-----------------------------|
| Interface | Interface du navigateur Web |
| Point de terminaison de service Web | s. o. |
| Méthode de service Web | s. o. |
| Programme | Don après décès |
| Patients | Receveurs |
| Section | Admissibilité du patient |

Description

On a mis à jour les critères d'admissibilité des receveurs pour les programmes des patients hyperimmunisés en attente de rein et de cœur à statut élevé.

L'obligation de **confirmer** les résultats HLA sériques du receveur a été supprimée.

Aucun changement n'est apporté à la saisie des données dans l'écran de confirmation des résultats sériques; par conséquent, les fonctions existantes accessibles par le navigateur ou les services Web demeurent inchangées.

Grâce à cette mise à jour, un patient ne perdra pas son admissibilité à un programme national si ses résultats HLA sériques n'ont pas été confirmés, que ce soit intentionnel ou non.

Problèmes connus dans la version 5.6.13.0 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 **historiques** 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 5.8 du RCT (2026)

Les mises à jour prévues pour le RCT 5.8 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 en dehors des heures d'ouverture habituelles, appuyez sur le « 1 » pour parler à la personne de garde.