

## Årskontroll efter njurtransplantation

Begreppet årskontroll används här i en vidare bemärkelse för att markera utvidgad undersökning och kontroll. Tre månader postoperativt rekommenderas en första grundligare genomgång. Därefter bör vissa kontroller göras vart eller vartannat år. Utöver detta tillkommer sedvanliga prover och kontroller var tredje månad eller oftare (se separat dokument).

### 3 månader efter transplantationen

- Iohexol-clearance<sup>1</sup>
- Ultraljud med doppler av transplantat, blåsa och nativa njurar<sup>2</sup>
- Bentäthetsmätning<sup>3</sup>
- P-lipider (kolesterol, HDL, LDL, triglycerider), HbA1c
- Funktionellt test (hos sjukgymnast)
- HLA-antikroppar (LS1,2A)<sup>4</sup>
- Värdera behov av kontakt med dietist och kurator

### Årligen

- HLA-antikroppar (LS1,2A)
- P-lipider (kolesterol, HDL, LDL, triglycerider), HbA1c
- Utvidgat status (tandstatus, lymfkörtelstationer, bröstpalp, prostatapalp)
- Hudkonsult
- Bladderscan

### Vartannat år

- Rekommendera kvinnor >45 år gynekologundersökning och mammografi
- EKG; kardiell anamnes och vid behov utredning
- Funktionellt test (hos sjukgymnast)

1 Eftersom P-kreatinin och eGFR ingår i rutin var 3:e månad kan det räcka med Iohexol-clearance vid 3 månader och om korrelationen är god med eGFR liksom att det estimerade värdet baserat på kreatinin resp cystatin C stämmer överens kan man avstå från ytterligare Iohexol-clearance.

2 Ultraljud av nativa njurar motiveras av ökad malignitetsrisk vid förekomst av cystiska förändringar. Finns det rekommenderas ytterligare kontroller (vartannat år), annars inte.

3 Om bentäthetsmätningen är utan anmärkning behövs inga rutinmässiga kontroller.

4 Utgångsvärde inför årliga kontroller eller tätare vid ändrad immunsuppression, funktionsförsämring m.m.