

Prioriteringsregler vid njurtransplantation

2014-01-20 R Källén

A Skickningskrav enligt Scandiatransplant

Under förutsättning att båda njurarna kan användas för transplantation skall minst en njure erbjudas till recipient på Scandiatransplants väntelista enligt nedan. Reglerna gäller inom respektive blodgrupp förutom A-njure som även skall erbjudas AB-recipient. Vid skickningskrav skall njure av motsvarande kvalitet snarast återbetalas.

1. Högt immuniserad (PRA \geq 80%) HLA-kompatibel recipient (prio 1).
2. Patient med STAMP-status d.v.s. patient med PRA \geq 80% och som endast möter främmande HLA-A, B, C, DR och DQ-antigen som i förväg definierats som acceptabla mismatches (prio 2).
3. Medelhögt immuniserad (PRA 10-80%) HLA-kompatibel recipient (prio 3).
4. Vid donator <40 år skall njure erbjudas till recipient <16 år (räknat från tid för anmälan) som är DR-kompatibel och har högst 2 mismatches på HLA-A och B (prio 4).
5. HLA-kompatibel recipient utan HLA-antikroppar d.v.s med PRA <10% (prio 5).

B Urval inom egna regionen

Begränsningar av urvalet:

- Blodgrupperna respekteras normalt. Undantag kan göras för immunologiskt svårtransplanterad patient eller vid ung donator för att uppnå åldersmatch.
- Negativ cytotoxisk T- och B-cellskorstest krävs normalt inför varje transplantation. För PRA-negativa patienter som inte fått blodtransfusion senaste halvåret kan ofta korstest på sparat 'månadsserum' vara tillräckligt.
- Påvisad förekomst av antikroppar riktade mot donatorns HLA-antigen accepteras normalt inte, såvida inte dessa i samråd med immunolog bedöms som svaga och specifik immunsuppression planeras med ex IVIG.
- Organ från HCV-positiv donator ges endast till recipient som är PCR-positiv för HCV och som lämnat informerat samtycke. Om donatorns subtyp av HCV är okänd eller om donatorn har subtyp 1 kan endast recipienter med subtyp 1 accepteras.

Förtur ges till:

1. Patient med särskilt företräde enligt markering på listan.
2. Kombinerad transplantation som vid samtidig lever-, hjärt- eller pankreastransplantation
3. Barn och tonåringar vid donator <50 år.

Selektionskriterier:

1. Patient med minst en överensstämmelse i HLA-DR.
2. Njure med förväntad lång funktionstid matchas till patient med förväntad lång överlevnad och vice versa*
3. Väntetid räknat från anmälningsdag till listan.
4. Hänsyn kan tas till CMV-status särskilt så att CMV-neg njure erbjuds till CMV-neg recipient.

* Denna punkt innebär att njure från ung och tidigare frisk donator prioriteras till ung och i övrigt frisk patient medan njure från äldre donator och/eller med riskfaktorer företrädesvis ges till äldre patient eller patient med riskfaktorer.

Patientval görs av transplantationsjour i samråd med transplantationsimmunolog. Beslutet dokumenteras så att avsteg från reglerna och situationer där avvägning mellan olika faktorer skett beskrivs. Tydlig följsamhet till reglerna dokumenteras med kort notis. Detta dokument förvaras tillsammans med övrig donatorsdokumentation.