

Indikationer för pankreastransplantation:

Följande punkter förtydligar vilka patienter kan vara lämpliga för pankreas transplantation. Alla patienter som möter dessa kriterier bör genomgå en utredning enligt särskild mall. Beslut för transplantation fattas multidisciplinärt (BCB-möte) i samverkan mellan tx-kirurger, nefrologer och endokrinologer.

1. Kombinerad njur- och pankreastransplantation (SPK)

- ✓ Patient med svår diabetes (i regel typ I) och njursvikt (GFR <20 ml/min) bör övervägas för SPK.
- ✓ Dålig metabol kontroll ökar indikationen.
- ✓ Kontraindikation kan vara hög ålder, signifikant hjärt-kärlsjukdom, övervikt eller misstanke om dålig följsamhet.
- ✓ Om LD av njure är möjlig bör diskussion föras med patienten om SPK alternativt njurtransplantation med LD först och senare PAK skall väljas.

2. Singel pankreastransplantation (SPT)

- ✓ PTA=pancreas transplantation alone; PAK=pancreas after kidney
- ✓ Förekomst av svåra och frekventa hypoglykemier (potentiellt livshotande).
- ✓ Behandlingssvikt trots adekvat insulinbehandling.
- ✓ Patientrelaterade eller sociala svårigheter med insulinbehandling.
- ✓ Tillräcklig njurfunktion (mGFR: PTA \geq 60 ml/min, PAK \geq 40 ml/min).
- ✓ Kontraindikationer som vid SPK (se ovan).

Immunsuppressionsprotokoll SPK

Dag/ månad	Simulect (basiliximab)	Steroider	Adport (tacrolimus)	MMF
0 (innan op)	20 mg iv pre-op	Solu-Medrol 500 mg iv	Påbörjas med 0,05 mg/kg x2; Målkonc: 8-10	1 g x 2
0 (6 tim efter påsläpp)		Solu Medrol 80 mg iv		”
1		45 mg x 2 po		”
2		40 mg x 2 po		”
3		35 mg x 2 po		”
4	20 mg iv pre-op	30 mg x 2 po		”
5		25 mg x 2 po		”
6		20 mg x 2 po		”
7		30 mg x 1 po		”
8		20 mg x 1 po		”
9		15 mg x 1 po		”
30		12,5 mg x 1		MPA-AUC
60		12,5 mg x 1		”
61-90		10		”
3 månader		7,5		”
6 månader och framåt		5	Målkons 5-8 ”	

Immunsuppressionsprotokoll SPT (PTA och PAK)

Dag/månad	Thymo- globulin*	Steroider	Adport	MMF
O (innan op)	1 mg/kg	Solu-Medrol 500 mg iv	Påbörjas med 0,05 mg/kg x 2; Målkons: 8-10	1 g x 2
0 (6 tim efter påsläpp)		Solu-Medrol 80 mg iv		”
1	1 mg/kg	45 mg x2 po		”
2	1 mg/kg	40 mg x 2 po		”
3	CD3-analys	35 mg x 2 po		”
4	Vb	30 mg x 2 po		”
5	Vb	25 mg x 2 po		”
6		20 mg x 2 po		”
7		30 mg x 1 po		”
8		20 mg x 1 po		”
9		15 mg x 1 po		”
30-60		12,5 mg x 1 po		MPA-AUC
61-90		10 mg x 1 po		”
3 månader		7,5 mg x1 po		”
6 månader och framåt		5 mg x 1 po	Målkons: 5-8	”

* Den kumulativa dosen av thymoglobulin skall inte överstiga 6-7 mg/kg. Detta för att minimera risken för lymfoproliferativa maligniteter.