

Region Skåne

Transplantationsenheten

		DOKUMENTTYP	
Process	Protokoll och flödesschema ABO-inkompatibel LD-njurtransplantation	Godkänt datum	2024-04-11
		Version	2
		Ärendenummer	Ange ärendenummer
Skapad av	Alireza Biglarnia, Carin Wallquist	Gäller fr.o.m.	2023-12-10
Godkänd av	Ange vem som godkänt innehållet	Gäller t.o.m.	2025-12-09
Gäller för	Transplantationsenheten Sus Malmö		

Protokoll och flödesschema ABO-inkompatibel LD-njurtransplantation

Provtagning och immunsuppression

- Blodprov från donator (2 ACD-rör 10 ml/EDTA-rör 6ml) och recipient (2 EDTA-rör 6 ml) skickas till Blodcentralen i Lund tillsammans med blodgruppsremiss både för recipienten och för donatorn.

Ring Blodcentralen om svar önskas på titer samma dag, telefon 046-17 32 22 och skriv "svar önskas akut" på remiss.

På recipientens remiss kryssas "Annat" och skriv ABO-titer. Under "Diagnos" skriv Njurrecipient. Under "Laboratoriets anteckningar" skriv "Donator" och xxxxxx-xxxx (donatorns personnr).

På donatorns remiss kryssas "Annat". Under "Diagnos" skriv Donator. Under "Laboratoriets anteckningar" skriv 1) Celler för ABO-titer mot xxxxxx-xxxx (recipientens personnr) 2) A1-fenotypning.

- Observera att behandlingen med ACE-hämmare och ARB (angiotensin-receptorblockerare) **skall sättas ut en vecka före inläggning**, eftersom dessa kan ge allergisk reaktion vid ABO-kolonn behandling. Behandlingen kan återinsättas vid hemgång.

- ABO-kolonnbehandlingen inleds enligt individuellt fastlagt schema. Ett vanligt schema omfattar 4 behandlingar med första behandling op-dag -4. Vid låg ABO-titer kan färre behandlingar och vid hög ABO-titer kan ett utvidgat schema planeras. Vid varje behandling görs bestämning av ABO-titer före-och efter behandlingen.

- Postoperativt följs ABO-titern dagligen under vårdtiden och därefter på klinisk indikation. Ytterligare ABO-kolonn behandling kan vara indicerad vid signifikant titerstegring (två steg) och/eller vid kreatininstegring, som inte har annan förklaring. För normalriskpatienter (baseline ABO-IgG titrar < 16) kan snabbare kortisonnedtrappning till 5 mg Prednisolon efter 3 månader övervägas**.

Donator		Recipient	
Namn		Namn	
Pers nr		Pers nr	
Blodgrupp		Blodgrupp	
CMV-status		CMV-status	

Checklista för PAL före transplantation

- ACE-hämmare & angiotensinreceptorblockerare (ARB) utsatt 7 dagar före inläggning
- Access ska finnas inför ABO-kolonn behandling, ombesörjes av PAL på hemorten.
- Korstest/Labscreen/Titer inför Rituximab dag -30 och Labscreen/Titer dag -7
- Rituximab givit dag: _____

- Kopia på daganteckning som bekräftar att denna checklista är genomgången av PAL. Skickas till transplantationssekretariat inför inläggning.
- Tittersvaren bevakas av PAL och meddelas till dialyskoordinator i Malmö 040-33 23 30 samt transplantationskoordinator 040-33 36 00.

Immunsuppressionsprotokoll

Dag	Rituximab	Privigen	Steroider	Tacrolimus	MMF
-30	375 mg/m ² iv				
-7 *			Prednisolon 15 mg x 1	Påbörjas med 0,05 mg/kg x2; Målkonc: 8-10	1 g x 2
-1		30 g iv	"		"
0 (op dag)			Solu-Medrol 500 mg iv		"
0 (op dag)			Solu Medrol 80 mg iv		"
1			45 mg x 2 po		"
2			40 mg x 2 po		"
3			35 mg x 2 po		"
4			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		"
30-60			12,5 mg x 1		MPA-AUC
61-90			10		"
3 mån **			7,5		Målkonc: 5-8
6 mån			5	"	

*Steroider, Tacrolimus, MMF ges i samband med inskrivningsdag.

Flödesschema

År _____	Datum	Kors-test	Lab-screen	Provtagning AB0-titer	AB0- kolonn	Titer före IA IgG/IgM	Titer efter IA IgG/IgM
Utredning	/	X	X	X		/	/
Dag -30	/	X	X	X		/	/
Dag -7	/		X	X		/	/
(Dag -6)	/			X		/	/
(Dag -5)	/			X		/	/
Dag -4	/			X		/	/
Dag -3	/			X		/	/
Dag -2	/			X		/	/
Dag -1	/			X		/	/
OPERATION	/			X		/	/
Dag 1	/			X		/	/
Dag 2	/			X		/	/
Dag 3	/			X		/	/
Dag 4	/			X		/	/
Dag 5	/			X		/	/
Dag 6	/			X		/	/
Dag 7	/			X		/	/
Dag 8	/			X		/	/
Dag 9	/			X		/	/
Dag 10	/			X		/	/
Dag 11	/					/	/
Dag 12	/					/	/
Dag 13	/					/	/
Dag 14	/					/	/