

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Gustaf Herlenius, (gushe2), Universitetssjukhusö

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-05-22

Giltig till: 2026-05-10

# Provtagning för HLA-antikroppar på väntelistan, vid och efter visceral transplantation

## VÄNTELISTA

Patienter som står på väntelistan för tarm- och multivisceral transplantation på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg, följs med regelbunden provtagning avseende förekomst av HLA-antikroppar.

Var vänlig ta blodprov för HLA-antikroppar (lymfocytotoxtest);

- Under hela väntetiden var tredje månad mellan den 20:e och 25:e i månaden januari, april, juli och oktober.
- Det är mycket viktigt att detta prov tas för att kontrollera eventuell utveckling av antikroppar under väntetiden. Om det är omöjligt att ta provet under denna tid är det bättre att ta provet vid annan tidpunkt än att avstå.
- När patient ska aktualiseras på väntelistan efter att ha varit satt inom parentes på väntelistan, kontrollera alltid att det finns giltigt prov för HLA-antikroppar.
- Efter blodtransfusion ska alltid prov för HLA-antikroppar tas tre veckor efter given infusion.

## VID ACCEPTANS AV ISOLERAT TARM TRANSPLANTAT OCH VID TRANSPLANTATIONS TILLFÄLLET

Rutin kring hur prov skall tas i samband med donators selektion samt principerna avseende korstest och DSA- nivåer är samma som vid njurtransplantation.

DSA- specificiteter och MFI nivåer skall diskuteras av tarmtransplantationsansvarig kirurg och Jan Holgerson eller ersättare på vävnadstypningslab innan man accepterar ett isolerat tunntarms transplantat. (telefonlista i slutet av detta PM)

Vid multivisceral transplantation är denna information inte lika viktig men bör beaktas och vägas in i patientens allmänna riskprofil.

## **UPPFÖLJNING EFTER TRANSPLANTATION**

Nivåer av donators specifika antikroppar (HLA antikroppar) tas med fördel i samband med biopsitagning av den transplanterade tarmen enligt protokoll en gång i veckan under den första månaden efter transplantation. Därefter tas prov en gång i månaden under det första året.

Därefter vid årskontroller. Alltid önskvärt att kontrollera DSA nivåer i samband med biopsitagning under det första året efter transplantation.

Tätare provtagning kan vara motiverad vid klinisk misstanke om rejektion. Detta beslut tas i samråd med tarmtx ansvarig kirurg och gastroenterolog.

## **RUTIN FÖR HANTERING AV SVAR AV RESULTAT**

Prover analyseras enligt rutin 2 gånger i veckan på vävnadstypningslab och svar erhålls vanligast dagen efter.

Vid behov kan vi få svar samma dag men detta innebär att man kontaktar antingen Jan Holgersson eller Sanja Johansson i förväg. Det är viktigt att provet i sådant fall tas så tidigt som möjligt.

1. Kollegan på Vävnadstypningslab ringer och meddelar svar direkt till ansvarig transplantationskirurg. Det är viktigt att relevant klinisk information finns tillgänglig för diskussion med Holgersson eller S. Johansson för ett bra beslut kring fortsatt handläggning. Således kan detta moment INTE delegeras till primärjour eller annan kollega som inte är väl insatt i patienten.
2. Det är tarmansvarig transplantationskirurg som i sin tur diskuterar och kommer överens om en specifik behandlingsplan med ansvarig barn- eller vuxengastroenterolog.

3. Dokumentationen (journalanteckning) där DSA typ/nivåer svar beskrivs ombesörjs av den kollega som har hand om patienten på avdelningen. Vanligen behandlande gastroenterolog.

**Provrör:** 1 EDTA-rör, 6 ml (barn: ”små rör”)

**Remiss:** Immunologisk transplantationsutredning solida organ; Analys: Panelreaktiva HLA-antikroppar (PRA)

**OBS!** Vid provtagning gäller samma regler som vid blodgruppering, ID-kontroll och signatur.

Vid frågor om ifyllande av remiss kontakta vävnadstypningslaboratoriet på telefon 21746.

### **TELEFONLISTA**

Prof. Jan Holgersson: 070 424 09 85

Specialistläkare Sanja Johansson: 070 456 19 09

William Bennet: 0702-71 42 99

Niclas Kvarnström: 0735-15 28 96

Gustaf Herlenius: 0706 08 34 38

Markus Gäbel: 0708-64 37 94

Ulrika Skogsberg Dahlgren: 0708-29 71 79

Veronica Reivell: 0705-12 90 87

Vävnadstypningslab: 21746

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Transplantationscentrum

**Innehållsansvar:** Gustaf Herlenius, (gushe2), Universitetssjukhusö

**Godkänd av:** Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-204

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-05-22

**Giltig till:** 2026-05-10