

Uppföljning av MGRS efter njurtransplantation

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument

Bakgrund och syfte

Monoklonal gammopati av renal signifikans (MGRS) är en relativt ny diagnos inom nefrologin. Orsaken till njursvikt är en hematologisk sjukdom där en klon lymfocyter eller plasmaceller producerar ett patologiskt protein/immunoglobulin med njurskadande effekt. Uttrycket för sjukdomen kan vara mycket variabel; allt från myelom till fynd av enbart monoklonalitet i njurbiopsi.

Sannolikt kan vi transplantera merparten av dessa patienter. Då utvecklingen av sjukdomen efter njurtransplantation är mindre känd vill vi följa dessa patienter strukturerat. Förhoppningen är att vi inom ett gemensamt vårprogram i Norden kan följa ett större patientmaterial. Fram till dess gäller följande uppföljning för patienter transplanterade vid Transplantationscentrum Sahlgrenska.

AE och SAE räcker att dessa rapporteras via vårt kvalitetsregister tills vi förhoppningsvis har en prospektiv studie startad.

Flödesschema för uppföljning efter njurtransplantation u.d. MGRS. Inom parentes = valfritt.

Besök	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Month (M) / Year (Y)	On WL	At Ktx Day -1/0	1 M	2 M	3 M	6 M	9 M	1 Y	3 Y	5 Y	> Year?
Patient demographics ¹		x									
Donor: LD/DD (DBD/DCD) ABOi, CIT, DGF		x									
Medical history ²		x									
Concomitant medications ³		X?									
Hematology treatment		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Start of dialysis No/Yes date		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Immunosuppression		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Weight, height, BMI		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Lab: bloodcount ⁴		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Lab: kidney ⁵		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Lab: MGRS ⁶		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Lab MGRS extra ⁷		(x)			(x)			(x)	(x)	(x)	
CMV, EBV serology IgG		x									
Viral test ⁸		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Transplant immunology ⁹		x			x			x	x	x	
mGFR (iohexol clearance)					(x)	x		x	x	x	
Protocol transplant biopsy					x			x	x	x	
If CR ¹⁰ : Bone-marrow with MRD (EuroFLOW)					x			x	x	x	
Adverse events (AE/SAE)		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Exploratory biomarkers?											

¹Demographics: age, sex,

²Including baseline pretransplant, transplant- and hematology-related characteristics, and review of previous kidney biopsies;

³Concomitant medication Y/N treatment hypertension, diabetes, heartfailure,

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

⁴Lab bloodcounts: hemoglobin, complete and differential white blood counts, platelet count.

⁵Lab kidney: creatinine (eGFR) (if not on dialysis), sodium(?), potassium(?), liver transaminases(?), HbA1c, , C-reactive protein, UACR (urine albumine creatinine ratio);

⁶Lab MGRS: Serum- and urine electrophoresis, serum free kappa-lambda chain, M-component level,

⁷Lab MGRS extra: polyclonal IgG, A and M-levels, ultra-sensitive electrophoresis

⁸Viral test 1: serum/plasma CMV, BKV, EBV PCR

⁹Transplant Immunology: cPRA (at Ktx day 0), donor specific antibodies (DSA)

¹⁰CR complete remission i.e. negative M-protein, normal FLC

WL (waiting list), Ktx (Kidney transplantation), DD (deceased donor) LD (living donor), DBD (donor after brain death) DCD (donor after circulatory death), ABOi (blood group incompatible transplantation). CIT (cold ischemia time), DGF (delayed graft function= in need of dialysis within the 1st week after transplantation)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Marie Felldin, (marfe13), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3423

Version: 3.0

Giltig från: 2025-03-20

Giltig till: 2027-03-20