

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2026-06-04

Innehållsansvar: Jana Ekberg, (janro12), Överläkare

Giltig till: 2028-06-04

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

ABO-inkompatibel kombinerad njur- och pankreastransplantation

Bakgrund

För att på bästa sätt tillvarata donerade organ och för att nå bättre rättvisa avseende väntetid på väntelistan mellan blodgrupper kan i vissa fall ABO-inkompatibel njur- och pankreastransplantation genomföras.

Förberedelse

Alla patienter (förutom patient med blodgrupp AB) som accepterats för kombinerad njur- och pankreastransplantation skall kontrolleras avseende anti-A- och anti-B-titrar i samband med uppsättning på väntelista.

Patienter på väntelistan med anti A $\leq 1/32$ resp. anti B $\leq 1/32$ kan komma i fråga för ABO-inkompatibel transplantation. Även patienter med anti-A $\leq 1/64$ kan vara aktuella OM donatorblodgrupp är A2 (subtypning av donator krävs).

OBS. Gäller ej immuniserade patienter med HLA ak $>25\%$.

Med immunadsorption (IA) förväntar vi oss att antikroppstitem går ner två steg.

Förutsättning för ABO-inkompatibel njur-och pankreastransplantation är kärlaccess (AV fistel eller CDK) för IA behandling.

Blodgruppsantikropps-nivån är relativt stabil över tid. Dock kan infektion, blodtransfusion, graviditet mm ge högre titrar. Omkontroll av antiblodgruppsantikroppar bör göras i tillämpliga fall.

Vid transplantation

- Provtagning för anti-A resp. anti-B bestämning med akutsvar.
- IA-behandling (eller i undantagsfall plasmaferes) preoperativt.

- Titer vid inkomst (**före** IA-behandling) som möjliggör transplantation:
 - Donatorblodgrupp A1: Anti-A max 1/32
 - Donatorblodgrupp A2: Anti-A max 1/64
 - Donatorblodgrupp B: Anti-B max 1/32
- Anti A/B-titer tas **efter** IA-behandling, men i normalfallet inväntas inte svaret före transplantationen.
- Inf. rituximab 375 mg/m² i.v. påbörjas så snart IA behandlingen på dialysavdelningen är färdig (se separat PM).
- Thymoglobulin/ATG ges, därefter som induktion enligt PM.
- Övrig immunosuppression enligt PM.
- Postoperativ daglig anti-A/B monitorering. Vid titerstegring 2 enheter från lägsta postoperativa värdet görs akut IA

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Jana Ekberg, (janro12), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-92

Version: 9.0

Giltig från: 2026-06-04

Giltig till: 2028-06-04