

En-Blok Böbrek Nakili Gerçekleştirilen Hastaların Sonuçları

Caner ALPARSLAN¹, Eren SOYALTIN¹, Fatma MUTLUBAŞ¹, Seçil ARSLANSOY ÇAMLAR¹, Elif Perihan ÖNCEL², Demet ALAYGUT¹, Belde KASAP DEMİR³, Önder YAVAŞCAN¹, Cem TUĞMEN⁴, Eyüp KEBAPÇI⁴, Cezmi KARACA⁴.

1- İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Nefrolojisi Yandal Eğitim Kliniği, İzmir.

2- İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Klinikleri, İzmir.

3- İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Çocuk Nefroloji Bilim Dalı, İzmir.

4- İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Organ Nakli Bölümü, İzmir.

9. Ulusal Çocuk Nefroloji Kongresi, 24-27.11.2016 – ANTALYA.

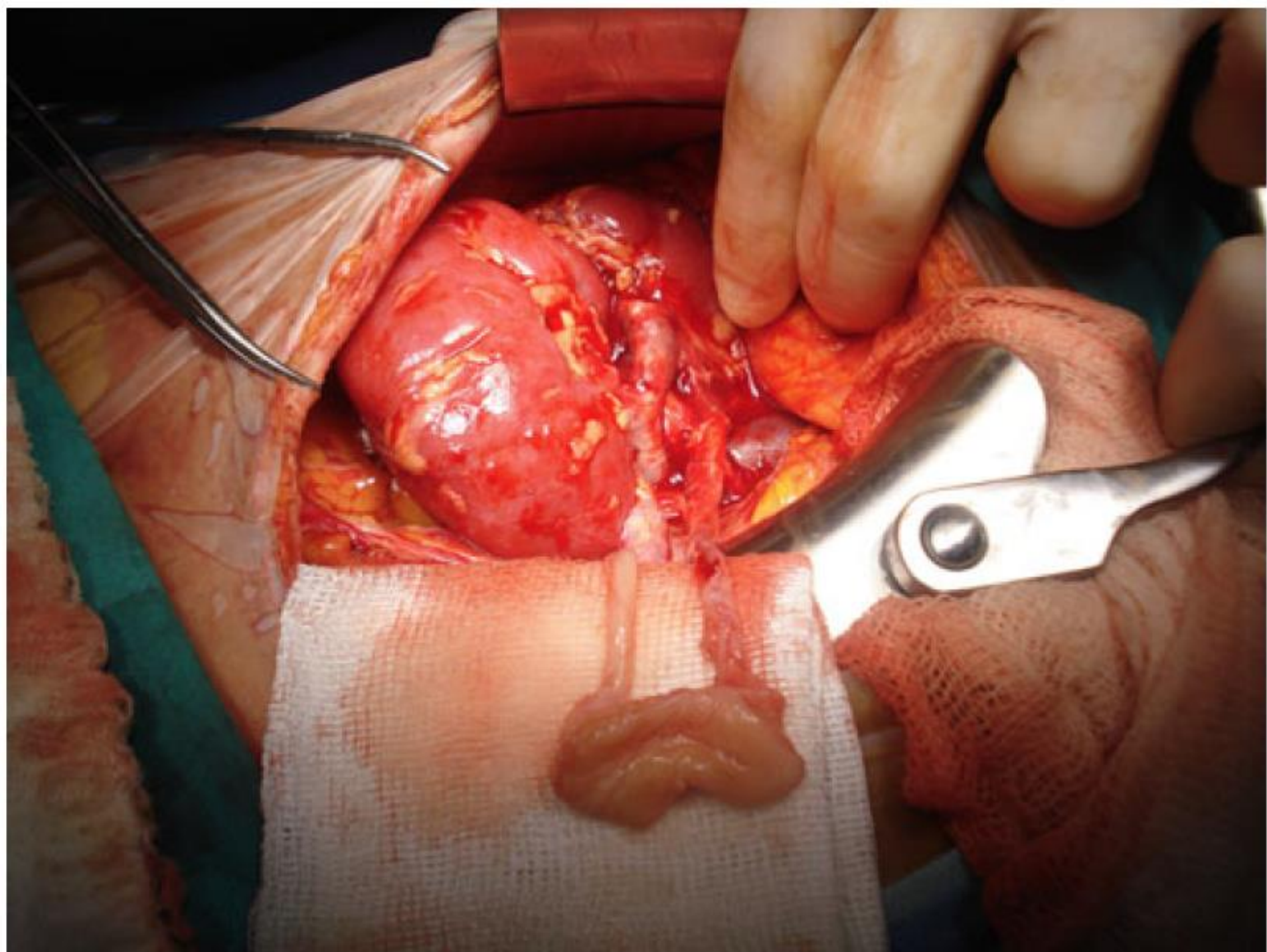
GİRİŞ

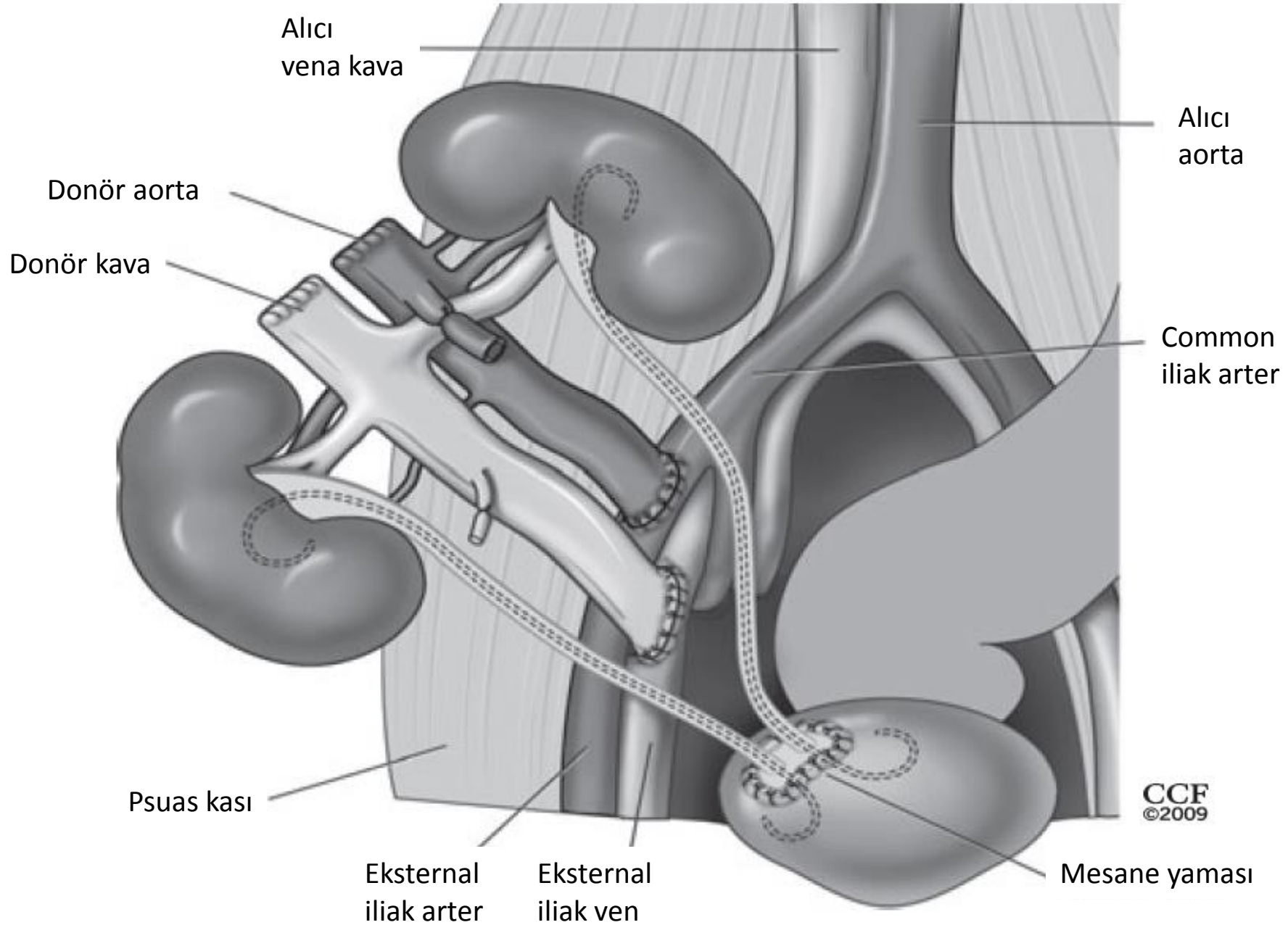
- Dünya geneli
 - Son dönem böbrek yetmezliği hasta sayısı artışı
 - Verici sayısında ki artış yetersiz
- Tüm olası verici kaynaklarının kullanılması
 - “Extended donor criteria”
 - Pediatrik “en-bloc” böbrek nakli

GİRİŞ & AMAÇ

- En-bloc böbrek deneyimi
 - Erişkinlerde daha çok
 - Çocuk deneyimi az
 - Mesane yama tekniği
- Amaç
 - Çocukluk çağında az uygulanan en-bloc böbrek nakli deneyimi paylaşılması
 - Mesane yama tekniği özelliklerinin belirtilmesi







VERİCİ ÖZELLİKLERİ

	YAŞ (Ay)	VÜCUT AĞIRLIĞI (Kg)	EXITUS NEDENİ
Verici 1	24	12	Araç içi trafik kazası
Verici 2	7	6	Travma
Verici 3	4	5	İntra Kranial Kanama
Verici 4	25	15	Yüksekten düşme

ALICI ÖZELLİKLERİ

	YAŞ (Yıl)	VÜCUT AĞIRLIĞI (Kg)	BİRİNCİL HASTALIK	DOKU UYUMSUZLUĞU	SOĞUK İSKEMİ SÜRESİ (Saat)	İNDÜKSİYON İMMÜNSUPRESYON	AKUT KOMPLİKASYON
Alıcı 1	12	31.8	Doğumsal ürolojik hastalık	3/6	8	Bas+PMP+MMF	YOK
Alıcı 2	2	10.5	Hemolitik üremik sendrom	5/6	23	Bas+PMP+MMF	YOK
Alıcı 3	9	15.4	Sistinozis	4/6	11	ATG+PMP+MMF	YOK
Alıcı 4	9	25.9	Sistinozis	5/6	10	ATG+PMP+MMF	Renal arter trombozu – unilateral nefrektomi

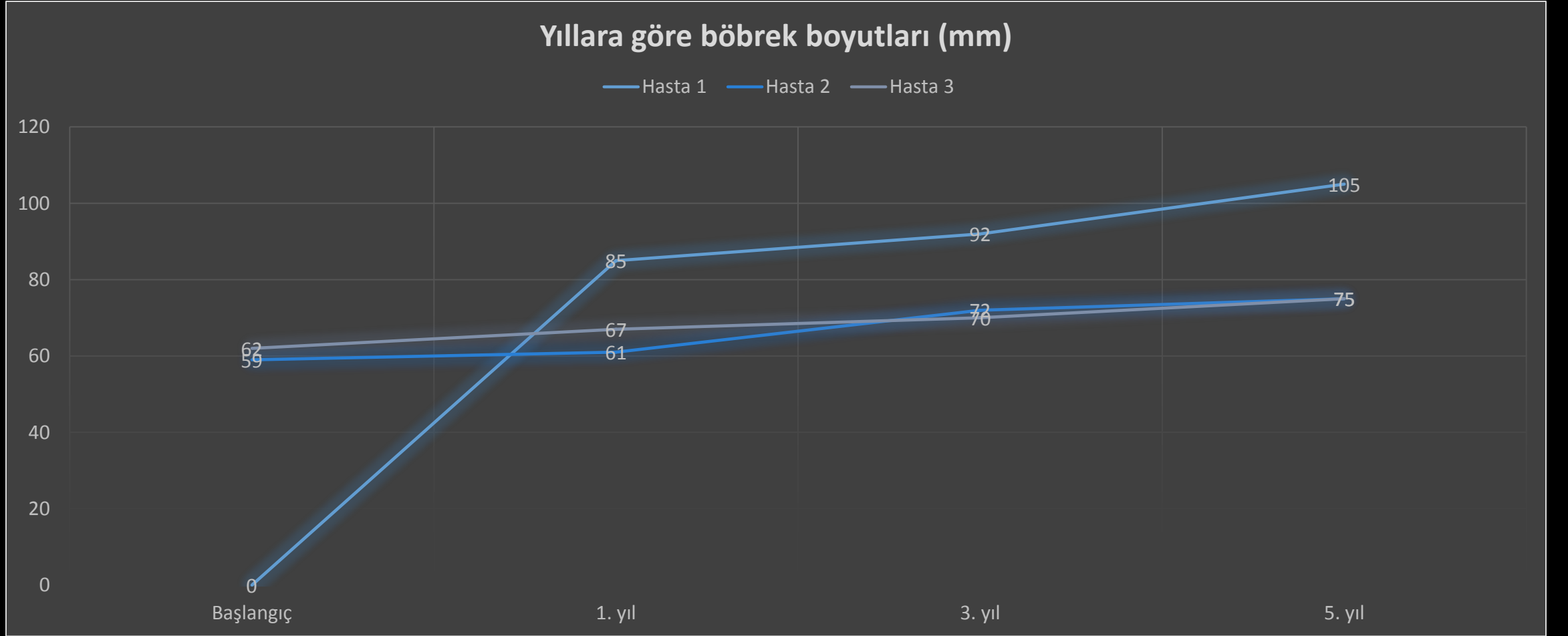
Bas: Basiliximab, Pulse: Pulsemetilprednizolon, MMF: Mikofenolat mofetil, ATG: Anti timosit globulin.

ALICI ÖZELLİKLERİ

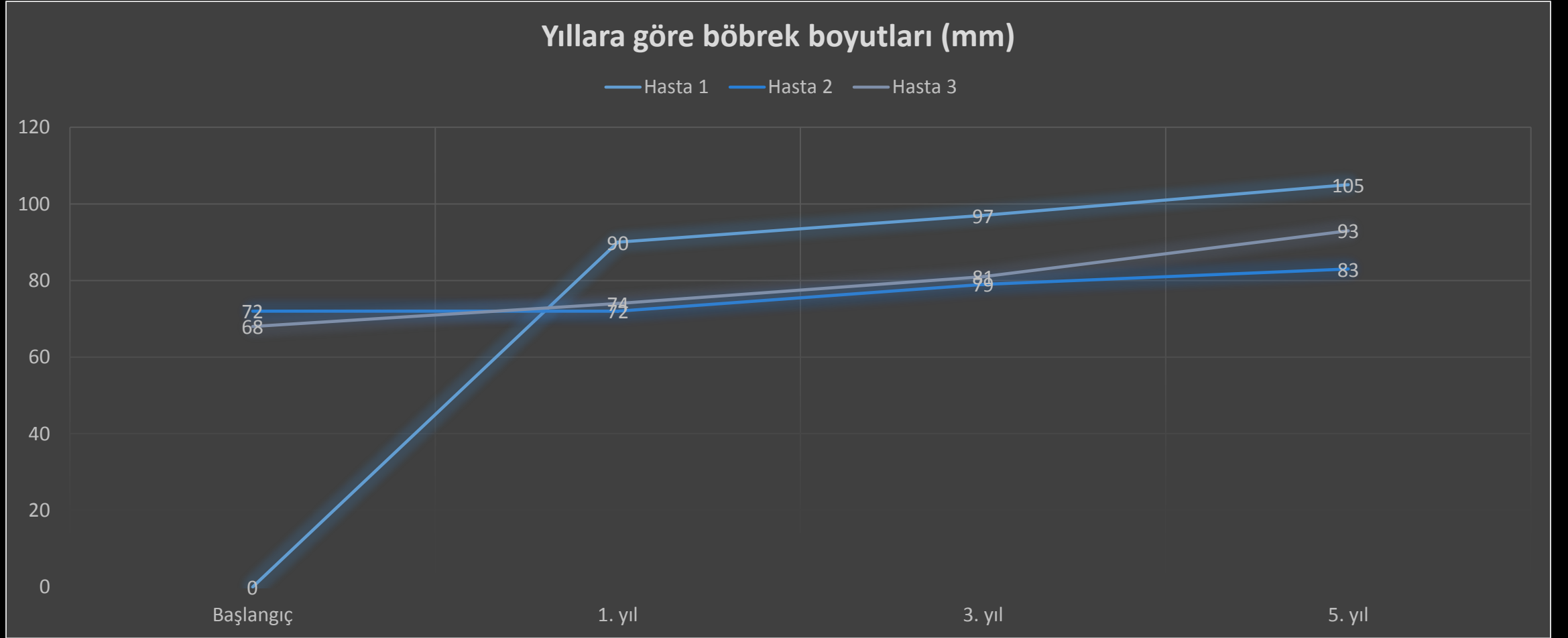
	İdame İS	Kr (mg/dl) 0. yıl	Kr (mg/dl) 1. yıl	Kr (mg/l) 3. yıl	Kr (mg/dl) 5. yıl	Proteinüri (mg/m ² /sa) 0. yıl	Proteinüri (mg/m ² /sa) 1. yıl	Proteinüri (mg/m ² /sa) 3. yıl	Proteinüri (mg/m ² /sa) 5. yıl	Akut rejeksiyon 0. yıl	Akut rejeksiyon 1. yıl	Akut rejeksiyon 3. yıl	Akut rejeksiyon 5. yıl
Alıcı 1	Steroid+M MF+TAK	0.9	0.8	0.8	1	1.2	2.5	3	2.6	Yok	Yok	Yok	Yok
Alıcı 2	Steroid+M MF+TAK	0.4	0.4	0.4	0.6	4.1	3.3	28	2.7	Yok	Yok	Yok	Yok
Alıcı 3	Steroid+M MF+TAK	1	0.7	0.8	1.2	2.9	3.3	1.7	2.2	Yok	Yok	Yok	Yok
Alıcı 4	Steroid+M MF+TAK	1.0	1.1 (1. ay)	0.81 (3. ay)		3.9	17 (1. ay)	24 (3. ay)		Yok			

MMF: Mikofenolat mofetil, TAK: Takrolimus.

BÜYÜYEN BÖBREKLER



BÜYÜYEN BÖBREKLER



TARTIŞMA

- Erişkin deneyimi
- Pediatrik böbrek nakillerinin %1.7' si
- Nakil merkezi deneyimi kritik öneme sahip
- Büyüyen böbrekler
 - 2-3 haftada boyutta 2 kat artış
 - 18 ayda erişkin boyut

TARTIŞMA

Çalışma	Hasta sayısı (n)	Alıcı yaşı (yıl)	Akut dönem komplikasyon	İzlem süresinde nakil böbrek sağ kalım
<i>Lau KK et al. Pediatr Transplantation 2010.</i>	3	16.7 (7.5-17.2)	Yok	1.2 yıl (0.6-1.3) %100
<i>Afanetti M et al. Pediatr Transplantation 2012.</i>	14	11.21 (5.5-16.7)	1 hasta hemorajik komp. 3 hasta arteriyal tromboz 2 hasta venöz tromboz	5 yıl %63.5
<i>Winnicki E et al. J Pediatr 2016.</i>	126	13 (7-17)	6 Tromboz 4 Primer non-fonksiyon 3 Akut rejeksiyon 4 Diğer nedenler	5 yıl %72
Merkezimiz	4	8 (2-12)	1 Tromboz	5 yıl %100 (3 hasta)

TARTIŞMA

- Mesane yaması En-bloc böbrek nakli
 - Pozitif
 - 1. Üreterovezikal cerrahi ihtiyacında azalma
 - 2. Daha az üriner kaçak veya darlık
 - 3. Cerrahi süresinde kısalma
 - 4. Doğal anti reflü
 - 5. Kısmi augmentasyon

*Dogan M. Pediatr Nephrol 2011;26:805-807.
Ciancio G. Transplant International 2009;22:350-353.
Kato T. Am J Transplantation 2008;8:1060-63.
Flechner SM. Pediatr Transplantation 2011;15:53-57.*

TARTIŞMA

- Mesane yaması En-bloc böbrek nakli
 - Negatif
 - 1. İskemi
 - 2. Mesane segmentinin kontraksiyon

*Dogan M. Pediatr Nephrol 2011;26:805-807.
Ciancio G. Transplant International 2009;22:350-353.
Kato T. Am J Transplantation 2008;8:1060-63.
Flechner SM. Pediatr Transplantation 2011;15:53-57.*

TARTIŞMA

- Komplikasyonlar
 - Tromboz
 - Üriner kaçak
 - Stenoz

TEŐEKKÜRLER

