



Aanvraagpaden Orgaantransplantatie Informatie

V 2017 03 15

HLA typering en HLA antistofscreening maken een integraal deel uit van het medisch traject van een patiënt die kandidaat is voor een orgaantransplantatie. Er zijn verschillende fases die we onderverdeeld hebben in een Pre-, een Peri- en een Posttransplantatie periode.

Dit document geeft enkel toelichting bij het aanvraagformulier voor HLA testen in het kader van orgaantransplantatie. ABO en andere immunoheematologie testen vallen buiten de scope van dit document. Er wordt wel een aanbeveling gedaan i.v.m. IH testen die best in parallel worden uitgevoerd. Aangezien ABO compatibiliteit een belangrijk transplantatie antigeen is en aangezien pre-transfusietesten belangrijk zijn in de pre-transplant periode wordt er bij elk pre-transplant aanvraagpad, indien relevant, een aanbeveling gedaan rond bloedgroepentyperingen. Het is aan de transplantatiecentra om met hun ziekenhuis en/of laboratorium te overleggen hoe en wanneer deze testen in hun klinische trajecten worden ingebracht.

Afhankelijk van het te transplanteren orgaan, de medische voorgeschiedenis van de patiënt en het tijdstip van het traject is een andere laboratoriumbenadering vereist.

Het doel van histocompatibiliteitstesten is ervoor te zorgen dat:

- de patiënt op een veilige manier kan getransplanteerd worden, zonder risico op hyper-acute reëctie alsook bij te dragen tot een langdurige transplant orgaanoverleving
- de testen op een systematische manier kunnen uitgevoerd worden. Al dan niet uitgebreid in functie van de indicatie en de klinische situatie.
- de aanvragende arts de juiste en duidelijke informatie terugkrijgt die direct klinisch bruikbaar is.
- het laboratorium alle informatie krijgt die nodig is om de testen volledig en correct uit te voeren en aansluitend het juiste klinische advies te formuleren.
- dit alles op een elektronische manier kan gebeuren, van aanvraag tot en met uiteindelijke rapportering naar het elektronisch medisch dossier van de patiënt.
- geverifieerd is dat de nodige informatie geregistreerd is voor elke patiënt die op de Eurotransplant wachtlijst wordt geplaatst.

Aangezien het belangrijk is dit traject van de patiënt (klinische pad) op te volgen werden "aanvraagpaden" opgesteld waaraan bepaalde testaanvragen en testen hangen. Deze aanvraagpaden zijn hieronder samengevat zoals ze voorkomen op aanvraagformulier.

Het is essentieel de correcte sequentie van de aanvragen aan te houden om te garanderen dat de patiënt en/of donor het traject op een correcte en volledige manier doorloopt. Het is de verantwoordelijkheid van de behandelende arts om hierop toe te zien.

Bv.: in de post-transplant periode is het essentieel een onderscheid te maken tussen follow-up en registratie van de patiënt op de wachtlijst. Eenmaal de patiënt terug op de wachtlijst staat, moet een volgende aanvraag Kwartaalscreening zijn en niet meer follow-up.

De keuze van de testen in elk pad is gebeurd na overleg met de transplantatieartsen en HILA, de histocompatibiliteitsnormen van EFI en de aanbevelingen van Eurotransplant die bekrachtigd zijn door de Nationale Transplantatieraad van België en de expertise van alle betrokken artsen.

O.w.v. de verschillende vereisten voor organen werden eveneens de volgende "orgaangroepen" onderscheiden:

- Nier transplantatie, al dan niet samen met ander orgaan
- Hart & long & darm & trachea transplantatie
- Lever transplantatie



Aanvraagpaden Orgaantransplantatie Informatie

V 2017 03 15

Bemerking m.b.t. de rapportering van MFI waarden (Median Fluorescence Intensity) bij de screening en aansluitende identificatie van HLA-antistoffen met Solid Phase Luminex Xmap methoden

Naast de specificiteiten (bv. anti-HLA-A2) van een positieve HLA antistof wordt vaak ook de MFI (maat voor de sterkte van de antistof – hoe hoger de MFI hoe hoger de titer van de antistof) gerapporteerd. Dit gebeurt ook voor de zogenaamde DSA (donorspecifieke antistoffen). Dit is echter zeker geen kwantitatieve waarde, hooguit een semi-kwantitatieve waarde die een idee geeft van de sterkte van de antistof. Hou hiermee dus rekening bij de interpretatie van resultaten zoals door ze HILA worden gerapporteerd.