



Il trapianto renale da vivente: tra sogno e realtà

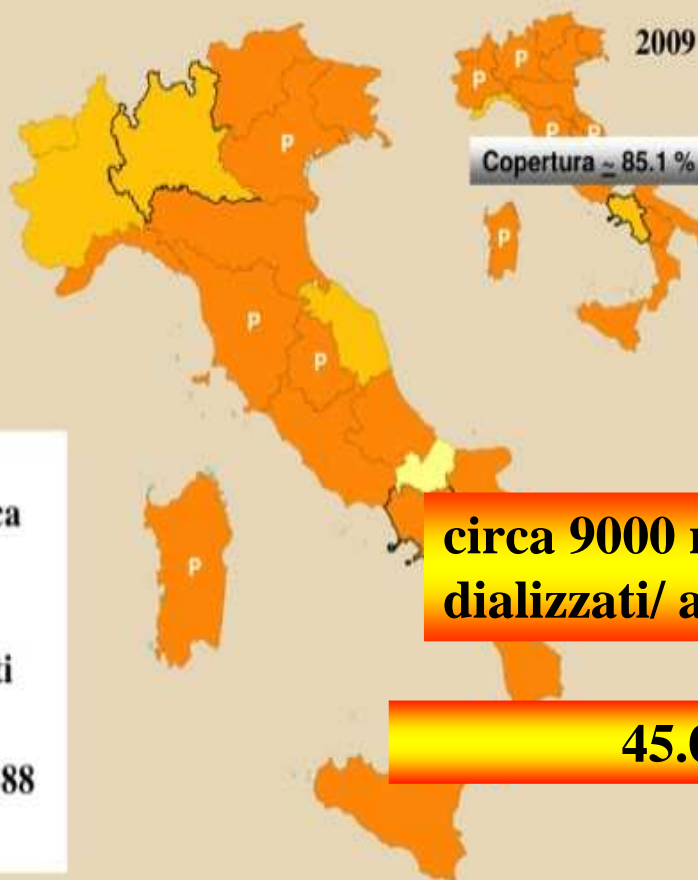
**Sabato 20 febbraio 2016
Aula Magna Nuovo Arcispedale S. Anna
Cona, Ferrara**

**Dott.ssa Alda Storari
Unità operativa di Nefrologia
Azienda Ospedaliera Universitaria Ferrara**

RIDT Report 2012 (anno 2010)

-  Dati disaggregati
-  Dati aggregati
-  Dati dal 2011

- Copertura della popolazione (dati disaggregati + aggregati) pari a circa 53.600.000 abitanti = 88,7% della popolazione residente
- Casi incidenti = 8.638 nuovi pazienti entrati in dialisi (162 p.m.p.)
- Casi prevalenti al 31/12/2010 = 42.488 pazienti in dialisi (788 p.m.p.)



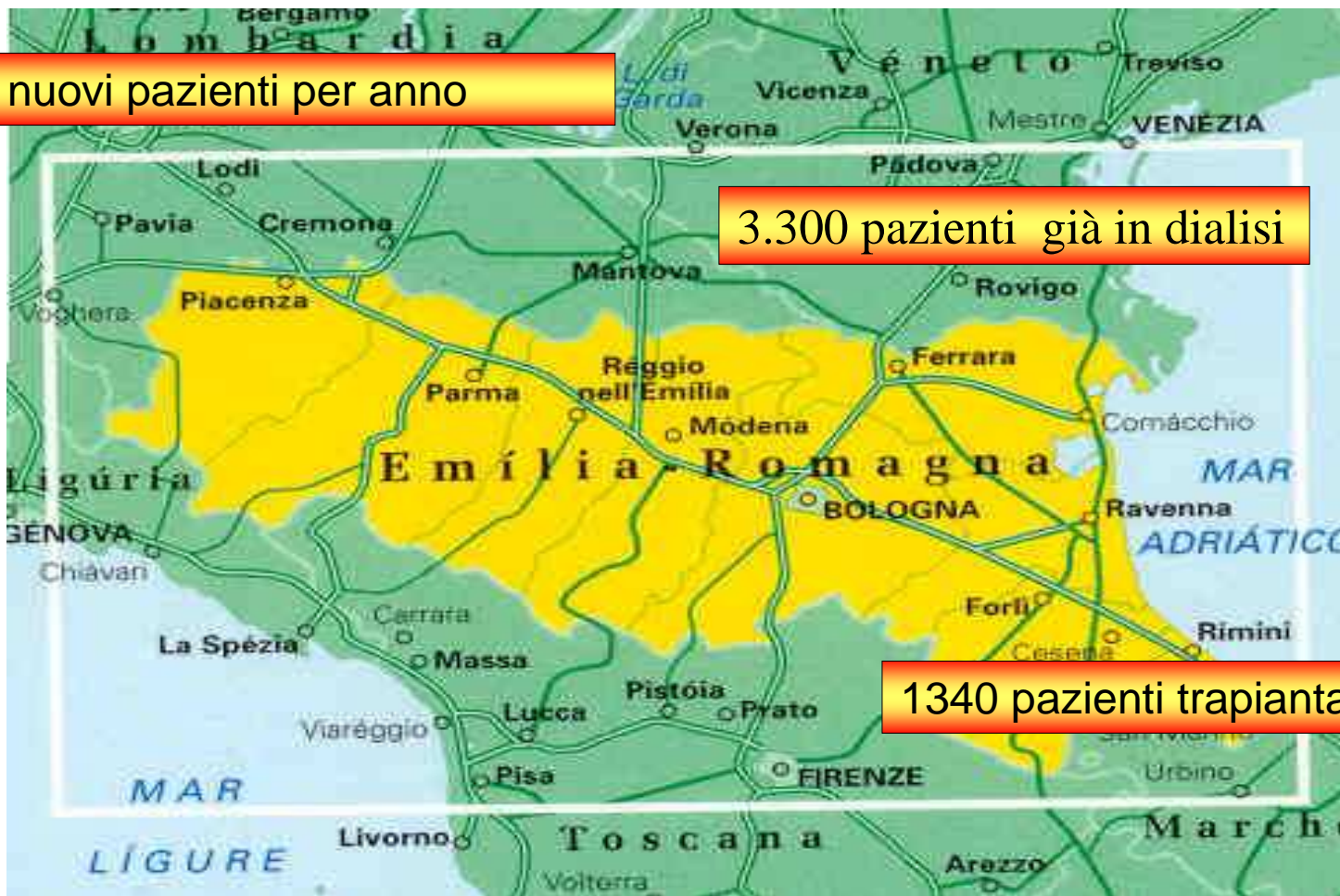
**circa 9000 nuovi pazienti
dializzati/ anno**

45.000 in dialisi

598 nuovi pazienti per anno

3.300 pazienti già in dialisi

1340 pazienti trapiantati renali



Registro regionale al 31/12/2013

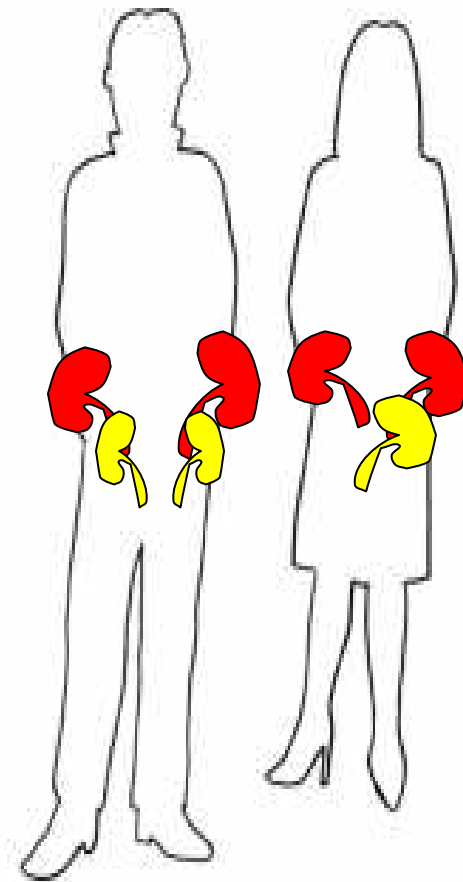
Popolazione 4.452.782

Trapianto renale

Terapia di elezione per pazienti con insufficienza renale cronica avanzata:



- Attesa di vita maggiore
- Migliore qualità di vita
- Completa riabilitazione sociale



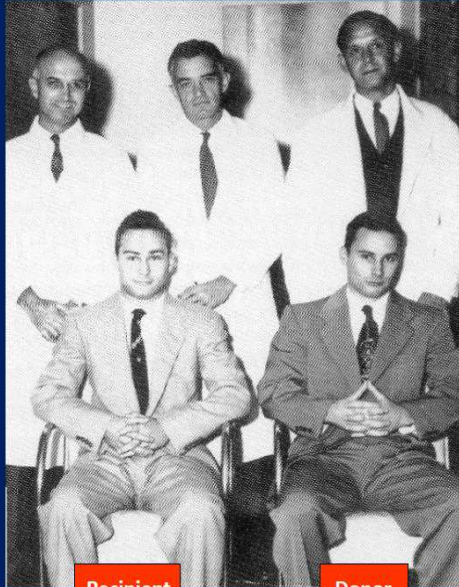
23 December 1954
First Successful Kidney Transplant

The Brigham Transplant Team

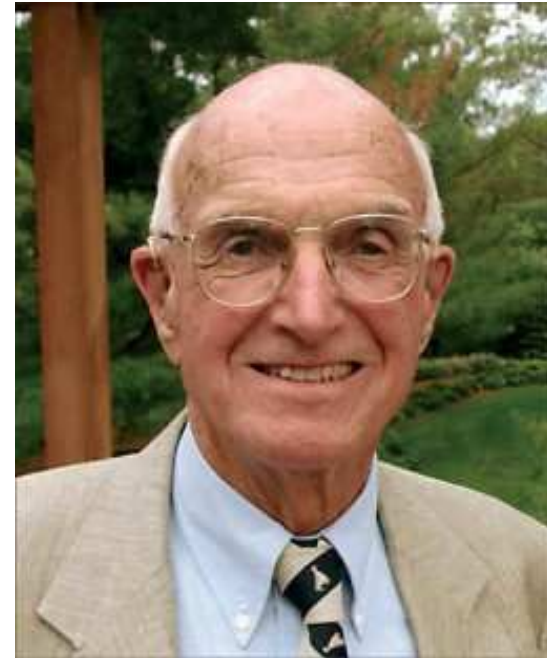
J. E. Murray

J. P. Merrill

J. H. Harrison



Joseph E. Murray [1919](#) – [2012](#)



Nobel per la Medicina nel 1990

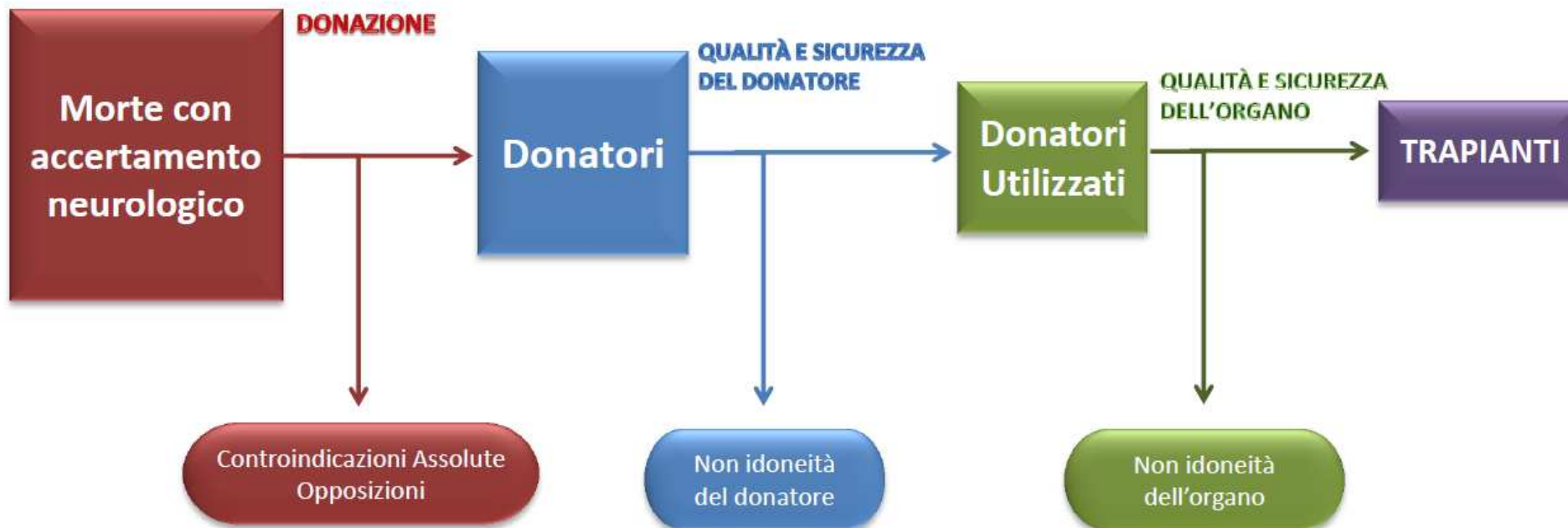
**primo trapianto di organo umano nel 1954 tra
gemelli omozigote**

Nel [1962](#), primo trapianto di rene prelevato da un cadavere

Il trapianto renale...

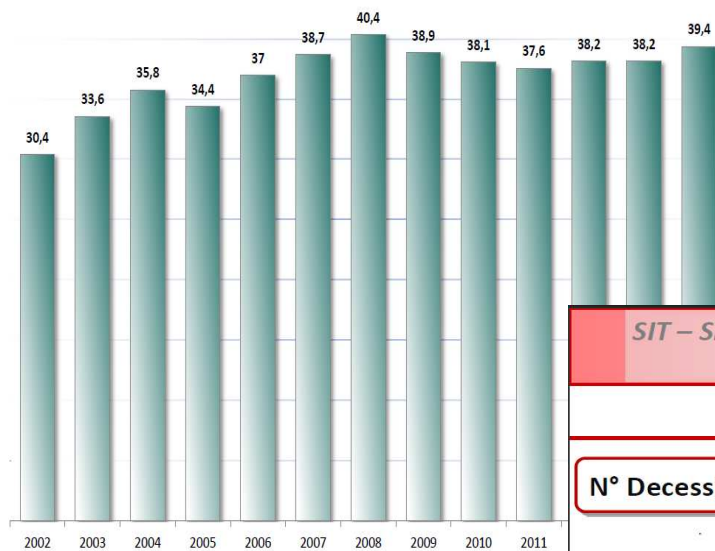
- E' un **allograpianto** (perché avviene fra individui della stessa specie ma con patrimoni genetici differenti)
- E' di tipo **eterotopico** perché il nuovo rene viene posizionato in una sede che non è quella dei reni nativi
- È realizzabile con organi provenienti sia da un **donatore deceduto** che da un **donatore vivente**

Il Processo di Donazione



Attività di donazione 2002 – 2014*

PMP Decessi con accertamento neurologico

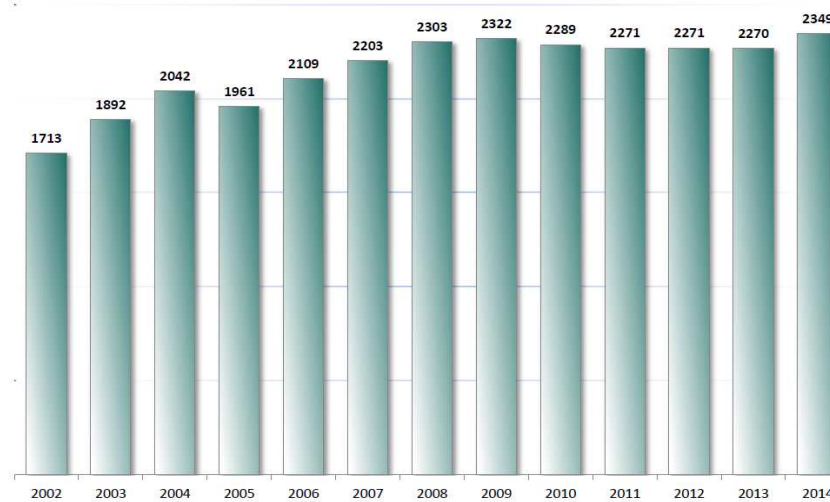


Fonte dati: Report CRT



Attività di donazione 2002 – 2014*

N° Decessi con accertamento neurologico



Fonte dati: Report CRT



* Dati definitivi al 31 Dicembre 2014

Attività di donazione 1992 – 2014*

PMP Donatori Utilizzati

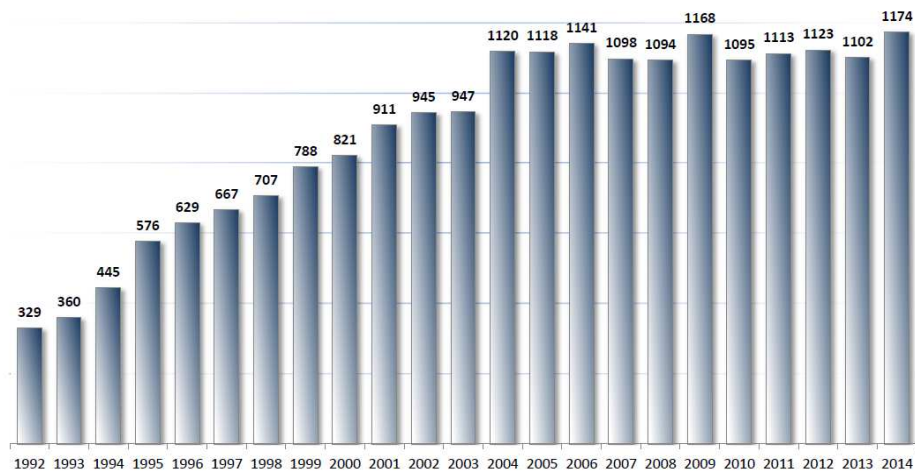


Fonte dati: Report CRT



Attività di donazione 1992 – 2014*

N° Donatori Utilizzati



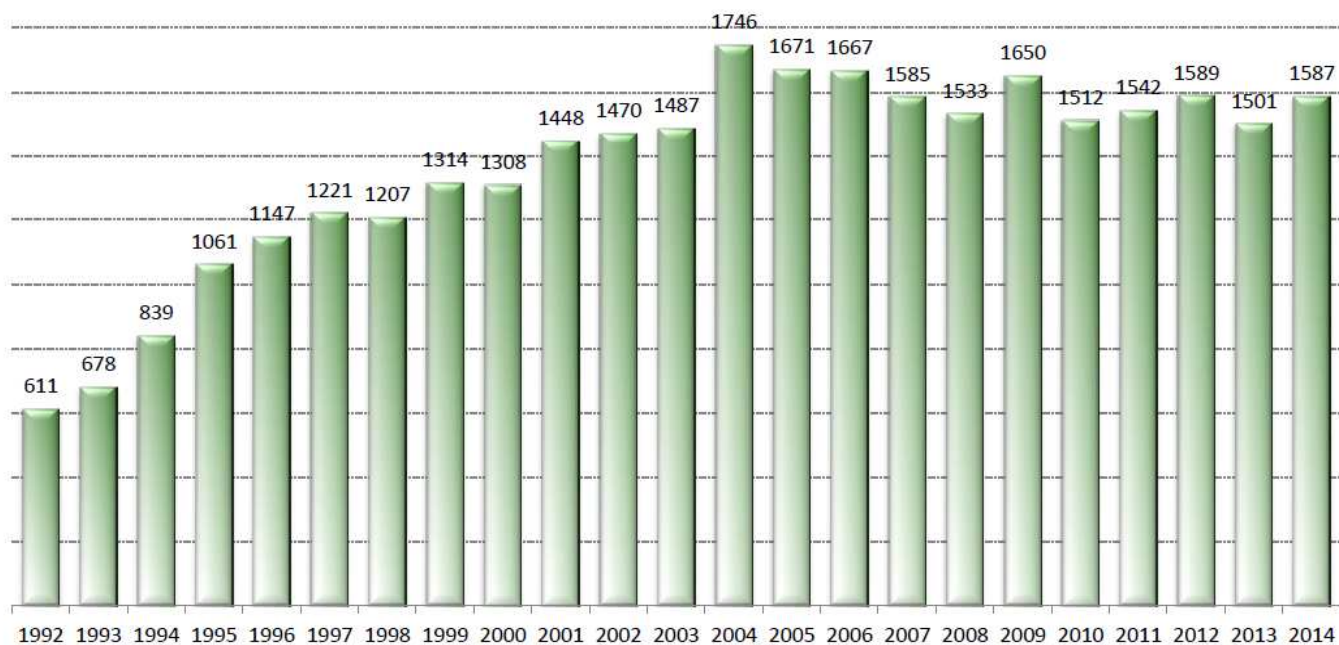
Fonte dati: Report CRT



* Dati definitivi al 31 Dicembre 2014

Trapianto di RENE – Anni 1992-2014*

Incluse tutte le
combinazioni



Liste di Attesa al 31 Dicembre 2014*

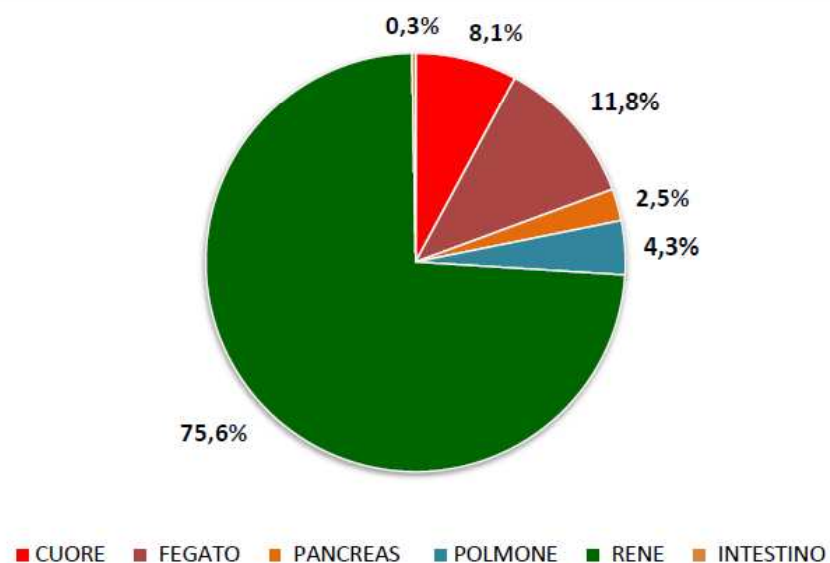
PAZIENTI in lista d'attesa in ITALIA al 31/12/2014 :

8827

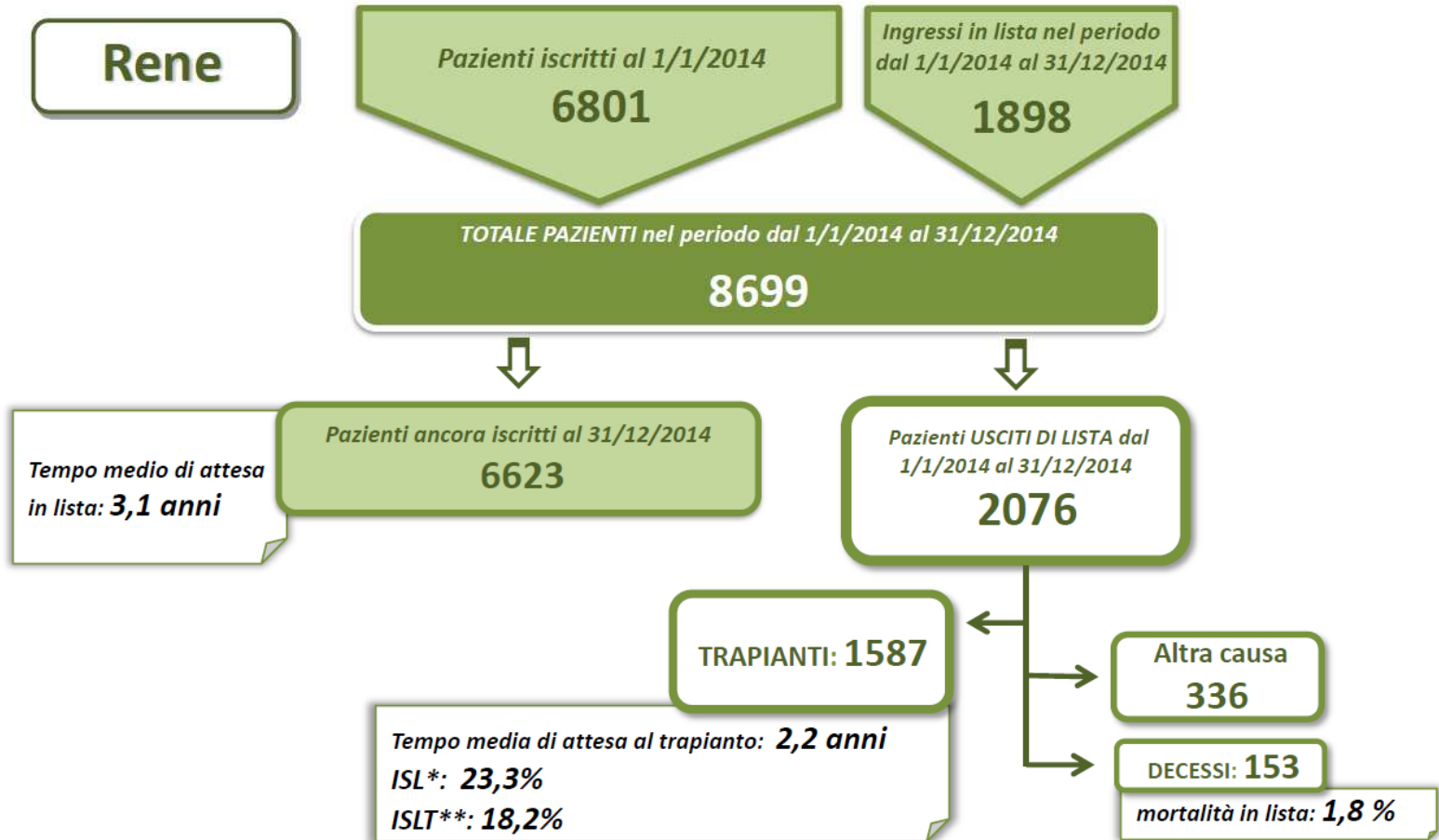
Rene	6623**
Fegato	1034
Cuore	706
Polmone	373
Pancreas	221
Intestino	25

Iscrizioni rene
8341**

** Per il rene ogni paziente può avere più di una iscrizione



Flussi Lista di attesa 1/1/2014 – 31/12/2014



*ISL: numero TX/Numero iscritti inizio anno

**ISLT: numero TX/(Numero iscritti inizio anno+Ingressi)

Renal Transplantation 2016

- Standard donor
- Old for Old
- Extended Criteria Donors
- Hyperimmunized pts
- Living donation
 - standard / Extended Criteria Donors
 - ABO incompatibile
 - HLA incompatibile positive crossmatch
- Deceased Cardiac Death

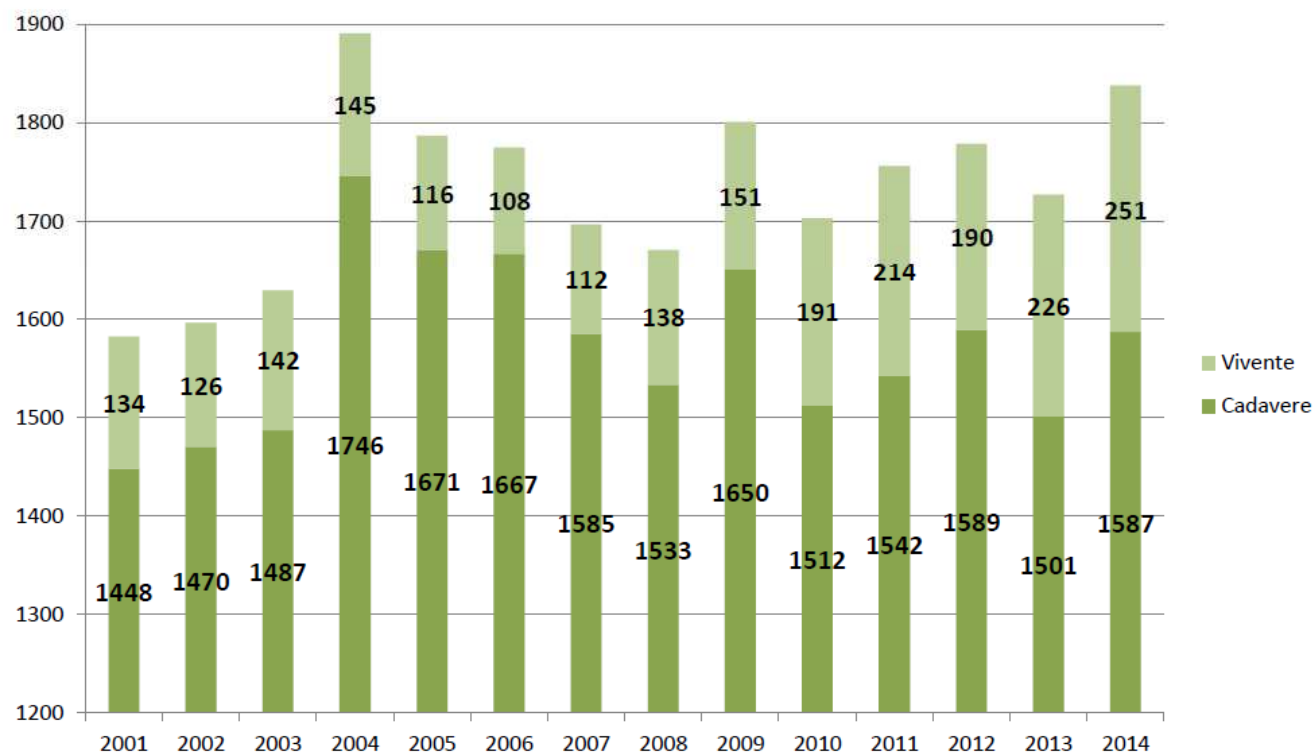
Trapianti da vivente: L. 26 giugno 1967, n. 458 - Trapianto del rene tra persone viventi

In deroga al divieto di cui all'art. 5 del Codice civile, **è ammesso disporre a titolo gratuito del rene al fine del trapianto tra persone viventi**. La deroga è consentita ai genitori, ai figli, ai fratelli germani o non germani del paziente che siano maggiorenni, purché siano rispettate le modalità previste dalla presente legge. Solo nel caso che il paziente non abbia i consanguinei di cui al precedente comma o nessuno di essi sia idoneo o disponibile, la deroga può essere consentita anche per altri parenti e per donatori estranei.



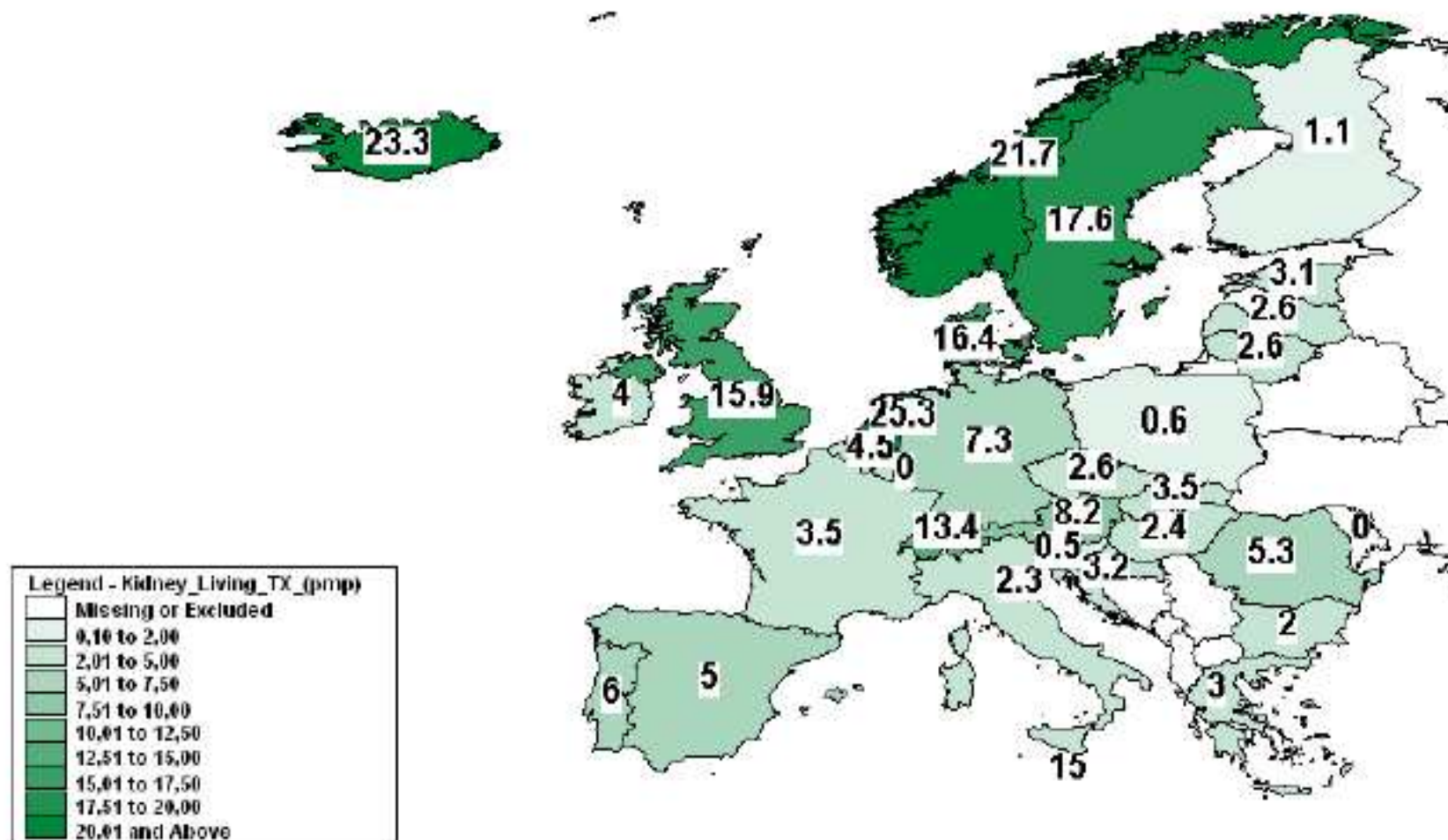
Trapianto di RENE – Anni 2001-2014*

Cadavere + Vivente



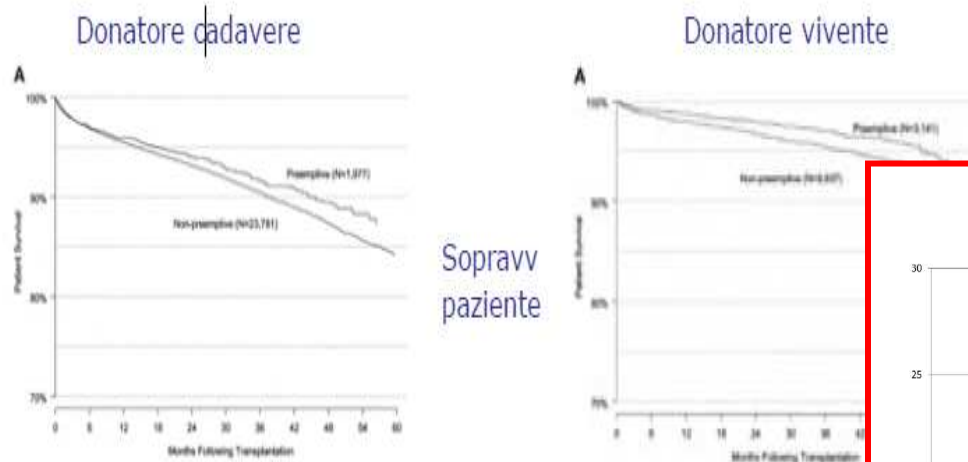
Living Kidney Transplant P.M.P.

Year 2009



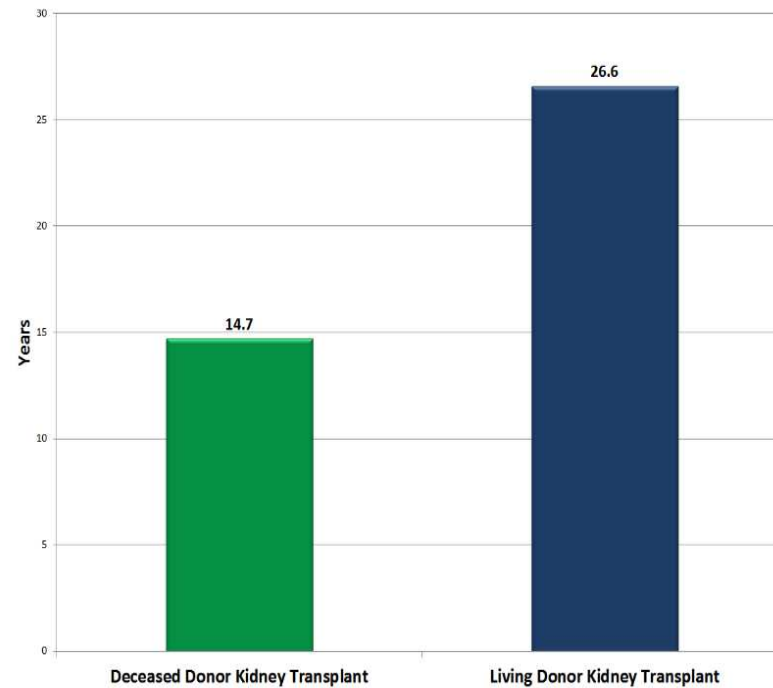
IL TRAPIANTO PRE-EMPTIVO (prima della dialisi)

Kasiske BM, Snyder JJ, et al J Am Soc Nephrol 2002; 13: 1358-64



Living Donor Kidneys Last Longer

Well matched living donor kidneys last even longer



Graft half life. The point in time when exactly 50% of kidneys are still functioning.

*Source: 2010 OPTN/SRTR Annual Data Report, Published in American Journal of Transplantation 2012 12 (Suppl 1)



IL TRAPIANTO RENALE DA DONATORE VIVENTE

**Un'opzione concreta ed efficace
per il paziente con I.R.C.**

Realtà di Ferrara



Nel 1970 fonda a Ferrara la Nefrologia: un reparto tra i primi in Italia che ha avuto un ruolo importante nel quadro nefrologico nazionale e che dirige fino al 1988.



Primo Trapianto
sede Ginevra: 18/08/1976 Donna

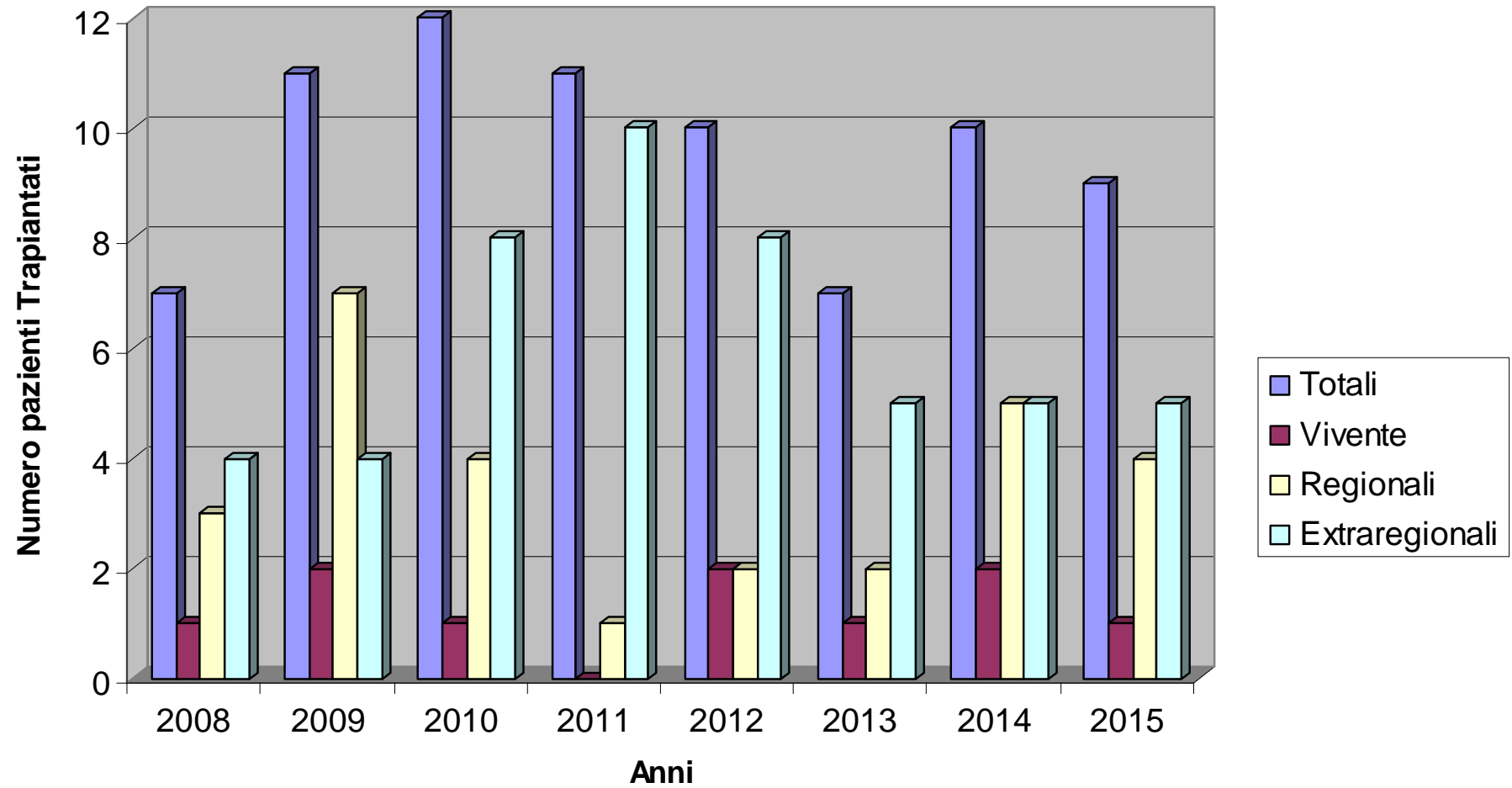
Trapianto attivo più vecchio
Sede Ginevra (04/10/1976): Donna

Trapianti dove.....

Primo Trapianto Ginevra: 18/08/1976 Donna
Primo Trapianto Verona: 27/10/1980 Donna
Primo Trapianto Bologna: 27/07/1982 Donna
Primo Trapianto Parma: 28/06/1987 Uomo
Primo Trapianto Pisa: 01/08/1990 Donna
Primo Trapianto da Vivente: 08/07/1987 Donna Ginevra
Primo doppio trapianto di reni marginali: 04/06/2004 Uomo Bologna
Primo Trapianto combinato rene –pancreas: 03/08/2004 Uomo Pisa

149 Trapianti Attivi dicembre 2015

ATTIVITA' TRAPIANTO RENE E RENE/PANCREAS A FERRARA: 2008-2015



La donazione da vivente: una risorsa da valorizzare-il ruolo del nefrologo

“Does pre-emptive transplantation versus post start of dialysis transplantation with a kidney from a living donor improve outcomes after transplantation? A systematic literature review and position statement by the Descartes Working Group and ERBP”

Daniel Abramowicz, et al for the Descartes Working Group and the European Renal Best Practice (ERBP) Advisory Board

Why this question?

- a) Incrementare il pool dei donatori
- b) Evitare la creazione di un accesso per la dialisi (FAV, cat. Peritoneale, CVC) e le relative complicanze
- c) Costi (trapianto stabilizzato costa meno rispetto alla dialisi)
- d) Migliora la qualità di vita

e) **FIRST STATEMENT**

WF Si raccomanda che i pazienti vengano informati circa la possibilità della “living donation”, si
Stu raccomanda di stimolare il programma pre-emptive kidney transplantation (1D)

- La sopravvivenza del pre-emptive del graft è migliore rispetto al trapianto effettuato dopo un periodo di dialisi superiore al primo anno.
- il delayed graft function (DGF) varia 2%-3% pre-emptive-vs 4%-9.7% nel trapianto dopo inizio della dialisi

How did we translate the evidence into the statement?

- Evita liste di attesa
- Espande il pool dei donatori
- Migliora la sopravvivenza del graft

AT WHAT GLOMERULAR FILTRATION RATE LEVELS COULD PATIENTS BE WAIT-LISTED FOR A PRE-EMPTIVE KIDNEY TRANSPLANTATION?

Why this question?

Si affronta il momento migliore per eseguire il tpx pre-emptive in relazione al GFR

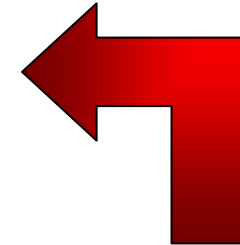
What did we find?

Il timing ottimale è: “shortly or a few months before the need to initiate the dialysis” o quando compaiono sintomi clinici uremici o grandi anomalie biochimiche

How did we translate the evidence into the statement?

Si raccomanda che il trapianto pre-emptive venga organizzato in modo tale da evitare la terapia dialitica in pazienti che altrimenti dovrebbero avviarla secondo le attuali linee guida (1A).

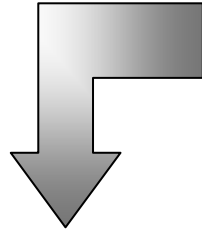
- **Influence of dialysis duration on the outcome of living kidney transplantation.** *Kohei N, Ther Apher Dial. 2014 Oct*
- **Trends in the Timing of Pre-emptive Kidney Transplantation** *Morgan E. Grams et. Al J Am Soc Nephrol. 2011 Sep*
- **Underutilization of Timely Kidney Transplants in Those With Living Donors.** *Sakhuja A et al. Am J Transplant. 2016 Feb*



TIMING

IL TX pre-emptive ERLIER non correla con vantaggi né per il paziente né per il graft ma può esporre il donatore e ricevente a un rischio operatorio prematuro.

Il ricevente cambia in modo significativo la propria vita per l'aderenza necessaria ai nuovi trattamenti farmacologici e si avvia – inutilmente- “start the clock” sulla sopravvivenza del trapianto



OLDER LIVING DONORS

- **The Evolution of Living Kidney Donation and Transplantation in Older Adults.**
Rowe TA, et. al. J Am Geriatr Soc. 2015 Dec
- **Kidneys from Older Living Donors Provide Excellent Short and Intermediate Outcomes--A Single China Center's Experience.** *Song T, et al. Transplantation. 2015 Aug*
- **Outcome of renal transplantation from older living donors compared to younger living donor in developing country.** *Patel HV, et al., Ren Fail 2014 Nov*

Gli adulti-anziani non devono essere esclusi come potenziali donatori

L'età non rappresenta da sola l'esclusione da un programma di TPX da vivente

PSYCHOLOGICAL FACTORS

- **The expectations and attitudes of patients with chronic kidney disease toward living kidney donor transplantation: a thematic synthesis of qualitative studies.** *Hanson CS Transplantation; 2015 Mar*
- **Prospective, multicenter, controlled study of quality of life, psychological adjustment process and medical outcomes of patients receiving a preemptive kidney transplant compared to a similar population of recipients after a dialysis period of less than three years – The PreKit-QoL study protocol.** *Sébille et. Al Study protocol BMC Nephrology 2016*

PSYCHOLOGICAL FACTORS

Sébille et al. *BMC Nephrology* (2016) 17:11
DOI 10.1186/s12882-016-0225-7

BMC Nephrology

STUDY PROTOCOL

Open Access



Prospective, multicenter, controlled study of quality of life, psychological adjustment process and medical outcomes of patients receiving a preemptive kidney transplant compared to a similar population of recipients after a dialysis period of less than three years – The PreKit-QoL study protocol

Véronique Sébille^{1,2*}, Jean-Benoit Hardouin^{1,2}, Magali Giral³, Angélique Bonnaud-Antignac¹, Philippe Tessier¹, Emmanuelle Papuchon³, Alexandra Jobert⁴, Elodie Faurel-Paul⁴, Stéphanie Gentile^{5,6}, Elisabeth Cassuto⁷, Emmanuel Morélon⁸, Lionel Rostaing⁹, Denis Glotz¹⁰, Rebecca Sberro-Soussan¹¹, Yohann Foucher¹ and Aurélie Meurette³



**Organizzazione di un programma
educazionale e di supporto psicologico**

Sabato 20 febbraio 2016



Cosa fare?

- Proporre il trapianto da vivente nell'ambito dell'ambulatorio educativo come terapia dell'uremia
- Dare informazioni precise infondendo **sicurezza** al donatore e al ricevente
- Collaborare e muoversi in sintonia con il Centro Trapianto
- Supporto psicologico in sede

GRAZIE

