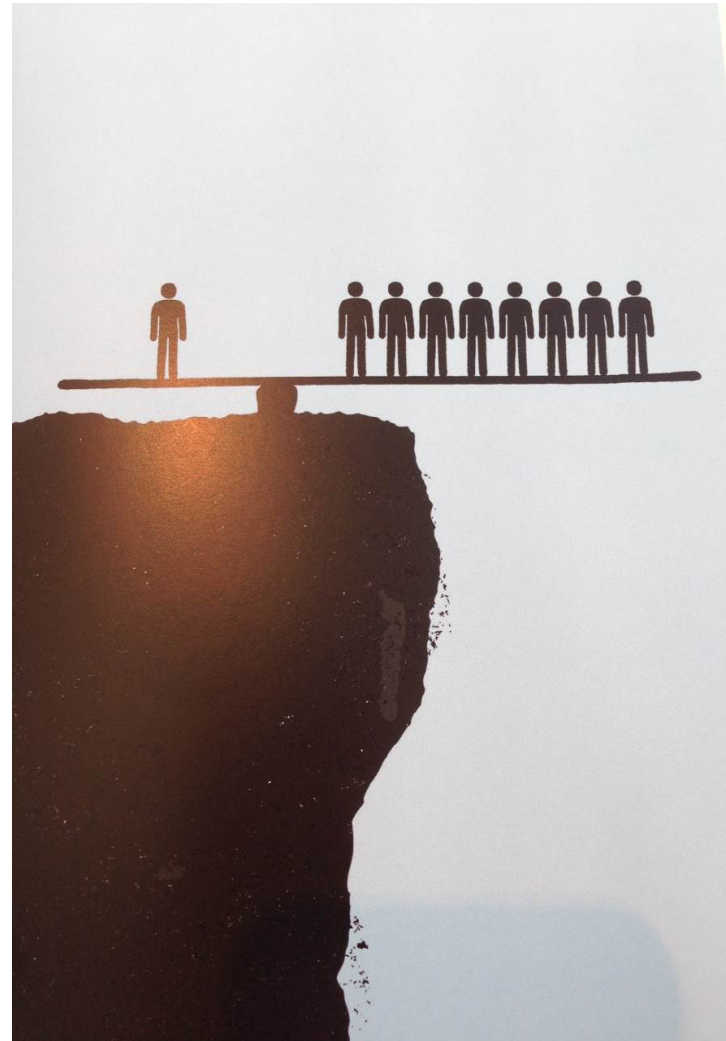


Status for organdonasjon fra avdød giver - 2016

Stein Foss

Transplantasjonskoordinatorene



hva skjer på veien fra 321 potensielle meldte donorer til 107 realiserte ?

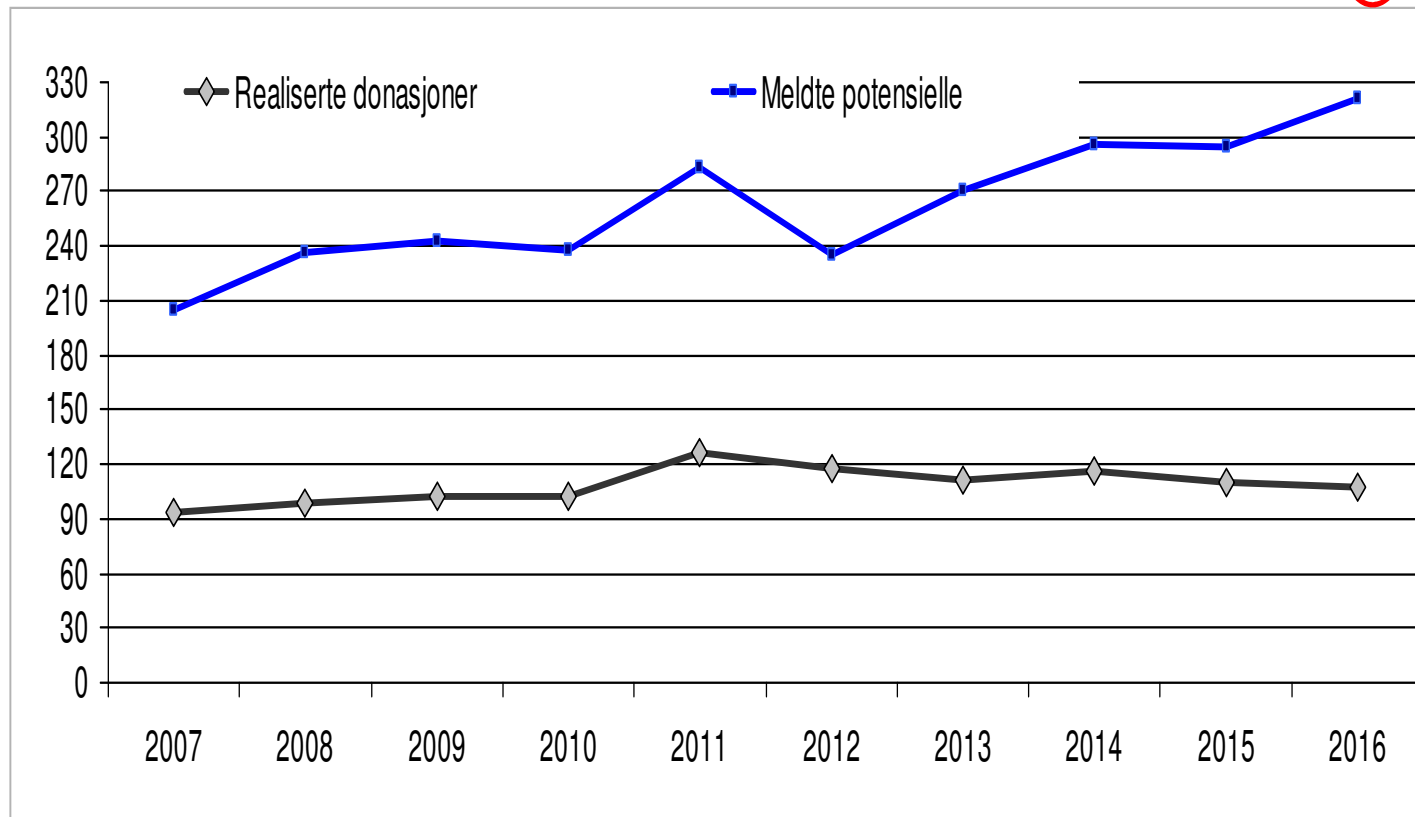
Potensiell donor Død eller med stor sannsynlighet vil dø innen kort tid. Livreddende behandling formålsløs, og hvor donasjon kan være aktuelt	321		
Ikke intubert	12		
Ikke akseptert RH		69	29 Cancer 6 Organsvikt 34 Medisinske årsaker, annet
Potensiell DBD donor Dødsfall under pågående respiratorbehandling i int.avd, der det var påvist / mistenkt en potensiell dødelig hjerneskade	252		
Årsak til ikke realisert donasjon	0 system		
	89 donor/organ		16 Medisinske årsaker 10 Plutselig død/hjertestans 63 Kriteriene for opphevet cerebral sirk ikke oppfylt
	51 tillatelse		42 Avslag fra pårørende 6 Avdøde negativ til organdonasjon 3 Ikke ID, legeme til forskning, komm.problem
Egnet DBD donor En medisinsk egnet pasient som er erklært død basert på juridisk gjeldene krav til dokumentasjon av total ødeleggelse av hjernen	112		1 Medisinske årsaker
Faktisk DBD donor – samtykke foreligger A. Utført operativ inngrep med intensjon om organuttak B. Minst ett organ ivaretatt med transpl. som formål	111 107		1 Medisinsk årsak 1 Ikke recipient 2 Cancer
Realiserte DBD 105 + cDCD 2	107		



organdonasjon 1.januar - 31.desember 2016

til sammenligning tall fra 2007 - 2015

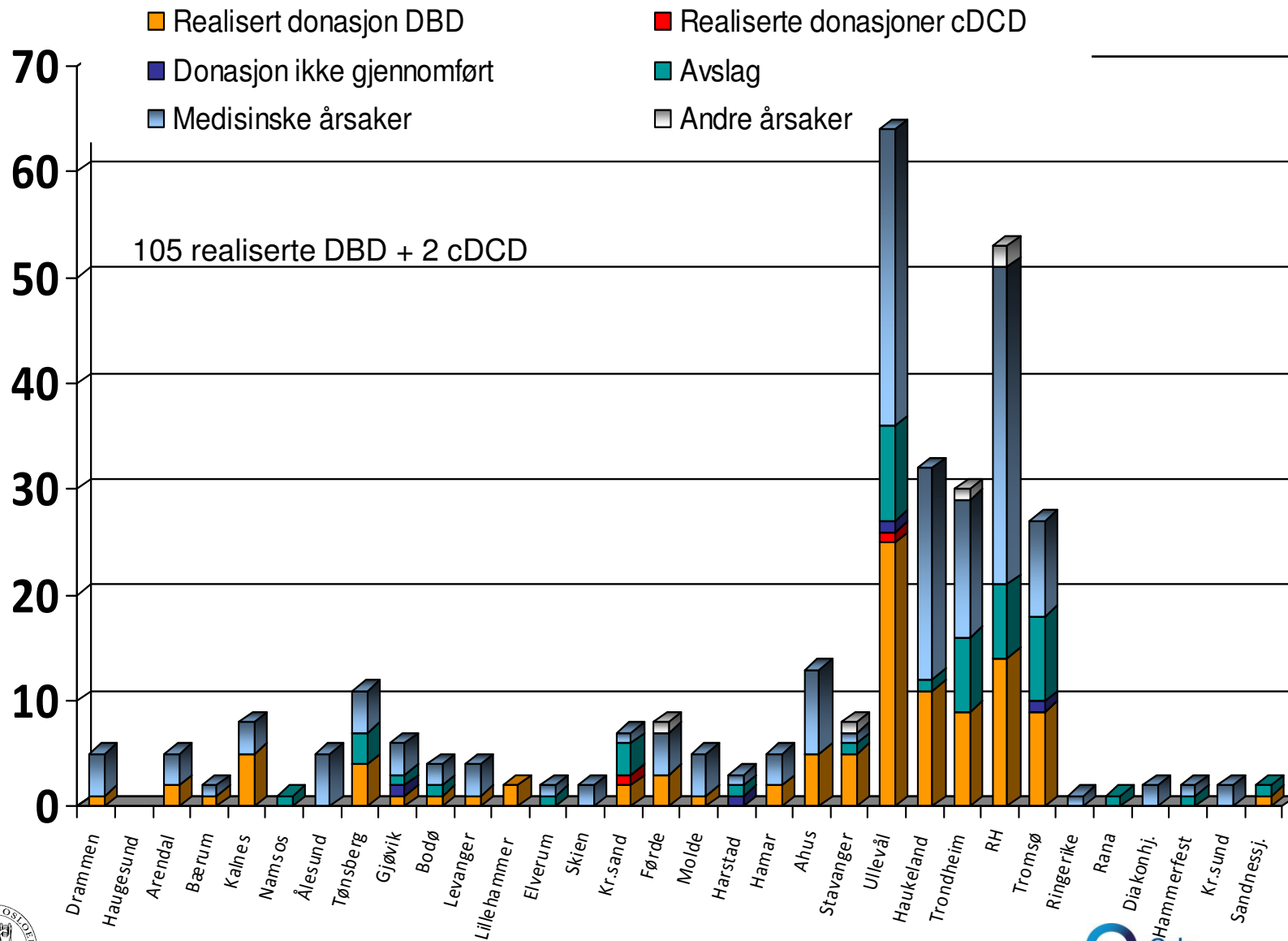
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Meldte potensielle donorer	205	236	243	238	283	235	271	296	294	321
Realiserte donasjoner	94	98	102	102	127	117	111	116	110	107



Per Arne Bakkan, Ledende transplantasjonskoordinator



meldte og realiserte donorer i 2016



Per Arne Bakkan, Ledende transplantasjonskoordinator



hva skjer på veien fra 321 potensielle meldte donorer til 107 realiserte ?

Potensiell donor Død eller med stor sannsynlighet vil dø innen kort tid. Livreddende behandling formålsløs, og hvor donasjon kan være aktuelt	321		
Ikke intubert	17		
Ikke akseptert RH		69	29 Cancer 6 Organsvikt 34 Medisinske årsaker, annet
Potensiell DBD donor Dødsfall under pågående respiratorbehandling i int.avd, der det var påvist / mistenkt en potensiell dødelig hjerneskade	252		
Årsak til ikke realisert donasjon	0 system		
	89 donor/organ		16 Medisinske årsaker 10 Plutselig død/hjertestans 63 Kriteriene for opphevet cerebral sirk ikke oppfylt
	51 tillatelse		42 Avslag fra pårørende 6 Avdøde negativ til organdonasjon 3 Ikke ID, legeme til forskning, komm.problem
Egnet DBD donor En medisinsk egnet pasient som er erklært død basert på juridisk gjeldene krav til dokumentasjon av total ødeleggelse av hjernen	112		1 Medisinske årsaker
Faktisk DBD donor – samtykke foreligger A. Utført operativ inngrep med intensjon om organuttak B. Minst ett organ ivaretatt med transpl. som formål	111 107		1 Medisinsk årsak 1 Ikke recipient 2 Cancer
Realiserte DBD 105 + cDCD 2	107		



Ikke intuberte pasienter - "Non terapeutisk ventilasjon"

År	2012	2013	2014	2015	2016
Meldt – ikke intubert	3	6	12	16	17 (12 sykehus)
Ikke intubert	1	1	8	12	10
Intubert	1	5	4	4	7
Realisert donasjon	1	2	1	4	4
Sirkulasjonskollaps før intubasjon					3
<u>Årsak ikke realisert</u>					
-sirkulasjonstans/multiorgansvikt		1	1		2
-ikke tamponade		3	2		1
-avslag pårørende / ikke spurt					2/1
-avslag Rikshospitalet					3
-feil informasjon RH					1



hva skjer på veien fra 321 potensielle meldte donorer til 107 realiserte ?

Potensiell donor Død eller med stor sannsynlighet vil dø innen kort tid. Livreddende behandling formålsløs, og hvor donasjon kan være aktuelt	321		
Ikke intubert	12		
Ikke akseptert RH		69	29 Cancer 6 Organsvikt 34 Medisinske årsaker, annet
Potensiell DBD donor Dødsfall under pågående respiratorbehandling i int.avd, der det var påvist / mistenkt en potensiell dødelig hjerneskode	252		
		0 system	
Årsak til ikke realisert donasjon		89 donor/organ	16 Medisinske årsaker 10 Plutselig død/hjertestans 63 Kriteriene for opphevet cerebral sirk ikke oppfylt
		51 tillatelse	42 Avslag fra pårørende 6 Avdøde negativ til organdonasjon 3 Ikke ID, legeme til forskning, komm.problem
Egnet DBD donor En medisinsk egnet pasient som er erklært død basert på juridisk gjeldene krav til dokumentasjon av total ødeleggelse av hjernen	112		1 Medisinske årsaker
Faktisk DBD donor – samtykke foreligger A. Utført operativ inngrep med intensjon om organuttak B. Minst ett organ ivaretatt med transpl. som formål	111 107		1 Medisinsk årsak 1 Ikke recipient 2 Cancer
Realiserte DBD 105 + cDCD 2			
	107		



Resultater pilotstudie cDCD normotherm regional perfusjon ESOT – 2017 Barcelona

Stein Foss, E Nordheim, P Bakkan, M Hagness, A Foss, PD Line
DW Sørensen, T Syversen,
S Snartland, MA Ringdal, A Fiane, O Geiran

- Klinikk for kirurgi og transplantasjon
- Akuttklinikken
- Hjerte-, Lunge- og Karklinikken
Oslo Universitetssykehus

Nyre	DCD (n=14)	DBD (n= 163)	P-verdi
Alder (år) (mean/range)	58 (33,9-71,3)	52 (1,6-80,3)	0,13
CIT - Kald ischemi tid (min) (mean/range)	360 (174-624)	767 (233-1685)	0,19
mGFR (ml/min/1,73m ²) uke 52 post-transplant	75 (65-76)	60 (37-112)	0,47
DGF - Delayed graft function (n- %)	1 (7,1%)	8 (4,9%)	0,47
Graft loss at 18 måneder (n- %)	1 (7,1%)	8 (4,9%)	0,58



Gruppene er sammenlignet med chi square/fishers exact test

Donation after circulatory death - an expanded opportunity for donation appreciated by families

- Next of kin express a overall positive experience to cDCD
- Highlights the importance of careful planning, good practices and attention to individual needs for both the patients and their families in the different stages of the donation process.



T.B. Syversen, D.W. Sørensen, S. Foss, M.H. Andersen, J of Crit. Care, Sept 2017



Organdonasjon etter hjerte- og respirasjonsstans (cDCD) Minimetodevurdering

OUS august 2016

2 fagfellevurderinger:

Kristian Helldal, Sykehuset Telemark,

Oona Dunlop, Akuttmed. OUS, Leder klinisk Etikk-komite

Informasjons rekke frem til klinisk praksis:

Ledermøte OUS
Helse Sør - Øst
Helse og Omsorgsdepartementet
Departementsråd
Helseminister

Per 23.11.17 – 17 cDCD
OUS + Levanger, Skien, Kristiansand

Helse- og omsorgsdepartementet – oppdrag: behov for nasjonal forankring
Meldt inn til «Nye Metoder»



hva skjer på veien fra 321 potensielle meldte donorer til 107 realiserte ?

Potensiell donor Død eller med stor sannsynlighet vil dø innen kort tid. Livreddende behandling formålsløs, og hvor donasjon kan være aktuelt	321	
Ikke intubert	12	
Ikke akseptert RH	69	29 Cancer 6 Organsvikt 34 Medisinske årsaker, annet
Potensiell DBD donor Dødsfall under pågående respiratorbehandling i int.avd, der det var påvist / mistenkt en potensiell dødelig hjerneskade	252	
Årsak til ikke realisert donasjon	0 system	
	89 donor/organ	16 Medisinske årsaker 10 Plutselig død/hjertestans 63 Kriteriene for opphevet cerebral sirk ikke oppfylt
	51 tillatelse	42 Avslag fra pårørende 6 Avdøde negativ til organdonasjon 3 Ikke ID, legeme til forskning, komm.problem
Egnet DBD donor En medisinsk egnet pasient som er erklært død basert på juridisk gjeldene krav til dokumentasjon av total ødeleggelse av hjernen	112	1 Medisinske årsaker
Faktisk DBD donor – samtykke foreligger A. Utført operativ inngrep med intensjon om organuttak B. Minst ett organ ivaretatt med transpl. som formål	111 107	1 Medisinsk årsak 1 Ikke recipient 2 Cancer
Realiserte DBD 105 + cDCD 2	107	



avslagsprosent i perioden 2016

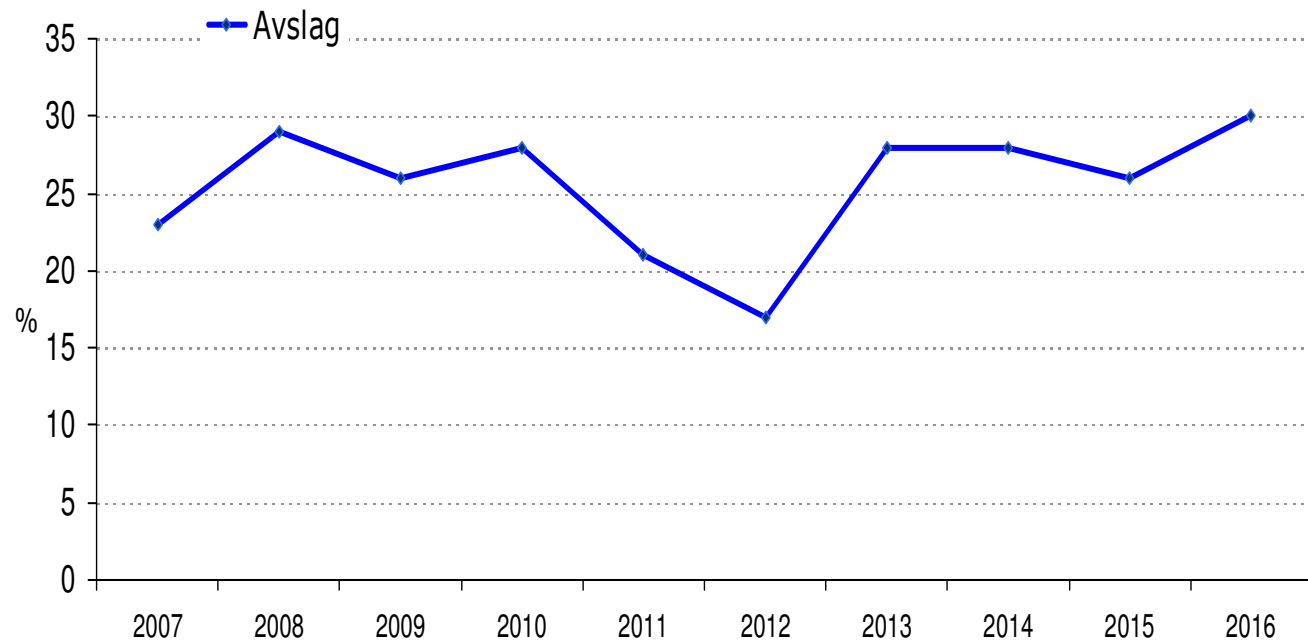
til sammenligning tall fra 2007 - 2015

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Avslag	28	42	37	42	35	24	43	46	38	47
	23 %	29 %	26 %	28 %	21 %	17 %	28 %	28 %	26 %	30 %

avslagsprosent

Avslagsprosenten har de siste 9 årene variert mellom 17 % og 29 %.

Gjennomsnitt 25,1 %.



hva skjer på veien fra 321 potensielle meldte donorer til 107 realiserte ?

Potensiell donor Død eller med stor sannsynlighet vil dø innen kort tid. Livreddende behandling formålsløs, og hvor donasjon kan være aktuelt	321		
Ikke intubert	12		
Ikke akseptert RH		69	29 Cancer 6 Organsvikt 34 Medisinske årsaker, annet
Potensiell DBD donor Dødsfall under pågående respiratorbehandling i int.avd, der det var påvist / mistenkt en potensiell dødelig hjerneskade	252		
Årsak til ikke realisert donasjon	0 system		
	89 donor/organ		16 Medisinske årsaker 10 Plutselig død/hjertestans 63 Kriteriene for opphevet cerebral sirk ikke oppfylt
	51 tillatelse		42 Avslag fra pårørende 6 Avdøde negativ til organdonasjon 3 Ikke ID, legeme til forskning, komm.problem
Egnet DBD donor En medisinsk egnet pasient som er erklært død basert på juridisk gjeldene krav til dokumentasjon av total ødeleggelse av hjernen	112		1 Medisinske årsaker
Faktisk DBD donor – samtykke foreligger A. Utført operativ inngrep med intensjon om organuttak B. Minst ett organ ivaretatt med transpl. som formål	111 107		1 Medisinsk årsak 1 Ikke recipient 2 Cancer
Realiserte DBD 105 + cDCD 2	107		



hva skjer på veien fra 321 potensielle meldte donorer til 107 realiserte ?

Potensiell donor Død eller med stor sannsynlighet vil dø innen kort tid. Livreddende behandling formålsløs, og hvor donasjon kan være aktuelt	321		
Ikke intubert	12		
Ikke akseptert RH		69	29 Cancer 6 Organsvikt 34 Medisinske årsaker, annet
Potensiell DBD donor Dødsfall under pågående respiratorbehandling i int.avd, der det var påvist / mistenkt en potensiell dødelig hjerneskade	252		
Årsak til ikke realisert donasjon	0 system		
	89 donor/organ		16 Medisinske årsaker 10 Plutselig død/hjertestans 63 Kriteriene for opphevet cerebral sirk ikke oppfylt
	51 tillatelse		42 Avslag fra pårørende 6 Avdøde negativ til organdonasjon 3 Ikke ID, legeme til forskning, komm.problem
Egnet DBD donor En medisinsk egnet pasient som er erklært død basert på juridisk gjeldene krav til dokumentasjon av total ødeleggelse av hjernen	112		1 Medisinske årsaker
Faktisk DBD donor – samtykke foreligger A. Utført operativ inngrep med intensjon om organuttak B. Minst ett organ ivaretatt med transpl. som formål	111 107		1 Medisinsk årsak 1 Ikke recipient 2 Cancer
Realiserte DBD 105 + cDCD 2	107		



ECD – Extended criteria donors - kidney

Definisjon ECD

Friedrich, Transplantation 2002 – Volume 74

A. Donorer > 60 år

B. Donorer mellom 50-60 år med 2 eller flere kriterier

- Hypertensjon
- Cerebrovasculær skade
- Kreatinin > 132

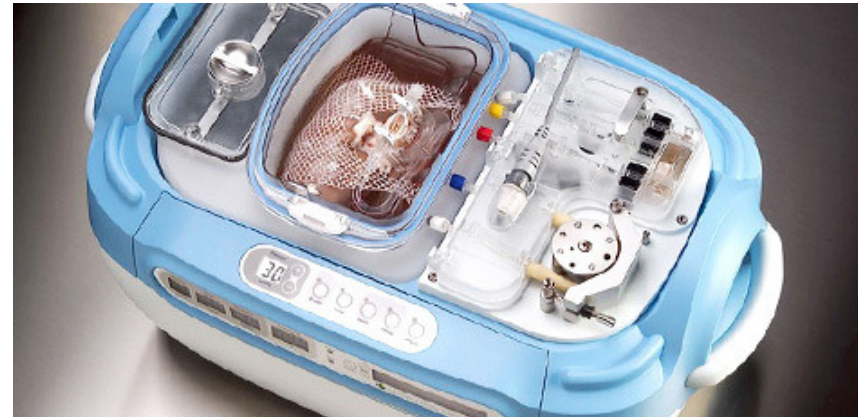
2015	35,8 %	38 av 110 donorer	35 kategori A	3 kategori B
2016	47 %	50 av 107 donorer	49 kategori A	1 kategori B



LifePort – kidney perfusion

Studies have shown that machine perfusion of Extended Criteria Donor (ECD) kidneys improves graft survival during the first year post-transplant and lowers the rate of Delayed Graft Function (DGF) compared with cold storage.

Treckmann J *et al Transpl Int* 2011



Ved OUS, Rikshospitalet har vi hatt et prosjekt med donornyrene fra donorer > 70 år hvor en sammenligner nyrene. Ett nyre legges på LifePort nyreperfusjon mens det andre transplanteres etter standard prosedyre. Målet var å vurdere 20 par-nyrer.

Per januar 2017 er alle 20 inkludert i prosjektet. Materialet skal vurderes og publiseres.

