

Mandag 24.september 2018.

NYRETRANSPLANTASJON.

09.00 – 10.00 Kafe og Mingling ved og i Auditoriet

10.00 – 10.15 Velkommen til kurset.
Karsten Midtvedt

10.15 – 10.45 Resipient-utredning. Hva legger vi vekt på?

10.45 – 11.15 Den ”marginalt” godkjente resipienten. utfordringer på venteliste og ved innkalling.

11.15 – 11.45 Hva skjer «ute» når man henter organer?

11.45 – 12.30 Pause

12.30 – 12.50 Hvordan nærmer vi oss en potensiell levende giver? ?

12.50– 13.15 Nyre fra levende giver, kortids- og langtidsbetraktninger.

13.15 – 13.30 Hvor høyt ligger listen for å bli godtatt som levende giver.

13.30 – 14.15 Trygderettigheter for tx pasienter og levende givere.

14.15 – 14.30 Pause

14.30 – 15.00 Oppfølging av levende giver lokalt.

15.00 – 15.15 Hvordan håndteres påmelding, avmelding til Scandia.

15.15 – 15.45 Radiologiske undersøkelser av resipient og donor.

15.45 – 16.15 Pasienter med ESBL, MRSA og andre risikopasienter på venteliste.
Retningslinjer lokalt hos dere og hos oss.

Tirsdag 25. september. 2018

08.15-16.00 Immunosuppressiva

08.15 – 08.40 CNI's. "Short-term gain with long-term pain?".

08.40 – 09.05 Antiproliferative medikamenter: Azathioprine og MMF/MPA.

09.05 – 09.30 Relevante klinisk interaksjoner ved immundempende behandling.

09.30 – 09.45 Pause

09.45 – 10.15 Har belatacept noe rolle som immundempende medikament.

10.15 – 10.45 Hvilken plass har mTOR hos nyretransplanterte?

10.45 – 11.00 Pause

11.00 – 11.30. Match vs. mis-match, HLA-systemet. Hva er forskjell på PRA og DSA?

11.30 – 12.00 AB0 inkompatibel nyretransplantasjon.

12.00 – 13.00 Pause

13.00 – 13.45 BANFF – kriteriene
Akutte, og kroniske forandringer i graftet.

14.00 – 16.00 Rad Dem.1 D2.2008

Nyremøte

Midtvedt, Reisæter, Mjøen, Line, Naper, Bjørk, Bruslerud m.fl.

Onsdag 26. september 2016.

REJEKSJONER

08.10 - 08.35 Akutte rejeksjoner. TCR og AMR, diagnose og behandling.

08.35 - 09.00 Kronisk humoral/cellulær rejeksjon.

09.00 – 09.15 Pause

09.15– 09.40 « Creeping» kreatinin med og uten proteinuri, hva skal jeg foreta meg?

09.40– 10.00 Protokoll og indikasjonsbiopsier. Hva får vi og dere ut av det.

10.00 – 10.15 Pause

10.15 – 11.00 Hvem skal ha SPK, PAK, singel pancreas eller øyceller.

11.00 – 11.15 NODAT

11.15 – 11.30 Oppfølging av pankreas tx pasienter.

11.30 – 12.30 Pause

12.30 – 14.30 **Klinisk patologisk konferanse**

14.30 – 14.45 Pause

Etter transplantasjon

14.45 – 15.30 Recurrence i graft, hva er mulighetene for behandling. FSGS, Membranøs nefritt.

15.30 – 15.45 Når bruker vi Rituximab og IVIG etter transplantasjon.

15.45 – 16.15. Når graftet svikter; graftectomi? Videre immunosuppression?

FELLES: Faglig møte med sponset middag 18-21.00

Torsdag 27. september 2016.

08.15 – 12.00 **INFEKSJONER**

08.15 – 08.40 Sene virus infeksjoner.

08.40 – 09.00 BK virus, fortsatt aktuell problemstilling.

09.00 – 09.15 Vaksinasjoner.

09.15 – 09.30 Pause

09.30 – 10.00 Nyrepasienter med HCV. DAA behandlingsmuligheter..

10.00 – 10.30 Bakterielle infeksjoner og soppinfeksjoner i langtidsoppfølgingen av transplanterte pasienter.

10.30 – 10.45 Pause

10.45 – 11.15 Hvordan håndtere sene CMV infeksjoner.

11.15 – 12.00 Håndtering av PRA (og DSA) pasienter. Urgent, STAMP, LAMP.

12.00 – 12.45 Pause

TX TEMAER fortsatt

12.45 – 13.15 Osteoporose, hvordan skal det behandles?

13.15 – 13.45 Hvordan holder vi oversikten? Nefrologiregisteret og skjemaer vi bruker.
Anders Aasberg,

13.45 – 14.00 Pause

14.00 – 14.45 Ute i praksis:

Behandle asymptomatisk bakteriuri? Hva kan ligge bak en leukopeni? Hva gjør jeg når positiv EBV eller CMV dukker opp. Og hva med NOAK hos transplanterte? Skifte av immunsuppresjon?

14.45 – 15.15 Pause

15.15 – 15.30 Generika eller original produkter. Hva er best for pasienten, hva er best for doktoren, hva er best for samfunnet?

15.30 – 16.00 Hud. Monitorering, komplikasjoner og behandlingstilbud.

Fredag 28. september 2016.

08.00 – 08.40 Tx av barn, spesielle utfordringer.

08.40 – 09.00 Aktuell immunsuppresjon hos nyretransplanterte.

09.00 – 09.10 Pause

09.10 – 09.35 Hvordan redusere hjertekar-risiko hos transplanterte.

09.35 – 10.00 Ca/Fosfat, PTH., Vitamin D; post tx..

10.00 – 10.15 Pause

10.15– 10.45 Graviditet hos donor og recipient + fertilitet.

10.45 – 11.15 Canser etter transplantasjon..

11.15 – 11.30 Pause

11.30 – 12.15 Eksamen.

12.15 – 14.00 Eksamensoppgaver og gjennomgang.