TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI
KOORDİNASYON DERNEĞİ
XI. KONGRESİ

TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI KOORDİNASYON DERNEĞİ XI. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON 2016

13-15 Ekim 2016

T.C. Sağlık Bakanlığı

The Transplantation Society

Eurotransplant International Foundation

P24-SON DÖNEM BÖBREK YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA HLA ALLOİMMÜNİZASYON NEDENLERİNİN ANTİ HLA ANTİKOR PROFİLİ ÜZERİNE ETKİLERİ

Akgül S.U [1], Çiftçi H.Ş. [1], Temurhan S. [1], Çalışkan Y. [2], Bayraktar A. [3], Tefik T. [4], Kaya İ.A.[1], Canıtez İ.O. [1], Demir E. [2], Yazıcı H. [2], Bakkaloğlu H. [3], Aydın A.E. [5], Nane İ. [4], Türkmen A. [2], Aydın F. [1], Savran Oğuz F.[1]

İstanbul Tıp Fakültesi, Tıbbi Biyoloji, istanbul-Turkey [1] İstanbul Tıp Fakültesi, Nefroloji, istanbul-Turkey [2] İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi, istanbul-Turkey [3] İstanbul Tıp Fakültesi, Üroloji, istanbul-Turkey [4] İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahhi, istanbul-Turkey [5]

HLA alloimmünizasyonu, kan transfüzyonu, gebelik ya da organ transplantasyonu gibi sensitizasyona yol açabilecek durumlardan kaynaklanır. Bu çalışmada retrospektif olarak farklı sensitizasyon olaylarının böbrek transplantasyon adaylarında panel reaktif antikor (PRA) profilini nasıl etkilediği değerlendirilmiştir.

Böbrek transplantasyonu adayı 906 hastaya LUMINEX yöntemiyle anti-HLA sınıf I/II antikor tarama/tanımlama testleri yapıldı (Medyan floresan yoğunluğu >1000 olan değerler pozitif kabul edildi). Tek bir sensitizasyon olayına maruz kalmış hastalarda, sensitizasyon etkeni dikkate alınarak hastanın antikor profili incelendi.

Hastaların 297'sinde (%32.8) panel reaktif antikorlar (PRA) pozitif iken, 609'unda (%67.2) negatif olarak saptandı. Sensitize olan ile olmayan hasta grubu her bir sensitizasyon nedeni açısından ayrı ayrı karşılaştırıldı. Anti-HLA Sınıf I/II antikor geliştirme riskinin sensitize hastalarda anlamlı olarak yüksek olduğu görüldü (p=0,001). Hastaların 191'i sadece kan transfüzyonu, 62'si gebelik, 90 tanesi ise geçirilmiş transplantasyon nedeni ile sensitizeydi. Sadece kan transfüzyonu ile sensitize hastalarda Anti HLA-Sınıf I,II,I/II pozitifliği sırasıyla %6.3, %13.1, %14.1, gebelik ile sensitize hastalarda %29.0, %35.5, %45.2 ve transplantasyon ile sensitize hastalarda %34.4, %15.6, %38.9 oranında bulundu. İstatistiksel olarak bakıldığında Anti-HLA Sınıf I antikor geliştirme riski gebelik ile sensitizasyonda yüksek görülürken (p<0.0001), transplantasyon ile sensitizasyonda Anti HLA-Sınıf II antikor geliştirme riskinin daha yüksek olduğu saptandı (p<0.0001). Özellikle gebelik nedeni ile sensitize hastalarda Anti HLA-B antikoru (p=0,015), transplantasyonlu hastalarda ise Anti HLA-DQ antikoru geliştirme olasılığı diğer nedenlerle sensitize hastalara göre daha yüksek bulundu (p=0.042).

Böbrek transplantasyonu bekleyen hastalarda, gebelik ile sensitizasyonunun özellikle HLA Sınıf I, geçirilmiş transplantasyonun ise HLA-Sınıf II antijenleri için alloimmünize etkiye sahip olduğu görülmektedir. Retransplantasyon için hazırlanan hasta ve donörlerinde özellikle HLA-DQB1tiplemesinin yapılmasının önemi açıkça görülmektedir.