

**RUTIN**Immunsuppression vid kombinerad njur- och  
pankreastransplantation**Innehållsansvarig:** Marie Felldin, Överläkare, Läkare transplantation (marfe13)**Godkänd av:** Per Lindnér, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (perli10)**Denna rutin gäller för:** Transplantationscentrum

Tidpunkt	Induktion	Steroider*	MMF® (po)** Mål AUC (mg.h/L) **	Takrolimus (po)*** Initalt 0,05 mg/kg/x2 Målkonc. /dalvärde/ (ng/ml)
Dag -1			1g x 2	
Dag 0	SoluMedrol 250mg + Thymoglobulin® 2,5mg/kg Påsläpp: SoluMedrol® 250mg		“	
Dag 1		50 mg x 2	“	8-10
Dag 2	Thymoglobulin® 2,5mg/kg	40 mg x 2	“	“
Dag 3		30 mg x 2	“	“
Dag 4		20 mg x 2	“	“
Dag 5		10 mg x 2	“	“
Dag 6			“	“
Dag 7			“	“
Dag 8			“	“
2 veckor		15 mg x 1	“	“
3 veckor		10-15 mg x 1	“	“
1 mån		7,5-10 mg x 1	“	“
2 mån		5 mg x 1	“	“
3 mån		Ev utsättn	”	5-8
6 mån			“	“
1 år			“	“

\* Steroider: utöver induktionsbehandling ges postoperativt Prednisolon

\*\* MMF = mycofenolatmofetil (generiskt eller CellCept®) – dosering: **Kan** ev styras med hjälp av koncentrationsbestämning (MPA-AUC) med blodprov tidpunkt 0 före tablettintag, 30 resp 120 min efter tablettintag. Beräkning enl särskild formel.

Vid behov justeras dosen för att nå en målnivå på 40-60 mg.h/L.

\*\*\*Takrolimus generiskt eller Prograf® alt endos-takrolimus

Steroidutsättning enbart vid låg immunologisk risk och god adherence, ev med kontrollbiopsi njure. Obs att pankreas-transplanterade följs med regelbunden kontroll av DSA enl uppföljningsprogrammet.