

Doknr. i Barium  
12449

Dokumentserie  
su/med

Giltigt fr o m  
2020-12-03

Version  
4

## RUTIN

### Immunsuppression vid ABO-inkompatibel levertransplantation

**Innehållsansvarig:** Maria Castedal, Universitetssjukhusö, Läkare transplantation (marca66); William Bennet, Universitetssjukhusö, Läkare transplantation (wilbe1)

**Godkänd av:** Per Lindnér, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (perli10)

**Denna rutin gäller för:** Transplantationscentrum

Tidpunkt	Steroider (mg)	Tacrolimus konc (ng/ml)	MMF	Immunglobulin 0,5 g/kg	Basiliximab	Rituximab	Immunsorption (IA)
Preoperativt						375mg/m <sup>2</sup>	IA
Dag 0 före påsläpp	1000 mg x 1			0,5 g/kg	20 mg		
Dag 0 postop		0,05 mg/kg x 2	1000 mg		-		
Dag 1	100 mg x 2	Konc 10-15	1000 mg x 2		-		titernivå
Dag 2	50 x 2	”	”		-		IA
Dag 3	25 x 2	”	”		-		titernivå
Dag 4	15 x 2	”	”		20 mg		titernivå
Dag 5	10 x 2	”	”				IA
Dag 6	”	”	”				titernivå
Dag 7	”	”	Enl MPA AUC				titernivå
Dag 8	”	”	”				IA
Dag 9	”	”	”				titernivå
2 veckor	15 x 1	”	”				titernivå
3 veckor	12,5 x 1	”	”				Klin bedömn
1-3 mån	10 x 1	”	”				-
3-6 mån	7,5 x 1	Konc 5-10	”				-
6-12 mån	5 x 1	”	nedtr/utsätt				-

**Anti-A och anti-B-titrar:** Mäts preoperativt och sedan dagligen under vårdtiden samt 3 veckor, 4 veckor, 3 månader och 12 månader efter transplantationen samt vid misstanke om rejektion. **Postoperativt IA om titer > 1:8 och/eller 2X titerstegring jmf med lägsta postoperativa värde.**

#### - Steroider:

**Solu-Medrol®** 1000 mg i.v. före påsläpp peroperativt . Precortalon® / Prednisolon® efter påsläpp från dag 1.

#### - Basiliximab:

Induktion 20 mg preoperativt samt på dag 4 postoperativt.

**\* Tacrolimus**

- Initialt ges Tacrolimus 0,05 mg/kg per os med 2 doseringstillfällen/dygn. Dosjusteras efter tacrolimus koncentration.
- Vid nydebuterad diabetes mellitus bör man byta Tacrolimus till Cyclosporin (målkonc: 150-200 ng/ml med successiv nedtrappning till ca 100 ng/ml vid 12 månader).

**\*\* MMF**

- Ges pre-operativt på avdelningen efter inskrivning (1000 mg p.o.) MPA-AUC tagen dag 7 styr dygnsdosen förslagsvis enligt tabellen nedan. Ny AUC-mätning ca 1 vecka efter dosjustering.

**Tabell för dosändring av MMF:**

Uppmätt AUC (mg.h/L):	Dosförändring/dag:
<30	+50%
30-39	+25%
40-60	Ingen ändring
61-70	-25%
>70	-50%

**Rejektionsbehandling:**

- Solu-Medrol® 500 mg x 1 iv i 3 dagar.
- Vid om humoral rejektion eller 2 eller mer titerstegring av anti-A eller anti-B-titrar ges ytterligare behandling med immunadsorption.

**Trombosprofylax:**

- Fragmin® 5000 IE subkutant under första 3 månaderna.
- Efter Fragmin ges Trombyl® 160 mg x 1 under de första 12 månaderna.