

Žijící dárci ledviny v TC FNHK v letech 1996–2019

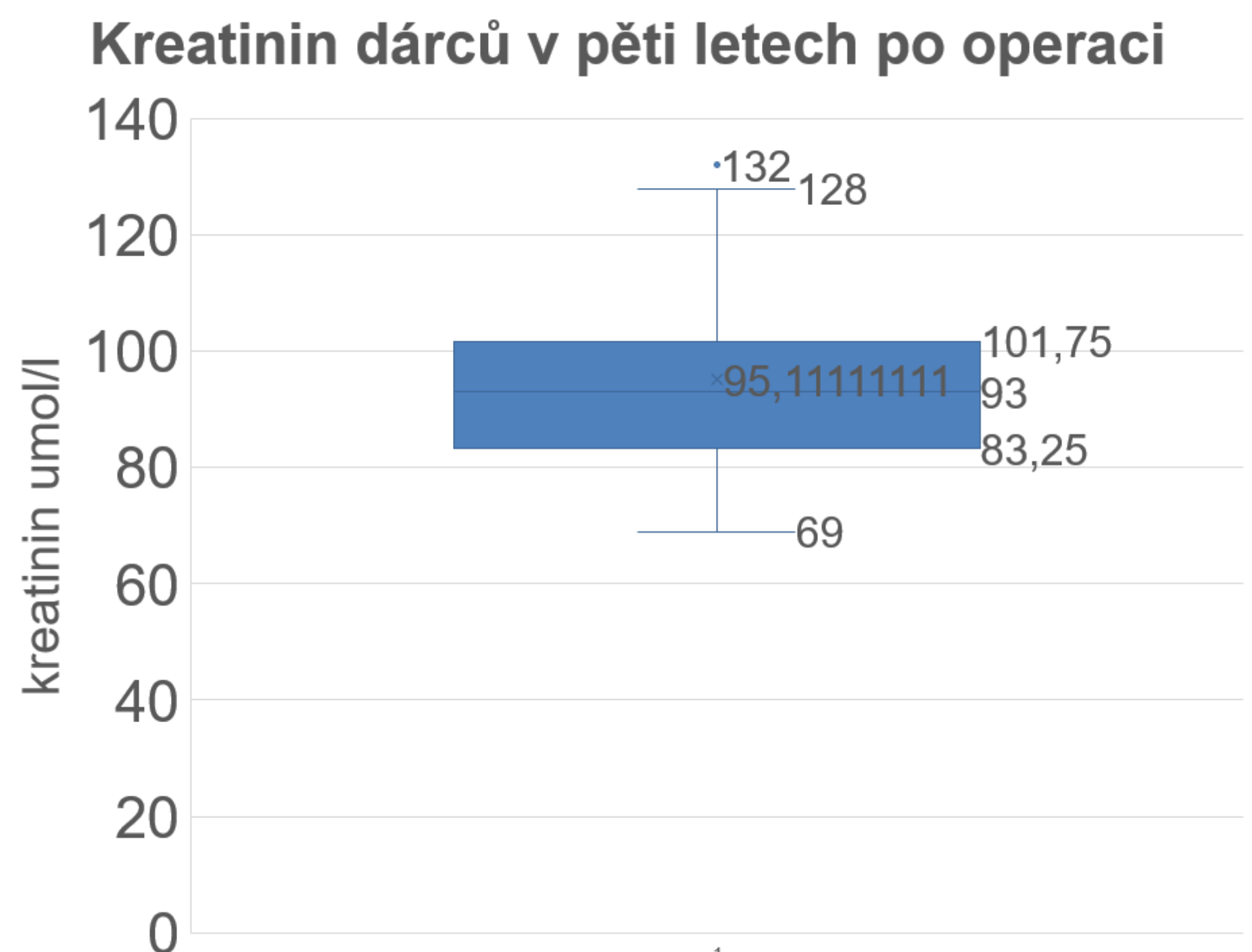
Matysková Kubišová M.^(1,2), Pacovský J.^(2,3), Šafránek R.^(1,2)

1.Nefrologická klinika Fakultní nemocnice a LF UK v Hradci Králové, 2.Mezioborové transplantační centrum Fakultní nemocnice a LF UK v Hradci Králové, 3.Urologická klinika Fakultní nemocnice a LF UK v Hradci Králové

Úvod: Transplantace ledviny od žijícího dárce je bezpečná metoda léčby terminálního stádia chronického onemocnění ledvin. Z pohledu příjemce vykazuje lepší krátkodobé a hlavně dlouhodobé výsledky ve srovnání s transplantací ledviny od zemřelého dárce. Z pohledu dárce není operace zatížena vysokým rizikem a nepřináší zvýšené riziko ani při dlouhodobém sledování (1). Nefrektomie je prováděna moderními chirurgickými metodami, mezi které patří i laparoskopie. Kvalita života dárce je snížena jen krátkodobě po operaci.

Metody: Ve sledovaném období bylo v našem centru provedeno 56 transplantací ledvin od žijících dárců. Z daného souboru byly 2 transplantace preemptivní a 2 AB0 inkompatibilní. Byly sledovány hodnoty kreatininu s odstupem 6 měsíců, 1 rok, 3 roky, 5 let a 10 let od dárce ledviny, výskyt arteriální hypertenze či diabetu po dárce ledviny, vliv kouření na další osud dárce, přežití příjemců s funkčním štěpem a doba funkce transplantované ledviny.

Výsledky: V našem souboru převažovaly ženy – dárkyně (40) s největším zastoupením - matky (23) a manželky (12). 7 příjemců zemřelo s funkčním štěpem (4 malignita, 2 infekční komplikace a 1 suicidium). Ve sledovaném období bylo potvrzeno 18 selhání štěpu, medián délky funkce štěpu byl 65 měsíců. Medián hodnoty 5ti letého kreatininu u příjemců byl 121 umol/l. Při hodnocení dárců byl medián hladiny kreatininu v jednom roce od dárcovství 105.5 umol/l a v 5ti letech od dárcovství 93 umol/l.



Zhodnocení: Transplantace ledviny od žijícího dárce je vysoce efektivní metoda léčby ledvinného selhání, která má ve srovnání s transplantací od zemřelého dárce lepší úspěšnost. Z pohledu dárce představuje nefrektomie pro transplantaci standardní riziko, které s sebou přináší každý operační výkon. S dalším rozvojem chirurgických metod se tato rizika stále snižují. Z dlouhodobé perspektivy není dárce ledviny zatíženo závažnějšími zdravotními důsledky (2).

• **Literatura:**

- 1.Mjøen G, Hallan S, Hartmann A, et al. Long-term risks for kidney donors. *Kidney Int* 2014;86:162–167.
- 2.Weitz J et al. Living-donor kidney transplantation: risks of the donor – benefits of the recipient. *Clinical Transplantation* 2006;20:13-16.