

# Lungtransplantation

## Från remiss till väntelista

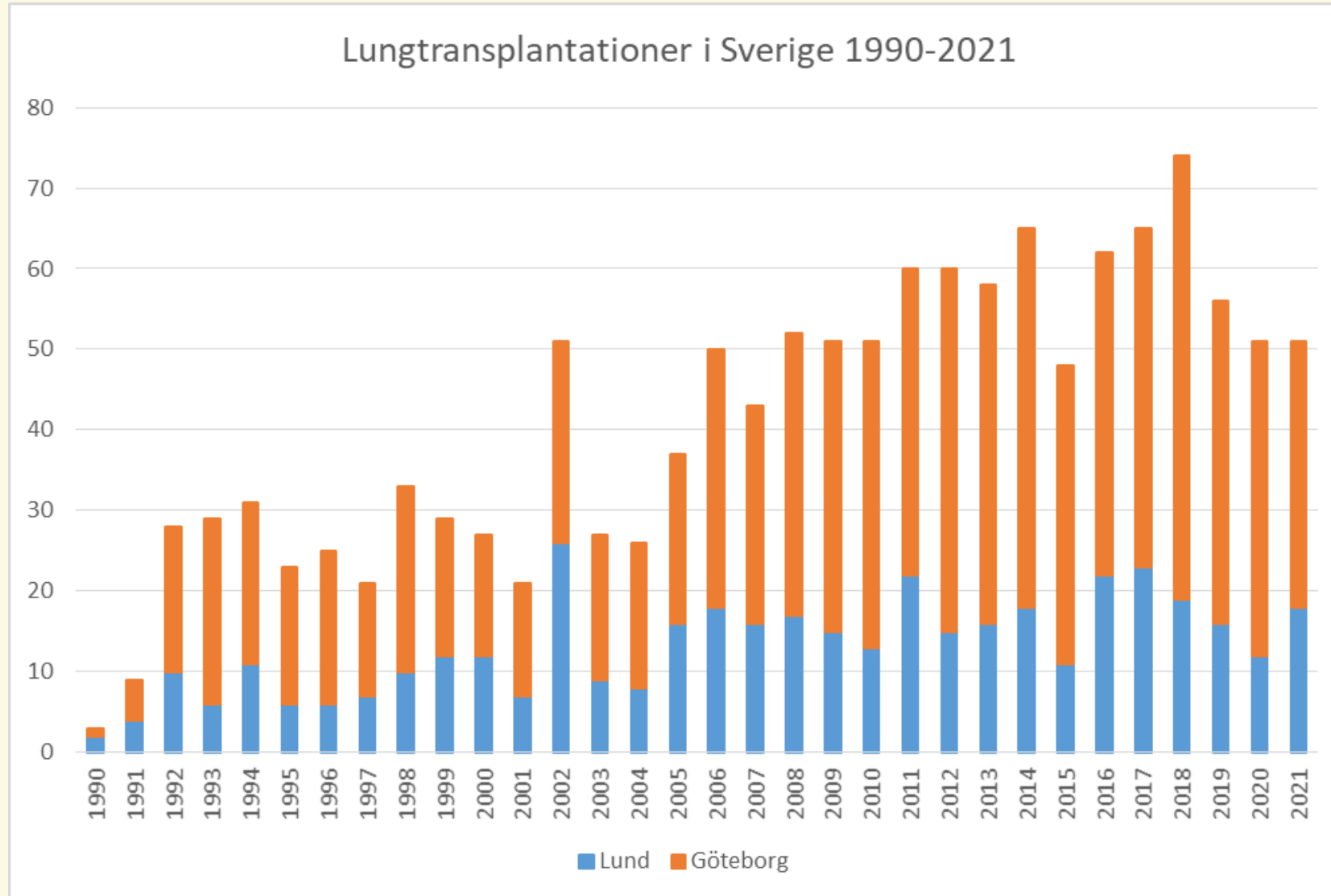
Svenska Lungkongressen 2023

Hamid Akbarshahi

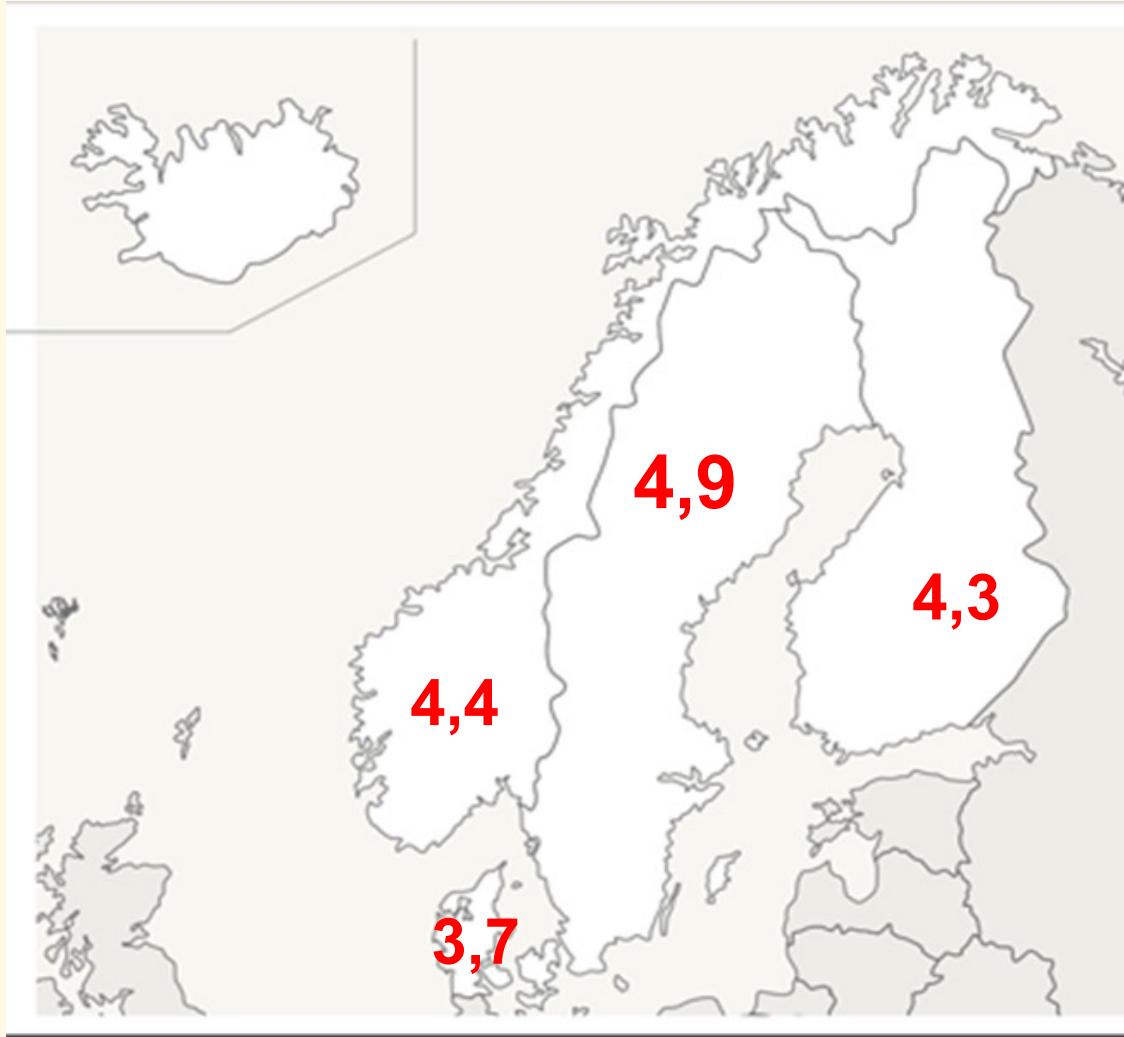
Docent, Specialistläkare

VO hjärt- och lungmedicin, SUS Lund

# Lungtransplantation i Sverige



# Lungtransplantationer Scandiatransplant

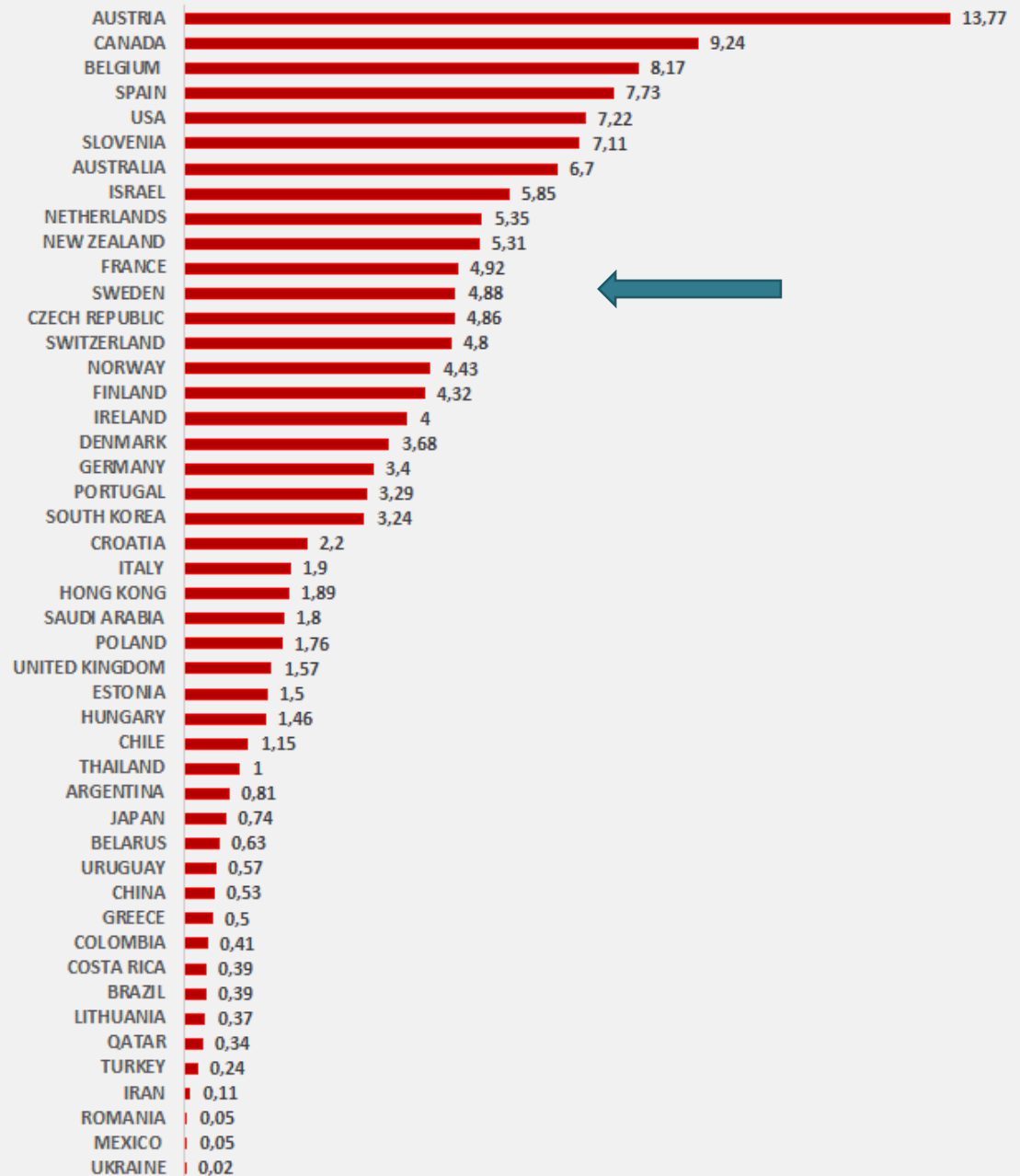


- Ltx per miljon invånare 2021

# Lungtransplantationer världen 2021

IRODaT

INTERNATIONAL REGISTRY IN ORGAN DONATION AND  
TRANSPLANTATION



Worldwide Lung Transplant 2021 (pmp)

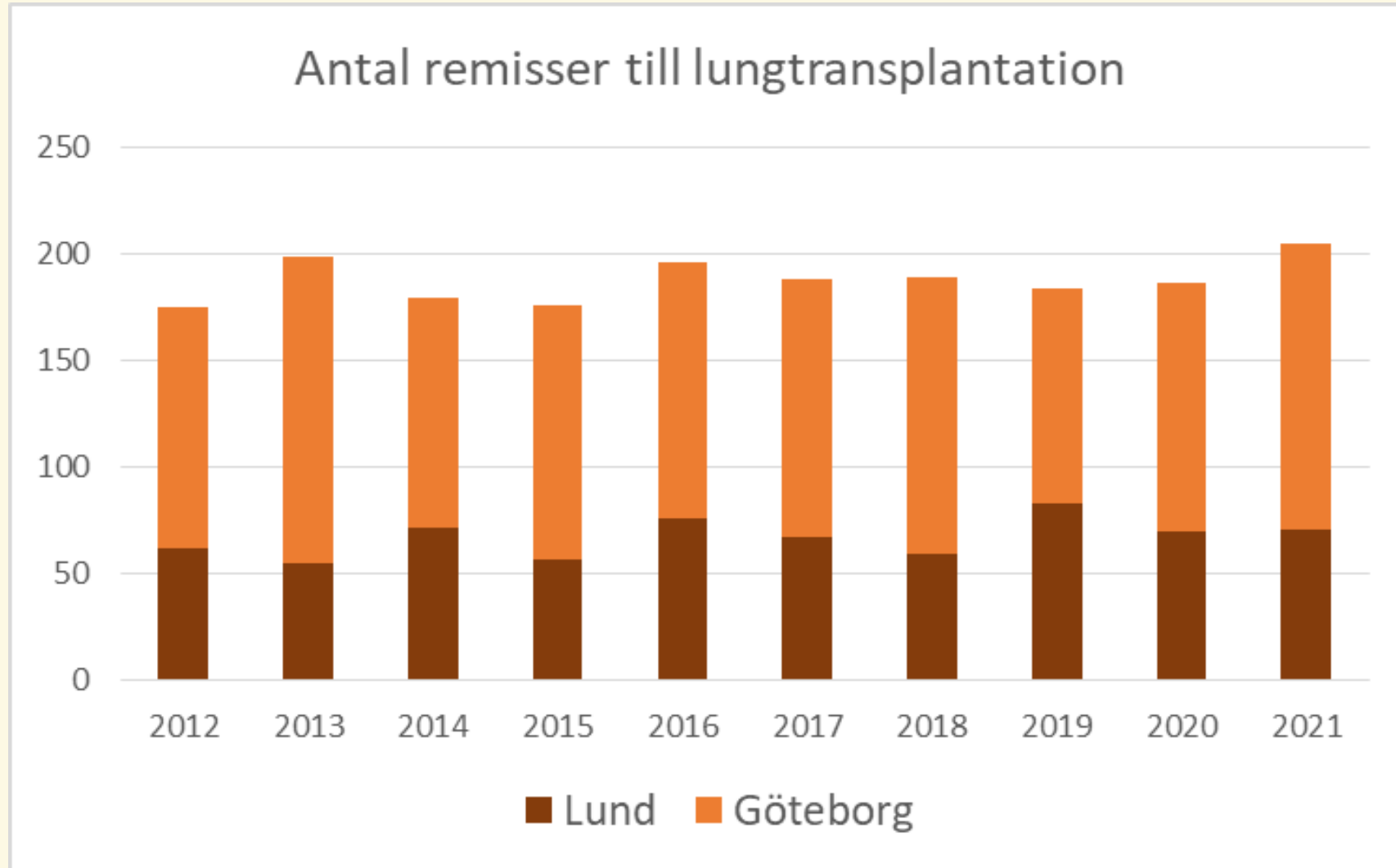
# Lungtransplantationer Eurotransplant

Lung transplants (deceased donor), per million population, by year, by country

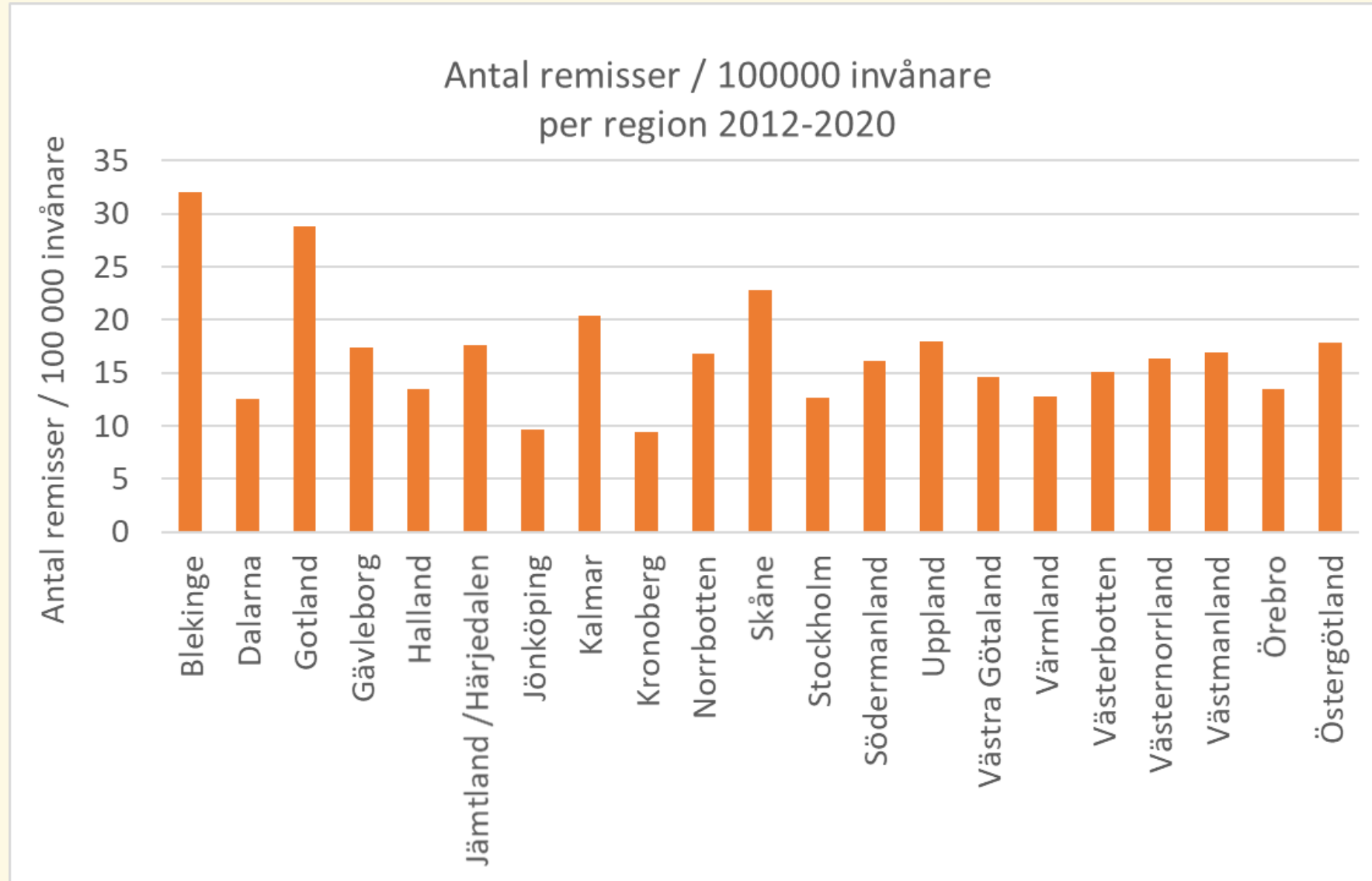
Transplants pmp	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Austria	14.7	15.1	15.8	15.1	12.6	13.2	12.9	11.2	11.2	13.8
Belgium	11.6	9.1	9.3	10.2	11.4	10.7	10.2	9.9	8.1	8.1
Croatia										2.2
Germany	4.4	4.6	4.4	3.6	4.0	3.7	4.5	4.3	4.1	3.4
Hungary					1.7	2.1	2.4	1.8	1.7	1.4
Luxembourg										
Netherlands	4.8	5.2	5.4	4.6	4.3	4.3	5.2	6.1	5.0	5.3
Slovenia							1.0	4.8	7.6	7.1
<b>All ET</b>	5.2	5.1	5.1	4.6	4.8	4.7	5.3	5.1	4.8	4.6

statistics.eurotransplant.org : 2271P\_lung : 27.01.2022 : based on population at start of year

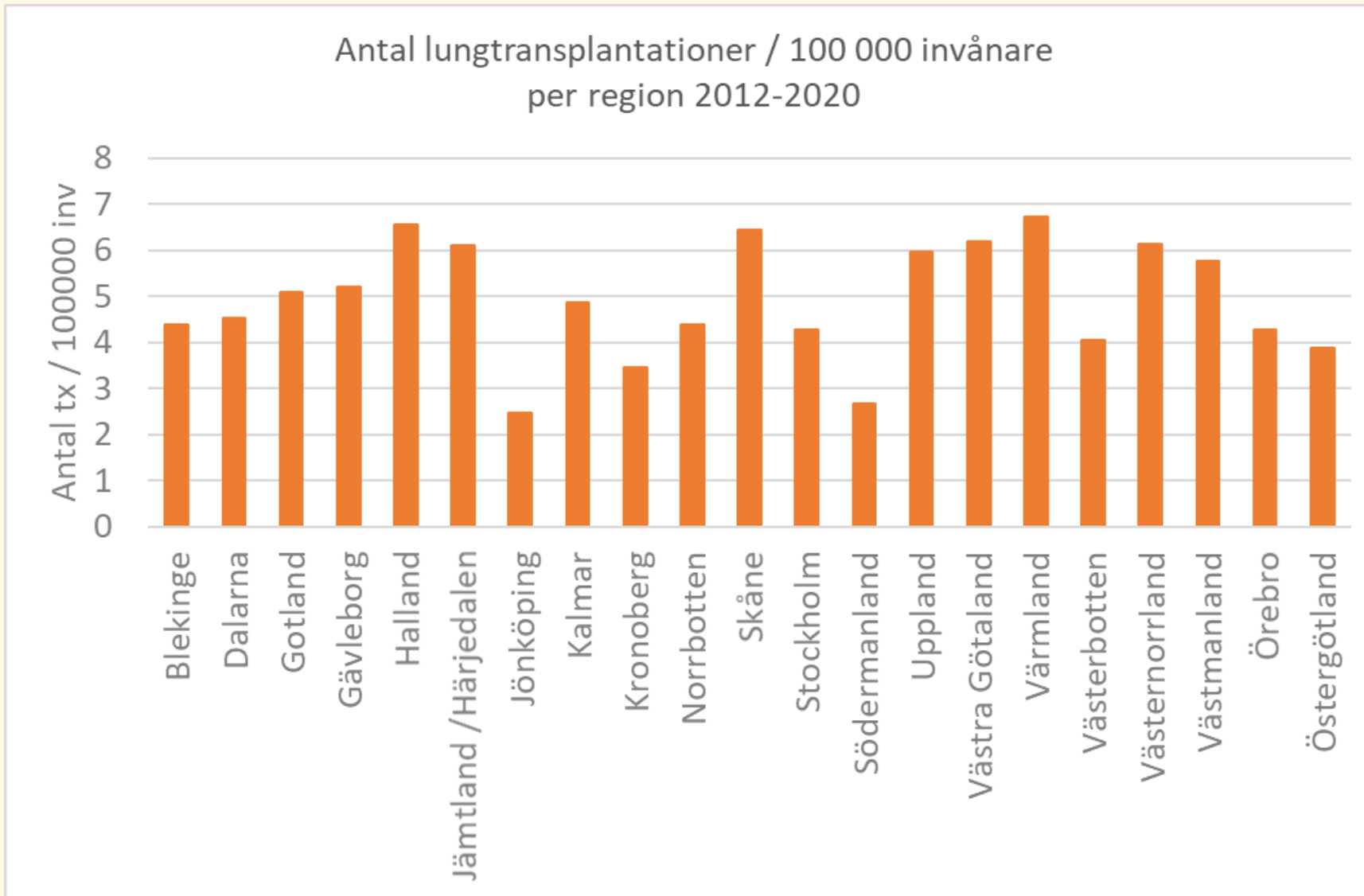
# Remiss till lungtransplantation



# Remisser till Ltx per region



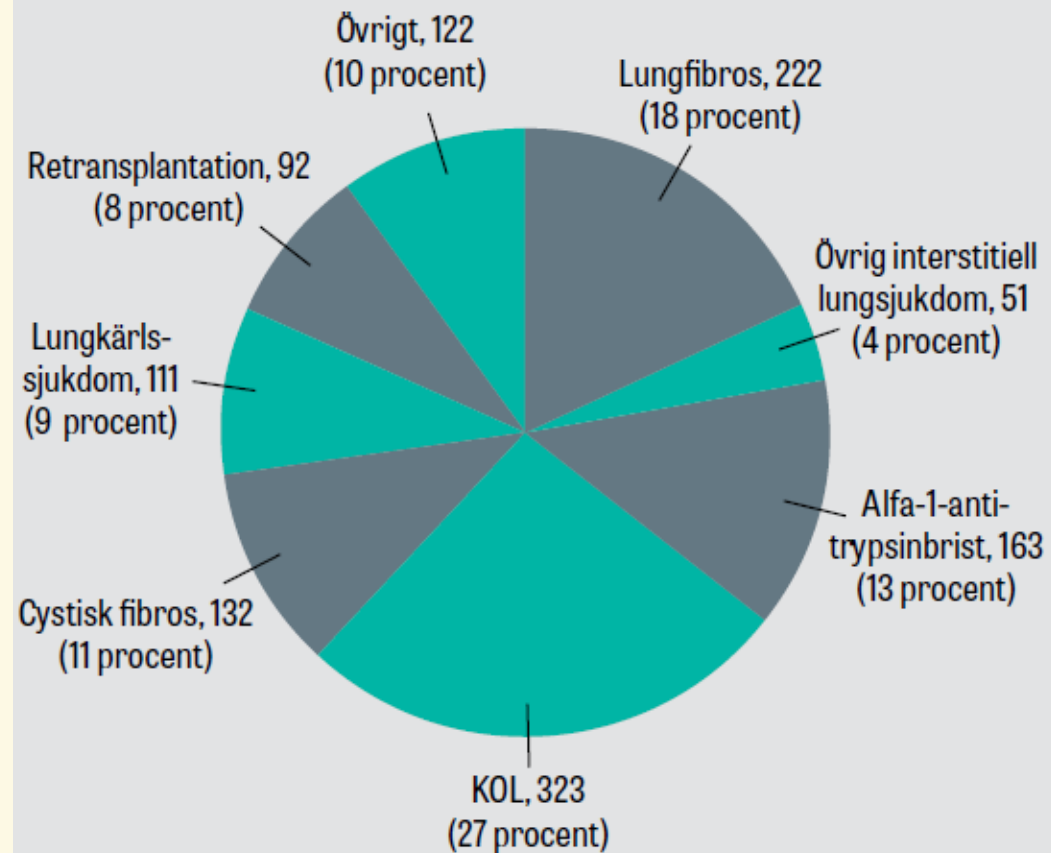
# Antal Ltx per region



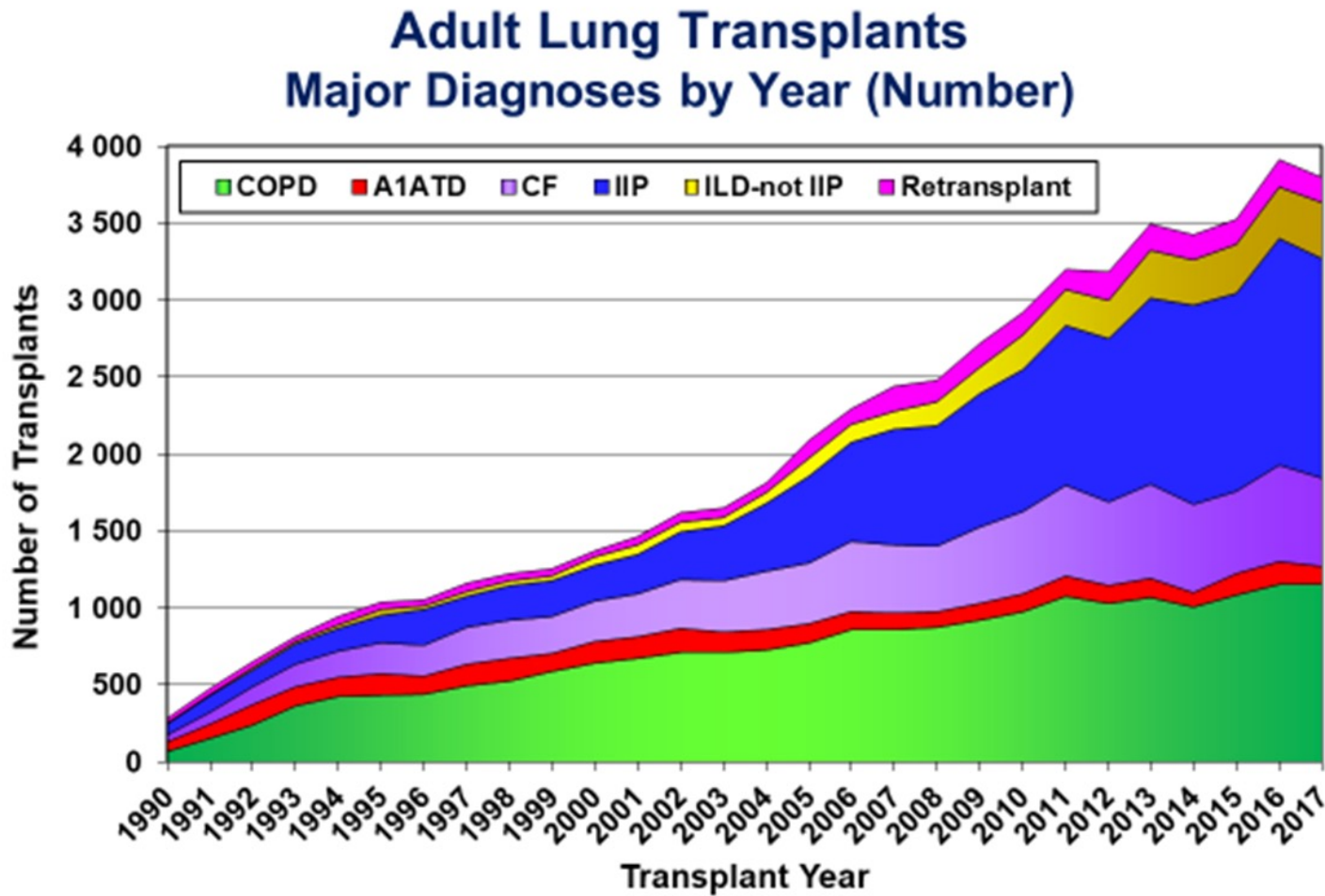


# Diagnoser vid Ltx i Sverige

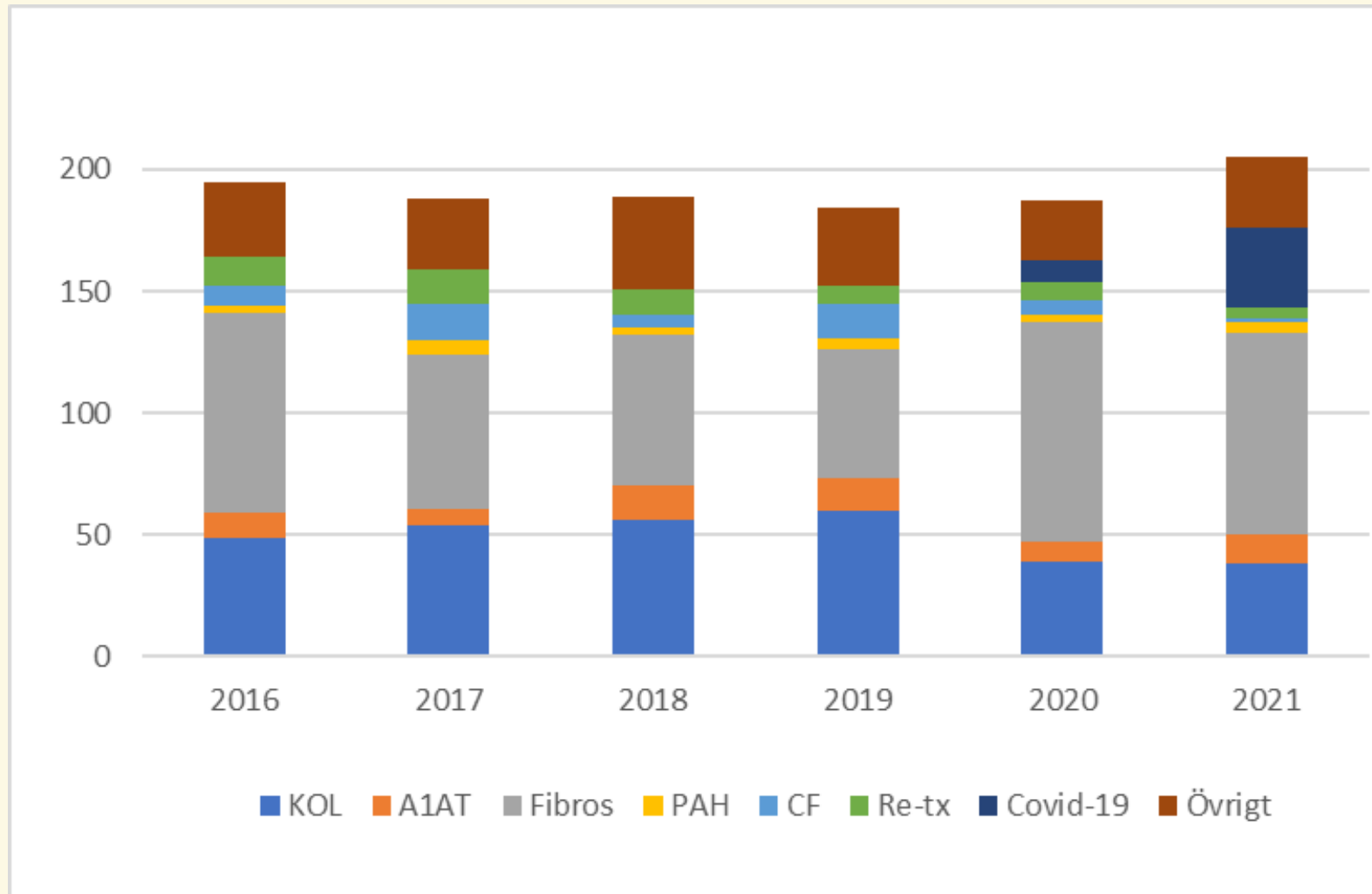
**FIGUR 3.** Indikationer för lungtransplantation (1990–2019), antal patienter och andel (procent)



# Diagnoser vid Ltx ISHLT-registret

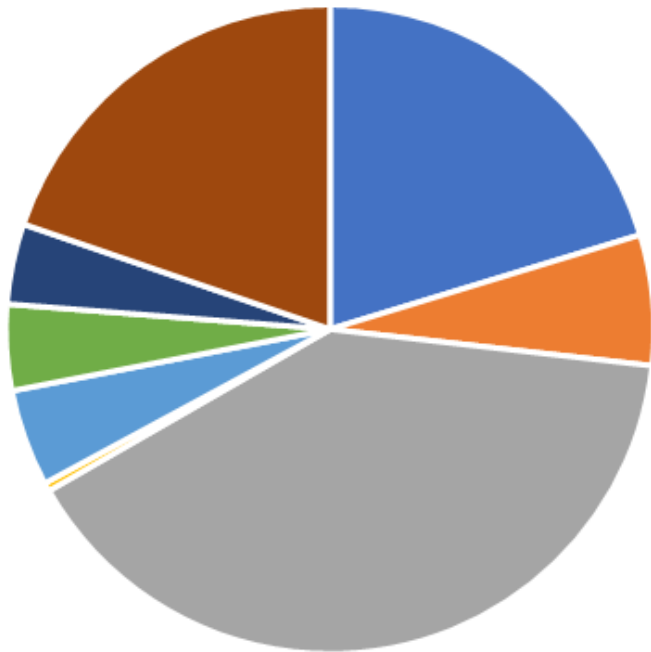


# Remisser för Ltx-utredning Sverige 2016-2021

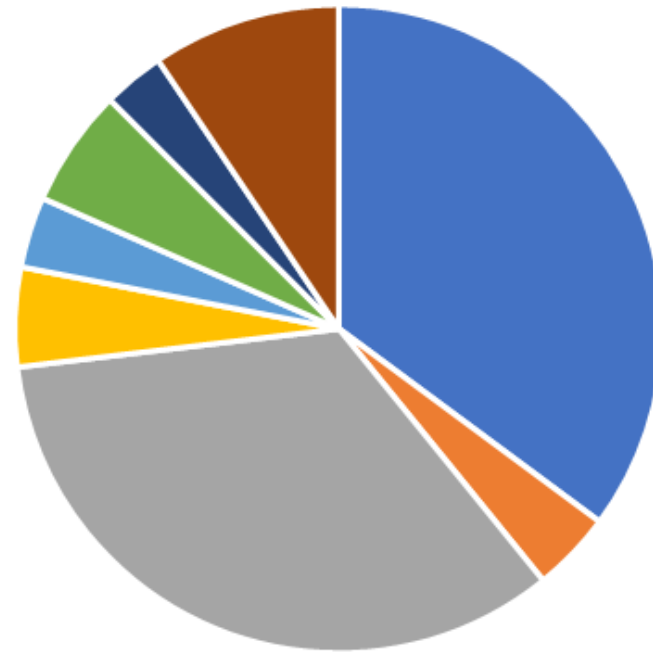


# Diagnosfördelning remisser 2016-2021

Göteborg

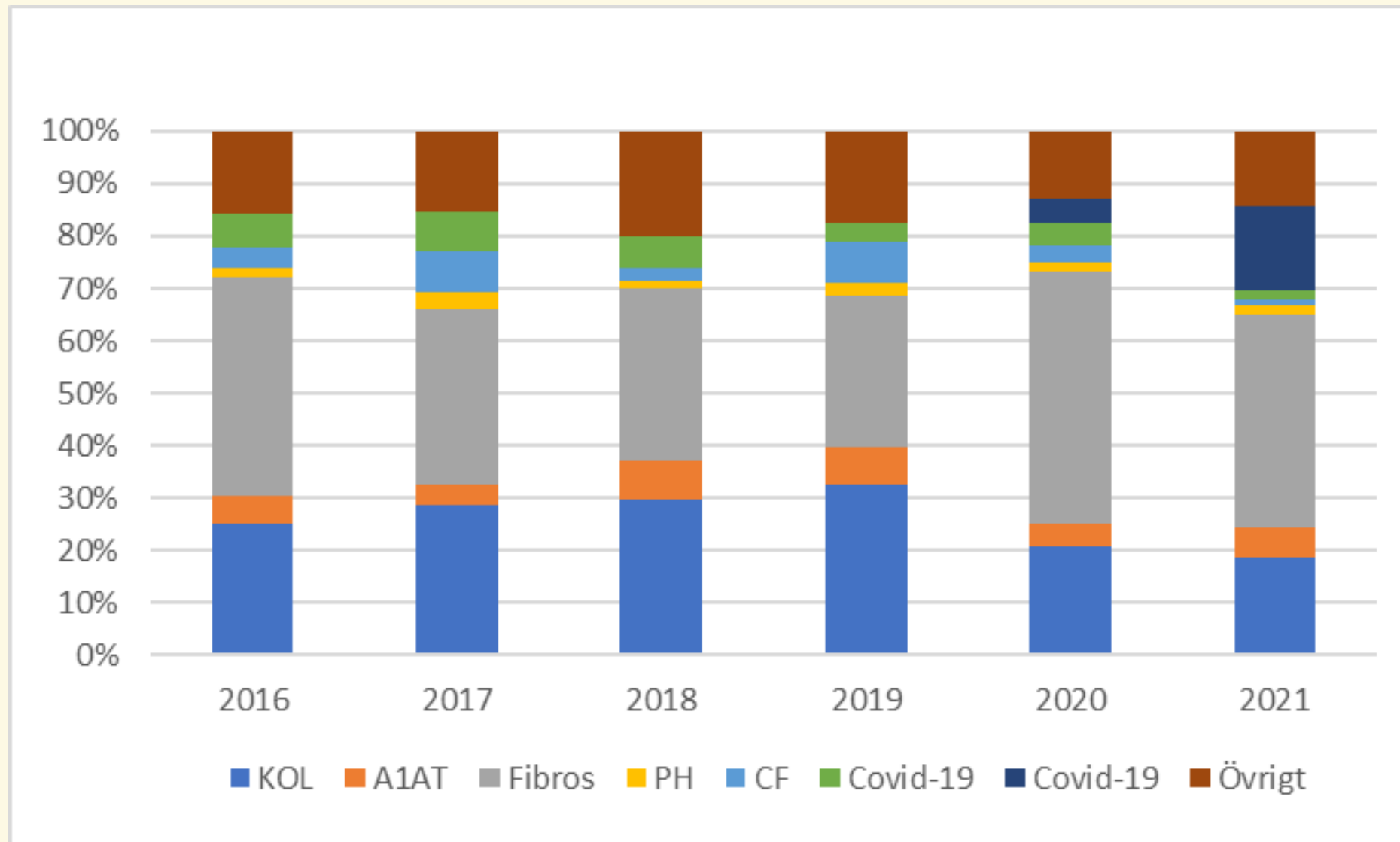


Lund

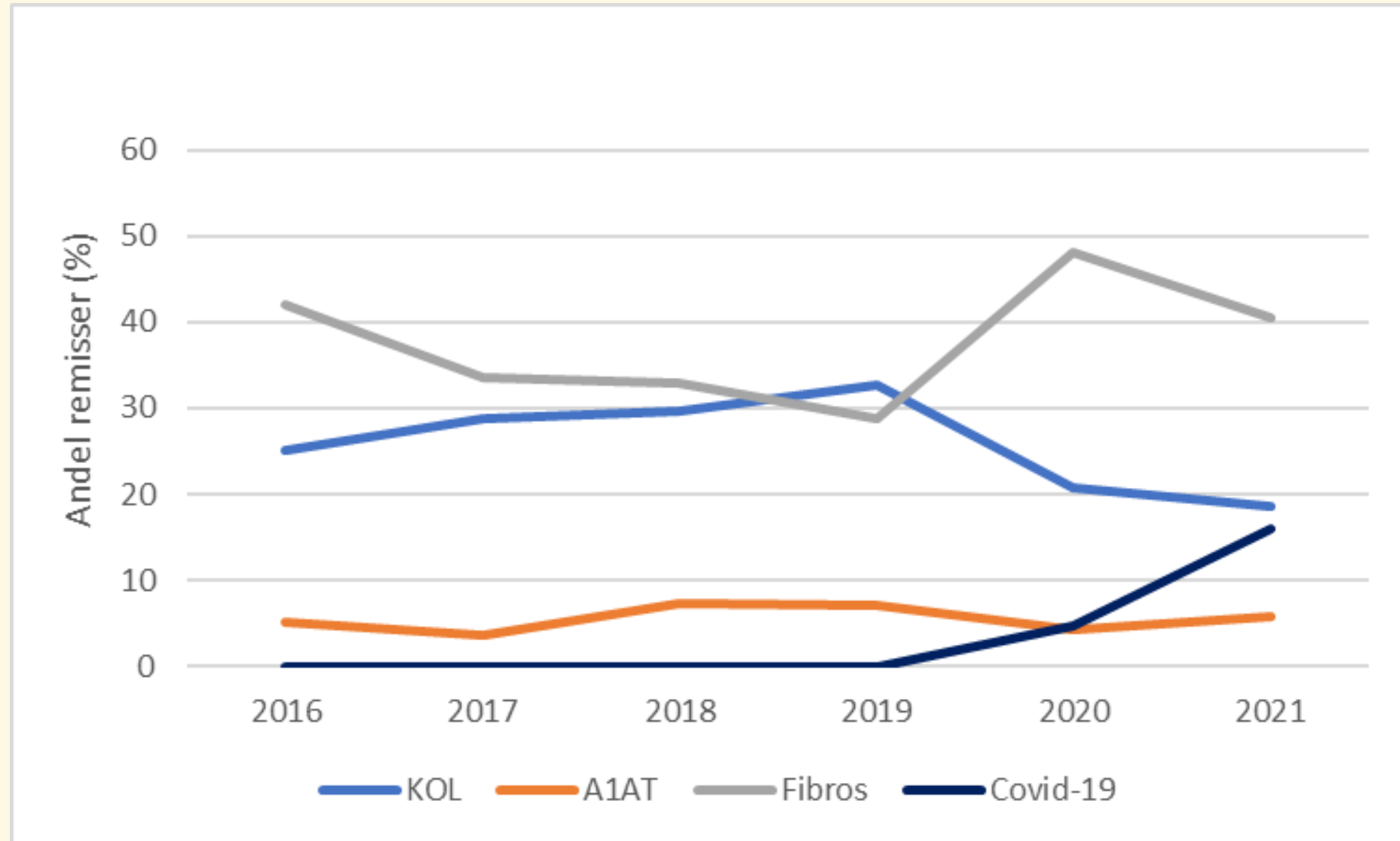


- KOL
- A1AT
- Fibros
- PAH
- CF
- Re-tx
- Covid-19
- Övrigt

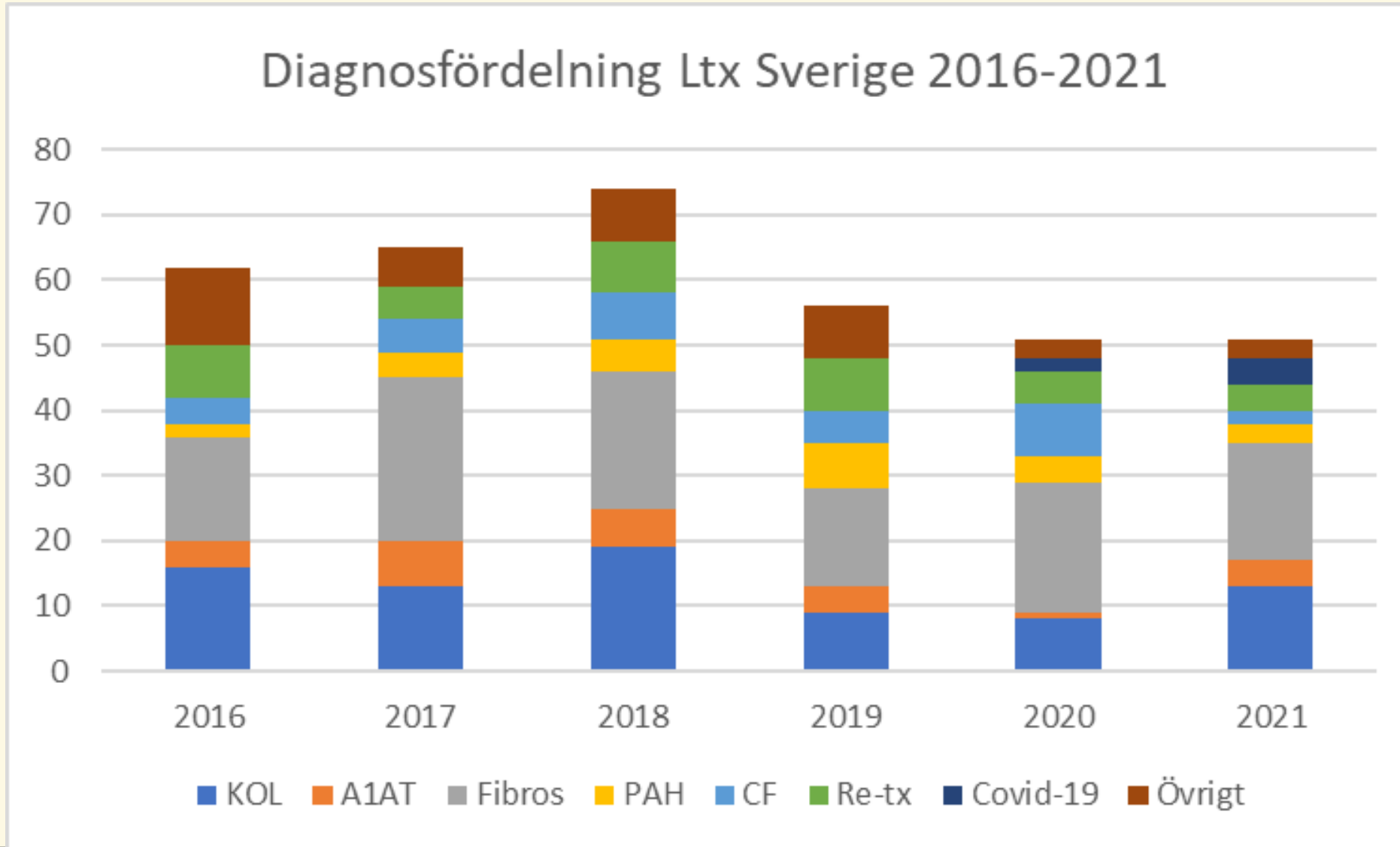
# Remisser för Ltx-utredning Sverige 2016-2021



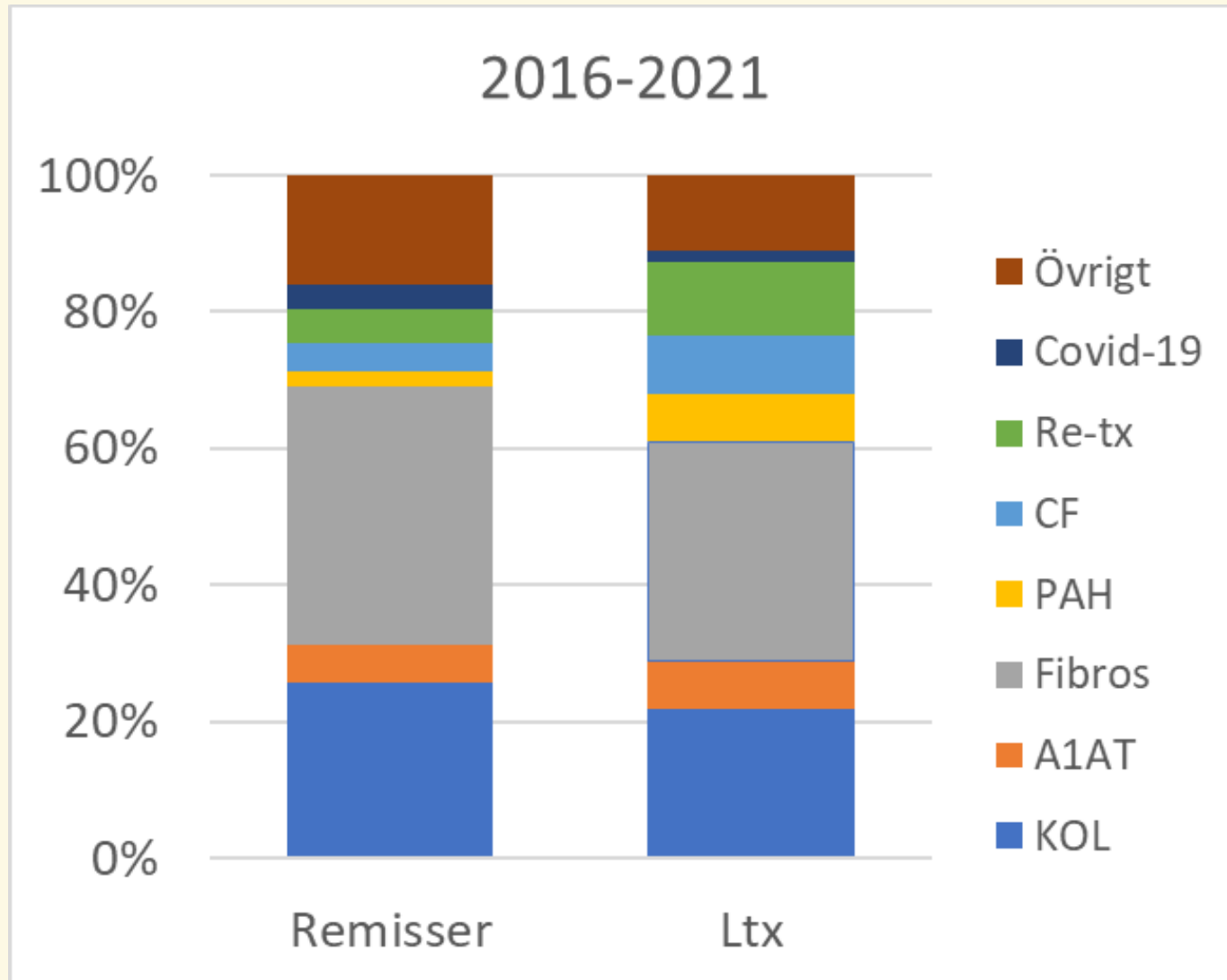
# Diagnosfördelning remisser 2016-2021



# Diagnosfördelning transplanterade



# Diagnosfördelning remisser / Ltx





# Indikationer

- Kronisk lungsvikt där alternativ behandling (exempelvis läkemedel, syrgasbehandling, ventiler) prövats och uttömts
- Uttalad påverkan på patientens livskvalitet
- Kort förväntad överlevnad utan lungtransplantation (förväntad mortalitet >50% inom 2 år)
- God förväntad överlevnad efter lungtransplantation, både på kort sikt (90 dagar) och på lång sikt (5 år) förutsatt god transplantatfunktion.

# Kontraindikationer

- Malignitet: 2 års recidivfrihet om låg risk för recidiv, t.ex. lokaliserad hudmalignitet (ej melanom). För de flesta tumörsjukdomar krävs dock 5 års recidivfrihet t.ex. blodmaligniteter, sarkom, melanom, bröstcancer, njurcancer, blåscancer
- Icke behandlingsbar organsjukdom i t.ex. hjärta, lever, njurar
- Obehandlad aterosklerotisk sjukdom med organdysfunktion, eller koronarsjukdom som ej går att revaskularisera

# Kontraindikationer

- Akut medicinsk instabilitet t.ex. sepsis, pågående hjärtinfarkt, leversvikt
- Ej behandlingsbar blödningsbenägenhet
- Aktiv tuberkulos
- Kronisk infektion med virulenta/höggradigt resistenta mikrober som ej är under kontroll före transplantation
- Bröstkorgsdeformitet/skolios som förväntas ge en svår restriktivitet efter transplantation
- BMI > 35 kg/m<sup>2</sup>

# Kontraindikationer

- Non-adherence: Nuvarande eller tidigare non-adherence till medicinsk behandling som förväntas öka risken för non-adherence efter transplantation
- Missbruk/beroende av tobak, alkohol eller droger
- Psykiatrisk sjukdom som förväntas ge svårighet att medverka till behandling och uppföljning efter transplantation
- Frånvaro av adekvat, pålitligt socialt nätverk
- Gravyt nedsatt funktionsnivå med dålig rehabiliteringspotential

# Kontakt inför nybesök

- Inför första besöket kontaktar sjuksköterska patienten för bedömning och planering av besöket.
- Vid samtalet kontrolleras patientens hjälpbehov angående förflyttning, hjälpmedel, tolk, syrgas och eventuellt boende i samband med besöket.
- Inför besöket efterfrågas patientens BMI, kontakt med tandvården, nikotinbehov, aktivitetsgrad, för att eventuellt initiera åtgärd på hemorten före besök hos Lungmottagning transplantation, samt om patienten är bärare av multiresistenta bakterier.

# Vid första besöket

- Sjuksköterska träffar patienter för ifyllande av självskattningsformulär HADS, AUDIT, DUDIT, analys av urinprov för drogtest samt blodprover, samt följer vid behov upp initierade åtgärder från tidigare telefonkontakt.
- Sjukgymnast
- Läkarbesök

# Utredningsvecka

- Fysioterapeutisk bedömning
- Dietistbedömning
- Psykosocial utredning (Psykologbedömning, Kuratorsbedömning)
- Arbetsterapeutbedömning
- Thoraxkirurgisk bedömning
- Undersökningar (Doppler halskärl, UKG, DT Thorax och buk) och provtagning

# Transplantationskonferens

- I Lund hålls multidisciplinär transplantationskonferens avseende lung- och hjärtransplantationer en gång per vecka.
- Vid konferensen deltar lungmedicinare, thoraxkirurg, kardiolog, infektionsläkare, immunolog, samt transplantationssjuksköterska.
- Under konferensen beaktas alla delar av transplantationsutredningen, för att hitta den bästa lösningen för den enskilda patienten. Vid transplantationskonferensen fattas beslut om uppsättning på väntelista för lungtransplantation.
- Efter beslut om uppsättning på väntelista kontaktar transplantationskoordinator patienten per telefon och informerar patienten om praktiska aspekter kring att vänta på lungor.



# TACK!

