

## DCD-donatorer vid lungtransplantation på Sahlgrenska, tidiga resultat

Linnéa Holmstrand<sup>1</sup>, Margaretha Smith Wallhede<sup>1</sup>, Ludger Grote<sup>1</sup>, Jesper Magnusson<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Lungmedicinkliniken Sahlgrenska

<sup>2</sup> Transplantationscentrum Sahlgrenska

### Bakgrund

Lungtransplantation utförs som livräddande behandling i slutstadiet av avancerad lungsjukdom. För att öka tillgång till organ har man infört transplantation från donatorer som avlider till följd av cirkulationsstillestånd (DCD). Tidigare har endast individer som avlidit efter total hjärninfarkt (DBD) kunnat bli donatorer. Studien syftar till att jämföra utfall mellan lungtransplantationsrecipienter med DCD-donatorer lungor jämfört med DBD-donatorer.

### Metod

På Sahlgrenska Universitetssjukhuset har det mellan juni 2018 och mars 2022 utförts 7 lungtransplantationer från DCD-donatorer. Vi jämförde

denna grupp med en matchad kontrollgrupp på 14 patienter som genomgick lungtransplantation mellan år 2017 till 2021 med DBD-donatorer (1:2 matchning avseende diagnos, kön och ålder). Det primära utfallsmåttet är överlevnad. Sekundära utfallsmått är förekomst av PGD (primary graft dysfunction), akuta rejektioner, postoperativ vårdtid och lungfunktion vid 6 månader.

### Resultat:

Det fanns ingen signifikant skillnad i patientkaraktäristika mellan DCD vs DBD. (58 vs 58,5 år), BMI (24,1 vs 23,8 kg/m<sup>2</sup>), könsfördelning (57% kvinnor).

Det fanns ingen signifikant skillnad i Ischemitid mellan DCD och DBD donatorer.. Primära utfallsvariabeln 1-årsmortalitet var 0 i båda grupper. Avseende sekundära utfallsmått förelåg en signifikant längre IVA-vårdtid i DCD-gruppen (7,3 vs 4,0 dagar, p=0,01). Övriga utfallsmått; total vårdtid efter transplantation (27,3 vs 24,5), FEV1% 6 månader (73 vs 87%), akuta rejektioner (4 vs 7) och PGD-förekomst (1 vs 2) visade ingen signifikant skillnad mellan de två grupperna.

### Diskussion:

Studien som påvisar ett jämförbart utfall mellan transplantationer utförda med DCD-lungor och DBD-lungor. Studiens storlek begränsas av antalet DCD-transplantationer som genomförts och skillnader kan framträda när större volymer finns tillgängliga. Resultaten är i linje med tidigare internationella studier vilket också stödjer att vi i Sverige kan använda DCD-donatorer med bibehållna transplantationsresultat. Prospektiv utvärdering pågår nationellt löpande mellan de båda donatorskriterierna.