

Adult liver transplantation – single center experience 1992-2008



Jacopo Chen, MD MSc MHA
Transplant Department
Beilinson Hospital
Rabin Medical Center

מבוא

- 89,000 חולים בארה"ב נמצאים ברשימת ההמתנה להשתלת איברים
- 17,000 חולים ברשימת המתנה להשתלת כבד
- 11,500 השתלות כבד מתבצעות בכל שנה בארה"ב
- כל 13 דקות מתווסף שם חדש לרשימת ההמתנה
- **7,000 חולים ימותו בזמן ההמתנה להשתלה**
- אנא הצטרפו לאד"י



מבוא - המשך

- הדרישה להשתלת כבד בישראל בין השנים 1987-1992 (טרום עידן השתלות הכבד בארץ) עמדה על **10-15** השתלות למיליון תושבים.
- אחוז ההישרדות של החולים עם מחלת כבד סופנית ל-5 שנים ללא השתלה עמד על **16%**.
- 124 השתלות כבד בישראל בין השנים 1997-2000 עמד אחוז ההישרדות שנה לאחר ההשתלה על **74%**.
- למרות הגידול במספר ההשתלות עדיין קיימת תמותה בקרב הממתינים להשתלת כבד בשיעור הנע **10%-30%** בהתאם למצאי האיברים להשתלה בכל מדינה ומדינה.



מטרות המחקר

1. בדיקת תוצאות השתלות כבד במבוגרים במרכז שלנו ביחס לתוצאות בעולם
2. מציאת גורמי סיכון לתמותה לאחר השתלת כבד במבוגרים



שיטת המחקר

- איסוף נתונים רטרוספקטיבי מתוך מסד נתונים של בית חולים בילינסון עבור השתלות כבד מן המת במבוגרים.

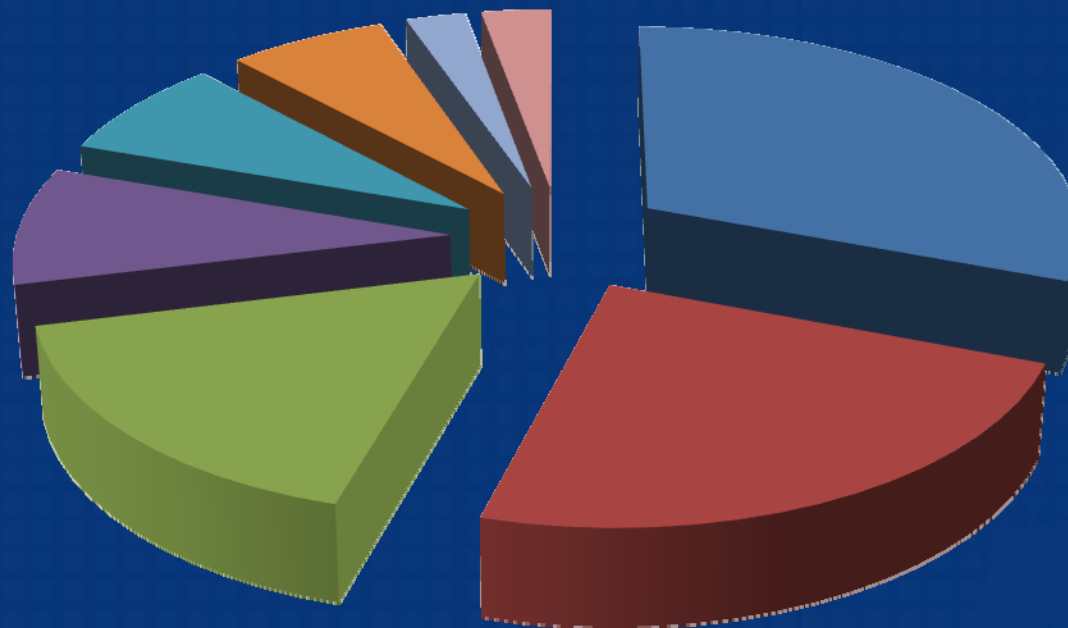
- בדיקת גורמי סיכון :

- נתונים של המושתל (גיל, מין, התוויה להשתלה, MELD בזמן ההשתלה)

- נתונים ניתוחיים (זמן שימור קר, סוג ההשקה)

- נתונים של התורם (גיל)

התוויות להשתלה



■ Hepatitis C 30.5%

■ Hepatitis B 23.8%

■ Alcoholic cirrhosis & NASH

■ Cholestatic Diseases

■ Cryptogenic cirrhosis

■ Retransplantation

■ Fulminant hepatic failure

תוצאות מחקר

- סה"כ בוצעו **286** השתלות כבד במשך 17 שנה
 - 267 השתלות ראשוניות
 - 19 השתלות חוזרות
 - ממוצע של 20 השתלות בשנה ב-5 שנים האחרונות.
- מין: 156 גברים 111 נשים
- גיל מושתל: 49.1 (טווח 20-70)
- ניקוד ה-MELD בהשתלה – 19.5 ± 6.7 (לדוגמא שלי 6)
- גיל תורם ממוצע 42

תוצאות מחקר - המשך

- שיעור שרידות של החולים לאחר 1, 5, 10 שנים היה בהתאמה 77.6%, 66%, 54%.

- 37 חולים (12.9%) נפטרו בחודש הראשון

– 24 ספסיס, 11 אי תפקוד ראשוני (3), 1 דמס, 4 דום לב

- לא נמצאה השפעה על השרידות ל:

– גיל המושתל

– סוג המחלה

– ניקוד ה-MELD

– זמן שימור קר



Search ID: dr00315



תורמים "גבוליים" - Marginal Donors

• אין הנחיות ידועות או אובייקטיביות.

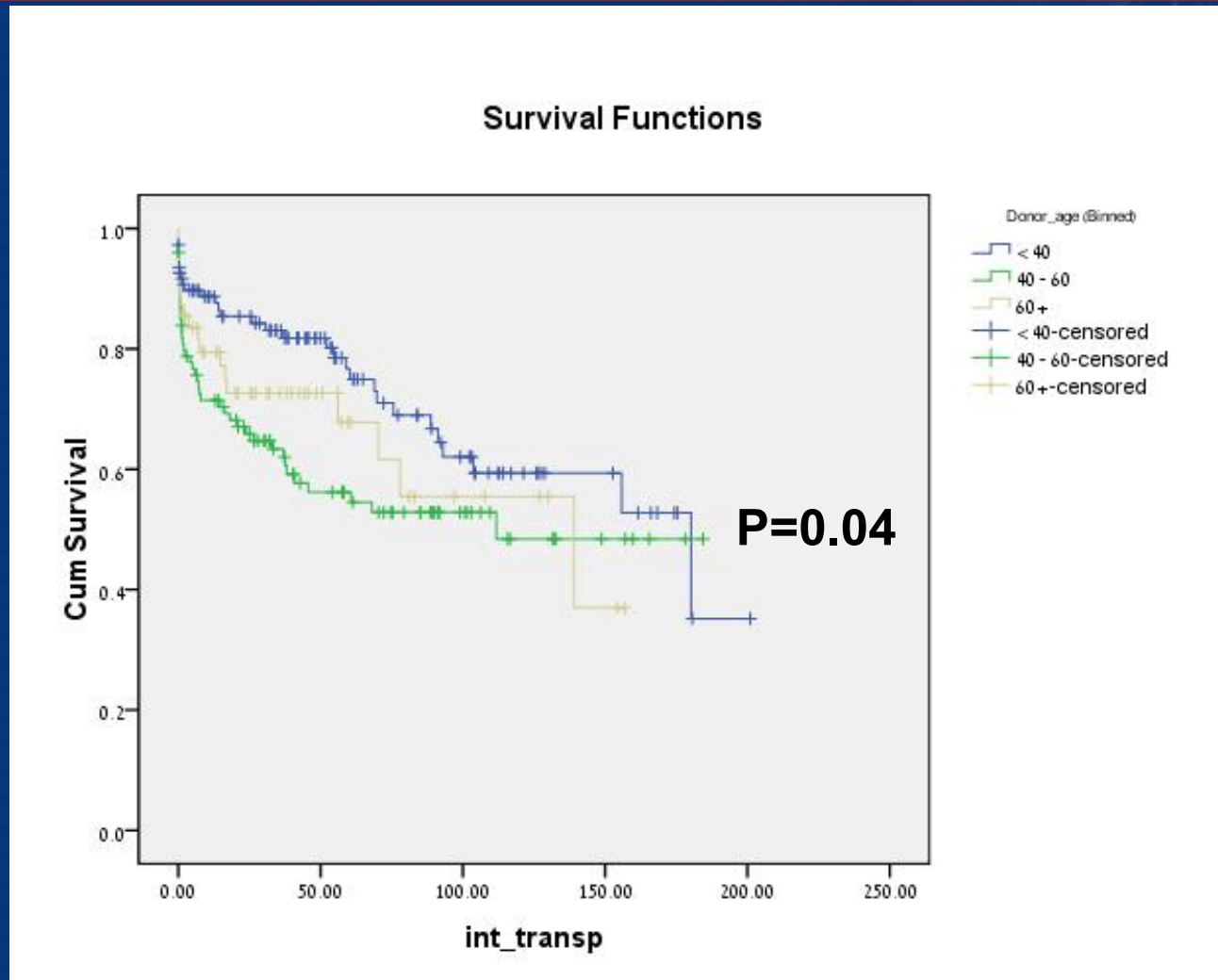
• גורמי סיכון ידועים:

• גיל התורם, זמן שימור קר, כבד שומני, רמת נתרן גבוהה, משך זמן אשפוז בטיפול נמרץ, תורם ללא דופק וכו'

• סכנות עיקריות:

1. כשל שתל ראשוני
2. רמת תפקוד שתל נמוכה ← זיהום ← מוות

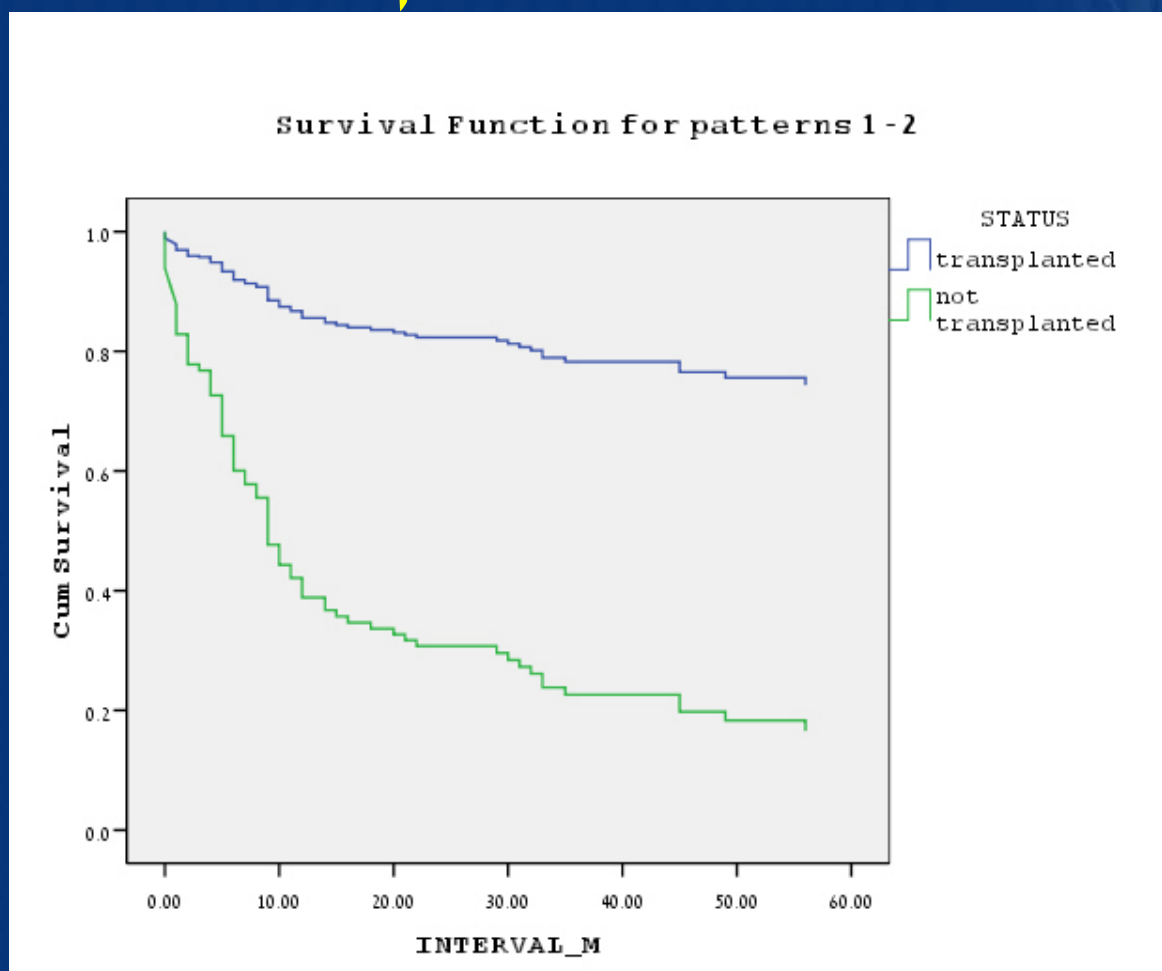
שרידות לפי גיל התורם



גיל תורם מעל 60 שנה לא נמצא כגורם מנבא מרע

שרידות חולים מושתלים ולא מושתלים

במרכז רפואי רבין 2001-2006



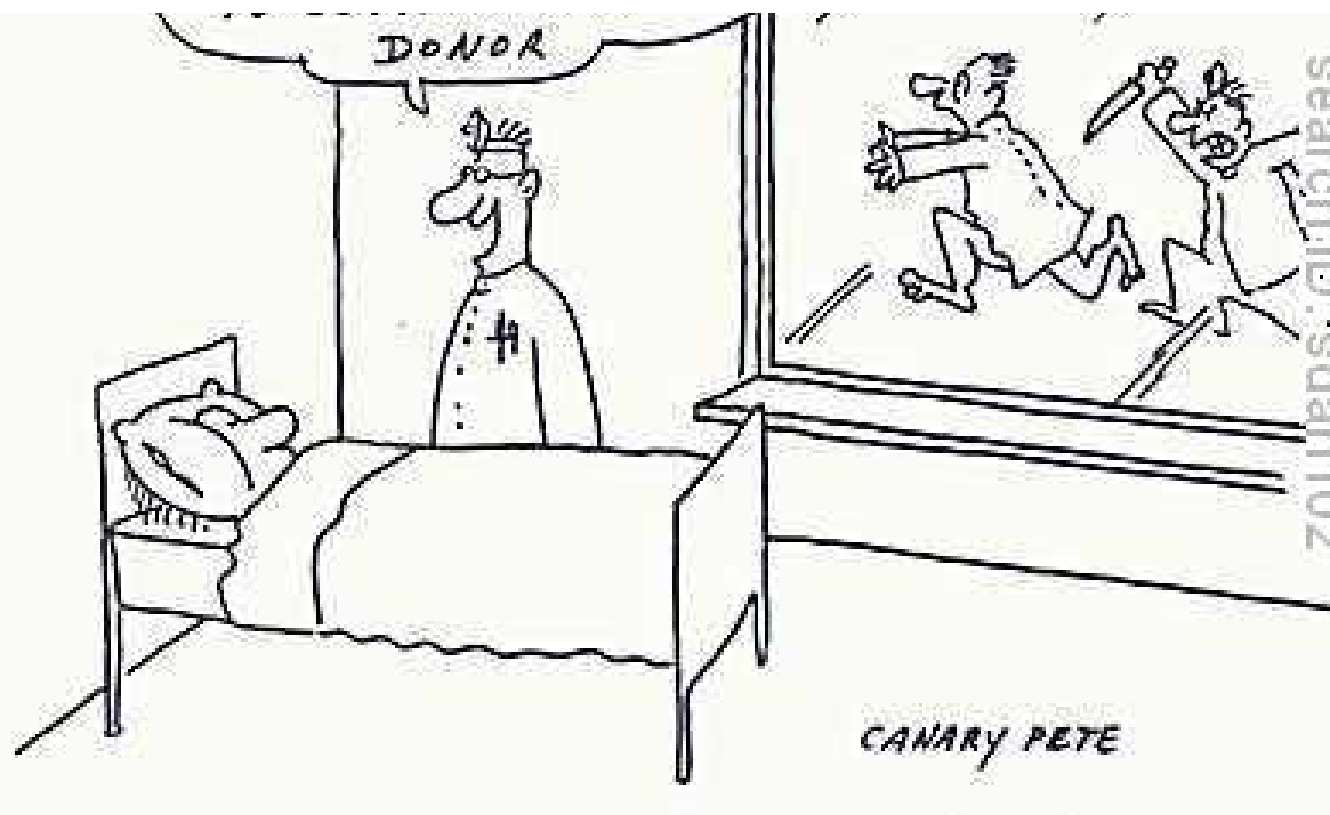




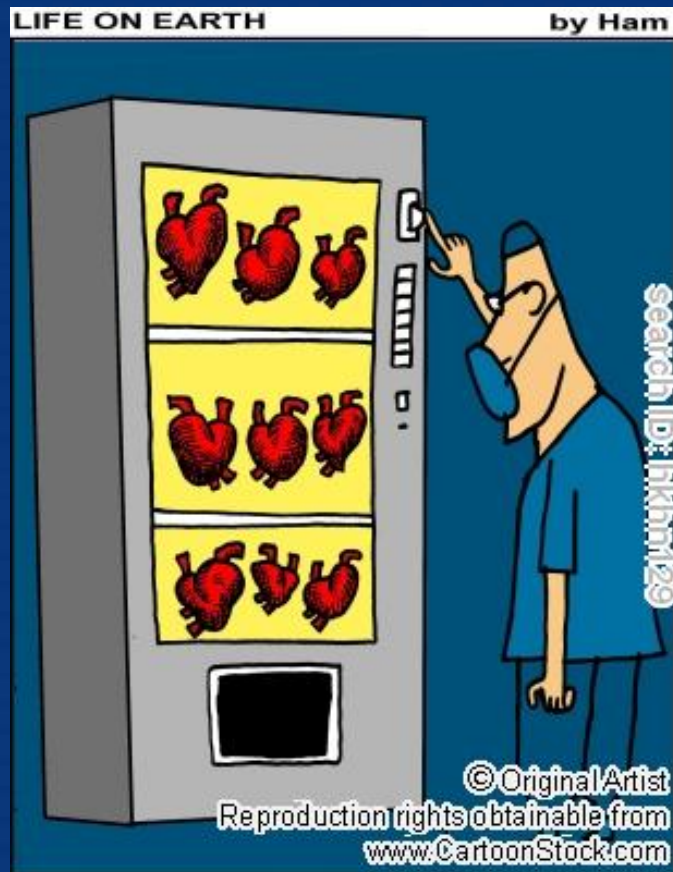
מסקנות

- תוצאות השתלות כבד במבוגרים בבית חולים בילינסון אינן נופלות מהתוצאות במרכזי השתלה בעולם.
- גורם הסיכון העיקרי, המשפיע על תוצאות ההשתלה, הינו גיל התורם, אך עדיין השימוש בתורמים "גבוליים" (מעל גיל 60) עדיף על פני המתנה להשתלה.

I think we'll be able to
convince the donor

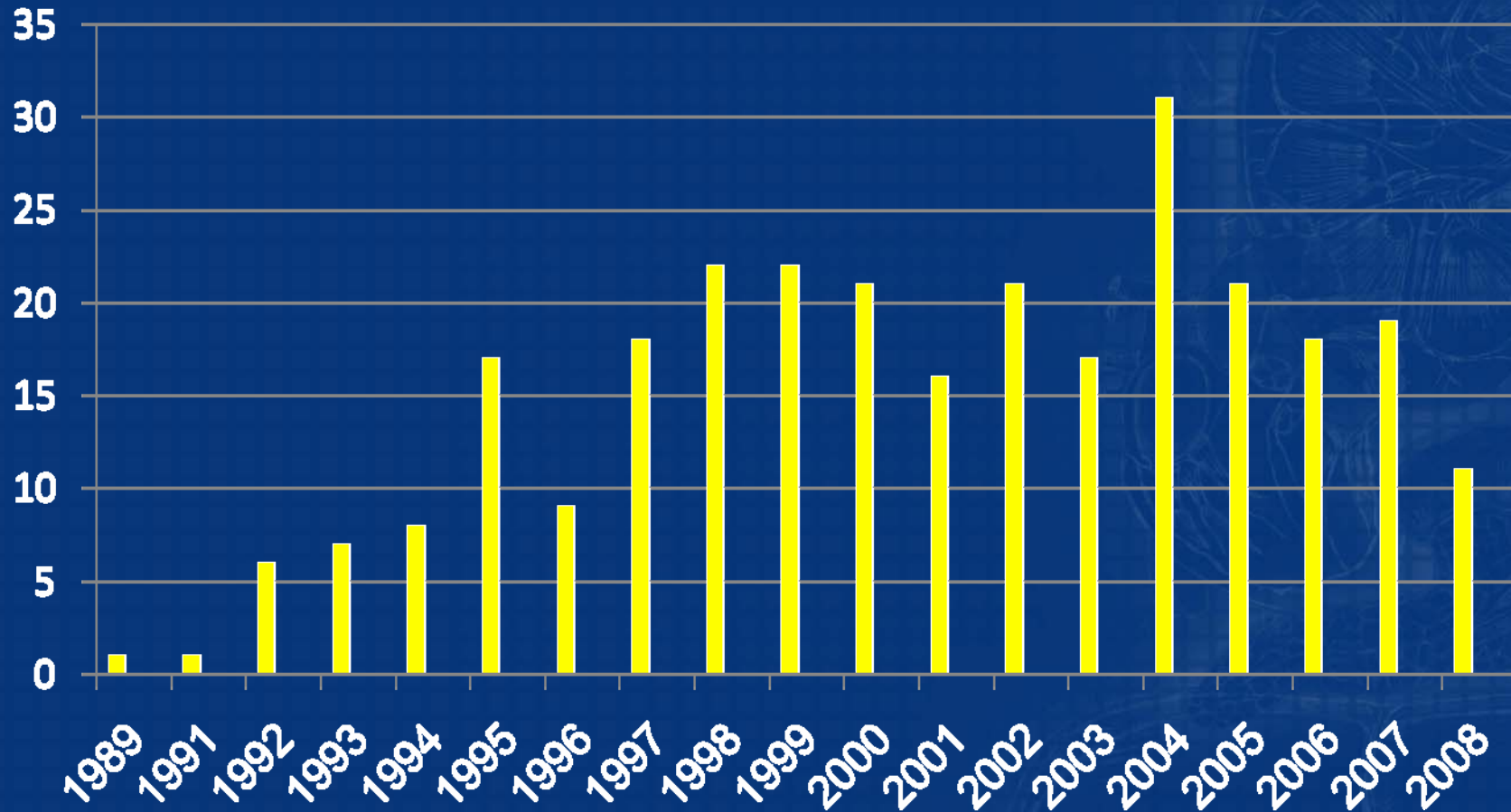


תודה מכל הלב



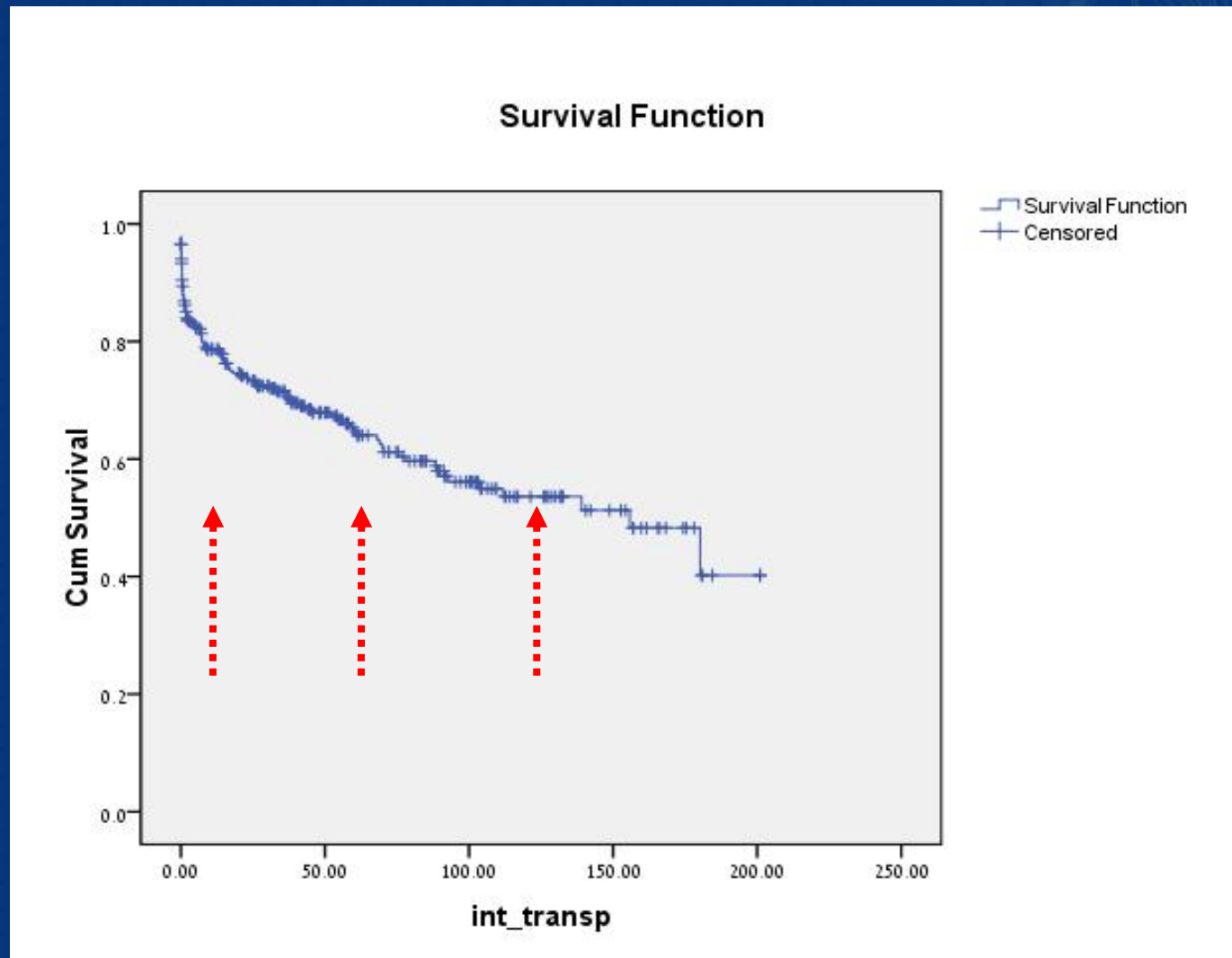
- חולים
- צוות סיעודי במחלקת השתלות
- צוות סיעודי בחדר ניתוח
- מתאמות ההשתלות
- צוות הרופאים של מחלקת השתלות
- דניאל ארז, מיה מור
- ד"ר בני מדליון
- וכמובן ל... פרופ' איתן מור

כמות השתלות כבד לשנה



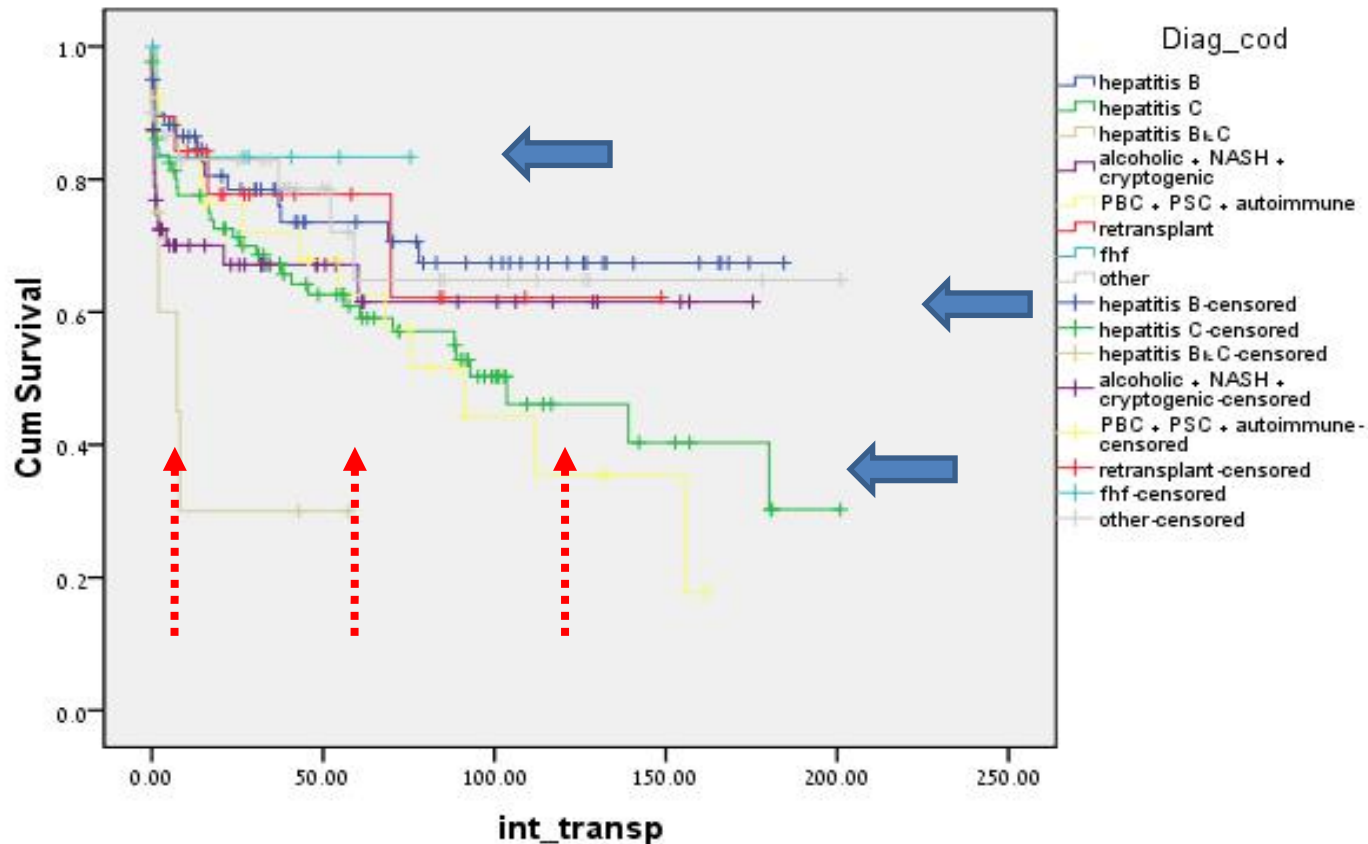
בממוצע כל שנה מתבצעות **17** השתלות

שרידות כללית 1992-2008

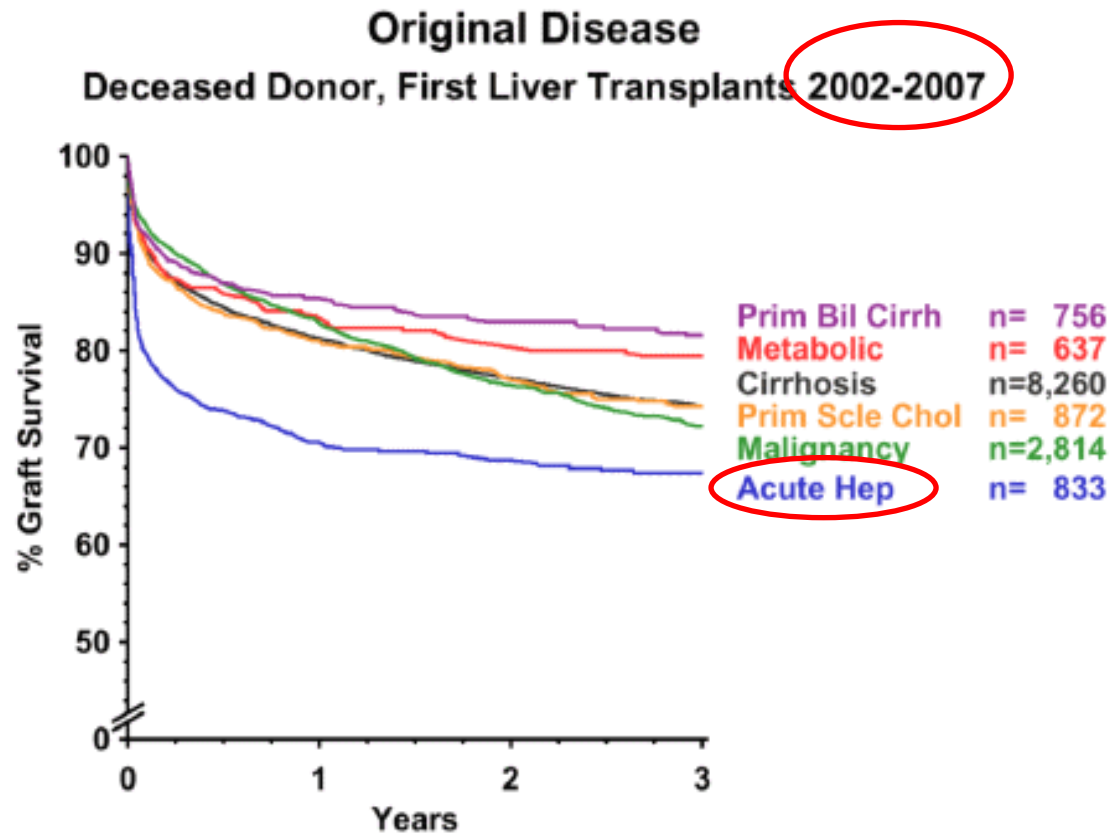


שרידות עפ"י מחלה מקורית 1992-2008

Survival Functions

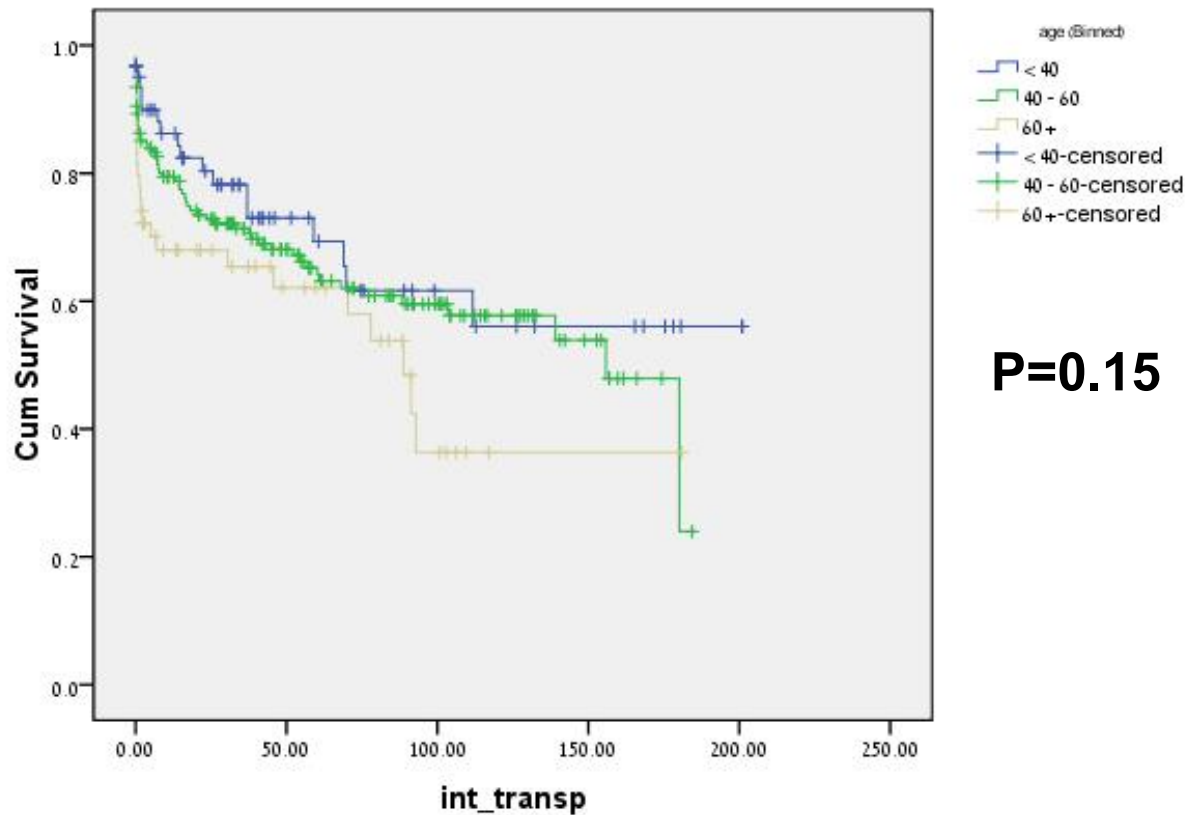


שרידות עולמית - CTS

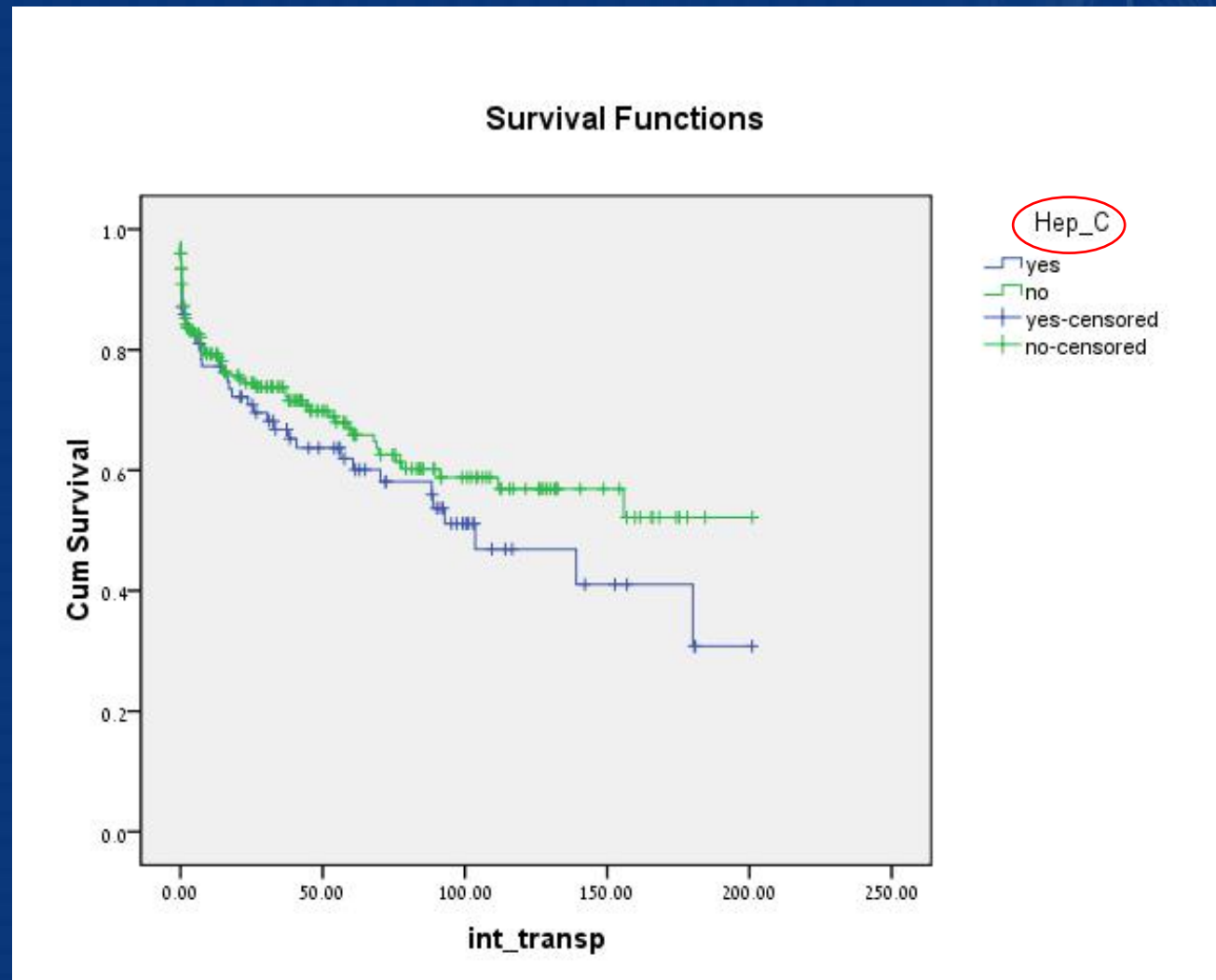


שרידות לפי גיל המושתל

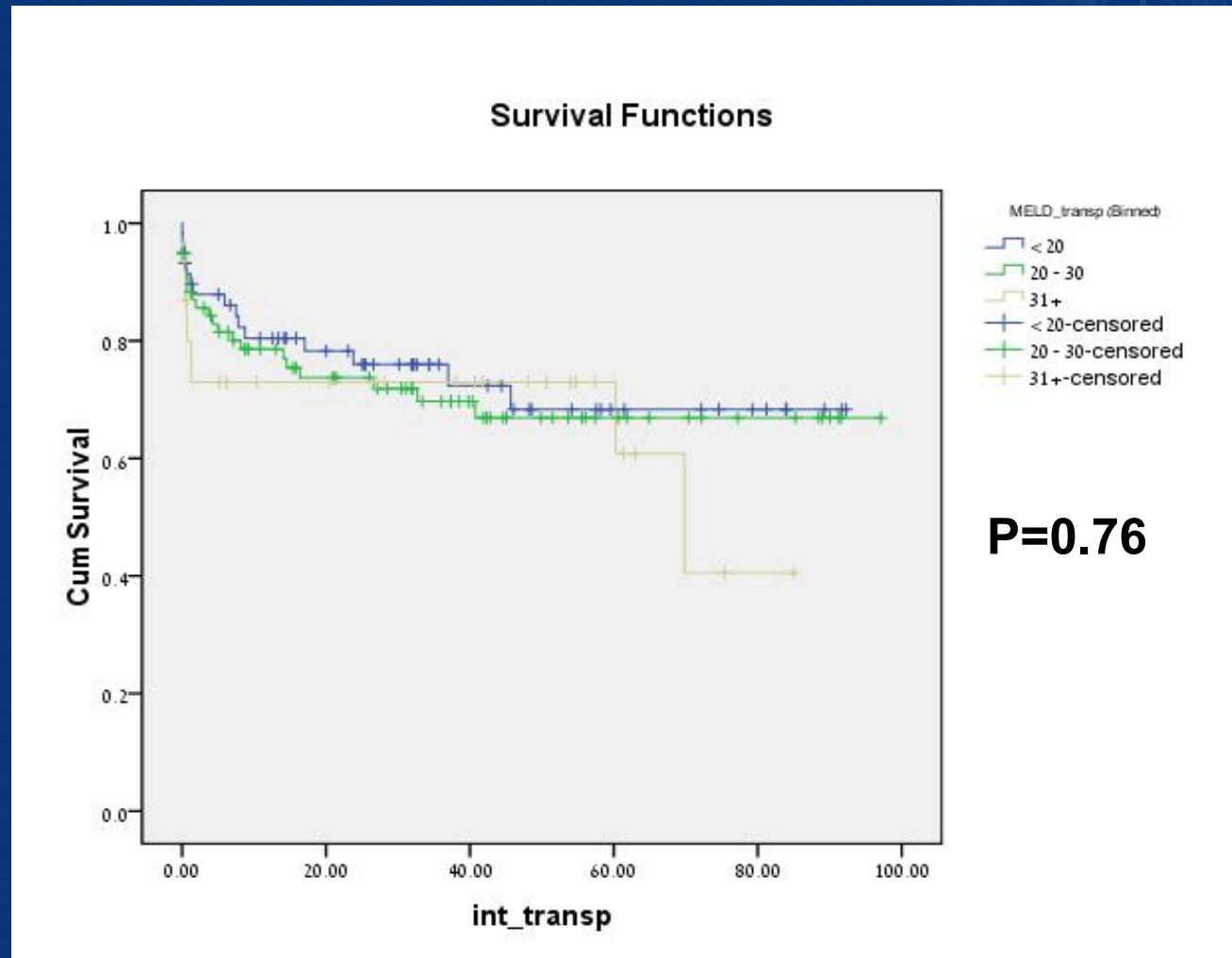
Survival Functions



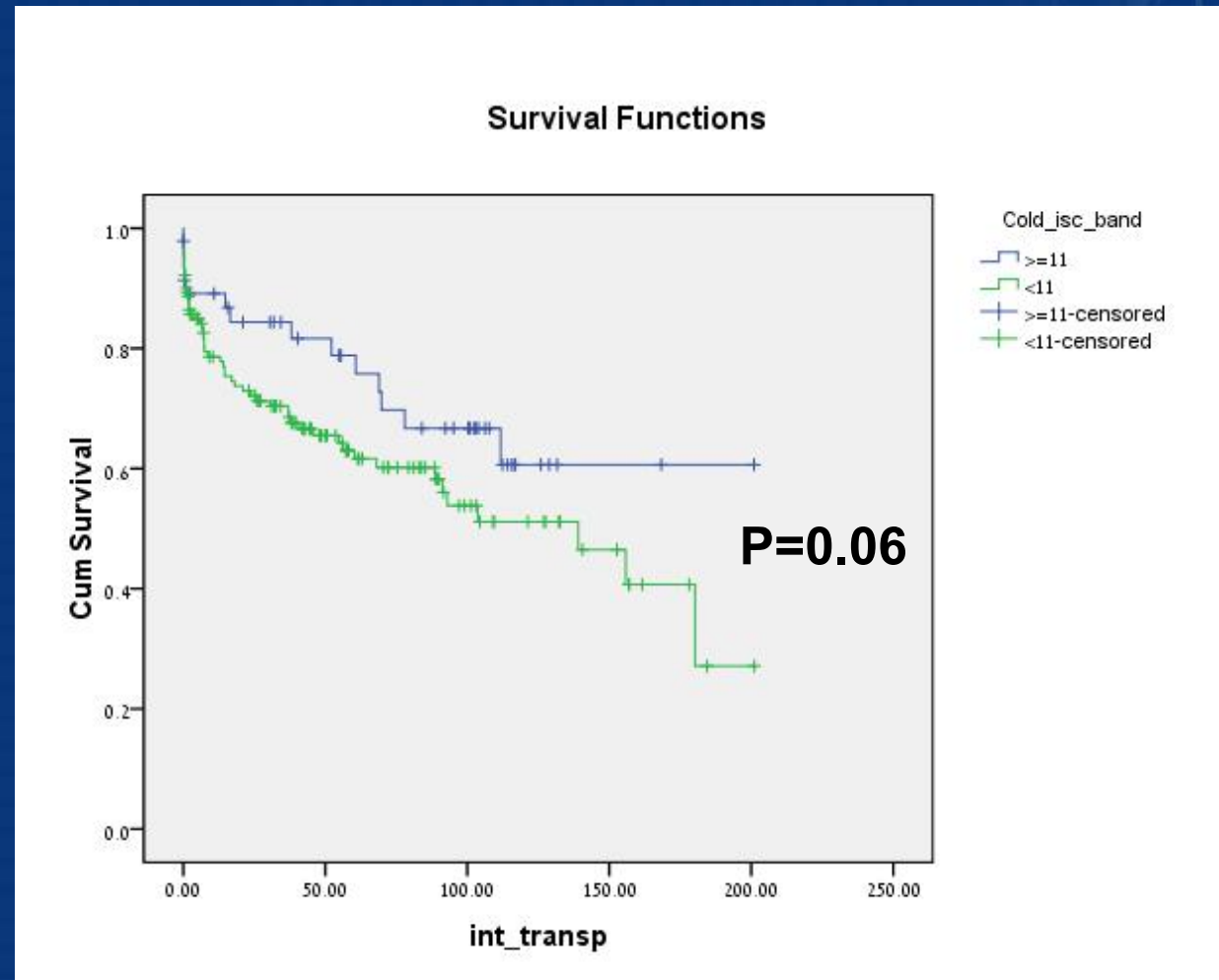
שרידות חולים – השוואת התוויות



שרידות לפי MELD בזמן ההשתלה



שרידות לפי זמן שימור קר



זמן השימור הקר הממוצע היה 9:35 שעות \pm 2:31